CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0

BITÁCORA SEGUIMIENTO

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San jose	FECHA INGRESO	09-06-2025
DIRECCIÓN	Clle 37c-41-13	FECHA DE TOMA DE DATOS	11-07-2025
QUIEN ATIENDE	Maria del carmen Martinez Vargas		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	29.652.810
PRIMER NOMBRE	Lucila	SEGUNDO NOMBRE	11
PRIMER APELLIDO	Ruiz	SEGUNDO APELLIDO	de Grajales
FECHA DE NACIMIENTO	04-10-1941	EDAD	83 años
TELEFONO	3114685743	SEXO	Femenino
SISBEN	B2	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	150/70	FREC. CARDIACA	74
FREC. RESPIRATORIA	22	TEMPERATURA:	36.5
INTERPRETACIÓN	Se toma signos Vitales al Adulto mayor con hipertension arterial.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 68	TALLA: 1.62	MASA CORPORAL: 25.9
INTERPRETACIÓN:	Se realiza Medidas antopometricas del adulto mayor y se evidencia en el IMC en sobre peso tipo 1.	

	CONTRATO 1068 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META NIT. 901.943.219-0 **BITÁCORA SEGUIMIENTO**	Unión Temporal Adulto Mayor Meta

5. ESTADO DE SALUD	
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES):	El adulto mayor se encuentra con cambios Fisicos, Mentales, y con enfermedades asociadas con el envejecimiento como, artrosis degenerativa artritis, hipertensa, Gastritis, sobre peso.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL:	Enalapril - 20 mg Losartan - 50 mg Omeprazol - 500 gr.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Se evidencia con Sobre Peso Se recomienda una alimentacion balanceada.
ESTADO FISICO	Seve decaida, con Problemas de la marcha, rodillas torcidas con dificultem para caminar.
ESTADO EMOCIONAL	Seria, participativa en las actividades de manualidades con estres no participa en actividad Fisicatriste.
APARIENCIA GENERAL	tiene cambios Fisicos, Arrugas, cabello canoso, su vestimenta limpia y adecuada.

PERSONAL QUE ATIENDE:

Maria del Carmen Martinez Vargas

NOMBRE: Maria del Carmen Martinez V.

IDENTIFICACIÓN: 40 394009



BENEFICIARIO: Lucila Ruiz de Grajales

IDENTIFICACIÓN: 29.652.810.

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0

BITÁCORA SEGUIMIENTO

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San José	FECHA INGRESO	09-06-2025
DIRECCIÓN	Clle 37c-41-13	FECHA DE TOMA DE DATOS	11-07-2025
QUIEN ATIENDE	Hana del Carmen Martinez Vargas		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	52.870668
PRIMER NOMBRE	Leonar	SEGUNDO NOMBRE	//
PRIMER APELLIDO	Bermudez	SEGUNDO APELLIDO	//
FECHA DE NACIMIENTO	08-11-1936	EDAD	68 años
TELEFONO	3202370545	SEXO	Femenino
SISBEN	B3	RH Y TIPO DE SANGRE	O-

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	131/87	FREC. CARDIACA	75
FREC. RESPIRATORIA	19	TEMPERATURA:	35.9
INTERPRETACIÓN	Se evidencia adulto mayor con hipertensión y Hemodialisis.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 52	TALLA: 1.50	MASA CORPORAL: 23.1
INTERPRETACIÓN:	Se hizo la evaluación de las medidas antropometricas se evidencia en el IMC buenos medidas en talla y peso para la edad.	

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0

BITÁCORA SEGUIMIENTO

5. ESTADO DE SALUD	
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES):	Adulta mayor con cambios fisicos y mentales, con enfermedades al envejecimiento como. hipertensa, renal cronica en hemodialisis estadio 5, diabetes tipo 2 hipotiroidismo.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL:	Losartan insulina Hemodialisis cada 2 dias

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Se evidencia con buen estado nutricional en buen estado de peso para la edad.
ESTADO FISICO	es buen estado fisico desminucion de la masa muscular y Fuerza,
ESTADO EMOCIONAL	Depresiva, tiene aislamiento por ratos, participa en las actividades de manualidades, estres.
APARIENCIA GENERAL	triste, alejado, Arrugas, cabello canoso, piel Flacida, desminucion en la Fuerza, perdida Masa corporal.

PERSONAL QUE ATIENDE:

Maria del carmen Martinez Vargas

NOMBRE: Maria del carmen Martinez V.

IDENTIFICACIÓN: 40 399009



BENEFICIARIO: Leonor Bermudez

IDENTIFICACIÓN: 52870668.

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0

BITÁCORA SEGUIMIENTO

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San Jose	FECHA INGRESO	09-06-2025
DIRECCIÓN	Calle 37c-41-13	FECHA DE TOMA DE DATOS	11-07-2025
QUIEN ATIENDE	Maria del carmen Martinez V		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	7-58 628
PRIMER NOMBRE	Luis	SEGUNDO NOMBRE	carlos
PRIMER APELLIDO	Bentacour	SEGUNDO APELLIDO	11
FECHA DE NACIMIENTO	21-12-1937	EDAD	87 años
TELEFONO	3224297491	SEXO	Masculino
SISBEN	B7	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	139/72	FREC. CARDIACA	70
FREC. RESPIRATORIA	18	TEMPERATURA:	36.8
INTERPRETACIÓN	Se evidencia adulto mayor con signos vitales normales para la edad		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 63	TALLA: 1.72	MASA CORPORAL: 21.3
INTERPRETACIÓN:	Se hizo la evaluacion delas Medidas afropometricas, se evidencia en el Imc en buen estado para la edad.	

	CONTRATO 1068 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META NIT. 901.943.219-0 **BITÁCORA SEGUIMIENTO**	Unión Temporal Adulto Mayor Meta

5. ESTADO DE SALUD	
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES):	Adulto mayor se encuentra en buenas condiciones de estado de salud ya que no presenta enfermedades o patologias.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL:	El adulto mayor sugiere no tener ningun tratamiento.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Se evidencia adulto mayo en bua estado nutricional.
ESTADO FISICO	tiene buna Fuerza, bun Fisico, para realizar todas las actividades diarias.
ESTADO EMOCIONAL	Alegre, compañerista, Chistoso, Colaborador, participativo en todas las actividades.
APARIENCIA GENERAL	tiene cambios fesicos- Alto, blanco, buena masa muscular, cabello canoso, Arrugas.

PERSONAL QUE ATIENDE:

Maria del carmen Martinez Vargas.

NOMBRE: Maria del Carmen Martinez V.

IDENTIFICACIÓN: 40 399 009



BENEFICIARIO: Luis Carlos Betancour

IDENTIFICACIÓN: 758628.

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0

BITÁCORA SEGUIMIENTO

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San Jose	FECHA INGRESO	09-06-2025
DIRECCIÓN	Clle 37c 41-13	FECHA DE TOMA DE DATOS	11-07-2025
QUIEN ATIENDE	Maria del Carmen Martinez Vargas		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	4262789
PRIMER NOMBRE	Marcos	SEGUNDO NOMBRE	Antonio
PRIMER APELLIDO	Salazar	SEGUNDO APELLIDO	caceres
FECHA DE NACIMIENTO	12-05-1941	EDAD	84 años
TELEFONO	3238213464	SEXO	Masculino
SISBEN	B2	RH Y TIPO DE SANGRE	B+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	138/70	FREC. CARDIACA	69x1
FREC. RESPIRATORIA	18	TEMPERATURA:	36.9
INTERPRETACIÓN	Se realizo los signos vitales del adulto mayor con signos vitales normales para edad. es hipertenso.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 62	TALLA: 1,64	MASA CORPORAL: 23.1
INTERPRETACIÓN:	Se realizo las medidas antropometricas se evidencia en el Imc en un buen estado para la salud, talla je normal	

	CONTRATO 1068 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META NIT. 901.943.219-0 **BITÁCORA SEGUIMIENTO**	Unión Temporal Adulto Mayor Meta

5. ESTADO DE SALUD	
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES):	adulto mayor hipertenso, con cambios Fisicos y mentales.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL:	Losartan 50gr

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	tiene un buen estado Nutricional. Se recomienda seguir su alimentacion balanceada
ESTADO FISICO	Se evidencia perdida de la masa muscular y fuerza perdida de elasticidad y Flexibilidad de la piel.
ESTADO EMOCIONAL	alegre, compañerista, colaborador, participa en las actividades.
APARIENCIA GENERAL	tiene arrugas, - blanco, cabello canoso, perdida de masa muscular,

PERSONAL QUE ATIENDE:

Maria del carmen Martinez Vargas

NOMBRE: Maria del carmen Martinez V.

IDENTIFICACIÓN: 40399009

Marco Antonio Salazar C.

BENEFICIARIO: Marco Antonio Salazar Caceres.

IDENTIFICACIÓN: 4262789

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0

BITÁCORA SEGUIMIENTO

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San jose	FECHA INGRESO	09-06-2025
DIRECCIÓN	Clle 37c. 41-13	FECHA DE TOMA DE DATOS	11-07-2025
QUIEN ATIENDE	Maria del carmen Martinez Vargas		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	21.214.808
PRIMER NOMBRE	Maria	SEGUNDO NOMBRE	Ines
PRIMER APELLIDO	Cepeda	SEGUNDO APELLIDO	11
FECHA DE NACIMIENTO	12-01-1940	EDAD	85 años
TELEFONO	3027501859	SEXO	Femenino
SISBEN	B7	RH Y TIPO DE SANGRE	B+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	131/80	FREC. CARDIACA	59
FREC. RESPIRATORIA	18	TEMPERATURA:	36.8
INTERPRETACIÓN	Se realizo signos vitales del adulto mayor Normales para su edad.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 53	TALLA: 1.53	MASA CORPORAL: 22.6
INTERPRETACIÓN:	Se realiza las medidas antropometricas del adulto mayo y se evidencia en el Imc con signos y tallaje Normal para su edad	

	CONTRATO 1068 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META NIT. 901.943.219-0 **BITÁCORA SEGUIMIENTO**	Unión Temporal Adulto Mayor Meta

5. ESTADO DE SALUD	
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES):	adulto mayo se encuentra segun sus signos y tallaje en un buen estado de salud para su edad. - no presenta patologias.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL:	adulto mayo no sugiere tratamiento

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Se evidencia un buen estado nutricional para su edad.
ESTADO FISICO	con perdida masa muscular, Piel Flexible Perdidad de Fuerza elasticidad.
ESTADO EMOCIONAL	Participativa, Alegre, participa en las actividades Fisicas y manualidades - se integra con los compañeros
APARIENCIA GENERAL	Arrugas, Piel Flacida, cabello canoso, Perdida de masa muscular y articular oseo.

PERSONAL QUE ATIENDE:

Maria du carmen Martinez Vargas

NOMBRE: Maria du Carmen Martinez V.

IDENTIFICACIÓN: 40399009



BENEFICIARIO: Maria Ines Cepeda

IDENTIFICACIÓN: 21214908

	CONTRATO 1068 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META NIT. 901.943.219-0 **BITÁCORA SEGUIMIENTO**	Unión Temporal Adulto Mayor Meta

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San Jose	FECHA INGRESO	09-06-2025
DIRECCIÓN	Clle 37c-41-13	FECHA DE TOMA DE DATOS	11-07-2025
QUIEN ATIENDE	Yana del carmen Martinez Vargas		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	cedula	NÚMERO	24764320
PRIMER NOMBRE	Noelba	SEGUNDO NOMBRE	II
PRIMER APELLIDO	Rodriguez	SEGUNDO APELLIDO	Grajales
FECHA DE NACIMIENTO	31-03-1964	EDAD	61 años
TELEFONO	3132395544	SEXO	Femenino
SISBEN	B3	RH Y TIPO DE SANGRE	A+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	137/78	FREC. CARDIACA	61
FREC. RESPIRATORIA	58.	TEMPERATURA:	36.8
INTERPRETACIÓN	adulto mayor con signos vitales normal Para su edad.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 53	TALLA: 1.53	MASA CORPORAL: 22.6.
INTERPRETACIÓN:	Se toma medidas antopometricas del adulto mayor y se evidencia en el IMC con tallaje normal para su edad.	

	CONTRATO 1068 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META NIT. 901.943.219-0 **BITÁCORA SEGUIMIENTO**	Unión Temporal Adulto Mayor Meta

5. ESTADO DE SALUD	
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES):	adulto mayor con cambios fisicos, mentales, sin presencia de enfermedades
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL:	no tiene tratamiento.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	el adulto mayor se encuentra en buen estado nutricional para la edad.
ESTADO FISICO	se evidencia, perdida de masa Muscular y Fuerza y elasticidad de la piel.
ESTADO EMOCIONAL	muy alegre bailarina, participativa, participa en todas las actividades Fisicas y manualidades.
APARIENCIA GENERAL	Arrugas, Pelo canoso, piel flacida, disminucion, masa Muscular y densidad Osea, Flaca, hamable.

PERSONAL QUE ATIENDE:

Maria del carmen Martinez Vargas

NOMBRE: Maria del carmen Martinez V.

IDENTIFICACIÓN: 40399009



BENEFICIARIO: Noelba Rodriguez Grajales

IDENTIFICACIÓN: 247643 20

	CONTRATO 1068 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META NIT. 901.943.219-0 **BITÁCORA SEGUIMIENTO**	Unión Temporal Adulto Mayor Meta

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San Jose	FECHA INGRESO	09-06-2025
DIRECCIÓN	Clle 37c-41-13	FECHA DE TOMA DE DATOS	11-07-2025
QUIEN ATIENDE	Maria del carmen Martinez Vargas		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	2909917
PRIMER NOMBRE	Omar	SEGUNDO NOMBRE	11
PRIMER APELLIDO	Villalba	SEGUNDO APELLIDO	Chamorro
FECHA DE NACIMIENTO	24-04-1943	EDAD	82 años
TELEFONO	3112488130	SEXO	Masculino
SISBEN	B7	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	138/70	FREC. CARDIACA	62
FREC. RESPIRATORIA	18	TEMPERATURA:	39.2
INTERPRETACIÓN	Se toma signos vitales al aduto mayor y se evidencia en buen estado para su edad.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 66	TALLA: 1.73	MASA CORPORAL: 221
INTERPRETACIÓN:	Se toma medidas antropometricas del adulto mayor se evidencia en el IMC con talla/e peso y masa corporal dentro de lo normal.	

	CONTRATO 1068 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META NIT. 901.943.219-0 **BITÁCORA SEGUIMIENTO**	Unión Temporal Adulto Mayor Meta

5. ESTADO DE SALUD	
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES):	Se evidencia del adulto mayor cambios Fisicos, Mentales enfermedades asociadas con el envejecimiento como - Parkinson, prostata, Incontinencia Urinaria,
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL:	el adulto mayor Sugien no estar en control ni tratamiento.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Tiene un buen estado Nutricional para la edad.
ESTADO FISICO	Se evidencia Perdida de la Masa Muscular, Parkinson, Perdida de la fuerza y elasticidad de la Piel
ESTADO EMOCIONAL	alegre - canta, baila, muy participativo en todas las actividades realizadas.
APARIENCIA GENERAL	arrugas, Pelo canoso, Piel Flacida, alto, delgado Perdida

PERSONAL QUE ATIENDE:

Maria del carmen Martinez Vargas

NOMBRE: Maria del carmen Martinez V.

IDENTIFICACIÓN: 40399009



BENEFICIARIO: Omar villalba chamorro.

IDENTIFICACIÓN: 2909917

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0

BITÁCORA SEGUIMIENTO

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San Jose	FECHA INGRESO	09-06-2025
DIRECCIÓN	Clle 37c-41-13	FECHA DE TOMA DE DATOS	11-07-2025
QUIEN ATIENDE	Maria del Carmen Martinez Vargas		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	5867.810
PRIMER NOMBRE	Ramiro	SEGUNDO NOMBRE	11
PRIMER APELLIDO	Malambo	SEGUNDO APELLIDO	Tique
FECHA DE NACIMIENTO	04-02-1954	EDAD	71 años
TELEFONO	3118959028	SEXO	Masculino
SISBEN	B4	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	120/70	FREC. CARDIACA	61
FREC. RESPIRATORIA	19	TEMPERATURA:	36.7
INTERPRETACIÓN	Se realiza toma de Signos vitales al adulto mayor y se evidencia con buen estado, estables para la edad		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 47	TALLA: 1.73	MASA CORPORAL: 15.7
INTERPRETACIÓN:	Se toma medidas antroponetricas del adulto mayor, se evidentia en el IMC un bajo Peso, dibido ala Masa muscular perdida	

	CONTRATO 1068 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META NIT. 901.943.219-0 **BITÁCORA SEGUIMIENTO**	Unión Temporal Adulto Mayor Meta

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): El adulto mayor refiere no tener enfermedades cronicas, dice tener incontinencia urinaria pero no ha ido al medico.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Adulto mayo niega no tener ningun tratamiento i se le dan recomendacion de que debe ir al medico.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Adulto mayor con un bajo peso i se le recomienda una dieta balanceada para aumento peso.
ESTADO FISICO	Se evidencio desminucion de la masa muscular y Fuerza, perdida elasticidad y Flexibilidad de la piel
ESTADO EMOCIONAL	Siempre Serio, en su puesto, le falta contacto social participa en las actividades fisicas y manuales.
APARIENCIA GENERAL	delgado, arrugas perdida masa muscular y fuerza, Delicado cabello canoso, su buena vistimenta.

PERSONAL QUE ATIENDE:

Maria del carmen Martinez Vargas

NOMBRE: Maria del carmen Martinez V

IDENTIFICACIÓN: 40 399009



BENEFICIARIO: Ramiro Malambo Tique

IDENTIFICACIÓN: 5867,310

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0

BITÁCORA SEGUIMIENTO

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San Jose	FECHA INGRESO	09-06-2025
DIRECCIÓN	clle 37c-41-13	FECHA DE TOMA DE DATOS	11-07-2025
QUIEN ATIENDE			

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	40374927
PRIMER NOMBRE	Aura	SEGUNDO NOMBRE	Rosa
PRIMER APELLIDO	Hojica	SEGUNDO APELLIDO	//
FECHA DE NACIMIENTO	30-07-1946	EDAD	79 años
TELEFONO	3114548405	SEXO	Femenino
SISBEN	A5	RH Y TIPO DE SANGRE	ot

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	128/65	FREC. CARDIACA	68
FREC. RESPIRATORIA	20	TEMPERATURA:	37.
INTERPRETACIÓN	Se realiza de toma de signos vitales al adulto mayor y se evidencia en total normalidad para su edad.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 53	TALLA: 1,55	MASA CORPORAL: 22,1
INTERPRETACIÓN:	Se toma las medidas antropometricas del adulto mayor y se evidencia en el Imc tallaje y peso normal para su edad.	

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0

BITÁCORA SEGUIMIENTO

5. ESTADO DE SALUD	
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES):	El adulto mayo sugiere no tener ninguna patologia ni tratamientos medicos, se recomienda seguir una buena alimentacion balanceada y saludable
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL:	adulto mayor refiere no tener algun tratamiento medicos. ni controles.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Adulto mayor segun reporte de imc se encuentra en buen estado nutricional para su edad.
ESTADO FISICO	se evidencia. poca masa muscular y Fuerza, Piel Elastica, disminución articular. x la edad.
ESTADO EMOCIONAL	Alegre, charlatana, comparte con sus companeros todas las actividades, canta, baila. Participa.
APARIENCIA GENERAL	Cambios Fisios, Arrugas - cabello canoso, delgada desminucion de la masa muscular x la edad.

PERSONAL QUE ATIENDE:

Maria del carmen Martinez Vargas

NOMBRE: Maria del carmen Martinez

IDENTIFICACIÓN: 40 399009

BENEFICIARIO: Aura Rosa Mojica

IDENTIFICACIÓN: 40 374727

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0

BITÁCORA SEGUIMIENTO

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	Sede san Jose	FECHA INGRESO	09-06-2025
DIRECCIÓN	Clle 37c-41-13	FECHA DE TOMA DE DATOS	11-07-2025
QUIEN ATIENDE	Maria del carmen Martinez Vargas		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	21046962
PRIMER NOMBRE	Rosalba	SEGUNDO NOMBRE	//
PRIMER APELLIDO	Lavado	SEGUNDO APELLIDO	Romero
FECHA DE NACIMIENTO	07-08-1964	EDAD	60 años
TELEFONO	3206715905	SEXO	Femenino
SISBEN	C6	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	119/78	FREC. CARDIACA	62
FREC. RESPIRATORIA	19	TEMPERATURA:	36.9
INTERPRETACIÓN	Se realiza signos vitales adulto mayor, se encuentra estables para la edad.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 52	TALLA: 1.40	MASA CORPORAL: 26.5
INTERPRETACIÓN:	Se evidencia en las medidas antropometricas un buen estado de salud, segun indice de imc.	

	CONTRATO 1068 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META NIT. 901.943.219-0 **BITÁCORA SEGUIMIENTO**	Unión Temporal Adulto Mayor Meta

5. ESTADO DE SALUD	
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES):	el aduto mayor niega no tener enfermedades ni patologias cronicas.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL:	Adulto mayor sugiere no tener ningun tratamiento medico.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Su peso es normal para la edad
ESTADO FISICO	Se evidencia desminucion de la masa muscular y Fuerza, delgada con elasticidad de su piel
ESTADO EMOCIONAL	Alegre, participa en las actividades realizadas, compañerista, baila, canta.
APARIENCIA GENERAL	delgada, cabello canoso, arrugas, piel flacida, disminucion masa muscular.

PERSONAL QUE ATIENDE:

Maria del carmen Martinez V.

NOMBRE: 40 399 009

IDENTIFICACIÓN:



BENEFICIARIO: Rosalba Lavado Romero

IDENTIFICACIÓN: 21046.962.

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0

BITÁCORA SEGUIMIENTO

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San Jose	FECHA INGRESO	09 - 06 - 2025
DIRECCIÓN	Cll 37c - 41 - 13	FECHA DE TOMA DE DATOS	11 - 07 - 2025
QUIEN ATIENDE	Maria del carmen Martinez Vargas		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	40372-215
PRIMER NOMBRE	Ruby	SEGUNDO NOMBRE	Maria
PRIMER APELLIDO	Ortiz	SEGUNDO APELLIDO	11
FECHA DE NACIMIENTO	16-01-1950	EDAD	75 años
TELEFONO	3118959028	SEXO	Femenino
SISBEN	A4	RH Y TIPO DE SANGRE	B+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	159/71	FREC. CARDIACA	70
FREC. RESPIRATORIA	20.	TEMPERATURA:	36.9
INTERPRETACIÓN	Se evidencia adulto mayor con probicmas del corazon, hipertensa, se recomienda habitos saluda bles.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 71	TALLA: 1.68.	MASA CORPORAL: 25.2
INTERPRETACIÓN:	Se evidencia en las medidas antropometricas IMC que la adulta mayor se encuentra en sobre peso.	

	CONTRATO 1068 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META NIT. 901.943.219-0 **BITÁCORA SEGUIMIENTO**	Unión Temporal Adulto Mayor Meta

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): Se evidencia en el adulto mayor cambios. Fisicos, mentales, enfermedades asociadas con el envejecimiento. como. hipertension, diabetes, discapacidad visual, problemas vasculares del corazon bloqueo mentales.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: El adulto mayor sugiere que hace 4 años no tiene tatamiento. y manfiesta que no quiere tomar mas medicamentos.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Se evalua el IMC y se encuentra en Sobrepeso Se le recomienda una alimentacion balanceada.
ESTADO FISICO	desminucion de la fuerza y masa muscular, distraida confusa, flexibilidad de la piel.
ESTADO EMOCIONAL	alejada, confusa, aislada - ansiedad. nerviosa, participa en las actividades Fisicas y manuales.
APARIENCIA GENERAL	tiene cambios Fisicos arrugas, piel seca, morena, cabello canoso, piel Flacida. tiene enfermedades cronicas.

PERSONAL QUE ATIENDE:

Maria del carmen Martinez V.

NOMBRE: Maria del carmen Martinez V

IDENTIFICACIÓN: 40399009



BENEFICIARIO: Ruby Maria Ortiz

IDENTIFICACIÓN: 40372215.

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0

BITÁCORA SEGUIMIENTO

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San Jose	FECHA INGRESO	09- 06- 2025
DIRECCIÓN	Clle 37c-41-13	FECHA DE TOMA DE DATOS	11-07-2025
QUIEN ATIENDE	Maria del carmen Martinez Vargas		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	3216.750
PRIMER NOMBRE	Samuel	SEGUNDO NOMBRE	Antonio
PRIMER APELLIDO	Salgado	SEGUNDO APELLIDO	//
FECHA DE NACIMIENTO	06-04-1937	EDAD	88 años
TELEFONO	3206715905	SEXO	Masculino
SISBEN	B3	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	131/70	FREC. CARDIACA	58 x1
FREC. RESPIRATORIA	18.	TEMPERATURA:	36.9
INTERPRETACIÓN	Adulto mayor con buenos signos vitales Para la edad		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 70	TALLA: 1.68	MASA CORPORAL: 24.8
INTERPRETACIÓN:	Se evidencia las medidas antropometricas y el IMC dice adulto mayor en buenas medidas y talaje.	

	CONTRATO 1068 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META NIT. 901.943.219-0 **BITÁCORA SEGUIMIENTO**	Unión Temporal Adulto Mayor Meta

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): Usuario refiere no tener ninguna Patologia, que se encuentra en buenas condiciones de salud.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: adulto mayo Niega no tener tratamiento de nada.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Se encuentra en un buen talla je y peso.
ESTADO FISICO	Se evidencia disminucion de masa corporal y Fuerza, perdida de elasticidad de la piel.
ESTADO EMOCIONAL	Deprimido, tiene aislamiento social, casi no participa en actividades, le gusta la soledad.
APARIENCIA GENERAL	tiene cambios Fisicos, como arrugas, cabello canoso piel Flacida. disminucion masa muscular y Fuerza

PERSONAL QUE ATIENDE:

Hana del carmen Martinez V

NOMBRE: Hana del carmen MartinezV

IDENTIFICACIÓN: 40 399009



BENEFICIARIO: Samuel Antonio Salgado

IDENTIFICACIÓN: 3216750.

9020

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0

BITÁCORA SEGUIMIENTO

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San Jose	FECHA INGRESO	09-06-2025
DIRECCIÓN	CHE 37C-41-13	FECHA DE TOMA DE DATOS	11-07-2025
QUIEN ATIENDE	Maria del carmen Martinez Vargas		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	20 494 769
PRIMER NOMBRE	Teresa	SEGUNDO NOMBRE	//
PRIMER APELLIDO	Piñeros	SEGUNDO APELLIDO	//
FECHA DE NACIMIENTO	15-10-1932	EDAD	92 años
TELEFONO	311 585 89 88.	SEXO	Femenino
SISBEN	B3	RH Y TIPO DE SANGRE	AB+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	139/90	FREC. CARDIACA	67 x1
FREC. RESPIRATORIA	18 x1	TEMPERATURA:	36.8
INTERPRETACIÓN	Adulto mayor con buenos signos vitales Para la edad		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 64	TALLA: 1.48	MASA CORPORAL: 29.2
INTERPRETACIÓN:	Se evidencia en medidas antopometricas Imc que el paciente esta en sobrepeso	

	CONTRATO 1068 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META NIT. 901.943.219-0 **BITÁCORA SEGUIMIENTO**	Unión Temporal Adulto Mayor Meta

5. ESTADO DE SALUD	
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES):	se evidencia q el adulto mayor tiene enfermedades asociadas con el envejecimiento como hipertension.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL:	Losartan 50mg.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Se evalua el adulto mayor con sobrepeso segun imc se recomienda una alimentacion balanceada.
ESTADO FISICO	disminucion de la masa muscular y fuerza, con dificultad los pies para caminar.
ESTADO EMOCIONAL	tranquila, participativa en todas las actividades realizadas, alegre, charlatana, cariñosa, muy trabable.
APARIENCIA GENERAL	blanquita, Gordita, cabello canoso y perdida de la masa muscular y fuerza - movilidad reducida.

PERSONAL QUE ATIENDE:

Maria del carmen Martinez Vargas

NOMBRE: Maria del carmen Martinez

IDENTIFICACIÓN: 40 399 009



BENEFICIARIO: Teresa Piñeros

IDENTIFICACIÓN: 20 494.769

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0

BITÁCORA SEGUIMIENTO

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San Jose	FECHA INGRESO	09-06-2025
DIRECCIÓN	Clle 37c - 41 - 13	FECHA DE TOMA DE DATOS	11 - 07 - 2025
QUIEN ATIENDE	Maria del carmen Martinez Vargas		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	21235710
PRIMER NOMBRE	Hayerly	SEGUNDO NOMBRE	11
PRIMER APELLIDO	Jimenez	SEGUNDO APELLIDO	Angel
FECHA DE NACIMIENTO	06-09-1956	EDAD	68 años
TELEFONO	310 302 3164	SEXO	Femenino
SISBEN	C4	RH Y TIPO DE SANGRE	B+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	160/100	FREC. CARDIACA	68
FREC. RESPIRATORIA	21	TEMPERATURA:	36.9
INTERPRETACIÓN	Con problemas de hipertension. ya adulto mayor. Sogiere ser diabetica, se le recomienda una alimentación balanceada para mejorar la salud.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 46	TALLA: 1.60	MASA CORPORAL: 18.0
INTERPRETACIÓN:	Se evidencia en las medidas antropometricas del adulto mayor se encuentra en el Imc un bajo peso i de vido ala perdida masa muscular.	

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0

BITÁCORA SEGUIMIENTO

5. ESTADO DE SALUD	
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES):	Se evidencia del adulto mayor cambios Fisicos, mentales y como: hipertension y Diabetes lado izquierdo con hemiplejia artrosis Gastritis.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL:	Losartan 50mg empagliflozina 25mg Linagliptina -5mg

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Adulto mayor con bajo peso, se le recomienda una dieta balanceada.
ESTADO FISICO	Se evidencio disminucion de la masa muscular y fuerza en silla de ruedas x hemiplejia izquierda.
ESTADO EMOCIONAL	alegre. cariñosa, no participa en actividades Fisicas pero manualidades Si, disminucion de la movilidad y Flexibilidad articular
APARIENCIA GENERAL	Arrugas, piel flacida, cabello canoso, delgada, disminucion de la masa muscular y la densidad osea.

PERSONAL QUE ATIENDE:

Maria del carmen Martinez Vargas

NOMBRE: Maria del carmen Martinez V.

IDENTIFICACIÓN: 40 399 009.

BENEFICIARIO: Mayerly Jimenez Angel

IDENTIFICACIÓN: 21 235 710.

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0

BITÁCORA SEGUIMIENTO

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San Jose	FECHA INGRESO	09- 06- 2025
DIRECCIÓN	Clle 37c - 41-13	FECHA DE TOMA DE DATOS	11 - 07- 2025
QUIEN ATIENDE	Maria del carmen Martinez Vargas		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	17 322 716
PRIMER NOMBRE	Heber	SEGUNDO NOMBRE	Alberto
PRIMER APELLIDO	Garcia	SEGUNDO APELLIDO	parra
FECHA DE NACIMIENTO	12-03-1962	EDAD	63 años
TELEFONO	312 498 88 99	SEXO	Masculino
SISBEN	B5	RH Y TIPO DE SANGRE	O-

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	138/69	FREC. CARDIACA	78
FREC. RESPIRATORIA	20	TEMPERATURA:	35.7
INTERPRETACIÓN	Se realiza toma de Signos Vitales al adulto mayor y se evidencia con un buen estado de Frec cardiaca, Frec. Resp, Ta-, tension.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 61	TALLA: 1.57	MASA CORPORAL: 24.7
INTERPRETACIÓN:	Se toma medidas antropometricas del adulto mayor, se evidencia en el IMC, Peso normal para la edad.	

	CONTRATO 1068 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META NIT. 901.943.219-0 **BITÁCORA SEGUIMIENTO**	Unión Temporal Adulto Mayor Meta

5. ESTADO DE SALUD	
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES):	El adulto mayor refiere no tener ninguna enfermedad. Se le recomienda ir al medico para su respectivo. control.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL:	Adulto mayor niega no tener ningun tratamiento por el momento.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Se evidencia un buen peso para el adulto mayor Se le recomienda una alimentacion sana
ESTADO FISICO	delgado, Piel flacida, perdida de masaconuscular y fuerza, flexibilidad de la articulación oseas.
ESTADO EMOCIONAL	Alegre, participativo, un poco de aislamiento le gusta estar solo, participa en todas las actividades.
APARIENCIA GENERAL	cambios Fisicos como Arrugas, Pabello canoso, delgado Seve bien, camina normal, conciente, orientado.

PERSONAL QUE ATIENDE:

Maria del carmen Martinez Vargas

NOMBRE: Maria del Carmen Martinez V

IDENTIFICACIÓN: 40 399 009



BENEFICIARIO: Heber Alberto Garcia Parra

IDENTIFICACIÓN: 17 322 716.

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0

BITÁCORA SEGUIMIENTO

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San Jose	FECHA INGRESO	09-06-2025
DIRECCIÓN	Clle 37c 41-13	FECHA DE TOMA DE DATOS	11-07-2025
QUIEN ATIENDE	Ercira del carmen Martinez Vargas		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	40373306
PRIMER NOMBRE	Clara	SEGUNDO NOMBRE	patricia
PRIMER APELLIDO	Herrera	SEGUNDO APELLIDO	11
FECHA DE NACIMIENTO	10-07-1964	EDAD	60 años
TELEFONO	3144988899	SEXO	Femenino
SISBEN	B5	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	130/80	FREC. CARDIACA	75 x1
FREC. RESPIRATORIA	22	TEMPERATURA:	36.9
INTERPRETACIÓN	Se realiza toma de signos al adulto mayor y se evidencia en total normalidad sus signos.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS			
PESO: 61	TALLA: 1.57	MASA CORPORAL: 24.7	
INTERPRETACIÓN:	Se realiza la toma de medidas antropometricas del adulto mayor, y se evidencia en el imc su peso y talla ye Normal para su edad.		

	CONTRATO 1068 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META NIT. 901.943.219-0 **BITÁCORA SEGUIMIENTO**	Unión Temporal Adulto Mayor Meta

5. ESTADO DE SALUD	
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES):	El adulto mayor refiere no saber ni tener ninguna patologia..
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL:	Adulto niega tener ningun tratamiento.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Se evidencia un buen estado de peso, para el adulto mayor. Sele recomienda seguir buena alimentacion
ESTADO FISICO	Se evidencia al adulto mayor buen estado fisico Fuerte, firme, buena fuerza, buena masa muscular.
ESTADO EMOCIONAL	buen estado de animo, buena relaciones sociables con sus compañeros, participa en las actividades, alegre, divertida
APARIENCIA GENERAL	Piel seca, con arrugas y Ficicidez. Cabello canoso, adecuado aseamiento, Lentitud, con problemas de seguridad.

PERSONAL QUE ATIENDE:

Maria del carmen Martinez Vargas

NOMBRE: Maria del carmen Martinez V.

IDENTIFICACIÓN: 40 399 009



BENEFICIARIO: Clara Patricia Herrera

IDENTIFICACIÓN: 40373 306.

9024

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0

BITÁCORA SEGUIMIENTO

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San Jose	FECHA INGRESO	09-06-2025
DIRECCIÓN	Cll 37c-41-13	FECHA DE TOMA DE DATOS	11-07-2025
QUIEN ATIENDE	Beatriz del carmen Martinez Vargas		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	cedula	NÚMERO	40 380 281
PRIMER NOMBRE	Luzmila	SEGUNDO NOMBRE	II
PRIMER APELLIDO	Turriago	SEGUNDO APELLIDO	Villalobos
FECHA DE NACIMIENTO	27-09-1962	EDAD	63 años
TELEFONO	3219291905	SEXO	Femenino
SISBEN	B7	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	130/80	FREC. CARDIACA	75x1
FREC. RESPIRATORIA	21	TEMPERATURA:	36,9
INTERPRETACIÓN	Se realiza toma de signos vitales al adulto mayor y se evidencia en total normalidad.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 77	TALLA: 1.60	MASA CORPORAL: 30.1
INTERPRETACIÓN:	Se toma las medidas Antropometricas del adulto mayor y se evidencia en el IMC Sobre peso.. Grado I.	

	CONTRATO 1068 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META NIT. 901.943.219-0 **BITÁCORA SEGUIMIENTO**	Unión Temporal Adulto Mayor Meta

5. ESTADO DE SALUD	
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES):	El adulto mayor refiere no tiene enfermedades ni tratamientos medicos, Se recomienda habitos saludables, caminatas, donde su calidad de vida sea mas prolongada y saludable.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL:	niega tener algun tratamiento medico Sele dan recomendaciones, importantes, para el desarrollo o prevenir enfermedades a Futuro.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	adulto mayor segun reporte de ime se encuentra en sobrepeso Grado I se recomienda alimento saludable
ESTADO FISICO	Se evidencia que tiene buen estado Fisico, tiene buena masa corporal y fuerza,
ESTADO EMOCIONAL	tiene buen estado de animo, participa bien en todas las actividades, alegre, sonriente, divertida,
APARIENCIA GENERAL	cabello canoso, perdida de masa muscular, camina normal consciente, muy cariñosa - respetuosa, amigable

PERSONAL QUE ATIENDE:

Maria del Carmen Martinez Vargas

NOMBRE: Maria del Carmen Martinez V

IDENTIFICACIÓN: 40399009



BENEFICIARIO: Luz Nila Torriago

IDENTIFICACIÓN: 40380281

9025

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0

BITÁCORA SEGUIMIENTO

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San Jose	FECHA INGRESO	09-06-2025
DIRECCIÓN	Clle 37c-41-13	FECHA DE TOMA DE DATOS	11-07-2025
QUIEN ATIENDE	Maria del carmen Martinez Vargas		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	36.485.829
PRIMER NOMBRE	Emilia	SEGUNDO NOMBRE	Rosa
PRIMER APELLIDO	Hernandez	SEGUNDO APELLIDO	Barrio
FECHA DE NACIMIENTO	26-06-1943	EDAD	82 años
TELEFONO	321 3088870	SEXO	Femenino
SISBEN	B2	RH Y TIPO DE SANGRE	A+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	131/80	FREC. CARDIACA	65
FREC. RESPIRATORIA	22	TEMPERATURA:	36.7
INTERPRETACIÓN	Se realiza toma de signos vitales al adulto mayor y se evidencia en total normalidad Para su edad.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 55	TALLA: 1.52	MASA CORPORAL: 21.8
INTERPRETACIÓN:	Se toma las medidas antropometricas del adulto mayor y se evidencia en el Imc contallaje y peso normal para la edad.	

	CONTRATO 1068 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META NIT. 901.943.219-0 **BITÁCORA SEGUIMIENTO**	Unión Temporal Adulto Mayor Meta

5. ESTADO DE SALUD	
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES):	el adulto mayor con cambios Fisicos, mentales por el envejecimiento. hipertension.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL:	el adulto mayor sugiere no tener tratamiento, ni controles. Sele recomendo ir al medico para su respetivo tramite.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Adulto mayor segun reporte de IMC se encuentra en buen estado nutricional para la edad.
ESTADO FISICO	Se evidencia desminucion de la masa muscular y Fuerza, piel elastica. desminucion articular osea.
ESTADO EMOCIONAL	aveces aislada, Feliz- contenta, comunicativa, participativa en las actividades realizadas Fisicas y manuales
APARIENCIA GENERAL	perdida de cabello, morena, delgada, Arrugas, Piel Fiacida, desminucion de la masa muscular.

PERSONAL QUE ATIENDE:

Maria del carmen Martinez Vargas

NOMBRE: Maria del carmen Martinez V.

IDENTIFICACIÓN: 40399009



BENEFICIARIO: Emilia Rosa Hernandez

IDENTIFICACIÓN: 36485829.

BITÁCORA SEGUIMIENTO MES AGOSTO

9027

	CONTRATO 1068 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META NIT. 901.943.219-0 **BITÁCORA SEGUIMIENTO**	Unión Temporal Adulto Mayor Meta

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San José	FECHA INGRESO	09-06-2025
DIRECCIÓN	Calle 37c-U1-13	FECHA DE TOMA DE DATOS	08-09-2025
QUIEN ATIENDE	Sandra Milena Reyes		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula.	NÚMERO	30082353
PRIMER NOMBRE	Ana	SEGUNDO NOMBRE	Elisa.
PRIMER APELLIDO	Tumaco	SEGUNDO APELLIDO	Villalobos
FECHA DE NACIMIENTO	11-10-1964	EDAD	60
TELEFONO	3219291905	SEXO	Femenino
SISBEN	B7	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	130/80	FREC. CARDIACA	68x'
FREC. RESPIRATORIA	22x'	TEMPERATURA:	36.
INTERPRETACIÓN	Se registra los Signos vitales del adulto Mayor dentro los rangos normales lo que nos indica su buen estado de salud.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS					
PESO:	59	TALLA:	157	MASA CORPORAL:	23.9
INTERPRETACIÓN:	Es importante continuar con los controles periodicos para mantener este estado de Salud.				

	CONTRATO 1068 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META NIT. 901.943.219-0 **BITÁCORA SEGUIMIENTO**	Unión Temporal Adulto Mayor Meta

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): Se evidencia el adulto mayor no presenta patologias, Alcordiones medicas, Con Funcionalidad Corporales normales Para su edad.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Adulto mayor refiere tomar vitaminas Para cuidarse de cualquier patologias

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	El estado Nutricional de adultos mayores se encuentra adecuado.
ESTADO FISICO	el adulto mayor presento un estado Fisico acorde a su edad con movilidad. Conservada.
ESTADO EMOCIONAL	El adulto mayor su estado emocional estable.
APARIENCIA GENERAL	Personas independientes, atenta, de su Propias decisiones

PERSONAL QUE ATIENDE:

Sandra Reyes

NOMBRE: Sandra Milena Reyes

IDENTIFICACIÓN: 1121864278



BENEFICIARIO: Ana Elisa Turizo

IDENTIFICACIÓN: 30082353

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0

BITÁCORA SEGUIMIENTO

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San José	FECHA INGRESO	09-06-2025
DIRECCIÓN	Calle 37c - 41 - 13	FECHA DE TOMA DE DATOS	08-08-2025
QUIEN ATIENDE	Sandra Milena Reyes		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	3291179
PRIMER NOMBRE	Angel	SEGUNDO NOMBRE	Gabriel
PRIMER APELLIDO	Mora	SEGUNDO APELLIDO	Pulido
FECHA DE NACIMIENTO	10-03-1945	EDAD	80 años
TELEFONO	3144633592	SEXO	Masculino
SISBEN	B3	RH Y TIPO DE SANGRE	o+.

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	118/78	FREC. CARDIACA	70x
FREC. RESPIRATORIA	22x'	TEMPERATURA:	39°
INTERPRETACIÓN	Se registran signos vitales del adulto mayor se encuentran con normalidad para su edad.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS			
PESO: 50	TALLA: 1.60	MASA CORPORAL: 19.5	
INTERPRETACIÓN:	El adulto mayor refleja con el IMC bajo en peso, lo que sugiere un estado nutricional deficitario, esta condición puede reflejar fragilidad, disminución de la masa muscular		

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0

BITÁCORA SEGUIMIENTO

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): El adulto mayor presenta enfermedades crónicos actuales, las cuales se encuentran en seguimiento y controles medicos, con manejo orientado a mantener su calidad de vida.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Jamone 800gr c/ 12 horas Memantina vitaminas D

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	El adulto se encuentra con bajo peso, lo que. refleja fragilidad y necesidad de apoyo.
ESTADO FISICO	Se evidencia paciente con somnolencia, agotamiento no participativo.
ESTADO EMOCIONAL	Aislamiento social, manifiesta que le gusta estar en tranquilidad.
APARIENCIA GENERAL	se evidencia cambios de humor, FISICOS, Arrugas y agotamiento

PERSONAL QUE ATIENDE:

Sandra Reyes

NOMBRE: Sandra Milena Reyes

IDENTIFICACIÓN: 1121864278

BENEFICIARIO: Angel Gabriel Mora Olivo.

IDENTIFICACIÓN: 329.1179.

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0

BITÁCORA SEGUIMIENTO

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San José	FECHA INGRESO	09-06-2025
DIRECCIÓN	Calle 37c - 41-13	FECHA DE TOMA DE DATOS	08-08-2025
QUIEN ATIENDE	Sandra Milena Reyes		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	40.378.031
PRIMER NOMBRE	Blanca	SEGUNDO NOMBRE	Cecilia
PRIMER APELLIDO	Sanchez	SEGUNDO APELLIDO	Rodriguez
FECHA DE NACIMIENTO	08-03-1952	EDAD	73 años
TELEFONO	3125081082	SEXO	Femenino
SISBEN	A2	RH Y TIPO DE SANGRE	o+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	127/80	FREC. CARDIACA	70x'
FREC. RESPIRATORIA	20x'	TEMPERATURA:	36.9
INTERPRETACIÓN	los signos vitales del adulto mayor se encuentran dentro de los rangos normales.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS					
PESO:	46	TALLA:	150	MASA CORPORAL:	19.1
INTERPRETACIÓN:	El peso y la talla corresponden a un índice de masa corporal considerado dentro del rango normal.				

	CONTRATO 1068 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META NIT. 901.943.219-0 **BITÁCORA SEGUIMIENTO**	Unión Temporal Adulto Mayor Meta

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): la adulta goza de una buena salud, no presenta enfermedades y se mantiene en un estado de salud estable.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Paciente refiere no tomar medicamentos

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Se le recomida tener buenos habitos alimenticios para conservar su estado de salud.
ESTADO FISICO	la adulta mayor se encuentra en muy buen estado de salud
ESTADO EMOCIONAL	paciente alegre, compresiva, participativa de todas las actividades realizadas
APARIENCIA GENERAL	se evidencia buc estado general de salud.

PERSONAL QUE ATIENDE:

Sandra Reyes

NOMBRE: Sandra Milena Reyes

IDENTIFICACIÓN:



BENEFICIARIO: Blanca Cecilia Sanchez

IDENTIFICACIÓN: 40 378 031

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0

BITÁCORA SEGUIMIENTO

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San José	FECHA INGRESO	09-06-2025
DIRECCIÓN	Calle 31c -41-13	FECHA DE TOMA DE DATOS	08-08-2025
QUIEN ATIENDE	Sonia Milena Reyes		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	21180381
PRIMER NOMBRE	Carmen	SEGUNDO NOMBRE	Leonilde
PRIMER APELLIDO	Gudiño	SEGUNDO APELLIDO	//
FECHA DE NACIMIENTO	22-01-1957	EDAD	68 años
TELEFONO	3169122110	SEXO	Femenino
SISBEN	B3	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	122/71	FREC. CARDIACA	64x'
FREC. RESPIRATORIA	22x'	TEMPERATURA:	36.1°
INTERPRETACIÓN	Signos vitales estables, Por lo tanto se recomienda continuar con actividad física y buena alimentación para continuar con optimos valor		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS					
PESO:	48	TALLA:	1.53	MASA CORPORAL:	20.5
INTERPRETACIÓN:	Se realizo la comparación, se evalua las medidas antropologicas del adulto mayor donde se evidencio su peso normal para su edad				

	CONTRATO 1068 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META NIT. 901.943.219-0 **BITÁCORA SEGUIMIENTO**	Unión Temporal Adulto Mayor Meta

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): Se evidencia en el adulto mayor Cambios Fisicos Mentales, y debilidades asociados Por el envejecimiento hipertension, Artrosis, Dificultad auditiva, colesterol.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: El tratamiento Sugerido por su medico tratante de la adulta Mayor Enalapril 20mg Atorvastatina.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	El adulto Mayor en buen estado nutricional. Se sugiere Seguir con una buena alimentación
ESTADO FISICO	Se evidencia disminución de masa muscular.
ESTADO EMOCIONAL	Adulto Mayor Siempre alegre, Participativa en las actividades.
APARIENCIA GENERAL	tiene cambios como arrugas, Piel Flaida, cabello Canoso.

PERSONAL QUE ATIENDE:

Sandra Reyes

NOMBRE: Sandra Milena Reyes

IDENTIFICACIÓN: 1121864278.



BENEFICIARIO: Carmen Leonilde

IDENTIFICACIÓN: 21180.381

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0

BITÁCORA SEGUIMIENTO

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San José	FECHA INGRESO	09-06-2025
DIRECCIÓN	Calle 37c - 41-13	FECHA DE TOMA DE DATOS	08-08-2025
QUIEN ATIENDE	Sandra Milena Reyes		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	6375758
PRIMER NOMBRE	Dario	SEGUNDO NOMBRE	//
PRIMER APELLIDO	Grogales	SEGUNDO APELLIDO	//
FECHA DE NACIMIENTO	18-10-1939	EDAD	85 años
TELEFONO	3108899285	SEXO	Masculino
SISBEN	B2	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	138/78	FREC. CARDIACA	77x'
FREC. RESPIRATORIA	16x'	TEMPERATURA:	36.8'
INTERPRETACIÓN	Paciente con hipertensión, sin medicación; sin controles medicos, se le informa al paciente. que debe sacar cita y asistir al medico		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS					
PESO:	66	TALLA:	156	MASA CORPORAL:	27.1
INTERPRETACIÓN:	Adulto mayor con sobrepeso segun IMC, se le recomienda asistir a valoracion por nutricionista para llevar un Metodo alimentario mas sano				

	CONTRATO 1068 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META NIT. 901.943.219-0 **BITÁCORA SEGUIMIENTO**	Unión Temporal Adulto Mayor Meta

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): Paciente hipertenso, sin controles medicos.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Adulto Mayor sin medicación, por Falta de asistencia a Controles Medicos.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Adulto Mayor Con sobrepeso Se le recomienda una dieta balanceada
ESTADO FISICO	Se evidencia dificultad para caminar, Desequilibrio disminución de Movilidad y flexibilidad.
ESTADO EMOCIONAL	Adulto Mayor con aislamiento social, depresiva Se le recomendo participar de actividades sociales
APARIENCIA GENERAL	tiene cambios Fisicos, como arrugas, desAmento de su color de cabello

PERSONAL QUE ATIENDE:

Sonia Reyes

NOMBRE: Sonia Milena Reyes

IDENTIFICACIÓN: 1121864278

BENEFICIARIO: Delia grajales

IDENTIFICACIÓN: 6375758.

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0

BITÁCORA SEGUIMIENTO

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San José	FECHA INGRESO	09-06-2025
DIRECCIÓN	Calle 37C 4F-13	FECHA DE TOMA DE DATOS	09-08-2025
QUIEN ATIENDE	Sandra Milena Reyes		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	17353361
PRIMER NOMBRE	Dumar	SEGUNDO NOMBRE	Ismael
PRIMER APELLIDO	Diaz	SEGUNDO APELLIDO	Zarens
FECHA DE NACIMIENTO	31-12-1961	EDAD	69 años
TELEFONO	3134567322	SEXO	Masculino
SISBEN	B7	RH Y TIPO DE SANGRE	O1

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	129/71	FREC. CARDIACA	71x'
FREC. RESPIRATORIA	21x'	TEMPERATURA:	36.2°
INTERPRETACIÓN	Se registra los signos vitales del adulto mayor con Hipertension Arterial, se recomienda una dieta balanceada,		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 77	TALLA: 1.56	MASA CORPORAL: 31.6
INTERPRETACIÓN:	Se hizo la comparación y se evalua las medidas antropometricas del adulto mayor, se evidencia en el IMC sobrepeso grado I	

	CONTRATO 1068 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META NIT. 901.943.219-0 **BITÁCORA SEGUIMIENTO**	Unión Temporal Adulto Mayor Meta

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): Se cuidadia en el adulto mayor Mayor Cambios Fisicos y se informa de los cuidados de. los Enfermedades asociados ala edad.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Losartan 50mg. Atorvastatina

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	el adulto mayor Se evalua con sobrepeso grado I se le recomienda cambiar su dieta.
ESTADO FISICO	Se evidencia disminucion de actividad Fisica se le recomienda realizar actividad Fisica.
ESTADO EMOCIONAL	Se evidencia Siempre con disposicion a realizar actividades recreativos y ludicos.
APARIENCIA GENERAL	A presentado cambios fisicos como arrugas, despigmento de su color de pelo.

PERSONAL QUE ATIENDE:

Santa Reyes

NOMBRE: Santa Milena Reyes

IDENTIFICACIÓN: 1121864278

BENEFICIARIO: Omar Ismael. Diaz Zarate.

IDENTIFICACIÓN: 17353361

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0

BITÁCORA SEGUIMIENTO

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San José	FECHA INGRESO	09-06-2025
DIRECCIÓN	Calle 5tc -41-13	FECHA DE TOMA DE DATOS	08-08-2025
QUIEN ATIENDE	Sandra Milena Reyes		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	21228192
PRIMER NOMBRE	Elva	SEGUNDO NOMBRE	Marina
PRIMER APELLIDO	Cruz	SEGUNDO APELLIDO	//
FECHA DE NACIMIENTO	04-04-194	EDAD	74 años
TELEFONO	3107669609	SEXO	Femenino
SISBEN	B1	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	115/80	FREC. CARDIACA	68x1
FREC. RESPIRATORIA	18x1	TEMPERATURA:	36.9°
INTERPRETACIÓN	Se registran signos vitales del adulto mayor para llevar su respectivo registro y seguimiento evidenciando que esta con normalidad.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS					
PESO:	54	TALLA:	1.50	MASA CORPORAL:	24.0
INTERPRETACIÓN:	Se toman medidas antropometricas verificando que el adulto mayor se encuentra en perfecto estado nutricional.				

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0

BITÁCORA SEGUIMIENTO

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): Se indaga el paciente y se evidencia que ha asistido muy puntual a sus seguimientos medios teniendo un control de su vertigo.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: la adulta mayor nos reporta que el medico de cabecera no le envio medicamentos para el tratamiento del vertigo.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Se evidencia que su estado nutricional esta acorde con su IMC.
ESTADO FISICO	Adulta mayor trata de realizar actividades fisicas para llevar una calidad de vida adecuada.
ESTADO EMOCIONAL	Se evidencia paciente alegre participativa, colaboradora.
APARIENCIA GENERAL	Se ve que le ha sentado muy bien el estar asistiendo al programa, se evidencia muy alegre.

PERSONAL QUE ATIENDE:

Sandra Reyes

NOMBRE: Sandra Milena Reyes

IDENTIFICACIÓN: 1121864278.

Elvia Marina Cruz

BENEFICIARIO: Elvia Marina Cruz

IDENTIFICACIÓN: 21228192.

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0

BITÁCORA SEGUIMIENTO

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San José	FECHA INGRESO	09-06-2025
DIRECCIÓN	Calle 37c 41-13	FECHA DE TOMA DE DATOS	08-08-2025
QUIEN ATIENDE	Sandra Milena Reyes		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	15254923
PRIMER NOMBRE	Eltin	SEGUNDO NOMBRE	de Jesus
PRIMER APELLIDO	Figueroa	SEGUNDO APELLIDO	Serna
FECHA DE NACIMIENTO	23-12-1958	EDAD	66 años
TELEFONO	3208411931	SEXO	Masculino
SISBEN	C2	RH Y TIPO DE SANGRE	A+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	128/71	FREC. CARDIACA	71x'
FREC. RESPIRATORIA	21x'	TEMPERATURA:	36°
INTERPRETACIÓN	Adulto mayor con Signos Vitales Estables Se realizo seguimiento llevandole un control y estabilidad para su mejoramiento de Vida.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS					
PESO:	64	TALLA:	1.60	MASA CORPORAL:	25.0
INTERPRETACIÓN:	Se evalua que el adulto mayor segun las medidas del IMC nos indica, Sobrepeso Se le recomienda una dieta saludable.				

	CONTRATO 1068 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META NIT. 901.943.219-0 **BITÁCORA SEGUIMIENTO**	Unión Temporal Adulto Mayor Meta

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): Adulto mayor con hipertension, Diabetis, Prostata
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Adulto mayor Sugiere no poder asistir al Servicio medico ya que no cuenta con presupuesto economico Para asistir al Medico

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Adulto mayor con Sobrepeso Para sus medidas. Sele recomienda una dieta Saludable.
ESTADO FISICO	Se evidencia un buen estado Fisico, el adulto Participo de todas la actividades Ludicas y recreativas
ESTADO EMOCIONAL	Paciente alegre, Participativa, colaboradora dispuesto ayudar en todo lo Programado.
APARIENCIA GENERAL	Paciente con cambios Fisicos. Segun su edad.

PERSONAL QUE ATIENDE:

Sandra Reyes

NOMBRE: Sandra Reyes

IDENTIFICACIÓN: 1121864278

BENEFICIARIO: Elba de Jesus Figueroa.

IDENTIFICACIÓN: 15254923

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0

BITÁCORA SEGUIMIENTO

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San José	FECHA INGRESO	09-06-2025
DIRECCIÓN	Calle 37c 41-13	FECHA DE TOMA DE DATOS	08-08-2025
QUIEN ATIENDE	Sandra Milena Reyes		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	21225910
PRIMER NOMBRE	Fabiola	SEGUNDO NOMBRE	/ /
PRIMER APELLIDO	Rodriguez	SEGUNDO APELLIDO	Hernandez
FECHA DE NACIMIENTO	15-07-1950	EDAD	74 años
TELEFONO	3204251044	SEXO	Femenino
SISBEN	B7	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	109/79	FREC. CARDIACA	61x'
FREC. RESPIRATORIA	18x'	TEMPERATURA:	36.9°
INTERPRETACIÓN	El adultomayor con signos vitales estables para su patologia de hipertensión, con medicamento Segun orden medica.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS					
PESO:	92	TALLA:	157	MASA CORPORAL:	37.3
INTERPRETACIÓN:	Adulto Mayor con indice de Sobrepeso de grado 3, se le recomienda realizar actividad Fisica, para mejorar su calidad de vida.				

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0

BITÁCORA SEGUIMIENTO

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

5. ESTADO DE SALUD	
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES):	Paciente con Artrosis, hipertension, ASMA colesterol, Mala circulación,
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Losartan 50mg Enalapril 20mg Acido acetilsalicilico 100mg Atorvastatina 40mg	Paciente Siguiendo ordenes medicas segun su medico tratante.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Adulta Mayor con sobrepeso grado 3 se le recomienda realizar actividad Fisica y alimentarse mejor.
ESTADO FISICO	Paciente con poca Participacion actividad Fisica Se le recomienda evitar el Sedentarismo
ESTADO EMOCIONAL	Muy depresiva, poco Participativa, Se le recomienda Valoracion por Psicologia.
APARIENCIA GENERAL	Paciente con cambios Fisicos, segun su edad, con Pelo canoso, Dificultad para movilizarse.

PERSONAL QUE ATIENDE:

Sandra Reyes

NOMBRE: Sandra Reyes

IDENTIFICACIÓN: 1121661278



BENEFICIARIO: Fabiola Rodriguez.

IDENTIFICACIÓN: 21225910

9036

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0

BITÁCORA SEGUIMIENTO

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San José	FECHA INGRESO	09-06-2025
DIRECCIÓN	Calle 37c-41-13	FECHA DE TOMA DE DATOS	09-08-2025
QUIEN ATIENDE	Sandra Milena Reyes		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	41888.804
PRIMER NOMBRE	fabiola	SEGUNDO NOMBRE	//
PRIMER APELLIDO	Rios	SEGUNDO APELLIDO	Guerra.
FECHA DE NACIMIENTO	25-02-1948	EDAD	77 años
TELEFONO	3134281363	SEXO	Femenino
SISBEN	A2	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	138/79,	FREC. CARDIACA	61x1
FREC. RESPIRATORIA	22x1	TEMPERATURA:	36.9°
INTERPRETACIÓN	Se evalua Signos vitales normales para Seguimiento y control de ellos.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS					
PESO:	101	TALLA:	1.55	MASA CORPORAL:	42.0
INTERPRETACIÓN:	Se le realizo valoración de IMC dando un resultado de Sobrepeso de grado 3 se le. brinda recomendaciones para realizar actividad Fisica, y mejorar alimentación para calidad de vida.				

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0

BITÁCORA SEGUIMIENTO

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): Adulto Mayor Con cambios Fisicos Segun su envejecimiento Enfermedades asociadas Como Diabetis, Venas Varices. Gastritis, hipertension
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Metformina. 5amg losartan 5amg omeprazol 40mg

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Adulta Mayor con sobrepeso grado 3 Se le. recomienda Mejorar su alimentación
ESTADO FISICO	Adulta Mayor Con dificultad para caminar, poco Participativa en actividades
ESTADO EMOCIONAL	adulta poco Participativa de actividades de. Actividad Fisica.
APARIENCIA GENERAL	Adulta con cambios segun su edad con cambios de envejecimiento

PERSONAL QUE ATIENDE:

Sandra Reyes

NOMBRE: Sandra Milena Reyes

IDENTIFICACIÓN: 1121864278.

BENEFICIARIO: Fabiola Rios Guerra.

IDENTIFICACIÓN: 41 888 841

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0

BITÁCORA SEGUIMIENTO

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San José	FECHA INGRESO	09-06-2025
DIRECCIÓN	Calle 37c -41-13	FECHA DE TOMA DE DATOS	08-08-2025
QUIEN ATIENDE	Sandra Milena Reyes		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO		NÚMERO	17315767
PRIMER NOMBRE	Gonzalo	SEGUNDO NOMBRE	
PRIMER APELLIDO	Valbuena	SEGUNDO APELLIDO	Hernandez
FECHA DE NACIMIENTO	17-10-1955	EDAD	69 años
TELEFONO	3124549143	SEXO	Masculino
SISBEN	B2	RH Y TIPO DE SANGRE	A+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	130/80	FREC. CARDIACA	78x1
FREC. RESPIRATORIA	22x1	TEMPERATURA:	36.1°
INTERPRETACIÓN	Adulto mayor con signos vitales estables Segun el control y seguimiento que se le realizo donde se le seguimiento a su estado de salud		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS					
PESO:	65	TALLA:	155	MASA CORPORAL:	27.1
INTERPRETACIÓN:	Se evalua los medidas antropometricas donde el IMC nos indica Sobrepeso se le recomienda realizar actividad Fisica y mejorar su alimentación para su calidad de vida.				

	CONTRATO 1068 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META NIT. 901.943.219-0 **BITÁCORA SEGUIMIENTO**	Unión Temporal Adulto Mayor Meta

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): Se realiza valoración a el estado de salud del adulto Mayor verificando cambios FISICOS, con diagnostico de enfermedades digestivas, hipertensión
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: losartan 5omg

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Adulto mayor con problemas de Sobrepeso Se le recomienda mejorar su alimentación
ESTADO FISICO	Se evalua que el adulto mayor tiene buen estado FISICO, dando participacion a las actividades
ESTADO EMOCIONAL	Paciente alegre, divertido, participativo, relajado.
APARIENCIA GENERAL	tiene postura erguida y requiere de apoyo de bastón

PERSONAL QUE ATIENDE:

Sonia Reyes

NOMBRE: Sonia Milena Reyes

IDENTIFICACIÓN: 1121864278.



BENEFICIARIO: Gonzalo Ulloa Hernandez

IDENTIFICACIÓN: 17315769.

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0

BITÁCORA SEGUIMIENTO

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San José	FECHA INGRESO	09-06-2025
DIRECCIÓN	Calle 37c -41-13	FECHA DE TOMA DE DATOS	08-08-2025
QUIEN ATIENDE	Sandra Milena Reyes		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	40369.949
PRIMER NOMBRE	Gladys	SEGUNDO NOMBRE	//
PRIMER APELLIDO	Monsalve	SEGUNDO APELLIDO	//
FECHA DE NACIMIENTO	28-05-1949	EDAD	76 años
TELEFONO	3114685734	SEXO	Femino
SISBEN	A4	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	120/78	FREC. CARDIACA	60x1
FREC. RESPIRATORIA	20x1	TEMPERATURA:	36.8°
INTERPRETACIÓN	Paciente con Signos vitales estables con sobrepeso Se le recomienda continuar con buenos hábitos Para Mejorar Su Calidad de vida.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS			
PESO: 55	TALLA: 145	MASA CORPORAL: 26.2	
INTERPRETACIÓN:	Paciente con Medidas antropometricas con IMC con Igrado de obesidad Se le recomienda realiza ejercios y mejorar su alimentación		

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0

BITÁCORA SEGUIMIENTO

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): Paciente con hipertensión con tratamiento segun orden Medica.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: losartan 25mg

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Adulto Mayor con obesidad grado I se le recomienda que debe Mejorar su calidad de vida.
ESTADO FISICO	Se evidencia que la paciente tiene dificultad para caminar por sus propios medios
ESTADO EMOCIONAL	adulta mayor en episodios de Somolencia y depresión.
APARIENCIA GENERAL	se evidencia que la usuaria a recibido muy bien el programa ya que no cuenta con atención familiar

PERSONAL QUE ATIENDE:

Sonia Reyes

NOMBRE: Sonia Reyes

IDENTIFICACIÓN: 1126441278

BENEFICIARIO: Gladys Morales

IDENTIFICACIÓN: 40369.949.

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0

BITÁCORA SEGUIMIENTO

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San José	FECHA INGRESO	09-06-2025
DIRECCIÓN	Calle 37c -41-13	FECHA DE TOMA DE DATOS	08-08-2025
QUIEN ATIENDE	Sandra Milena Reyes		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	3296676
PRIMER NOMBRE	Hector	SEGUNDO NOMBRE	Julio
PRIMER APELLIDO	fajardo	SEGUNDO APELLIDO	
FECHA DE NACIMIENTO	10-02-1949	EDAD	76 años
TELEFONO	3103023164	SEXO	Masculino
SISBEN	B3	RH Y TIPO DE SANGRE	A+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	130/80	FREC. CARDIACA	65x1
FREC. RESPIRATORIA	21x1	TEMPERATURA:	36°
INTERPRETACIÓN	Adulto mayor presenta en el seguimiento los signos vitales estables segun sus condiciones de envejecimiento para su edad.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS					
PESO:	68	TALLA:	152	MASA CORPORAL:	29.4
INTERPRETACIÓN:	El adulto mayor presenta talla y peso acorde a su edad un con un IMC dentro del rango de lo normal.				

	CONTRATO 1068 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META NIT. 901.943.219-0 **BITÁCORA SEGUIMIENTO**	Unión Temporal Adulto Mayor Meta

5. ESTADO DE SALUD	
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES):	Paciente no refiere tener diagnosticado ninguna enfermedad. Por lo cual se le invita asistir al servicio de Medicina general para toma de exámenes
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL:	

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Paciente con Peso normal para su edad y Condiciones de Salud.
ESTADO FISICO	Adulto mayor participativo, recreativo debe a Preocuparse, por su salud medica.
ESTADO EMOCIONAL	Participativo, alegre.
APARIENCIA GENERAL	Apariencia adecuado a su envejecimiento Segun su edad.

PERSONAL QUE ATIENDE:

Sandra Reyes

NOMBRE: Sandra Milena Reyes

IDENTIFICACIÓN: 1128061279



BENEFICIARIO: Hector Julio Fajardo

IDENTIFICACIÓN: 3296676

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0

BITÁCORA SEGUIMIENTO

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San josé	FECHA INGRESO	09-06-2025
DIRECCIÓN	Calle 37c -41-13	FECHA DE TOMA DE DATOS	08-08-2025
QUIEN ATIENDE	Sandra Milena Reyes		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	21233232
PRIMER NOMBRE	Isabel	SEGUNDO NOMBRE	//
PRIMER APELLIDO	Ayala	SEGUNDO APELLIDO	triana
FECHA DE NACIMIENTO	24-10-1955	EDAD	69 años
TELEFONO	3228988696	SEXO	Femenino
SISBEN	A4	RH Y TIPO DE SANGRE	At

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	130/69.	FREC. CARDIACA	68x'
FREC. RESPIRATORIA	21x'	TEMPERATURA:	36.1
INTERPRETACIÓN	Adulto Mayor con Signos vitales estables sin alteracion ante el seguimiento dario que se les realiza		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS					
PESO:	55	TALLA:	150	MASA CORPORAL:	24.1
INTERPRETACIÓN:	Se evidencia que la adulta Mayor tiene peso talla y SS medidas antropometricas adecuadas para su edad, peso				

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0

BITÁCORA SEGUIMIENTO

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): Se evidencia buc estado de. Salud adulto Mayor, con buen estado Fisico ya que no reporta ninguna patologia a su edad.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Paciente no toma ningun tratamiento medico ya que no tiene ninguna patologia diagnosticada.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Con buen estado de peso normal para la valoracion
ESTADO FISICO	Paciente con capacidad ;fuerza, para realizar actividades Fisicas.
ESTADO EMOCIONAL	Alegre, participativo, Recreativo.
APARIENCIA GENERAL	Buena apariencia general, participativo, Se le recomienda continuar con buena alimentacion

PERSONAL QUE ATIENDE:

Sandra Reyes

NOMBRE: Sandra Milena Reyes

IDENTIFICACIÓN: 1121664270.



BENEFICIARIO: Isaul Avila

IDENTIFICACIÓN: 21233232.

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0

BITÁCORA SEGUIMIENTO

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San José	FECHA INGRESO	09-06-2025
DIRECCIÓN	Calle 37c-41-13	FECHA DE TOMA DE DATOS	11-08-2025
QUIEN ATIENDE	Sandra Milena Reyes		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	3288767
PRIMER NOMBRE	Jose	SEGUNDO NOMBRE	tobias
PRIMER APELLIDO	Rojas	SEGUNDO APELLIDO	Morales
FECHA DE NACIMIENTO	08-12-1941	EDAD	83 años
TELEFONO	3246745021	SEXO	Masculino
SISBEN	B4	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	131/60	FREC. CARDIACA	59x'
FREC. RESPIRATORIA	21x'	TEMPERATURA:	35.9.
INTERPRETACIÓN	Se evalua los signos vitales del adulto Mayor estables con Riesgo de hipertensión acorde a su tratamiento		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS			
PESO: 66	TALLA: 164	MASA CORPORAL: 24.8	
INTERPRETACIÓN:	Se realiza toma de Medidas donde se evidencia que su peso es normal para su edad y peso, se le recomienda continuar con buena alimentación.		

	CONTRATO 1068 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META NIT. 901.943.219-0 **BITÁCORA SEGUIMIENTO**	Unión Temporal Adulto Mayor Meta

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): Adulto Mayor nos manifiesto sufir de enfermedades asociados con el envegecimiento normal.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: losartan 5omg

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Se evidencio que el adulto mayor se encuentra en buen estado de salud
ESTADO FISICO	Adulto Mayor manifiesta haber perdido fuerzas en sus extremidades superiores
ESTADO EMOCIONAL	Estravertido, Participativo alegre
APARIENCIA GENERAL	Piel Trigueña, Sordera, cabello canoso, Arrugas

PERSONAL QUE ATIENDE:

Sandra Reyes

NOMBRE: Sandra Reyes

IDENTIFICACIÓN: 1121861278



BENEFICIARIO: Jose Tobias Rojas

IDENTIFICACIÓN: 3258767.

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0

BITÁCORA SEGUIMIENTO

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San José	FECHA INGRESO	09-06-2025
DIRECCIÓN	Calle 37c -41-13	FECHA DE TOMA DE DATOS	11-08-2025
QUIEN ATIENDE	Sandra Milena Reyes		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	3294068
PRIMER NOMBRE	Jose	SEGUNDO NOMBRE	Dumar
PRIMER APELLIDO	Herrera	SEGUNDO APELLIDO	Castaneda
FECHA DE NACIMIENTO	02-06-1961	EDAD	64 años
TELEFONO	3246745021	SEXO	Masculino
SISBEN	B6	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	130/79	FREC. CARDIACA	68x'
FREC. RESPIRATORIA	20x'	TEMPERATURA:	36°
INTERPRETACIÓN	Se realizo Seguimiento de signos vitales al adulto mayor donde encontramos sus signos estables		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS			
PESO: 87	TALLA: 180	MASA CORPORAL: 26.9	
INTERPRETACIÓN:	Se realizo las medidas antropometricas del adulto mayor se evidencia en el IMC Sobrepeso grado I		

	CONTRATO 1068 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META NIT. 901.943.219-0 **BITÁCORA SEGUIMIENTO**	Unión Temporal Adulto Mayor Meta

5. ESTADO DE SALUD	
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES):	Se evidencia que el adulto Mayor cuenta con un buen estado de salud donde no reporta ninguna enfermedad.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL:	El paciente no toma ningun Medicamento ya que no ha sido diagnostrado con ninguna Patologia

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Se evidencia con un sobre peso grado 1 Se le recomienda participar de alguna actividad Fisica
ESTADO FISICO	Buen estado de salud, Fuerte y emocional.
ESTADO EMOCIONAL	Muy participativo, alegre, comprometido con los talleres que se les brinda
APARIENCIA GENERAL	Alto, fuerte, formado, muy bien organizada

PERSONAL QUE ATIENDE:

Sandra Reyes

NOMBRE: Sandra Milena Reyes

IDENTIFICACIÓN: 1121864278.



BENEFICIARIO: Jose Omar Herrera

IDENTIFICACIÓN: 17324825

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0

BITÁCORA SEGUIMIENTO

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San José	FECHA INGRESO	09-06-2025
DIRECCIÓN	Calle 37C-41-13	FECHA DE TOMA DE DATOS	11-08-2025
QUIEN ATIENDE	Sandra Milena Reyes		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	3294068
PRIMER NOMBRE	Jorge	SEGUNDO NOMBRE	Augusto
PRIMER APELLIDO	Leon	SEGUNDO APELLIDO	Romero
FECHA DE NACIMIENTO	11-10-1945	EDAD	79 años
TELEFONO	3108899288	SEXO	Masculino
SISBEN	B	RH Y TIPO DE SANGRE	A+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	139/80	FREC. CARDIACA	68x'
FREC. RESPIRATORIA	21x'	TEMPERATURA:	36.9°
INTERPRETACIÓN	Se le realizo Seguimiento de toma de control de signos vitales dando como resultado un buen estado de salud.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS					
PESO:	48	TALLA:	1.59	MASA CORPORAL:	18.7.
INTERPRETACIÓN:	Se realiza los medidas correspondientes al IMC dando como resultado un Peso normal para la edad y el peso del adulto mayor.				

	CONTRATO 1068 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META NIT. 901.943.219-0 **BITÁCORA SEGUIMIENTO**	Unión Temporal Adulto Mayor Meta

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): Se evidencia un buen estado de salud, sin ninguna enfermedad para resaltar
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: No reporta ningun tratamiento

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Fuerte con bajo peso para su tallaje y peso
ESTADO FISICO	Capacidad de realizar actividades FISICAS y recreativas
ESTADO EMOCIONAL	Puede ser alegre, triste.
APARIENCIA GENERAL	Arrugas, Piel seca, pelo sin pigmento.

PERSONAL QUE ATIENDE:

Sandra Reyes

NOMBRE: Sandra Reyes

IDENTIFICACIÓN: 1121864278



BENEFICIARIO: Jorge Augusto leon

IDENTIFICACIÓN: 329.068

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0

BITÁCORA SEGUIMIENTO

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San José	FECHA INGRESO	09-06-2025
DIRECCIÓN	Calle 37c -41-13	FECHA DE TOMA DE DATOS	11-08-2025
QUIEN ATIENDE	Sandra Milena Reyes		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	29652810
PRIMER NOMBRE	Lucia	SEGUNDO NOMBRE	
PRIMER APELLIDO	Ruiz	SEGUNDO APELLIDO	de Grajales
FECHA DE NACIMIENTO	01-10-1941	EDAD	83 años
TELEFONO	3114685743	SEXO	Femenino
SISBEN	B2	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	130/71	FREC. CARDIACA	61x'
FREC. RESPIRATORIA	21x'	TEMPERATURA:	39°
INTERPRETACIÓN	Se realiza toma y seguimiento de Signos vitales donde podemos evidenciar paciente con tension arterial alta (lo cual se le recomienda asistir a consulta		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS					
PESO:	68.	TALLA:	162	MASA CORPORAL:	25.9
INTERPRETACIÓN:	Se toman peso talla y medidas para obtener medidas IMC y se evidencia Sobrepeso grado I				

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0

BITÁCORA SEGUIMIENTO

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): Adulta Mayor Se encuentra con Cambios hipertensos, Fisicos hipertension Artrosis Gastritis
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Enalapril 2mg losartan 50mg Omeprazol 500gr

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Se evidencia con sobrepeso Sele recomienda Mejorar su actividad Fisica.
ESTADO FISICO	Paciente con sonnolencia, depresiva con dificultad para marchar
ESTADO EMOCIONAL	Depresiva, aisla del grupo de adultos mayores
APARIENCIA GENERAL	Dificultad Para caminar Por Su Propios medios Se apoya de baston.

PERSONAL QUE ATIENDE:

Sandra Reyes

NOMBRE: Sandra Milena Reyes

IDENTIFICACIÓN: 1121864238



BENEFICIARIO: Lucila Ruiz de reyes

IDENTIFICACIÓN: 29652810.

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0

BITÁCORA SEGUIMIENTO

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San José	FECHA INGRESO	31-07-2025
DIRECCIÓN	Calle 37c-41-13	FECHA DE TOMA DE DATOS	11-08-2025
QUIEN ATIENDE	Sandra Milena Reyes		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	21214760
PRIMER NOMBRE	Luz	SEGUNDO NOMBRE	Alcira
PRIMER APELLIDO	Gutierrez	SEGUNDO APELLIDO	Rincon
FECHA DE NACIMIENTO	20-07-1961	EDAD	64
TELEFONO	3202388327	SEXO	Femenino
SISBEN	B3	RH Y TIPO DE SANGRE	A+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	130/64	FREC. CARDIACA	60x1
FREC. RESPIRATORIA	21x1	TEMPERATURA:	36.9°
INTERPRETACIÓN	Paciente con Signos vitales estables segun frecuencia y edad,		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS					
PESO:	90	TALLA:	1.55	MASA CORPORAL:	28.1
INTERPRETACIÓN:	Se realizo valoracion de las Medidas Antropometricas, se evidencia en el IMC. nos arroja Sobre peso grado 2.				

	CONTRATO 1068 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META NIT. 901.943.219-0 **BITÁCORA SEGUIMIENTO**	Unión Temporal Adulto Mayor Meta

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): ASMA, Diabetis, hipertensa
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Salbutamol Metformina 500mg losartan 100mg

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Adulta Mayor con obesidad grado 2 Se le recomienda Mejorar su actividad Fisica.
ESTADO FISICO	Se le dificulta participar de actividad Fisica manifiesta dolor de rodillas
ESTADO EMOCIONAL	triste, pensativa.
APARIENCIA GENERAL	Buena presentación Personal,

PERSONAL QUE ATIENDE:

Sandra Reyes.

NOMBRE: Sandra Reyes

IDENTIFICACIÓN: 1121862278

Luz A Gutierrez

BENEFICIARIO: Luz Alcira Gutierrez

IDENTIFICACIÓN: 21214760

9044

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0

BITÁCORA SEGUIMIENTO

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San José	FECHA INGRESO	09-06-2025
DIRECCIÓN	Calle 37c-41-13	FECHA DE TOMA DE DATOS	11-08-2025
QUIEN ATIENDE	Sandra Milena Reyes		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	29652810
PRIMER NOMBRE	Lucila	SEGUNDO NOMBRE	
PRIMER APELLIDO	Ruiz	SEGUNDO APELLIDO	de Grajales
FECHA DE NACIMIENTO	04-10-1941	EDAD	83 años
TELEFONO	3114685743	SEXO	Femenino
SISBEN	B2	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	130/71	FREC. CARDIACA	61x'
FREC. RESPIRATORIA	21x'	TEMPERATURA:	37°
INTERPRETACIÓN	Se realiza toma y seguimiento de Signos vitales donde podemos evidenciar paciente con tensión arterial alta lo cual se le recomienda asistir a consulta		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS					
PESO:	68.	TALLA:	162	MASA CORPORAL:	25.9
INTERPRETACIÓN:	Se toman peso talla y medidas para obtener medidas IMC y se evidencia Sobrepeso grado I				

	CONTRATO 1068 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META NIT. 901.943.219-0 **BITÁCORA SEGUIMIENTO**	Unión Temporal Adulto Mayor Meta

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): Adulta Mayor se encuentra con Cambios hipertensos, Físicos hipertensión Artrosis Gastritis
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Enalapril 2mg losaltan 50mg Omeprazol 500gr

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Se evidencia con sobrepeso se le recomienda Mejorar su actividad Física.
ESTADO FISICO	Paciente con sonmolencia, depresiva con dificultad para marchar
ESTADO EMOCIONAL	Depresiva, aisla del grupo de adultos mayores
APARIENCIA GENERAL	Dificultad para caminar por su propios medios se apoya de baston.

PERSONAL QUE ATIENDE:

Sandra Reyes

NOMBRE: Sandra Milena Reyes

IDENTIFICACIÓN: 1121964278



BENEFICIARIO: Lucila Ruiz de reyes

IDENTIFICACIÓN: 29652810.

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0

BITÁCORA SEGUIMIENTO

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San José	FECHA INGRESO	09-06-2025
DIRECCIÓN	Calle 37c -41-13	FECHA DE TOMA DE DATOS	11-08-2025
QUIEN ATIENDE	Sandra Milena Reyes		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	758628
PRIMER NOMBRE	Luis	SEGUNDO NOMBRE	Carlos
PRIMER APELLIDO	Betancour	SEGUNDO APELLIDO	II
FECHA DE NACIMIENTO	21-12-1937	EDAD	87 años
TELEFONO	3224297491	SEXO	Masculino
SISBEN	B1	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	130/69	FREC. CARDIACA	68 x1
FREC. RESPIRATORIA	18 x1	TEMPERATURA:	37°
INTERPRETACIÓN	Se evidencia Medida y toma de signos Vitales estables para su edad		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS					
PESO:	65	TALLA:	173	MASA CORPORAL:	18.9
INTERPRETACIÓN:	Se hizo valoración de IMC Se evidencia un buen estado de salud para su edad cumpliendo con las medidas estables				

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0

BITÁCORA SEGUIMIENTO

5. ESTADO DE SALUD	
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES):	Adulto Mayor se encuentra en Condiciones optimas de salud ya que no cuenta con enfermedades diagnosticadas
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL:	Manifiesta no presentar ninguna patologia diagnosticada. Por lo tanto no tiene ningun tratamiento.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Se evidencia adulto con buen estado de Salud nutricional
ESTADO FISICO	Puede activo participativo, muy divertido.
ESTADO EMOCIONAL	alegre, participativo
APARIENCIA GENERAL	tiene cambios FISICOS, como arrugas.

PERSONAL QUE ATIENDE:

Sandra Reyes

NOMBRE: Sandra Milena Reyes

IDENTIFICACIÓN: 1421866278

BENEFICIARIO: Luis Carlos Betancur

IDENTIFICACIÓN: 758628

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0

BITÁCORA SEGUIMIENTO

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San José	FECHA INGRESO	09-06-2025
DIRECCIÓN	Calle 37c -41-13	FECHA DE TOMA DE DATOS	11-08-2025
QUIEN ATIENDE	Sandra Milena Reyes		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	4262789
PRIMER NOMBRE	Marco	SEGUNDO NOMBRE	Antonio
PRIMER APELLIDO	Salazar	SEGUNDO APELLIDO	Caceres
FECHA DE NACIMIENTO	12-05-1941	EDAD	84 años
TELEFONO	3238213464	SEXO	Masculino
SISBEN	B2	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	129/80	FREC. CARDIACA	67x1
FREC. RESPIRATORIA	21x1	TEMPERATURA:	36.1°
INTERPRETACIÓN	Se realizo toma de signos vitales dando seguimiento a control y registro para su edad.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS					
PESO:	62	TALLA:	164	MASA CORPORAL:	27.1
INTERPRETACIÓN:	Se realizo las medidas antropometricas Se evidencio en el IMC un buen peso Para su edad y tallaje.				

	CONTRATO 1068 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META NIT. 901.943.219-0 **BITÁCORA SEGUIMIENTO**	Unión Temporal Adulto Mayor Meta

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): Adulto mayor hipertensión con cambios y Registro para su Control.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Loxartan 50gr

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Buen estado Nutricional se recomienda continuar con una buena alimentación Saludable
ESTADO FISICO	Paciente refiere tener Perdida de masa muscular y perdida de Fuerza.
ESTADO EMOCIONAL	Alegre, Participativo, dispuesto
APARIENCIA GENERAL	tiene arrugas, cabello canoso.

PERSONAL QUE ATIENDE:

Sonia Reyes

NOMBRE: Sonia Reyes

IDENTIFICACIÓN: 1128642713

BENEFICIARIO: Marco Antonio Zalasar

IDENTIFICACIÓN: 4262789.

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0

BITÁCORA SEGUIMIENTO

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San José	FECHA INGRESO	09-06-2025
DIRECCIÓN	Calle 37c-41-13	FECHA DE TOMA DE DATOS	11-08-2025
QUIEN ATIENDE	Sandra Milena Reyes		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	21214808
PRIMER NOMBRE	Maria	SEGUNDO NOMBRE	Ines
PRIMER APELLIDO	Cepeda	SEGUNDO APELLIDO	11
FECHA DE NACIMIENTO	12-01-1940	EDAD	85 años
TELEFONO	3027501859	SEXO	Femenino
SISBEN	B7	RH Y TIPO DE SANGRE	B+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	130/79	FREC. CARDIACA	60x1
FREC. RESPIRATORIA	19x1	TEMPERATURA:	36.9°
INTERPRETACIÓN	Se realizo seguimiento a los signos vitales dando registro y evidenciando que no tuvo alteraciones en ellos		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS			
PESO: 53	TALLA: 153	MASA CORPORAL: 22.6	
INTERPRETACIÓN:	Se realiza toma de medidas del adulto mayor y se evidencia en el IMC Peso y talla normal.		

	CONTRATO 1068 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META NIT. 901.943.219-0 **BITÁCORA SEGUIMIENTO**	Unión Temporal Adulto Mayor Meta

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): Adulto Mayor se encuentra en buen estado segun Signos y tallaje no Presenta Ninguna enfermedad
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Adulto mayor no toma ningun medicamento.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Se evidencia un buen estado nutricional.
ESTADO FISICO	con perdida de masa muscular Piel Flojita.
ESTADO EMOCIONAL	Participante, Alegre, divertido.
APARIENCIA GENERAL	Piel flojita, envejecimiento normal, para su edad.

PERSONAL QUE ATIENDE:

Santa Reyes

NOMBRE: Santa Reyes

IDENTIFICACIÓN: 1121864278

BENEFICIARIO: Maria Ines Cepeda

IDENTIFICACIÓN: 21214808

9049

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0

BITÁCORA SEGUIMIENTO

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San José	FECHA INGRESO	09-06-2025
DIRECCIÓN	Calle 37C-41-13	FECHA DE TOMA DE DATOS	11-08-2025
QUIEN ATIENDE	Sandra Milena Reyes		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	24764370
PRIMER NOMBRE	Noelba	SEGUNDO NOMBRE	
PRIMER APELLIDO	Rodriguez	SEGUNDO APELLIDO	Grajales
FECHA DE NACIMIENTO	31-07-1964	EDAD	61 años
TELEFONO	3132395544	SEXO	Femenino
SISBEN	B3	RH Y TIPO DE SANGRE	A+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	130/80	FREC. CARDIACA	62x1
FREC. RESPIRATORIA	31x1	TEMPERATURA:	36.9
INTERPRETACIÓN	Adulto Mayor con Signos vitales Normales Para Su edad		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS			
PESO: 54	TALLA: 153	MASA CORPORAL: 22.6	
INTERPRETACIÓN:	Se evidencia q-e el paciente tiene un peso normal Para el IMC con talla normal Para edad.		

	CONTRATO 1068 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META NIT. 901.943.219-0 **BITÁCORA SEGUIMIENTO**	Unión Temporal Adulto Mayor Meta

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): Adulto no refiere tener ninguna enfermedad diagnosticada
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: No cuenta con ningun tratamiento

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Se evidencia un estado saludable para su edad
ESTADO FISICO	El adulto mayor se encuentra con buen estado fisico
ESTADO EMOCIONAL	Muy alegre, Divertida, Participativa
APARIENCIA GENERAL	Arrugas, pelo canoso, Algo Flojita.

PERSONAL QUE ATIENDE:

Sandra Reyes

NOMBRE: Sandra Reyes

IDENTIFICACIÓN: 1126842278

BENEFICIARIO: Noelba Rodriguez

IDENTIFICACIÓN: 24764320

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0

BITÁCORA SEGUIMIENTO

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San José	FECHA INGRESO	09-06-2025
DIRECCIÓN	Calle 32c 41-17	FECHA DE TOMA DE DATOS	11-08-2025
QUIEN ATIENDE	Sandra Reyes		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	2909917
PRIMER NOMBRE	Omar	SEGUNDO NOMBRE	I
PRIMER APELLIDO	Villalba	SEGUNDO APELLIDO	Chamorro.
FECHA DE NACIMIENTO	24-04-1943	EDAD	82 años
TELEFONO	3112488600	SEXO	Masculino
SISBEN	B1	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	131/69	FREC. CARDIACA	62x1
FREC. RESPIRATORIA	21x1	TEMPERATURA:	28x1
INTERPRETACIÓN	los signos vitales del paciente se evidencia que son estables para su edad.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS			
PESO:	66	TALLA: 173	MASA CORPORAL: 22.1
INTERPRETACIÓN:	Se toman medidas de IMC del adulto Mayor cuenta con una Nutrición estable para su edad.		

	CONTRATO 1068 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META NIT. 901.943.219-0 **BITÁCORA SEGUIMIENTO**	Unión Temporal Adulto Mayor Meta

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): Se evidencia que el adulto mayor cambios Físicos, mentales enfermedades asociados con el envejecimiento Parkinson, Prostata.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: el adulto mayo manifiesta no estar tomando ningun tratamiento medico

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Estado nutricional. acorde para su edad.
ESTADO FISICO	Asciente con dificultad para caminar
ESTADO EMOCIONAL	Alegre, participativo.
APARIENCIA GENERAL	Arreglos saludable.

PERSONAL QUE ATIENDE:

Sandra Reyes

NOMBRE: Sandra Milena Reyes

IDENTIFICACIÓN: 1121884278



BENEFICIARIO: Omar Villalba Chamorro.

IDENTIFICACIÓN: 2909917

9050

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0

BITÁCORA SEGUIMIENTO

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San José	FECHA INGRESO	09-06-2025
DIRECCIÓN	Calle 32c 41-17	FECHA DE TOMA DE DATOS	11-08-2025
QUIEN ATIENDE	Sandra Reyes		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	2909917
PRIMER NOMBRE	Omar	SEGUNDO NOMBRE	1
PRIMER APELLIDO	Villalba	SEGUNDO APELLIDO	Chamorro.
FECHA DE NACIMIENTO	24-04-1943	EDAD	82 años
TELEFONO	3112488100	SEXO	Masculino
SISBEN	B1	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	131/69	FREC. CARDIACA	62x1
FREC. RESPIRATORIA	21x1	TEMPERATURA:	28x1
INTERPRETACIÓN	los signos vitales del paciente se evidencia que son estables para su edad.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS			
PESO: 66	TALLA: 173	MASA CORPORAL: 22.1	
INTERPRETACIÓN:	Se toman medidas de IMC del adulto Mayor cuenta con una Nutricion estable para su edad.		

	CONTRATO 1068 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META NIT. 901.943.219-0 **BITÁCORA SEGUIMIENTO**	Unión Temporal Adulto Mayor Meta

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): Se evidencia que el adulto mayor cambios Físicos y mentales enfermedades asociados con el envejecimiento Parkinson, Prostata.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: el adulto mayo manifiesta no estar tomando ningun tratamiento medico

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Estado nutricional. acorde para su edad.
ESTADO FISICO	Paciente con dificultad para caminar
ESTADO EMOCIONAL	Alegre, participativo.
APARIENCIA GENERAL	Arreglos saludable.

PERSONAL QUE ATIENDE:

Sandra Reyes

NOMBRE: Sandra Milena Reyes

IDENTIFICACIÓN: 1121864278



BENEFICIARIO: Omar Villalba Chamorro.

IDENTIFICACIÓN: 2909917

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0

BITÁCORA SEGUIMIENTO

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San José	FECHA INGRESO	09-08-2025
DIRECCIÓN	Calle 37c-41-13	FECHA DE TOMA DE DATOS	11-08-2025
QUIEN ATIENDE	Santa Milena Reyes		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	21'046.962
PRIMER NOMBRE	Rosalba	SEGUNDO NOMBRE	11
PRIMER APELLIDO	Laudo	SEGUNDO APELLIDO	Romero
FECHA DE NACIMIENTO	07-08-1964	EDAD	60 años
TELEFONO	3206715905	SEXO	Femenino
SISBEN	C.6.	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	117/60	FREC. CARDIACA	63
FREC. RESPIRATORIA	19	TEMPERATURA:	36.5
INTERPRETACIÓN	Se realiza signos vitales al adulto mayor, se encuentran estables para la edad.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 52	TALLA: 1.40	MASA CORPORAL: 26.5
INTERPRETACIÓN:	Se evidencia en las Medidas Antropometricas un buen estado de salud para el adulto mayor para su edad.	

	CONTRATO 1068 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META NIT. 901.943.219-0 **BITÁCORA SEGUIMIENTO**	Unión Temporal Adulto Mayor Meta

5. ESTADO DE SALUD	
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES):	El Adulto mayor sugiere no tener ninguna enfermedad, ni patologias Cronicas.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL:	Niega no tener ningun tratamiento.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Su peso es normal para la edad, se recomienda seguir con su buena dieta saludable
ESTADO FISICO	Se evidencia desminucion de la masa muscular y Fuerza, delgada con elasticidad de la piel.
ESTADO EMOCIONAL	Alegre, participa en las actividades realizadas, compañerista, canta, baila.
APARIENCIA GENERAL	Cabello canoso, Arrugas, piel Flacida, delgada desminucion masa muscular.

PERSONAL QUE ATIENDE:

Sandra Milena Reyes

NOMBRE: Sandra Reyes

IDENTIFICACIÓN: CC 1121864278

BENEFICIARIO: Rosalba Lavado

IDENTIFICACIÓN: 21946962

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0

BITÁCORA SEGUIMIENTO

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San José	FECHA INGRESO	09-06-2025
DIRECCIÓN	Calle 37c -41-13	FECHA DE TOMA DE DATOS	11-08-2025
QUIEN ATIENDE	Sandra Milena Reyes		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	40.372.215
PRIMER NOMBRE	Ruby	SEGUNDO NOMBRE	Maria
PRIMER APELLIDO	Ortiz	SEGUNDO APELLIDO	11
FECHA DE NACIMIENTO	16-01-1950	EDAD	75 años
TELEFONO	3118959028	SEXO	Femenino
SISBEN	A 4	RH Y TIPO DE SANGRE	B+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	157/70	FREC. CARDIACA	70
FREC. RESPIRATORIA	20	TEMPERATURA:	36.9
INTERPRETACIÓN	Se evidencia adulto mayor con problemas del corazon i hipertinsa, se le recomienda buenos habitos saludables.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 71	TALLA: 1.68	MASA CORPORAL: 25.2
INTERPRETACIÓN:	Se evidencia en el adulto mayor las medidas Antropometricas, IMC en sobre Peso.	

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0

BITÁCORA SEGUIMIENTO

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

5. ESTADO DE SALUD	
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES):	Se evidencia en el adulto mayor Cambios Fisicos y mentales y enfermedades asocradas con el envejecimiento como hipertension, Diabetes, Discapacidad visual y problemas cardiacos y vasculares y bloqueos mentales
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL:	El adulto mayor Sugiere que hace. 4 años no tiene ningun tratamiento y manifiesta que no quiere, tomar mas Medicamentos.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Se evalua el IMC y el adulto mayor se encuentra en sobre peso. se recomienda dieta balanceada
ESTADO FISICO	desminucion de la masa Muscular, distraida, soledad confusa, aislamiento..
ESTADO EMOCIONAL	Nerviosa, aislada, ansiedad, Nerviosa, Participa en todas las actividades realizadas.
APARIENCIA GENERAL	tiene cambios Fisicos - Arrugas. reseguedad de la piel, morena, cabello canoso, piel Flacida x la edad

PERSONAL QUE ATIENDE:

Sandra Reyes

NOMBRE: Sandra Milena Reyes

IDENTIFICACIÓN: 1121864278.

BENEFICIARIO: Ruby Maria ortiz

IDENTIFICACIÓN: 40372.215

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0

BITÁCORA SEGUIMIENTO

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San José	FECHA INGRESO	09-06-2025
DIRECCIÓN	Calle 37c-41-13	FECHA DE TOMA DE DATOS	11-08-2025
QUIEN ATIENDE	Sandra Milena Reyes		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	3216750
PRIMER NOMBRE	Samuel	SEGUNDO NOMBRE	Antonio
PRIMER APELLIDO	Salgado	SEGUNDO APELLIDO	11
FECHA DE NACIMIENTO	06-04-1937	EDAD	88 años
TELEFONO	3206715905	SEXO	Masculino
SISBEN	B3	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	130/70	FREC. CARDIACA	58 x1
FREC. RESPIRATORIA	18	TEMPERATURA:	36.9
INTERPRETACIÓN	Adulto mayor con buenos signos para la edad..		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 70	TALLA: 1.68	MASA CORPORAL: 24.8
INTERPRETACIÓN:	Se evidencia que el adulto mayor, segun las medidas antropometricas y IMC. se encuentra en buenas medidas.	

	CONTRATO 1068 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META NIT. 901.943.219-0 **BITÁCORA SEGUIMIENTO**	Unión Temporal Adulto Mayor Meta

5. ESTADO DE SALUD	
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES):	Adulto mayor refiere, no tener ninguna patologia, que se encuentra en buenas condiciones de salud.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL:	Adulto mayor Niega, no tener ningun tratamiento.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	el adulto mayor se encuentra en un buen estado de talaje y peso.
ESTADO FISICO	Se evidencia desminucion de la masa muscular y Fuerza, perdida de elasticidad de la piel.
ESTADO EMOCIONAL	Deprimido, tiene aislamiento social, casi no partici pa en las actividades, desminucion masa muscular
APARIENCIA GENERAL	Arrugas, piel canoso, tiene Arrugas, piel flacida. desminucion de la masa muscular y Fuerza.

PERSONAL QUE ATIENDE:

Sandra Reyes

NOMBRE: Sandra Reyes

IDENTIFICACIÓN: 1121664278

BENEFICIARIO: Samuel Salgado

IDENTIFICACIÓN: 3216750.

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0

BITÁCORA SEGUIMIENTO

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San José	FECHA INGRESO	09-06-2025
DIRECCIÓN	Calle 37c-41-13	FECHA DE TOMA DE DATOS	11-08-2025
QUIEN ATIENDE	Sandra Milena Reyes		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	20494769
PRIMER NOMBRE	Teresa	SEGUNDO NOMBRE	//
PRIMER APELLIDO	Pineros	SEGUNDO APELLIDO	//
FECHA DE NACIMIENTO	15-10-1932	EDAD	92 años
TELEFONO	311 585 89 88	SEXO	Femenino
SISBEN	B3	RH Y TIPO DE SANGRE	AB+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	130/90	FREC. CARDIACA	67 x1
FREC. RESPIRATORIA	18 x1	TEMPERATURA:	36.8
INTERPRETACIÓN	Adulto mayor con buenos signos vitales para la edad.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 64	TALLA: 1.48	MASA CORPORAL: 29.2
INTERPRETACIÓN:	Se evidencia en las medidas antropometricas imc que el paciente se encuentra en sobre peso.	

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0

BITÁCORA SEGUIMIENTO

5. ESTADO DE SALUD	
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES):	Se evidencia que el Adulto mayor tiene enfermedades asocradas con el envejecimiento como hipertension.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL:	Losartan 50 mg.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Se evalua el adulto mayor con Sobre peso Segun el IMC y Se recomienda alimentacion adecuada
ESTADO FISICO	Desminucion de la masa muscular y fuerza en el Sistema Oseo, con dificultad para caminar
ESTADO EMOCIONAL	tranquila y participativa en las actividades realizadas, alegre, cariñosa muy hamable.
APARIENCIA GENERAL	blanquita, Gordita cabello canoso, perdida de la masa muscular y Fuerza, inmobilidad para caminar.

PERSONAL QUE ATIENDE:

Santa Reyes

NOMBRE: Santa Reyes

IDENTIFICACIÓN: 1121864270



BENEFICIARIO: Teresa Arenas

IDENTIFICACIÓN: 20494164

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0

BITÁCORA SEGUIMIENTO

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San Jose	FECHA INGRESO	09-06-2025
DIRECCIÓN	Calle 31c-41-13	FECHA DE TOMA DE DATOS	11-08-2025
QUIEN ATIENDE	Sandra Milena Reyes		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	5867810
PRIMER NOMBRE	Romro	SEGUNDO NOMBRE	//
PRIMER APELLIDO	Malambó	SEGUNDO APELLIDO	tique
FECHA DE NACIMIENTO	04-02-1954	EDAD	71 años
TELEFONO	3118959028	SEXO	Mosquino
SISBEN	B4	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	130/64	FREC. CARDIACA	62x1
FREC. RESPIRATORIA	21	TEMPERATURA:	36.9°
INTERPRETACIÓN	Se realiza toma de signos vitales al adulto Mayor y se encuentra con buen estado de. Salud.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS			
PESO: 47	TALLA: 173	MASA CORPORAL: 156	
INTERPRETACIÓN:	Se toma medidas antropometricos del adulto Mayor, Se encuentra en el IMC un bajo peso debido a una perdida de masa Muscular		

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0

BITÁCORA SEGUIMIENTO

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): El adulto mayo refiere tener una enfermedad cronica de dificultad respiratoria y estar en controles Medicos
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Adulto mayor no toma medicamentos medicos refiere tratamientos con yerbas, y remedios caseros

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Adulto Mayor con bajo PESO. para su IMC.
ESTADO FISICO	perdida de masa corporal muscular.
ESTADO EMOCIONAL	Aportado del grupo niega sufrir de depresión
APARIENCIA GENERAL	Se recomienda asistir al servicio medico para tratar Enfermedades

PERSONAL QUE ATIENDE:

Sandra Reyes

NOMBRE: Sandra Reyes

IDENTIFICACIÓN: 1128621278



BENEFICIARIO: Romelio Molombo

IDENTIFICACIÓN: 5867310

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0

BITÁCORA SEGUIMIENTO

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San José	FECHA INGRESO	09-06-2025
DIRECCIÓN	Calle 37c -41-13	FECHA DE TOMA DE DATOS	11-08-2025
QUIEN ATIENDE	Santo Mileu Reyes		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	21235710
PRIMER NOMBRE	Mayerli	SEGUNDO NOMBRE	11
PRIMER APELLIDO	Jimenez	SEGUNDO APELLIDO	Angel.
FECHA DE NACIMIENTO	06-09-1956	EDAD	68 años
TELEFONO	310 302 31 64	SEXO	Femenino
SISBEN	C 4.	RH Y TIPO DE SANGRE	B+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	160/100	FREC. CARDIACA	68
FREC. RESPIRATORIA	20	TEMPERATURA:	36.9
INTERPRETACIÓN	Adulto mayor con enfermedades cronicas hipertension, Diabetica se le recomienda una alimentacion balanceada.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 46	TALLA: 1.60	MASA CORPORAL: 18.0
INTERPRETACIÓN:	Se evidencia en las medidas Antropometricas del adulto mayor, segun IMC un bajo peso, debido a la perdida masa muscular.	

	CONTRATO 1068 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META NIT. 901.943.219-0 **BITÁCORA SEGUIMIENTO**	Unión Temporal Adulto Mayor Meta

5. ESTADO DE SALUD	
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES):	Se evidencia del adulto mayor cambios Fisicos, Mentales como hipertension, Diabetes lado izquierdo, hemiplajia, artrosis, Gastritis.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL:	Losartan 50mg empagliflozina 25 mg Linagliptina 5 mg.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Adulto mayor con bajo peso segun la Imc. Se recomienda una dieta balanceada
ESTADO FISICO	desminucion masa muscular y Fuerza, en silla de ruedas por hemiplajia medio cuerpo.
ESTADO EMOCIONAL	alegre, cariñosa, participa en las actividades de manualidades, deminucion de la movilidad
APARIENCIA GENERAL	Cabello canoso, piel flacido - delgado, blanca - buen vestimento, Piel flacida.

PERSONAL QUE ATIENDE:

Sonia Reyes

NOMBRE: Sonia Reyes

IDENTIFICACIÓN: 1121864238

BENEFICIARIO: Noyoly Jimenez

IDENTIFICACIÓN: 21235710

9057

	CONTRATO 1068 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META NIT. 901.943.219-0 **BITÁCORA SEGUIMIENTO**	

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San José	FECHA INGRESO	09-06-2025
DIRECCIÓN	Calle 37c-41-13	FECHA DE TOMA DE DATOS	11-08-2025
QUIEN ATIENDE	Sandra Milena Reyes		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	17322716
PRIMER NOMBRE	Otto	SEGUNDO NOMBRE	Veiner
PRIMER APELLIDO	Prieto	SEGUNDO APELLIDO	//
FECHA DE NACIMIENTO	21-10-1961	EDAD	63 años
TELEFONO	No tiene	SEXO	Masculino
SISBEN	B1	RH Y TIPO DE SANGRE	

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	130/80	FREC. CARDIACA	60 x'
FREC. RESPIRATORIA	22 x'	TEMPERATURA:	36.9.
INTERPRETACIÓN	Paciente con signos vitales estables, se le recomienda continuar con una buena alimentación, para gozar de una buena condición de salud		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS					
PESO:	77	TALLA:	180	MASA CORPORAL:	21.6
INTERPRETACIÓN:	Adulto mayor se le realiza toma de. Medidas segun el IMC nos da como resultado un peso adecuado para su talla, se le. Indica seguir con hemos habitos.				

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0

BITÁCORA SEGUIMIENTO

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): Artrosis degenerativa
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Sin Medicación por el momento, se le recomienda continuar con asistencia medica para evitar deterioro de su salud.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	goza de buen estado nutricional, se le indica continuar con alimentación Balanceada.
ESTADO FISICO	Se le dificulta la marcha por sus propios medios requiere de apoyo de bastón.
ESTADO EMOCIONAL	Es un adulto mayor con cambios notorios de emociones, pero trata de adaptarse al grupo.
APARIENCIA GENERAL	Se le ve apariencia normal para su edad con cambios Fisicos Segun su envejecimiento

PERSONAL QUE ATIENDE:

Sonia Reyes

NOMBRE: Sonia Milena Reyes

IDENTIFICACIÓN: 1126611918

BENEFICIARIO: otilio Ulmer prieto

IDENTIFICACIÓN: 17322716

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0

BITÁCORA SEGUIMIENTO

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San José	FECHA INGRESO	31-07-2025
DIRECCIÓN	Calle 37c-41-13	FECHA DE TOMA DE DATOS	11-08-2025
QUIEN ATIENDE	Sandra Milena Reyes		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	28711735
PRIMER NOMBRE	Ana	SEGUNDO NOMBRE	Beatriz
PRIMER APELLIDO	Jimenez	SEGUNDO APELLIDO	Garzon
FECHA DE NACIMIENTO	16-07-1950	EDAD	75 años
TELEFONO	3124982248	SEXO	Femenino
SISBEN	B7	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	130/79	FREC. CARDIACA	61x1
FREC. RESPIRATORIA	21x1	TEMPERATURA:	36.9°
INTERPRETACIÓN	Se le realizo control y seguimiento de signos vitales evidenciando su condicion de salud estable, sin alteraciones para resaltar.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS			
PESO: 43	TALLA: 1.43	MASA CORPORAL: 16.1	
INTERPRETACIÓN:	Se hizo comparación y se evidencia de que IMC nos arroja una masa corporal adecuada para su edad y estatura se le indica realizar actividad fisica y buena alimentación		

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0

BITÁCORA SEGUIMIENTO

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): Paciente reporta ser hipertensa, con controles y seguimiento Medico, lo cual nos arroja que se encuentra estable. sin novedades para resaltar
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: losartan. 25 mg

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Adecuado estado nutricional de la adulta mayor se le indica continuar con buenos habitos
ESTADO FISICO	Participativa alegre, Diestida, adulta se integra adecuadamente a todas la actividades
ESTADO EMOCIONAL	Paciente independiente e integrada a participar de todas actividades
APARIENCIA GENERAL	Buena aparecia general, Con envejecimiento a Corde a su edad, con piel Flacida, Pelo canoso.

PERSONAL QUE ATIENDE:

Sandra Reyes

NOMBRE: Sandra Reyes

IDENTIFICACIÓN: 1128612718

Ana Beatriz Gomez

BENEFICIARIO: Ana Beatriz Gomez

IDENTIFICACIÓN: 28711735

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0

BITÁCORA SEGUIMIENTO

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San José	FECHA INGRESO	09-06-2025
DIRECCIÓN	Calle 37c -41-13	FECHA DE TOMA DE DATOS	11-08-2025
QUIEN ATIENDE	Sandra Milena Reyes		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	40 380 281
PRIMER NOMBRE	Luz	SEGUNDO NOMBRE	Mila
PRIMER APELLIDO	Tumaya	SEGUNDO APELLIDO	Villalobo2
FECHA DE NACIMIENTO	27-09-1961	EDAD	
TELEFONO	3219291905	SEXO	Femenino
SISBEN	B5	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	138/79	FREC. CARDIACA	60x1
FREC. RESPIRATORIA	22x1	TEMPERATURA:	36.1°
INTERPRETACIÓN	Se registra la presion arterial, frecuencia cardiaca y se define con signos vitales estables, acordes para su edad		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS					
PESO:	77	TALLA:	160	MASA CORPORAL:	21.7
INTERPRETACIÓN:	Se hizo la comparación de medidas antropometricas, y se evidencio un talle. normal Para su edad se le recomienda realizar mas actividad Fisica.				

	CONTRATO 1068 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META NIT. 901.943.219-0 **BITÁCORA SEGUIMIENTO**	Unión Temporal Adulto Mayor Meta

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): Depresión con tratamiento Segun orden medica, sin alteracion a otras patologias para resaltar.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Amitriptilina Segun orden de psiquiatria

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Buen estado nutricional, acorde a su edad y talla/e.
ESTADO FISICO	Adulta mayor participativa de todas la actividades programadas en el centro vida.
ESTADO EMOCIONAL	Se integra al grupo sin dificultad, se realiza charlas motivadoras para tratar su Depresión
APARIENCIA GENERAL	Buena actitud y disposición con envejecimiento normal.

PERSONAL QUE ATIENDE:

Sandra Reyes

NOMBRE: Sandra Reyes

IDENTIFICACIÓN: 1128447B

BENEFICIARIO: Jurmila Turriago

IDENTIFICACIÓN: 40380281

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0

BITÁCORA SEGUIMIENTO

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San José	FECHA INGRESO	31-07-2025
DIRECCIÓN	Calle 37c-41-13	FECHA DE TOMA DE DATOS	11-08-2025
QUIEN ATIENDE	Sandra Milena Reyes		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	21221020
PRIMER NOMBRE	Teresa	SEGUNDO NOMBRE	de jesus
PRIMER APELLIDO	hernandez	SEGUNDO APELLIDO	de Herrera.
FECHA DE NACIMIENTO	01-10-1942	EDAD	82 años
TELEFONO	3118639666	SEXO	Femenino
SISBEN	B5	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	128/61	FREC. CARDIACA	65x1
FREC. RESPIRATORIA	21x1	TEMPERATURA:	36.9°
INTERPRETACIÓN	Se interpreto una valoración de los signos vitales valorando un buen estado de salud de la adulta mayor.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS			
PESO: 47	TALLA: 160	MASA CORPORAL: 19.5	
INTERPRETACIÓN:	Se tomaron medidas y se realizo una valoracion de IMC donde nos indica un bajo peso para edad y talla/e de la paciente, se le recomienda alimentacion.		

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0

BITÁCORA SEGUIMIENTO

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): Adulta Mayor con hipertension, hipotiroidismo con medicamento Segun orden Medica. al dia.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Losartan 50mg Levotiroxina

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Paciente con bajo peso segun el IMC se le indica valoracion por nutricion
ESTADO FISICO	Paciente participativa, con delgadez y piel Flojida, se le indica asistir a consulta.
ESTADO EMOCIONAL	Paciente alegre, divertida, Integrada al grupo de adultos mayores.
APARIENCIA GENERAL	Delgadez, Flojidad de piel, Arrugas y pelo Canoso segun el envejecimiento natural.

PERSONAL QUE ATIENDE:

Santa Reyes

NOMBRE: Santa milena Reyes

IDENTIFICACIÓN: 1121864278.

Teresa H

BENEFICIARIO: Teresa de Jesus hernandez de Herrera.

IDENTIFICACIÓN: 21221020

9061

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0

BITÁCORA SEGUIMIENTO

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San José	FECHA INGRESO	31-07-2025
DIRECCIÓN	Calle 37c-41-13	FECHA DE TOMA DE DATOS	11-08-2025
QUIEN ATIENDE	Sandra Milena Reyes		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	3217008
PRIMER NOMBRE	Gilberto	SEGUNDO NOMBRE	Antonio
PRIMER APELLIDO	Salinas	SEGUNDO APELLIDO	Diaz
FECHA DE NACIMIENTO	20-04-1950	EDAD	75 años
TELEFONO	3105967843	SEXO	Masculino
SISBEN	B3	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	140/68	FREC. CARDIACA	61 x'
FREC. RESPIRATORIA	21x'	TEMPERATURA:	37°
INTERPRETACIÓN	Adulto mayor con signos con valores estables para su edad, sin alteraciones para resaltar		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS					
PESO:	60	TALLA:	165	MASA CORPORAL:	19.2
INTERPRETACIÓN:	Se evidencia medidas antropometricas con un IMC adecuado para edad y talla. Se le recomienda Realizar actividad Fisica.				

	CONTRATO 1068 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META NIT. 901.943.219-0 **BITÁCORA SEGUIMIENTO**	Unión Temporal Adulto Mayor Meta

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): Sin enfermedades para resaltar
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Sin tratamiento

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Buen estado Nutricional se le recomienda continuar con buena alimentación
ESTADO FISICO	Buena actitud para realizar actividades, se esfuerza por realizar caminatas, participadas
ESTADO EMOCIONAL	Alegre comunicativo, expresivo.
APARIENCIA GENERAL	Buena actitud general, arrugas, canoso, piel flojida segun su envejecimiento natural.

PERSONAL QUE ATIENDE:

Sandra Reyes

NOMBRE: Sandra Reyes

IDENTIFICACIÓN: 1121864278.



BENEFICIARIO: Gilberto Antonio

IDENTIFICACIÓN:

BITÁCORA SEGUIMIENTO MES SEPTIEMBRE

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0

BITÁCORA SEGUIMIENTO

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San José	FECHA INGRESO	09-06-2025
DIRECCIÓN	Calle 37c-4-13	FECHA DE TOMA DE DATOS	10-09-2025
QUIEN ATIENDE	Sandra Milena Reyes Turmeyo.		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	30082353
PRIMER NOMBRE	Ana	SEGUNDO NOMBRE	Elisa.
PRIMER APELLIDO	Turmeyo	SEGUNDO APELLIDO	Villalobos
FECHA DE NACIMIENTO	11/10/1964	EDAD	60 años
TELEFONO	3219291905	SEXO	Femenino
SISBEN	B7	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	130/69	FREC. CARDIACA	67x'
FREC. RESPIRATORIA	21x'	TEMPERATURA:	36.9
INTERPRETACIÓN	Se registra, la presión arterial frecuencia Cardiaca, Frecuencia respiratoria y temperatura.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS					
PESO:	60	TALLA:	157	MASA CORPORAL:	23.9.
INTERPRETACIÓN:	Se hizo comparación y se evalua las Medidas Antropometricas del adulto Mayor se evidencia un peso Saludable. Se le indica seguir con una buena dieta.				

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0

BITÁCORA SEGUIMIENTO

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): Se evidencia en el adulto Mayor, sin Patologias ni condiciones Medicos Activos, con Funciones Corporales Normales y un desarrollo ade
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: El adulto Mayor Sugiere tomar vitaminas Saludables los cuales son para mantener su buen estado de salud Para el cuidado de su bienestar de salud

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Un buen estado. Nutricional Normal Consume las Cantidades adecuadas
ESTADO FISICO	Se evidencia buena capacidad para realizar actividades de Fuerza Muscular y Corporal.
ESTADO EMOCIONAL	Manifiesta una Sonrisa y una sensacion de bienestar general, Alegria, Felicidad, Participativa.
APARIENCIA GENERAL	Persona independiente autonoma, sin limitaciones para realizar actividades de participacion.

PERSONAL QUE ATIENDE:

Sandra Reyes

NOMBRE: Sandra Milena Reyes

IDENTIFICACIÓN: 1121864278

BENEFICIARIO: Ana Elisa Tumayo

IDENTIFICACIÓN: 30082353

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0

BITÁCORA SEGUIMIENTO

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San José	FECHA INGRESO	09-06-2025
DIRECCIÓN	Calle 37c-41-13	FECHA DE TOMA DE DATOS	10-09-2025
QUIEN ATIENDE	Sandra Milena Reyes Tum. 090		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	3291179
PRIMER NOMBRE	Angel	SEGUNDO NOMBRE	Gabiiel
PRIMER APELLIDO	Mora	SEGUNDO APELLIDO	Polido
FECHA DE NACIMIENTO	10-03-1945	EDAD	80 años
TELEFONO	3144623592	SEXO	Masculino
SISBEN	B3	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	114/78	FREC. CARDIACA	68x1
FREC. RESPIRATORIA	20x1	TEMPERATURA:	36.7°
INTERPRETACIÓN	Se registran los siguientes Signos vitales del adulto Mayor que nos reporta de su buena condición de salud.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS			
PESO: 51	TALLA: 160	MASA CORPORAL: 19.8	
INTERPRETACIÓN:	Se realizo la comparación y se evalua los medidas Antropometricas del Adulto Mayor Se evidencia un IMC con perdida de Masa Muscular por su envejecimiento.		

	CONTRATO 1068 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META NIT. 901.943.219-0 **BITÁCORA SEGUIMIENTO**	Unión Temporal Adulto Mayor Meta

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): Se evidencio en el adulto Mayor Cambios Fisicos y mentales Enfermedades diagnosticadas: Diabetes, parkinson
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Jarune 800 gr c/12 horas Memantina Vitamina, calcio

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Adulto Mayor con Problemas bajos de peso Se recomienda mejore su alimentación, con Fruta.
ESTADO FISICO	Se evidencia que el Paciente mantiene todo el tiempo con sueño, Debilidad muscular.
ESTADO EMOCIONAL	Adulto mayor dependiente de su cuidadora triste, Depresivo, Sonambulismo
APARIENCIA GENERAL	Presenta Cambios como Arrugas, Piel Fragil, desnutrición en la Masa Muscular.

PERSONAL QUE ATIENDE:

Sandra Reyes

NOMBRE: Sandra Reyes

IDENTIFICACIÓN: 1121964276



BENEFICIARIO: Angel Gabriel Mora

IDENTIFICACIÓN: 3291179

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0

BITÁCORA SEGUIMIENTO

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San José	FECHA INGRESO	09-06-2025
DIRECCIÓN	Calle 37c-41-13	FECHA DE TOMA DE DATOS	10-09-2025
QUIEN ATIENDE	Sandra Milena Reyes		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	40378.031
PRIMER NOMBRE	Blanca	SEGUNDO NOMBRE	Cecilia
PRIMER APELLIDO	Sanchez	SEGUNDO APELLIDO	Rodriguez
FECHA DE NACIMIENTO	08-03-1952	EDAD	73 años
TELEFONO	3125081082	SEXO	Femenino
SISBEN	A2	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	130/61	FREC. CARDIACA	65x'
FREC. RESPIRATORIA	20x'	TEMPERATURA:	36.9.
INTERPRETACIÓN	Se registra Signos vitales del adulto Mayor y estan en estado normal segun el control de sus signos vitales para su edad		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS					
PESO:	47	TALLA:	150	MASA CORPORAL:	19.1
INTERPRETACIÓN:	Se hizo la comparación y se evalua				

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0

BITÁCORA SEGUIMIENTO

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): Adulto Mayor refiere No tener diagnosticado ninguna enfermedad, Sus Cambios Fisicos y Mentales por el envejecimiento Segun su edad.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: El adulto Mayor Sugiere NO estar en tratamientos ya que no cuenta con ningun diagnostico medico sele sugiere alimentarse bien.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Adulta Mayor con riesgo de bajo peso, pero se le recomienda Mejorar su Alimentación.
ESTADO FISICO	Se recomienda realizar ejercios Fisicos para evitar la perdida fuerza, Flexibilidad.
ESTADO EMOCIONAL	Paciente con Mucha alegria, Participativa y se relaciona con los demas, es muy activa.
APARIENCIA GENERAL	Tiene Cambios Fisicos como Arrugas, Cabello blanco, disminuido en la masa Muscular

PERSONAL QUE ATIENDE:

Sandra Reyes

NOMBRE: Sandra Milena Reyes

IDENTIFICACIÓN: 1121864218.



BENEFICIARIO: Blanca cecilia Sanchez

IDENTIFICACIÓN: 40378031

9066

	CONTRATO 1068 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META NIT. 901.943.219-0 **BITÁCORA SEGUIMIENTO**	Unión Temporal Adulto Mayor Meta

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San José	FECHA INGRESO	09-06-2025
DIRECCIÓN	Calle 37c-41-13	FECHA DE TOMA DE DATOS	10-09-2025
QUIEN ATIENDE	Sandra Milena Reyes		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	
PRIMER NOMBRE	Carmen	SEGUNDO NOMBRE	leonor
PRIMER APELLIDO	Gudiño	SEGUNDO APELLIDO	//
FECHA DE NACIMIENTO	22-01-1957	EDAD	68 años
TELEFONO	3169122110	SEXO	Femenino
SISBEN	B7	RH Y TIPO DE SANGRE	O1

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	122/89	FREC. CARDIACA	60x1
FREC. RESPIRATORIA	21x1	TEMPERATURA:	36.1°
INTERPRETACIÓN	Signos vitales del adulto mayor Normales por lo tanto se le recomienda una dieta balanceada y cuidados para una calidad de vida.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS			
PESO: 49	TALLA: 1.53	MASA CORPORAL: 20.6.	
INTERPRETACIÓN:	Se le realizo comparacion, se evalua las medidas Antropometricos del adulto Mayor y se evidencia un peso acorde a su edad y Peso tallaje.		

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0

BITÁCORA SEGUIMIENTO

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): Hipertensión Artrosis Perdida Auditiva Colesterol Alto.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Enalapril 2amg Atorvastatina 40mg

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	El adulto mayor se encuentra en buen estado nutricional
ESTADO FISICO	Se evidencia disminución de masa muscular fuerza Elasticidad, Flexibilidad.
ESTADO EMOCIONAL	Adulto Mayor Siempre participativa. en todas las actividades.
APARIENCIA GENERAL	Adulta Presenta cambios Fisicos como Arrugas, Piel Flojita, cabello canoso.

PERSONAL QUE ATIENDE:

Sandra Reyes

NOMBRE: Sandra Reyes

IDENTIFICACIÓN: 1121861278



BENEFICIARIO: Carmelomilde Gudiño

IDENTIFICACIÓN: 21180381

9067

	CONTRATO 1068 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META NIT. 901.943.219-0 **BITÁCORA SEGUIMIENTO**	Unión Temporal Adulto Mayor Meta

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San José	FECHA INGRESO	09-06-2025
DIRECCIÓN	Calle 37c-41-13	FECHA DE TOMA DE DATOS	10-09-2025
QUIEN ATIENDE	Sandra Milena Reyes		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	6375758
PRIMER NOMBRE	Dario	SEGUNDO NOMBRE	//
PRIMER APELLIDO	Grajales	SEGUNDO APELLIDO	//
FECHA DE NACIMIENTO	18-10-1939	EDAD	85 años
TELEFONO	3108899288	SEXO	Masculino
SISBEN	B2	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	140/71	FREC. CARDIACA	60x1
FREC. RESPIRATORIA	61x1	TEMPERATURA:	36.9
INTERPRETACIÓN	Adulto Mayor hipertenso Si Medicación N controles		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS					
PESO:	69	TALLA:	156	MASA CORPORAL:	28.1
INTERPRETACIÓN:	Se evalua las medidas antropometricas del adulto Mayor se evidencia en el. IMC Sobrepeso se le recomienda mejorar su alimentacion y actividad Fisica.				

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0

BITÁCORA SEGUIMIENTO

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): Se evidencia en el adulto mayor Cambios Fisicos, Mentales, Asociados al envejecimiento Sordera, Hernia testicular, Sobrepeso
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: No reporta tomar ningun medicamento porque no asiste a Controles Medicos, Prefiere tomar Yerbas curativas.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Adulto mayor con Sobrepeso, Se le recomienda una dieta Balanceada, Ejercicios Fisicos.
ESTADO FISICO	Presenta dificultad para caminar, Sin fuerzas Poca Participativo en actividades Propuestas.
ESTADO EMOCIONAL	Se refleja con tristeza, Solitario(a) si no Participativo
APARIENCIA GENERAL	Presenta Cambios Fisicos como Arrugas, Poco Pelo Dificultad para la marcha.

PERSONAL QUE ATIENDE:

Sandra Reyes

NOMBRE: Sandra Reyes

IDENTIFICACIÓN: 1121864278



BENEFICIARIO: Doria Goyales

IDENTIFICACIÓN: 6375758.

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0

BITÁCORA SEGUIMIENTO

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San José	FECHA INGRESO	09-06-2025
DIRECCIÓN	Calle 37c 41-13	FECHA DE TOMA DE DATOS	10-09-2025
QUIEN ATIENDE	Sandra Milena Reyes		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	17.353.361
PRIMER NOMBRE	Dumar	SEGUNDO NOMBRE	Ismael
PRIMER APELLIDO	Diaz	SEGUNDO APELLIDO	Zaens
FECHA DE NACIMIENTO	31-12-1961	EDAD	64 años
TELEFONO	3134567322	SEXO	Masculino
SISBEN	B7	RH Y TIPO DE SANGRE	ot

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	131/68	FREC. CARDIACA	67x1
FREC. RESPIRATORIA	22x1	TEMPERATURA:	36.9°
INTERPRETACIÓN	Se registra los signos del adulto mayor con diagnostico de hipertensión, Arterial, se recomienda mejorar su alimentacion y practicar un deporte.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS			
PESO: 78	TALLA: 1.56	MASA CORPORAL: 31.7	
INTERPRETACIÓN:	Se hizo comparación y se evalua los medidas Antropometricas del adulto mayor se evidencia Sobre peso Grado I		

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0

BITÁCORA SEGUIMIENTO

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): Se evidencia que el adulto mayor con cambios Fisicos y enfermedades asociados ala edad como hipertensión Colesterol y artrosis
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: losartan 50mg Atorvastatina.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	El adulto Mayor Se evalua con Sobrepeso grado I se recomienda una dieta balanceada.
ESTADO FISICO	Se evidencia disminución de masa Muscular fuerza, Flexibilidad, por su edad.
ESTADO EMOCIONAL	adulto Se evidencia alegre, Participativo en todos las actividades con Positivismo.
APARIENCIA GENERAL	Presenta Cambios Fisicos segun su edad Presenta disminución de Movilidad.

PERSONAL QUE ATIENDE:

Sandra Reyes

NOMBRE: Sandra Reyes

IDENTIFICACIÓN: 1121864218

BENEFICIARIO: Omar Ismael Diaz

IDENTIFICACIÓN: 1435361

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0

BITÁCORA SEGUIMIENTO

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San José	FECHA INGRESO	09-06-2025
DIRECCIÓN	Calle 37c - 41-13	FECHA DE TOMA DE DATOS	10-09-2025
QUIEN ATIENDE	Sandra Milena Reyes		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	21228192
PRIMER NOMBRE	Elvia	SEGUNDO NOMBRE	Marina
PRIMER APELLIDO	Cruz	SEGUNDO APELLIDO	11
FECHA DE NACIMIENTO	04-04-1949	EDAD	74 años
TELEFONO	3107669609	SEXO	Femenino
SISBEN	B1	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	120/79	FREC. CARDIACA	65x'
FREC. RESPIRATORIA	21x'	TEMPERATURA:	36°
INTERPRETACIÓN	Se registra Signos vitales del adulto Mayor dandonos como resultado Normalidad para su edad		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS					
PESO:	54	TALLA:	150	MASA CORPORAL:	24.0
INTERPRETACIÓN:	Se hizo la comparación de medidas Antroponetricas del adulto mayor se evidencia en su IMC con Peso normal.				

	CONTRATO 1068 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META NIT. 901.943.219-0 **BITÁCORA SEGUIMIENTO**	Unión Temporal Adulto Mayor Meta

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): Se evidencia en el adulto mayor Cambios Fisicos Mentales enfermedades asociados Por la edad como vertigo
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: El adulto mayor nos informo que la EPS no le. ha autorizado Medicamentos Para el vertigo Por lo cual no esta tomando ningun Medicamento.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Se evidencia buen estado nutricional normal Consume alimentacion adecuada.
ESTADO FISICO	Se encuentra en buen estado Fisico, Puede Realizar actividades con fuerza Muscular.
ESTADO EMOCIONAL	Su estado es alegre, Participativa en las actividades, Se le ve buena empatia
APARIENCIA GENERAL	Delgada, Cabello Canoso, Arrugas, Piel Flacida. disminucion de Masa Corporal.

PERSONAL QUE ATIENDE:

Sorda Reyes

NOMBRE: Sorda Reyes

IDENTIFICACIÓN: 1121864278

Elvia Maria Cruz

BENEFICIARIO: Elvia Maria Cruz

IDENTIFICACIÓN: 21248192

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0

BITÁCORA SEGUIMIENTO

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San José	FECHA INGRESO	09-06-2025
DIRECCIÓN	Calle 37c - 41-13	FECHA DE TOMA DE DATOS	10-09-2025
QUIEN ATIENDE	Sandra Milena Reyes		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	15254923
PRIMER NOMBRE	Elkin	SEGUNDO NOMBRE	de Jesus
PRIMER APELLIDO	Figueroa	SEGUNDO APELLIDO	Serna
FECHA DE NACIMIENTO	23-12-1958	EDAD	66 años
TELEFONO	3203841931	SEXO	Masculino
SISBEN	C2	RH Y TIPO DE SANGRE	A+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	128/79	FREC. CARDIACA	71 x'
FREC. RESPIRATORIA	22 x'	TEMPERATURA:	36°
INTERPRETACIÓN	Adulto mayor con hipertension, frecuencia cardiaca, temperatura, frecuencia respiratoria con normalidad segun seguimiento.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS					
PESO:	64	TALLA:	1.60	MASA CORPORAL:	25.0
INTERPRETACIÓN:	Se evalua las Medidas Antropometricas se evidencio segun el IMC Sobrepeso, con dieta Balanceada, sele recomienda al adulto mayor mejorar su alimentacion				

	CONTRATO 1068 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META NIT. 901.943.219-0 **BITÁCORA SEGUIMIENTO**	Unión Temporal Adulto Mayor Meta

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): Hipertension Diabetis Prostata
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: El adulto Mayor nos informa que en el momento no esta en ningun tratamiento medico.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Adulto mayor se evidencia con peso normal. para su edad
ESTADO FISICO	Adulto mayor Con funcionalidad en Entodas las actividades Propuestas por los profesionales.
ESTADO EMOCIONAL	Depresivo, triste, Adulto mayor refleja abandono ya que no cuenta con red de apoyo Familiar.
APARIENCIA GENERAL	Se le dificultad caminar por su Inflamacion testicular, arrugas, Piel Flojita.

PERSONAL QUE ATIENDE:

Sandra Reyes

NOMBRE: Sandra Reyes

IDENTIFICACIÓN: 1121882178



BENEFICIARIO: Elkin de Jesus Figueroa

IDENTIFICACIÓN: 15254923

9071

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0

BITÁCORA SEGUIMIENTO

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San José	FECHA INGRESO	09-06-2025
DIRECCIÓN	Clle 37c 41-13	FECHA DE TOMA DE DATOS	10-09-2025
QUIEN ATIENDE	Sandra Milena Reyes		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	21225910
PRIMER NOMBRE	Fabiola	SEGUNDO NOMBRE	//
PRIMER APELLIDO	Rodriguez	SEGUNDO APELLIDO	Hernandez
FECHA DE NACIMIENTO	15-07-1950	EDAD	74 años
TELEFONO	3204251044	SEXO	Femenino
SISBEN	B1	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	130/76	FREC. CARDIACA	78 x'
FREC. RESPIRATORIA	21 x'	TEMPERATURA:	36.
INTERPRETACIÓN	Se evidencia adulto Mayor con signos vitales hipertensión (Se recomienda una dieta balanceada y practicar actividad Fisico		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS					
PESO:	92	TALLA:	157	MASA CORPORAL:	37.1
INTERPRETACIÓN:	Se tomaron Medidas Antropometricas del adulto mayor dx da como resultado en el Imc Sobre peso tipo II Se le da conocer Con indicaciones Para Mejoramiento de su Salud				

	CONTRATO 1068 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META NIT. 901.943.219-0 **BITÁCORA SEGUIMIENTO**	Unión Temporal Adulto Mayor Meta

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): Se evidencia adulto mayor con Cambios, Mentales, Fisicos, con enfermedades asociadas. a si esat, hipertension, Colesterol, Artrosis, ASMA, mala Circulación.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: losartan 50mg Enalapril 20mg Acido Acetilsalicilico 100mg Atorvastatina 40mg

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Adulto Mayor con sobrepeso tipo 2 sele recomienda Una alimentacion balanceada
ESTADO FISICO	Se evidencia disminucion de masa muscular y disminucion de Flexibilidad, de su movilidad.
ESTADO EMOCIONAL	Muy Participativo, Colaboradora algunas veces se torna triste, Manifiesta varios cambios de animo.
APARIENCIA GENERAL	refleja cambios fisicos, como cabello canoso disminucion en la densidad osea, Movilidad.

PERSONAL QUE ATIENDE:

Sandra Reyes

NOMBRE: Sandra Reyes

IDENTIFICACIÓN: 1121864218

BENEFICIARIO: Fabiola Rodriguez

IDENTIFICACIÓN: 21225910

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0

BITÁCORA SEGUIMIENTO

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San José	FECHA INGRESO	09-06-2025
DIRECCIÓN	Cll 37c - 41-13	FECHA DE TOMA DE DATOS	10-09-2025
QUIEN ATIENDE	Santa Milena Reyes		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	41888.804
PRIMER NOMBRE	Fabiola	SEGUNDO NOMBRE	11
PRIMER APELLIDO	Rios	SEGUNDO APELLIDO	Guerra
FECHA DE NACIMIENTO	25-02-1948	EDAD	77 años
TELEFONO	3134287363	SEXO	femenino
SISBEN	A2	RH Y TIPO DE SANGRE	Ot

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	130/62	FREC. CARDIACA	61x1
FREC. RESPIRATORIA	21x1	TEMPERATURA:	36.1
INTERPRETACIÓN	Se registran signos vitales como ritmo Cardiaco Normal, Frecuencia cardiaca, respiratoria Con normalidad, Paciente hipertenso con controles Normales.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS					
PESO:	101	TALLA:	1.55	MASA CORPORAL:	42.1
INTERPRETACIÓN:	Se tomaron las medidas controlando sus medidas talla, peso con evaluación del IMC dandonos como resultado Sobrepeso Grado 3 con obesidad Se le indica mejorar su alimentación y salud FISICA.				

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0

BITÁCORA SEGUIMIENTO

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): Se evidencia cambios Fisicos en el adulto mayor donde, nos da Mejoramiento en su estado de salud, Enfermedades asociadas como, Diabetes, Ulcera varices, gastritis, hipertensio
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Metformina 500mg losartan 50mg omeprazol 40 mg

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Paciente con Sobrepeso grado 3 Con Discapacidad para caminar, Se le recomienda Caminar y alimentarse be
ESTADO FISICO	Se evidencia Perdida de fuerza en miembros Superiores, Apoyo de baston, Dificultad y dolor en sus rodillas
ESTADO EMOCIONAL	Paciente alegre Participativo en todas la actividades es muy dada a escuchar y compartir
APARIENCIA GENERAL	Cambios Fisicos, canas, Piel Flojida disminucion osticular y muscular

PERSONAL QUE ATIENDE:

Sandra Reyes

NOMBRE: Sandra Reyes

IDENTIFICACIÓN: 1121864298

BENEFICIARIO: Fabiola Rios Guerra

IDENTIFICACIÓN: 41988804

	CONTRATO 1068 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META NIT. 901.943.219-0 **BITÁCORA SEGUIMIENTO**	Unión Temporal Adulto Mayor Meta

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San José	FECHA INGRESO	09-06-2025
DIRECCIÓN	Calle 37c-41-13	FECHA DE TOMA DE DATOS	10-09-2025
QUIEN ATIENDE	Sandra Milena Reyes Turriago		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	17315767
PRIMER NOMBRE	Gonzalo	SEGUNDO NOMBRE	//
PRIMER APELLIDO	Valvera	SEGUNDO APELLIDO	Hernandez
FECHA DE NACIMIENTO	17-10-1955	EDAD	69 años
TELEFONO	3134281567	SEXO	Masculino
SISBEN	A1	RH Y TIPO DE SANGRE	A+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	128/71	FREC. CARDIACA	82x'
FREC. RESPIRATORIA	22	TEMPERATURA:	36.9'
INTERPRETACIÓN	El adulto mayor se evalua con signos vitales se encuentran con normalidad sin novedades para resaltar		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS					
PESO:	65	TALLA:	1.55	MASA CORPORAL:	27.
INTERPRETACIÓN:	Se evalua las medidas Antropometricos se evidencia en el IMC con Sobre peso se le indica realice actividad Fisica.				

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0

BITÁCORA SEGUIMIENTO

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): Hipertensión diagnosticada con tratamiento al dia, con dificultad para caminar por dolor de rodillas, aun no ha sido diagnosticado con alguna Patologia
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: losartan 5omg

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Reciente con problemas de Sobrepeso Se le indico Mejorar su alimentacion y Practicar Actividad Fisica.
ESTADO FISICO	Se evidencia que el adulto mayor se le dificultad caminar sin apoyo del baston
ESTADO EMOCIONAL	El adulto Mayor se refleja alegre, Participativo en todas las actividades que se realizan.
APARIENCIA GENERAL	Postura erguida, inestabilidad, vestimenta limpia, arreglo Cabello corto.

PERSONAL QUE ATIENDE:

Sandra Reyes

NOMBRE: Sandra Milena Reyes

IDENTIFICACIÓN: 1121864278



BENEFICIARIO: Gonzalo Valverde Hernandez

IDENTIFICACIÓN: 17315767.

9074

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0

BITÁCORA SEGUIMIENTO

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San José	FECHA INGRESO	09-06-2025
DIRECCIÓN	Calle 37c -41-13	FECHA DE TOMA DE DATOS	10-09-2025
QUIEN ATIENDE	Sorelo Milena Reyes		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	40369449
PRIMER NOMBRE	Glady	SEGUNDO NOMBRE	//
PRIMER APELLIDO	Morsalve	SEGUNDO APELLIDO	//
FECHA DE NACIMIENTO	28-05-1949	EDAD	76 años
TELEFONO	3114685734	SEXO	femenino
SISBEN	A4	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	139/69	FREC. CARDIACA	61 x'
FREC. RESPIRATORIA	22 x'	TEMPERATURA:	36.9'
INTERPRETACIÓN	Se registra y se lleva control de signos vitales en el adulto mayor donde nos arroja normalidad, sin novedades Para resaltar.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS					
PESO:	55	TALLA:	1.45	MASA CORPORAL:	26.2
INTERPRETACIÓN:	Se le toman medidas Antropometricas realizando la medida de IMC donde nos Indica sobrepeso, se le indica alimentacion para mejoramiento de alimentación.				

	CONTRATO 1068 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META NIT. 901.943.219-0 **BITÁCORA SEGUIMIENTO**	Unión Temporal Adulto Mayor Meta

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): Se evidencio en el adulto mayor cambios Fisicos Mentales enfermedades asociadas al envejecimiento entre ellos nos manifiesta tener hipertensión.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Losartan 25mg

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Adulta mayor con sobrepeso para la edad y su estatura Se recomienda realizar actividad Fisica.
ESTADO FISICO	refleja un buen estado Fisico en capacidad de realizar sus actividades por si sola.
ESTADO EMOCIONAL	Se evidencio alegre, Participativa en todas las actividades, serena, tranquila, alegre.
APARIENCIA GENERAL	Participativa, Organizada, buena Vestimenta, cabello canoso, Apoyo de baston.

PERSONAL QUE ATIENDE:

Sandra Reyes

NOMBRE: Sandra Reyes

IDENTIFICACIÓN: 1121864278



BENEFICIARIO: Gladys Monsalve

IDENTIFICACIÓN: 40369949.

	CONTRATO 1068 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META NIT. 901.943.219-0 **BITÁCORA SEGUIMIENTO**	Unión Temporal Adulto Mayor Meta

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San Jose	FECHA INGRESO	09-06-2025
DIRECCIÓN	Calle 37c-41-13	FECHA DE TOMA DE DATOS	11-09-2025
QUIEN ATIENDE	Sandra Milena Reyes Tarrago		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	3296676
PRIMER NOMBRE	Hector	SEGUNDO NOMBRE	Julio
PRIMER APELLIDO	Fajardo	SEGUNDO APELLIDO	11
FECHA DE NACIMIENTO	10-02-1949	EDAD	76 anos
TELEFONO	3103023164	SEXO	Masculino
SISBEN	B3	RH Y TIPO DE SANGRE	At

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	131/80	FREC. CARDIACA	65 x'
FREC. RESPIRATORIA	22x'	TEMPERATURA:	36.
INTERPRETACIÓN	Se toman Signos vitales llevando un registro en su seguimiento.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS					
PESO:	68	TALLA:	1.52	MASA CORPORAL:	29.4
INTERPRETACIÓN:	Se hizo la medidas y se lleva un Control de medidas Antropometricas donde. evidencia el IMC con Sobre peso grados 2				

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0

BITÁCORA SEGUIMIENTO

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): el adulto mayor manifiesta tener una excelente condicion de salud y no tener ninguna patologia diagnosticada
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Adulto Mayor sugiere no tomar ningun medicamentos a la Fecha.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Adulto mayor se encuentra en sobrepeso tipo 2. Se le recomienda realizar actividad fisica
ESTADO FISICO	Se encuentra en un buen estado fisico, con buena Capacidad para realizar todas sus labores por si solo
ESTADO EMOCIONAL	Alegre, Participativo en todas las actividades Sonriente, Dispuesto.
APARIENCIA GENERAL	Cabello canoso, arrugas, de estatura baja, su vestimenta limpia y adecuada

PERSONAL QUE ATIENDE:

Sandra Reyes

NOMBRE: Sandra Reyes

IDENTIFICACIÓN: 1121864278

BENEFICIARIO: Hector Julio Fajardo

IDENTIFICACIÓN: 3296676.

9076

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0

BITÁCORA SEGUIMIENTO

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San José	FECHA INGRESO	09-06-2025
DIRECCIÓN	Calle 37c - 41-13	FECHA DE TOMA DE DATOS	11-09-2025
QUIEN ATIENDE	Sandra Milena Reyes		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	21233232
PRIMER NOMBRE	Isabel	SEGUNDO NOMBRE	//
PRIMER APELLIDO	Amalo	SEGUNDO APELLIDO	Triana
FECHA DE NACIMIENTO	24-10-1955	EDAD	69 años
TELEFONO	3222898896	SEXO	Femenino.
SISBEN	A5	RH Y TIPO DE SANGRE	A+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	130/71	FREC. CARDIACA	71x1
FREC. RESPIRATORIA	20x1	TEMPERATURA:	36°
INTERPRETACIÓN	Se evalua signos vitales del adulto Mayor se encuentra. en estado normal		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS					
PESO:	54	TALLA:	1.50	MASA CORPORAL:	24.0
INTERPRETACIÓN:	Se toman Medidas antroponetricas del adulto Mayor y se evidencia en el IMC un peso adecuado para su talla y peso, se le indica continuar con buena alimentacion y actividad fisica				

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0

BITÁCORA SEGUIMIENTO

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): Paciente con buen Estado de Salud sin Ninguna patologia diagnosticada
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: No toma Medicamentos ya que no cuenta con alguna enfermedad

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Estado Nutricional perfecto, normal para su edad y talloje.
ESTADO FISICO	Capacidad Fuerza para realizar actividades por Si Sola, excelente Marcha.
ESTADO EMOCIONAL	Alegre, divertido, comparcista, Chistosa, dada a ayudar a sus compañeros.
APARIENCIA GENERAL	Cabello canoso, Arrugas delgadas, su vestimenta limpia envejecimiento normal para su edad

PERSONAL QUE ATIENDE:

Sandra Reyes

NOMBRE: Sandra Reyes

IDENTIFICACIÓN: 1121664278,



BENEFICIARIO: Isabel Ayala

IDENTIFICACIÓN: 21 233232

9077

	CONTRATO 1068 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META NIT. 901.943.219-0 **BITÁCORA SEGUIMIENTO**	Unión Temporal Adulto Mayor Meta

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San José	FECHA INGRESO	09-06-2025
DIRECCIÓN	Calle 37c - 41-17	FECHA DE TOMA DE DATOS	11-09-2025
QUIEN ATIENDE	Sandra Milena Reyes		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	3288767
PRIMER NOMBRE	José	SEGUNDO NOMBRE	Tobias
PRIMER APELLIDO	Rojas	SEGUNDO APELLIDO	Morales
FECHA DE NACIMIENTO	08-12-1941	EDAD	83 años
TELEFONO	3246745021	SEXO	Masculino
SISBEN	B4	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	130/69	FREC. CARDIACA	59x1
FREC. RESPIRATORIA	20x1	TEMPERATURA:	36°
INTERPRETACIÓN	Se le toman signos vitales al adulto Mayor donde se le realiza seguimento a la hipertensión que tiene como diagnostico		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS					
PESO:	65	TALLA:	1.64	MASA CORPORAL:	24.2
INTERPRETACIÓN:	Se le toman medidas realizando la valoración del IMC dando como resultado un peso normal para su tallaje.				

	CONTRATO 1068 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META NIT. 901.943.219-0 **BITÁCORA SEGUIMIENTO**	Unión Temporal Adulto Mayor Meta

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): Hipertension arterial Patologia diagnosticada hace 18 años Segun adulto mayor.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Losartan 50mg

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Se evidencia que el adulto mayor cuenta con un buen estado de Salud Acorde a su edad
ESTADO FISICO	Se refleja perdida y fuerza de movilidad para caminar por sus propios medios
ESTADO EMOCIONAL	Alegre expontaneo, participativo en todas las actividades propuestas por los profesionales
APARIENCIA GENERAL	Arreglos, Aseo Floyida, cabello conservado vestimenta limpia y adecuada

PERSONAL QUE ATIENDE:

Sandra Reyes

NOMBRE: Sandra Reyes

IDENTIFICACIÓN: 1126617118



BENEFICIARIO: Jose tobias Rojas

IDENTIFICACIÓN: 3258767

9078

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0

BITÁCORA SEGUIMIENTO

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San José	FECHA INGRESO	09-06-2025
DIRECCIÓN	Calle 37c - 41-13	FECHA DE TOMA DE DATOS	11-09-2025
QUIEN ATIENDE	Sandra Reyes		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	17324825
PRIMER NOMBRE	José	SEGUNDO NOMBRE	Amor
PRIMER APELLIDO	Herrera	SEGUNDO APELLIDO	Castaneda
FECHA DE NACIMIENTO	02-06-1961	EDAD	64 años
TELEFONO	3246745021	SEXO	Masculino
SISBEN	B6	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	122/80	FREC. CARDIACA	70x'
FREC. RESPIRATORIA	22x'	TEMPERATURA:	36.°
INTERPRETACIÓN	Se toman signos vitales del adulto mayor Donde nos arroga que estan estables y no presenta alteraciones		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS					
PESO:	88	TALLA:	1.80	MASA CORPORAL:	26.9
INTERPRETACIÓN:	Se le tomaron Medidas Antroprometricas del adulto mayor, se evidencia en el IMC con un Sobrepeso grado I.				

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0

BITÁCORA SEGUIMIENTO

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

5. ESTADO DE SALUD	
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES):	Adulto Mayor con adecuado estado de salud reporta que no sufre de ninguna enfermedad.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL:	Adulto Mayor no reporta ninguna Enfermedad por lo anterior no toma tratamientos

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Se evidencio con sobrepeso se recomienda una alimentacion balanceada
ESTADO FISICO	adulto mayor con un buen estado FISICO, con fuerza para realizar sus actividades por si solas
ESTADO EMOCIONAL	Paciente Participativo, alegre, Comprensivas, alegre, chistoso, Se disfruta de todas las actividades.
APARIENCIA GENERAL	Adulto mayor Formado, Con fuerza, vestimenta en buen estado, Arreglos, Cabello corto

PERSONAL QUE ATIENDE:

Sandra Reyes

NOMBRE: Sandra Reyes

IDENTIFICACIÓN: 1121844278



BENEFICIARIO: Jose Omar Herrera

IDENTIFICACIÓN: 17. 324. 825

9079

	CONTRATO 1068 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META NIT. 901.943.219-0 **BITÁCORA SEGUIMIENTO**	Unión Temporal Adulto Mayor Meta

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San José	FECHA INGRESO	09-06-2025
DIRECCIÓN	Calle 37c - 41-17	FECHA DE TOMA DE DATOS	11-09-2025
QUIEN ATIENDE	Sandra Milena Reyes		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	3294068
PRIMER NOMBRE	Jorge	SEGUNDO NOMBRE	Augusto
PRIMER APELLIDO	Isaza	SEGUNDO APELLIDO	Romero
FECHA DE NACIMIENTO	11-10-1945	EDAD	79 años
TELEFONO	3138899238	SEXO	Masculino
SISBEN	B1	RH Y TIPO DE SANGRE	A+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	128/79	FREC. CARDIACA	68x'
FREC. RESPIRATORIA	22x'	TEMPERATURA:	36.
INTERPRETACIÓN	Se toman signos vitales al adulto mayor en buenas condiciones con un buen estado de salud		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS					
PESO:	47	TALLA:	159	MASA CORPORAL:	18.7
INTERPRETACIÓN:	Se toman medidas Antropometricas del adulto mayor y se evidencia el IMC un peso normal, se le evidencia perdida de masa muscular.				

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0

BITÁCORA SEGUIMIENTO

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): Se evidencia un buen estado de salud en el adulto Mayor el refiere no tomar ningun medicamento porque. no le han diagnosticado ninguna Enfermedad.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: No toma ningun medicamento.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Paciente con un indice de masa muscular disminuido Se le recomienda mejorar su actividad Fisica.
ESTADO FISICO	Adulto mayor con capacidad para realizar actividad Fisica por sus propios medios.
ESTADO EMOCIONAL	Alegre, participativo en todas las actividades con sus compañeros del comedor.
APARIENCIA GENERAL	Arrugas piel flacido, perdida de masa muscular por la edad

PERSONAL QUE ATIENDE:

Sandra Reyes

NOMBRE: Sandra Reyes

IDENTIFICACIÓN: 1121884748



BENEFICIARIO: Jorge Augusto Rodriguez

IDENTIFICACIÓN: 3294068

9080

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0

BITÁCORA SEGUIMIENTO

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San José	FECHA INGRESO	09-06-2025
DIRECCIÓN	calle 37c – 41-13	FECHA DE TOMA DE DATOS	11-09-2025
QUIEN ATIENDE	Sandra Milena Reyes		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	29.652.810
PRIMER NOMBRE	Lucila	SEGUNDO NOMBRE	//
PRIMER APELLIDO	Ruiz	SEGUNDO APELLIDO	de grajales
FECHA DE NACIMIENTO	04-10-1941	EDAD	83 años
TELEFONO	3114695743	SEXO	Femenino
SISBEN	B2	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	130/69	FREC. CARDIACA	74x'
FREC. RESPIRATORIA	21x'	TEMPERATURA:	36.
INTERPRETACIÓN			

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS					
PESO:	68	TALLA:	1.62	MASA CORPORAL:	25.1
INTERPRETACIÓN:	Se realiza Medidas Antropometricas del adulto mayor y se evidencia en el IMC en Sobre peso tipo 1				

	CONTRATO 1068 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META NIT. 901.943.219-0 **BITÁCORA SEGUIMIENTO**	Unión Temporal Adulto Mayor Meta

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): Artritis degenerativa. Hipertensa Gastritis
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Enalapril 20mg Losartan 50mg Omeprasol 500mg

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Se evidencia con Sobrepeso Se le recomienda una alimentación balanceada
ESTADO FISICO	Con Problemas de la marcha, rodillas forcudas Con dificultad
ESTADO EMOCIONAL	Participativa, Deprimida, se le dificulta la movilidad depende de bastón para su desplazamiento.
APARIENCIA GENERAL	Presenta cambios Físicos, Arrugas, cabello canoso Su vestimenta es limpia y adecuada.

PERSONAL QUE ATIENDE:

Sandra Reyes

NOMBRE: Sandra Reyes

IDENTIFICACIÓN: 1121861278



BENEFICIARIO: Lucila Ruiz de grajales

IDENTIFICACIÓN: 29652310

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0

BITÁCORA SEGUIMIENTO

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San José	FECHA INGRESO	31-07-2025
DIRECCIÓN	Calle 37c-41-13	FECHA DE TOMA DE DATOS	11-09-2025
QUIEN ATIENDE	Sandra Milena Reyes		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	21214760
PRIMER NOMBRE	Luz	SEGUNDO NOMBRE	Alcira
PRIMER APELLIDO	Gutierrez	SEGUNDO APELLIDO	Rincón
FECHA DE NACIMIENTO	20-07-1961	EDAD	64 años
TELEFONO	3202388327	SEXO	Femenino
SISBEN	B3	RH Y TIPO DE SANGRE	A+.

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	125/70	FREC. CARDIACA	60x1
FREC. RESPIRATORIA	22x1	TEMPERATURA:	36°
INTERPRETACIÓN	Adulto Mayor con Signos vitales estables segun su condicion de salud y edad. Se le lleva Seguimiento.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS					
PESO:	90	TALLA:	1.55	MASA CORPORAL:	28.1
INTERPRETACIÓN:	Se le toman Medidas Antropometricas y se evidencia en el IMC Sobrepeso grado 2 Se le indica realizar cambios en su alimentacion y realizar ejercicios.				

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0

BITÁCORA SEGUIMIENTO

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): ASMA Diabetis mellitus Hipertension Arterial
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Salbutamol Metformina 500mg losartan 100mg

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Adulta mayor Con obesidad grado 2 se le recomienda mejorar su alimentacion y actividad fisica
ESTADO FISICO	Se le dificulta participar en actividad Fisica Manifiesto dolor en sus rodillas
ESTADO EMOCIONAL	Depresiva, triste
APARIENCIA GENERAL	Buena presentacion personal, Ropa limpia, Arrugas Piel Flacida, pelo canoso.

PERSONAL QUE ATIENDE:

Sandra Reyes

NOMBRE: Sandra Reyes

IDENTIFICACIÓN: 1121864278

Luz A Gutierrez

BENEFICIARIO: Luz Alcira Gutierrez

IDENTIFICACIÓN: 21214760

9082

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0

BITÁCORA SEGUIMIENTO

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San Jose	FECHA INGRESO	09-06-2025
DIRECCIÓN	Calle 37c-41-13	FECHA DE TOMA DE DATOS	11-09-2025
QUIEN ATIENDE	Sandra Milena Reyes		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	758628
PRIMER NOMBRE	Luis	SEGUNDO NOMBRE	Carlos
PRIMER APELLIDO	Betancur	SEGUNDO APELLIDO	11
FECHA DE NACIMIENTO	21-12-1937	EDAD	87 años
TELEFONO	3224297491	SEXO	Masculino
SISBEN	B1	RH Y TIPO DE SANGRE	Ot

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	130/69	FREC. CARDIACA	65x1
FREC. RESPIRATORIA	19x1	TEMPERATURA:	36.
INTERPRETACIÓN	Se toman signos vitales llevando un registro y control de su estado de Salud para		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS					
PESO:	65	TALLA:	173	MASA CORPORAL:	19.1
INTERPRETACIÓN:	Sele realiza valoracion del IMC se evidencia un buen estado de salud para su edad cumpliendo con las medidas deacuerdo a sus medidas.				

	CONTRATO 1068 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META NIT. 901.943.219-0 **BITÁCORA SEGUIMIENTO**	Unión Temporal Adulto Mayor Meta

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): Adulto Mayor se encentra en condiciones estables no cuenta con Patologios diagnosticados.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Adulto Mayor manifiesto no tomar medicamentos ya que No cuenta ca Enfermedades diagnosticadas

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Se evidencia adulto Mayor con buenas condiciones de salud nutricional
ESTADO FISICO	Paciente activo Participativo, Muy acomedido.
ESTADO EMOCIONAL	Alegre, Participativo, Disposición para hacer actividades
APARIENCIA GENERAL	Presenta cambios Fisicos, como arrugas, pelo canoso

PERSONAL QUE ATIENDE:

Sandra Reyes

NOMBRE: Sandra Reyes

IDENTIFICACIÓN: 1121864278



BENEFICIARIO: Luis Carlos Betancourt

IDENTIFICACIÓN: 758628

	CONTRATO 1068 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META NIT. 901.943.219-0 **BITÁCORA SEGUIMIENTO**	Unión Temporal Adulto Mayor Meta

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San José	FECHA INGRESO	09-06-2025
DIRECCIÓN	Calle 37c-41-13	FECHA DE TOMA DE DATOS	11-09-2025
QUIEN ATIENDE	Sandra Milena Reyes		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	4262789
PRIMER NOMBRE	Marco	SEGUNDO NOMBRE	Antonio
PRIMER APELLIDO	Salazar	SEGUNDO APELLIDO	Caceres
FECHA DE NACIMIENTO	12-05-1941	EDAD	84 años
TELEFONO	3238213464	SEXO	Masculino
SISBEN	B2	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	130/71	FREC. CARDIACA	67x'
FREC. RESPIRATORIA	22x'	TEMPERATURA:	36.
INTERPRETACIÓN	Se tomaron Signos vitales dando Seguimiento al control de salud llevando un registro para su edad.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS			
PESO: 62	TALLA: 164	MASA CORPORAL: 23.1	
INTERPRETACIÓN:	Se realizo, las medidas Antropometricas Se Evidencio en el IMC un buen Peso para su edad y tallaje		

	CONTRATO 1068 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META NIT. 901.943.219-0 **BITÁCORA SEGUIMIENTO**	Unión Temporal Adulto Mayor Meta

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): Adulto mayor con diagnostico de hipertensión con control dando como resultado estabilidad de signos vitales
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: losartan 50mg

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	El adulto mayor presento un buen estado de salud, se le recomienda continuar con buenos habitos
ESTADO FISICO	Paciente magnifiesta perdida de masa muscular y perdida de fuerzas en sus manos.
ESTADO EMOCIONAL	Alegre, participativo, dispuesto ayudar
APARIENCIA GENERAL	Presenta arrugas, cabello canoso, piel flacida.

PERSONAL QUE ATIENDE:

Sandra Reyes

NOMBRE: Sandra Reyes

IDENTIFICACIÓN: 1121864278

BENEFICIARIO: Marco Antonio Zalazar

IDENTIFICACIÓN: 4262789

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0

BITÁCORA SEGUIMIENTO

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San Jose	FECHA INGRESO	09-06-2025
DIRECCIÓN	Calle 37-41-13	FECHA DE TOMA DE DATOS	11-09-2025
QUIEN ATIENDE	Sandra Milena Reyes		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	21214808
PRIMER NOMBRE	Maria	SEGUNDO NOMBRE	Ines
PRIMER APELLIDO	Cepeda	SEGUNDO APELLIDO	11
FECHA DE NACIMIENTO	12-01-1940	EDAD	85 anos
TELEFONO	3027501859	SEXO	Femenino
SISBEN	B7	RH Y TIPO DE SANGRE	B+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	128/80	FREC. CARDIACA	60x1
FREC. RESPIRATORIA	20x1	TEMPERATURA:	36.
INTERPRETACIÓN			

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS			
PESO: 53	TALLA: 153	MASA CORPORAL: 22.	
INTERPRETACIÓN:	Se realiza toma de Medidas del adulto Mayor y Se evidencia que el IMC del peso y talloje estan normal.		

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0

BITÁCORA SEGUIMIENTO

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): Adulto mayor se encuentra en un buen estado de salud Su talleje no presenta ninguna patologia.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Adulto mayor no toma ningun Medicamento

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Se evidencia un buen estado nutricional
ESTADO FISICO	Adulto mayor manifiesta Perdida de masa muscular
ESTADO EMOCIONAL	Muy Participativa, comunicativa, alegre, alegre.
APARIENCIA GENERAL	Piel Flouda, pelo canoso, envejecimiento adecuado

PERSONAL QUE ATIENDE:

Sandra Reyes

NOMBRE: Sandra Reyes

IDENTIFICACIÓN: 1121864279



BENEFICIARIO: María Ines Caperda

IDENTIFICACIÓN: 21214808.

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0

BITÁCORA SEGUIMIENTO

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San José	FECHA INGRESO	09-06-2025
DIRECCIÓN	Calle 37c - 41-17	FECHA DE TOMA DE DATOS	11-09-2025
QUIEN ATIENDE			

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	24764320
PRIMER NOMBRE	Nocba	SEGUNDO NOMBRE	I I
PRIMER APELLIDO	Rodriguez	SEGUNDO APELLIDO	Grajales
FECHA DE NACIMIENTO	31-03-1964	EDAD	61 años
TELEFONO	3132395544	SEXO	Femenino
SISBEN	B3	RH Y TIPO DE SANGRE	A+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	128/72	FREC. CARDIACA	63x1
FREC. RESPIRATORIA	18x1	TEMPERATURA:	36.9.
INTERPRETACIÓN	Adulto Mayor con Signos y control de ellos estables y normales para su edad		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS			
PESO: 54	TALLA: 153	MASA CORPORAL: 22.6	
INTERPRETACIÓN:	Se evidencio que el Paciente tiene unos buenos habitos de actividad Fisica Segun su IMC peso y talla je normal.		

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0

BITÁCORA SEGUIMIENTO

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): Adulto Mayor refiere no tener ninguna patologia diagnosticada
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: No toma ningun tratamiento

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Se evidencia un estado saludable para su edad, sin novedades para resaltar
ESTADO FISICO	El adulto mayor se encuentra con buen estado de salud, sin alteraciones
ESTADO EMOCIONAL	Alegre, participativa, conversadora, dinamica, comunicativa
APARIENCIA GENERAL	Arrugas, Pelo canoso, Piel Flaucida, normal para su edad

PERSONAL QUE ATIENDE:

Sonora Reyes

NOMBRE: Sonora Reyes

IDENTIFICACIÓN: 1121864278



BENEFICIARIO: Noelba Rodriguez

IDENTIFICACIÓN: 24764320

9086

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0

BITÁCORA SEGUIMIENTO

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San José	FECHA INGRESO	09-06-2025
DIRECCIÓN	Calle 37c-41-13	FECHA DE TOMA DE DATOS	11-09-2025
QUIEN ATIENDE	Sandra Reyes		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	2909917
PRIMER NOMBRE	Omar	SEGUNDO NOMBRE	
PRIMER APELLIDO	Villalba	SEGUNDO APELLIDO	Chamorro
FECHA DE NACIMIENTO	24-04-1943	EDAD	82 años
TELEFONO	3112488130	SEXO	Masculino
SISBEN	B1	RH Y TIPO DE SANGRE	ot

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	129/70	FREC. CARDIACA	62x1
FREC. RESPIRATORIA	21x1	TEMPERATURA:	36.
INTERPRETACIÓN	los signos vitales del adulto mayor nos indica que no presenta alteraciones Para su diagnostico de hipertensión		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS					
PESO:	66	TALLA:	173	MASA CORPORAL:	22.2
INTERPRETACIÓN:	Se le tomo Medidas de IMC donde. nos indica que el adulto mayor esta estable en su Nutricion Segun su edad y peso.				

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0

BITÁCORA SEGUIMIENTO

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): Adulto Mayor manifiesta que dejo de Asistir al Servicio Medico y que Por lo tanto no reporta ninguna enfermedad
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: El adulto mayor manifiesta no estar tomando ningun Medicamento.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Cuenta con un buen estado nutricional acorde a su edad
ESTADO FISICO	Acuerte con dificultad Para caminar por sus propios Medios, necesita de apoyo de baston.
ESTADO EMOCIONAL	Alegre, Participativo, reconocedora
APARIENCIA GENERAL	Arreglos, saludable, pelo canoso, tez sana Para su edad.

PERSONAL QUE ATIENDE:

Sandra Reyes

NOMBRE: Sandra Milena Reyes

IDENTIFICACIÓN: 1121864278



BENEFICIARIO: Omar Ullaba Chamorro

IDENTIFICACIÓN: 2909917

9087

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0

BITÁCORA SEGUIMIENTO

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San José	FECHA INGRESO	09-06-2025
DIRECCIÓN	Calle 37c -41-13	FECHA DE TOMA DE DATOS	11-09-2025
QUIEN ATIENDE	Sandra Milena Reyes		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	21 046.962
PRIMER NOMBRE	Rosalba	SEGUNDO NOMBRE	//
PRIMER APELLIDO	lavado	SEGUNDO APELLIDO	Romero
FECHA DE NACIMIENTO	07-08-1964	EDAD	60 años
TELEFONO	3206715905	SEXO	femenino
SISBEN	66	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	111/80	FREC. CARDIACA	63x1
FREC. RESPIRATORIA	22x1	TEMPERATURA:	36
INTERPRETACIÓN	Se toman signos vitales llevando un control de cada uno delos adultos mayores para llevar el control de su buen estado de su salud		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS					
PESO:	52	TALLA:	140	MASA CORPORAL:	26.
INTERPRETACIÓN:	Se evidencio con la toma de medidas Antropometricas un buen estado de salud Para el adulto Mayor para su edad				

	CONTRATO 1068 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META NIT. 901.943.219-0 **BITÁCORA SEGUIMIENTO**	Unión Temporal Adulto Mayor Meta

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): Adulto Mayor manifiesta no sufrir de ninguna patologia Goza de una buena condicion de salud
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Manifiesta que no toma ningun Medicamentos porque No sufre de ninguna enfermedad

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Goza de un buen peso para su edad, se le recomienda continuar con buenos habitos.
ESTADO FISICO	Se evidencia la disminucion de masa muscular delgada, con elasticidad, Independiente.
ESTADO EMOCIONAL	Participativa, Alegre, comunicativa, baila y disfruta de las actividades propuestas.
APARIENCIA GENERAL	Cabello canoso, Arrugas, Piel Flacida, delgada disminucion de masa corporal por su envejecimiento

PERSONAL QUE ATIENDE:

Sandra Reyes

NOMBRE: Sandra Reyes

IDENTIFICACIÓN: 1121864278

BENEFICIARIO: Rosalba Lavado

IDENTIFICACIÓN: 21046962

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0

BITÁCORA SEGUIMIENTO

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San José	FECHA INGRESO	09-06-2025
DIRECCIÓN	Calle 37c 11-17	FECHA DE TOMA DE DATOS	11-09-2025
QUIEN ATIENDE	Sandra Milena Reyes		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	40372 215
PRIMER NOMBRE	Ruby	SEGUNDO NOMBRE	Maria.
PRIMER APELLIDO	Ortiz	SEGUNDO APELLIDO	//
FECHA DE NACIMIENTO	16-01-1950	EDAD	75 años
TELEFONO	3116959028	SEXO	femenino
SISBEN	A4	RH Y TIPO DE SANGRE	B+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	138/69	FREC. CARDIACA	65x'
FREC. RESPIRATORIA	22x'	TEMPERATURA:	36.
INTERPRETACIÓN	Se evidencia adulto mayor con diagnostico de hipertensión, se le recomienda acudir al medico para llevar un control con su atención Medica		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS					
PESO:	71	TALLA:	168	MASA CORPORAL:	36.
INTERPRETACIÓN:	Se evidencia en el adulto mayor las medidas Antropometricas, IMC con medidas y peso normal para su edad.				

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0

BITÁCORA SEGUIMIENTO

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): Se evidencian en el adulto Mayor Cambios Fisicos, Mentales, enfermedades asociadas con el envejecimiento normal hipertenso, Diabetis, Dificultad Visual Problemas Cardiacos, Varices
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: El adulto mayor Sugiere que hace 4 años no tiene ningun control Medico, y manifiesta que no quiere acudir al servicio Medico porque no quiere tomar medicamentos

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Se evalua el IMC en el adulto mayor donde nos dice que su peso es adecuado para su edad.
ESTADO FISICO	disminucion de masa Muscular, distraida, Solitaria Confusa, aislada del grupo de trabajo.
ESTADO EMOCIONAL	Nerviosa, ansiedad, nerviosa, Participa muy POCO en las actividades
APARIENCIA GENERAL	Presenta cambios Fisicos como, arrugas, resequedad de la Piel, Morena, Cabello corroso, Piel Flacida

PERSONAL QUE ATIENDE:

Santa Reyes

NOMBRE: Santa Reyes

IDENTIFICACIÓN: 1121864270

BENEFICIARIO: Ruby maria ortiz

IDENTIFICACIÓN: 40372215

9089

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0

BITÁCORA SEGUIMIENTO

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San José	FECHA INGRESO	09-06-2025
DIRECCIÓN	Calle 37c 41-13	FECHA DE TOMA DE DATOS	11-09-2025
QUIEN ATIENDE	Santa Milda Reyes		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	3216750
PRIMER NOMBRE	Samuel	SEGUNDO NOMBRE	Antonio
PRIMER APELLIDO	Salgado	SEGUNDO APELLIDO	1
FECHA DE NACIMIENTO	06-04-1937	EDAD	88 años
TELEFONO	3206715905	SEXO	Masculino
SISBEN	B3	RH Y TIPO DE SANGRE	o+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	121/80	FREC. CARDIACA	60x1
FREC. RESPIRATORIA	20x1	TEMPERATURA:	36.9,
INTERPRETACIÓN	Adulto mayor con signos vitales estables para su edad sin novedades para resaltar		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS					
PESO:	70	TALLA:	168	MASA CORPORAL:	24.8
INTERPRETACIÓN:	Se observa que el adulto mayor tiene un buenas condiciones y con las medidas antropometricas en el IMC se encuentra en optimas condiciones				

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0

BITÁCORA SEGUIMIENTO

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): Adulto Mayor manifiesta no tener Ninguna enfermedad que cuenta con un estado de salud optimo para su edad
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Adulto Mayor no toma Ningun Medicamento ya que NO Cuenta con ninguna enfermedad diagnosticada

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Adulto Mayor se encuentra en muy buen estado de salud con tallaje y Medidas acorde a su edad
ESTADO FISICO	Se evidencia disminución de la masa muscular y fuerza, Perdida de elasticidad de la Piel.
ESTADO EMOCIONAL	Deprimido, tiene aislamiento Social, casi no participa de las actividades Propuestas
APARIENCIA GENERAL	Piel Flacida, arrugas, Disminución de masa Muscular Perdida de fuerza.

PERSONAL QUE ATIENDE:

Sandra Reyes

NOMBRE: Sandra Reyes

IDENTIFICACIÓN: 1121864278



BENEFICIARIO: Samuel Salgado

IDENTIFICACIÓN: 3216750

9090

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0

BITÁCORA SEGUIMIENTO

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San José	FECHA INGRESO	09-06-2025
DIRECCIÓN	Calle 37c -41-13	FECHA DE TOMA DE DATOS	11-09-2025
QUIEN ATIENDE	Sandra Milena Reyes		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	20494769
PRIMER NOMBRE	Teresa	SEGUNDO NOMBRE	//
PRIMER APELLIDO	Piñeros	SEGUNDO APELLIDO	//
FECHA DE NACIMIENTO	15-10-1932	EDAD	92 AÑOS
TELEFONO	3119258988	SEXO	Femenino
SISBEN	B3	RH Y TIPO DE SANGRE	AB+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	130/69	FREC. CARDIACA	67x'
FREC. RESPIRATORIA	20x'	TEMPERATURA:	36.8
INTERPRETACIÓN	Adulto mayor con buenas condiciones de. Salud signos vitales estables Para su Patologia de hipertensión		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS					
PESO:	64	TALLA:	148	MASA CORPORAL:	29.1
INTERPRETACIÓN:	Se evidencia las medidas antropometricas IMC con Peso tallaje son buenos Para su edad. Se le indica continuar con Buena alimentacion y				

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0

BITÁCORA SEGUIMIENTO

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): Se evidencia que el adulto mayor tiene enfermedades asociadas ala edad como hipertensión esterial.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: losaitan 50mg

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Se evidencia que el adulto mayor se encuentra con sobrepeso para su estatura y medidas.
ESTADO FISICO	Disminución de masa muscular y fuerza en el sistema oseo, con dificultad para caminar sin apoyo.
ESTADO EMOCIONAL	Paciente tranquila, Participativa en las actividades propuestas, alegre, Colaboradora y muy empatica.
APARIENCIA GENERAL	Sexo femenino blanca, de pelo corto poca perdida de equilibrio, apoyo de baston para movilizarse.

PERSONAL QUE ATIENDE:

Sorda Reyes

NOMBRE: Sorda Reyes

IDENTIFICACIÓN: 1121864248



BENEFICIARIO: Teresa Pineros

IDENTIFICACIÓN: 20494769

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0

BITÁCORA SEGUIMIENTO

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San José	FECHA INGRESO	09-06-2025
DIRECCIÓN	Calle 37c - 41-13	FECHA DE TOMA DE DATOS	11-09-2025
QUIEN ATIENDE	Sandra Milena Reyes		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	5867816
PRIMER NOMBRE	Ramiro	SEGUNDO NOMBRE	//
PRIMER APELLIDO	Malambo	SEGUNDO APELLIDO	Tique
FECHA DE NACIMIENTO	04-02-1954	EDAD	71 años
TELEFONO	3118599028	SEXO	Masculino
SISBEN	B4	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	130/80	FREC. CARDIACA	60x1
FREC. RESPIRATORIA	21x1	TEMPERATURA:	36.°
INTERPRETACIÓN	Se le realiza toma de control de signos vitales llevando un control al adulto mayor dando el resultado de buenas condiciones de salud del adulto mayor		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS					
PESO:	47	TALLA:	173	MASA CORPORAL:	15.6
INTERPRETACIÓN:	Se le toman medidas antropometricas del adulto mayor, se evidencia en el IMC un bajo peso debido perdida de masa Muscular.				

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0

BITÁCORA SEGUIMIENTO

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): Paciente refiere sufrir de EPO Complicada por la cual debe de manejar Inhaladora y uso de tapabocas de uso continuo
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Adulto mayor no toma ningun medicamento via oral ya que refiere hacerse tratamientos de Yerbas y remedios Caseros, segun su cultura.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Adulto Mayor con bajo Peso para su indice de masa muscular y edad.
ESTADO FISICO	Adulto se le refleja perdida de masa muscular ya cuenta con una enfermedad que lo ha hecho bajar peso
ESTADO EMOCIONAL	Esta persona apartada del grupo de adultos mayores, Poco participativo
APARIENCIA GENERAL	Se le recomendo asistir al servicio medico para tratar su enfermedad de pulmones.

PERSONAL QUE ATIENDE:

Sandra Reyes

NOMBRE: Sandra Reyes

IDENTIFICACIÓN: 1121884498



BENEFICIARIO: Ramiro Valencia

IDENTIFICACIÓN: 5866730

9092

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0

BITÁCORA SEGUIMIENTO

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San José	FECHA INGRESO	09-06-2025
DIRECCIÓN	Calle 37c 4-13	FECHA DE TOMA DE DATOS	11-09-2025
QUIEN ATIENDE	Sonia Milena Reyes		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	21235710
PRIMER NOMBRE	Mayerli	SEGUNDO NOMBRE	N
PRIMER APELLIDO	Jimenez	SEGUNDO APELLIDO	Amel
FECHA DE NACIMIENTO	06-09-1956	EDAD	
TELEFONO	3103023164	SEXO	Femenino
SISBEN	C4	RH Y TIPO DE SANGRE	B+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	138/69	FREC. CARDIACA	65x1
FREC. RESPIRATORIA	22x1	TEMPERATURA:	36.9°
INTERPRETACIÓN	Adulto mayor con enfermedad Cronicas S hipertensión, Diabetis, Se le recomienda una alimentación balanceada		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS					
PESO:	46	TALLA:	160	MASA CORPORAL:	18.1
INTERPRETACIÓN:	Se evidencia las medidas Antropometricas del adulto mayor segun su IMC refleja bajo peso para su talla y edad se le. Indica mejorar su alimentacion.				

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0

BITÁCORA SEGUIMIENTO

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): Adulto Mayor presenta combios Fisicos, mentales y unos patologias asociadas ala vejez como hipertensión Diabetis, hemiplagia lado izquierdo, oltrosis, Gastritis.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: losartan 50 mg empagliflozina 25mg Linagliptina 5mg.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Adulto mayor con bajo peso Segun su IMC se le recomienda mejorar su dieta y Suplementos saludables
ESTADO FISICO	Disminución de masa muscular y fuerza, se moviliza en silla de ruedas por la hemiplagia de su medio cuerpo
ESTADO EMOCIONAL	Alegre cariñosa, participativa de todas las actividades propuestas, refleja alegria de acer las cosas
APARIENCIA GENERAL	Cabello canoso, piel Flaca, delgada, de piel. blanca, buena vestimenta, Pid Flaca.

PERSONAL QUE ATIENDE:

Sandra Reyes

NOMBRE: Sandra Reyes

IDENTIFICACIÓN: 1121664178



BENEFICIARIO: Mayerly Jimenez

IDENTIFICACIÓN: 21235710

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0

BITÁCORA SEGUIMIENTO

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San José	FECHA INGRESO	09-06-2025
DIRECCIÓN	Cla 37c-41-13	FECHA DE TOMA DE DATOS	11-09-2025
QUIEN ATIENDE	Sandra Milena Reyes		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	17322716
PRIMER NOMBRE	Otto	SEGUNDO NOMBRE	Verner
PRIMER APELLIDO	Prieto	SEGUNDO APELLIDO	11
FECHA DE NACIMIENTO	21-10-1961	EDAD	63 años
TELEFONO	No tiene	SEXO	Masculino
SISBEN	B1	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	131/79	FREC. CARDIACA	59x'
FREC. RESPIRATORIA	22x'	TEMPERATURA:	36.
INTERPRETACIÓN	Paciente con signos vitales estables se le recomienda continuar con un buen estado de salud, deporte, alimentación, para una vida saludable		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS					
PESO:	77	TALLA:	180	MASA CORPORAL:	21.6
INTERPRETACIÓN:	Adulto mayor Se le recomienda continuar Con una alimentación Saludable ya que su IMC nos arroja que su peso y su talla son acordes para su edad.				

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0

BITÁCORA SEGUIMIENTO

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): Artrosis degenerativa
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Paciente Sin Medicación ya que no asiste al servicio de Medicina, se le recomienda sacar cita y asistir al Medico para llevar un control de su enfermedad.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Paciente en buen estado de Salud, Se le indica Seguir alimentandose bien para llevar una buena Salud
ESTADO FISICO	Se le dificultoid la marcha ya que tiene una enfermedad degenerativa usa apoyo de bastón
ESTADO EMOCIONAL	Adulto mayor con cambios notorios de emociones, en proceso de adaptación.
APARIENCIA GENERAL	Se evidencia cambios de su vejez normales para su edad, envejecimiento Sano.

PERSONAL QUE ATIENDE:

Sandra Reyes

NOMBRE: Sandra Reyes

IDENTIFICACIÓN: 1121864278

BENEFICIARIO: Otto Verner

IDENTIFICACIÓN: 17 322716

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0

BITÁCORA SEGUIMIENTO

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San José	FECHA INGRESO	31-07-2025
DIRECCIÓN	Calle 37c-41-13	FECHA DE TOMA DE DATOS	11-09-2025
QUIEN ATIENDE	Sonata Milena Reyes		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	28711735
PRIMER NOMBRE	Ana	SEGUNDO NOMBRE	Beatriz
PRIMER APELLIDO	Jimenez	SEGUNDO APELLIDO	Gorzon
FECHA DE NACIMIENTO	16-03-1950	EDAD	75 años
TELEFONO	3124982208	SEXO	femenino
SISBEN	B7	RH Y TIPO DE SANGRE	Ot

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	128/80	FREC. CARDIACA	62x1
FREC. RESPIRATORIA	22x1	TEMPERATURA:	36.
INTERPRETACIÓN	Se le realizo control y seguimiento de signos vitales evidenciando su condicion de salud estable, sin alteraciones para resaltar.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS					
PESO:	43	TALLA:	143	MASA CORPORAL:	76.1
INTERPRETACIÓN:	Se le realizo comparacion y toma de Medidas donde el IMC nos arroja que, una masa muscular normal para su peso y tallaje.				

	CONTRATO 1068 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META NIT. 901.943.219-0 **BITÁCORA SEGUIMIENTO**	Unión Temporal Adulto Mayor Meta

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): Paciente manifiesta tener como diagnostico hipertension arterial con controles activos y tratamiento segun prescripción Medica lo cual nos indica tener Signos Vitales estables.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Losartan 25 mg

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Se evidencia adecuado estado de salud se le recomienda continuar con buenos habitos alimenticios
ESTADO FISICO	Participativa, alegre, Diligente adulto mayor se integro al grupo muy positivamente.
ESTADO EMOCIONAL	Paciente independiente e integrada a participar de todas las actividades
APARIENCIA GENERAL	Buena apariencia general, con envejecimiento acorde a su edad, Piel blanca, pelo canoso

PERSONAL QUE ATIENDE:

Sandra Reyes

NOMBRE: Sandra Reyes

IDENTIFICACIÓN: 1121864278

Ana Beatriz Jimenez

BENEFICIARIO: Ana Beatriz Jimenez

IDENTIFICACIÓN: 28711735

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0

BITÁCORA SEGUIMIENTO

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San José	FECHA INGRESO	09-06-2025
DIRECCIÓN	Calle 37c-41-13	FECHA DE TOMA DE DATOS	11-09-2025
QUIEN ATIENDE	Sandra Milena Reyes		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	40380281
PRIMER NOMBRE	Luz	SEGUNDO NOMBRE	Mila
PRIMER APELLIDO	Turiago	SEGUNDO APELLIDO	Villalobos
FECHA DE NACIMIENTO	27-09-1961	EDAD	63 años
TELEFONO	3219291905	SEXO	Femenino
SISBEN	65	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	128/80	FREC. CARDIACA	60 x'
FREC. RESPIRATORIA	22x'	TEMPERATURA:	36.9.
INTERPRETACIÓN	Se registra la toma y control de signos vitales, se evidencia que tiene un diagnostico de hipertensión con controles estables y medicado al dia.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS					
PESO:	77	TALLA:	1.60	MASA CORPORAL:	21.8
INTERPRETACIÓN:	Se le realiza toma de seguimiento de Medidas antropometricas y se evidencia un talla je normal para su edad, se le recomienda realizar ejercicio y buena alimentación				

	CONTRATO 1068 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META NIT. 901.943.219-0 **BITÁCORA SEGUIMIENTO**	Unión Temporal Adulto Mayor Meta

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): Paciente con diagnostico de depresión Segun orden medica No presenta mas patologias para anotación
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Amitriptilina segun orden medica del Psiquiatra.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Buen estado de salud, estado nutricional adecuado para su edad y talla, se le indica realizar ejercicios
ESTADO FISICO	paciente participativa, alegre, dueña de si, participa adecuadamente de todas las actividades
ESTADO EMOCIONAL	Se evidencia su interes de trabajo en equipo y adaptarse al entorno de su equipo para mejorar su salud
APARIENCIA GENERAL	Muestra Buena actitud, Pelo teñido, Piel Flaccida y con vestimenta limpia y adecuada presentación

PERSONAL QUE ATIENDE:

Sandra Reyes

NOMBRE: Sandra Reyes

IDENTIFICACIÓN: 1121864278



BENEFICIARIO: Lucila Tumaco

IDENTIFICACIÓN: 40380281

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0

BITÁCORA SEGUIMIENTO

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San José	FECHA INGRESO	31-07-2025
DIRECCIÓN	Calle 37c-41-13	FECHA DE TOMA DE DATOS	11-09-2025
QUIEN ATIENDE	Sandra Milena Reyes		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	21221020
PRIMER NOMBRE	Teresa	SEGUNDO NOMBRE	de Jesus
PRIMER APELLIDO	Hernandez	SEGUNDO APELLIDO	de Herrera
FECHA DE NACIMIENTO	04-10-1942	EDAD	82 años
TELEFONO	3118639666	SEXO	Femenino
SISBEN	B5	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	130/68	FREC. CARDIACA	65x'
FREC. RESPIRATORIA	22x'	TEMPERATURA:	36.
INTERPRETACIÓN	Se le toman signos vitales de la adulta Mayor dando seguimiento a su buen estado de salud de la adulta mayor		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS					
PESO:	47	TALLA:	160	MASA CORPORAL:	19.6
INTERPRETACIÓN:	Se toman Medidas Antropometricas al adulto Mayor tomando su IMC dandonos como resultado bajo peso para su talla se le. Recomendo complementar su alimentacion				

	CONTRATO 1068 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META NIT. 901.943.219-0 **BITÁCORA SEGUIMIENTO**	Unión Temporal Adulto Mayor Meta

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): Adulto mayor con hipertensión, hipotiroidismo con medicamentos Segun orden Medica al dia para su estado de salud
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: losartan 50mg acetaminofen 500mg leutirosina

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	adulta mayor con bajo peso por su patologia de. tiroides, se le indica seguimiento medico
ESTADO FISICO	adulta mayor poco participativa, alegre, buena piel flacida, arrugas, pelo canoso
ESTADO EMOCIONAL	paciente ingresa al centro dia para mejorar su estado de animo, participar de actividades
APARIENCIA GENERAL	Delgada, flaudez piel blanca, pelo canoso se evidencia buen estado de actividad Fisica,

PERSONAL QUE ATIENDE:

Sandra Reyes

NOMBRE: Sandra Reyes

IDENTIFICACIÓN: 1121864278

Teresa H

BENEFICIARIO: Teresa de jesus hernandez

IDENTIFICACIÓN: 21221060

9097

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0

BITÁCORA SEGUIMIENTO

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San José	FECHA INGRESO	31-07-2025
DIRECCIÓN	Calle 37c -41-13	FECHA DE TOMA DE DATOS	11-09-2025
QUIEN ATIENDE	Sandra Milena Reyes		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	7217008
PRIMER NOMBRE	Gilberto	SEGUNDO NOMBRE	Antonio
PRIMER APELLIDO	Salinas	SEGUNDO APELLIDO	Diaz
FECHA DE NACIMIENTO	20-04-1950	EDAD	75 años
TELEFONO	3105767843	SEXO	Masculino
SISBEN	B3	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	129/80	FREC. CARDIACA	72x'
FREC. RESPIRATORIA	22x'	TEMPERATURA:	36.9
INTERPRETACIÓN	Adulto mayor Con signos vitales con valores estables segun Seguimiento de ellos nos indica estabilidad en su estado de salud y condiciones medicas		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS					
PESO:	60	TALLA:	165	MASA CORPORAL:	19.4
INTERPRETACIÓN:	Se evidencia en la toma de medidas antropometricas un IMC adecuado para su edad y talla ¿se le recomienda realizar actividad Fisica.				

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0

BITÁCORA SEGUIMIENTO

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): Sin patologias diagnosticadas para resaltar
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Su tratamiento medico

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Buen estado nutricional, se le recomienda, seguir con buena alimentacion, ejercicios, actividades recreativas
ESTADO FISICO	Paciente con buena postura, camina por sus propios Medios sin apoyo de algun elemento ortopedico
ESTADO EMOCIONAL	adulto mayor alegre, participativo, voluntario de ayudar otros usuarios del programa.
APARIENCIA GENERAL	Se evidencia, cabello canoso, Piel Flacida segun su envejecimiento natural.

PERSONAL QUE ATIENDE:

Santa Reyes

NOMBRE: Santa Reyes

IDENTIFICACIÓN: 1121884278



BENEFICIARIO: Gilberto Antonio Solano

IDENTIFICACIÓN: 3217008

9098

	CONTRATO 1068 DE 2025 **UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META** **NIT. 901.943.219-0** **INFORME DE ACTIVIDADES**	Unión Temporal Adulto Mayor Meta

1. DATOS GENERALES

FECHA INFORME	23/09/2025
PERIODO INFORME	25/08/2025 – 22/09/2025
CENTRO VIDA	SANTA FE
NOMBRE TECNICO	ANDREA PAOLA MENDEZ BONILLA
CARGO	AUXILIAR DE ENFERMERIA

2. OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL	Contribuir a la atención integral de los adultos mayores en condiciones de vulnerabilidad y abandono social, mediante la ejecución de actividades asistenciales y de apoyo en salud dentro de la modalidad **CENTRO VIDA SANTA FE** del municipio Villavicencio del departamento del Meta, promoviendo el bienestar físico y emocional de los beneficiarios.
OBJETIVOS ESPECÍFICOS	✓Apoyar las actividades de promoción y prevención en salud, mediante el acompañamiento en controles médicos, toma de signos vitales y seguimiento del estado de salud de los adultos mayores. ✓Brindar atención básica en primeros auxilios y cuidado personal, asegurando condiciones de higiene, confort y seguridad para los usuarios del Centro Vida. ✓Colaborar con el equipo interdisciplinario en la identificación de alertas en salud y necesidades particulares de los adultos mayores, para su oportuna remisión o intervención. ✓Fomentar hábitos de vida saludable mediante la participación en actividades educativas, recreativas y de autocuidado dirigidas a los adultos mayores. ✓Llevar el registro y control de las actividades de enfermería realizadas, cumpliendo con los protocolos establecidos y garantizando la trazabilidad de la atención prestada.

3. OBLIGACIONES O FUNCIONES

OBLIGACIÓN O FUNCIÓN	DESCRIPCIÓN
Dar apertura a la hoja de vida de los adultos mayores con la valoración inicial	La apertura de la hoja de vida de cada adulto mayor la realicé en el primer mes de trabajo y el soporte quedó registrado en el primer informe entregado.
Diligenciar las bitácoras de cada adulto mayor	Durante este periodo contractual, en el CENTRO VIDA del barrio Santa Fe, realicé el diligenciamiento de las bitácoras de seguimiento siguiendo el cronograma establecido, con una frecuencia aproximada de cada 30 días. En ellas registré, de forma detallada, el estado actual y la evolución de cada beneficiario. **VER ACTIVIDAD 4.1**
Brindar atención básica en salud a los adultos mayores beneficiarios del programa	Brindé atención básica en salud a los adultos mayores, abordando temas relacionados con afecciones frecuentes, siempre en un entorno de respeto, escucha activa y cuidado. En todo momento procuré garantizar el reconocimiento de sus derechos y dignidad. Realicé controles como la toma de presión arterial

	CONTRATO 1068 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META NIT. 901.943.219-0 INFORME DE ACTIVIDADES	

	y ofrecí recomendaciones para el manejo de dolencias comunes, fomentando su bienestar y autonomía. **VER ACTIVIDAD 4.2**
Realizar controles básicos de salud, como toma de signos vitales, control de peso y otros parámetros, según necesidad y orientación profesional	Llevé a cabo controles básicos orientados principalmente a la toma de peso y monitoreo de signos vitales (ritmo y frecuencia cardíaca, frecuencia respiratoria, temperatura y presión arterial), con el objetivo de evaluar su estado físico general. Estos seguimientos, realizados cada 20 días, permitieron anticipar y prevenir complicaciones como hipertensión, descompensaciones cardíacas o infecciones respiratorias, contribuyendo a una atención preventiva y oportuna. **VER ACTIVIDAD 4.3**
Apoyar en actividades de autocuidado de los adultos mayores, asegurando condiciones de dignidad, respeto y bienestar	Acompañé a los adultos mayores en actividades de autocuidado como baño, alimentación y movilidad, siempre respetando su ritmo y necesidades, y reconociendo su dignidad. Además, desarrollé actividades de estimulación y recreación, entre ellas: • Acompañamiento en evento de gobernación para entrega de uniformes • Canto de música llanera **VER ACTIVIDAD 4.4, 4.5**
Llevar registros diarios y detallados de las atenciones prestadas, como alimentación y demás.	Me permito informar que lleve el registro diario de los servicios brindados, abarcando aspectos como la alimentación, los refrigerios todo ello por medio del llamado a lista y así dar seguimiento a su asistencia diarias. Y en algunos casos la administración de medicamentos bajo formulas medicas respectivas.
Participar activamente en actividades de promoción y prevención, tales como jornadas de salud, charlas educativas o dinámicas grupales dirigidas a mejorar la calidad de vida de los adultos mayores	Se llevaron a cabo en el **CENTRO VIDA SANTA FE** intervenciones relacionadas con la promoción de la salud y la prevención, permitiendo acompañar a los adultos mayores en su proceso de envejecimiento saludable y brindándoles herramientas para su autocuidado diario. Tales como: 1. Enfermedades respiratorias 2. Parasitosis 3. Prevención de caídas y accidentes en adulto mayor 4. Salud oral 5. Salud cardiovascular **VER ACTIVIDAD 4.6, 4.7, 4.8, 4.9, 4.10**
Identificar signos de alerta o deterioro en el estado de salud de los beneficiarios y comunicar oportunamente a los profesionales a cargo o al coordinador del programa	Durante este periodo no se detectaron beneficiarios con signos de alerta o deterioro severo que requirieran intervención directa de los profesionales de salud.
Colaborar con el equipo interdisciplinario (psicólogos, nutricionistas, manipuladoras, instructores) para garantizar una atención integral a los beneficiarios.	Apoyé al equipo interdisciplinario que atiende a nuestros adultos mayores, participando en acciones de promoción, prevención, recreación y participación comunitaria, siempre desde la empatía y el respeto. **VER ACTIVIDAD 4.11 y 4.12**
Cumplir con el horario y cronograma de actividades definido por la Unión Temporal y asistir de manera puntual a los encuentros programados.	Cumplí con la responsabilidad estrictamente el horario asignado de 08:00am a 04:00 pm y además ayudé al buen ambiente laboral y de productividad, como también asistí con puntualidad a cada uno de los encuentros programados por la Unión Temporal.

	CONTRATO 1068 DE 2025 **UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META** **NIT. 901.943.219-0** **INFORME DE ACTIVIDADES**	Unión Temporal Adulto Mayor Meta

Guardar estricta confidencialidad respecto a la información personal, médica y social de los adultos mayores atendidos.	Garantice en todo momento la confidencialidad de los datos personales y médicos de los beneficiarios que asisten a nuestro centro vida del barrio **SANTA FE**.
Mantener una conducta ética, respetuosa y profesional, fomentando un ambiente de trato digno, cordial y empático con los beneficiarios.	Durante este periodo, mantuve un entorno de trabajo basado en la ética, el respeto y la sensibilidad, lo que permitió brindar una atención más cercana y humana. Este compromiso permitió brindar acompañamiento con empatía, reconociendo la dignidad de cada adulto mayor.
Rendir informes periódicos de ejecución, incluyendo evidencias del servicio prestado, según lo solicite la Unión Temporal.	Se entregaron los informes requeridos para el respectivo cumplimiento de las actividades, acompañados de soportes documentales y registros fotográficos que evidencian el desarrollo de las acciones realizadas. Y con ello se garantiza la transparencia en los procesos, permite hacer seguimiento a los resultados alcanzados y fortalecer la confianza con la Unión Temporal.
Observar rigurosamente las normas que le fije la Unión Temporal para la realización de la labor a que se refiere el presente contrato.	Se cumplió de manera estricta con las normas, protocolos y directrices definidas por la Unión Temporal Adulto Mayor Meta. Quien es la entidad contratante o encargada de la ejecución del proyecto o servicio de salud.
Guardar absoluta reserva, salvo autorización expresa de la Unión Temporal, de todas aquellas informaciones que lleguen a su conocimiento, debido a su trabajo, y que sean por naturaleza privadas.	Como contratista guarde estricta reserva y confidencialidad de toda la información, datos, documentos, materiales y cualquier otro tipo de información que conozca o a la que tenga acceso en virtud de la relación laboral con la Unión Temporal, y que por su naturaleza sea privada, confidencial o reservada.
Ejecutar por sí mismo las funciones asignadas y cumplir estrictamente las instrucciones que le sean dadas por la Unión Temporal, o por quienes la representen, respecto del desarrollo de sus actividades.	Me permito informar que todas las funciones asignadas fueron desempeñadas con responsabilidad y compromiso desarrollando cada tarea con dedicación, respeto y sentido del deber. Según instrucciones impartidas por la Unión Temporal o por sus representantes, entendiendo que seguir estas directrices no solo garantiza un trabajo alineado con los objetivos del proyecto, sino que también fortalece el trabajo en equipo, la confianza y la calidad del servicio prestado.
Cuidar permanentemente los intereses de la Unión Temporal.	Durante el desarrollo de la labor asignada, se ha actuado con total compromiso, velando en todo momento por el cuidado y la protección de los intereses de la Unión Temporal.
Dedicar la totalidad de su jornada de trabajo a cumplir a cabalidad con sus funciones.	Para el presente periodo cumplí con la jornada laboral establecida y con las funciones asignadas inherentes a mi cargo, absteniéndome de realizar actividades ajenas a mi contracto durante el horario de trabajo.
Programar diariamente su trabajo y asistir puntualmente a las reuniones que efectúe la Unión Temporal a las cuales hubiere sido citado.	Durante este periodo en el **CENTRO VIDA SANTA FE**, la planificación diaria del trabajo se llevó a cabo con compromiso, tomando en cuenta las prioridades del servicio y las orientaciones del equipo. La asistencia oportuna a las reuniones convocadas por la Unión Temporal permitió mantener una comunicación fluida, fortaleciendo la labor colaborativa y reafirmando mi compromiso con los objetivos del programa.
Observar completa armonía y comprensión con los clientes, con sus superiores y compañeros de trabajo, en sus relaciones personales y en la ejecución de su labor.	La relación con el equipo y los beneficiarios se mantuvo en todo momento basada en la cordialidad, el entendimiento y el trabajo conjunto, orientadas al trabajo en equipo y a la buena convivencia.

	CONTRATO 1068 DE 2025 **UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META** **NIT. 901.943.219-0** **INFORME DE ACTIVIDADES**	Unión Temporal Adulto Mayor Meta

Cumplir permanentemente con espíritu de lealtad, colaboración y disciplina con la Unión Temporal.	Me permito informar que actúe con compromiso y lealtad, respaldando el esfuerzo colectivo mediante una actitud disciplinada y responsable hacia la unión temporal.
Avisar oportunamente y por escrito, a la Unión Temporal todo cambio en su dirección, teléfono o ciudad de residencia.	Para el presente periodo no se presentaron cambios que hayan requerido informar a la Unión Temporal. Tales como (dirección, teléfono o ciudad de residencia)

SOPORTE DE ACTIVIDADES

Nota; Se anexa al presente informe; archivo fotográfico de las actividades desarrolladas. Previo consentimiento informado a nivel verbal y aprobado por parte de los y las usuarios.

4. ACTIVIDADES DESARROLLADAS

ACTIVIDAD 4.6

ACTIVIDAD	ENFERMEDADES RESPIRATORIAS
FECHA DESARROLLO	26/08/2025
OBJETIVO	Se realizaron actividades de promoción y prevención mediante jornadas y charlas grupales, orientadas a fomentar el autocuidado y mejorar la calidad de vida de los adultos mayores.
RECURSOS UTILIZADOS	Se utilizaron materiales didácticos y espacios del CENTRO VIDA para desarrollar charlas educativas, aplicando conocimientos en promoción y prevención de la salud en adultos mayores.
ACTIVIDAD DESARROLLADA	Se ofrecieron charlas a adultos mayores sobre cómo prevenir enfermedades respiratorias, resaltando la importancia de la vacunación, la buena ventilación, la higiene de manos, la hidratación y la detección temprana de síntomas de alarma.
CONCLUSIONES	Las actividades fortalecieron la conciencia en los adultos mayores sobre el autocuidado, logrando que adoptaran medidas preventivas sencillas para reducir complicaciones respiratorias y mejorar su calidad de vida.

EVIDENCIA FOTOGRAFICA





CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0

INFORME DE ACTIVIDADES

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

ACTIVIDAD 4.2

ACTIVIDAD	ATENCIÓN BÁSICA EN SALUD A LOS ADULTOS MAYORES
FECHA DESARROLLO	28/08/2025
OBJETIVO	Brindar atención básica en salud a los adultos mayores beneficiarios del programa.
RECURSOS UTILIZADOS	Se emplearon tensiómetro, estetoscopio y material de registro para controlar la presión arterial, aplicando conocimientos en promoción de la salud y cuidado de adultos mayores.
ACTIVIDAD DESARROLLADA	Se efectuaron controles básicos de salud, como presión arterial, junto con recomendaciones para dolencias comunes, en un ambiente de respeto y cuidado integral hacia los adultos mayores.
CONCLUSIONES	La intervención fortaleció el acompañamiento y bienestar físico-emocional de los adultos mayores, garantizando dignidad y promoviendo el autocuidado y la autonomía.

EVIDENCIA FOTOGRAFICA





ACTIVIDAD 4.3

ACTIVIDAD	CONTROLES BÁSICOS DE SALUD
FECHA DESARROLLO	01/09/2025
OBJETIVO	Realizar controles básicos de salud a los adultos mayores, con el fin de detectar de manera temprana alteraciones que puedan comprometer su bienestar.
RECURSOS UTILIZADOS	Se utilizaron tensiómetro, estetoscopio, termómetro, balanza, oxímetro y registros escritos para el control básico de salud.
ACTIVIDAD DESARROLLADA	Se realizaron controles mensuales de peso y signos vitales, adaptados a cada adulto mayor, garantizando un seguimiento continuo de su salud.

	CONTRATO 1068 DE 2025 **UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META** **NIT. 901.943.219-0** **INFORME DE ACTIVIDADES**	Unión Temporal Adulto Mayor Meta





ACTIVIDAD 4.7

ACTIVIDAD	CHARLA PARASITOSIS
FECHA DESARROLLO	05/09/2025
OBJETIVO	Se participó en actividades de promoción y prevención enfocadas en la parasitosis, reduciendo riesgos de infecciones intestinales y favoreciendo el bienestar físico y nutricional.
RECURSOS UTILIZADOS	Se usaron materiales didácticos como carteleras.
ACTIVIDAD DESARROLLADA	Se realizaron charlas sobre prevención de la parasitosis, resaltando higiene, consumo seguro de alimentos y agua, síntomas de alerta y la importancia de controles y desparasitaciones periódicas.
CONCLUSIONES	La intervención educativa concientizó a los adultos mayores sobre la parasitosis, reforzando hábitos de higiene que previenen contagios y fortalecen la salud digestiva y el bienestar integral.
EVIDENCIA FOTOGRAFICA	

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0

INFORME DE ACTIVIDADES

Unión Temporal Adulto Mayor Meta





ACTIVIDAD 4.4

ACTIVIDAD	ACOMPAÑAMIENTO EN EVENTO DE GOBERNACIÓN PARA ENTREGA DE UNIFORMES
FECHA DESARROLLO	05/09/2025
OBJETIVO	Se apoyó a los adultos mayores en la entrega de uniformes, promoviendo autocuidado, autonomía, dignidad e integración social.
RECURSOS UTILIZADOS	Se emplearon conocimientos en cuidado, material de apoyo y logística del evento, brindando atención con empatía, paciencia y respeto a los adultos mayores.
ACTIVIDAD DESARROLLADA	Se acompañó a los adultos mayores en autocuidado y movilidad durante el evento, garantizando atención respetuosa, inclusión, seguridad e interacción social.
CONCLUSIONES	El acompañamiento en el evento promovió autocuidado, autonomía y bienestar físico-emocional, fortaleciendo la integración y dignidad de los adultos mayores.
EVIDENCIA FOTOGRAFICA	

	CONTRATO 1068 DE 2025 **UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META** **NIT. 901.943.219-0** **INFORME DE ACTIVIDADES**	Unión Temporal Adulto Mayor Meta





ACTIVIDAD 4.1

ACTIVIDAD	DILIGENCIAR LAS BITÁCORAS DE CADA ADULTO MAYOR
FECHA DESARROLLO	08/09/2025
OBJETIVO	Diligenciar formato de bitácora para llevar un control escrito de cada adulto mayor.
RECURSOS UTILIZADOS	Formato de bitácora, mesa, silla, esfero.
ACTIVIDAD DESARROLLADA	Se llamó uno a uno cada adulto mayor para diligenciar su formato de bitácora.
CONCLUSIONES	Se completaron las bitácoras sin ningún contratiempo.
EVIDENCIA FOTOGRAFICA	





	CONTRATO 1068 DE 2025 **UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META** **NIT. 901.943.219-0** **INFORME DE ACTIVIDADES**	Unión Temporal Adulto Mayor Meta

ACTIVIDAD 4.11

ACTIVIDAD	APOYO AL EDUCADOR FISICO
FECHA DESARROLLO	09/09/2025
OBJETIVO	Se colaboró con el área de educación física en actividades adaptadas para adultos mayores, promoviendo el movimiento, la prevención de enfermedades y un estilo de vida saludable.
RECURSOS UTILIZADOS	Se dispusieron espacios seguros, materiales de ejercicio y acompañamiento profesional, brindando apoyo motivador y empático en rutinas físicas adaptadas a los adultos mayores, globos.
ACTIVIDAD DESARROLLADA	Se colaboró con el profesional de educación física en actividades de movimiento y coordinación al pisar globos, brindando apoyo y motivación a los adultos mayores en un ambiente seguro y adaptado a sus necesidades.
CONCLUSIONES	La colaboración en educación física fortaleció la movilidad, coordinación y resistencia de los adultos mayores, promoviendo integración social y asegurando ejercicios seguros y adaptados.

EVIDENCIA FOTOGRAFICA





ACTIVIDAD 4.12

ACTIVIDAD	APOYO A TALLERISTA
FECHA DESARROLLO	11/09/2025
OBJETIVO	Se colaboró en actividades de manualidades para estimular la creatividad, motricidad y capacidades cognitivas de los adultos mayores, promoviendo su bienestar e integración comunitaria.
RECURSOS UTILIZADOS	Se utilizaron materiales y espacios adecuados para manualidades, con apoyo interdisciplinario y acompañamiento constante para fomentar creatividad y bienestar en los adultos mayores.
ACTIVIDAD DESARROLLADA	Se apoyó en talleres de manualidades adaptados a las habilidades de los adultos mayores, fomentando creatividad, motricidad fina, socialización e integración grupal.

	CONTRATO 1068 DE 2025 **UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META** **NIT. 901.943.219-0** **INFORME DE ACTIVIDADES**	Unión Temporal Adulto Mayor Meta

CONCLUSIONES	La colaboración en manualidades fortaleció la creatividad, motricidad y bienestar emocional de los adultos mayores, promoviendo integración social y un abordaje integral junto al equipo interdisciplinario.

EVIDENCIA FOTOGRAFICA





ACTIVIDAD 4.8

ACTIVIDAD	PREVENCIÓN DE CAÍDAS Y ACCIDENTES EN ADULTO MAYOR
FECHA DESARROLLO	12/09/2025
OBJETIVO	Se participaron en actividades de promoción y prevención enfocadas en reducir riesgos de caídas y accidentes, mejorando la autonomía y calidad de vida de los adultos mayores.
RECURSOS UTILIZADOS	Se utilizaron materiales didácticos y espacios del CENTRO VIDA, aplicando conocimientos en prevención de riesgos y autocuidado para adultos mayores.
ACTIVIDAD DESARROLLADA	Se realizaron charlas y dinámicas sobre prevención de caídas, destacando espacios seguros, calzado adecuado, iluminación, ayudas técnicas y ejercicios de equilibrio y fuerza.
CONCLUSIONES	Las actividades sensibilizaron a los adultos mayores sobre prevención de caídas, reforzando autocuidado, seguridad y autonomía para reducir riesgos y complicaciones.

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

	CONTRATO 1068 DE 2025 **UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META** **NIT. 901.943.219-0** **INFORME DE ACTIVIDADES**	Unión Temporal Adulto Mayor Meta





ACTIVIDAD 4.9

ACTIVIDAD	SALUD ORAL
FECHA DESARROLLO	19/09/2025
OBJETIVO	Se participaron en actividades de promoción de la salud oral, brindando información y estrategias para prevenir enfermedades bucales y mejorar la calidad de vida de los adultos mayores.
RECURSOS UTILIZADOS	Se utilizaron materiales didácticos, conocimientos en higiene oral y espacios del CENTRO VIDA, con apoyo interdisciplinario para promover la salud bucal de los adultos mayores.
ACTIVIDAD DESARROLLADA	Se realizaron charlas y dinámicas sobre salud oral, enseñando cepillado, uso de hilo dental, cuidado de prótesis y alimentación saludable, fomentando participación y hábitos diarios.
CONCLUSIONES	Las actividades sensibilizaron a los adultos mayores sobre la salud oral, reforzando hábitos de higiene que previenen enfermedades y mejoran nutrición, autoestima y autonomía.
EVIDENCIA FOTOGRAFICA	

	CONTRATO 1068 DE 2025 **UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META** **NIT. 901.943.219-0** **INFORME DE ACTIVIDADES**	Unión Temporal Adulto Mayor Meta





ACTIVIDAD 4.10

ACTIVIDAD	SALUD CARDIOVASCULAR
FECHA DESARROLLO	22/09/2025
OBJETIVO	Se participaron en actividades de promoción de la salud cardiovascular, fomentando hábitos saludables que mejoran autocuidado, autonomía y calidad de vida de los adultos mayores.
RECURSOS UTILIZADOS	Se utilizaron materiales educativos, conocimientos sobre prevención cardiovascular y espacios comunitarios, con apoyo interdisciplinario para orientar a los adultos mayores.
ACTIVIDAD DESARROLLADA	Se realizaron charlas sobre prevención cardiovascular, abordando alimentación, actividad física, control de peso, manejo del estrés, riesgos de tabaco y alcohol, y promoviendo hábitos saludables.
CONCLUSIONES	Las actividades sensibilizaron a los adultos mayores sobre la salud cardiovascular, reforzando conciencia de riesgos y promoviendo hábitos que previenen enfermedades y fortalecen el autocuidado.
EVIDENCIA FOTOGRAFICA	

	CONTRATO 1068 DE 2025 **UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META** **NIT. 901.943.219-0** **INFORME DE ACTIVIDADES**	Unión Temporal Adulto Mayor Meta





ACTIVIDAD 4.5

ACTIVIDAD	CANTO DE MUSICA LLANERA
FECHA DESARROLLO	22/09/2025
OBJETIVO	Se apoyó a los adultos mayores en actividades de autocuidado y ejercicios de coordinación, fortaleciendo autonomía, capacidades motoras y bienestar integral.
RECURSOS UTILIZADOS	Se utilizaron espacios seguros y materiales de apoyo, aplicando conocimientos en actividad física adaptada con empatía y acompañamiento personalizado para los adultos mayores.
ACTIVIDAD DESARROLLADA	Se realizaron ejercicios de coordinación para movilidad, motricidad y equilibrio, respetando ritmos individuales y promoviendo prevención de caídas e independencia funcional.
CONCLUSIONES	Los ejercicios de coordinación fortalecieron movilidad, equilibrio y confianza, promoviendo integración social, autonomía y prevención de caídas en un entorno de respeto y bienestar.
EVIDENCIA FOTOGRAFICA	

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0

INFORME DE ACTIVIDADES

Unión Temporal Adulto Mayor Meta





5. LISTADO DE USUARIOS

N°	NOMBRE COMPLETO	CÉDULA	EDAD	SISBEN
1	ANA GRACIELA BARBOSA LOZADA	40.379.755	59	A5
2	AMINTA OSORIO	40.757.604	64	A1
3	GRISELDA WESCOT	21.224.741	81	B1
4	FLORINDA BOLAÑOS GARZON	28.601.914	78	B4
5	JORGE ISAAC ROJAS CORREA	17.302.093	74	B6
6	MANUEL ANTONIO GOMEZ	3.291.526	80	B1
7	ANA SILVIA RIOJAS	28.796.472	61	B6
8	ANA CECILIA CALDERON	21.214.304	88	C1
9	SATURNINA CALA CELIS	21.228.730	80	C3
10	EVIDALIA PALACIO	25.095.725	78	A5
11	YOLANDA BARON AYALA	40.379.313	58	B1
12	JOSE HERNANDO PARRADO	11.405.252	73	C1
13	MARCO ANTONIO CORREDOR	17.306.712	71	B3
14	ANA ELVIA CORREDOR BAQUERO	21.232.275	70	B3
15	JOSE IGNACIO BAQUERO LARA	17.306.668	72	B2
16	HERNANDO ALBARRACIN PRADA	13.814.532	76	C1
17	JOSE ALIRIO GAITA	2.282.212	95	C4
18	MARIA DEL ROSARIO LEIVA DE GAMBOA	28.756.001	74	B6
19	ANA JULIA REYES RUIZ	40.270.068	76	A2
20	GABRIEL ANTONIO OSPINA	6.459.405	69	B5
21	GILBERTO ANTONIO SOTO	6.272.143	76	B4
22	LUZ ESTELLA LEIVA VELANDIA	1.121.981.385	69	C2
23	MARIA INES RAMOS DE CHIQUIZA	41.420.399	77	A5
24	ANA BEATRIZ POVEDA	51.612.316	64	B1
25	CECILIA JIMENEZ	40.374.267	64	B3
26	JOSE ROGELIO ESCOBAR GUTIERREZ	17.318.111	68	C3
27	PEDRO JULIO ROJAS GUTIERREZ	3.295.440	77	C1
28	SERAFIN DE JESUS TAPIAS	11.293.569	74	A1
29	SEGUNDO PINTO PARRA	3.296.267	80	

	CONTRATO 1068 DE 2025 **UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META** **NIT. 901.943.219-0** **INFORME DE ACTIVIDADES**	Unión Temporal Adulto Mayor Meta

30	MARIA ALCIRA TORRES ARAQUE	40.375.311	69	B4
31	MARIA DEL CARMEN WILCHES	40.371.974	75	B3
32	GERMAN MUÑOZ	4.294.861	79	A2
33	CARLOS ANTONIO HERRERA	17.308.108	74	B4
34	HECTOR ALBERTO DAZA PAZ	17.302.882	74	B4
35	MARCO FIDEL PEÑA RINCON	17.313.877	67	B7

6. NOVEDADES PRESENTADAS

N°	FECHA NOVEDAD	DESARROLLO NOVEDAD
1	23/09/2025	Al presente informe se anexan los siguientes documentos: 1. Inscripción de los Beneficiarios con los documentos anexos: Fotocopia de la cédula, fosiga, sisben y un recibo de servicio público 2. Valoraciones Iniciales 3. Bitácoras de seguimiento mes julio 4. Bitácoras de seguimiento mes agosto 5. Bitácoras de seguimiento mes septiembre.

7. EVIDENCIA FOTOGRAFICA





DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD DE LAS FOTOS: La actividad consistió en completar la bitácora de los adultos mayores, donde se les pide información base y ellos firman o dejan su huella.

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0

INFORME DE ACTIVIDADES

Unión Temporal Adulto Mayor Meta





DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD DE LAS FOTOS: Se desarrolló una rutina sencilla de ejercicios guiados para mejorar la movilidad articular, flexibilidad y circulación. Los adultos mayores realizaron estiramientos suaves acompañados de música, lo cual favoreció su estado físico y ánimo general.





DESCRIPCION ACTIVIDAD DE LAS FOTOS: Durante esta actividad se promovió la participación de los adultos mayores en juegos como dominó, parqués, cartas y ajedrez. La jornada permitió ejercitar la mente, fomentar el compañerismo y brindar un espacio de recreación. Los beneficiarios disfrutaron del tiempo compartido, interactuaron entre sí de manera activa y se generó un ambiente de diversión, concentración y risas. La actividad también contribuyó al fortalecimiento de la memoria y la agilidad mental de los participantes.

	CONTRATO 1068 DE 2025 **UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META** **NIT. 901.943.219-0** **INFORME DE ACTIVIDADES**	Unión Temporal Adulto Mayor Meta





DESCRIPCION ACTIVIDAD DE LAS FOTOS: Se organizó un espacio creativo donde los adultos mayores realizaron manualidades con materiales básicos como papel, cartulina y colores. La actividad fomentó la motricidad fina, la concentración y el disfrute personal a través de la expresión artística.

	CONTRATO 1068 DE 2025 **UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META** **NIT. 901.943.219-0** **INFORME DE ACTIVIDADES**	Unión Temporal Adulto Mayor Meta









DESCRIPCION ACTIVIDAD DE LAS FOTOS: Se llevó a cabo la entrega de almuerzos y refrigerios a los adultos mayores beneficiarios del programa, garantizando una distribución organizada, higiénica y oportuna. La jornada buscó contribuir al bienestar nutricional de los participantes, asegurando el acceso diario a una alimentación adecuada

	CONTRATO 1068 DE 2025 **UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META** **NIT. 901.943.219-0** **INFORME DE ACTIVIDADES**	Unión Temporal Adulto Mayor Meta

ANDREA PAOLA MENDEZ BONILLA
C.C. 40327682
CARGO:AUXILIAR DE ENFERMERIA

REVISO Y APROBO:
ALVARO DIAZ GUZMAN
COORDINADOR CENTRO VIDA

9117

INSCRIPCION A CENTRO VIDA

	SECRETARÍA SOCIAL GERENCIA DE ADULTO MAYOR Y PERSONAS CON DISCAPACIDAD FORMATO DE INSCRIPCION A CENTRO VIDA	CÓDIGO	F-DS-26
		VERSIÓN	1

Fecha:	07	OCT	2025	Centro Vida:	Barrio Santa Fé

1. IDENTIFICACIÓN GENERAL

Nombres y apellidos completos:			Ana Gricela barbosa Lozada				
Fecha y lugar de nacimiento:			08-10-1965 v/cio				
Edad:	59	**Identificación:** CC TI RC TE CE PP		**Número:**	40.379755		

CC: Cédula de Ciudadanía; TI: Tarjeta de Identidad; RC: Registro Civil, TE: Tarjeta de Extranjería, CE: Cédula de Extranjería, PP: Pasaporte

Estado Civil		**Sexo**		**Identidad de Genero**		**Orientación Sexual**	
Soltero(a)		Masculino		Cisgénero	X	Heterosexual	X
Casado(a)		Femenino	X	Transgénero		Homosexual	
Unión Libre	X			No binario		Bisexual	
Divorciado(a)				Intersexual		Asexual	
Viudo(a)				Otro		Otro	
Condición de Victima		**Enfoque Diferencial**		**Discapacidad**		**Seguridad Social**	
Desplazado	X	Cabeza de Familia	X	Física		Contributivo	
Despojo de Tierras		Cuidador		Visual		Subsidiado	X
Desaparición Forzada		Firmante de Paz		Auditiva		No asegurado	
Homicidio		Campesino		Sordoceguera		Especial	
Acto Terrorista		Líder Religioso		Intelectual		**Nivel Sisben**	A5
Otro		Indigena		Psicosocial		**EPS**	Coosalud
		NARP		Múltiple			
		ROM		**¿Cuenta con certificado?**			

Dirección:	Cra 21 A 31A-79						
Municipio:	Villavicencio		**Estrato:**		**Barrio:**	Industrial	
Zona:	**Rural**		**Urbano**		**Telefono:**	3133609724	

2. ACUDIENTE

Nombres y apellidos completos:			Jose Javier Cardozo		
Relacion con el adulto mayor:			esposo		
Identificación: CC TI RC TE CE PP		**Número:**	93.005.619 Ibima		
Telefono:	315 330 85 62	**Correo:**	No tiene		

	SECRETARÍA SOCIAL GERENCIA DE ADULTO MAYOR Y PERSONAS CON DISCAPACIDAD	CÓDIGO	F-DS-26
	FORMATO DE INSCRIPCION A CENTRO VIDA	VERSIÓN	1

3. DOCUMENTOS ANEXOS

Documento	Si	No
Copia del documento de identificación del beneficiario	Y	
Copia de la consulta de SISBEN	Y	
Copia de consulta en ADRES	N	
Copia de recibo público	Y	
Copia de documento de identificación del acudiente		

4. PROTECCION DE DATOS Y CONSENTIMIENTO

Protección de Datos Personales:
La información recopilada en este formulario será tratada de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013 sobre la protección de datos personales en Colombia. Los datos proporcionados serán utilizados exclusivamente para fines relacionados con la valoración psicosocial, la caracterización de beneficiarios y la implementación de programas sociales, garantizando su confidencialidad y seguridad.
El titular de la información tiene derecho a conocer, actualizar y rectificar sus datos personales, así como a solicitar su eliminación o revocar la autorización otorgada, según lo dispuesto en las normativas mencionadas.

Consentimiento Informado:
Con la firma para este documento, declaro que:
1. La información proporcionada es verídica y ha sido entregada voluntariamente.
2. Autorizo el uso de los datos personales para los fines anteriormente descritos.

5. FIRMAS

Ana Graciela Barbosa L

Firma del adulto mayor

Nombre: Ana Graciela Barbosa L

Relacion con el adulto mayor (si aplica) _____

(Si la persona no puede firmar, se dejará su huella dactilar como constancia.)

Firma del profesional que realiza la inscripcion

Nombre: Andrea Paola Mendez B

Cargo Auxiliar de enfermería.

9119



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 40.379.755
BARBOSA LOZADA
APELLIDOS
ANA GRACIELA
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 08-OCT-1965
VILLAVICENCIO
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.53 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
29-ABR-1985 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-2900100-0016343-F-0040379755-20080111 0009412664A 1 6390002536

9120

Sisbén

Registro válido

A5

Fecha de consulta: 05/06/2025

Ficha: 500011201567300021425

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: ANA GRACIELA

Apellidos: BARBOSA LOZADA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 40379755

Municipio: Villavicencio

Departamento: Meta

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 09/11/2023

Última actualización ciudadano: 09/11/2023

Última actualización via registros administrativos: 25/11/2023

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: YOLANDA COY HERNANDEZ

Dirección: Calle 33 No 33 - 34 Barrio Barzal Bajo Edificio Torre 33 Piso 2

Teléfono: 3208559257

Correo Electrónico: sisben@villavicencio.gov.co

¡Hemos actualizado tu información! Este proceso se realiza en los siguientes casos:

1. Por validación de información en otros registros administrativos.
2. Cuando exista nueva información reportada por el Registro Social de Hogares (RSH) en fechas superiores a la última actualización de tu encuesta.

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

- DPS - Departamento para la prosperidad social
- MinEducación - Ministerio de Educación
- ICFES - Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación
- ICETEX
- ADRES - Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud
- ANT - Agencia Nacional de Tierras
- FINAGRO - Fondo para el Financiamiento del Sector Agropecuario

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	40379755
NOMBRES	ANA GRACIELA
APELLIDOS	BARBOSA LOZADA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	META
MUNICIPIO	VILLAVICENCIO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	CAJACOPI EPS S.A.S	SUBSIDIADO	03/12/2013	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	06/27/2025 16:29:47	Estación de origen:	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

2056 9172

emsa
Electrificadora del Meta S.A. E.S.P.
NIt. 892002210-6

Calle 37A 45-53 Barrio Alto Vía La Ascitea Villavicencio
PBX (608) 6504400
Para reporte de daños o emergencias marque 116 (SOLO desde líneas Movistar)
Línea gratuita Nacional: 018000918615
Línea emergencia 24 Horas 316 027 8035

Documento equivalente electrónico - Servicios públicos domiciliarios
www.electrificadoradelmeta.com

CÓDIGO DEL CLIENTE
CITE ESTE NÚMERO PARA CONSULTA O PAGO

160352131

1/1

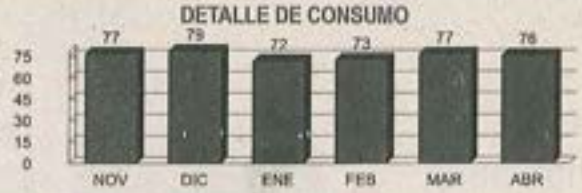
"El no pago de su factura de energía en las fechas estipulados en el presente documento dará lugar a la suspensión del servicio por mora. Contra esta decisión procede el recurso de reposición, el cual deberá interponer en las oficinas de servicio al cliente o canales de atención dispuestos por la Electrificadora del Meta SA ESP dentro de los cinco (05) días hábiles siguientes a la suspensión del servicio y en subsidio de apelación ante la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios". En caso de aparecer la palabra inmediato la suspensión del servicio por mora podrá realizarse en cualquier momento".

FECHA Y HORA DE GENERACIÓN: 2025-04-09 09:13 | FECHA Y HORA DE VALIDACIÓN: 2025-04-09 09:14 | CUDE: 22c8ff0fdcd83308f88883aad55c0aedbdcfdc66c3ff82163e5285892487515f0b0d806fe308d60a341d2d0c8416945c

Suscriptor: MERIA MAGNOLIA CASTANEDA
Dirección: CR 21A 37A 79 BRR INDUSTRIAL

Ciudad: Villavicencio

DETALLE DE CONSUMO



(3) A-S
Lectura Anterior 18044
Tipo de Lectura Con Lectura
Lectura Actual 18120
Anomalía 0

Consumo Promedio Ult. 6 Meses: 77
Documento No.: DES2168619
Facturas Atrasadas :0

Ultimo Pago: $30530 16-03-25
Período Facturado: 07-03-2025/05-04-2025
Ruta: 8-804850455

INFORMACIÓN TÉCNICA

MARCA CONTADOR (ES)	NÚMERO (S)	FACTOR
HOL	060313975	1

FECHA Y HORA DE EXPEDICIÓN	09-ABR-2025 10:04				
ESTRATO	1	ZONA	Urbano	CICLO	22
CLASE	Residencial	CÓDIGO CIIU	RESIDENCIAL	ESTADO DEL PREDIO	ACTIVA

INDICADORES DE CALIDAD

Cód. Circuito	VI0211	(HC) Horas Compensadas	0
Transformador	VIT2139	(VC) Vives a compensar	0
Grupo de calidad	13	(CEC) Consumo estimado a compensar	73
(DIU) Duración en horas de interrupciones	6.958	(%A) Porcentaje de descuento del cargo	20
(FIU) Número total de interrupciones	23	(CD) Cargo de Distribución	199.27
(DIUG) Meta por duración	26.92	(FIUG) Meta por Frecuencia	25

Vlr a Compensar $ 0

Costo unitario de la prestación del servicio de EMSA ($ / kWh)

CONCEPTO			CONCEPTO		
Compra energía al generador	G $	356.25	Pérdidas reconocidas	PR $	66.78
Transporte en el sistema de transmisión nacional	T $	56.28	Otros costos asociados al mercado de energía	O $	26.62
Transporte en el sistema de distribución local	D $	265.83	Costo de comercialización	C $	149.04
Total Cuv Calculado(Creg 119-07) (monomio) Nivel (1) CU=G+T+D+Cv+PR+R					920.8
					920.8

Subsidio FOES	Consumo kWh	Vr. Unitario kW	Factura	Interés Moratorio Residencial	0,49%
				Interés Moratorio No Residencial	1,58%

DATOS DE FINANCIACIÓN

VALOR FINANCIACIÓN		CUOTA ACTUAL	
SALDO FINANCIACIÓN		CUOTAS PENDIENTES	
INTERESES %		No. DE CUOTAS	
VALOR FINANCIACIÓN			
SALDO A FAVOR	$0	SALDO EN RECLAMACIÓN	$0

DETALLE DEL DOCUMENTO EQUIVALENTE

Liquidación del consumo de energía:	
391.47 (Valor kWh con SUBS) x 76 (Consumo en kWh)	$29,752
VALOR NETO:	$69,980
Porcentaje de SUBSIDIO (57%)	
Valor porcentaje de SUBSIDIO	$-40,229
SUBTOTAL VALOR CONSUMO	$29,751
Impuesto AP	$700
OTROS CONCEPTOS:	
SUBTOTAL VALOR OTROS	$700
DESCUENTOS:	
Ajuste A la Decena	$-2
SUBTOTAL VALORES DESCUENTOS	$-2
SUBTOTAL POR CONCEPTOS DE ENERGIA	$30,450

DETALLE PORTAFOLIO

Convenio	Capital	Intereses	Valor a pagar	No. Cuota

SUBTOTAL POR CONCEPTOS DE PORTAFOLIO $ $0

Pague antes de	Suspensión desde	TOTAL A PAGAR
22-ABR-2025	23-ABR-2025	$30,450

Impuesto AP Acuerdo 515/Dic-21

EDWIN DAVID GUZMÁN BOHÓRQUEZ
FIRMA GERENTE (E)

PERIODO FACTURADO	Ruta: 8-804850455	Código del cliente	Fecha de vencimiento	Valor a pagar
07-03-2025/05-04-2025		160352131	22-ABR-2025	$30,450

(415)7709998002449(8020)0160352131(3900)0000030450

VIGILADO SUPERSERVICIOS

GRAN CONTRIBUYENTE RES No. 012655 de DIC-14-2018 DIAN - AGENTE AUTORRETENEDOR RES No. 147 Enero-26-2002 PERINTENDENCIA DE SERVICIOS PUBLICOS VIGILADA POR

Electrificadora del Meta SA, Nit: 892.002.210-6, SIMDE EMSA

La presente factura presta mérito ejecutivo (Art.130 Ley 142 de 1994) y para todos los efectos se asimila a una letra de cambio

Solicitud de compensación por daños en electrodomésticos

Documentos y Requisitos



Para solicitar una compensación por daños en electrodomésticos debido a fallas en el suministro eléctrico, debes presentar los siguientes documentos:

La solicitud debe incluir:

- Fecha, hora del incidente.
- Causa que generó el daño.
- Lista de electrodomésticos afectados.
- Última factura o código de cliente, para verificar la titularidad del servicio.
- Dirección del lugar donde ocurrieron los daños.
- **Datos personales del solicitante, incluyendo:** Correo electrónico y número de teléfono para facilitar la coordinación de la visita técnica.

Recomendaciones

- Asegúrate de que el sistema eléctrico de tu vivienda cumpla con las especificaciones del RETIE.
- Realiza mantenimientos periódicos.

Verifica, reporta y protege tu hogar, en emsa estamos para apoyarte.

emsa Electrificadora del Meta S.A. E.S.P. | Trabajamos con Energía | **Paga aquí de manera ágil y segura**

ANOMALÍA O CAUSAS DE NO LECTURA

COD.	DESCRIPCIÓN
0	DOBLE ENTIDAD
2	SIN REPORTE
3	CONTADOR PARADO, ERRADO
4	SUSPENSIÓN POR RETENCIÓN DEL EQUIPO
5	SIN CONSUMOS RESIDENCIAL
6	RETIRADO PARA REVISIÓN
8	MEDIDOR EN PROCESO DE INACTIVACIÓN
9	CUENTA EN PROCESO DE INACTIVACIÓN
10	CONTADOR GIRA INVERTIDO
11	LECTURA MODIFICADA EN CRÍTICA
12	CONTADOR SIN LEVANTAR RESIDENCIAL
13	LECTURA MODIFICADA EN RECLAMOS SERVICIO AL CLIENTE
15	REGISTRO NO VISIBLE O CON OBSTÁCULOS
16	CORRECCIÓN POR MALA TOMA DE LECTURAS
17	MACROMEDIDOR SIN REPORTE DE LECTURA
18	INVESTIGACIÓN EVASIÓN-CONSUMOS
20	RUTA DESFASADA
22	TOMA EXPRESS
23	CONTADOR PARADO PARADO NO RESIDENCIAL
25	INMUEBLE CERRADO
27	ÁREA COMÚN SIN MEDIDOR
28	CUENTA EN VERIFICACIÓN
30	INMUEBLE DEMOLIDO O EN DEMOLICIÓN
31	ATENDIDO POR OTRO COMERCIALIZADOR
32	INMUEBLE SIN MEDIDOR Y SUSPENDIDO EL SERVICIO
34	INMUEBLE DESOCUPADO
35	DIRECCIÓN INSUFICIENTE

¿QUIERES SABER CUÁL ES EL VALOR DE TU FACTURA?

Toma los datos de la columna costo unitario de prestación de servicio EMSA y aplica la siguiente fórmula:

$$CU = G + T + D + Cv + PR + R$$

G = Compra de energía al generador
T = Transporte en el sistema de transmisión nacional
D = Transporte en el sistema de distribución local
R = Otros costos asociados
Cv = Costo de comercialización
PR = Pérdidas reconocidas

Espacio para sello

MÉTODO DE CÁLCULO

L CON LECTURA
P PROMEDIO ESTRATO
A AJUSTADA
M PROMEDIO CUENTA
C CARGA
N NO COBRO

PBX: (608) 6614000
Para reporte de daños o emergencias marque: 115
(SOLO desde líneas Movistar)
Línea gratuita Nacional 018000918615
Desde cualquier operador marca 316 027 8035
Email: pqr@emsa-esp.com.co
Calle 37A 45-53 Barzal Alto
Villavicencio (Meta) Colombia

9123

2.

	SECRETARÍA SOCIAL GERENCIA DE ADULTO MAYOR Y PERSONAS CON DISCAPACIDAD FORMATO DE INSCRIPCION A CENTRO VIDA	CÓDIGO	F-DS-26
		VERSIÓN	1

Fecha: 27 / 05 / 2025 **Centro Vida:** Bermo Santa fe

1. IDENTIFICACIÓN GENERAL

Nombres y apellidos completos:	Arminta Osorno
Fecha y lugar de nacimiento:	18 Septiembre 1959 Gigante - Huila
Edad: 65	**Identificación:** CC TI RC TE CE PP **Número:** 40 757 604

CC: Cédula de Ciudadanía; TI: Tarjeta de Identidad; RC: Registro Civil, TE: Tarjeta de Extranjería, CE: Cédula de Extranjería, PP: Pasaporte

Estado Civil		**Sexo**		**Identidad de Genero**		**Orientación Sexual**	
Soltero(a)		Masculino		Cisgénero	X	Heterosexual	X
Casado(a)		Femenino	X	Transgénero		Homosexual	
Unión Libre				No binario		Bisexual	
Divorciado(a)				Intersexual		Asexual	
Viudo(a)	X			Otro		Otro	
Condición de Victima		**Enfoque Diferencial**		**Discapacidad**		**Seguridad Social**	
Desplazado		Cabeza de Familia		Fisica		Contributivo	
Despojo de Tierras		Cuidador		Visual		Subsidiado	X
Desaparición Forzada		Firmante de Paz		Auditiva		No asegurado	
Homicidio		Campesino		Sordoceguera		Especial	
Acto Terrorista		Líder Religioso		Intelectual		**Nivel Sisben**	B3
Otro		Indigena		Psicosocial		**EPS**	Nueva EPS.
		NARP		Múltiple			
		ROM		¿Cuenta con certificado?			

Dirección:	C 39 20-23 Mz C4 Cs 4A					
Municipio:	Villavicencio	**Estrato:**	3	**Barrio:**	Porvenir (Jardín)	
Zona:	Rural		**Urbano**	X	**Telefono:**	310 8893269

2. ACUDIENTE

Nombres y apellidos completos:	Dalia Sanabria Osorio
Relacion con el adulto mayor:	Hija
Identificación: CC TI RC TE CE PP **Número:**	
Telefono: 3112177796	**Correo:** no tiene.

(No)

	SECRETARÍA SOCIAL GERENCIA DE ADULTO MAYOR Y PERSONAS CON DISCAPACIDAD	CÓDIGO	F-DS-26
	FORMATO DE INSCRIPCION A CENTRO VIDA	VERSIÓN	1

3. DOCUMENTOS ANEXOS

Documento	Si	No
Copia del documento de identificación del beneficiario	X	
Copia de la consulta de SISBEN	X	
Copia de consulta en ADRES	X	
Copia de recibo público	X	
Copia de documento de identificación del acudiente		

4. PROTECCION DE DATOS Y CONSENTIMIENTO

Protección de Datos Personales:

La información recopilada en este formulario será tratada de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013 sobre la protección de datos personales en Colombia. Los datos proporcionados serán utilizados exclusivamente para fines relacionados con la valoración psicosocial, la caracterización de beneficiarios y la implementación de programas sociales, garantizando su confidencialidad y seguridad.

El titular de la información tiene derecho a conocer, actualizar y rectificar sus datos personales, así como a solicitar su eliminación o revocar la autorización otorgada, según lo dispuesto en las normativas mencionadas.

Consentimiento Informado:

Con la firma para este documento, declaro que:

1. La información proporcionada es verídica y ha sido entregada voluntariamente.
2. Autorizo el uso de los datos personales para los fines anteriormente descritos.

5. FIRMAS

Aminta

Firma del adulto mayor

Nombre: _____

Relacion con el adulto mayor (si aplica) _____

(Si la persona no puede firmar, se dejará su huella dactilar como constancia.)

Firma del profesional que realiza la inscripcion

Nombre: Fausto Guillermo Cabrera Monroy.

Cargo Contratista.

9124



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 40.757.604
OSORIO
APELLIDOS
AMINTA
NOMBRES
Aminta
FIRMA

REPÚBLICA DE COLOMBIA



FECHA DE NACIMIENTO 18-SEP-1959
GIGANTE
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO
22-SEP-1977 FLORENCIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-5200100-01360457-F-0040757604-20230807 0116736859A 1 8509827375

9125

Sisbén

Registro válido

B3

Fecha de consulta: 04/06/2025

Ficha: 500011782378700000137

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: AMINTA

Apellidos: OSORIO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 40757604

Municipio: Villavicencio

Departamento: Meta

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 12/07/2024

Última actualización ciudadano: 12/07/2024

Última actualización via registros administrativos:

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: YOLANDA COY HERNANDEZ

Dirección: Calle 33 No 33 - 34 Barrio Barzal Bajo Edificio Torre 33 Piso 2

Teléfono: 3208559257

Correo Electrónico: sisben@villavicencio.gov.co

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	40757604
NOMBRES	AMINTA
APELLIDOS	OSORIO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	META
MUNICIPIO	VILLAVICENCIO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	06/27/2025 19:11:15	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

9127

eaav

...ueducto y Alcantarillado
...vicencio EAAV - E.S.P.
NIT. 892.000.265 - 1

CÓDIGO USUARIO	015004
FACTURA No.	33355373
PERÍODO FACTURADO:	20-03-2025 - 16-04-2025

CÉDULA CATASTRAL	FACTURAS VENCIDAS	FECHA DE IMPRESIÓN
50001010300000470004300000000	0	2025-05-05T11:20:23 2025-05-05T05:57:28

DATOS DEL SUSCRIPTOR

ZAPATA PAEZ CLARA RITA
222222222222
C 39 20 23 MZ C4 CS 4A
PARAISO (EL JORDAN) ZB - 1332

CLASE DE USO	ESTRATO	ESTADO	FECHA DE SUSPENSIÓN
RESIDENCIAL	3		19-05-2025

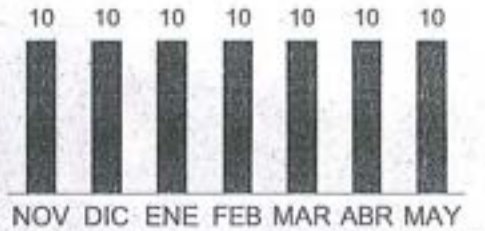
DATOS TÉCNICOS

CICLO	RUTA		DIÁMETRO	No. DE MEDIDOR	PRECINTO No.
08	0804 080412850000	ORDEN 111	1/2	158495	248976

INFORMACIÓN DE CONSUMO

PROMEDIO MES: 10

NOVEDAD LECTURA: SIN MEDIDOR



LECTURA ACTUAL	LECTURA ANTERIOR	CONSUMO (m³)	ALCANTARILLADO
		10	10

LIQUIDACIÓN DE LA CUENTA

DESCRIPCIÓN		CANT.	COSTO POR UNIDAD	COSTO TOTAL	MENOS SUBSIDIO	MAS APORTE	VALOR A PAGAR
ACUEDUCTO (1)							
Cargo Fijo		1	7.627,65	7.627,65	686,49	0	6.941,16
Consumo Basico	0 - 16	10	2.920,14	29.201,40	2.628,13	0	26.573,27
Consumo Complementario	17 - 32	0	2.920,14	0	0	0	0
Consumo Suntuario	>= 33	0	2.920,14	0	0	0	0
TOTAL ACUEDUCTO					3.314,61	0	33.514,44
ALCANTARILLADO (2)							
Cargo Fijo		1	6.429,58	6.429,58	578,66	0	5.850,92
Consumo Basico	0 - 16	10	2.905,78	29.057,80	2.615,20	0	26.442,60
Consumo Complementario	17 - 32	0	2.905,78	0	0	0	0
Consumo Suntuario	>= 33	0	2.905,78	0	0	0	0
TOTAL ALCANTARILLADO				35.487,38	3.193,86	0	32.293,52
TOTAL MES				72.316,43	6.508,46	0	65.807,65
Total Items 4							

OTROS COBROS

CONCEPTO	VALOR
Ajuste a la Decena	-2,09
(-) Devolución x Inversiones ACU I287	-255,88
VLR TOTAL ANTICIPOS APLICADOS (-)	-255,88
SUBTOTAL OTROS COBROS (3)	-2,09

CARTERA INVESTIGACIÓN	0
PROCESO COACTIVO	0

INFORMACIÓN DE INTERÉS

Cargo fijo AC	6.941,16	Cargo fijo AL	5.850,92
Consumo Básico AC	2.657,33	Consumo Básico AL	2.644,26
Consumo Complementario AC	0	Consumo Complementario AL	0
Consumo Suntuario AC	0	Consumo Suntuario AL	0

AUGUSTO ALEJANDRO APONTE PINZON
GERENTE GENERAL

Esta factura incluye los siguientes valores por tasa destinados a las autoridades ambientales: (Ley 99 de 1993):

SERVICIOS	Tarifa por m³
Acueducto (Tasa por uso)	$ 4,84
Alcantarillado (Tasa retributiva)	$ 158,55

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
Numero consecutivo FEV SETT984584

pague a tiempo

PAGUE HASTA
15-MAY-2025

TOTAL A PAGAR
65.550

Somos Autorretenedores Res DIAN 057/2002
LA PRESENTE FACTURA PRESTA MÉRITO EJECUTIVO DE ACUERDO CON EL ART. 130 DE LA LEY 142/94
RES9992024

SEÑOR USUARIO: Si usted no ha cancelado la factura, a partir de esta fecha SE SUSPENDERÁ EL SERVICIO y generará cobro conforme al art. 96 de la Ley 142 de 1994. Así mismo, según el art. 154 de la Ley 142 de 1994 contra los actos de suspensión del servicio proceden los recursos de reposición y apelación, los cuales deberán interponerse conjuntamente en el mismo escrito ante EAAV dentro de los cinco días siguientes a la fecha de conocimiento de la decisión.

CUFE d65e6f4e6829c5ea0af34d4cebd8d16d43be175bd88b69762035a914da105bbb5da1b1b89e9b683cf419ba3224f3d87

Realiza tus trámites sin salir de casa
• PQR's
• Información general
• Reporte de daños y solicitudes de asistencia técnica
Llámanos **608 681 8080**

FORMA DE PAGO CONTADO
MEDIO DE PAGO EFECTIVO

Puntos de pago

- Banco de Occidente
- Banco BBVA
- Puntos Redeban
- Bancolombia
- Consuerte
- EFECTY
- Banco de Bogotá
- Itaú
- Banco de Popular
- Cajeros ATH
- COTREM
- Banco Agrario

www.eaav.gov.co

Proveedor Tecnológico: dispapeles S.A.S. NIT. 860.028.580-2 Software: tad-ei

eaav

BANCO

CÓDIGO USUARIO
015004
FACTURA DE SERVICIOS PÚBLICOS No.
33355373

(415)7709998000414(8020)33355373(3900)000006550(96)20250515

PAGUE HASTA
15-MAY-2025

TOTAL A PAGAR
65.550

9178

3

	SECRETARÍA SOCIAL GERENCIA DE ADULTO MAYOR Y PERSONAS CON DISCAPACIDAD FORMATO DE INSCRIPCION A CENTRO VIDA	CÓDIGO	F-DS-26
		VERSIÓN	1

Fecha: 27 | 05 | 2025 Centro Vida: Barrio Santa Fe

1. IDENTIFICACIÓN GENERAL

Nombres y apellidos completos:		Gisbelina Wescot					
Fecha y lugar de nacimiento:		30 de enero de 1944. Sarmiento San Carlos G					
Edad:	81	Identificación: CC TI RC TE CE PP	Número: 27 224 741				
CC: Cédula de Ciudadanía; TI: Tarjeta de Identidad; RC: Registro Civil, TE: Tarjeta de Extranjería, CE: Cédula de Extranjería, PP: Pasaporte							
Estado Civil		**Sexo**		**Identidad de Genero**		**Orientación Sexual**	
Soltero(a)		Masculino		Cisgénero	X	Heterosexual	X
Casado(a)	X	Femenino	X	Transgénero		Homosexual	
Unión Libre				No binario		Bisexual	
Divorciado(a)				Intersexual		Asexual	
Viudo(a)				Otro		Otro	
Condición de Victima		**Enfoque Diferencial**		**Discapacidad**		**Seguridad Social**	
Desplazado		Cabeza de Familia		Fisica	X	Contributivo	
Despojo de Tierras		Cuidador		Visual		Subsidiado	X
Desaparición Forzada		Firmante de Paz		Auditiva		No asegurado	
Homicidio		Campesino		Sordoceguera		Especial	
Acto Terrorista		Lider Religioso		Intelectual		Nivel Sisben	B1
Otro		Indigena		Psicosocial		EPS	Capital Salud.
		NARP		Múltiple			
		ROM		¿Cuenta con certificado?	No		

Dirección:	Cll 37 B # 78 A 09				
Municipio:	Villavicencio	Estrato:	1	Barrio:	Guaycaipo
Zona:	Rural	Urbano	X	Telefono:	3136073407

2. ACUDIENTE

Nombres y apellidos completos:		manuel antonio Gomez Torres	
Relacion con el adulto mayor:		esposo	
Identificación: CC TI RC TE CE PP	Número:	3291526	
Telefono:	3136073407	Correo:	No tiene.

Discapacitado

OK

	SECRETARÍA SOCIAL GERENCIA DE ADULTO MAYOR Y PERSONAS CON DISCAPACIDAD	CÓDIGO	F-DS-26
	FORMATO DE INSCRIPCION A CENTRO VIDA	VERSIÓN	1

3. DOCUMENTOS ANEXOS

Documento	Si	No
Copia del documento de identificación del beneficiario	X	
Copia de la consulta de SISBEN	X	
Copia de consulta en ADRES	X	
Copia de recibo público	X	
Copia de documento de identificación del acudiente		

4. PROTECCION DE DATOS Y CONSENTIMIENTO

Protección de Datos Personales:
La información recopilada en este formulario será tratada de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013 sobre la protección de datos personales en Colombia. Los datos proporcionados serán utilizados exclusivamente para fines relacionados con la valoración psicosocial, la caracterización de beneficiarios y la implementación de programas sociales, garantizando su confidencialidad y seguridad.
El titular de la información tiene derecho a conocer, actualizar y rectificar sus datos personales, así como a solicitar su eliminación o revocar la autorización otorgada, según lo dispuesto en las normativas mencionadas.
Consentimiento Informado:
Con la firma para este documento, declaro que:
1. La información proporcionada es verídica y ha sido entregada voluntariamente.
2. Autorizo el uso de los datos personales para los fines anteriormente descritos.

5. FIRMAS

Firma del adulto mayor

Nombre: Criselia Wescott. A.

Relacion con el adulto mayor (si aplica) _____

(Si la persona no puede firmar, se dejará su huella dactilar como constancia.)

Firma del profesional que realiza la inscripcion

Nombre: Fausto Guillermo Cantano Mercy

Cargo Contratista

9129

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 21.224.741

WESCOT

APELLIDOS

CRISCELIA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 30-ENE-1944

CC SURIMENA

SAN CARLOS DE GUAROA (META)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

16-AGO-1971 VILLAVICENCIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-5200100-00159374-F-0021224741-20090614 0012537449A 1 6710100291

9130

Sisbén

Registro válido

B1

Fecha de consulta: 03/06/2025

Ficha: 50001023745600000518

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: CRISCELIA

Apellidos: WESCOTE

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 21224741

Municipio: Villavicencio

Departamento: Meta

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 18/07/2019

Última actualización ciudadana: 20/08/2019

Última actualización vía registros administrativos:

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

Contacto Oficina SISBEN

Nombre del administrador: YOLANDA COY HERNÁNDEZ

Dirección: Calle 33 No 33 - 34 Barrio Barzal Bajo Edificio Torre 33 Piso 2

Teléfono: 3208559257

Correo Electrónico: sisben@villavicencio.gov.co

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	21224741
NOMBRES	CRISCELIA
APELLIDOS	WESCOT
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	META
MUNICIPIO	VILLAVICENCIO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO SAS "CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S."	SUBSIDIADO	28/09/2015	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	06/27/2025 17:41:11	Estación de origen:	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR | CERRAR VENTANA

9132

Ruta: 8-804851005 193

Electrificadora del Meta S.A. E.S.P.
Bienvenidos con energía
NIT 892002210-6

CÓDIGO DEL CLIENTE 324490236

Suscriptor: MANUEL ANTONIO GOMEZ TORRES
Dirección: CL 37B MZ A CS 4 BRR GUAYABAL
Ciudad: Villavicencio

Biogrícola del Llano S.A.
Biogrícola del Llano S.A.
Empresa de servicios públicos ESP
Régimen Libre de IVA
Calle 35A 35 - 29 Barrio El Barcino Canal
Villavicencio, Meta
Actuamos como Agente Retenedor de IVA en Villavicencio
Resolución 1601 del 07/08/2014
26 de agosto de 2014

CÓDIGO USUARIO BIO: 020210001004

DOCUMENTO No: 0305390014

DETALLE DE CONSUMO



Ultimo Pago $ 0 28-08-24
TEP-3004

Consumo Promedio (Kwh/Mes): 86
Factura No: 3004554004
Facturar Alternativa: 1

Periodo Facturado: 1° 28/08/24-19-SEP-2024
Ruta: MAY-03

LÍNEA DE ATENCIÓN DIRECTA 110

DATOS GENERALES

Mes de facturación:	AGOSTO	Est/Cat:	M	Subsidio (%):	-35
Uso:	RESIDENCIAL	Fr. recolección:	3	Contribución (%):	0
Und. residencial:	1	Fr. barrido:	2	Tasa de interés:	50
Und. no residencial:	0	Volumen M3:	0	Fact. vencidas:	0

HISTÓRICOS FACTURAS / TON

MES 1	MES 2	MES 3
42,647	21,688	21,104

MES 4	MES 5	MES 6
22,085	22,048	18,877

Toneladas	Actual	Anterior
TRBL	0.003874	0.003874
TRLU	0.001351	0.001351
TRRA	0.000157	0.000157
TPA	0.025295	0.025193
TRNA	0.037899	0.037899
TAFA	0	0
TAFNA	0	0

INFORMACIÓN TÉCNICA

MARCA CONTADOR (CN)	NÚMERO (S)	FACTOR
		1

FACTURACIÓN DE 20-SEP-2024

ESTRATO	1	ZONA	Urbano	CICLO	22
CLASE	Residencial	CÓDIGO CIIU	RESIDENCIAL	ESTADO DEL PREDIO	ACTIVA

INDICADORES DE CALIDAD

Cod. Circuito	VI0211	(IRC) Horas Compensadas	0
COD. Transformador	VIT11149	(IRC) Horas a compensar	0
Grupo de calidad	13	(ICC) Consumo estimado a compensar	86
(DU) Duración en horas de interrupciones	8.738	(Pud) Porcentaje de descuento del cargo	18
(FA) Número total de interrupciones	22	(DU) Carga de Distribución	194.83
(DUU) Meta por duración	26.92	(FSSD) Meta por Frecuencia	25
Vlr a Compensar $	0		

Costo unitario de la prestación del servicio de ENSA ($ / kWh)

CONCEPTO			CONCEPTO		
Compra energía in generador	G $	304.51	Pérdidas reconocidas	PR $	57.4
Transporte en el sistema de transmisión regional	T $	57.14	Otros costos asociados al mercado de energía	O $	32.92
Transporte en el sistema de distribución local	D $	251.19	Costo de comercialización	C $	132.59
Total Cuv Calculado(Creg 119-07)(mercado) Nivel ( )			CU=G+T+D+C+PR+R		835.75
					835.75

COSTOS SERVICIO

Costo Fijo Total:	19,580
Costo Variable no aprov:	189,837
Aprovechamiento:	4,208
Valor base aprovechamiento:	168,295

LIQUIDACIÓN DEL SERVICIO

Cargo fijo:	19,580
Cargo Variable:	12,422
Subsidio/Contribucion	-11,489
Des Incum Ind Calidad	-38
Devoluciones(-):	0
Ajuste aprovechamiento:	816

OTROS SERVICIOS

Productos:	0	IVA:	0
Servicios:	0	IVA:	0
TOTAL OTROS SERVI:	$0		

TOTAL ASEO: $21,291

DATOS DE FINANCIACIÓN

VALOR FINANCIACIÓN		CUOTA ACTUAL	
SALDO FINANCIACIÓN		CUOTAS PENDIENTES	
		No. DE CUOTAS	

VALOR FINANCIACIÓN			
SALDO A FAVOR	$0	SALDO EN RECLAMACIÓN	$0

FINANCIACIONES

Base IVA	IVA financiación	Cuotas pend.	Saldo deuda	Valor cuota mes
0	0	0	0	$0

Valores en reclamación 0

TOTAL Biogrícola $21,291

DETALLE DE LA FACTURA

Liquidación del consumo de energía:		
380.27 (Valor kWh con SUBS) x 86 (Consumo en kWh)		$32,703
VALOR NETO:		$71,674
Porcentaje de SUBSIDIO (55%)		$-39,171
Valor porcentaje de SUBSIDIO		$32,703
SUBTOTAL VALOR CONSUMO		$719
Impuesto AP		
OTROS CONCEPTOS:		
SUBTOTAL VALOR OTROS		$719
DESCUENTOS:		
Ajuste A la Decena		$-3
SUBTOTAL VALORES DESCUENTOS		$-3
SUBTOTAL POR CONCEPTOS DE ENERGIA		$33,419

Andres Lesmes Herrera
Gerente Biogrícola del Llano

*Puedes validar la descripción de los conceptos de la liquidación al respaldo de esta factura

SC 1464-1 CO 017-1

DETALLE PORTAFOLIO

Convenio	Capital	Intereses	Valor a pagar	No. Cuota

SUBTOTAL POR CONCEPTOS DE PORTAFOLIO $

FECHA LÍMITE DE PAGO	SUSPENSIÓN DESDE	TOTAL A PAGAR
19-SEP-2024	20-SEP-2024	$54,710

EDWIN DAVID GUZMÁN BOHÓRQUEZ (E)

Interés Moratorio Residencial	0,49%
Interés Moratorio No Residencial	2,15%

Impuesto AP Acuerdo 515/Dic-21

GRAN CONTRIBUYENTE RES No. 0012 2016 - Hy DIC. 14-2016 NO AUTORRETENEDOR AUTORRETENEDOR RES No. 0017 Hy ene-25-2007
VIGILADA POR LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PUBLICOS

9133

4

	SECRETARÍA SOCIAL GERENCIA DE ADULTO MAYOR Y PERSONAS CON DISCAPACIDAD FORMATO DE INSCRIPCION A CENTRO VIDA	CÓDIGO	F-DS-26
		VERSIÓN	1

Fecha: 27 | 05 | 2025 Centro Vida: Bomo Santa fe

1. IDENTIFICACIÓN GENERAL

Nombres y apellidos completos:	Florinda Bolaños Garzon
Fecha y lugar de nacimiento:	20 de diciembre 1946
Edad: 78	Identificación: CC TI RC TE CE PP Número: 28 607 974

CC: Cédula de Ciudadanía; TI: Tarjeta de Identidad; RC: Registro Civil; TE: Tarjeta de Extranjería; CE: Cédula de Extranjería, PP: Pasaporte

Estado Civil		Sexo		Identidad de Genero		Orientación Sexual	
Soltero(a)	X	Masculino		Cisgénero	X	Heterosexual	X
Casado(a)		Femenino	X	Transgénero		Homosexual	
Unión Libre				No binario		Bisexual	
Divorciado(a)				Intersexual		Asexual	
Viudo(a)				Otro		Otro	

Condición de Victima		Enfoque Diferencial		Discapacidad		Seguridad Social	
Desplazado	X	Cabeza de Familia		Física		Contributivo	
Despojo de Tierras		Cuidador		Visual		Subsidiado	X
Desaparición Forzada		Firmante de Paz		Auditiva		No asegurado	
Homicidio		Campesino		Sordoceguera		Especial	
Acto Terrorista		Lider Religioso		Intelectual		Nivel Sisben	B4
Otro		Indigena		Psicosocial		EPS	Capital S.
		NARP		Múltiple			
		ROM		¿Cuenta con certificado?			

Dirección:	Cll 37 A 27 A 74				
Municipio:	Villavicencio	Estrato:	1	Barrio:	Santa fe
Zona:	Rural	Urbano	X	Telefono:	320 252 8470

2. ACUDIENTE

Nombres y apellidos completos:	Flor Maria Bonilla Bolaños.
Relacion con el adulto mayor:	hija.
Identificación: CC TI RC TE CE PP Número:	
Telefono: 3204476096.	Correo: no tiene.

OF

	SECRETARÍA SOCIAL GERENCIA DE ADULTO MAYOR Y PERSONAS CON DISCAPACIDAD	CÓDIGO	F-DS-26
	FORMATO DE INSCRIPCION A CENTRO VIDA	VERSIÓN	1

3. DOCUMENTOS ANEXOS

Documento	Si	No
Copia del documento de identificación del beneficiario	X	
Copia de la consulta de SISBEN	X	
Copia de consulta en ADRES	X	
Copia de recibo público	X	
Copia de documento de identificación del acudiente		

4. PROTECCION DE DATOS Y CONSENTIMIENTO

Protección de Datos Personales:

La información recopilada en este formulario será tratada de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013 sobre la protección de datos personales en Colombia. Los datos proporcionados serán utilizados exclusivamente para fines relacionados con la valoración psicosocial, la caracterización de beneficiarios y la implementación de programas sociales, garantizando su confidencialidad y seguridad.

El titular de la información tiene derecho a conocer, actualizar y rectificar sus datos personales, así como a solicitar su eliminación o revocar la autorización otorgada, según lo dispuesto en las normativas mencionadas.

Consentimiento Informado:

Con la firma para este documento, declaro que:

1. La información proporcionada es verídica y ha sido entregada voluntariamente.
2. Autorizo el uso de los datos personales para los fines anteriormente descritos.

5. FIRMAS

Firma del adulto mayor

Nombre: Florinda Bolaños Garcia

Relacion con el adulto mayor (si aplica) _____

(Si la persona no puede firmar, se dejará su huella dactilar como constancia.)

Firma del profesional que realiza la inscripcion

Nombre: Fausto Guillermo Cortes Moreno

Cargo Contratista

9134

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 28.601.914

BOLAÑOS GARZON
APELLIDOS

FLORINDA
NOMBRES

Florinda Bolaños
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 12-DIC-1946
LIBANO
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.52 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

17-DIC-1967 ARMERO (GUAYABAL)
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENDON LOPEZ

A-5200103-69126601-F-0028601914-20050307 02797 05066A 02 159111923

9135

Sisbén

Registro válido

B4

Fecha de consulta: **18/12/2024**

Ficha: **500010941458900006409**

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: **FLORINDA**

Apellidos: **BOLAÑOS GARZON**

Tipo de documento: **Cédula de ciudadanía**

Número de documento: **28601914**

Municipio: **Villavicencio**

Departamento: **Meta**

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: **11/02/2022**

Última actualización ciudadano: **12/12/2024**

Última actualización via registros administrativos:

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: **JULIA INES MOGOLLON MORALES**

Dirección: **Calle 33 No 33 - 34 Barrio Barzal Bajo Edificio Torre 33 Piso 2**

Teléfono: **3208559257**

Correo Electrónico: **sisben@villavicencio.gov.co**

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	28601914
NOMBRES	FLORINDA
APELLIDOS	BOLAÑOS GARZON
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	META
MUNICIPIO	VILLAVICENCIO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO SAS "CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S."	SUBSIDIADO	07/10/2012	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	07/02/2025 16:26:20	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

9137

eaav

Empresa de Acueducto y Alcantarillado de Villavicencio EAAV - E.S.P.
NIT 892.000.265 - 1

CÓDIGO USUARIO	013612
FACTURA No.	33016273
PERÍODO FACTURADO:	16-01-2025 - 15-02-2025

CÉDULA CATASTRAL	FACTURAS VENCIDAS	FECHA DE IMPRESIÓN
50001010200000146002150000000001	0	2025-03-03T11:20:23 2025-03-03T14:43:59

DATOS DEL SUSCRIPTOR

PARDO BOLAÑOS JULIETH VIVIANA
222222222222
C 37A 21A 14
INDUSTRIAL
ZA - 16129

CLASE DE USO	ESTRATO	ESTADO	FECHA DE SUSPENSIÓN
RESIDENCIAL	1		18-03-2025

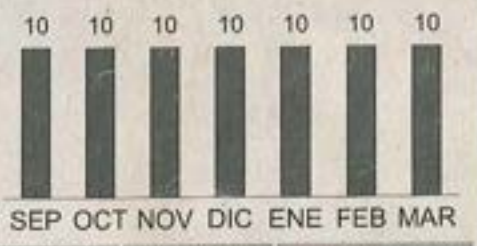
DATOS TÉCNICOS

CICLO	RUTA		DIÁMETRO	No. DE MEDIDOR	PRECINTO No.
07	0712 071239000000	ORDEN 721	1/2	10026344	180189

INFORMACIÓN DE CONSUMO

PROMEDIO MES: 10

NOVEDAD LECTURA: MED. NO REG. (HABITADO)



LECTURA ACTUAL	LECTURA ANTERIOR	CONSUMO (m³)	ALCANTARILLADO
9962	9962	10	10

LIQUIDACIÓN DE LA CUENTA

DESCRIPCIÓN		CANT.	COSTO POR UNIDAD	COSTO TOTAL	MENOS SUBSIDIO	MAS APORTE	VALOR A PAGAR
ACUEDUCTO (1)							
Cargo Fijo		1	7.627,65	7.627,65	5.034,25	0	2.593,40
Consumo Basico	0 - 16	10	2.920,14	29.201,40	19.272,92	0	9.928,48
Consumo Complementario	17 - 32	0	2.920,14	0	0	0	0
Consumo Suntuario	>= 33	0	2.920,14	0	0	0	0
TOTAL ACUEDUCTO					24.307,17	0	12.521,88
ALCANTARILLADO (2)							
Cargo Fijo		1	6.429,58	6.429,58	4.243,52	0	2.186,06
Consumo Basico	0 - 16	10	2.905,78	29.057,80	19.178,15	0	9.879,65
Consumo Complementario	17 - 32	0	2.905,78	0	0	0	0
Consumo Suntuario	>= 33	0	2.905,78	0	0	0	0
TOTAL ALCANTARILLADO				35.487,38	23.421,67	0	12.065,71
TOTAL MES				72.316,43	47.728,84	0	24.587,59

Total Items 4

OTROS COBROS

CONCEPTO	VALOR
Ajuste a la Decena	-2,17
(-) Devolución x Inversiones ACU R287	-265,42
VLR TOTAL ANTICIPOS APLICADOS (-)	-265,42
SUBTOTAL OTROS COBROS (3)	-2,17

CARTERA INVESTIGACIÓN	0
PROCESO COATIVO	0

INFORMACIÓN DE INTERÉS

Cargo fijo AC	2.593,40	Cargo fijo AL	2.186,06
Consumo Básico AC	992,85	Consumo Básico AL	987,97
Consumo Complementario AC	0	Consumo Complementario AL	0
Consumo Suntuario AC	0	Consumo Suntuario AL	0

ALIGUSTO ALEJANDRO APONTE PINZÓN
GERENTE GENERAL

Esta factura incluye los siguientes valores por tasa destinados a las autoridades ambientales: (Ley 99 de 1993):

SERVICIOS	Tarifa por m³
Acueducto (Tasa por uso)	$ 4,84
Alcantarillado (Tasa retributiva)	$ 158,55

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
Numero consecutivo FEV SETT658838

pague a tiempo

PAGUE HASTA
14-MAR-2025

TOTAL A PAGAR
24.320

Somos Autorretenedores Res DIAN 0570/2002
LA PRESENTE FACTURA PRESTA MÉRITO EJECUTIVO DE ACUERDO CON EL ART. 130 DE LA LEY 142/94

SEÑOR USUARIO: Si usted no ha cancelado la factura, a partir de esta fecha SE SUSPENDERÁ EL SERVICIO y generará cobro conforme al art. 96 de la Ley 142 de 1994. Así mismo, según el art.154 de la Ley 142 de 1994 contra las actas de suspensión del servicio proceden los recursos de reposición y apelación, los cuales deberán interponerse conjuntamente en el mismo escrito ante EAAV dentro de los cinco días siguientes a la fecha de colocación de la decisión.

CUFE 7a2ed01bbd7f0d37997158ffa280e45b45339cb1d5a41b825db451901ede262d31c2cb577cb873a8a47b836f1912e68b

Realiza tus trámites sin salir de casa
• PQR's
• Información general
• Reporte de daños y solicitudes de asistencia técnica
Llámanos **608 681 8080**

FORMA DE PAGO CONTADO
MEDIO DE PAGO EFECTIVO

Puntos de pago
- Banco de Occidente
- Banco BBVA
- Puntos Redeban
- Bancolombia
- Consuerte
- EFECTY
- Banco de Bogotá
- Itaú
- Banco de Popular
- Cajeros ATH
- COTREM
- Banco Agrario

www.eaav.gov.co

Proveedor Tecnológico: dispapeles S.A.S. NIT 860 028 580-2 Software: Fact-eC

BANCO

eaav

CÓDIGO USUARIO
013612
FACTURA DE SERVICIOS PÚBLICOS No.
33016273

(415)7709998000414(8020)33016273(3900)0000024320(96)20250314

PAGUE HASTA	TOTAL A PAGAR
14-MAR-2025	24.320

espacio para sello del banco o registro de pago electrónico



Día Mundial del Agua

22 de marzo

El agua es vida, cuidarla es nuestro deber.

Pagos en línea

www.eaav.gov.co

PAGOS EN LÍNEA pse

Atención al usuario

(8) 681 8080

eaav

icontec ISO 9001

IQNET

SC7410-1

9138

	SECRETARÍA SOCIAL GERENCIA DE ADULTO MAYOR Y PERSONAS CON DISCAPACIDAD FORMATO DE INSCRIPCION A CENTRO VIDA	CÓDIGO	F-DS-26
		VERSIÓN	1

Fecha: 27 | 05 | 2025 Centro Vida: Barrio Santa fe

1. IDENTIFICACIÓN GENERAL

Nombres y apellidos completos:		Jorge Isaac Rojas Correa					
Fecha y lugar de nacimiento:		22 Octubre 1950 Villavicencio					
Edad:	75	Identificación: CC TI RC TE CE PP Número:		17 302 093			
CC: Cédula de Ciudadanía; TI: Tarjeta de Identidad; RC: Registro Civil, TE: Tarjeta de Extranjería, CE: Cédula de Extranjería, PP: Pasaporte							
Estado Civil		**Sexo**		**Identidad de Genero**		**Orientación Sexual**	
Soltero(a)		Masculino	X	Cisgénero	X	Heterosexual	X
Casado(a)	X	Femenino		Transgénero		Homosexual	
Unión Libre				No binario		Bisexual	
Divorciado(a)				Intersexual		Asexual	
Viudo(a)				Otro		Otro	
Condición de Victima		**Enfoque Diferencial**		**Discapacidad**		**Seguridad Social**	
Desplazado		Cabeza de Familia	X	Física		Contributivo	
Despojo de Tierras		Cuidador		Visual		Subsidiado	X
Desaparición Forzada		Firmante de Paz		Auditiva		No asegurado	
Homicidio		Campesino		Sordoceguera		Especial	
Acto Terrorista		Líder Religioso		Intelectual		Nivel Sisben	B6
Otro		Indigena		Psicosocial		EPS	Famisanitas
		NARP		Múltiple			
		ROM		¿Cuenta con certificado?			
Dirección:	Carrera 27 37-07						
Municipio:	Villavicencio		Estrato:	2	Barrio:	Santa fe	
Zona:	Rural		Urbano	X	Telefono:	3118417797	

2. ACUDIENTE

Nombres y apellidos completos:	Esteban Rojas Jimenez		
Relacion con el adulto mayor:	Nieto.		
Identificación: CC TI RC TE CE PP Número:	1122510226. - 3507259711		
Telefono:	3118417797.	Correo:	No tiene.

	SECRETARÍA SOCIAL GERENCIA DE ADULTO MAYOR Y PERSONAS CON DISCAPACIDAD	CÓDIGO	F-DS-26
	FORMATO DE INSCRIPCION A CENTRO VIDA	VERSIÓN	1

3. DOCUMENTOS ANEXOS

Documento	Si	No
Copia del documento de identificación del beneficiario	X	
Copia de la consulta de SISBEN	X	
Copia de consulta en ADRES	X	
Copia de recibo público	X	
Copia de documento de identificación del acudiente		

4. PROTECCION DE DATOS Y CONSENTIMIENTO

Protección de Datos Personales:

La información recopilada en este formulario será tratada de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013 sobre la protección de datos personales en Colombia. Los datos proporcionados serán utilizados exclusivamente para fines relacionados con la valoración psicosocial, la caracterización de beneficiarios y la implementación de programas sociales, garantizando su confidencialidad y seguridad.

El titular de la información tiene derecho a conocer, actualizar y rectificar sus datos personales, así como a solicitar su eliminación o revocar la autorización otorgada, según lo dispuesto en las normativas mencionadas.

Consentimiento Informado:

Con la firma para este documento, declaro que:

1. La información proporcionada es verídica y ha sido entregada voluntariamente.
2. Autorizo el uso de los datos personales para los fines anteriormente descritos.

5. FIRMAS



Firma del adulto mayor

Nombre: Jorge Isaac Rojas

Relacion con el adulto mayor (si aplica) _____

(Si la persona no puede firmar, se dejará su huella dactilar como constancia.)

Firma del profesional que realiza la inscripcion

Nombre: Fausto Guillermo Cristiano Monroy

Cargo Contratista

5 9138

	SECRETARÍA SOCIAL GERENCIA DE ADULTO MAYOR Y PERSONAS CON DISCAPACIDAD FORMATO DE INSCRIPCION A CENTRO VIDA	CÓDIGO	F-DS-26
		VERSIÓN	1

Fecha: 27 | 05 | 2025 Centro Vida: Barrio Santa fe

1. IDENTIFICACIÓN GENERAL

Nombres y apellidos completos:	Jorge Iogge Rojas Correa						
Fecha y lugar de nacimiento:	22 Octubre 1950 Villavicencio						
Edad:	74	Identificación: CC TI RC TE CE PP	Número: 17 302 093				

CC: Cédula de Ciudadanía; TI: Tarjeta de Identidad; RC: Registro Civil, TE: Tarjeta de Extranjería, CE: Cédula de Extranjería, PP: Pasaporte

Estado Civil		Sexo		Identidad de Genero		Orientación Sexual	
Soltero(a)		Masculino	X	Cisgénero	X	Heterosexual	X
Casado(a)	X	Femenino		Transgénero		Homosexual	
Unión Libre				No binario		Bisexual	
Divorciado(a)				Intersexual		Asexual	
Viudo(a)				Otro		Otro	
Condición de Victima		**Enfoque Diferencial**		**Discapacidad**		**Seguridad Social**	
Desplazado		Cabeza de Familia	X	Fisica		Contributivo	
Despojo de Tierras		Cuidador		Visual		Subsidiado	X
Desaparición Forzada		Firmante de Paz		Auditiva		No asegurado	
Homicidio		Campesino		Sordoceguera		Especial	
Acto Terrorista		Lider Religioso		Intelectual		Nivel Sisben	B6
Otro		Indigena		Psicosocial		EPS	Famisanitas
		NARP		Múltiple			
		ROM		¿Cuenta con certificado?			

Dirección:	Carrera 21 37-07				
Municipio:	Villavicencio	Estrato:	2	Barrio:	Santa fe
Zona:	Rural	Urbano	X	Telefono:	3118417797

2. ACUDIENTE

Nombres y apellidos completos:	Esteban Rojas Jimenez		
Relacion con el adulto mayor:	Nieto.		
Identificación: CC TI RC TE CE PP	Número:	1122510226. - 3507239711	
Telefono:	3118417797.	Correo:	No tiene.

	SECRETARÍA SOCIAL GERENCIA DE ADULTO MAYOR Y PERSONAS CON DISCAPACIDAD	CÓDIGO	F-DS-26
	FORMATO DE INSCRIPCION A CENTRO VIDA	VERSIÓN	1

3. DOCUMENTOS ANEXOS

Documento	Si	No
Copia del documento de identificación del beneficiario	X	
Copia de la consulta de SISBEN	X	
Copia de consulta en ADRES	X	
Copia de recibo público	X	
Copia de documento de identificación del acudiente		

4. PROTECCION DE DATOS Y CONSENTIMIENTO

Protección de Datos Personales:
La información recopilada en este formulario será tratada de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013 sobre la protección de datos personales en Colombia. Los datos proporcionados serán utilizados exclusivamente para fines relacionados con la valoración psicosocial, la caracterización de beneficiarios y la implementación de programas sociales, garantizando su confidencialidad y seguridad.
El titular de la información tiene derecho a conocer, actualizar y rectificar sus datos personales, así como a solicitar su eliminación o revocar la autorización otorgada, según lo dispuesto en las normativas mencionadas.
Consentimiento Informado:
Con la firma para este documento, declaro que:
1. La información proporcionada es verídica y ha sido entregada voluntariamente.
2. Autorizo el uso de los datos personales para los fines anteriormente descritos.

5. FIRMAS



Firma del adulto mayor

Nombre: Jorge Isaac Rojas

Relacion con el adulto mayor (si aplica) _____

(Si la persona no puede firmar, se dejará su huella dactilar como constancia.)

Firma del profesional que realiza la inscripcion

Nombre: Fayda Guillermina Cristiano Monroy

Cargo Contratista

9139

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 17.302.093



Apellidos
ROJAS CORREA

Nombres
JORGE ISAAC

Nacionalidad: COL
Estatura: 1.70
Sexo: M
Fecha de nacimiento: 22 OCT 1950
G.S.: A+
Lugar de nacimiento: VILLAVICENCIO (META)

Fecha y lugar de expedición: 01 DIC 1971, VILLAVICENCIO

Firma

Fecha de expiración: 07 SEPT 2032

Jorge A

ICCOL0036407648520O1<<<<<<<<<<
5010224M3209077COL17302093<<<5
ROJAS<CORREA<<JORGE<ISAAC<<<<<

Sisbén

9140

Registro válido

B6

Fecha de consulta: **13/12/2024**

Ficha: **50001101745900000372**

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: **JORGE ISAAC**

Apellidos: **ROJAS CORREA**

Tipo de documento: **Cédula de ciudadanía**

Número de documento: **17302093**

Municipio: **Villavicencio**

Departamento: **Meta**

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: **17/07/2019**

Última actualización ciudadano: **12/12/2024**

Última actualización vía registros administrativos:

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**

Contacto Oficina SISBEN

JULIA INES MOGOLLON MORAI

Calle 33 No 33 - 34 Barrio Barzal Bajo Edificio Torre 33 Pis

32085592

sisben@villavicencio.gov

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	17302093
NOMBRES	JORGE ISAAC
APELLIDOS	ROJAS CORREA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	META
MUNICIPIO	VILLAVICENCIO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EPS FAMISANAR S.A.S. -CM	SUBSIDIADO	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	07/01/2025 15:19:29	Estación de origen:	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya

9142

1907

emsa
Electrificadora del Meta S.A. E.S.P.
NIT 892 002210-6

Línea telefónica 24 horas 310 027 8035

CÓDIGO DEL CLIENTE
CITE ESTE NÚMERO PARA CONSULTA O PAGO

159299783

"El no pago de su factura de energía en las fechas estipuladas en el presente documento dará lugar a la suspensión del servicio por mora. Contra esta decisión procede el recurso de reposición, el cual deberá interponer en las oficinas de servicio al cliente o canales de atención dispuestos por la Electrificadora del Meta S.A. ESP dentro de los cinco (05) días hábiles siguientes a la suspensión del servicio y en subsidio de apelación ante la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios". En caso de presentar la reclamo inmediata la suspensión del servicio por mora podrá realizarse en cualquier momento".

FECHA Y HORA DE GENERACIÓN | 2025-03-10 09:30 | FECHA Y HORA DE VALIDACIÓN | 2025-03-10 09:31 | CUDE | 90ea0731918942fed4b0c75108830892fe0540050899b3107d0ac13d5622d39e57d6d73999df1c04c485c3d0

Suscriptor: JORGE ISAAC ROJAS Y OTRO

Dirección: CR 21 37 05 SANTA FE BRR INDUSTRIAL

Ciudad: Villavicencio

DETALLE DE CONSUMO



(2) A-S
Lectura Anterior 14410
Tipo de Lectura Con Lectura

Lectura Actual 14477
Anomalía 0

DATOS DE FINANCIACIÓN

VALOR FINANCIACIÓN		CUOTA ACTUAL	
SALDO FINANCIACIÓN		CUOTAS PENDIENTES	
INTERESES %		No. DE CUOTAS	
VALOR FINANCIACIÓN			
SALDO A FAVOR	$0	SALDO EN RECLAMACIÓN	$0

DETALLE DEL DOCUMENTO EQUIVALENTE

Liquidación del consumo de energía:
387.08 (Valor kWh con SUBS) x 67 (Consumo en kWh) $25,934

VALOR NETO:	$62,638
Porcentaje de SUBSIDIO (59%)	
Valor porcentaje de SUBSIDIO	$-36,702
SUBTOTAL VALOR CONSUMO	$25,934
Impuesto AP	$626
OTROS CONCEPTOS:	
SUBTOTAL VALOR OTROS DESCUENTOS:	$626

Consumo Promedio Ult. 6 Meses: 45
Documento No.: DES1755219
Facturas Atrasadas :0

Ultimo Pago: $21610 19-02-25
Periodo Facturado: 05-02-2025/06-03-2025
Ruta: 8-804802220

INFORMACIÓN TÉCNICA

MARCA CONTADOR (ES)	NÚMERO (S)	FACTOR
HOL	071011769	1

FECHA Y HORA DE EXPEDICIÓN 10-MAR-2025 02:03

ESTRATO	1	ZONA	Urbano	CICLO	22
CLASE	Residencial	CÓDIGO CIIU	RESIDENCIAL	ESTADO DEL PREDIO	ACTIVA

INDICADORES DE CALIDAD

Cód. Circuito	V10209	(HC) Horas Compensadas	0
COD. Transformador	V11253	(VC) Veces a compensar	0
Grupo de calidad	13	(CEC) Consumo estimado a compensar	92
(DUI) Duración en horas de interrupciones	4.418	(TVC) Porcentaje de descuento del cargo	20
(FAI) Máxima horas de interrupciones	15	(CD) Cargo de Distribución	197.63
(DIUG) Meta por duración	26.92	(FIUG) Meta por frecuencia	20

Vlr a Compensar $ 0

Costo unitario de la prestación del servicio de EMSA ($ / kWh)

CONCEPTO			CONCEPTO		
Compra energía al generador	G $	396.05	Pérdidas reconocidas	PR $	69.95
Transporte en el sistema de transmisión nacional	T $	49.85	Otros costos asociados al mercado de energía	O $	15.09
Transporte en el sistema de distribución local	D $	253.23	Costo de comercialización	C $	150.7
Total Cuv Calculado(Creg 119-07) (nonomio) Nivel (1) CU=G+T+D+C+PR+R					934.87
					934.87

Subsidio FOES	Consumo kWh	Vr. Unitario kW	Factura	Interés Moratorio Residencial	0,49%
				Interés Moratorio No Residencial	1,58%

SUBTOTAL POR CONCEPTOS DE ENERGÍA $26,560

DETALLE PORTAFOLIO

Convenio	Capital	Intereses	Valor a pagar	No. Cuota

SUBTOTAL POR CONCEPTOS DE PORTAFOLIO $ $0

Pague antes de	Reconexión desde	TOTAL A PAGAR
19-MAR-2025	20-MAR-2025	$26,560

Impuesto AP Acuerdo 515/Dic-21

EDWIN DAVID GUZMÁN BOHÓRQUEZ
FIRMA GERENTE (E)

PERIODO FACTURADO	Ruta: 8-804802220	Código del cliente	Fecha de vencimiento	Valor a pagar
05-02-2025/06-03-2025		159299783	19-MAR-2025	$26,560

GRAN CONTRIBUYENTE VIGILADA POR LA SSPD
Resolución No. 012635 de DIC. 14-2018 DIAN - AGENTE AUTORRETENEDOR RES No. 0547 JE-2002
EMSA NO ES RESPONSABLE DEL IVA

9143

	SECRETARÍA SOCIAL GERENCIA DE ADULTO MAYOR Y PERSONAS CON DISCAPACIDAD	CÓDIGO	F-DS-26
	FORMATO DE INSCRIPCION A CENTRO VIDA	VERSIÓN	1

Fecha: 25 | 05 | 2025 **Centro Vida:** Santa Fe'

1. IDENTIFICACIÓN GENERAL

Nombres y apellidos completos:	Manuel antonio Gomez Pires
Fecha y lugar de nacimiento:	25-10-1944

Edad: 80 años **Identificación:** CC TI RC TE CE PP **Número:**

CC: Cédula de Ciudadanía; TI: Tarjeta de Identidad; RC: Registro Civil, TE: Tarjeta de Extranjería, CE: Cédula de Extranjería, PP: Pasaporte

Estado Civil		Sexo		Identidad de Genero		Orientación Sexual	
Soltero(a)		Masculino	X	Cisgénero	X	Heterosexual	X
Casado(a)		Femenino		Transgénero		Homosexual	
Unión Libre	X			No binario		Bisexual	
Divorciado(a)				Intersexual		Asexual	
Viudo(a)				Otro		Otro	

Condición de Victima		Enfoque Diferencial		Discapacidad		Seguridad Social	
Desplazado		Cabeza de Familia	X	Física		Contributivo	
Despojo de Tierras		Cuidador		Visual		Subsidiado	
Desaparición Forzada		Firmante de Paz		Auditiva	X	No asegurado	
Homicidio		Campesino		Sordoceguera		Especial	
Acto Terrorista		Líder Religioso		Intelectual		**Nivel Sisben**	B3
Otro	X	Indigena		Psicosocial		**EPS**	Capital S.
		NARP		Múltiple			
		ROM		¿Cuenta con certificado?			

Dirección:	Cll 37b # 18a-09				
Municipio:	Ocaña	**Estrato:**	1	**Barrio:**	Guayacal
Zona:	**Rural**	**Urbano**	X	**Telefono:**	

2. ACUDIENTE

Nombres y apellidos completos:	Cirsalia Wescot.
Relacion con el adulto mayor:	Esposa
Identificación: CC TI RC TE CE PP **Número:**	21224741
Telefono: No tiene.	**Correo:** no tiene

	SECRETARÍA SOCIAL GERENCIA DE ADULTO MAYOR Y PERSONAS CON DISCAPACIDAD	CÓDIGO	F-DS-26
	FORMATO DE INSCRIPCION A CENTRO VIDA	VERSIÓN	1

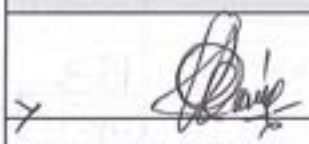
3. DOCUMENTOS ANEXOS

Documento	Si	No
Copia del documento de identificación del beneficiario	✓	
Copia de la consulta de SISBEN	✓	
Copia de consulta en ADRES	✓	
Copia de recibo público	✓	
Copia de documento de identificación del acudiente		

4. PROTECCION DE DATOS Y CONSENTIMIENTO

Protección de Datos Personales:
La información recopilada en este formulario será tratada de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013 sobre la protección de datos personales en Colombia. Los datos proporcionados serán utilizados exclusivamente para fines relacionados con la valoración psicosocial, la caracterización de beneficiarios y la implementación de programas sociales, garantizando su confidencialidad y seguridad.
El titular de la información tiene derecho a conocer, actualizar y rectificar sus datos personales, así como a solicitar su eliminación o revocar la autorización otorgada, según lo dispuesto en las normativas mencionadas.
Consentimiento Informado:
Con la firma para este documento, declaro que:
1. La información proporcionada es verídica y ha sido entregada voluntariamente.
2. Autorizo el uso de los datos personales para los fines anteriormente descritos.

5. FIRMAS



Firma del adulto mayor ✓

Nombre: x 3'291536 Cúcuta

Relacion con el adulto mayor (si aplica) _____

(Si la persona no puede firmar, se dejará su huella dactilar como constancia.)



Firma del profesional que realiza la inscripcion

Nombre: Andrea Paola Mendez B.

Cargo Aux Enfermera.

7144

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **3.291.526**

GOMEZ TORRES

APELLIDOS

MANUEL ANTONIO

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **25-OCT-1944**

VILLAVICENCIO
(META)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.56	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

29-JUL-1966 VILLAVICENCIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-5200100-00159418-M-0003291526-20090616 **0012**557217A 1 6760025203

9145

Sisbén

Registro válido

B1

Pobreza moderada

Fecha de consulta: 04/06/2025

Ficha: 50001023745600000518

DATOS PERSONALES

Nombres: MANUEL ANTONIO

Apellidos: GÓMEZ TORRES

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 3291526

Municipio: Villavicencio

Departamento: Meta

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 18/07/2019

Última actualización ciudadana: 20/08/2019

Última actualización vía registros administrativos:

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**

Contacto Oficina SISBEN

Nombre del administrador: YOLANDA COY HERNÁNDEZ

Dirección: Calle 33 No 33 - 34 Barrio Barzal Bajo Edificio Torre 33 Piso 2

Teléfono: 3208559257

Correo Electrónico: sisben@villavicencio.gov.co

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	3291526
NOMBRES	MANUEL ANTONIO
APELLIDOS	GOMEZ TORRES
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	META
MUNICIPIO	VILLAVICENCIO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO SAS "CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S."	SUBSIDIADO	28/09/2015	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 06/27/2025 16:20:13 | **Estación de origen:** 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

A

Ruta: 8-804851005

193

135 1/1

emsa
Trabajamos con energía
NIT. 892002210-6

CÓDIGO DEL CLIENTE
CITE ESTE NÚMERO PARA CONSULTA O PAGO
324490236

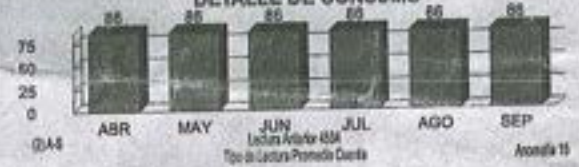
Espacio para sello

Suscriptor: MANUEL ANTONIO GOMEZ TORRES
Dirección: CL 37B MZ A CS 4 BRR GUAYABAL
Ciudad: Villavicencio

Bioagrícola del Llano S.A.
Empresa de servicios públicos BIC
Responsable de IVA
Calle 34A 34 - 29 Torre 1 Barrio Barzal
Villavicencio, Meta
Autoretenedores ICA en Villavicencio
Resolución 1653-67/07/068 del
26 de junio de 2024

CÓDIGO USUARIO BIO: 020210001004
DOCUMENTO No: 038599014

DETALLE DE CONSUMO



Lectura Anterior 4554
Tipo de Lectura Promedio Diaria
Anomalía 16

Consumo Promedio UL 6 Meses 86
Factura No.: 2024032449236
Factura Anuales: 0

Periodo Facturado: 07-08-2024/05-09-2024
Ruta: 8-804851005

Ultimo Pago: $ 60510 26-08-24
SEP-2024

LÍNEAS DE ATENCIÓN (608) 6784267 | 333 3540656 — LÍNEA DIRECTA 110

DATOS GENERALES

Mes de facturación:	AGOSTO	Est/Cat:	1/	Subsidio (%):	-35
Uso:	RESIDENCIAL	Fr. recolección:	3	Contribución (%):	0
Und. residencial:	1	Fr. barrido:	2	Tasa de interés:	.50
Und. no residencial:	0	Volumen M3:	0	Fact. vencidas:	0

INFORMACIÓN TÉCNICA

MARCA CONTADOR (ES)	NUMERO (S)	FACTOR
LNG	180033973	1

FACTURACIÓN DE	09-SEP-2024				
ESTRATO	1	ZONA	Urbano	CICLO	22
CLASE	Residencial	CÓDIGO CIIU	RESIDENCIAL	ESTADO DEL PREDIO	ACTIVA

INDICADORES DE CALIDAD

Cód. Circuito	V0211	(IICI) Horas Compensadas	0
COD. Transformador	VIT11149	(IVCI) Horas a compensar	0
Grupo de calidad	13	(ICEC) Consumo estimado a compensar	86
(DAU) Duración en horas de interrupciones	6.738	(%t) Porcentaje de descuento del cargo	18
(FAU) Número total de interrupciones	22	(Dt) Cargo de Distribución	194.83
(DAUi) Meta por duración	28.92	(FAUi) Meta por Frecuencia	25

Vlr a Compensar $ 0

HISTÓRICOS FACTURAS / TON

MES 1	MES 2	MES 3
42,647	21,688	21,104
MES 4	MES 5	MES 6
22,085	22,048	18,877

Toneladas	Actual	Anterior
TRBL	0.003874	0.003874
TRLU	0.001351	0.001351
TRRA	0.000157	0.000157
TRA	0.025280	0.025193
TRNA	0.037899	0.037899
TAFA	0	0
TAFNA	0	0

Costo unitario de la prestación del servicio de EMSA ($ / kWh)

CONCEPTO			CONCEPTO		
Compra energía al generador	G $	304.51	Pérdidas reconocidas	PR $	57.4
Transporte en el sistema de transmisión nacional	T $	57.14	Otros costos asociados al mercado de energía	O $	32.92
Transporte en el sistema de distribución local	D $	251.19	Costo de comercialización	C $	132.59
Total Cuv Calculado(Creg 119-07) (mensual) Nivel (1)			CU=G+T+D+Cv+PR+R		835.75
					835.75

COSTOS SERVICIO

Costo Fijo Total:	19,580
Costo Variable no aprov:	189,837
Aprovechamiento:	4,206
Valor base aprovechamiento:	168,295

LIQUIDACIÓN DEL SERVICIO

Cargo fijo:	19,580
Cargo Variable:	12,422
Subsidio/Contribucion	-11,489
Des Incum Ind Calidad	-38
Devoluciones(-):	0
Ajuste aprovechamiento:	616
TOTAL ASEO:	$21,291

OTROS SERVICIOS

Productos:	0	IVA:	0
Servicios:	0	IVA:	0
TOTAL OTROS SERV:			$0

DATOS DE FINANCIACIÓN

VALOR FINANCIACIÓN		CUOTA ACTUAL	
SALDO FINANCIACIÓN		CUOTAS PENDIENTES	
		No. DE CUOTAS	
VALOR FINANCIACIÓN			
SALDO A FAVOR	$0	SALDO EN RECLAMACIÓN	$0

FINANCIACIONES

Base IVA	IVA financiación	Cuotas pend.	Saldo deuda	Valor cuota mes
0	0	0	0	$0

Valores en reclamación 0

TOTAL Bioagrícola $21,291

DETALLE DE LA FACTURA

Liquidación del consumo de energía:	
380.27 (Valor kWh con SUBS) x 86 (Consumo en kWh)	$32,703
	$71,674
VALOR NETO:	
Porcentaje de SUBSIDIO (55%)	$-39,171
Valor porcentaje de SUBSIDIO	$32,703
SUBTOTAL VALOR CONSUMO	$719
Impuesto AP	
OTROS CONCEPTOS:	
SUBTOTAL VALOR OTROS	$719
DESCUENTOS:	
Ajuste A la Decena	$-3
SUBTOTAL VALORES DESCUENTOS	$-3
SUBTOTAL POR CONCEPTOS DE ENERGIA	$33,419

Andrea Lesmes Herrera
Gerente Bioagrícola del Llano

*Puedes validar la descripción de los conceptos de la liquidación al respaldo de esta factura

DETALLE PORTAFOLIO

Convenio	Capital	Intereses	Valor a pagar	No. Cuota

SUBTOTAL POR CONCEPTOS DE PORTAFOLIO $

Pague antes de	A partir de mañana	TOTAL A PAGAR
19-SEP-2024	20-SEP-2024	$54,710

EDWIN DAVID GUZMÁN BOHÓRQUEZ (E)
FIRMA GERENTE

Interés Moratorio Residencial	0,49%
Interés Moratorio No Residencial	2,15%

Impuesto AP Acuerdo 515/Dic-21

2 copias. Manuel y esposa

GRAN CONTRIBUYENTE RES No. 0176 DEL 04 DIC 14-2018 DIAN - AGENTE AUTORRETENEDOR RES No. 0000076 DE 10-DIC-2010 TARIFA DE RETENCIÓN POR COMPRAS 1.1% TARIFA DE RETENCIÓN POR SERVICIOS 4%

9148

	SECRETARÍA SOCIAL GERENCIA DE ADULTO MAYOR Y PERSONAS CON DISCAPACIDAD	CÓDIGO	F-DS-26
	FORMATO DE INSCRIPCION A CENTRO VIDA	VERSIÓN	1

Fecha: 27 | 05 | 2025 Centro Vida: Barrio Santa Fe

1. IDENTIFICACIÓN GENERAL

Nombres y apellidos completos:		Ana Silva Rojas					
Fecha y lugar de nacimiento:		24 Abril 1964 Ibague (Tolima)					
Edad:	61	Identificación: CC TI RC TE CE PP		Número: 28 796 472			
CC: Cédula de Ciudadanía; TI: Tarjeta de Identidad; RC: Registro Civil, TE: Tarjeta de Extranjería, CE: Cédula de Extranjería, PP: Pasaporte							
Estado Civil		**Sexo**		**Identidad de Genero**		**Orientación Sexual**	
Soltero(a)	X	Masculino		Cisgénero	X	Heterosexual	X
Casado(a)		Femenino	X	Transgénero		Homosexual	
Unión Libre				No binario		Bisexual	
Divorciado(a)				Intersexual		Asexual	
Viudo(a)				Otro		Otro	
Condición de Victima		**Enfoque Diferencial**		**Discapacidad**		**Seguridad Social**	
Desplazado		Cabeza de Familia	X	Física		Contributivo	
Despojo de Tierras		Cuidador		Visual		Subsidiado	X
Desaparición Forzada	X	Firmante de Paz		Auditiva		No asegurado	
Homicidio		Campesino		Sordoceguera		Especial	
Acto Terrorista		Líder Religioso		Intelectual		Nivel Sisben	B6
Otro		Indigena		Psicosocial		EPS	Cyacap
		NARP		Múltiple			
		ROM		¿Cuenta con certificado?			
Dirección:	C 37B 21B 31 33 35 37						
Municipio:	Villavicencio		Estrato:	2	Barrio:	Industrial	
Zona:	Rural		Urbano	X	Telefono:	314 3857883	

2. ACUDIENTE

Nombres y apellidos completos:			
Relacion con el adulto mayor:			
Identificación: CC TI RC TE CE PP	Número:		
Telefono:		Correo:	

	SECRETARÍA SOCIAL GERENCIA DE ADULTO MAYOR Y PERSONAS CON DISCAPACIDAD	CÓDIGO	F-DS-26
	FORMATO DE INSCRIPCION A CENTRO VIDA	VERSIÓN	1

3. DOCUMENTOS ANEXOS

Documento	Si	No
Copia del documento de identificación del beneficiario	X	
Copia de la consulta de SISBEN	X	
Copia de consulta en ADRES	X	
Copia de recibo público	X	
Copia de documento de identificación del acudiente		

4. PROTECCION DE DATOS Y CONSENTIMIENTO

Protección de Datos Personales:

La información recopilada en este formulario será tratada de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013 sobre la protección de datos personales en Colombia. Los datos proporcionados serán utilizados exclusivamente para fines relacionados con la valoración psicosocial, la caracterización de beneficiarios y la implementación de programas sociales, garantizando su confidencialidad y seguridad.

El titular de la información tiene derecho a conocer, actualizar y rectificar sus datos personales, así como a solicitar su eliminación o revocar la autorización otorgada, según lo dispuesto en las normativas mencionadas.

Consentimiento Informado:

Con la firma para este documento, declaro que:

1. La información proporcionada es verídica y ha sido entregada voluntariamente.

2. Autorizo el uso de los datos personales para los fines anteriormente descritos.

5. FIRMAS

ANA Silvia Rio Jas

Firma del adulto mayor

Nombre: ANA Silvia Rio Jas

Relacion con el adulto mayor (si aplica) _____

(Si la persona no puede firmar, se dejará su huella dactilar como constancia.)

Firma del profesional que realiza la inscripcion

Nombre: Andrea Paola Mendez Bonilla

Cargo 1032768211

9149



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 28.796.472

RIOJAS

APELLIDOS

ANA SILVIA

NOMBRES

Ana Silvia Rios Sos

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 24-ABR-1964

LERIDA
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.64 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

29-NOV-1982 LERIDA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-5200103-00892791-F-0028796472-20170209 0053601956A 2 45340558

9150

Sisbén

Registro válido

B6

Fecha de consulta: 02/07/2025

Ficha: 50001023745600000441

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: ANA SILVIA

Apellidos: RIOJAS

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 28796472

Municipio: Villavicencio

Departamento: Meta

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 17/07/2019

Última actualización ciudadano: 17/10/2023

Última actualización via registros administrativos:

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: YOLANDA COY HERNAND

Dirección: Calle 33 No 33 - 34 Barrio Barzal Bajo Edificio Torre 33 Pis

Teléfono: 32085592

Correo Electrónico: sisben@villavicencio.gov

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	28796472
NOMBRES	ANA SILVIA
APELLIDOS	RIOJAS
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	META
MUNICIPIO	VILLAVICENCIO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	CAJACOPI EPS S.A.S	SUBSIDIADO	01/12/2004	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	07/02/2025 11:59:34	Estación de origen:	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado

9152

eaav

Empresa de Acueducto y Alcantarillado de Villavicencio EAAV - E.S.P.
NIT. 892.000.265 -1

CÉDULA CATASTRAL	FACTURAS VENCIDAS	FECHA DE IMPRESIÓN
500010102000001420002500000001	176	2025-02-03T11:20:23 2025-02-03T10:33:22

CÓDIGO USUARIO	013496
FACTURA No.	32856823
PERÍODO FACTURADO:	17-12-2024 - 15-01-2025

DATOS DEL SUSCRIPTOR

PUENTES LIZARAZO LUIS MARTIN
222222222222
C 37B 21B 31 33 35 37
INDUSTRIAL
ZA - 15989

CLASE DE USO	ESTRATO	ESTADO	FECHA DE SUSPENSION
RESIDENCIAL	2		PAGO INMEDIATO

DATOS TÉCNICOS

CICLO	RUTA		DIÁMETRO	No. DE MEDIDOR	PRECINTO No.
07	0712 071225600000	ORDEN 599			

INFORMACIÓN DE CONSUMO

PROMEDIO MES: 0

NOVEDAD LECTURA: SIN MEDIDOR

0 0 0 0 0 0 0

AGO SEP OCT NOV DIC ENE FEB

LECTURA ACTUAL	LECTURA ANTERIOR	CONSUMO (m³)	ALCANTARILLADO
0		0	0

LIQUIDACIÓN DE LA CUENTA

DESCRIPCIÓN		CANT.	COSTO POR UNIDAD	COSTO TOTAL	MENOS SUBSIDIO	MAS APORTE	VALOR A PAGAR
ACUEDUCTO (1)							
Cargo Fijo		1	7.379,69	7.379,69	2.656,69	0	4.723,00
Consumo Basico	0 - 16	0	2.825,37	0	0	0	0
Consumo Complementario	17 - 32	0	2.825,37	0	0	0	0
Consumo Suntuario	>= 33	0	2.825,37	0	0	0	0
TOTAL ACUEDUCTO					2.656,69	0	4.723,00
ALCANTARILLADO (2)							
Cargo Fijo		1	6.220,57	6.220,57	2.239,41	0	3.981,16
Consumo Basico	0 - 16	0	2.816,47	0	0	0	0
Consumo Complementario	17 - 32	0	2.816,47	0	0	0	0
Consumo Suntuario	>= 33	0	2.816,47	0	0	0	0
TOTAL ALCANTARILLADO				6.220,57	2.239,41	0	3.981,16
TOTAL MES				13.600,26	4.896,09	0	8.704,17

Total Items 5

OTROS COBROS

CONCEPTO	VALOR
Ajuste a la Decena	1,88
Deudas Anteriores	3.418.720,00
COBRO DE SUSPENSION	0
INTERES NO COBRADOS	0
INTERESES POR MORA AC	13.193,80
ACU-INCREMENTO RES. CRA 906 DE 2020	0
INTERESES POR MORA AL	0
ALC-INCREMENTO RES. CRA 906 DE 2020	0
SUBTOTAL OTROS COBROS (3)	3.431.915,83

	0
CARTERA INVESTIGACIÓN	0
PROCESO COATIVO	1.981.470,00

INFORMACIÓN DE INTERÉS

Cargo fijo AC	4.723,00	Cargo fijo AL	3.981,16
Consumo Básico AC	0	Consumo Básico AL	0
Consumo Complementario AC	0	Consumo Complementario AL	0
Consumo Suntuario AC	0	Consumo Suntuario AL	0

AUGUSTO ALEJANDRO APONTE PINZON
GERENTE GENERAL

Esta factura incluye los siguientes valores por tasa destinados a las autoridades ambientales: (Ley 99 de 1993):

SERVICIOS	Tarifa por m³
Acueducto (Tasa por uso)	$ 4,84
Alcantarillado (Tasa retributiva)	$ 158,55

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
Numero consecutivo FEV SETT502181

pague a tiempo

PAGUE HASTA
PAGO INMEDIATO

TOTAL A PAGAR
3.440.620

Somos Autorretenedores Res DIAN 057/2002
LA PRESENTE FACTURA PRESTA MÉRITO EJECUTIVO DE ACUERDO CON EL ART. 130 DE LA LEY 142/94
RES9992024

SEÑOR USUARIO: Si usted no ha cancelado la factura, a partir de esta fecha SE SUSPENDERÁ EL SERVICIO y generará cobro conforme al art. 96 de la Ley 142 de 1994. Así mismo, según el art. 154 de la Ley 142 de 1994 contra los actos de suspensión del servicio proceden los recursos de reposición y apelación, los cuales deberán interponerse conjuntamente en el mismo escrito ante EAAV dentro de los cinco días siguientes a la fecha de conocimiento de la decisión.

CUFE 5b847680f46bf53207a766ecd83a9dd73445820fb6bdc190783e340103d2abadd2ca1a22d03f16e9f368b8f83b2553

Realiza tus trámites sin salir de casa
• PQR's
• Información general
• Reporte de daños y solicitudes de asistencia técnica
Llámanos **608 681 8080**

FORMA DE PAGO CONTADO
MEDIO DE PAGO EFECTIVO

Puntos de pago

· Banco de Occidente · Bancolombia · Banco de Bogotá · Cajeros ATH www.eaav.gov.co
· Banco BBVA · Consuerte · Itaú · COTREM
· Puntos Redeban · EFECTY · Banco de Popular · Banco Agrario

eaav

BANCO

CÓDIGO USUARIO
013496
FACTURA DE SERVICIOS PÚBLICOS No.
32856823

(415)7709998000414(8020)32856823(3900)0003440620(96)20250214

PAGUE HASTA	TOTAL A PAGAR
PAGO INMEDIATO	3.440.620

Espacio para sello del banco o registro de pago electrónico

Proveedor Tecnológico: Cadenes S.A.S. NIT 830.028.560-2 Software: Tech-ert



Día Mundial de los *Humedales*

02 febrero.

¿Sabías qué?

en Villavicencio hay 742 Humedales.



El Humedal Coroncoro está ubicado en el perímetro urbano en el barrio manantial, es uno de los más importantes para la ciudad puesto que es la fuente de nacimiento de ríos y quebradas, así como hábitat de diversidad de fauna y flora.

Pagos en línea

www.eaav.gov.co

PAGOS EN LINEA pse

Atención al usuario

(608) 681 8080

eaav

icontec ISO 9001

IQNET

SC7410-1

8 No Firma 9153

	SECRETARÍA SOCIAL GERENCIA DE ADULTO MAYOR Y PERSONAS CON DISCAPACIDAD FORMATO DE INSCRIPCION A CENTRO VIDA	CÓDIGO	F-DS-26
		VERSIÓN	1

Fecha: 24 | 05 | 2025 Centro Vida: Bomo Santa Fe

1. IDENTIFICACIÓN GENERAL

Nombres y apellidos completos:		Ana Cecilia Calderon					
Fecha y lugar de nacimiento:		07 de Julio 1936 Villavicencio					
Edad:	88	Identificación: CC TI RC TE CE PP Número:		21214304			
CC: Cédula de Ciudadanía; TI: Tarjeta de Identidad; RC: Registro Civil, TE: Tarjeta de Extranjería, CE: Cédula de Extranjería, PP: Pasaporte							
Estado Civil		**Sexo**		**Identidad de Genero**		**Orientación Sexual**	
Soltero(a)		Masculino		Cisgénero	X	Heterosexual	X
Casado(a)		Femenino	X	Transgénero		Homosexual	
Unión Libre				No binario		Bisexual	
Divorciado(a)				Intersexual		Asexual	
Viudo(a)	X			Otro		Otro	
Condición de Victima		**Enfoque Diferencial**		**Discapacidad**		**Seguridad Social**	
Desplazado		Cabeza de Familia	X	Física		Contributivo	
Despojo de Tierras		Cuidador		Visual		Subsidiado	X
Desaparición Forzada		Firmante de Paz		Auditiva		No asegurado	
Homicidio		Campesino		Sordoceguera		Especial	
Acto Terrorista		Líder Religioso		Intelectual		Nivel Sisben	C1
Otro	X	Indigena		Psicosocial		EPS	Capital S.
		NARP		Múltiple			
		ROM		¿Cuenta con certificado?			

Dirección:	Carrera 22 # 37 A 77				
Municipio:	Villavicencio	Estrato:	1	Barrio:	Santa fe
Zona:	Rural	Urbano	X	Telefono:	313 8095819

2. ACUDIENTE

Nombres y apellidos completos:	Vive Sola.		
Relacion con el adulto mayor:	Ninguna Parentela		
Identificación: CC TI RC TE CE PP Número:			
Telefono:		Correo:	

	SECRETARÍA SOCIAL GERENCIA DE ADULTO MAYOR Y PERSONAS CON DISCAPACIDAD	CÓDIGO	F-DS-26
	FORMATO DE INSCRIPCION A CENTRO VIDA	VERSIÓN	1

3. DOCUMENTOS ANEXOS

Documento	Si	No
Copia del documento de identificación del beneficiario	X	
Copia de la consulta de SISBEN	X	
Copia de consulta en ADRES	X	
Copia de recibo público	X	
Copia de documento de identificación del acudiente		

4. PROTECCION DE DATOS Y CONSENTIMIENTO

Protección de Datos Personales:
La información recopilada en este formulario será tratada de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013 sobre la protección de datos personales en Colombia. Los datos proporcionados serán utilizados exclusivamente para fines relacionados con la valoración psicosocial, la caracterización de beneficiarios y la implementación de programas sociales, garantizando su confidencialidad y seguridad.
El titular de la información tiene derecho a conocer, actualizar y rectificar sus datos personales, así como a solicitar su eliminación o revocar la autorización otorgada, según lo dispuesto en las normativas mencionadas.
Consentimiento Informado:
Con la firma para este documento, declaro que:
1. La información proporcionada es verídica y ha sido entregada voluntariamente.
2. Autorizo el uso de los datos personales para los fines anteriormente descritos.

5. FIRMAS



Firma del adulto mayor

Nombre: _____

Relacion con el adulto mayor (si aplica) _____

(Si la persona no puede firmar, se dejará su huella dactilar como constancia.)

Firma del profesional que realiza la inscripcion

Nombre: Fausto Guillermo Cardenas Morey

Cargo Contratista

9154



FECHA DE NACIMIENTO 07-JUL-1936
VILLAVICENCIO
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.50 ESTATURA
B+ G.S. RH
F SEXO
06-NOV-1961 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-5200100-00551956-F-0021214304-20140304 0037516210A 1 6732767471



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 21.214.304
CALDERON
APELLIDOS
ANA CECILIA
NOMBRES
NO FIRMA
FIRMA

313 809 5819, santafe'

9155

Sisbén

Registro válido

C1

Fecha de consulta: 05/06/2025

Ficha: 50001070745700000385

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: ANA CECILIA

Apellidos: CALDERON

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 21214304

Municipio: Villavicencio

Departamento: Meta

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 17/07/2019

Última actualización ciudadano: 14/02/2023

Última actualización via registros administrativos:

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: YOLANDA COY HERNANDEZ

Dirección: Calle 33 No 33 - 34 Barrio Barzal Bajo Edificio Torre 33 Piso 2

Teléfono: 3208559257

Correo Electrónico: sisben@villavicencio.gov.co

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RE URSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOC AL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afilia os – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACIO I	21214304
NOMBRES	ANA CECILIA
APELLIDOS	CALDERON
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	META
MUNICIPIO	VILLAVICENCIO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO SAS "CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S."	SUBSIDIADO	15/02/2013	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 06/27/2025 17:39:40 **Estación de origen:** 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue repo ada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora en, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad qu haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información r portada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de d os, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los restadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la restación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EP y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

emsa
Electrificadora del Meta S.A. E.S.P.
Nit. 892002210-6

Calle 37A 45-53 Barrio Alto Vía La Azotea Villavicencio
Línea 115 (solo operador Movistar)
Línea gratuita nacional: 018000916615
Desde cualquier operador: 316 027 8055
WhatsApp: 318 555 7464

Documento equivalente electrónico - Servicios públicos domiciliarios
www.electrificadoradelmeta.com

CÓDIGO DEL CLIENTE
CITE ESTE NÚMERO PARA CONSULTA O PAGO

158790606

"El no pago de su factura de energía en las fechas estipuladas en el presente documento dará lugar a la suspensión del servicio por mora. Contra esta decisión procede el recurso de reposición, el cual deberá interponer en las oficinas de servicio al cliente o canales de atención dispuestos por la Electrificadora del Meta SA ESP dentro de los cinco (05) días hábiles siguientes a la suspensión del servicio y en subsidio de apelación ante la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios". En caso de aparecer la palabra inmediato la suspensión del servicio por mora podrá realizarse en cualquier momento".

FECHA Y HORA DE GENERACIÓN | 2025-06-07 12:47 | FECHA Y HORA DE VALIDACIÓN | 2025-06-07 12:51 | CUDE | 619f588a9a75cea89d35b4a483b6297e8bdf53d80cf38eac6d800682ce7763f1ff0233434fbb0b7e06ed76af91310

Suscriptor: MELBA MARINA VALENCIA
Dirección: MZ 10 CS 1 BRR BRISAS DEL GUATIQUIA

Ciudad: Villavicencio

DETALLE DE CONSUMO



(2) A-S
Lectura Anterior 10918
Tipo de Lectura Con Lectura
Lectura Actual 10918
Anomalía 22

Consumo Promedio Ult. 6 Meses:
Documento No.: DES2972325
Facturas Abrasadas :119
Ultimo Pago: $49790 23-05-15
Período Facturado: 07-05-2025/05-06-2025
Ruta: 8-804751475

DATOS DE FINANCIACIÓN

VALOR FINANCIACIÓN		CUOTA ACTUAL	
SALDO FINANCIACIÓN		CUOTAS PENDIENTES	
INTERESES %		No. DE CUOTAS	
VALOR FINANCIACIÓN			
SALDO A FAVOR	$0	SALDO EN RECLAMACIÓN	$0

DETALLE DEL DOCUMENTO EQUIVALENTE

Saldo Anterior	$1,050,720
OTROS CONCEPTOS:	
Interes Mora	$3,886
Ajuste a la Decena	$4
SUBTOTAL VALOR OTROS DESCUENTOS:	$1,054,610
SUBTOTAL POR CONCEPTOS DE ENERGIA	$1,054,610

Información técnica

MARCA CONTADOR (ES)	NÚMERO (S)	FACTOR
ISK	18-37413581	1

FECHA Y HORA DE EXPEDICIÓN 08-JUN-2025 07:06

ESTRATO	1	ZONA	Urbano	CICLO	22
CLASE	Residencial	CÓDIGO CIIU	RESIDENCIAL	ESTADO DEL PREDIO	PARA SUSPENSION

Indicadores de calidad

4.Circuito	V0211	(HC) Horas Compensadas	0
0.Transformador	VIT247	(VC) Veces a compensar	0
Grupo de calidad	13	(CEC) Consumo estimado a compensar	0
(DIU) Duración en horas de interrupciones	3.652	(%d) Porcentaje de descuento del cargo	20
(FIU) Número total de interrupciones	11	(D) Cargo de Distribución	197.35
(DIUG) Meta por duración	26.92	(FIUG) Meta por Frecuencia	25

Vlr a Compensar $ 0

Detalle portafolio

Convenio	Capital	Intereses	Valor a pagar	No. Cuota

SUBTOTAL POR CONCEPTOS DE PORTAFOLIO $ $0

Costo unitario de la prestación del servicio de EMSA ($ / kWh)

CONCEPTO			CONCEPTO		
Compra energía al generador	G $	283.18	Pérdidas reconocidas	PR $	54.03
Transporte en el sistema de transmisión nacional	T $	56.76	Otros costos asociados al mercado de energía	O $	44.92
Transporte en el sistema de distribución local	D $	262.47	Costo de comercialización	C $	157.61
Total Cuv Calculado(Creg 119-07) (monesio) Nivel (1) [CU=G+T+D+Cv+PR+R					858.97

Interés moratorio residencial 0,49% | Interés moratorio no residencial 1,58%

Subsidio FOES

Consumo kWh	Vr. Unitario kW	Factura	Valor	Resolución

Pague antes de	Suspensión desde	TOTAL A PAGAR
INMEDIATO	INMEDIATO	$1,054,610

Se informa a todos nuestros clientes que a partir de la fecha podran cancelar sus facturas VENCIDAS en cualquier punto de CONSUERTE Señor usuario, acérquese a nuestras instalaciones y financie su deuda, evítese procesos judiciales.

EDWIN DAVID GUZMÁN BOHÓRQUEZ
FIRMA GERENTE (E)

PERIODO FACTURADO 07-05-2025/05-06-2025 | Ruta: 8-804751475 | **Código del cliente** 158790606 | **Fecha de vencimiento** INMEDIATO | **Valor a pagar** $1,054,610

(415)7709998002449(8020)0158790606(3900)0001054610

emsa Electrificadora del Meta S.A. E.S.P. Nit. 892002210-6 VIGILADO SUPERSERVICIOS

GRAN CONTRIBUYENTE RES No. 012635 de DIC-14-2018 DIAN - AGENTE AUTORRETENEDOR RES No. 0547 Enero-25-2002
VIGILADA POR LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PUBLICOS

Electrificadora del Meta SA, Nit: 892.002.210-6, SWDE-EMSA

La presente factura presta merito ejecutivo (Art 130 Ley 142 de 1994) y para todos los efectos se asimila a una letra de cambio

En la **Electrificadora del Meta**, queremos que estés informado y protegido, por eso te contamos **cuáles son los diferentes riesgos eléctricos a los que puedes es** ... cómo prevenirlos.



No conectes demasiados aparatos en un solo enchufe o extensión. Esto puede provocar sobrecalentamiento y riesgo de incendio.

Evita pasar cables eléctricos por debajo de alfombras o tapetes. El calor se acumula y puede causar cortocircuitos o incendios.

Desconecta los aparatos eléctricos que no estés usando. Así ahorras energía y evitas riesgos innecesarios.

Mantén los aparatos eléctricos alejados de fuentes de agua. La humedad puede causar descargas eléctricas.

No intentes reparar instalaciones eléctricas si no tienes experiencia. Un error puede ser muy peligroso; mejor llama a un especialista.

La electricidad es parte esencial de nuestras tareas diarias, **pero también puede convertirse en un peligro silencioso si no se maneja correctamente.**

Pague aquí de manera ágil y segura

emsa Electrificadora del Meta S.A. | Trabajamos con Energía

Síguenos en: @emsa_esp
www.electrificadoradelmeta.com

ANOMALÍA O CAUSAS DE NO LECTURA

COD.	DESCRIPCIÓN
0	TOMA EXITOSA
2	SIN REPORTE
3	CONTADOR RETIRADO, FRENADO
4	SUSPENSIÓN POR PETICIÓN DEL CLIENTE
5	SIN CONTADOR RESIDENCIAL
6	RETIRADO PARA REVISIÓN
8	MEDIDOR EN PROCESO DE INACTIVACIÓN
9	CUENTA EN PROCESO DE INACTIVACIÓN
10	CONTADOR GIRA INVERTIDO
11	LECTURA MODIFICADA EN CRÍTICA
12	CONTADOR SIN LEGALIZAR RESIDENCIAL
13	LECTURA MODIFICADA EN RECLAMOS SERVICIO AL CLIENTE
15	MEDIDOR NO VISIBLE O CON OBSTÁCULOS
16	CORRECCIÓN POR MALA TOMA DE LECTURAS
17	MACROMEDIDOR SIN REPORTE DE LECTURA
18	INVESTIGACIÓN DESVIACIÓN CONSUMOS
20	RUTA DESUBICADA
22	TOMA ERRÓNEA
23	CONTADOR FRENADO PARADO NO RESIDENCIAL
25	INMUEBLE CERRADO
27	ÁREA COMÚN SIN MEDIDOR
28	CUENTA EN VERIFICACIÓN
30	INMUEBLE DEMOLIDO O EN DEMOLICIÓN
32	ATENDIDO POR OTRO COMERCIALIZADOR
33	INMUEBLE SIN MEDIDOR Y SUSPENDIDO EL SERVICIO
34	INMUEBLE DESOCUPADO
35	DIRECCIÓN INSUFICIENTE

¿QUIERES SABER CUÁL ES EL VALOR DE TU FACTURA?

Toma los datos de la columna costo unitario de prestación de servicio EMSA y aplica la siguiente fórmula:

CU = G + T + D + Cv + PR + R

- **G** = Compra de energía al generador
- **T** = Transporte en el sistema de transmisión nacional
- **D** = Transporte en el sistema de distribución local
- **R** = Otros costos asociados
- **Cv** = Costo de comercialización
- **PR** = Pérdidas reconocidas

Espacio para sello

METODO DE CALCULO

- **L** CON LECTURA
- **P** PROMEDIO ESTRATO
- **A** AJUSTADA
- **M** PROMEDIO CUENTA
- **C** CARGA
- **N** NO COBRO

Calle 37A 45-53 Barzal Alto Vía La Azotea Villavicencio

Línea 115 (solo operador Movistar)
Línea gratuita nacional: 018000918615
Desde cualquier operador: 316 027 8035
WhatsApp: 318 555 7464
Email: pqr@emsa-esp.com.co

9158

9.

	SECRETARÍA SOCIAL GERENCIA DE ADULTO MAYOR Y PERSONAS CON DISCAPACIDAD FORMATO DE INSCRIPCION A CENTRO VIDA	CÒDIGO	F-DS-26
		VERSIÓN	1

Fecha: 25 (07) 2025 **Centro Vida:** Santa fe'.

1. IDENTIFICACIÓN GENERAL

Nombres y apellidos completos:	Saturnina Cala Celis
Fecha y lugar de nacimiento:	
Edad: 81 año	**Identificación:** CC TI RC TE CE PP **Número:** 21.228.730

CC: Cédula de Ciudadanía; TI: Tarjeta de Identidad; RC: Registro Civil, TE: Tarjeta de Extranjería, CE: Cédula de Extranjería, PP: Pasaporte

Estado Civil		**Sexo**		**Identidad de Genero**		**Orientación Sexual**	
Soltero(a)		Masculino		Cisgénero		Heterosexual	X
Casado(a)		Femenino	X	Transgénero		Homosexual	
Unión Libre	X			No binario		Bisexual	
Divorciado(a)				Intersexual		Asexual	
Viudo(a)				Otro	X	Otro	
Condición de Victima		**Enfoque Diferencial**		**Discapacidad**		**Seguridad Social**	
Desplazado		Cabeza de Familia	X	Física	X	Contributivo	
Despojo de Tierras		Cuidador		Visual		Subsidiado	X
Desaparición Forzada		Firmante de Paz		Auditiva		No asegurado	
Homicidio		Campesino		Sordoceguera		Especial	
Acto Terrorista		Líder Religioso		Intelectual		**Nivel Sisben**	B3
Otro	X	Indigena		Psicosocial		**EPS**	Cajacopi
		NARP		Múltiple			
		ROM		¿Cuenta con certificado?			

Dirección:	Call 36 #22-A 138.				
Municipio:	Ucs	**Estrato:**	1 bajo.	**Barrio:**	Santa Fe
Zona:	**Rural**		**Urbano** X	**Telefono:**	3229567571

2. ACUDIENTE

Nombres y apellidos completos:	Yaqueline Rojas Cala.
Relacion con el adulto mayor:	hija
Identificación: CC TI RC TE CE PP **Número:**	40334577
Telefono:	**Correo:** 123jake128@gmail.com

	SECRETARÍA SOCIAL GERENCIA DE ADULTO MAYOR Y PERSONAS CON DISCAPACIDAD	CÓDIGO	F-DS-26
	FORMATO DE INSCRIPCION A CENTRO VIDA	VERSIÓN	1

3. DOCUMENTOS ANEXOS

Documento	Si	No
Copia del documento de identificación del beneficiario	X	
Copia de la consulta de SISBEN	X	
Copia de consulta en ADRES	X	
Copia de recibo público	X	
Copia de documento de identificación del acudiente		

4. PROTECCION DE DATOS Y CONSENTIMIENTO

Protección de Datos Personales:
La información recopilada en este formulario será tratada de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013 sobre la protección de datos personales en Colombia. Los datos proporcionados serán utilizados exclusivamente para fines relacionados con la valoración psicosocial, la caracterización de beneficiarios y la implementación de programas sociales, garantizando su confidencialidad y seguridad.
El titular de la información tiene derecho a conocer, actualizar y rectificar sus datos personales, así como a solicitar su eliminación o revocar la autorización otorgada, según lo dispuesto en las normativas mencionadas.

Consentimiento Informado:
Con la firma para este documento, declaro que:
1. La información proporcionada es verídica y ha sido entregada voluntariamente.
2. Autorizo el uso de los datos personales para los fines anteriormente descritos.

5. FIRMAS

Firma del adulto mayor

Nombre:

Relacion con el adulto mayor (si aplica)

(Si la persona no puede firmar, se dejará su huella dactilar como constancia.)

Firma del profesional que realiza la inscripcion

Nombre: Andrea Paola Mendez Bonilla

Cargo Axiliar de enfermeria

9159

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 21.228.730
CALA CELIS

APELLIDOS
SATURNINA

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 12-JUL-1944
HATO
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.63 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

28-JUN-1974 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-5000100-00208057 F-0021328730 20100107 0019715706A 2 6730102336

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 24/07/2025

Ficha: 50001038745400000439

B3

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: SATURNINA

Apellidos: CALA CELIS

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 21228730

Municipio: Villavicencio

Departamento: Meta

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 18/07/2019

Última actualización ciudadano: 08/03/2024

Última actualización vía registros administrativos:

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: YOLANDA COY HERNANDEZ

Dirección: Calle 33 No 33 - 34 Barrio Barzal Bajo Edificio Torre 33 Piso 2

Teléfono: 3208559257

Correo Electrónico: sisben@villavicencio.gov.co

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	21228730
NOMBRES	SATURNINA
APELLIDOS	CALA CELIS
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	META
MUNICIPIO	VILLAVICENCIO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	CAJACOPI EPS S.A.S	SUBSIDIADO	08/06/2016	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	07/24/2025 12:47:54	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado

eaav Empresa de Acueducto y Alcantarillado de Villavicencio EAAV - E.S.P.

NIT. 892.000.265 - 1

CÉDULA CATASTRAL	FACTURAS VENCIDAS	FECHA DE IMPRESIÓN
500010102000000930019500000001	0	2025-01-02T11:20:23 2025-01-02T12:09:22

CÓ USU
FACT
PERÍ

DATOS DEL SUSCRIPTOR

GONZALEZ GENOVEVA
222222222222
C 37BIS A 21B 70 IN 10
SANTA FE ZA - 16162

PROMEDIO MES: 2

NOVEDAD LECTURA: CONSUMO EN INVESTIGACION

CLASE DE USO	ESTRATO	ESTADO	FECHA DE SUSPENSIÓN
RESIDENCIAL	1		17-01-2025

DATOS TÉCNICOS

CICLO	RUTA	DIÁMETRO	No. DE MEDIDOR	PRECINTO No.	LECTURA ACTUAL
07	0712 ORDEN 071245100000 769	1/2	041261299	093844	2449

LIQUIDACIÓN DE LA CUENTA

DESCRIPCIÓN		CANT.	COSTO POR UNIDAD	COSTO TOTAL	MENOS SUBSIDIO	MAS APORTE	VALOR A PAGA
ACUEDUCTO (1)							
Cargo Fijo		1	7.379,69	7.379,69	4.870,60	0	2.509,09
Consumo Basico	0 - 16	10	2.825,37	28.253,70	18.647,44	0	9.606,26
Consumo Complementario	17 - 32	0	2.825,37	0	0	0	0
Consumo Suntuario	>= 33	0	2.825,37	0	0	0	0
TOTAL ACUEDUCTO					23.518,04	0	12.115,35
ALCANTARILLADO (2)							
Cargo Fijo		1	6.220,57	6.220,57	4.105,58	0	2.114,99
Consumo Basico	0 - 16	10	2.816,47	28.164,70	18.588,70	0	9.576,00
Consumo Complementario	17 - 32	0	2.816,47	0	0	0	0
Consumo Suntuario	>= 33	0	2.816,47	0	0	0	0
TOTAL ALCANTARILLADO				34.385,27	22.694,28	0	11.690,99
TOTAL MES				70.018,55	46.212,32	0	23.806,34

Total Items 8

INFORMACIÓN DE INTERÉS

Cargo fijo AC	2.509,09	Cargo fijo AL	2.114,99
Consumo Basico AC	960,83	Consumo Básico AL	957,60
Consumo Complementario AC	0	Consumo Complementario AL	0
Consumo Suntuario AC	0	Consumo Suntuario AL	0

Esta factura incluye los siguientes valores por tasa destinados a las autoridades ambientales: (Ley 99 de 1993):

SERVICIOS	Tarifa por m³
Acueducto (Tasa por uso)	$ 4,84
Alcantarillado (Tasa retributiva)	$ 158,55

pague a tiempo

AURA CRISTINA FLOREZ ARDILA
GERENTE GENERAL

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
Numero consecutivo FEV SETT331630

Somos Autorretenedores Res DIAN 057/2002
LA PRESENTE FACTURA PRESTA MÉRITO EJECUTIVO DE ACUERDO CON EL ART. 130 DE LA LEY 142/94
RES9992024

SEÑOR USUARIO: Si usted no ha cancelado la factura, de 1994. Así mismo, según el art.154 de la Ley 142 de los cuales disponen interponerse conjuntamente en el

CUFE 20486dd1c8ce36d3f6fe7523558cd58f43e54dd5a04aca2600762708d6e1026bae6c53475c9d1de8a...228a597a6903de

Realiza tus trámites sin salir de casa
• PQR's
• Información general

FORMA DE
MEDIO DE



Reafirmamos el compro
mejorar y transformar nue

10

SECRETARÍA SOCIAL
GERENCIA DE ADULTO MAYOR Y PERSONAS CON DISCAPA

FORMATO DE INSCRIPCION A CENTRO VIDA

Fecha:	27	05	2025	Centro Vida:	Ba

1. IDENTIFICACIÓN GENERAL

Nombres y apellidos completos:				Evicklia Palacio							
Fecha y lugar de nacimiento:				28 de Junio 1947							
Edad:	78 años			Identificación:	CC	TI	RC	TE	CE	PP	Núm

CC: Cédula de Ciudadanía; TI: Tarjeta de Identidad; RC: Registro Civil, TE: Tarjeta de Extranjería,

Estado Civil		Sexo		Identidad de Gener	
Soltero(a)		Masculino		Cisgénero	X
Casado(a)		Femenino	X	Transgénero	
Unión Libre				No binario	
Divorciado(a)				Intersexual	
Viudo(a)	X			Otro	

Condición de Victima		Enfoque Diferencial		Discapacidad	
Desplazado		Cabeza de Familia	X	Física	
Despojo de Tierras		Cuidador		Visual	
Desaparición Forzada		Firmante de Paz		Auditiva	
Homicidio		Campesino		Sordoceguera	
Acto Terrorista		Líder Religioso		Intelectual	
Otro		Indigena		Psicosocial	
		NARP		Múltiple	
		ROM		¿Cuenta con certificado?	

Dirección:	Carrera 21 27-07				
Municipio:	Villavicencio	Estrato:	1	Barr	
Zona:	Rural		Urbano	X	Tele

2. ACUDIENTE

Nombres y apellidos completos:	Sandra Milena		
Relacion con el adulto mayor:	hija		
Identificación: CC TI RC TE CE PP	Número:		
Telefono:	3106978161	Correo:	no tiene

SECRETARÍA SOCIAL
GERENCIA DE ADULTO MAYOR Y PERSONAS CON DISCAP

FORMATO DE INSCRIPCION A CENTRO VIDA

3. DOCUMENTOS ANEXOS

Documento
Copia del documento de identificación del beneficiario
Copia de la consulta de SISBEN
Copia de consulta en ADRES
Copia de recibo público
Copia de documento de identificación del acudiente

4. PROTECCION DE DATOS Y CONSENTIMIE

Protección de Datos Personales:
La información recopilada en este formulario será tratada de acuerdo con la Ley 15 sobre la protección de datos personales en Colombia. Los datos proporcionados s fines relacionados con la valoración psicosocial, la caracterización de beneficiarios sociales, garantizando su confidencialidad y seguridad.
El titular de la información tiene derecho a conocer, actualizar y rectificar sus datos eliminación o revocar la autorización otorgada, según lo dispuesto en las normativa

Consentimiento Informado:
Con la firma para este documento, declaro que:
1. La información proporcionada es verídica y ha sido entregada voluntariamente.
2. Autorizo el uso de los datos personales para los fines anteriormente descritos.

5. FIRMAS

x Evidalia Palacio

Firma del adulto mayor

Nombre: _____

Relacion con el adulto mayor (si aplica) _____

(Si la persona ~~no~~ puede firmar, se dejará su huella dactilar como constancia.)



Firma del profesional que realiza la inscripcion

Nombre: Fausto Guillermo Cardozo Mora

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 25.015.725
PALACIO
APELLIDOS
EVIDALIA
NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 28-JUN-1947
MONTENEGRO
(QUINDIO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.50 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
07-JUL-1975 QUIMBAYA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL

A-5200100-00833187-F-0025015725-20170330 0054720717A 1

Sisbén

Registro vi

Fecha de consulta: 03/06/2

Ficha: 50001109648200000

DATOS PERSONALES

Nombres: EVIDALIA

Apellidos: PALACIO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 25015725

Municipio: Villavicencio

Departamento: Meta

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

Última actualización ciudadana:

Última actualización vía registros administrativos:

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actuali: r su información por favor acé municipio donde reside actualmente**

Contacto Oficina SISBI

Nombre del administrador:

Dirección: Calle 33 No 33 - 34 Ban

Teléfono:

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema Gene

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	25015725
NOMBRES	EVIDALIA
APELLIDOS	PALACIO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	META
MUNICIPIO	VILLAVICENCIO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECH
ACTIVO	CAJACOPI EPS S.A.S	SUBSIDIADO	01/07/2007	

Fecha de Impresión:	06/27/2025 18:53:08	**Estación de origen:**	192.168.70

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régime en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y la 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especi reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de uridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de A** fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin in Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalizació** la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o E 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consult

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamen

emsa
Electrificadora del Meta S.A.
NIT. 892002210-6

Calle 37A 45-53 Barrio Alta Vista La Aurora Villavicencio
Línea 115 (uso exclusivo móviles)
Línea gratuita nacional 018000918815
Desde cualquier operador 318 027 6015
WhatsApp 318 553 7464

Documento equivalente
CÓDIG
CITE ESTE AL

"El no pago de su factura de energía en las fechas estipuladas en el p a la suspensión del servicio por mora. Contra esta decisión procede d deberá interponer en las oficinas de servicio al cliente o canales Electrificadora del Meta SA ESP dentro de los cinco (05) días hábiles servicio y en subsidio de apelación ante la Superintendencia de Servi caso de aparecer la palabra inmediato la suspensión del servicio cualquier momento".

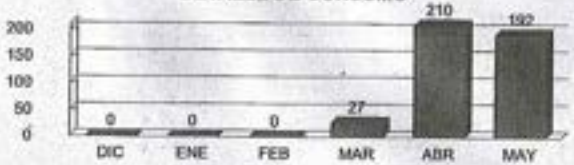
FECHA Y HORA DE GENERACIÓN 2025-05-09 10:58 | FECHA Y HORA DE VALIDACIÓN 2025-05-09 17:03 | CUDE 0a809

Suscriptor: FLOR MIRYAM ACOSTA DE CARRILLO

Dirección: CL 37 21B 36 ORILLA CANO SANTA FE BRR INDUSTRIAL

Ciudad: Villavicencio

DETALLE DE CONSUMO



(3) A-S
Lectura Anterior 21223
Tipo de Lectura Con Lectura

Lectura Actual 21415
Anomalía 0

Consumo Promedio Ult. 6 Meses: 40
Documento No.: DES2584487
Facturas Atrasadas :0

Ultimo Pago: $103730 14-04-25
Periodo Facturado: 08-04-2025/08-05-2025
Ruta: 8-804802030

Información técnica		
MARCA CONTADOR (ES)	NÚMERO (S)	FACTOR
HOL	071015589	1

FECHA Y HORA DE EXPEDICIÓN 10-MAY-2025 11:05

ESTRATO	1	ZONA	Urbano	CICLO	22
CLASE	Residencial	CÓDIGO CIIU	RESIDENCIAL	ESTADO DEL PREDIO	ACTIVA

Indicadores de calidad			
Cód.Circuito	VIE009	(NC) Horas Compensadas	0
COD. Transformador	VIT254	(VC) Veces a compensar	0
Grupo de calidad	13	(CEC) Consumo estimado a compensar	27
(DIU) Duración en horas de interrupciones	2.498	(%t) Porcentaje de descuento del cargo	20
(FIU) Número total de interrupciones	11	(CM) Cargo de Distribución	202.58
(DIUG) Meta por duración	26.92	(FIUG) Meta por frecuencia	25

VIr a Compensar $ 0

Costo unitario de la prestación del servicio de EMSA ($ / kWh)					
CONCEPTO			CONCEPTO		
Compra energía al generador	G $	303.41	Pérdidas reconocidas	PR $	58.82
Transporta en el sistema de transmisión nacional	T $	62.2	Otros costos asociados al mercado de energía	O $	44.57
Transporta en el sistema de					

GRAN CONTRIBUYENTE IRES No. 012835 de DIC-14-2018 DIAN - AGENTE AUTORRETENEDOR RES No. 0547 Enero-25-2002
VIGILADA POR LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PUBLICOS

SECRETARÍA SOCIAL
GERENCIA DE ADULTO MAYOR Y PERSONAS CON DISCAPA

FORMATO DE INSCRIPCION A CENTRO VIDA

Fecha:	27	05	2025	Centro Vida:	Ba

1. IDENTIFICACIÓN GENERAL

Nombres y apellidos completos:	Yolanda Baron A.										
Fecha y lugar de nacimiento:	10 Julio de 1966										
Edad:	58	Identificación:	CC	TI	RC	TE	CE	PP	Nú		

CC: Cédula de Ciudadanía; TI: Tarjeta de Identidad; RC: Registro Civil, TE: Tarjeta de Extranjería

Estado Civil		Sexo		Identidad de Gener	
Soltero(a)	X	Masculino		Cisgénero	X
Casado(a)		Femenino	X	Transgénero	
Unión Libre				No binario	
Divorciado(a)				Intersexual	
Viudo(a)				Otro	
Condición de Victima		**Enfoque Diferencial**		**Discapacidad**	
Desplazado		Cabeza de Familia	X	Física	
Despojo de Tierras		Cuidador		Visual	X
Desaparición Forzada		Firmante de Paz		Auditiva	
Homicidio		Campesino		Sordoceguera	
Acto Terrorista		Líder Religioso		Intelectual	
Otro		Indigena		Psicosocial	
		NARP		Múltiple	
		ROM		¿Cuenta con certificado?	

Dirección:	Cll 37 Bis 21B 72				
Municipio:	Villavicencio	Estrato:	1	Ban	
Zona:	Rural		Urbano	X	Tele

2. ACUDIENTE

Nombres y apellidos completos:	Antonio Baron A		
Relacion con el adulto mayor:	hijo.		
Identificación: CC TI RC TE CE PP Número:			
Telefono:	3223284397.	Correo:	no tiene.

SECRETARÍA SOCIAL
GERENCIA DE ADULTO MAYOR Y PERSONAS CON DISCAP

FORMATO DE INSCRIPCION A CENTRO VIDA

3. DOCUMENTOS ANEXOS

Documento
Copia del documento de identificación del beneficiario
Copia de la consulta de SISBEN
Copia de consulta en ADRES
Copia de recibo público
Copia de documento de identificación del acudiente

4. PROTECCION DE DATOS Y CONSENTIMI

Protección de Datos Personales:
La información recopilada en este formulario será tratada de acuerdo con la Ley 15
sobre la protección de datos personales en Colombia. Los datos proporcionados s
fines relacionados con la valoración psicosocial, la caracterización de beneficiarios
sociales, garantizando su confidencialidad y seguridad.
El titular de la información tiene derecho a conocer, actualizar y rectificar sus datos
eliminación o revocar la autorización otorgada, según lo dispuesto en las normativa
Consentimiento Informado:
Con la firma para este documento, declaro que:
1. La información proporcionada es verídica y ha sido entregada voluntariamente.
2. Autorizo el uso de los datos personales para los fines anteriormente descritos.

5. FIRMAS

Firma del adulto mayor

Nombre: Yolanda Baron Ayala

Relacion con el adulto mayor (si aplica) _____

(Si la persona no puede firmar, se dejará su huella dactilar como constancia.)

Firma del profesional que realiza la inscripcion

Nombre: Fayda Guillen Cortes Mora

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **40.379.313**

BARON AYALA

APELLIDOS

YOLANDA

NOMBRES

yolanda Baron

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 10-JU

EL CASTILLO
(META)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.56 **O+**

ESTATURA G.S. RH

12-MAR-1985 VILLAVICENCIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

A-5200100-00613732-F-0040379313-20140822 0039857073

Sisbén

Registro vá

Fecha de consulta: 03/06/2

Ficha: 500015401148200000

DATOS PERSONALES

Nombres: YOLANDA

Apellidos: BARÓN AYALA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 40379313

Municipio: Villavicencio

Departamento: Meta

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

Última actualización ciudadana:

Última actualización vía registros administrativos:

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acé municipio donde reside actualmente**

Contacto Oficina SISBE

Nombre del administrador:

Dirección: Calle 33 No 33 - 34 Barr

Teléfono:

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRE

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema Gene

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	40379313
NOMBRES	YOLANDA
APELLIDOS	BARON AYALA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	META
MUNICIPIO	VILLAVICENCIO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FE
ACTIVO	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A. -CM	SUBSIDIADO	10/08/2021	

Fecha de Impresión:	06/27/2025 19:17:39	Estación de origen:	192.168.7

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régime en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y la 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especi reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de** fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalizació**

eaav Empresa de Acueducto y Alcantarillado de Villavicencio EAAV - E.S.P.

NIT. 892.000.265 - 1

CÉDULA CATASTRAL	FACTURAS VENCIDAS	FECHA DE IMPRESIÓN
50001010200000093004450000001	0	2025-05-02T11:20:23 2025-05-02T08:36:21

DATOS DEL SUSCRIPTOR

BARON AYALA YOLANDA
222222222222
C 37BIS 21B 12
INDUSTRIAL ZA - 16162

PROMEDIO MES: 10

NOVEDAD LECTURA: SIN MEDIDOR

CLASE DE USO	ESTRATO	ESTADO	FECHA DE SUSPENSIÓN
RESIDENCIAL	1		16-05-2025

DATOS TÉCNICOS

CICLO	RUTA	DIÁMETRO	No. DE MEDIDOR	PRECINTO No.
07	0712 ORDEN 071241900000 743			

LECTURA ACTUAL | LE

LIQUIDACIÓN DE LA CUENTA

DESCRIPCIÓN		CANT.	COSTO POR UNIDAD	COSTO TOTAL	MENOS SUBSIDIO	MAS APORTE	VALOR A PAG
ACUEDUCTO (1)							
Cargo Fijo		1	7.627,65	7.627,65	5.034,25	0	2.593,4
Consumo Basico	0 - 16	10	2.920,14	29.201,40	19.272,92	0	9.928,4
Consumo Complementario	17 - 32	0	2.920,14	0	0	0	
Consumo Suntuario	>= 33	0	2.920,14	0	0	0	
TOTAL ACUEDUCTO					24.307,17	0	12.521,8
ALCANTARILLADO (2)							
Cargo Fijo		1	6.429,58	6.429,58	4.243,52	0	2.186,0
Consumo Basico	0 - 16	10	2.905,78	29.057,80	19.178,15	0	9.879,6
Consumo Complementario	17 - 32	0	2.905,78	0	0	0	
Consumo Suntuario	>= 33	0	2.905,78	0	0	0	
TOTAL ALCANTARILLADO				35.487,38	23.421,67	0	12.065,7
TOTAL MES				72.316,43	47.728,84	0	**24.587,5**

Total Items 8

INFORMACIÓN DE INTERÉS

Cargo fijo AC	2.593,43	Cargo fijo AL	2.186,06
Consumo Básico AC	992,85	Consumo Básico AL	987,97
Consumo Complementario AC	0	Consumo Complementario AL	0
Consumo Suntuario AC	0	Consumo Suntuario AL	0

Esta factura incluye los siguientes valores por tasa destinados a las autoridades ambientales: (Ley 99 de 1993):

SERVICIOS	Tarifa por m³
Acueducto (Tasa por uso)	$ 4,84
Alcantarillado (Tasa retributiva)	$ 158,55

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
Numero consecutivo FEV SETT979212

pague a tiempo

AUGUSTO ALEJANDRO APONTE PINZÓN
GERENTE GENERAL

Somos Autorretenedores Res DIAN 0570/2002

LA PRESENTE FACTURA PRESTA MÉRITO EJECUTIVO DE ACUERDO CON EL ART. 130 DE LA LEY 142/94

SEÑOR USUARIO: Si usted no ha cancelado la factura de 1996, tal mismo, según el art.154 de la Ley 142 los suelos deberán interponerse conjuntamente

CUFE 32acb7267b80275243094a66b24a24fa3ac8cec2bd2694b96e1a802c6e2ce71c67dd26db3825a8cde2f77d7dbbbc0d

Realiza tus trámites sin salir de casa
• PQR's

FORMA D
MEDIO DE

3 Beneficios de Acuerdo de Pago



Cuota Inicial **3%**

Plazo Máximo de **60 meses.**

Los funcionarios de EAAV **NO** están autorizados a solicitar y recibir dine

SECRETARÍA SOCIAL
GERENCIA DE ADULTO MAYOR Y PERSONAS CON DISCAPA

FORMATO DE INSCRIPCION A CENTRO VIDA

Fecha:	24	05	2025	Centro Vida:	BC

1. IDENTIFICACIÓN GENERAL

Nombres y apellidos completos:											
Fecha y lugar de nacimiento:											
Edad:	73	Identificación:	CC	TI	RC	TE	CE	PP	Núm		

CC: Cédula de Ciudadanía; TI: Tarjeta de Identidad; RC: Registro Civil; TE: Tarjeta de Extranjería

Estado Civil		Sexo		Identidad de Gener	
Soltero(a)	X	Masculino	X	Cisgénero	X
Casado(a)		Femenino		Transgénero	
Unión Libre				No binario	
Divorciado(a)				Intersexual	
Viudo(a)				Otro	

Condición de Victima		Enfoque Diferencial		Discapacidad	
Desplazado		Cabeza de Familia	X	Física	
Despojo de Tierras		Cuidador		Visual	
Desaparición Forzada		Firmante de Paz		Auditiva	
Homicidio		Campesino		Sordoceguera	
Acto Terrorista		Líder Religioso		Intelectual	
Otro	X	Indigena		Psicosocial	
		NARP		Múltiple	
		ROM		¿Cuenta con certificado?	

Dirección:	Carrera 37 c	22			
Municipio:	Villavicencio		Estrato:	1	Bar
Zona:	Rural		Urbano	X	Tele

2. ACUDIENTE

Nombres y apellidos completos:	vive solo.		
Relacion con el adulto mayor:			
Identificación: CC TI RC TE CE PP	Número:		
Telefono:		Correo:	

SECRETARÍA SOCIAL
GERENCIA DE ADULTO MAYOR Y PERSONAS CON DISCAPA

FORMATO DE INSCRIPCION A CENTRO VIDA

3. DOCUMENTOS ANEXOS

Documento
Copia del documento de identificación del beneficiario
Copia de la consulta de SISBEN
Copia de consulta en ADRES
Copia de recibo público
Copia de documento de identificación del acudiente

4. PROTECCION DE DATOS Y CONSENTIMIE

Protección de Datos Personales:
La información recopilada en este formulario será tratada de acuerdo con la Ley 15 sobre la protección de datos personales en Colombia. Los datos proporcionados se fines relacionados con la valoración psicosocial, la caracterización de beneficiarios sociales, garantizando su confidencialidad y seguridad.
El titular de la información tiene derecho a conocer, actualizar y rectificar sus datos eliminación o revocar la autorización otorgada, según lo dispuesto en las normativa

Consentimiento Informado:
Con la firma para este documento, declaro que:
1. La información proporcionada es veridica y ha sido entregada voluntariamente.
2. Autorizo el uso de los datos personales para los fines anteriormente descritos.

5. FIRMAS

Jeff A Parrado

Firma del adulto mayor

Nombre: _____

Relacion con el adulto mayor (si aplica) _____

(Si la persona no puede firmar, se dejará su huella dactilar como constancia.)

Firma del profesional que realiza la inscripcion

Nombre: Fanio Bulla Cortés Monroy

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **11.405.252**

PARRADO

APELLIDOS

JOSE HERNANDO

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

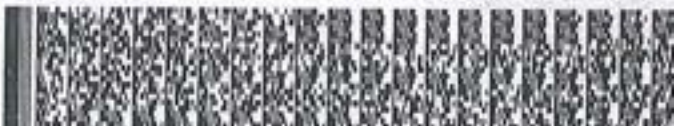
FECHA DE NACIMIENTO **09-ABR**

CAQUEZA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **M** SE

05-ENE-1974 CAQUEZA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGIS
CARLOS



A-5200100-00132379-M-0011405252-20081130 0007197350A 1

Sisbén

Fecha de consulta:

Ficha:

C1

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: JOSE HERNANDO

Apellidos: PARRADO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 11405252

Municipio: Villavicencio

Departamento: Meta

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

Última actualización ciudadano:

Última actualización vía registros administrativos:

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la
reside actualmente

Contacto Oficina SISBE

Nombre administrador:

Dirección: Calle 33 No 33 -

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SIS
DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - A

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDU
Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	11405252
NOMBRES	JOSE HERNANI
APELLIDOS	PARRADO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	META
MUNICIPIO	VILLAVICENCI

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FINA A
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/01/2016	3

Fecha de Impresión:	07/01/2025 15:22:44	Estación de origen:	192.168.70

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado po

emsa
Trabajamos con energía
NIT. 892002210-6

Calle 37A 45-53 Barzal Alto
Vía La Arcadia Villavicencio

PBX (602) 6696500
Para reporte de daños o emergencias marque 115
(SOLO desde líneas Movistar)
Línea gratuita nacional 018000184115

Línea emergencia
24 Horas 316 027 8035

CÓDIGO DEL CL

CITE ESTE NÚMERO PARA CONSU

"El no pago de su factura de energía en las fechas estipuladas en el presente documento a la suspensión del servicio por mora. Contra esta decisión procede el recurso de reposi deberá interponer en las oficinas de servicio al cliente o canales de atención dispue Electrificadora del Meta SA ESP dentro de los cinco (05) días hábiles siguientes a la sus servicio y en subsidio de apelación ante la Superintendencia de Servicios Públicos Domi caso de aparecer la palabra inmediato la suspensión del servicio por mora podrá re cualquier momento".

Suscriptor: "JOSE HERNANDO PARRADO"

Dirección: "CL 39A 19D 31 MZ S CS 37 BRR EL PARAISO"

Ciudad: Villavicencio

DETALLE DE CONSUMO



(1) A-S
Lectura Anterior 48
Tipo de Lectura Con Lectura

Consumo Promedio Ult. 6 Meses: 23
Factura No.: 2023054681268B7
Facturas Atrasadas :2

Lectura Actual 48
Anomalía 0

Ultimo Pago: $0
Periodo Facturado: 06-04-2023/06-05-2023
Ruta: 8-805252895

VALOR FINANCIACIÓ	
SALDO FINANCIACIÓ	
INTERESES %	
VALOR FIN	
SALDO A FAVOR	

Saldo Anterior	
OTROS CONCEPTO	
Interes Mora	
Ajuste a la Decena	
SUBTOTAL VALOR	
DESCUENTOS:	
SUBTOTAL POR CO	

INFORMACIÓN TÉCNICA

MARCA CONTADOR (ES)	NÚMERO (S)	FACTOR
POW	21024066	1

FACTURACIÓN DE 10-MAY-2023

ESTRATO	3	CLASE	Urbano	CICLO	22
SERVICIO	Residencial	CÓDIGO CIIU	RESIDENCIAL	ESTADO DEL PREDIO	

INDICADORES DE CALIDAD

Cód. Circuito	VI0405	(HC) Horas Compensadas	0
COD. Transformador	VIT616	(VC) Veces a compensar	0
Grupo de calidad	13	(CEC) Consumo estimado a compensar	35
(DIU) Duración en horas de interrupciones	0	(%A) Porcentaje de descuento del cargo	16
(FIU) Número total de interrupciones	0	(D) Cargo de Distribución	187.76
(DIUG) Meta por duración	26.92	(FIUG) Meta por Frecuencia	25

Vlr a Compensar $ 0

Convenio	
SUBTOTAL POR	

Pague antes d

INMEDIAT

Costo unitario de la prestación del servicio de EMSA ($ / kWh)

CONCEPTO			CONCEPTO		
Compra energía al generador	G $	302.66	Pérdidas reconocidas	PR $	60.17
Transporte en el sistema de	T $	62.62	Otros costos asociados al	R $	40.1

Se informa a to

GRAN CONTRIBUYENTE RES No. 012835 de DIC-14-2018 DIAN - AGENTE AUTORRETENEDOR RES No. 0047 Enero-25-2002
VIGILADA POR LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PÚBLICOS

Tips AHORRO DE ENERGÍA

Si bien cada usuario no pue
las decisiones que el Gobier
tarifas, desde nuestras casas
7 consejos del Fondo Mundi
siglas en inglés) para reduci
eléctrica, ahorrar y, de paso



Limpia lámparas y bombillos: Desde WWF explican que "una lámpara en mal estado puede llegar a perder hasta un 50% de luminosidad. Al limpiar las lámparas, puedes usar focos de menor potencia y ahorrar hasta 20% en el consumo de electricidad".



Pásate a LED: Este tipo de bombillos consume entre seis y siete veces menos que uno tradicional y dura más tiempo. El ahorro total de energía en una casa con este tipo de iluminación puede ser del 80%.



Asegúrate de usar la lavadora llena, de este modo reducirás la cantidad de veces que la utilices por semana y también reducirás el desperdicio de agua.



Optimiza las veces que abres la nevera: Por ejemplo, al cocinar podrías alistar de una sola vez todos los alimentos que debes sacar. Expertos de WWF explican: "Cada vez que se abre la puerta, sale aire frío y entra aire caliente.



Ubica le nevera lejos del horno o microondas: "Para que el compresor de la nevera no tenga que trabajar todo el tiempo, no la dejes cerca de ninguna fuente de calor como hornos o, incluso, de la luz solar directa".

emsa | Tra con

@electrificadoradelmeta | @em

SECRETARÍA SOCIAL
GERENCIA DE ADULTO MAYOR Y PERSONAS CON DISCAPA

FORMATO DE INSCRIPCION A CENTRO VIDA

Fecha:	25	05	2025	Centro Vida:	C

1. IDENTIFICACIÓN GENERAL

Nombres y apellidos completos:	Marco Antonio co								
Fecha y lugar de nacimiento:	16-12-1952								
Edad:	72	Identificación: CC	TI	RC	TE	CE	PP	Núm	

CC: Cédula de Ciudadanía; TI: Tarjeta de Identidad; RC: Registro Civil, TE: Tarjeta de Extranjería, CE

Estado Civil		Sexo		Identidad de Genero	
Soltero(a)	X	Masculino	X	Cisgénero	
Casado(a)		Femenino		Transgénero	
Unión Libre				No binario	
Divorciado(a)				Intersexual	
Viudo(a)				Otro	X

Condición de Victima		Enfoque Diferencial		Discapacidad	
Desplazado		Cabeza de Familia	X	Física	
Despojo de Tierras		Cuidador		Visual	X
Desaparición Forzada		Firmante de Paz		Auditiva	
Homicidio		Campesino		Sordoceguera	
Acto Terrorista		Líder Religioso		Intelectual	
Otro	X	Indigena		Psicosocial	
		NARP		Múltiple	
		ROM		¿Cuenta con certificado?	

Dirección:	Cra 21 B. 37 A - 45				
Municipio:	Vicio		Estrato:	7	Barrio:
Zona:	Rural		Urbano		Telefon

2. ACUDIENTE

Nombres y apellidos completos:	Ana Elvia correa								
Relacion con el adulto mayor:	Hermana.								
Identificación: CC	TI	RC	TE	CE	PP	Número:	21 232 2		

	SECRETARÍA SOCIAL GERENCIA DE ADULTO MAYOR Y PERSONAS CON DISCAPA FORMATO DE INSCRIPCION A CENTRO VIDA

3. DOCUMENTOS ANEXOS
Documento
Copia del documento de identificación del beneficiario
Copia de la consulta de SISBEN
Copia de consulta en ADRES
Copia de recibo público
Copia de documento de identificación del acudiente

4. PROTECCION DE DATOS Y CONSENTIMIE

Protección de Datos Personales:
La información recopilada en este formulario será tratada de acuerdo con la Ley 15
sobre la protección de datos personales en Colombia. Los datos proporcionados se
fines relacionados con la valoración psicosocial, la caracterización de beneficiarios
sociales, garantizando su confidencialidad y seguridad.
El titular de la información tiene derecho a conocer, actualizar y rectificar sus datos
eliminación o revocar la autorización otorgada, según lo dispuesto en las normativa

Consentimiento Informado:
Con la firma para este documento, declaro que:
1. La información proporcionada es verídica y ha sido entregada voluntariamente.
2. Autorizo el uso de los datos personales para los fines anteriormente descritos.

5. FIRMAS

Firma del adulto mayor

Nombre: _____

Relacion con el adulto mayor (si aplica) _____

(Si la persona no puede firmar, se dejará su huella dactilar como constancia.)

Firma del profesional que realiza la inscripcion



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **16-DIC-1952**

CAQUEZA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.81 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **M** SEXO

04-NOV-1974 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-5200100-01099710-M-0017306712-20190928 **0067**902147A 1 673562034

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **17.306.712**

CORREDOR BAQUERO

APELLIDOS

MARCO ANTONIO

NOMBRES



Sisbén

Registro vá

Fecha de consulta: 02/06/2

Ficha: 50001101745900000

DATOS PERSONALES

Nombres: Marco Antonio

Apellidos: CORREDOR BAQUERO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 17306712

Municipio: Villavicencio

Departamento: Meta

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

Última actualización ciudadana:

Última actualización via registros administrativos:

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acé
municipio donde reside actualmente

Contacto Oficina SISBE

Nombre del administrador:

Dirección: Calle 33 No 33 - 34 Bar

Teléfono:

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRE

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema Gen

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	17306712
NOMBRES	MARCO ANTONI
APELLIDOS	CORREDOR BAQU
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	META
MUNICIPIO	VILLAVICENCIO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FEC
ACTIVO	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO SAS "CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S."	SUBSIDIADO	01/08/2023	

Fecha de Impresión:	06/27/2025 15:39:34	Estación de origen:	192.168.7

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régime en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y l 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y espec reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de** fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalizació**

eaav Empresa de Acueducto y Alcantarillado de Villavicencio EAAV - E.S.P.

NIT. 892.000.265 - 1

CÉDULA CATASTRAL	FACTURAS VENCIDAS	FECHA DE IMPRESIÓN
500010103000001460018500000001	0	2025-05-05T11:20:23 2025-05-05T05:57:25

DATOS DEL SUSCRIPTOR

RAMOS CHIQUIZA MARIA INES
222222222222
C 36 22 144 MZ A CS 6
SANTANDER
ZB - 12

PROMEDIO MES
10

NOVEDAD LECTUR
SIN MEDIDOR

LECTURA ACTUAL

CLASE DE USO	ESTRATO	ESTADO	FECHA DE SUSPENSION
RESIDENCIAL	1		19-05-2025

DATOS TÉCNICOS

CICLO	RUTA	DIÁMETRO	No. DE MEDIDOR	PRECINTO No.
08	0801 ORDEN 080101600000 12			

LIQUIDACIÓN DE LA CUENTA

DESCRIPCIÓN		CANT.	COSTO POR UNIDAD	COSTO TOTAL	MENOS SUBSIDIO	MAS APORTE	VALOR A
ACUEDUCTO (1)							
Cargo Fijo		1	7.627,65	7.627,65	5.034,25	0	2.
Consumo Basico	0 - 16	10	2.920,14	29.201,40	19.272,92	0	9.
Consumo Complementario	17 - 32	0	2.920,14	0	0	0	
Consumo Suntuario	>= 33	0	2.920,14	0	0	0	
TOTAL ACUEDUCTO					24.307,17	0	12.
ALCANTARILLADO (2)							
Cargo Fijo		1	6.429,58	6.429,58	4.243,52	0	2
Consumo Basico	0 - 16	10	2.905,78	29.057,80	19.178,15	0	9
Consumo Complementario	17 - 32	0	2.905,78	0	0	0	
Consumo Suntuario	>= 33	0	2.905,78	0	0	0	
TOTAL ALCANTARILLADO				35.487,38	23.421,67	0	12
TOTAL MES				72.316,43	47.728,84	0	24.

Total Items 4

INFORMACIÓN DE INTERES

Cargo fijo AC	2.593,49	Cargo fijo AL	2.166,94
Consumo Básico AC	552,85	Consumo Básico AL	587,97
Consumo Complementario AC	0	Consumo Complementario AL	0
Consumo Suntuario AC	0	Consumo Suntuario AL	0

Esta factura incluye los siguientes valores por tasa destinados a las autoridades ambientales: (Ley 99 de 1993):

SERVICIOS	Tarifa por m³
Acueducto (Tasa por uso)	$ 4,84
Alcantarillado (Tasa retributiva)	$ 158,55

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
Numero consecutivo FEV SETT984676

AUGUSTO ALEJANDRO APONTE PINZON
GERENTE GENERAL

Somos Autorretenedores Res DIAN 057/2002
LA PRESENTE FACTURA PRESTA MÉRITO EJECUTIVO DE ACUERDO CON EL ART. 130 DE LA LEY 142/94
RES5662024

CUFE a66b75907c161403be356f741d9a47ele0172d4ce8e2a762740dac5d0dfe35b1d5d9a8bbf5693eefe4d10240cd2b0a8c

Realiza tus trámites sin salir de casa

FORM

SECRETARÍA SOCIAL
GERENCIA DE ADULTO MAYOR Y PERSONAS CON DISCAPAC

FORMATO DE INSCRIPCION A CENTRO VIDA

Fecha:	25	05	2025	Centro Vida:	Sa

1. IDENTIFICACIÓN GENERAL

Nombres y apellidos completos:	ANA ELVIA Correa
Fecha y lugar de nacimiento:	16/02/1955

Edad:	70	Identificación: CC	TI	RC	TE	CE	PP	Núme

CC: Cédula de Ciudadanía; TI: Tarjeta de Identidad; RC: Registro Civil, TE: Tarjeta de Extranjería, CE:

Estado Civil		Sexo		Identidad de Genero	
Soltero(a)	X	Masculino		Cisgénero	
Casado(a)		Femenino	X	Transgénero	
Unión Libre				No binario	
Divorciado(a)				Intersexual	
Viudo(a)				Otro	X

Condición de Victima		Enfoque Diferencial		Discapacidad	
Desplazado		Cabeza de Familia		Física	
Despojo de Tierras		Cuidador		Visual	
Desaparición Forzada		Firmante de Paz		Auditiva	
Homicidio		Campesino	X	Sordoceguera	
Acto Terrorista		Líder Religioso		Intelectual	
Otro	X	Indigena		Psicosocial	
		NARP		Múltiple	
		ROM		¿Cuenta con certificado?	

Dirección:	Cra 21 b # 37A-45				
Municipio:	Villa		Estrato:	1	Barrio:
Zona:	Rural		Urbano	X	Telefon

2. ACUDIENTE

Nombres y apellidos completos:	Alfonso Monsa
Relacion con el adulto mayor:	hijo.

Identificación: CC	TI	RC	TE	CE	PP	Número:	

	SECRETARÍA SOCIAL GERENCIA DE ADULTO MAYOR Y PERSONAS CON DISCAPA FORMATO DE INSCRIPCION A CENTRO VIDA

3. DOCUMENTOS ANEXOS
Documento
Copia del documento de identificación del beneficiario
Copia de la consulta de SISBEN
Copia de consulta en ADRES
Copia de recibo público
Copia de documento de identificación del acudiente

4. PROTECCION DE DATOS Y CONSENTIMIE

Protección de Datos Personales:
La información recopilada en este formulario será tratada de acuerdo con la Ley 158
sobre la protección de datos personales en Colombia. Los datos proporcionados se
fines relacionados con la valoración psicosocial, la caracterización de beneficiarios y
sociales, garantizando su confidencialidad y seguridad.
El titular de la información tiene derecho a conocer, actualizar y rectificar sus datos
eliminación o revocar la autorización otorgada, según lo dispuesto en las normativas
Consentimiento Informado:
Con la firma para este documento, declaro que:
1. La información proporcionada es verídica y ha sido entregada voluntariamente.
2. Autorizo el uso de los datos personales para los fines anteriormente descritos.

5. FIRMAS

Ana Elvia Conedo Baquero

Firma del adulto mayor

Nombre: Ana Elvia Conedo Baquero

Relacion con el adulto mayor (si aplica) _____

(Si la persona no puede firmar, se dejará su huella dactilar como constancia.)

Firma del profesional que realiza la inscripcion

313 316 6281

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 21.232.275
CORREDOR BAQUERO
APELLIDOS
ANA ELVIA
NOMBRES
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 16-FEB-
CAQUEZA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.59 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
13-SEP-1976 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Sisbén

Fecha de consulta:

Ficha:

B3

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: ANA ELVIA

Apellidos: CORREDOR BAQUERO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 21232275

Municipio: Villavicencio

Departamento: Meta

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

Última actualización ciudadano:

Última actualización via registros administrativos:

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a l
reside actualmente

Contacto Oficina SISBE

Nombre administrador:

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SIST
DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - A

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDU
Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	21232275
NOMBRES	ANA ELVIA
APELLIDOS	CORREDOR BAQU
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	META
MUNICIPIO	VILLAVICENCIO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FIN
ACTIVO	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO SAS "CAPITAL SALUD EPS-S	SUBSIDIADO	05/07/2017	3

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SIS
DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - A

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDU
Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	21232275
NOMBRES	ANA ELVIA
APELLIDOS	CORREDOR BAQU
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	META
MUNICIPIO	VILLAVICENCI

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FIN
ACTIVO	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO SAS "CAPITAL SALUD EPS-S	SUBSIDIADO	05/07/2017	

emsa
Trabajamos con energía
NIT. 892002210-6

Calle 37A 45-53 Barzal Alto
Vía La Autes Villavicencio

Línea emergencia
24 Horas 316 027 8035

CÓDIGO DEL CL

CITE ESTE NÚMERO PARA CONSU

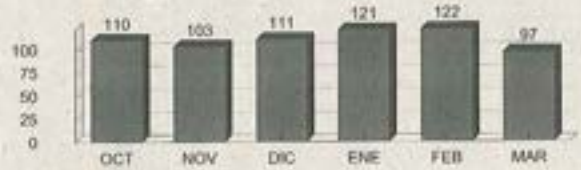
"El no pago de su factura de energía en las fechas estipuladas en el presente document
a la suspensión del servicio por mora. Contra esta decisión procede el recurso de repos
deberá interponer en las oficinas de servicio al cliente o canales de atención dispu
Electrificadora del Meta SA ESP dentro de los cinco (05) días hábiles siguientes a la su
servicio y en subsidio de apelación ante la Superintendencia de Servicios Públicos Domi
caso de aparecer la palabra inmediato la suspensión del servicio por mora podrá r
cualquier momento".

Suscriptor: "FRANCISCO AVILA RAMIREZ"

Dirección: "CR 21 37A 45 BRR INDUSTRIAL"

Ciudad: Villavicencio

DETALLE DE CONSUMO



(2) A-S
Lectura Anterior 55208
Tipo de Lectura Con Lectura

Lectura Actual 55305
Anomalía 0

Consumo Promedio Ult. 6 Meses: 112
Factura No.: 202403158760069
Facturas Atrasadas :0

Ultimo Pago: $43260 18-02-24
Periodo Facturado: 06-02-2024/08-03-2024
Ruta: 8-804850050

INFORMACIÓN TÉCNICA		
MARCA CONTADOR (ES)	NÚMERO (S)	FACTOR
ISK	10941126	1

FACTURACIÓN DE 09-MAR-2024

ESTRATO	1	ZONA	Urbano	CICLO	22
CLASE	Residencial	CÓDIGO CIIU	RESIDENCIAL	ESTADO DEL PREDIO	ACTIVA

INDICADORES DE CALIDAD			
Cód. Circuito	VII0211	(HC) Horas Compensadas	0
Cód. Transformador	VIT2139	(VC) Veces a compensar	0
Tipo de calidad	13	(CEC) Consumo estimado a compensar	121
(DIU) Duración en horas de interrupciones	3.138	(%U) Porcentaje de descuento del cargo	18
(FIU) Número total de interrupciones	16	(DI) Cargo de Distribución	199.33
(DIUG) Meta por duración	26.92	(FIUG) Meta por Frecuencia	25

V/r a Compensar $ 0

Costo unitario de la prestación del servicio de EMSA ($ / kWh)					
CONCEPTO			CONCEPTO		
Compra energía al generador	G $	383.13	Pérdidas reconocidas	PR $	68.66
Transporte en el sistema de transmisión nacional	T $	49.2	Otros costos asociados al mercado de energía	O $	12.11

VALOR FINANCIACIÓ	
SALDO FINANCIACIÓ	
INTERESES %	
VALOR FIN	
SALDO A FAVOR	

Liquidación del consu
367.86 (Valor kWh co

VALOR NETO:
Porcentaje de SUBSI
Valor porcentaje de S
SUBTOTAL VALOR
Impuesto AP
OTROS CONCEPTO
Ajuste a la Decena

SUBTOTAL VALOR
DESCUENTOS:
Compens. Retroactiv

SUBTOTAL VALORES
SUBTOTAL POR CO

Convenio

SUBTOTAL POR

Pague antes

20-MAR-20

GRAN CONTRIBUYENTE RES No. 012635 de DIC 14-2016 DIAN - AGENTE AUTORRETENEDOR RES No. 0047 Enero-25-2002
VIGILADA POR SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PÚBLICOS

Con la llegada oficial del fenómeno de El Niño, el Gobierno advierte sobre la necesidad de prevenir efectos climáticos adversos. Contribuye al uso eficiente de la energía con simples prácticas que pueden ahorrarte dinero en tu factura.

Recomendaciones para lograrlo:

- Durante el día, maximiza el uso de la luz natural abriendo cortinas y persianas. Esto reducirá la necesidad de encen luces eléctricas, contribuyendo al ahorro de energía.

- Desconecta electrodomésticos y cargadores cuando no e en uso, ya que algunos dispositivos continúan consumien energía aunque estén apagados.

- Cambia los bombillos convencionales por opciones más eficientes, como bombillas LED o fluorescentes. Estas tecnologías no solo consumen menos energía, sino que t tienen una vida útil más larga, lo que puede generar aho largo plazo en tu factura de electricidad.

emsa
Electrificadora del Meta S.A.

Trabaja con Ener

SECRETARÍA SOCIAL
GERENCIA DE ADULTO MAYOR Y PERSONAS CON DISCAPACI

FORMATO DE INSCRIPCION A CENTRO VIDA

Fecha:	27	05	2025	Centro Vida:	C

1. IDENTIFICACIÓN GENERAL

Nombres y apellidos completos:	Jose Ignacio B
Fecha y lugar de nacimiento:	22-04-1953

Edad: 67 | Identificación: CC TI RC TE CE PP Núme

CC: Cédula de Ciudadanía; TI: Tarjeta de Identidad; RC: Registro Civil, TE: Tarjeta de Extranjería, CE:

Estado Civil		Sexo		Identidad de Genero	
Soltero(a)	X	Masculino	X	Cisgénero	
Casado(a)		Femenino		Transgénero	
Unión Libre				No binario	
Divorciado(a)				Intersexual	
Viudo(a)				Otro	X

Condición de Victima		Enfoque Diferencial		Discapacidad	
Desplazado		Cabeza de Familia	X	Física	
Despojo de Tierras		Cuidador		Visual	
Desaparición Forzada		Firmante de Paz		Auditiva	
Homicidio		Campesino		Sordoceguera	
Acto Terrorista		Líder Religioso		Intelectual	
Otro	X	Indigena		Psicosocial	
		NARP		Múltiple	
		ROM		¿Cuenta con certificado?	

Dirección:	Cll - 37B - 47 A - Csa - 7				
Municipio:	Viuo		Estrato:	7	Barrio:
Zona:	Rural		Urbano	X	Telefon

2. ACUDIENTE

Nombres y apellidos completos:	Kelly Dayana
Relacion con el adulto mayor:	hija.
Identificación: CC TI RC TE CE PP Número:	1006821

	SECRETARÍA SOCIAL GERENCIA DE ADULTO MAYOR Y PERSONAS CON DISCAPA FORMATO DE INSCRIPCION A CENTRO VIDA

3. DOCUMENTOS ANEXOS
Documento
Copia del documento de identificación del beneficiario
Copia de la consulta de SISBEN
Copia de consulta en ADRES
Copia de recibo público
Copia de documento de identificación del acudiente

4. PROTECCION DE DATOS Y CONSENTIMIE
Protección de Datos Personales: La información recopilada en este formulario será tratada de acuerdo con la Ley 15 sobre la protección de datos personales en Colombia. Los datos proporcionados se fines relacionados con la valoración psicosocial, la caracterización de beneficiarios sociales, garantizando su confidencialidad y seguridad. El titular de la información tiene derecho a conocer, actualizar y rectificar sus datos eliminación o revocar la autorización otorgada, según lo dispuesto en las normativa **Consentimiento Informado:** Con la firma para este documento, declaro que: **1.** La información proporcionada es verídica y ha sido entregada voluntariamente. **2.** Autorizo el uso de los datos personales para los fines anteriormente descritos.

5. FIRMAS
Firma del adulto mayor Nombre: 1230666B. Relacion con el adulto mayor (si aplica) _____ *(Si la persona no puede firmar, se dejará su huella dactilar como constancia.)*
Firma del profesional que realiza la inscripcion

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 17.306.668

BAQUERO LARA

APELLIDOS

JOSE IGNACIO

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 22-ABR-1953

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

04-NOV-1974 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL

Sisben
Adres
Recibo

Sisbén

Fecha de consulta:

Ficha:

B2

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: JOSE IGNACIO

Apellidos: BAQUERO LARA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 17306668

Municipio: Villavicencio

Departamento: Meta

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

Última actualización ciudadano:

Última actualización vía registros administrativos:

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la o
reside actualmente

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

Dirección: Calle 33 No 33 - 3

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema Gene

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	17306668
NOMBRES	JOSE IGNACIO
APELLIDOS	BAQUERO LARA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	META
MUNICIPIO	VILLAVICENCIO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA D
ACTIVO	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO SAS "CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S."	SUBSIDIADO	01/08/2013	

Fecha de Impresión:	06/24/2025 07:55:00	Estación de origen:	2801:12:c800:207

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protecci 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los linear operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afi** fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de F** el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presenta que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Ún

emsa
Empresa de Energía del Meta S.A.
Nit 800002210-6

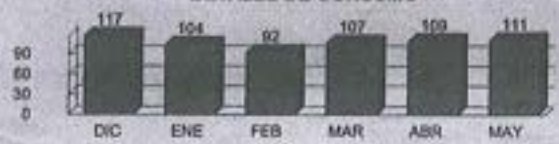
CÓDIGO DEL CLIENTE
CITE ESTE NÚMERO PARA CONSULTA O PAGO
4

FECHA Y HORA DE GENERACIÓN | 2025-05-09 16:54 | FECHA Y HORA DE VALIDACIÓN | 2025-05-09 16:56 | CUDE | 7ca071fa4858e9e72d88f4b854

Suscriptor: JOSE IGNACIO BAQUERO LARA
Dirección: C 37B MZ A LT 1 BR GUAYABAL
Ciudad: Villavicencio

Bioagrícola
NIT 832.000.208-9
NUR 1-5000-1600-2

DETALLE DE CONSUMO



(2) A 6
Lectura Anterior 6824
Tipo de Lectura Con Lectura

Lectura Actual 6935
Anomalía 0

Consumo Promedio 3A. 6 Meses: 106
Documento No.: DE52982948
Facturas Atrasadas: 0

Ultimo Pago: $15640 18-04-25
Periodo Facturado: 06-04-2025/06-05-2025
Ruta: 8-60-085 (140)

INFORMACIÓN TÉCNICA

MARCA CONTADOR (E6)			NÚMERO (S)		FACTOR
LNY			182047912		1
FECHA Y HORA DE EXPEDICIÓN		10-MAY-2025 07:05			
ESTRATO	1	ZONA	Urbano	CICLO	22
CLASE	Residencial	CÓDIGO CIIU	RESIDENCIAL	ESTADO DEL PREDIO	ACTIVA

INDICADORES DE CALIDAD

(CM) Circuito	V02I1	(HC) Horas Compensadas	0
(CDT) Transformador	VIT11149	(VC) Veces a compensar	0
Grupo de calidad	13	(CSC) Consumo estimado a compensar	107
(DHU) Duración en horas de interrupciones	3.303	(TVU) Porcentaje de descuento del cargo	20
(FHU) Número total de interrupciones	16	(DI) Carga de Distribución	202.58
(DMU) Meta por duración	26.92	(PRM) Meta por Frecuencia	25
		Vlr a Compensar $	0

Costo unitario de la energía comercializada en el mes ($/kWh)

CONCEPTO			CONCEPTO		
Compra energía al generador	G $	303.41	Pérdidas reconocidas	PR $	58.82
Transporte en el sistema de transmisión nacional	T $	67.2	Otros costos asociados al mercado de energía	O $	41.97
Transporte en el sistema de distribución local	D $	269.61	Costo de comercialización	C $	144.23
Total Cuv Calculado(Creg 119-07) (nonomio) Nivel (1)			CU+G+T+D+C+=PR+R		682.84
					882.84

DATOS DE FINANCIACIÓN

VALOR FINANCIACIÓN	$93.979	CUOTA ACTUAL	12
SALDO FINANCIACIÓN	$0	CUOTAS PENDIENTES	0
	48	No. DE CUOTAS	12
VALOR FINANCIACIÓN			$6.932
SALDO A FAVOR	$0	SALDO EN RECLAMACIÓN	$0

DETALLE DEL DOCUMENTO EQUIVALENTE

Liquidación del consumo de energía:
393.53 (Valor kWh con SUBS) x 111 (Consumo en kWh) $43.682

VALOR NETO: $97,995
Porcentaje de SUBSIDIO (55%)
Valor porcentaje de SUBSIDIO $-54,313
SUBTOTAL VALOR CONSUMO $43,681
Impuesto AP $980
OTROS CONCEPTOS:
Ajuste a la Decena $4
Cuota mes Financiacion Deuda $6,932

DATOS GENERA
Mes de facturación:
Uso: RES
Und. residencial:
Und. no residencial:

HISTÓRICOS FA

MES 1	MES 2
45,378	20,48
MES 4	MES 5
0	72,18

FINANCIACION

Base IVA	IVA
0	

Valores en reclamación
0

Convenio

Andres Le

GRAN CONTRIBUYENTE RES No. 012035 de DIC. 14/2018 DIAN - AGENTE AUTORRETENEDOR RES No. 0547 Enero-25-2002
VIGILADA POR SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PÚBLICOS

SECRETARÍA SOCIAL
GERENCIA DE ADULTO MAYOR Y PERSONAS CON DISCAPAC

FORMATO DE INSCRIPCION A CENTRO VIDA

Fecha:	25	05	2025	Centro Vida:	Sa

1. IDENTIFICACIÓN GENERAL

Nombres y apellidos completos:				Hernando Albarr			
Fecha y lugar de nacimiento:				24/12/1948.			
Edad:	77 años	**Identificación:**	CC TI RC TE CE PP		**Núme**		
CC: Cédula de Ciudadanía; TI: Tarjeta de Identidad; RC: Registro Civil, TE: Tarjeta de Extranjería, CE:							
Estado Civil		**Sexo**		**Identidad de Genero**			
Soltero(a)	X	Masculino	X	Cisgénero			
Casado(a)		Femenino		Transgénero			
Unión Libre				No binario			
Divorciado(a)				Intersexual			
Viudo(a)				Otro			
Condición de Victima		**Enfoque Diferencial**		**Discapacidad**	No		
Desplazado	X	Cabeza de Familia	X	Física			
Despojo de Tierras		Cuidador		Visual			
Desaparición Forzada		Firmante de Paz		Auditiva			
Homicidio		Campesino		Sordoceguera			
Acto Terrorista		Líder Religioso		Intelectual			
Otro		Indigena		Psicosocial			
		NARP		Múltiple			
		ROM		¿Cuenta con certificado?			
Dirección:	Cll 37 Cll 18 - (Bo)						
Municipio:	Villavicencio		**Estrato:**	1 bajo	**Barrio:**		
Zona:	**Rural**		**Urbano**	X	**Telefon**		

2. ACUDIENTE

Nombres y apellidos completos:			Vive solo.		
Relacion con el adulto mayor:					
Identificación: CC TI RC TE CE PP	**Número:**				

	SECRETARÍA SOCIAL GERENCIA DE ADULTO MAYOR Y PERSONAS CON DISCAPA FORMATO DE INSCRIPCION A CENTRO VIDA

3. DOCUMENTOS ANEXOS
Documento
Copia del documento de identificación del beneficiario
Copia de la consulta de SISBEN
Copia de consulta en ADRES
Copia de recibo público
Copia de documento de identificación del acudiente

4. PROTECCION DE DATOS Y CONSENTIMIE

Protección de Datos Personales:
La información recopilada en este formulario será tratada de acuerdo con la Ley 158
sobre la protección de datos personales en Colombia. Los datos proporcionados se
fines relacionados con la valoración psicosocial, la caracterización de beneficiarios y
sociales, garantizando su confidencialidad y seguridad.
El titular de la información tiene derecho a conocer, actualizar y rectificar sus datos
eliminación o revocar la autorización otorgada, según lo dispuesto en las normativas

Consentimiento Informado:
Con la firma para este documento, declaro que:
1. La información proporcionada es veridica y ha sido entregada voluntariamente.
2. Autorizo el uso de los datos personales para los fines anteriormente descritos.

5. FIRMAS

HERNANDO

Firma del adulto mayor

Nombre: HERNANDO

Relacion con el adulto mayor (si aplica) _____

(Si la persona no puede firmar, se dejará su huella dactilar como constancia.)

Firma del profesional que realiza la inscripcion


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 13.814.532
ALBARRACIN PRADA

APELLIDOS
HERNANDO

NOMBRES

FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 24-DIC-1948
BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.55 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
13-JUN-1972 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

3150589661

Fecha de consulta:

Ficha:

C1

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: HERNANDO

Apellidos: ALBARRACIN PRADA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 13814532

Municipio: Villavicencio

Departamento: Meta

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

Última actualización ciudadano:

Última actualización vía registros administrativos:

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a l
reside actualmente

Contacto Oficina SISBE

Nombre administrador:

Dirección: Calle 33 No 33

Teléfono:

9196

Registro valido

Fecha de consulta:	24/09/2024
Ficha:	500010991464500020595

C1

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: HERNANDO

Apellidos: ALBARRACIN PRADA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 13814532

Municipio: Villavicencio

Departamento: Meta

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:	10/06/2023
Última actualización ciudadano:	10/06/2023
Ultima actualización vía registros administrativos:	

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:	JULIA INES MOGOLLON MORALES
Dirección:	Calle 33 No 33 - 34 Barrio Barzal Bajo Edificio Torre 33 Piso 2
Teléfono:	3208559257
Correo Electrónico:	sisben@villavicencio.gov.co

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	13814532
NOMBRES	HERNANDO
APELLIDOS	ALBARRACIN PRADA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	META
MUNICIPIO	VILLAVICENCIO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	CAJACOPI EPS S.A.S	SUBSIDIADO	01/01/2016	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	07/03/2025 13:46:03	Estación de origen:	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.



CERRAR VENTANA

9199

Empresa de Acueducto y Alcantarillado de Villavicencio EAAV - E.S.P.

NIT. 892.000.265 - 1

CÓDIGO USUARIO	092318
FACTURA No.	27756110
PERÍODO FACTURADO:	23-04-2022 - 23-05-2022

CÉDULA CATASTRAL	FACTURAS VENCIDAS	FECHA DE IMPRESIÓN
010203200016000	0	01-06-2022

DATOS DEL SUSCRIPTOR

SANABRIA DE PALACIOS BLANCA NIEVES
C 37B CAMINO PEATONAL
GUAYABAL
15423

CLASE DE USO	ESTRATO	ESTADO	FECHA DE SUSPENSIÓN
RESIDENCIAL	1		21-06-2022

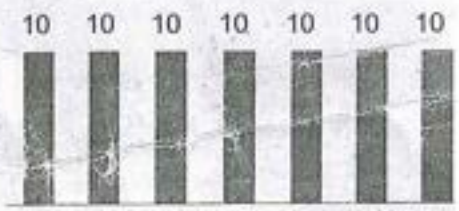
DATOS TÉCNICOS

CICLO	RUTA	DIÁMETRO	No. DE MEDIDOR	PRECINTO No.
07	0712 ORDEN 071206060070 221			

INFORMACIÓN DE CONSUMO

PROMEDIO MES: 10

NOVEDAD LECTURA: SIN MEDIDOR



LECTURA ACTUAL	LECTURA ANTERIOR	CONSUMO (m³)	ALCANTARILLADO
		10	10

LIQUIDACIÓN DE LA CUENTA

DESCRIPCIÓN		CANT.	COSTO POR UNIDAD	COSTO TOTAL	MENOS SUBSIDIO	MAS APORTE	VALOR A PAGAR
ACUEDUCTO (1)							
Cargo Fijo		1	5.677,30	5.677,30	3.747,02	0	1.930,28
Consumo Basico	0 - 16	10	2.868,38	28.683,80	18.931,31	0	9.752,49
Consumo Complementario	17 - 32	0	2.868,38	0	0	0	0
Consumo Suntuario	>= 33	0	2.868,38	0	0	0	0
TOTAL ACUEDUCTO				34.361,10	22.678,33	0	11.682,77
ALCANTARILLADO (2)							
Cargo Fijo		1	0	0	0	0	0
Consumo Basico	0 - 16	0	0	0	0	0	0
Consumo Complementario	17 - 32	0	0	0	0	0	0
Consumo Suntuario	>= 33	0	0	0	0	0	0
TOTAL ALCANTARILLADO				0	0	0	0
TOTAL MES				34.361,10	22.678,33	0	11.682,77

OTROS COBROS

CONCEPTO	VALOR
Ajuste a la Decena	
(-) Devolución a Inversiones ACU R267	$
SUBTOTAL OTROS COBROS (3)	

CARTERA INVESTIGACIÓN
PROCESO COATIVO

INFORMACIÓN DE INTERES

Cargo fijo AC	1.930,28	Cargo fijo AL	0
Consumo Básico AC	975,25	Consumo Básico AL	0
Consumo Complementario AC	0	Consumo Complementario AL	0
Consumo Suntuario AC	0	Consumo Suntuario AL	0

Esta factura incluye los siguientes valores por tasa destinados a las autoridades ambientales: (Ley 99 de 1993):

SERVICIOS	Tarifa por m³
Acueducto (Tasa por uso)	$ 2,10
Alcantarillado (Tasa retributiva)	$ 156,10

pague a tiempo

PAGUE HASTA
16-JUN-2022

TOTAL A PAGAR
11.130

EFRAÍN MOJICA RUBIO
GERENTE

Somos Autoretenedores Res DIAN 0012002
LA PRESENTE FACTURA PRESTA MERITO EJECUTIVO DE ACUERDO CON EL ART. 130 DE LA LEY 142/94

Señor usuario: Si usted no ha cancelado la factura, a partir de esta fecha SE SUSPENDERÁ EL SERVICIO y generará cobro de reinc

Realiza tus trámites sin salir de casa

- PQR´s
- Información general
- Reporte de daños y solicitudes de asistencia técnica

Llámanos 681 8080
Lunes a Viernes de 7:00 a.m a 3:00 p.m

Puntos de pago

- Banco de Occidente
- Banco BBVA
- Puntos Redeban
- ÉXITO
- SURTIMAX
- ConSuerte
- Banco de Bogotá
- BALOTO
- Itaú
- Cajeros ATH
- COTREM
- Banco Popular
- EFECTY

17. 9200

	SECRETARÍA SOCIAL GERENCIA DE ADULTO MAYOR Y PERSONAS CON DISCAPACIDAD FORMATO DE INSCRIPCION A CENTRO VIDA	CÓDIGO	F-DS-26
		VERSIÓN	1

Fecha: 25 | Octubre | 2025 **Centro Vida:** Santa Fé.

1. IDENTIFICACIÓN GENERAL

Nombres y apellidos completos:	Jose Alirio Gaita
Fecha y lugar de nacimiento:	19-06-1930
Edad: 95	**Identificación:** ~~CC~~ TI RC TE CE PP **Número:** 2280212

CC: Cédula de Ciudadanía; TI: Tarjeta de Identidad; RC: Registro Civil, TE: Tarjeta de Extranjería, CE: Cédula de Extranjería, PP: Pasaporte

Estado Civil		**Sexo**		**Identidad de Genero**		**Orientación Sexual**	
Soltero(a)		Masculino	X	Cisgénero		Heterosexual	X
Casado(a)		Femenino		Transgénero		Homosexual	
Unión Libre	X			No binario		Bisexual	
Divorciado(a)				Intersexual		Asexual	
Viudo(a)				Otro	X	Otro	
Condición de Victima		**Enfoque Diferencial**		**Discapacidad**		**Seguridad Social**	
Desplazado		Cabeza de Familia	X	Física		Contributivo	
Despojo de Tierras		Cuidador		Visual		Subsidiado	X
Desaparición Forzada		Firmante de Paz		Auditiva		No asegurado	
Homicidio		Campesino		Sordoceguera		Especial	
Acto Terrorista		Líder Religioso		Intelectual		**Nivel Sisben**	A1
Otro	X	Indigena		Psicosocial		**EPS**	Cajacopi
		NARP		Múltiple			
		ROM		**¿Cuenta con certificado?**	Ninguno		

Dirección:	Cra 36 #52-75 M2-B Casa 32						
Municipio:	Valledupar		**Estrato:**	1 bajo	**Barrio:**	Santander	
Zona:	**Rural**		**Urbano**	X	**Telefono:**	3155631930	

2. ACUDIENTE

Nombres y apellidos completos:	Nana del Carmen Wilches
Relacion con el adulto mayor:	Esposa.
Identificación: ~~CC~~ TI RC TE CE PP **Número:**	
Telefono:	**Correo:** No tiene.

	SECRETARÍA SOCIAL GERENCIA DE ADULTO MAYOR Y PERSONAS CON DISCAPACIDAD	CÓDIGO	F-DS-26
	FORMATO DE INSCRIPCION A CENTRO VIDA	VERSIÓN	1

3. DOCUMENTOS ANEXOS

Documento	Si	No
Copia del documento de identificación del beneficiario	✓	
Copia de la consulta de SISBEN	✓	
Copia de consulta en ADRES	✓	
Copia de recibo público	✓	
Copia de documento de identificación del acudiente	✓	

4. PROTECCION DE DATOS Y CONSENTIMIENTO

Protección de Datos Personales:
La información recopilada en este formulario será tratada de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013 sobre la protección de datos personales en Colombia. Los datos proporcionados serán utilizados exclusivamente para fines relacionados con la valoración psicosocial, la caracterización de beneficiarios y la implementación de programas sociales, garantizando su confidencialidad y seguridad.
El titular de la información tiene derecho a conocer, actualizar y rectificar sus datos personales, así como a solicitar su eliminación o revocar la autorización otorgada, según lo dispuesto en las normativas mencionadas.

Consentimiento Informado:
Con la firma para este documento, declaro que:
1. La información proporcionada es verídica y ha sido entregada voluntariamente.
2. Autorizo el uso de los datos personales para los fines anteriormente descritos.

5. FIRMAS

x José Mira Gaviria

Firma del adulto mayor

Nombre: José Mira Gaviria

Relacion con el adulto mayor (si aplica) _____

(Si la persona no puede firmar, se dejará su huella dactilar como constancia.)

Firma del profesional que realiza la inscripcion

Nombre: Andrea Paola Mendez Bonilla

Cargo Auxiliar de enfermería.

9201



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 2.280.212

GAITA

APELLIDOS
JOSE ALIRIO

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 19-JUN-1930
CHAPARRAL
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.67 ESTATURA
A+ G.S. RH
M SEXO
18-DIC-1961 CHAPARRAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-3200100-00122101-M-0002280212-20081104 0005275150A 1 6750007424

9202

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta:	**24/06/2025**
Ficha:	**50001058745800000467**

B3

GRUPO SISBÉN IV

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: JOSE ALIRIO

Apellidos: GAITA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 2280212

Municipio: Villavicencio

Departamento: Meta

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:	**18/07/2019**
Última actualización ciudadano:	**11/04/2025**
Última actualización vía registros administrativos:	

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**

A1→A5	B1→B7	C1→C18	D1→D21
Pobreza extrema	Pobreza moderada	Vulnerabilidad	Ni pobre ni vulnerable

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:	**YOLANDA COY HERNANDEZ**
Dirección:	**Calle 33 No 33 - 34 Barrio Barzal Bajo Edificio Torre 33 Piso 2**
Teléfono:	3208559257

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	2280212
NOMBRES	JOSE ALIRIO
APELLIDOS	GAITA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	META
MUNICIPIO	VILLAVICENCIO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	CAJACOPI EPS S.A.S	SUBSIDIADO	01/01/2016	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	07/17/2025 07:58:46	Estación de origen:	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado

9704

eaav Empresa de Acueducto y Alcantarillado de Villavicencio EAAV - E.S.P.

NIT. 892.000.265 - 1

CÉDULA CATASTRAL	FACTURAS VENCIDAS	FECHA DE IMPRESIÓN
50001010300000156001800000000	0	2024-11-01T11:20:23 2024-11-04T04:29:27

CÓDIGO USUARIO	013853
FACTURA No.	32381430
PERÍODO FACTURADO:	19-09-2024 - 18-10-2024

DATOS DEL SUSCRIPTOR

GAITA JOSE ALIRIO
222222222222
C 36A 22 159 MZ B CS 32 IN
SANTANDER
ZB - 59

CLASE DE USO	ESTRATO	ESTADO	FECHA DE SUSPENSIÓN
RESIDENCIAL	1		18-11-2024

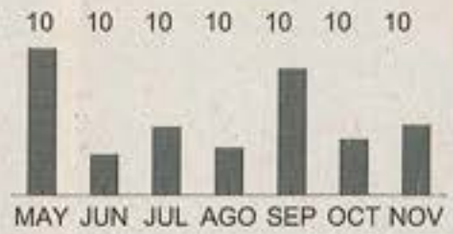
DATOS TÉCNICOS

CICLO	RUTA		DIÁMETRO	No. DE MEDIDOR	PRECINTO No.
08	0801 080106900000	ORDEN 60			

INFORMACIÓN DE CONSUMO

PROMEDIO MES: 10

NOVEDAD LECTURA: SIN MEDIDOR



LECTURA ACTUAL	LECTURA ANTERIOR	CONSUMO (m³)	ALCANTARILLADO
		10	10

LIQUIDACIÓN DE LA CUENTA

DESCRIPCIÓN		CANT.	COSTO POR UNIDAD	COSTO TOTAL	MENOS SUBSIDIO	MAS APORTE	VALOR A PAGAR
ACUEDUCTO (1)							
Cargo Fijo		1	7.379,69	7.379,69	4.870,60	0	2.509,09
Consumo Basico	0 - 16	10	2.825,37	28.253,70	18.647,44	0	9.606,26
Consumo Complementario	17 - 32	0	2.825,37	0	0	0	0
Consumo Suntuario	>= 33	0	2.825,37	0	0	0	0
TOTAL ACUEDUCTO					23.518,04	0	12.115,35
ALCANTARILLADO (2)							
Cargo Fijo		1	6.220,57	6.220,57	4.105,58	0	2.114,99
Consumo Basico	0 - 16	10	2.816,47	28.164,70	18.588,70	0	9.576,00
Consumo Complementario	17 - 32	0	2.816,47	0	0	0	0
Consumo Suntuario	>= 33	0	2.816,47	0	0	0	0
TOTAL ALCANTARILLADO				34.385,27	22.694,28	0	11.690,99
TOTAL MES				70.018,66	46.212,32	0	23.806,34

Total Items 5

OTROS COBROS

CONCEPTO	VALOR
Ajuste a la decena	4,02
(-) Descuento Subsidios Ley 820 tarifa	-1.270,36
VLR TOTAL ANTES DE SUBSIDIOS Y CARGOS	-1.270,36
SUBTOTAL OTROS COBROS (3)	4,02

CARTERA INVESTIGACIÓN	0
PROCESO COATIVO	0

INFORMACIÓN DE INTERÉS

Cargo fijo AC	2.509,09	Cargo fijo AL	2.114,99
Consumo Básico AC	960,63	Consumo Básico AL	937,80
Consumo Complementario AC	0	Consumo Complementario AL	0
Consumo Suntuario AC	0	Consumo Suntuario AL	0

Esta factura incluye los siguientes valores por tasa destinados a las autoridades ambientales: (Ley 99 de 1993):

SERVICIOS	Tarifa por m³
Acueducto (Tasa por uso)	$ 4,64
Alcantarillado (Tasa retributiva)	$ 158,55

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
Numero consecutivo FEV SETT18380

pague a tiempo

PAGUE HASTA: 14-NOV-2024

TOTAL A PAGAR: 22.540

AURA CRISTINA FLOREZ MEDINA
GERENTE GENERAL

Somos Autorretenedores Res DIAN 0570002
LA PRESENTE FACTURA PRESTA MÉRITO EJECUTIVO DE ACUERDO CON EL ART. 130 DE LA LEY 142/94
RESOLUCIÓN 2024

MORA USUARIO: Si usted no ha cancelado la factura, a partir de esta fecha SE SUSPENDERÁ EL SERVICIO y generará cobro conforme al art. 96 de la Ley 142 de 1994. Así mismo, según el art.154 de la Ley 142 de 1994 cuenta los actos de suspensión del servicio proceden los recursos de reposición y apelación, los cuales deberán interponerse conjuntamente en el mismo escrito ante EAAV dentro de los cinco días siguientes a la fecha de conocimiento de la decisión.

CUFE 2d177d6f10121477c91e3b65df6e3d68722f3dbbad3aed63e2dc629d7cb53339be6fe56e7b3b8c8446cd5133980d697b

Realiza tus trámites sin salir de casa
- PQR's
- Información general
- Reporte de daños y solicitudes de asistencia técnica

Llámanos 608 681 8080

FORMA DE PAGO CONTADO
MEDIO DE PAGO EFECTIVO

Puntos de pago

- Banco de Occidente
- Banco BBVA
- Puntos Redeban
- Bancolombia
- Consuerte
- EFECTY
- Banco de Bogotá
- Itaú
- Banco de Popular
- Carulla ATH
- COTIDIA
- Banco Agrario

www.eaav.gov.co

Proveedor Tecnológico: dcapeles S.A.S. NIT. 900.038.580-2 Software: tech-ef

CADA GOTA CUENTA



Cultura Azul: ahorra agua, salva el planeta

Tips:

01 No dejes la ducha abierta mientras te enjabonas.

02 Revisa que los mecanismos de las unidades sanitarias funcionen correctamente.

03 Verifica que los flotadores de los tanques elevado y subterráneo estén en buen estado.

No dejes que el agua se escape,

ciérrale el paso al desperdicio.

Pagos en línea
www.eaav.gov.co

Atención al usuario

9705
7

OK 18

	SECRETARÍA SOCIAL GERENCIA DE ADULTO MAYOR Y PERSONAS CON DISCAPACIDAD	CÓDIGO	F-DS-26
	FORMATO DE INSCRIPCION A CENTRO VIDA	VERSIÓN	1

Fecha: 26 | 05 | 2025 **Centro Vida:** Santa Fé

1. IDENTIFICACIÓN GENERAL

Nombres y apellidos completos:		María del Rosario Leyva de Gamboa					
Fecha y lugar de nacimiento:		29-10-1943					
Edad:	74 años	**Identificación:** CC TI RC TE CE PP **Número:**		28756001			
CC: Cédula de Ciudadanía; TI: Tarjeta de Identidad; RC: Registro Civil, TE: Tarjeta de Extranjería, CE: Cédula de Extranjería, PP: Pasaporte							
Estado Civil		**Sexo**		**Identidad de Genero**		**Orientación Sexual**	
Soltero(a)		Masculino		Cisgénero		Heterosexual	X
Casado(a)	X	Femenino	X	Transgénero		Homosexual	
Unión Libre				No binario		Bisexual	
Divorciado(a)				Intersexual		Asexual	
Viudo(a)				Otro		Otro	
Condición de Victima		**Enfoque Diferencial**		**Discapacidad**		**Seguridad Social**	
Desplazado	X	Cabeza de Familia	X	Física		Contributivo	
Despojo de Tierras		Cuidador		Visual		Subsidiado	X
Desaparición Forzada		Firmante de Paz		Auditiva		No asegurado	
Homicidio		Campesino		Sordoceguera		Especial	
Acto Terrorista		Líder Religioso		Intelectual		**Nivel Sisben**	B6.
Otro	X	Indigena		Psicosocial		**EPS**	Capital salud.
		NARP		Múltiple			
		ROM		**¿Cuenta con certificado?**			

Dirección:	Cra 21 # 37A-79.				
Municipio:	Villavicencio	**Estrato:**	1 bajo.	**Barrio:**	Santute.
Zona:	**Rural**		**Urbano** X	**Telefono:**	3222382393

2. ACUDIENTE

Nombres y apellidos completos:	Fandelfi Gamba Leiva
Relacion con el adulto mayor:	hijo.
Identificación: CC TI RC TE CE PP **Número:**	3
Telefono: 323-9686172 **Correo:**	No tiene.

	SECRETARÍA SOCIAL GERENCIA DE ADULTO MAYOR Y PERSONAS CON DISCAPACIDAD	CÓDIGO	F-DS-26
	FORMATO DE INSCRIPCION A CENTRO VIDA	VERSIÓN	1

3. DOCUMENTOS ANEXOS		
Documento	**Si**	**No**
Copia del documento de identificación del beneficiario	X	
Copia de la consulta de SISBEN	X	
Copia de consulta en ADRES	X	
Copia de recibo público	X	
Copia de documento de identificación del acudiente		

4. PROTECCION DE DATOS Y CONSENTIMIENTO

Protección de Datos Personales:
La información recopilada en este formulario será tratada de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013 sobre la protección de datos personales en Colombia. Los datos proporcionados serán utilizados exclusivamente para fines relacionados con la valoración psicosocial, la caracterización de beneficiarios y la implementación de programas sociales, garantizando su confidencialidad y seguridad.
El titular de la información tiene derecho a conocer, actualizar y rectificar sus datos personales, así como a solicitar su eliminación o revocar la autorización otorgada, según lo dispuesto en las normativas mencionadas.
Consentimiento Informado:
Con la firma para este documento, declaro que:
1. La información proporcionada es verídica y ha sido entregada voluntariamente.
2. Autorizo el uso de los datos personales para los fines anteriormente descritos.

5. FIRMAS

X _____

Firma del adulto mayor

Nombre: X Rosario Leiva

Relacion con el adulto mayor (si aplica) 28756001

(Si la persona no puede firmar, se dejará su huella dactilar como constancia.)

_____

Firma del profesional que realiza la inscripcion

Nombre: Andrea Paola Mendez Bonilla

Cargo Auxiliar de enfermeria.

9706



FECHA DE NACIMIENTO **29-OCT-1943**

GUAMO
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.61 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **F** SEXO

19-JUL-1974 GUAMO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-5200100-00073582-F-0028756001-20080918 **0003**483513A 1 6740003914

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **28.756.001**
LEYVA De GAMBOA

APELLIDOS
MARIA DEL ROSARIO

NOMBRES

María del Rosario Leiva de Gamboa

FIRMA



9207

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 03/06/2025

Ficha: 50001008651600000607

B6

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: Maria del Rosario

Apellidos: LEYVA GAMBOA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 28756001

Municipio: Villavicencio

Departamento: Meta

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 05/12/2019

Última actualización ciudadana: 05/12/2019

Última actualización vía registros administrativos:

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**

Contacto Oficina SISBEN

Nombre del administrador: YOLANDA COY HERNÁNDEZ

Dirección: Calle 33 No 33 - 34 Barrio Barzal Bajo Edificio Torre 33 Piso 2

Teléfono: 3208559257

Correo Electrónico: sisben@villavicencio.gov.co

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	28756001
NOMBRES	MARIA DEL ROSARIO
APELLIDOS	LEYVA DE GAMBOA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	META
MUNICIPIO	VILLAVICENCIO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO SAS "CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S."	SUBSIDIADO	01/01/2016	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 06/27/2025 14:57:31 | **Estación de origen:** 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita reficarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado en afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, en

9209

eaav Empresa de Acueducto y Alcantarillado de Villavicencio EAAV - E.S.P.

NIT. 892.000.265 - 1

CÉDULA CATASTRAL	FACTURAS VENCIDAS	FECHA DE IMPRESIÓN
50001010200000146003500000000	0	2025-04-01T11:20:23 2025-04-01T16:43:28

CÓDIGO USUARIO	013440
FACTURA No.	33182675
PERÍODO FACTURADO:	16-02-2025 - 17-03-2025

DATOS DEL SUSCRIPTOR

CASTAÑEDA TEJADA MARIA MAGNOLIA
222222222222
K 21A 37A 79
INDUSTRIAL ZA - 15962

CLASE DE USO	ESTRATO	ESTADO	FECHA DE SUSPENSIÓN
RESIDENCIAL	1		16-04-2025

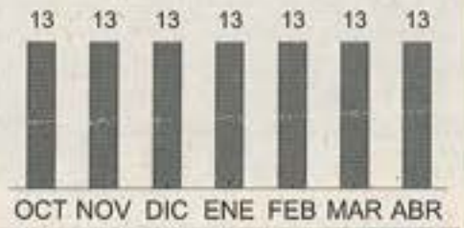
DATOS TÉCNICOS

CICLO	RUTA	DIÁMETRO	No. DE MEDIDOR	PRECINTO No.
07	0712 ORDEN 07121980005 541	1/2	2009013230	A040418

INFORMACIÓN DE CONSUMO

PROMEDIO MES: 13

NOVEDAD LECTURA: MEDIDOR DESTRUIDO



LECTURA ACTUAL	LECTURA ANTERIOR	CONSUMO (m³)	ALCANTARILLADO
		13	13

LIQUIDACIÓN DE LA CUENTA

DESCRIPCIÓN		CANT.	COSTO POR UNIDAD	COSTO TOTAL	MENOS SUBSIDIO	MAS APORTE	VALOR A PAGAR
ACUEDUCTO (1)							
Cargo Fijo		1	7.627,65	7.627,65	5.034,25	0	2.593,40
Consumo Basico	0 - 16	13	2.920,14	37.961,82	25.054,80	0	12.907,02
Consumo Complementario	17 - 32	0	2.920,14	0	0	0	0
Consumo Suntuario	>= 33	0	2.920,14	0	0	0	0
TOTAL ACUEDUCTO					30.089,05	0	15.500,42
ALCANTARILLADO (2)							
Cargo Fijo		1	6.429,58	6.429,58	4.243,52	0	2.186,06
Consumo Basico	0 - 16	13	2.905,78	37.775,14	24.931,59	0	12.843,55
Consumo Complementario	17 - 32	0	2.905,78	0	0	0	0
Consumo Suntuario	>= 33	0	2.905,78	0	0	0	0
TOTAL ALCANTARILLADO				44.204,72	29.175,12	0	15.029,60
TOTAL MES				89.794,19	59.264,17	0	30.530,02

Total Items 4

OTROS COBROS

CONCEPTO	VALOR
Ajuste a la Decena	-1,88
(-) Devolución x Inversiones ACU R287	-1.168,14
VLR TOTAL ANTICIPOS APLICADOS (-)	-1.168,14
SUBTOTAL OTROS COBROS (3)	-1,88

CARTERA INVESTIGACIÓN	0
PROCESO COACTIVO	0

INFORMACIÓN DE INTERÉS

Cargo fijo AC	2.593,40	Cargo fijo AL	2.186,06
Consumo Básico AC	992,80	Consumo Básico AL	987,67
Consumo Complementario AC	0	Consumo Complementario AL	0
Consumo Suntuario AC	0	Consumo Suntuario AL	0

Esta factura incluye los siguientes valores por tasa destinados a las autoridades ambientales: (Ley 99 de 1993):

SERVICIOS	Tarifa por m³
Acueducto (Tasa por uso)	$ 4,84
Alcantarillado (Tasa retributiva)	$ 158,55

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
Numero consecutivo FEV SETT821450

pague a tiempo

PAGUE HASTA
14-ABR-2025

TOTAL A PAGAR
29.360

AUGUSTO ALEJANDRO APONTE PINZON
GERENTE GENERAL

Somos Autorretenedores Res DIAN 0572002
LA PRESENTE FACTURA PRESTA MÉRITO EJECUTIVO DE ACUERDO CON EL ART. 130 DE LA LEY 142/94
RES9992024

SEÑOR USUARIO: Si usted no ha cancelado la factura, a partir de esta fecha SE SUSPENDERÁ EL SERVICIO y procederá cobro conforme al art. 96 de la Ley 142 de 1994. Así mismo, según el art.154 de la Ley 142 de 1994 contra los actos de suspensión del servicio proceden los recursos de reposición y apelación, los cuales deberán interponerse conjuntamente en el mismo escrito ante EAAV dentro de los cinco días siguientes a la fecha de conocimiento de la decisión.

CUFE 432d6d16d28a3e33ad56115bf882582d8a823c786ec73ad4918136dba582edff17dd9ec22303c4a0c4705723065b902

Realiza tus trámites sin salir de casa
• PQR´s
• Información general
• Reporte de daños y solicitudes de asistencia técnica
Llámanos **608 681 8080**

FORMA DE PAGO CONTADO
MEDIO DE PAGO EFECTIVO

Puntos de pago

· Banco de Occidente · Bancolombia · Banco de Bogotá · Cajeros ATH
· Banco BBVA · Consuerte · Itaú · COTREM
· Puntos Redeban · EFECTY · Banco de Popular · Banco Agrario

www.eaav.gov.co

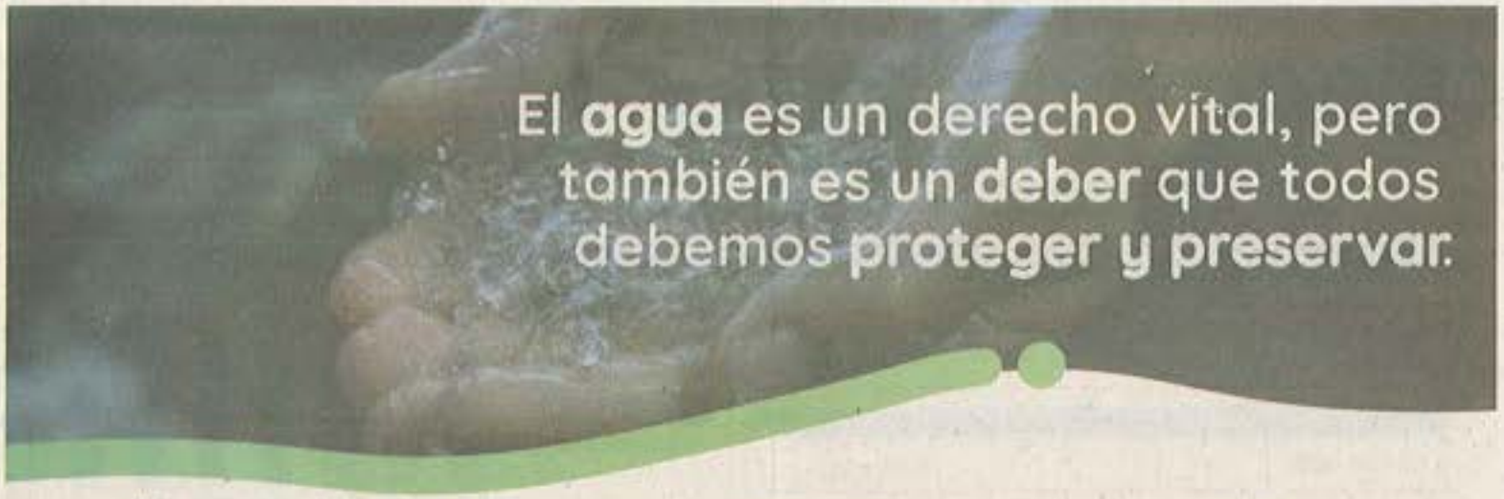
eaav

CÓDIGO USUARIO

(415)7709998000414(8020)0331(3675)3900000002990(96)20250414

Especio para sello del banco o registro

Proveedor Tecnológico: dispapeles S.A.S. NIT 860.028.660-2 Software factu-ec



El **agua** es un derecho vital, pero también es un **deber** que todos debemos **proteger y preservar.**

Actualización de las tarifas de nuestros servicios:

	Tarifas Acueducto				Tarifas Alcantarillado		
Uso/Estrato	Factor	Cargo fijo	Consumo básico $/m³ (1 - 16 m³)	Consumo complementario y suntuario $/m³ (>16m³)	Cargo fijo	Consumo básico $/m (1 - 16 m³)	Consumo complementario y suntuario $/m³ (>16m³)
Estrato 1	-66,00%	2.593,40	992,85	2.920,14	2.186,06	987,97	2.905,78
Estrato 2	-36,00%	4.881,70	1.868,89	2.920,14	4.114,93	1.859,70	2.905,78
Estrato 3	-9,00%	6.941,16	2.657,33	2.920,14	5.850,92	2.644,26	2.905,78
Estrato 4	0,00%	7.627,65	2.920,14	2.920,14	6.429,58	2.905,78	2.905,78
Estrato 5	86,00%	14.187,43	5.431,46	5.431,46	11.959,02	5.404,75	5.404,75
Estrato 6	99,00%	15.179,02	5.811,07	5.811,07	12.794,86	5.782,50	5.782,50
Industrial	45,00%	11.060,09	4.234,21	4.234,21	9.322,89	4.213,38	4.213,38
Comercial	65,00%	12.585,62	4.818,24	4.818,24	10.608,81	4.794,54	4.794,54
Oficial	0,00%	7.627,65	2.920,14	2.920,14	6.429,58	2.905,78	2.905,78
Especial	0,00%	7.627,65	2.920,14	2.920,14	6.429,58	2.905,78	2.905,78
Temporal	65,00%	12.585,62	4.818,24	4.818,24	10.608,81	4.794,54	4.794,54
Provisional	65,00%	12.585,62	4.818,24	4.818,24	10.608,81	4.794,54	4.794,54

Actualización por IPC según lo dispuesto en el artículo 125 de la Ley 142 de 1994.
Publicación según artículo 1.8.6.4 de la Resolución CRA 943 de 2021.

Los funcionarios de EAAV **NO** están autorizados a solicitar y recibir dinero bajo ninguna circunstancia.

Pagos en línea

www.eaav.gov.co

PAGOS EN LÍNEA PSE

Atención al usuario

(8) 681 8080