10220

	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	Pinilla	FECHA INGRESO	09-06-2025
DIRECCIÓN	cle 21e 17a-11	FECHA DE TOMA DE DATOS	08- julio 2025
QUIEN ATIENDE	Mery Esmeralda Garzón Quintiva		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	20 398 asC
PRIMER NOMBRE	Eladia	SEGUNDO NOMBRE	N/A
PRIMER APELLIDO	Moreno	SEGUNDO APELLIDO	De Gomez
FECHA DE NACIMIENTO	13-Sep-1938	EDAD	8C
TELEFONO	320 822 0723	SEXO	F
SISBEN	A3	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	120/78	FREC. CARDIACA	65
FREC. RESPIRATORIA	19	TEMPERATURA:	36.0
INTERPRETACIÓN	Adulto mayor Estado Normal		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS					
PESO:	53.95	TALLA:	152	MASA CORPORAL:	24.9
INTERPRETACIÓN:	Adulto mayor 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): Anemia - No produce sangre.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Amlodipino - Vastarel - Carvedisol. Le colocan sangre - Vitacerebrina - Fenovas

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Normal
ESTADO FISICO	Normal
ESTADO EMOCIONAL	Tranquila
APARIENCIA GENERAL	Normal

PERSONAL QUE ATIENDE:

NOMBRE: Mery Garzón

IDENTIFICACIÓN: 30081106

• Eladia Moreno de Gómez

BENEFICIARIO: Moreno de Gomez Eladia

IDENTIFICACIÓN: 20 398 086

10221

	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	Pinilla	FECHA INGRESO	09-06-2025
DIRECCIÓN	cle 21c #a-11	FECHA DE TOMA DE DATOS	09 julio 2025
QUIEN ATIENDE	Mery Esmeralda Garzón Quintiva		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	21 233 739
PRIMER NOMBRE	Delcer	SEGUNDO NOMBRE	N/A.
PRIMER APELLIDO	Mosquera	SEGUNDO APELLIDO	Correa
FECHA DE NACIMIENTO	8-Dic-1953	EDAD	71
TELEFONO	3144310555	SEXO	F
SISBEN	B5	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	11 8 /80	FREC. CARDIACA	60
FREC. RESPIRATORIA	18	TEMPERATURA:	36.9
INTERPRETACIÓN	Estado normotenso		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS			
PESO: 53.5	TALLA: 147	MASA CORPORAL: 24.8	
INTERPRETACIÓN:	Aldulto mayor 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): Adulto Mayor Presenta Anemia Artrosis
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: No Toma medicamentos

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Anemia
ESTADO FISICO	Bien y anda en Caminador
ESTADO EMOCIONAL	Tranquila
APARIENCIA GENERAL	Estable

PERSONAL QUE ATIENDE:

NOMBRE: Mery Garzón

IDENTIFICACIÓN: 30051106

BENEFICIARIO: Mosquera Correa Delcer

IDENTIFICACIÓN: 21 233 739

10222

	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	Pinilla	FECHA INGRESO	09-06-2015
DIRECCIÓN	cle 21e 17a-11	FECHA DE TOMA DE DATOS	09 julio 2025
QUIEN ATIENDE	Mery Esmeralda Sarzón Quintiva		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	41 433 348
PRIMER NOMBRE	oFelia	SEGUNDO NOMBRE	Maria
PRIMER APELLIDO	Murcia	SEGUNDO APELLIDO	
FECHA DE NACIMIENTO	2-JUN-1949	EDAD	76
TELEFONO	310 678 0909	SEXO	F
SISBEN	C4	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	1/7/82	FREC. CARDIACA	60
FREC. RESPIRATORIA	20	TEMPERATURA:	37.0
INTERPRETACIÓN			

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS			
PESO: 72.6	TALLA: 1.47	MASA CORPORAL:	
INTERPRETACIÓN:	Adulto mayor Con 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): Adulto Mayor Ningona Enfermedad
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: No. Toma medicamentos

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Normal.
ESTADO FISICO	Entre lo normal bien.
ESTADO EMOCIONAL	Bien.
APARIENCIA GENERAL	Se ve bien.

PERSONAL QUE ATIENDE:

NOMBRE: Mery Garzón

IDENTIFICACIÓN: 3008116

Ofelia María Murcia

BENEFICIARIO: Murcia Ofelia María

IDENTIFICACIÓN: 41 435 348

10223

	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	Pinilla	FECHA INGRESO	09-06-2025
DIRECCIÓN	de Zic 17a-11	FECHA DE TOMA DE DATOS	09 - Julio 2025
QUIEN ATIENDE	Mery Esmeralda Garzón Quintiva		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	3 993 676
PRIMER NOMBRE	Eder	SEGUNDO NOMBRE	Hernan
PRIMER APELLIDO	Osorio	SEGUNDO APELLIDO	Banquez
FECHA DE NACIMIENTO	26-Nov-1964	EDAD	60
TELEFONO	321 940 4404	SEXO	M
SISBEN	C10	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	119/75	FREC. CARDIACA	60
FREC. RESPIRATORIA	15	TEMPERATURA:	36.5
INTERPRETACIÓN	Adulto Mayor Normotenso.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS			
PESO: 80.1	TALLA: 154	MASA CORPORAL: 33.8	
INTERPRETACIÓN:	Adulto mayor con obesidad Grado 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):	Convulsiones. Discapacidad. y perdida Memoria accidente transito.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL:	Levetirocetam - fenobarbital y Acido

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	estable
ESTADO FISICO	Regular Tiene Discapacida Pierna 129. "Corta"
ESTADO EMOCIONAL	Estable. Aunque casi no habla Pera participa
APARIENCIA GENERAL	Normal.

PERSONAL QUE ATIENDE:

NOMBRE: Mery Garzón

IDENTIFICACIÓN: 30081106

BENEFICIARIO: Osorio Banquez Edar Hernan

IDENTIFICACIÓN: 3 443 676

10224

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	Pinilla	FECHA INGRESO	09-06-2025
DIRECCIÓN	cle 21c Da-11	FECHA DE TOMA DE DATOS	09 - Julio 2025
QUIEN ATIENDE	Mery Esmeralda Garzón Quintiva		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	40 380 461
PRIMER NOMBRE	Ana	SEGUNDO NOMBRE	Delma
PRIMER APELLIDO	Ramos	SEGUNDO APELLIDO	Guativa
FECHA DE NACIMIENTO	4 - Jun - 1965	EDAD	60
TELEFONO	310 854 0577	SEXO	F
SISBEN	C5	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	125 / 76	FREC. CARDIACA	68
FREC. RESPIRATORIA	19	TEMPERATURA:	36.0
INTERPRETACIÓN	Adulto Mayor Normotenso.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS					
PESO:	84.8 C	TALLA:	154	MASA CORPORAL:	35.8
INTERPRETACIÓN:	Adulta mayor Con obesidad Grado II				

	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): Hipertensa
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: losartan

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Normal
ESTADO FISICO	Agotamiento "Afisia"
ESTADO EMOCIONAL	Normal.
APARIENCIA GENERAL	Normal

PERSONAL QUE ATIENDE:

NOMBRE: Mery Garzón

IDENTIFICACIÓN: 30851106

Ana Delma Ramos

BENEFICIARIO: Ramos Guativa Ana Delma

IDENTIFICACIÓN: 40 380 461

10225

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	Pinilla	FECHA INGRESO	09-06-2025
DIRECCIÓN	cle 21c 17a-11	FECHA DE TOMA DE DATOS	09 Julio 2025
QUIEN ATIENDE	Mery Esmeralda Garzón Quintiva		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	20 530 441
PRIMER NOMBRE	Ana	SEGUNDO NOMBRE	Beatriz
PRIMER APELLIDO	Ramos	SEGUNDO APELLIDO	De Vargas
FECHA DE NACIMIENTO	22-Sep-1954	EDAD	71
TELEFONO	-	SEXO	F
SISBEN	C16	RH Y TIPO DE SANGRE	B+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	119/78	FREC. CARDIACA	69
FREC. RESPIRATORIA	19	TEMPERATURA:	36.9
INTERPRETACIÓN	Adulto Normotenso		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS					
PESO:	52.4	TALLA:	159	MASA CORPORAL:	20.7
INTERPRETACIÓN:	Adulto mayor 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): Hipertensa
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: losartan, Isomeprasol, Atorvastatina

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Estable
ESTADO FISICO	Bien.
ESTADO EMOCIONAL	Entre Parametros bien.
APARIENCIA GENERAL	Normal

PERSONAL QUE ATIENDE:

NOMBRE: Mery Garzón

IDENTIFICACIÓN: 30085106

Edna Beatriz R de Vargas

BENEFICIARIO: Ramos De vargas Ana beatriz

IDENTIFICACIÓN: 20 530 771

10726

	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	Pinilla	FECHA INGRESO	09-06-2025
DIRECCIÓN	cle 21e 17a-11	FECHA DE TOMA DE DATOS	09 Julio 2025
QUIEN ATIENDE	Mery Esmeralda Garzón Quintero		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	40 365 249
PRIMER NOMBRE	Gloria	SEGUNDO NOMBRE	Elena
PRIMER APELLIDO	Rios	SEGUNDO APELLIDO	Perez
FECHA DE NACIMIENTO	27-Feb-1959	EDAD	66
TELEFONO		SEXO	F
SISBEN	C7	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	118/80	FREC. CARDIACA	66
FREC. RESPIRATORIA	17	TEMPERATURA:	36.2
INTERPRETACIÓN			

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS			
PESO: 107	TALLA: 150	MASA CORPORAL: 47.5	
INTERPRETACIÓN:	Adulto mayor con obesidad Grado III		

	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):	No tiene
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL:	N/A.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Adecuados.
ESTADO FISICO	Buena realiza caminata diaria.
ESTADO EMOCIONAL	Tranquila.
APARIENCIA GENERAL	Se preocupa mucho x su Apariencia Personal

PERSONAL QUE ATIENDE:

NOMBRE: Mery Garzón

IDENTIFICACIÓN: 30081106

BENEFICIARIO: Rios Perez Gloria Elena

IDENTIFICACIÓN: 40 365 249

10227

	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	Pinilla	FECHA INGRESO	09-06-2025
DIRECCIÓN	cle 21c 17a-11	FECHA DE TOMA DE DATOS	09 julio 2025
QUIEN ATIENDE	Mery Esmeralda Garzón Quintiva		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	40 385 443
PRIMER NOMBRE	Amparo	SEGUNDO NOMBRE	
PRIMER APELLIDO	Rodriguez	SEGUNDO APELLIDO	Jaramillo
FECHA DE NACIMIENTO	27-Nov-1964	EDAD	61
TELEFONO	-	SEXO	F
SISBEN	B3	RH Y TIPO DE SANGRE	A+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	117/75	FREC. CARDIACA	65
FREC. RESPIRATORIA	17	TEMPERATURA:	37.0
INTERPRETACIÓN	Adulto Normal en Signos Vitales		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 44.45	TALLA: 148	MASA CORPORAL: 22.3
INTERPRETACIÓN:	Adulto mayor 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): HTA, Tiroides - Vesicula
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Toxina Sonl - Tiroides - Vesicula

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Bajo
ESTADO FISICO	Lento Camina Con Bordon
ESTADO EMOCIONAL	Triste
APARIENCIA GENERAL	Su apariencia Normal.

PERSONAL QUE ATIENDE:

NOMBRE: Mery Garzón

IDENTIFICACIÓN: 3008116C

BENEFICIARIO: Rodriguez Jaramillo Amparo

IDENTIFICACIÓN: 40 385 443

10278

	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	Pinilla	FECHA INGRESO	09-06-2025
DIRECCIÓN	cle 21e Da-11	FECHA DE TOMA DE DATOS	09 julio 2025
QUIEN ATIENDE	Mery Esmeralda Garzón Quintina		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	86 043 739
PRIMER NOMBRE	Jose	SEGUNDO NOMBRE	Ernesto
PRIMER APELLIDO	Sabogal	SEGUNDO APELLIDO	N/A
FECHA DE NACIMIENTO	20-Ago-1972	EDAD	52
TELEFONO	N/A	SEXO	M
SISBEN	B C	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	119/77	FREC. CARDIACA	60
FREC. RESPIRATORIA	19	TEMPERATURA:	36.7
INTERPRETACIÓN			

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 59.25	TALLA: 153	MASA CORPORAL: 23.5
INTERPRETACIÓN:	Adulto mayor 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): HTA Paralisis Cerebral.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Loxaitan.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Normal
ESTADO FISICO	Amina Despacio x su discapacidad
ESTADO EMOCIONAL	Regular
APARIENCIA GENERAL	

PERSONAL QUE ATIENDE:

NOMBRE: Mery Garzón

IDENTIFICACIÓN: 30081106

BENEFICIARIO: Sabogal José Ernesto

IDENTIFICACIÓN: 86 043 289

10229

	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	Pinilla	FECHA INGRESO	09-06 2025
DIRECCIÓN	cle 21c 17a-11	FECHA DE TOMA DE DATOS	09 Julio 2025
QUIEN ATIENDE	Mery Esmeralda García Quintiva		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	6 666 975
PRIMER NOMBRE	Pablo	SEGUNDO NOMBRE	Emilio
PRIMER APELLIDO	Soto	SEGUNDO APELLIDO	Jucuara
FECHA DE NACIMIENTO	1-Mar-1947	EDAD	78
TELEFONO	N/A	SEXO	M
SISBEN	C5	RH Y TIPO DE SANGRE	A+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	122/78	FREC. CARDIACA	65
FREC. RESPIRATORIA	19	TEMPERATURA:	36.9
INTERPRETACIÓN	Adulto mayor estado Normal		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS			
PESO: 60.7	TALLA: 162	MASA CORPORAL: 23.1	
INTERPRETACIÓN:	Adulto Mayor 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): Ninguna
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: N/A

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Normal
ESTADO FISICO	Normal
ESTADO EMOCIONAL	Tranquilo
APARIENCIA GENERAL	Alimentacion Sana

PERSONAL QUE ATIENDE:

NOMBRE: Mery Garzón

IDENTIFICACIÓN: 30081106

BENEFICIARIO: Soto Lucara Pablo Emilio

IDENTIFICACIÓN: 6 666 975

10230

	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	Pinilla	FECHA INGRESO	09-06-2025
DIRECCIÓN	cle 21e 17a-11	FECHA DE TOMA DE DATOS	10 - Julio 2025
QUIEN ATIENDE	Mery Esmeralda Garzón Quintiva		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	2981194
PRIMER NOMBRE	Jose	SEGUNDO NOMBRE	Vicente
PRIMER APELLIDO	Torres	SEGUNDO APELLIDO	Torres
FECHA DE NACIMIENTO	27-Jun-1936	EDAD	88
TELEFONO	N/A	SEXO	M
SISBEN	B5	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	125/80	FREC. CARDIACA	66
FREC. RESPIRATORIA	17	TEMPERATURA:	37.0
INTERPRETACIÓN	Adulto mayo Estado Normal		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS					
PESO:	53.1	TALLA:	163	MASA CORPORAL:	20
INTERPRETACIÓN:	Adulto mayor 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):	N/A
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL:	N/A.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Delgado
ESTADO FISICO	Normal
ESTADO EMOCIONAL	Tranquilo
APARIENCIA GENERAL	Para su estatura esta muy delgado

PERSONAL QUE ATIENDE:

NOMBRE: Mery Garzón

IDENTIFICACIÓN: 30081106

BENEFICIARIO: Torres Torres Jose Vicente

IDENTIFICACIÓN: 2981194

10231

	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	Pinilla	FECHA INGRESO	09-06-2025
DIRECCIÓN	cle 21e 17a-11	FECHA DE TOMA DE DATOS	10 - Julio 2025
QUIEN ATIENDE	Mery Esmeralda Garzón Cunitiva		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	21 230 917
PRIMER NOMBRE	Maria	SEGUNDO NOMBRE	INES
PRIMER APELLIDO	Torres	SEGUNDO APELLIDO	N/A
FECHA DE NACIMIENTO	25-Mar-1954	EDAD	71
TELEFONO	N/A	SEXO	F
SISBEN	BC	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	130/75	FREC. CARDIACA	68
FREC. RESPIRATORIA	18	TEMPERATURA:	35.9
INTERPRETACIÓN	Adulto mayor estado Normal		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS					
PESO:	74.3	TALLA:	147	MASA CORPORAL:	34.4
INTERPRETACIÓN:	Adulto mayor Con obesidad Grado 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): HTA
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Asa de somg - losartan 50mg

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Estable
ESTADO FISICO	Entre los parametros bien
ESTADO EMOCIONAL	Tranquila
APARIENCIA GENERAL	Su alimentación es Sana

PERSONAL QUE ATIENDE:

NOMBRE: Mery Garzón

IDENTIFICACIÓN: 3008116

María Ines Torres

BENEFICIARIO: Torres Maria ines

IDENTIFICACIÓN: 21 250417

10232

	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	Pinilla	FECHA INGRESO	09-06-2025
DIRECCIÓN	Cle 21e 17a-11	FECHA DE TOMA DE DATOS	16-Julio-2025
QUIEN ATIENDE	Mery Esmeralda Garzón Quintiva		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	3 282 757
PRIMER NOMBRE	Carlos	SEGUNDO NOMBRE	Julio
PRIMER APELLIDO	Turmeque	SEGUNDO APELLIDO	Daza
FECHA DE NACIMIENTO	19-Nov-1937	EDAD	87
TELEFONO		SEXO	M
SISBEN	BG	RH Y TIPO DE SANGRE	A+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	129/77	FREC. CARDIACA	68
FREC. RESPIRATORIA	19	TEMPERATURA:	36.5
INTERPRETACIÓN	Adulto Mayor Normotenso		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS			
PESO: 61.5	TALLA: 153	MASA CORPORAL: 26.3	
INTERPRETACIÓN:	Adulto mayor Con Sobrepeso y Puede Producer Riesgo a enfermedades Cardiacas		

	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): N/A
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: N/A

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Normal
ESTADO FISICO	Estable "Paso lento"
ESTADO EMOCIONAL	Se siente bien en Centro vida
APARIENCIA GENERAL	Su alimentación es Sana

PERSONAL QUE ATIENDE:

NOMBRE: Mery Barzón

IDENTIFICACIÓN: 30851166

BENEFICIARIO: Torneque Daza Carlos Julio

IDENTIFICACIÓN: 3 282 757

10233

	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	Pinilla	FECHA INGRESO	09-06-2025
DIRECCIÓN	cle 21e Aa-11	FECHA DE TOMA DE DATOS	10 Julio 2025
QUIEN ATIENDE	Mary Esmeralda Garzón Quintero		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	21 109 631
PRIMER NOMBRE	Graciela	SEGUNDO NOMBRE	N/A
PRIMER APELLIDO	Trujillo	SEGUNDO APELLIDO	Patiño
FECHA DE NACIMIENTO	23-Feb-1955	EDAD	70
TELEFONO	N/A	SEXO	F
SISBEN	C3	RH Y TIPO DE SANGRE	O-

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	135/73	FREC. CARDIACA	65
FREC. RESPIRATORIA	20	TEMPERATURA:	37.0
INTERPRETACIÓN	Aldulte mayor normotenso		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS			
PESO: 59.3	TALLA: 144	MASA CORPORAL: 18.4	
INTERPRETACIÓN:	Adulte mayor 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): Ningun
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Vitaminas

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Normal
ESTADO FISICO	entre los parametros se ve bien
ESTADO EMOCIONAL	Tranquila
APARIENCIA GENERAL	Su alimento es Sano

PERSONAL QUE ATIENDE:

NOMBRE: Mery Garzón

IDENTIFICACIÓN: 30081166

BENEFICIARIO: Trujillo Pabón Graciela

IDENTIFICACIÓN: 21 109 631

10734

	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	Pinilla	FECHA INGRESO	09-06-2025
DIRECCIÓN	Cle 21e 17a-11	FECHA DE TOMA DE DATOS	10 julio 2025
QUIEN ATIENDE	Mery Esmeralda Garzón Quintero		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	21 223 701
PRIMER NOMBRE	Rosa	SEGUNDO NOMBRE	Aura
PRIMER APELLIDO	Umaña	SEGUNDO APELLIDO	Herrera
FECHA DE NACIMIENTO	17-oct- 1947	EDAD	76
TELEFONO	N/A	SEXO	F
SISBEN	B7	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	130/80	FREC. CARDIACA	67
FREC. RESPIRATORIA	18	TEMPERATURA:	36.2
INTERPRETACIÓN	Adulto mayor Estado Normal		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS			
PESO: 46.7	TALLA: 147	MASA CORPORAL: 21.6	
INTERPRETACIÓN:	Adulto mayor 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 que tiene Mareos de Vertigo por dolor de Oidos.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: No consume medicamentos.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Normal
ESTADO FISICO	Normal
ESTADO EMOCIONAL	Se siente Tranquila
APARIENCIA GENERAL	Se alimenta bien

PERSONAL QUE ATIENDE:

NOMBRE: Mery Garzón

IDENTIFICACIÓN: 30088106

Rosaura Amaña

BENEFICIARIO: Amaña Herrera Rosa Aura

IDENTIFICACIÓN: 21223701

10735

	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	Pinilla	FECHA INGRESO	09-06-2025
DIRECCIÓN	de Zie 17a-11	FECHA DE TOMA DE DATOS	10 Julio 2025
QUIEN ATIENDE	Mery Esmeralda Garzón Quintiva		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	23 750 451
PRIMER NOMBRE	otilia	SEGUNDO NOMBRE	N/A
PRIMER APELLIDO	Vargas Viuda	SEGUNDO APELLIDO	de Vargas
FECHA DE NACIMIENTO	11-Ago-1939	EDAD	85
TELEFONO	N/A	SEXO	F
SISBEN	B7	RH Y TIPO DE SANGRE	B+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	120/83	FREC. CARDIACA	60
FREC. RESPIRATORIA	19	TEMPERATURA:	36.9
INTERPRETACIÓN	Adulto mayor normotenso		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS			
PESO: 56.2	TALLA: 149	MASA CORPORAL: 25.3	
INTERPRETACIÓN:	Adulto mayor Con 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): N/A
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: N/A

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Normal
ESTADO FISICO	Paso lento Con Caminador
ESTADO EMOCIONAL	Estado Normal
APARIENCIA GENERAL	Se alimenta bien

PERSONAL QUE ATIENDE:

NOMBRE: Mery Garzón

IDENTIFICACIÓN: 30081106

BENEFICIARIO: Vargas viuda de Duarte alila

IDENTIFICACIÓN: 23750951

10236

BITÁCORA SEGUIMIENTO MES AGOSTO

10737

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	Anilla	FECHA INGRESO	09-06-2025.
DIRECCIÓN	Cle 21e 179-11	FECHA DE TOMA DE DATOS	08-08-2025
QUIEN ATIENDE	Mery Esmeralda Garzon Quintiva		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	41556432
PRIMER NOMBRE	Lilia	SEGUNDO NOMBRE	N/a
PRIMER APELLIDO	Alagona	SEGUNDO APELLIDO	Espinosa
FECHA DE NACIMIENTO	15 marzo 1952	EDAD	73
TELEFONO	311 814 16 18	SEXO	F
SISBEN	B4	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	120/70	FREC. CARDIACA	60
FREC. RESPIRATORIA	19	TEMPERATURA:	36.9
INTERPRETACIÓN	*Presion arterial Sistolica que se encuentra dentro de los limites normales para un adulto mayor *No presenta Ruidos Anormales al Respirar		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS			
PESO: 58.10	TALLA: 1.50	MASA CORPORAL: 25.4	
INTERPRETACIÓN:	Se hizo las comparaciones y se toman medidas con un indice de masa corporal de 25.4 lo cual sobrepeso se representa en el rango de sobrepeso Este puede desarrollar enfermedades como diabetes tipo 2 la hipertencion y enfermedades cardiovasculares		

	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 Tiroides en tratamiento y control. Medico
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL:	Se encuentra en tratamiento con. Tiroxina 100mg.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Su estado de nutricion es Sana. Ya que Su alimentacion es Saludable.
ESTADO FISICO	Se evidencia que la Adulta Mayor su masa muscular es Normal ya que lleva alimentacion Sana.
ESTADO EMOCIONAL	Se evidencia. baja de Animo, ya que maneja estado de estres, y malgenio
APARIENCIA GENERAL	Adulto mayor, con Piel Flacida, cabello blanco. S/g medidas Antropometricas Tiende a Ser sobre peso.

PERSONAL QUE ATIENDE:

NOMBRE: Mery Garzon.

IDENTIFICACIÓN: 30081106

BENEFICIARIO: Alagona Espinosa Lilia

IDENTIFICACIÓN: 41 556 432

10738

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

BITÁCORA SEGUIMIENTO

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	Pinilla	FECHA INGRESO	09- 06 - 2025
DIRECCIÓN	Cle 21e 17a - 11	FECHA DE TOMA DE DATOS	08 - 08 - 2025
QUIEN ATIENDE	Mery Esmeralda Garzon Ramirez		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedola	NÚMERO	51 587832
PRIMER NOMBRE	Rosa	SEGUNDO NOMBRE	Maria
PRIMER APELLIDO	Barrios.	SEGUNDO APELLIDO	Triana
FECHA DE NACIMIENTO	11 sept 1958	EDAD	66.
TELEFONO	324 5465560	SEXO	F
SISBEN	C9	RH Y TIPO DE SANGRE	A -

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	140/100	FREC. CARDIACA	78
FREC. RESPIRATORIA	18	TEMPERATURA:	35.0
INTERPRETACIÓN	• la Presion Elevada lo que indica hipertension arterial en estado 2 este sugiere una presion diastolica y sistolica Elevadas • No presenta Signos de mala Respiracion		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 97.20	TALLA: 1,70	MASA CORPORAL: 33.6
INTERPRETACIÓN:	Se hace la medicion de dichos parametros del adulto mayor y representa un exceso de tejido adipos. Este incrementa el riesgo de enfermedades, Hipertension diabetes tipo 2 dislipidemia, E. Cardiovascular y trastornos	

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):	N/A.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL:	N/A.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	consume Alimentacion Sana, Para tener buena. Salud,
ESTADO FISICO	Adulta mayor con Discapacidad en extremidad superior izq. Se le dificulta su Actividad fisica
ESTADO EMOCIONAL	Se caracteriza por mantener estado emocional Equilibrado Ya que se siente bien Consigo misma.
APARIENCIA GENERAL	Su apariencia tiende a ser, Sobre Peso. Segun sus medidas Antropometricas

PERSONAL QUE ATIENDE:

NOMBRE: Hery Garzon.

IDENTIFICACIÓN: 30081106.

Rosa María Barrios Thiana

BENEFICIARIO: Barrios Thiana Rosa Maria

IDENTIFICACIÓN: 51 587 832.

10237

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	Pinilla	FECHA INGRESO	09-06-2025.
DIRECCIÓN	Cle 21e 179-41	FECHA DE TOMA DE DATOS	08-08-2025
QUIEN ATIENDE	Mery Esmeralda Garzon Quintiva		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	41556432
PRIMER NOMBRE	Lilia	SEGUNDO NOMBRE	N/a
PRIMER APELLIDO	Alagona	SEGUNDO APELLIDO	Espinosa
FECHA DE NACIMIENTO	15 marzo 1952	EDAD	73
TELEFONO	311 814 16 18	SEXO	F
SISBEN	B4	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	120/70	FREC. CARDIACA	60
FREC. RESPIRATORIA	19	TEMPERATURA:	36.9
INTERPRETACIÓN	*Presion arterial Sistolica que se encuentra dentro de los limites normales para un adulto mayor *No presenta Ruidos Anormales al Respirar		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS			
PESO: 58.10	TALLA: 1.50	MASA CORPORAL: 25.4	
INTERPRETACIÓN:	Se hizo las comparaciones y se evaluan medidas con un indice de Masa Corporal de 25.4 lo cual se representa en el rango de SobrePeso Esto puede desarrollar enfermedades como diabetes tipo 2 la hipertencion y enfermedades cardiovasculares		

	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. Tiroides en tratamiento. Y control. Medico
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL:	Se encuentra en tratamiento con. Tiroxina 100mg.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Su estado de nutricion es Sana. Ya que Su alimentacion es Saludable.
ESTADO FISICO	Se evidencia que la Adulta Mayor su masa muscular es Normal Ya que lleva Alimentacion Sana.
ESTADO EMOCIONAL	Se evidencia. baja de Animo ya que maneja estado de estres, y malgenio
APARIENCIA GENERAL	Adulto mayor, con Piel Flacida, cabello blanco. S/g medidas Antropometricas Tiende a Ser sobre Peso.

PERSONAL QUE ATIENDE:

NOMBRE: Hery Garzon.

IDENTIFICACIÓN: 30081106

BENEFICIARIO: Alagona Espinosa Lilia

IDENTIFICACIÓN: 41 556 432

10239

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	Pinilla.	FECHA INGRESO	09 - 06 - 2025
DIRECCIÓN	Cle 21e 17a - 11	FECHA DE TOMA DE DATOS	08 - 08 - 2025
QUIEN ATIENDE	Mery Esmeralda Garzon Quintiva		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	21 236051
PRIMER NOMBRE	Aura	SEGUNDO NOMBRE	Maria
PRIMER APELLIDO	Bastos.	SEGUNDO APELLIDO	Alvarez
FECHA DE NACIMIENTO	14 Jul. 1955	EDAD	69
TELEFONO	321439 2740.	SEXO	F
SISBEN B	B3	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	130/75	FREC. CARDIACA	54
FREC. RESPIRATORIA	18	TEMPERATURA:	36.7
INTERPRETACIÓN	*Segun la toma de datos del adulto mayor se observa Bradicardia leve asintomatica *Tension arterial dentro de Parametros Normal		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 94.2	TALLA: 1.50	MASA CORPORAL: 37.7
INTERPRETACIÓN:	*Se hizo la toma de datos y se registra que la adulta mayor tiene obesidad grado II Con riesgo a complicaciones metabolicas y cardio vasculares	

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 con H.T.A, cambios fisicos Presencia Enfermedad Cronica, Por causa del Envejecimiento.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL:	Tratamiento en Control con Losartan

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Su estado nutricional gnel centro vida es saludable. reco en frutas verduras Proteinas
ESTADO FISICO	Adulto Mayor se fatiga al caminar, Ya que su HTA. es un Asecino Silencioso.
ESTADO EMOCIONAL	Adulto Mayor con depresion y Ansiedad. Fatiga al Caminar
APARIENCIA GENERAL	Su apariencia es sobre peso, dificultad. ala Actividad Fisca, como Cansancio y dolor cabeza.

PERSONAL QUE ATIENDE:

NOMBRE: Mery Garzon.

IDENTIFICACIÓN: 30081106.

ora Maria. Bustos

BENEFICIARIO: Bustos Alvares Aora Maria

IDENTIFICACIÓN: 21236051

10240

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	Pinilla	FECHA INGRESO	09- Junio - 2025
DIRECCIÓN	Cle 21e 179-11	FECHA DE TOMA DE DATOS	08 - 08 - 2025
QUIEN ATIENDE	Mery Esmeralda Garzon Quintiva.		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	cedula.	NÚMERO	3291649
PRIMER NOMBRE	Jose.	SEGUNDO NOMBRE	Fernando
PRIMER APELLIDO	Burgos	SEGUNDO APELLIDO	- N/A.
FECHA DE NACIMIENTO	14 - marz - 1941	EDAD	84
TELEFONO	N/A	SEXO	M.
SISBEN	B6.	RH Y TIPO DE SANGRE	Of

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	135/82	FREC. CARDIACA	62
FREC. RESPIRATORIA	18	TEMPERATURA:	36.5
INTERPRETACIÓN	"Se tomaron datos del adulto mayor Y nos da una presión arterial normal-alta, Esto indica una elevacion de presion Sistolica.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS			
PESO: 52.5	TALLA: 157	MASA CORPORAL: 21.3	
INTERPRETACIÓN:	Se hizo la toma de datos Y nos brinda información de Composición Corporal Estable, Clasificado Como normopeso, Sin Riesgo Nutricional al momento de la Valoración		

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 H.T.A
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL:	controlada con medicamente losaltan 50mg. Para Prevenir la. Enfermedad.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Adulto mayor Presenta. bajo Peso Pero su Alimentacion es Saludable bajo Grasas
ESTADO FISICO	No Presenta. Desanimo Para la Actividad. Fisica.
ESTADO EMOCIONAL	se ya Afectado por su enfermedad que a perdido mucho la Vision y causa Estres.
APARIENCIA GENERAL	su apariencia es bajo Peso por su estado Físico Pero se ve Saludable en su Alimentacion

PERSONAL QUE ATIENDE:

NOMBRE: Hery Garzon.

IDENTIFICACIÓN: 30081100

BENEFICIARIO: Burgos Jose fernando.

IDENTIFICACIÓN: 3291649.

10291

	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	Pinilla	FECHA INGRESO	09 - Junio 2025
DIRECCIÓN	Cle 21e 17a-41	FECHA DE TOMA DE DATOS	08-08-2025
QUIEN ATIENDE	Mery. Esmeralda Garzon Q.		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	1906731
PRIMER NOMBRE	Parmenedes	SEGUNDO NOMBRE	N/A
PRIMER APELLIDO	Cabezas	SEGUNDO APELLIDO	Quiñones
FECHA DE NACIMIENTO	30-Dic-1936	EDAD	88
TELEFONO	N/A	SEXO	M.
SISBEN	B5	RH Y TIPO DE SANGRE	B+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	110/70	FREC. CARDIACA	66
FREC. RESPIRATORIA	20	TEMPERATURA:	36.9
INTERPRETACIÓN	* Segun la Valoracion el adulto mayor no Presenta Signo Peligroso, lo que indica, que se encuentra en estabilidad Hemodinamica, termica y Respiratoria		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS					
PESO:	66.6	TALLA:	1.65	MASA CORPORAL:	29.4C
INTERPRETACIÓN:	* Segun la valoracion tomada y el adulto mayor se encuentra clasificado como normo Peso este es un estado nutricional adecuado * No Refleja Ninguna enfermedad de 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): N/A	
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: N/A.	

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Adulto mayor con IMC Bajo, Pero su Alimentación es Saludable.
ESTADO FISICO	Adulto mayor con Dificultad al Caminar Por su edad, Pero su Actividad. Fisica es lenta.
ESTADO EMOCIONAL	se Caracteriza por ser un Adulto mayor Emocionalmente Normal por su Edad. Tranquilo
APARIENCIA GENERAL	Adulto Mayor con Autonomia en su higiene Personal, buena Presentacion.

PERSONAL QUE ATIENDE:

NOMBRE: Mery Garzon

IDENTIFICACIÓN: 30 08 1106

BENEFICIARIO: Cabezas Quiñones Parmenedis

IDENTIFICACIÓN: 19 06 731

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	Pinilla	FECHA INGRESO	09 - Junio - 2025
DIRECCIÓN	Clezie 179 - 11	FECHA DE TOMA DE DATOS	08 - 08 - 2025
QUIEN ATIENDE	Mery Esmeralda Garzon Quintiva.		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	35 515 692
PRIMER NOMBRE	Sara	SEGUNDO NOMBRE	N/A
PRIMER APELLIDO	Cardenas	SEGUNDO APELLIDO	Gomez.
FECHA DE NACIMIENTO	11 - Marz - 1951	EDAD	74
TELEFONO	322 319 84 21	SEXO	F
SISBEN	C5	RH Y TIPO DE SANGRE	O

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	112/73	FREC. CARDIACA	55
FREC. RESPIRATORIA	20	TEMPERATURA:	36.7
INTERPRETACIÓN	• Se hizo la toma de valoración de la adulta mayor nos brinda información que se encuentra dentro de los parametros normales Solo una bradicardia leve Sin sintomalogia asociada		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS					
PESO:	74.0	TALLA:	1.56	MASA CORPORAL:	25.2
INTERPRETACIÓN:	• Se hizo la toma de Valores de la adulta mayor lo Cual nos indica que tiene un ligero sobre Peso Segun su Clasificacion de la OMS				

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 con. HTA y Evidencia Cambio Físico x dificultad para caminar de Trombosis Enfermedades Asociadas Al Envejecimiento.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL:	Adulto Mayor No toma. Medicamentos. Ni lleva control Medico.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Se recomienda. Alimentacion. Balanceada y Nutricional ya que tiene Perdida de Apetito
ESTADO FISICO	-Perdida flexibilidad y Movimiento Articular -Disminucion Masa muscular.
ESTADO EMOCIONAL	- Se siente sola. deprimida y molesto por el aislamiento de sus hijos
APARIENCIA GENERAL	Tiene Cabello Canoso, disminucion masa muscular Discapacidad fisica.

PERSONAL QUE ATIENDE:

NOMBRE: Mery Galzon

IDENTIFICACIÓN: 30081106.

BENEFICIARIO: Cardenas Gomez Sara.

IDENTIFICACIÓN: 35 515 692

10243

	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	Pinilla	FECHA INGRESO	09 - Junio 2025
DIRECCIÓN	Cle 21e 179 - 11	FECHA DE TOMA DE DATOS	08 - 08 - 2025
QUIEN ATIENDE	Mery Esmeralda Garzon Quintiva		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	2064291
PRIMER NOMBRE	Jovino.	SEGUNDO NOMBRE	N./a
PRIMER APELLIDO	Castañeda	SEGUNDO APELLIDO	N/A.
FECHA DE NACIMIENTO	31 - Dic - 1935	EDAD	62
TELEFONO	322 3198421	SEXO	M.
SISBEN	A4	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	117/83	FREC. CARDIACA	55
FREC. RESPIRATORIA	20	TEMPERATURA:	35.6
INTERPRETACIÓN	• Se hace la valoracion y nos muestra dentro de los Rangos normales excepto que tiene bradicardia leve pero todo se encuentra en Estabilidad		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS					
PESO:	55.5	TALLA:	1.62	MASA CORPORAL:	21.1
INTERPRETACIÓN:	• Se hizo la valoracion del adulto mayor y segun nos muestra se encuentra en el rango normal reflejado como normopeso esto da un estado nutricional estable				

	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): N/A
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: N/A

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Adulto Mayor con Alimentacion Equilibrada. Verdura, Proteina, Hidratación
ESTADO FISICO	Movilidad lento al caminar, realiza Actividades Suaves,
ESTADO EMOCIONAL	Se muestra Tranquilo, Util. maneja Estres y la estabilidad emocional.
APARIENCIA GENERAL	Se mantiene Limpio y su apariencia Personal es bien en su Autocuidado.

PERSONAL QUE ATIENDE:

NOMBRE: Mery Garzon

IDENTIFICACIÓN: 30081106.

BENEFICIARIO: Castañeda Jovino

IDENTIFICACIÓN: 2064291

10264

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	Pinilla	FECHA INGRESO	09-06-2025
DIRECCIÓN	cle 21e 17a-11	FECHA DE TOMA DE DATOS	11-08-2025
QUIEN ATIENDE	Mery Esmeralda Garzon Quintiva		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	cedula	NÚMERO	17 307 067
PRIMER NOMBRE	Pedro	SEGUNDO NOMBRE	Julio
PRIMER APELLIDO	Diaz	SEGUNDO APELLIDO	N/A
FECHA DE NACIMIENTO	02 sept 1952	EDAD	72
TELEFONO	3209904576	SEXO	M.
SISBEN	B4.	RH Y TIPO DE SANGRE	A+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	139/75 140/75	FREC. CARDIACA	60
FREC. RESPIRATORIA	19	TEMPERATURA:	36.6
INTERPRETACIÓN	*tras las valoraciones, el adulto mayor muestra Presion arterial elevada sistolica *los otros valores nos da resultados Normales y estables		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 60.9.	TALLA: 1.59.	MASA CORPORAL: 22.0
INTERPRETACIÓN:	*tras la valoración y datos obtenidos nos arroja que el adulto mayor se encuentra en un rango estable, Normopeso que es un estado nutricional adecuado.	

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): N/A
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: N/A

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	-Alimentacion saludable, su masa corporal es dentro del rango saludable se hidrata.
ESTADO FISICO	Tiene movilidad al caminar, participativo en Baile, Ejercicios, Talleres de manualidad.
ESTADO EMOCIONAL	Adulto Mayor su autoestima es elevado, util se muestra Tranquilo, Participa en Actividades
APARIENCIA GENERAL	Adulto Mayor se Preocupa por su apariencia Personal, mantiene Limpio y bien Arreglado

PERSONAL QUE ATIENDE:

NOMBRE: Hery Garzon.

IDENTIFICACIÓN: 30081106

BENEFICIARIO: Diaz Pedio Julio

IDENTIFICACIÓN: 17 307 067

10245

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	Anilla	FECHA INGRESO	09 Junio 2025
DIRECCIÓN	Cle 21e 17a-11	FECHA DE TOMA DE DATOS	11-08-2025
QUIEN ATIENDE	Mery Esmeralda Garzon Quintiva		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	cedula	NÚMERO	21231118
PRIMER NOMBRE	Maria	SEGUNDO NOMBRE	Ninfa
PRIMER APELLIDO	Diaz	SEGUNDO APELLIDO	de Rosas
FECHA DE NACIMIENTO	23 DIC. 1948	EDAD	76
TELEFONO	313 211 3842	SEXO	F
SISBEN	C9	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	135/78	FREC. CARDIACA	55
FREC. RESPIRATORIA	18	TEMPERATURA:	36.2
INTERPRETACIÓN	*Segun las valoraciones la adulta mayor muestra tensión arterial normal Latta *Su frecuencia Cardiaca indica una bradicardia leve asintomatica.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS					
PESO:	76.1	TALLA:	1.64	MASA CORPORAL:	35.0
INTERPRETACIÓN:	Atras la toma de datos la adulta mayor Presenta una obesidad grado II segun la OMS la Cual Presenta un Riesgo elevado Para la 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 que la adulta mayor padece de Hipertension Arterial / HTA
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: La adulta mayor Confirma el tratamiento Lozartan 50mg

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Presenta obesidad grado II, se recomienda mantener dieta balanceada baja en grasas para evitar futuras enfermedades
ESTADO FISICO	Se observa tranquila colaboradora y con un buen estado de animo, mantiene comunicacion adecuada durante la valoracion
ESTADO EMOCIONAL	La adulta mayor deambula de manera independiente con signos vitales estables dentro de los parametros normales
APARIENCIA GENERAL	Apariencia mantiene su aspecto aseado, vestimenta acorde, piel normocoloreada sin signos de deterioro aparente.

PERSONAL QUE ATIENDE:

NOMBRE: Mery Gaizon

IDENTIFICACIÓN: 30081106

BENEFICIARIO: Diaz de Rojas Maria Dinfa

IDENTIFICACIÓN: 21 231 118

10246

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	Pinilla	FECHA INGRESO	09 Junio 2025
DIRECCIÓN	cle 21e 17a-41.	FECHA DE TOMA DE DATOS	11-08-2025
QUIEN ATIENDE	Mery Esmeralda Garzon Quintiva		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	40 276 777
PRIMER NOMBRE	Flor	SEGUNDO NOMBRE	Delfina
PRIMER APELLIDO	Dominguez	SEGUNDO APELLIDO	Sanchez
FECHA DE NACIMIENTO	18 sept 1962	EDAD	62
TELEFONO	311 887 12 02	SEXO	F
SISBEN	B1	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	120/78	FREC. CARDIACA	55
FREC. RESPIRATORIA	19	TEMPERATURA:	36.7
INTERPRETACIÓN	• Segun las valoraciones de la adulta Mayor nos muestra q e la frec. cardiaca se ve bradicardia leve sin sintomas asociados y el resto se muestran dentro del rango fisiologico		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS			
PESO: 80.8	TALLA: 1.50	MASA CORPORAL: 35.0	
INTERPRETACIÓN:	A tras los datos tomados de la adulta Mayor nos Muestra q e tiene obesidad grado II segun clasificado la OMS, tiene riesgo elevado de enfermedades metabolicas y Cardiovasculares.		

	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 Abuela Adelfa Tiene Discapacidad Por Toxoplasmosis, Enfermedad Cronica HTA Por la Vejez, y VIH!
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL:	Su Tratamiento. Para sus Diagnosticos es: Genfibrosilo – Toxoplasmosis. Urataz levotiroxina.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Necesita Dieta Especifica en, Proteinas, Bajo Sodio, Vitaminas, Hierro, Zinc, Vitamina D.
ESTADO FISICO	Fatiga y Debilidad muscular x la Toxoplasmosis. Afecta.
ESTADO EMOCIONAL	-Depresion y Ansiedad por VIH, miedo a la discriminacion, Tiene apoyo familiar y psicologico
APARIENCIA GENERAL	-Aseo Personal Conservado, fatiga a la Actividad Fisica Por su Discapacidad.

PERSONAL QUE ATIENDE:

NOMBRE: Hery Gaizon.

IDENTIFICACIÓN: 30081106.

BENEFICIARIO: Dominguez Sanchez Flor Delfina

IDENTIFICACIÓN: 40 276 777

10247

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	Pinilla	FECHA INGRESO	09 - Junio 2025
DIRECCIÓN	cle 21e 17a 11	FECHA DE TOMA DE DATOS	11 - 08 2025
QUIEN ATIENDE	Hery Esmeralda Garzon Quintiva		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	4 205 557
PRIMER NOMBRE	Pablo	SEGUNDO NOMBRE	Antonio
PRIMER APELLIDO	Garcia	SEGUNDO APELLIDO	Garces
FECHA DE NACIMIENTO	20 Junio 1949	EDAD	75
TELEFONO	32898 4430	SEXO	M.
SISBEN	C1	RH Y TIPO DE SANGRE	A+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	135/77	FREC. CARDIACA	58
FREC. RESPIRATORIA	19	TEMPERATURA:	36.5
INTERPRETACIÓN	-Segun las valoraciones el adulto mayor da una presion arterial normal alta Fre. Cardiaa bradicardia leve asintomatica. y de resto se encuentra sobre los parametros fisiologicos		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS			
PESO: 66.0	TALLA: 1.65	MASA CORPORAL: 22.C	
INTERPRETACIÓN:	-Segun los valores tomados del adulto mayor y segun la clasificacion de la oms se encuentra con un rango normopeso, reflejando un estado nutricional adecuado.		

	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):	N/A
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL:	N/A.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Su capacidad funcional es Activo, sin fatiga. No presenta desnutrición, consume Alimento sano
ESTADO FISICO	No fatiga al hacer Actividad Asica - tiene equilibrio, reflejo y coordinacion
ESTADO EMOCIONAL	Su Animo es Positivo, Participa Actividad, recreacion, Buena Autoestima,
APARIENCIA GENERAL	Su Apariencia personal es limpia cuidada, lenguaje claro, Activo, buen sentido humor

PERSONAL QUE ATIENDE:

NOMBRE: Mery Gaizon

IDENTIFICACIÓN: 30081106

Pablo Garcia

BENEFICIARIO: Garcia Gaices Pablo Antonio.

IDENTIFICACIÓN: 4 205 557

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	Pinilla	FECHA INGRESO	09 junio 2025
DIRECCIÓN	cle 21e 17a-11	FECHA DE TOMA DE DATOS	11-08-2025
QUIEN ATIENDE	Mery Esmeralda Garzon Definitiva.		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	21 199 522
PRIMER NOMBRE	Griselda	SEGUNDO NOMBRE	N/A
PRIMER APELLIDO	Garzon.	SEGUNDO APELLIDO	Rodriguez
FECHA DE NACIMIENTO	05-Feb-1947	EDAD	78
TELEFONO	314 615 18 78	SEXO	F
SISBEN	A+.	RH Y TIPO DE SANGRE	A+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	130/75	FREC. CARDIACA	60
FREC. RESPIRATORIA	20	TEMPERATURA:	36.9
INTERPRETACIÓN	•Segun la valoracion a la adulta maya se encuentra en estado normal ya que todos los parametros estan en el rango fisiologico		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS					
PESO:	72.3	TALLA:	1.50	MASA CORPORAL:	32.1
INTERPRETACIÓN:	•Segun la valracion la adulta maya tiene obesidad grado 1 segun la clasificacion de OMS, Con riesgo de enfermedades metabolicas				

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 mayor presenta un diagnostico de Hipertensión arterial HTA / Y dabetes tipo 2 ademas que presenta obesidad grado 1 en las medidas antropologicas
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: la adulta mayor toma medicamentos lozartan 50 mg para la tension y metformina 850 mg para la diabetes

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	la adulta mayor tiene apetito conservado y se tiene obesidad grado 1, y estar pendiente de glicemia
ESTADO FISICO	-camina de manera independiente, signos vitales dentro de parametros normales.
ESTADO EMOCIONAL	se mantiene tranquila es colaboradora en sus actividades y tiene una comunicacion adecuada y no presenta signos de ansiedad
APARIENCIA GENERAL	la adulta mayor tiene una apariencia aceptable mantiene con ropa comoda y no presenta problemas de piel.

PERSONAL QUE ATIENDE:

NOMBRE: Mery Gaizon.

IDENTIFICACIÓN: 30081106

. griselda

BENEFICIARIO: Gaizon Rodriguez Griselda

IDENTIFICACIÓN: 21 199 522

10249

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	Pinilla	FECHA INGRESO	09 - Junio 2025
DIRECCIÓN	Cle 21e 17a - 41.	FECHA DE TOMA DE DATOS	11 - 08 - 2025
QUIEN ATIENDE	Mery Esmeralda Garzon Quintiva.		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	23 264 320
PRIMER NOMBRE	Elena	SEGUNDO NOMBRE	N/A
PRIMER APELLIDO	Gonzalez	SEGUNDO APELLIDO	De Leon.
FECHA DE NACIMIENTO	16 - Dic - 1942	EDAD	82
TELEFONO	N/A	SEXO	F
SISBEN	A3	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	122/79	FREC. CARDIACA	60
FREC. RESPIRATORIA	18	TEMPERATURA:	36.7
INTERPRETACIÓN	• Se hizo la valoracia de la adulta mayor y se encuentra de manera normal no presenta ningun defecto al momento de tomar los datos		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS			
PESO: 41.0	TALLA: 1.52	MASA CORPORAL: 17.7	
INTERPRETACIÓN:	• Se hizo la valoracia a la adulta mayor y se encuentra en bajo Peso lo que puede implicar Riesgo 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): Adulto mayor se evidencia con H.T.A
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: controla con Losartan 50mg.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	No presenta síntomas relevantes que afecte la alimentación. ni síntomas Gastrointestinales.
ESTADO FISICO	Su contextura es delgada. No Presenta desnutrición masa muscular.
ESTADO EMOCIONAL	Su estado emocional cuenta con apoyo familiar, No sufre de Ansiedad ni estres.
APARIENCIA GENERAL	Su apariencia es Adecuada aseedad y limpia - expresion es tranquila, comunicativa

PERSONAL QUE ATIENDE:

NOMBRE: Mery Garzon.

IDENTIFICACIÓN: 30081106

BENEFICIARIO: Gonzalez de Leon Elena

IDENTIFICACIÓN: 23 264320.

10250

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	Pinilla	FECHA INGRESO	09-06-2025
DIRECCIÓN	Cle 21e 17a - 11	FECHA DE TOMA DE DATOS	11 - 08 - 2025
QUIEN ATIENDE	Mery Esmeralda Gaizon Quintiva		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	3 281 483.
PRIMER NOMBRE	Luis	SEGUNDO NOMBRE	Alberto.
PRIMER APELLIDO	Gomez	SEGUNDO APELLIDO	N/A.
FECHA DE NACIMIENTO	01 - oct - 1943	EDAD	81
TELEFONO	320 220 62 63.	SEXO	M.
SISBEN		RH Y TIPO DE SANGRE	A+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	120/75.	FREC. CARDIACA	60
FREC. RESPIRATORIA	20	TEMPERATURA:	36.0
INTERPRETACIÓN	• Se hace la valoración al adulto mayor y no presenta ningun signo todo se encuentra dentro de los parametros sin alteraciones		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS			
PESO: 78.4	TALLA: 1.62	MASA CORPORAL: 29.7	
INTERPRETACIÓN:	• Se hizo la valoración de las medidas antropometricas y corresponde a sobre peso cercano a la obesidad grado I, esto aumenta su Riesgo de enfermedades Cronicas.		

	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): N/A
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: N/A

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Presenta sobre peso, se le recomienda ingesta de agua con dieta balanceada y actividad física según su tolerancia
ESTADO FISICO	El adulto mayor se mueve de manera independiente, con signos dentro del Parametro
ESTADO EMOCIONAL	Se observa tranquilo, colaborador y con buen estado de animo durante la Estancia en el CENTRO DIA.
APARIENCIA GENERAL	Se encuentra aseado, con vestimenta adecuada, Piel y mucosas normocoloreadas sin alteraciones visibles.

PERSONAL QUE ATIENDE:

NOMBRE: Mary Garzon

IDENTIFICACIÓN: 30081106

BENEFICIARIO: Gomez luis Alberto.

IDENTIFICACIÓN:

10251

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	Pinilla	FECHA INGRESO	09-Junio-2025
DIRECCIÓN	Cle 21e 17a - 11	FECHA DE TOMA DE DATOS	11-08-2025
QUIEN ATIENDE	Mery Esmeralda Garzon Quintiva		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	20 851 086
PRIMER NOMBRE	Maria	SEGUNDO NOMBRE	Claudia
PRIMER APELLIDO	Lopez	SEGUNDO APELLIDO	de Gutierrez
FECHA DE NACIMIENTO	22 Abril 1964	EDAD	61
TELEFONO	313 393 13 22	SEXO	F
SISBEN	C2	RH Y TIPO DE SANGRE	

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	120/78	FREC. CARDIACA	55
FREC. RESPIRATORIA	19	TEMPERATURA:	37.0
INTERPRETACIÓN	• Se hace la valoración de la adulta mayor y se observa la Frec. Cardiaca Indica bradicardia leve sintomatica		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS					
PESO:	79.9	TALLA:	1.64	MASA CORPORAL:	29.7
INTERPRETACIÓN:	• Se hizo la valoración a la adulta mayor y Presenta Sobre Peso Cercano a la obesidad grado 1 lo que implica un Riesgo a enfermedades Cardiovasculares y Metabolicas				

	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): N/A
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: N/A

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Presenta sobre Peso, tiene apetito conservado se le recomendo control de Peso Etc.
ESTADO FISICO	sus signos vitales estan en manera adecuada Sale de la vivienda sola y camina de manera normal sin dificultad
ESTADO EMOCIONAL	se muestra tranquila, colaboradora de buen animo y habla de manera adecuada
APARIENCIA GENERAL	tiene aseo personal, vestimenta limpia y se le ve feliz

PERSONAL QUE ATIENDE:

NOMBRE: Lopez de Gutierrez M. claudia.

IDENTIFICACIÓN: 30081106

María claudia López F

BENEFICIARIO: Lopez de Gutierrez Maria claudia

IDENTIFICACIÓN: 20851086

10252

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	Pinilla	FECHA INGRESO	09 Junio 2025
DIRECCIÓN	cle 21e 17a-11	FECHA DE TOMA DE DATOS	12-08-2025
QUIEN ATIENDE	Mery Esmeralda Gaizon. Quintiva.		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	cedula	NÚMERO	21 220638
PRIMER NOMBRE	Maria	SEGUNDO NOMBRE	Nelly.
PRIMER APELLIDO	Lopez	SEGUNDO APELLIDO	castrillon.
FECHA DE NACIMIENTO	19 Dic. 1946	EDAD	78
TELEFONO	N/A	SEXO	F
SISBEN	B4	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	115/78	FREC. CARDIACA	60
FREC. RESPIRATORIA	17	TEMPERATURA:	37.0
INTERPRETACIÓN	-se hizo la valoracion a la adulta mayor y no se encuentra ninguna alteracion en sus signos vitales		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS			
PESO: 56-15	TALLA: 1.51	MASA CORPORAL: 24.6	
INTERPRETACIÓN:	• Se hizo la valoracion de la adulta mayor y se encuentra en un rango llamada normopex indicando su estado nutricional adecuado.		

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): la adulta mayor presenta hipertensión arterial NO, presenta mas signos de enfermedades
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: la adulta mayor NO toma medicamentos.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	El adulto mayor indica que tiene un estado nutricional adecuado no evidencia desnutrición ni sobrepeso
ESTADO FISICO	Camina con normalidad para su edad no presenta limitaciones significativas, sin signos de cansancio ni fragilidad
ESTADO EMOCIONAL	El paciente tranquilo y es orientada al tiempo mantiene conversaciones adecuadamente y contacto visual.
APARIENCIA GENERAL	tiene higiene personal, cuida su piel tiene vestimenta limpia para los dias

PERSONAL QUE ATIENDE:

NOMBRE: mery Garzon.

IDENTIFICACIÓN: 30081106

NOMBRE: Lopez Castrillon Maria Nelly.

IDENTIFICACIÓN: 21 220 638

10753

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	Pinilla	FECHA INGRESO	09 Junio 2025
DIRECCIÓN	Cle 21e 17a-11	FECHA DE TOMA DE DATOS	12-08-2025
QUIEN ATIENDE	Mery Esmeralda Garzon Quintiva		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	cedula	NÚMERO	21 225 903
PRIMER NOMBRE	Maria	SEGUNDO NOMBRE	Ines
PRIMER APELLIDO	Mancera	SEGUNDO APELLIDO	Bejarano
FECHA DE NACIMIENTO	04 Julio 1951	EDAD	73
TELEFONO	301 7900495	SEXO	F
SISBEN	C6	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	120/80	FREC. CARDIACA	59
FREC. RESPIRATORIA	20	TEMPERATURA:	36.7
INTERPRETACIÓN	• Segun la valoracion de la adulta mayor no presenta Ningun defecto al momento de tomar los datos		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 76.8	TALLA: 1.57	MASA CORPORAL: 39.0
INTERPRETACIÓN:	• Segun la valoración de la adulta mayor Presenta obesidad grado 1, presentado Riesgo de complicaciones metabolicas y Cardiovasculares	

	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):	N/A
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL:	N/A.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	No Presenta cambios en la ingesta — se mantiene Activa y funcional sin fatiga su alimentacion Sana
ESTADO FISICO	-Activa en las Actividades diarias -Tiene reflejos, coordinacion, Activa.
ESTADO EMOCIONAL	Adulto Activo. socializa con los demas, Positiva al envejecimiento, participa en Actividades
APARIENCIA GENERAL	es organizada en su Vestuario, es acorde al entorno Edad. No tiene signos de deshidratacion

PERSONAL QUE ATIENDE:

NOMBRE: Mery Garzon.

IDENTIFICACIÓN: 30081106

María Ines Mancera

BENEFICIARIO: Mancera Bejarano Maria Ines

IDENTIFICACIÓN: 21 225 903

10254

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	Pinilla	FECHA INGRESO	09 junio 2025
DIRECCIÓN	cle 21e 17a - 11	FECHA DE TOMA DE DATOS	12 - 08 - 2025
QUIEN ATIENDE	Mery Esmeralda Garzon Quintiva		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	293142
PRIMER NOMBRE	misael	SEGUNDO NOMBRE	N/A
PRIMER APELLIDO	Martin.	SEGUNDO APELLIDO	Castillo
FECHA DE NACIMIENTO	01 oct 1933	EDAD	92
TELEFONO	N/A	SEXO	M
SISBEN	B3	RH Y TIPO DE SANGRE	A+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	120/80	FREC. CARDIACA	59
FREC. RESPIRATORIA	20	TEMPERATURA:	36.9
INTERPRETACIÓN	• Se hace la valoración al adulto mayor y se encuentra en un estado normal, sin Alteraciones durante la toma de datos		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS					
PESO:	66.4	TALLA:	1.57	MASA CORPORAL:	26.4
INTERPRETACIÓN:	• Tras la valoración al adulto mayor los valores nos arrojan que tiene Sobrepeso segun su clasificado.				

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):	N/A
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL:	N/A.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Su calidad de vida nutricional es sana - no Presenta signos de diarrea - no hay signo de Desnutrición
ESTADO FISICO	Presenta fatiga a la Actividad Física - camina lento por su Edad - Poco le gasta el Ejercicio
ESTADO EMOCIONAL	- No tiene signos de Ansiedad, ni depresion. No es Sociable - No es Activo.
APARIENCIA GENERAL	Su apariencia personal es limpia viste acorde a su edad - su lenguaje es claro - piel hidratada.

PERSONAL QUE ATIENDE:

NOMBRE: Mery Garzon.

IDENTIFICACIÓN: 30081106

BENEFICIARIO: Martin Castillo Misael

IDENTIFICACIÓN: 293142

10255

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	Pinilla	FECHA INGRESO	09 Junio 2025
DIRECCIÓN	cle 21e 17a - 11	FECHA DE TOMA DE DATOS	12-08-2025
QUIEN ATIENDE	Mery Esmeralda Garzon Quintiva		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	3271803
PRIMER NOMBRE	Juan	SEGUNDO NOMBRE	de Jesus
PRIMER APELLIDO	Montenegro	SEGUNDO APELLIDO	Moreno
FECHA DE NACIMIENTO	06 Abril. 1950	EDAD	75
TELEFONO	3144866444	SEXO	M.
SISBEN	A4	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	118/75	FREC. CARDIACA	66
FREC. RESPIRATORIA	19	TEMPERATURA:	37.0
INTERPRETACIÓN	• Tras la toma de valores del adulto mayor se encuentra Su Signos vitales en Completo orden sin dificultades.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS					
PESO:	66.4	TALLA:	1.71	MASA CORPORAL:	22.7
INTERPRETACIÓN:	• El adulto mayor tras su valoración se encuentra en un rango de normopeso esto indica que se encuentra nutricionalmente adecuado.				

	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 Shaga dilatado - Sufre Corazon.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL:	Control. medico. y medicamentos. Bisoprol 5mg - Ribaroxaban 20mg - Levotiroxina.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	masa muscular reducida en extremidades. No hay Edemas. su capacidad funcional, conservada No fatiga.
ESTADO FISICO	Camina Suave y hace Ejercicios suaves - Ejercicios controlados.
ESTADO EMOCIONAL	Adulto Mayor Activo. y participativo No Presenta Depresion.
APARIENCIA GENERAL	Perdida Peso "delgado" ropa suelta. Piel flecida su Aseo Personal es Limpio Concerado

PERSONAL QUE ATIENDE:

NOMBRE: Mery Gaizon.

IDENTIFICACIÓN: 30831 106

BENEFICIARIO: Montenegro Moreno Juan de Jesus.

IDENTIFICACIÓN: 327 18 03.

10256

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	Pinilla	FECHA INGRESO	09 Junio 2025
DIRECCIÓN	Cle 21e 17a-41	FECHA DE TOMA DE DATOS	12-08-2025
QUIEN ATIENDE	Mery Esmeralda Garzon Quinitiva		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	20398086
PRIMER NOMBRE	Eladia	SEGUNDO NOMBRE	N/A.
PRIMER APELLIDO	Moreno	SEGUNDO APELLIDO	de Gomez
FECHA DE NACIMIENTO	13 sept 1938	EDAD	86
TELEFONO	320822 0723	SEXO	F
SISBEN	A3	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	110/78	FREC. CARDIACA	65
FREC. RESPIRATORIA	19	TEMPERATURA:	36.8
INTERPRETACIÓN	• Segun la valoración de la adulta mayor se encentra de los Rangos Fisiologicos esperados sin ningun Rasgo de disgidad en Sus valores.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS			
PESO: 53.95	TALLA: 1.52	MASA CORPORAL: 24.9	
INTERPRETACIÓN:	• Tras la valoración la adulta maya se enuentra en el limite de su Ranga de Peso y no presenta ningun Riesgo Potencial.		

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 Mayor presenta anemia cronica, y le transfieren sangre estos son los sintomas y enfermedades que tiene.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: los medicamentos que toma la adulta mayor Amlodipino, Carvedilo, Pasteler, Senovas, Vitacerebrina.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Cabe resalte un estado de salud nutricional normal, pero cursa con anemia cronica lo cual condiciona su estado de salud.
ESTADO FISICO	se encuentra en estado estable bajo parametros con amlopino y carvedil para el control cardiovascular
ESTADO EMOCIONAL	se muestra tranquila expresa ciertas condiciones sobre su salud pero mantiene una actitud positiva frente al tratamiento
APARIENCIA GENERAL	adecuada higiene personal con la piel pálida por la anemia vestimenta limpia y cordé.

PERSONAL QUE ATIENDE:

NOMBRE: Mery Garzon.

IDENTIFICACIÓN: 30081106

• Eladia Moreno de Gomez

BENEFICIARIO: Moreno de Gomez Eladia

IDENTIFICACIÓN: 20398086

10257

	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	Pinilla	FECHA INGRESO	09 Junio 2025
DIRECCIÓN	cle 21e 179-11	FECHA DE TOMA DE DATOS	12-08-2025
QUIEN ATIENDE	Mery Esmeralda Garzon Quintiva		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	21 233 739
PRIMER NOMBRE	Deicer	SEGUNDO NOMBRE	N/A
PRIMER APELLIDO	Mosquera	SEGUNDO APELLIDO	Correa
FECHA DE NACIMIENTO	08 Dic. 1953	EDAD	71
TELEFONO	314 431 05 55	SEXO	F.
SISBEN	B5	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	120/80	FREC. CARDIACA	65
FREC. RESPIRATORIA	19	TEMPERATURA:	37.0
INTERPRETACIÓN	se hace la valoración de los Signos vitales y se encuentra dentro de los rango normales no se evidencia alteraciones hemodinamicas, termicas ni Respiratorias.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS					
PESO:	53.5	TALLA:	1.47	MASA CORPORAL:	24.8
INTERPRETACIÓN:	Segun los datos tomados de la adulta mayor se encuentra entre el rango normaPeso y no Representa ningun Riesgo.				

	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. Artosis y Anemia.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: hoy Dia No toma medicamentos.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Perdida Peso Moderada. Fatiga por su condicion. Disminucion Masa muscular
ESTADO FISICO	Movilidad limitada, por dolor rigidez Articular, Discapacidad al Caminar fatiga.
ESTADO EMOCIONAL	Aveces Presenta Desanimo por su Condición se siente sola y Aislada por sus nietos
APARIENCIA GENERAL	Su apariencia fisica es debilitada y aveces. Cansada, Cabello Canoso deficit en su Alimento

PERSONAL QUE ATIENDE:

NOMBRE: Mery Galzon

IDENTIFICACIÓN: 30081106

BENEFICIARIO: Mosquera Correa Deicer

IDENTIFICACIÓN: 21 233 739.

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	Pinilla	FECHA INGRESO	09 Junio 2025
DIRECCIÓN	Cl 21E #7a-4	FECHA DE TOMA DE DATOS	11 Sept 2025
QUIEN ATIENDE	Mery Esmeralda Garzón Quintero		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	41 935 348
PRIMER NOMBRE	Ofelia	SEGUNDO NOMBRE	Maria
PRIMER APELLIDO	Murcia	SEGUNDO APELLIDO	
FECHA DE NACIMIENTO	2-Jun-1949	EDAD	76
TELEFONO	310 678 0909	SEXO	F
SISBEN	C4	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	110/70	FREC. CARDIACA	59
FREC. RESPIRATORIA	19	TEMPERATURA:	36.7
INTERPRETACIÓN	Segun las valoraciones la Adulta Mayor no presenta ningun riesgo de HTA. ni enfermedades secundarias		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS			
PESO: 74.90	TALLA: 1.47	MASA CORPORAL: 34.7	
INTERPRETACIÓN:	Segen las medidas Antropometricas Presenta obesidad de 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):	N|A
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL:	N|A.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	la Adulta apesar de su obesidad se Alimenta nutricional. es mejorada
ESTADO FISICO	NO Tiene Discapacidad su estado fisico para realizar Actividades es. mejorada
ESTADO EMOCIONAL	se siente Tranquila - colaboradora. Activa NO sefte de Ansiedad es
APARIENCIA GENERAL	

PERSONAL QUE ATIENDE:

NOMBRE: Mery Garzón

IDENTIFICACIÓN: 30081106

Ofelia María Murcia

BENEFICIARIO: Murcia ofelia maria

IDENTIFICACIÓN: 41 435 348

10259

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	Pinilla	FECHA INGRESO	09-06-2025
DIRECCIÓN	cle 21e 17a-11	FECHA DE TOMA DE DATOS	13-06-2025
QUIEN ATIENDE	Mery Esmeralda Garzon Quintiva.		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	cedda	NÚMERO	41 435348
PRIMER NOMBRE	ofelia	SEGUNDO NOMBRE	Maria.
PRIMER APELLIDO	Moreia	SEGUNDO APELLIDO	N/A
FECHA DE NACIMIENTO	02 Junio 1949	EDAD	76
TELEFONO	316 673 09 09	SEXO	F
SISBEN	C4	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	120/82	FREC. CARDIACA	60
FREC. RESPIRATORIA	20	TEMPERATURA:	37.0
INTERPRETACIÓN	segun la toma de datos de la adulta mayor no presenta ningun signo de dificultad y se encuentra en estado adecuado Para su Fisiologia.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS					
PESO:	72.6	TALLA:	1.47	MASA CORPORAL:	33.6
INTERPRETACIÓN:	Tras los valores la adulta maya da como resultado obesidad grado 1 la cual presenta Riesgo para 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): N/A
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: N/A

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	la adulta mayor presenta obesidad grado I pero mantiene una dieta por medio de la alimentación saludable
ESTADO FISICO	se presenta con estado adecuado no presenta dificultades significativas en la marcha fuerza muscular adecuada.
ESTADO EMOCIONAL	tranquila trabajadora en las actividades, no presenta síntomas de ansiedad ni depresión
APARIENCIA GENERAL	la apariencia aseada, vestimenta limpia, agradable a la vista.

PERSONAL QUE ATIENDE:

NOMBRE: Mery Garzon.

IDENTIFICACIÓN: 30081106

BENEFICIARIO: Murcia Ofelia Maria

IDENTIFICACIÓN: 41 435 348

10260

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	Pinilla	FECHA INGRESO	09-Junio-2025
DIRECCIÓN	cle 21e 179-11	FECHA DE TOMA DE DATOS	13-08-2025
QUIEN ATIENDE	Mery Esmeralda Garzon Quintiva		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	3443676
PRIMER NOMBRE	Eder	SEGUNDO NOMBRE	Heinan.
PRIMER APELLIDO	Osorio	SEGUNDO APELLIDO	Banquez
FECHA DE NACIMIENTO	26 Nov 1964	EDAD	60
TELEFONO	321440 44 04	SEXO	M.
SISBEN		RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	119/75	FREC. CARDIACA	60
FREC. RESPIRATORIA	15	TEMPERATURA:	36.2
INTERPRETACIÓN	• Tras la valoración del adulto mayor no da resultados que se encuentra hermodinamicamente estable.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS			
PESO: 80.1	TALLA: 1.54	MASA CORPORAL: 33.8	
INTERPRETACIÓN:	Tras la valoración se encuentra en Categoria Obesidad grado I esto implica un riesgo elevado para el desarrollo de enfermedades Cronicas.		

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. Convulsiones. Discapacidad Pierna Izq, Perdida Memoria
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL:	Control. y Tratamento Levetiracetam-fenobarbital y Acido

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Perdida masa corporal evidente, Brazos y Pierna – Su alimento es Nutritivo.
ESTADO FISICO	-Sele dificulta, Caminar hacer Actividad Fisica por su condicion de Discapacidad en su Pierna Izq.
ESTADO EMOCIONAL	Desorientacion, temporal. Su apoyo Pilar es Su hijo es Activo y Colaborador.
APARIENCIA GENERAL	Su expresion facial. es Ausente, Su Apariencia Personal es limpia y organizado

PERSONAL QUE ATIENDE:

NOMBRE: Mery Garzon

IDENTIFICACIÓN: 30081106

BENEFICIARIO: Osorio Barquez Eder Heinan.

IDENTIFICACIÓN: 3443 676

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	Pinilla	FECHA INGRESO	09 Junio 2025
DIRECCIÓN	Cle 21e 17a - 11	FECHA DE TOMA DE DATOS	13 - 08 - 2025
QUIEN ATIENDE	Mery Esmeralda Garzon Quintiva		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	cedda	NÚMERO	40 380 461
PRIMER NOMBRE	Ana	SEGUNDO NOMBRE	Delma
PRIMER APELLIDO	Ramos	SEGUNDO APELLIDO	Guativa.
FECHA DE NACIMIENTO	4 Junio 1965	EDAD	60
TELEFONO	310 854 05 77	SEXO	F
SISBEN	C5	RH Y TIPO DE SANGRE	Ot

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	128/76	FREC. CARDIACA	68
FREC. RESPIRATORIA	19	TEMPERATURA:	36.0
INTERPRETACIÓN	• Tras la toma de valoración el adulto mayor se encuentra estable sin Ninguna dificultad de signos vitales		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS					
PESO:	84.80	TALLA:	1.54	MASA CORPORAL:	35.8
INTERPRETACIÓN:	-Segun la toma de valoracion el adulto mayor tiene obesidad grado II, la cual es en alto riesgo para desarrollar multiples enfermedades.				

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): La adulta mayor trae la toma de salud sufre de Hipertension arterial HTA
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Su tratamiento son los medicamentos Lozartan 50 mg

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Su estado es de obesidad grado II Presencia de tejido adiposo aumentado en vesica abdominal y extremidades
ESTADO FISICO	tiene hipertension bajo manejo. Presenta parametros estables, angie en baja movilidad
ESTADO EMOCIONAL	Su estado es adecuado, gentil, habladora, tranquila, no demuestra rasgos de ansiedad
APARIENCIA GENERAL	Su apariencia es aseada, trae vestimenta limpia, su aseo es notable.

PERSONAL QUE ATIENDE:

NOMBRE: Mary Garzon

IDENTIFICACIÓN: 30 0876 6

BENEFICIARIO: Ramos Gcativa Ana Delma

IDENTIFICACIÓN: 40 380 461

10262

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	Pinilla	FECHA INGRESO	09 Junio 2025
DIRECCIÓN	Cle 21e 17a - 11	FECHA DE TOMA DE DATOS	13-08-2025
QUIEN ATIENDE	Mery Esmeralda Garzon Quintiva.		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	20 530 441
PRIMER NOMBRE	Ana	SEGUNDO NOMBRE	Beatriz
PRIMER APELLIDO	Ramos	SEGUNDO APELLIDO	de Vargas
FECHA DE NACIMIENTO	22 sept 1954.	EDAD	71
TELEFONO	N la.	SEXO	F
SISBEN	C16	RH Y TIPO DE SANGRE	B+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	119/78	FREC. CARDIACA	69
FREC. RESPIRATORIA	19	TEMPERATURA:	37.0
INTERPRETACIÓN	Tras la toma de datos de la adulta mayor no presenta ningun Sintoma y todo se encuentra dentro del rango Fisiologico.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS					
PESO:	52.4	TALLA:	1.59	MASA CORPORAL:	20.7
INTERPRETACIÓN:	Tras la toma de datos la adulta mayor se encuentra en un Rango normopeso donde indica que su estado nutricional es adecuado.				

	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): Mediante la consulta la adulta mayor frecuente de HTA / Hipertensión Arterial.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Los medicamentos que nos dijo que tomaba son: Lozartan, omeprazol, atorvastatina

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Sus Rango es normal no presenta desnutrición ni obesidad piel integra y mucosas hidratadas, sin edemas perdidas
ESTADO FISICO	adolescente de hipertensión peso bajo medicamentos presenta signos vitales dentro de los parametros esperados con Cardiaca fuerza y tono de pie conservados
ESTADO EMOCIONAL	tranquila, Colaboradora mantiene el lenguaje claro y coherente, no observa signos de ansiedad o depresión
APARIENCIA GENERAL	higiene adecuada, vestimenta acorde, piel normo Coloreada, postura erguida.

PERSONAL QUE ATIENDE:

NOMBRE: Mery Garzon.

IDENTIFICACIÓN: 30081106

BENEFICIARIO: Ana Beatriz Rodriguez Ramos de Vargas Ana Beatriz F

IDENTIFICACIÓN: 20530441

10263

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	Pinilla	FECHA INGRESO	09 Junio 2025
DIRECCIÓN	cle 21e 17a - 11	FECHA DE TOMA DE DATOS	13-08-2025
QUIEN ATIENDE	Mery Esmeralda Garzon Quintiva		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	40365249
PRIMER NOMBRE	Gloria	SEGUNDO NOMBRE	Elena
PRIMER APELLIDO	Rios	SEGUNDO APELLIDO	Perez
FECHA DE NACIMIENTO	27 feb 1959	EDAD	66
TELEFONO	N/A	SEXO	F
SISBEN	C7	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	118/80	FREC. CARDIACA	66
FREC. RESPIRATORIA	17	TEMPERATURA:	36.2
INTERPRETACIÓN	se hace la valoración de la adulta mayor y se encuentra hemodinamicamente estable y no se observan signos de alteración cardiovascular.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS					
PESO:	107	TALLA:	1.50	MASA CORPORAL:	47.5
INTERPRETACIÓN:	• Tras la toma de datos la adulta mayor se encuentra con obesidad grado III, con riesgo a hipertensión, infarto agudo de miocardio, insuficiencia cardiaca y accidente cerebrovascular.				

	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):	N/A
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL:	N/A.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Adulto que mantiene Activo, sin fatiga realiza Ejercicios x/q tener una vida nutricional sana.
ESTADO FISICO	-Participa en actividades ludicas - Ejercicios Fisicos Moderados, reflejos - coordinación
ESTADO EMOCIONAL	-su Animo es positivo no es depresiva ni. Sufre Ansiedad. Buena Autoestima.
APARIENCIA GENERAL	Su apariencia General es limpia y cuidada. Vestimenta acorde Edad.

PERSONAL QUE ATIENDE:

NOMBRE: Mery Garzon

IDENTIFICACIÓN: 30081106

BENEFICIARIO: Rios Perez Gloria Elena

IDENTIFICACIÓN: 46365249.

10264

	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	Pinilla	FECHA INGRESO	09 junio 2025
DIRECCIÓN	Cl 21e 17a - 11	FECHA DE TOMA DE DATOS	13 - 08 - 2025
QUIEN ATIENDE	Mery Esmeralda Garzon Quintiva		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	40385443
PRIMER NOMBRE	Amparo	SEGUNDO NOMBRE	N/A
PRIMER APELLIDO	Rodriguez	SEGUNDO APELLIDO	Jaramillo
FECHA DE NACIMIENTO	27 NOV 1964	EDAD	61
TELEFONO	N/A	SEXO	F
SISBEN	B3	RH Y TIPO DE SANGRE	A+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	117/75	FREC. CARDIACA	65
FREC. RESPIRATORIA	17	TEMPERATURA:	37.0
INTERPRETACIÓN	*Al momento de la toma de datos de la adulta mayor no presenta Signo Peligros y se encuentra dentro del rango de su Fisiologia		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS			
PESO: 44.45	TALLA: 1.48	MASA CORPORAL: 22.3	
INTERPRETACIÓN:	. la adulta mayor se encuentra dentro del rango Normo Peso Esto da que su estado nutricional es adecuado y No Presentan ningun Riesgo.		

	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 mayo presenta Hipertension arterial/HTA presenta Tiroides y tambien Presenta Problemas de vesicula
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: El adulto mayo toma medicamentos tiroxina de 50 mL

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Colores pandiente a normepeso no se observa signos de desnutricion ni sobre peso, piel integra sin edemas periferico
ESTADO FISICO	Presenta signos vitales dentro parasktros marcha conservada, Fuerza, tono adecuados no presenta limitaciones. motores ni dolor
ESTADO EMOCIONAL	su estado permanece tranquila, es consiente en donde se encuentra, no demuestra ni presenta sintomas de depresion ni ansiedad
APARIENCIA GENERAL	mantiene limpia su aseo es notable, lenguaje claro mantiene Contacto visual al hablar.

PERSONAL QUE ATIENDE:

NOMBRE: Mery Garzon.

IDENTIFICACIÓN: 30081106

BENEFICIARIO: Rodriguez Jaramillo Amparo

IDENTIFICACIÓN: 40385443

10265

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	Pinilla	FECHA INGRESO	09 Junio 2025
DIRECCIÓN	cle 21e 179-11	FECHA DE TOMA DE DATOS	13-08-2025
QUIEN ATIENDE	Mery Esmeralda Garzon Quintiva		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	86043789
PRIMER NOMBRE	Jose.	SEGUNDO NOMBRE	Ernesto
PRIMER APELLIDO	Sabogal.	SEGUNDO APELLIDO	N/A
FECHA DE NACIMIENTO	20 Agost 1972	EDAD	52
TELEFONO	N/A	SEXO	H.
SISBEN	B6	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	119/77	FREC. CARDIACA	60
FREC. RESPIRATORIA	20	TEMPERATURA:	36.7
INTERPRETACIÓN	Segun las valoraciones el adulto mayor no presenta ningun Riesgo ya que se encuentra dentro de los parametros Fisiologicos normales		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS			
PESO: 54.25	TALLA: 153	MASA CORPORAL: 23.3	
INTERPRETACIÓN:	Segun la valoracia el adulto mayor no presenta desnutricia y ni Sobrepeso se encuentra en un Peso Ideal llamado Normopeso.		

	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 evidencia con HTA y Paralisis Cerebral.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL:	Control Medico con losartan 50mg.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Perdida de peso Moderada, en extremidad. con discapacidad,
ESTADO FISICO	-fuerza muscular reducido - Sus Actividades deportivas son lentas - Camina lento por condición
ESTADO EMOCIONAL	es Alegre Pero su condicion neurologica se observa en la expresion facial.
APARIENCIA GENERAL	Sospecha de Desnutricion, su apariencia en vestir es limpio Organizado sus uñas

PERSONAL QUE ATIENDE:

NOMBRE: Mary Garzon.

IDENTIFICACIÓN: 30081106

BENEFICIARIO: Sabogal jose Ernesto H

IDENTIFICACIÓN: 86 043 289

10266

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	Pinilla	FECHA INGRESO	09 - Junio 2025
DIRECCIÓN	Cle 21e 17a-11	FECHA DE TOMA DE DATOS	14-08-2025
QUIEN ATIENDE	Mery Esmeralda Garzon Quintiva.		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	6.666.975
PRIMER NOMBRE	Pablo	SEGUNDO NOMBRE	Emilio
PRIMER APELLIDO	Soto	SEGUNDO APELLIDO	Lucuara.
FECHA DE NACIMIENTO	01-03-1947	EDAD	78
TELEFONO	N/A	SEXO	M
SISBEN	C5	RH Y TIPO DE SANGRE	A+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	122/78	FREC. CARDIACA	68
FREC. RESPIRATORIA	19	TEMPERATURA:	36.9
INTERPRETACIÓN	Según la valoración de la adulta mayor Sus signos vitales se Presentan ninguna dificultad y se encuentra dentro de los Parametros fisiologicos normales.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS					
PESO:	60.7	TALLA:	1.62	MASA CORPORAL:	23.1
INTERPRETACIÓN:	la adulta mayor tiene un Estado nutricional estable y adecuado de acuerdo a su estatura y Peso esto hace un equilibrio metabolico.				

	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): N/A
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: N/A

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	el adulto corresponde a peso normopeso, no se evidencia signos de desnutrición ni sobrepeso. piel integra
ESTADO FISICO	adulto mayor en condiciones generales estables sin antecedentes patologicos relevantes signos vitales dentro de parametros normales
ESTADO EMOCIONAL	su estado es tranquilo trabajador, Colaborativo con sus manualidades lenguaje claro y coherente y mantiene actitud positiva.
APARIENCIA GENERAL	su apariencia es saludable, mantiene aseado tiene vestimenta limpia, su bienestar refleja autocuidado

PERSONAL QUE ATIENDE:

NOMBRE: Mery Garzón

IDENTIFICACIÓN: 30081106

BENEFICIARIO: SOTO Iuccara Pablo Emilio

IDENTIFICACIÓN: 6 666 975

10267

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	Pinilla	FECHA INGRESO	09-06-2025
DIRECCIÓN	Cle 21e 17a-11	FECHA DE TOMA DE DATOS	14-08-2025
QUIEN ATIENDE	Hery Esmeralda Garzon Quintiva		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula.	NÚMERO	2981194
PRIMER NOMBRE	Jose	SEGUNDO NOMBRE	Vicente
PRIMER APELLIDO	Torres.	SEGUNDO APELLIDO	Torres.
FECHA DE NACIMIENTO	27 Junio 1936	EDAD	88
TELEFONO	N/A	SEXO	H.
SISBEN	B5.	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	120/75	FREC. CARDIACA	65
FREC. RESPIRATORIA	17	TEMPERATURA:	37.0
INTERPRETACIÓN	Segun la toma de datos del adulto mayor no presenta ningun Riesgo Porque se encuentra todo dentro del rango Fisiologio Normal. Normotermico		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS			
PESO: 52-4	TALLA: 1.63	MASA CORPORAL: 20	
INTERPRETACIÓN:	Segun la toma de datos el adulto mayor se encuentra en equilibrio metabolico Considerado como Normopeso o peso 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): N/A
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: N/A

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	adulto mayor presenta un peso adecuado, equilibrado sin signo de desnutrición ni exceso de peso, mucosas hidratadas
ESTADO FISICO	se encuentra en condición clínica estable los signos vitales mantienen dentro límites normales tono y fuerza muscular apropiado a su edad
ESTADO EMOCIONAL	se muestra sereno, cooperador y plenamente enfocado en sus manualidades no manifiesta tristeza, ansiedad siempre mantiene optimista
APARIENCIA GENERAL	mantiene aseo personal la piel y cabello se encuentran en buen estado presenta fisonomía relajada y contacto ocular correcto

PERSONAL QUE ATIENDE:

NOMBRE: Mery Gaizon.

IDENTIFICACIÓN: 30081106

BENEFICIARIO: Torres Torres Jose Vicente.

IDENTIFICACIÓN: 2981194.

10768

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

BITÁCORA SEGUIMIENTO

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	pinilla.	FECHA INGRESO	09 - Junio - 2025
DIRECCIÓN	cle 21c 179 - 11	FECHA DE TOMA DE DATOS	14 - 08 - 2025
QUIEN ATIENDE	Mery Esmeralda Garzon Quintero.		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	cedula	NÚMERO	21 230 417
PRIMER NOMBRE	Maria	SEGUNDO NOMBRE	Ines.
PRIMER APELLIDO	Torres.	SEGUNDO APELLIDO	N/A
FECHA DE NACIMIENTO	25 - mar - 1954	EDAD	71
TELEFONO	N/A	SEXO	F
SISBEN	B6	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	149/80	FREC. CARDIACA	68
FREC. RESPIRATORIA	18	TEMPERATURA:	37.0
INTERPRETACIÓN	• Tomando la valoraciones la adulta mayor no presenta hipertensión alta • Los otros Signos vitales se encuentran dentro del rango.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS					
PESO:	74.20	TALLA:	1.47	MASA CORPORAL:	34.4
INTERPRETACIÓN:	• Segun los datos la adulta mayor presenta obesidad grado 1 esto presenta Riesgo de enfermedades, Afecta movilidad y la salud Cardiovascular				

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 con H.T.A HTA.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: con frol. medico. Aspirineta - Acetil Salicilico 100mg - metformina 850mg - losartan 550mg

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	- No presenta signos relevantes como nauseas. - masa muscular preservada. Alimentacion sana.
ESTADO FISICO	Activa en las Actividades - movilidad conservada Presion Arterial Controlada Participa Actividades
ESTADO EMOCIONAL	No se evidencia signos de Ansiedad, ni depresion Estado Animo estable.
APARIENCIA GENERAL	- Vestimenta Ordenada y limpia - Postura Activa - Apariencia limpia y organizada.

PERSONAL QUE ATIENDE:

NOMBRE: Hery Gaizon

IDENTIFICACIÓN: 30081106

•Maria Ines Zorres

BENEFICIARIO: Torres Maria Ines.

IDENTIFICACIÓN: 21 236 417

10269

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	Anilla	FECHA INGRESO	09 Junio 2025
DIRECCIÓN	cle 21e 17a-11	FECHA DE TOMA DE DATOS	14-08-2025
QUIEN ATIENDE	Mery Esmeralda Garzon Quintiva		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	3 282 757
PRIMER NOMBRE	Carlos	SEGUNDO NOMBRE	Julio
PRIMER APELLIDO	Turmeque.	SEGUNDO APELLIDO	Daza
FECHA DE NACIMIENTO	19 Nov 1937	EDAD	87
TELEFONO		SEXO	M.
SISBEN	B6	RH Y TIPO DE SANGRE	A+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	135/73	FREC. CARDIACA	65
FREC. RESPIRATORIA	20	TEMPERATURA:	36.5
INTERPRETACIÓN	.Segun la toma de datos el adulto mayor muestra Range normal-alta de preHipertensiva pero el resto de signos se mantiene en perfecto estado		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS			
PESO: 59.3	TALLA: 1.44	MASA CORPORAL: 18.4	
INTERPRETACIÓN:	. Tras la toma de datos del adulto mayor se encuentra en bajo peso hay insuficiencia de masa corporal en relacion a su Estatura lo cual produce deficiencia nutricionales.		

	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): N / A
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: N / A

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	El adulto Mayor presenta un Rango de bajo peso no se evidencia signos de desnutrición severa, aunque se aprecia Constitución delgada
ESTADO FISICO	Su condición general es estable sin antecedentes patologicos de importancia, Conserva independencia en la marcha Con fuerza y Movilidad
ESTADO EMOCIONAL	el adulto no presenta signos de depresión ni ansiedad, Mantiene relajado y tranquilo
APARIENCIA GENERAL	Su apariencia es aseada, maneja los ritmos su pelo y piel se ven bien, y mantiene optimista.

PERSONAL QUE ATIENDE:

NOMBRE: Mery Garzón

IDENTIFICACIÓN: 30081106

BENEFICIARIO: Turmequé Daza Carlos Julio

IDENTIFICACIÓN: 3 282 757

10270

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	Pinilla	FECHA INGRESO	09-junio-2025
DIRECCIÓN	cle 21e 17a-11	FECHA DE TOMA DE DATOS	14-08-2025
QUIEN ATIENDE	Mary Esmeralda Garzon Quintero.		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	21 109 631
PRIMER NOMBRE	Graciela	SEGUNDO NOMBRE	N/A
PRIMER APELLIDO	Trujillo.	SEGUNDO APELLIDO	Patiño
FECHA DE NACIMIENTO	23 feb 1955	EDAD	70
TELEFONO	N/A	SEXO	F
SISBEN	C3.	RH Y TIPO DE SANGRE	O-

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	160/80.	FREC. CARDIACA	67
FREC. RESPIRATORIA	20	TEMPERATURA:	36.5
INTERPRETACIÓN	•La adulta mayor presenta hipertensio arterial grado 2 • Sus signos vitales restantes se encuentran dentro del Parametro. fisiologico		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 56.6	TALLA: 1.44	MASA CORPORAL: 18.4
INTERPRETACIÓN:	La adulta mayor presenta bajo peso lo q-e define deficiencia nutricional o estado metabolico alterado.	

	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): N/A
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: La adulta mayor durante la entrevista sale toma vitaminas.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	la adulta mayor registre un bajo Peso, Presenta Contextura delgada sin signos de desnutrición grave.
ESTADO FISICO	tiene buenos signos vitales ya que se encuentran dentro del rango fisiologico movilidad y tono muscular adecuados
ESTADO EMOCIONAL	se muestra Calmada, receptiva y se orienta a instrucciones, no presenta signos de ansiedad ni estres.
APARIENCIA GENERAL	ella tiene buena higiene, ropa adecuada su aspecto refleja adecuado cuidado de ella misma.

PERSONAL QUE ATIENDE:

NOMBRE: Mery Garzon

IDENTIFICACIÓN: 30 081 106

BENEFICIARIO: Trujillo Patiño Graciela.

IDENTIFICACIÓN: 21 109 631.

	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	Pinilla.	FECHA INGRESO	09 - Junio - 2025
DIRECCIÓN	cle 21e 17a - 11	FECHA DE TOMA DE DATOS	14 - 08 - 2025
QUIEN ATIENDE	Mery Esmeralda Garzon Quintiva.		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	21 223 701
PRIMER NOMBRE	Rosa	SEGUNDO NOMBRE	Aura
PRIMER APELLIDO	Omaña	SEGUNDO APELLIDO	Herrera
FECHA DE NACIMIENTO	17 oct 1947	EDAD	76.
TELEFONO	N/A	SEXO	F
SISBEN	B7	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	130/80	FREC. CARDIACA	67
FREC. RESPIRATORIA	20	TEMPERATURA:	36.8
INTERPRETACIÓN	Atras la toma de signos vitales la adulta mayor no presenta ningun signo alterado ya que se encuentra dentro de los Parametros		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS					
PESO:	46.7	TALLA:	1.47	MASA CORPORAL:	21.6
INTERPRETACIÓN:	La adulta mayor Presenta un estado nutricional adecuado estableciendo un Pex equilibrado entre estatura y Peso Con un menor Riesgo de enfermedades Cronicas.				

	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 Evidencia de Vertigo por Dolor de Oido
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL:	No consume medicamento.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Adulto presenta Vertigo y malestar, Disminución de hidratacion por miedo a caer por mareo.
ESTADO FISICO	+movilidad cautelosa y limitada para no caer Alto riesgo en caida - Disminucion Actividad Fisica
ESTADO EMOCIONAL	Ansiedad- inseguridad constante - recibe apoyo familiar y psicologico.
APARIENCIA GENERAL	Su Presentacion personal es limpia y viste acorde de su Edad.

PERSONAL QUE ATIENDE:

NOMBRE: Mary Garzon

IDENTIFICACIÓN: 30081106

Rosaura Umaña F

BENEFICIARIO: Umana Herrera. Rosa Dora

IDENTIFICACIÓN: 21223701

10272

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	Pinilla	FECHA INGRESO	09 - Junio - 2025
DIRECCIÓN	cle 21e 17a-11	FECHA DE TOMA DE DATOS	14 - 08 - 2025
QUIEN ATIENDE	Mery Esmeralda Garzon Quintiva.		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	cedula	NÚMERO	23 750 451
PRIMER NOMBRE	Otilia	SEGUNDO NOMBRE	N/A
PRIMER APELLIDO	vargas	SEGUNDO APELLIDO	Viuda de Duarte
FECHA DE NACIMIENTO	11 agosto 1939	EDAD	85
TELEFONO	N/A	SEXO	F
SISBEN	B7	RH Y TIPO DE SANGRE	B+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	120/83	FREC. CARDIACA	60
FREC. RESPIRATORIA	18	TEMPERATURA:	37.0
INTERPRETACIÓN	*La adulta mayor no presenta ningun signo alterado, se encuentra en estado adecuado y sin Riesgos a hipertensiones altas.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS			
PESO: 56.2	TALLA: 149	MASA CORPORAL: 25.3	
INTERPRETACIÓN:	*Tras la toma la adulta mayor presenta sobre Peso y se Puede producir Riesgo a enfermedades cronicas no transmitibles.		

	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): N/A
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: N/A

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	la adulta mayor sufre de sobre peso ligera acumulación de tejido adipose sin signos de desnutrición
ESTADO FISICO	Su signos vitales son estables, marcha independiente Posturas conservada. Fuerza y Movilidad adecuados para su edad
ESTADO EMOCIONAL	Se muestra serena, colaboradora, mantiene comunicación fluida con sus compañeros
APARIENCIA GENERAL	Su aseo es limpio, Ropa limpia cuida su Piel, solo se observa leve sobre peso pero sin casos de descuido

PERSONAL QUE ATIENDE:

NOMBRE: Mery Garzon

IDENTIFICACIÓN: 30081106

BENEFICIARIO: Vargas viuda de vargas otilia.

IDENTIFICACIÓN: 23750451.

10273

BITÁCORA SEGUIMIENTO MES SEPTIEMBRE

10274

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	Pinilla	FECHA INGRESO	09 junio 2025
DIRECCIÓN	cle 21c 17a-11	FECHA DE TOMA DE DATOS	08 sep 2025
QUIEN ATIENDE	Mery Esmeralda Garzón Quintiva		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	41 556 432
PRIMER NOMBRE	LiLia	SEGUNDO NOMBRE	N/A
PRIMER APELLIDO	Alagna	SEGUNDO APELLIDO	Espinosa
FECHA DE NACIMIENTO	15-Mar-1952	EDAD	73
TELEFONO	311 814 1618	SEXO	F
SISBEN	B4	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	130/80	FREC. CARDIACA	60
FREC. RESPIRATORIA	20	TEMPERATURA:	37.0
INTERPRETACIÓN	Se hizo Toma de signos Vitales y el Adulto mayor presenta Alteración en Tension un poco elevada el resto se encuentra con Normal		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 58.9	TALLA: 1.50	MASA CORPORAL: 26.2
INTERPRETACIÓN:	Se hace la Evaluacion de las medidas Antropologicas y su masa corporal se encuentra entre rasgos de Sobre Peso, esta puede ocacionar Problemas cardiovascular	

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 Tiroides.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Se encuentra en tratamiento medico con Tiroxina de 100mg.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Su estado es Sana Su alimentacion. es saludable Pero Aun Asi esta con Sobrepeso
ESTADO FISICO	se evidencia Adulto Sin Discapacidad. Su estado fisico es Normal.
ESTADO EMOCIONAL	Se evidencia el Adulto mayor que maneja Stres, mal genio,
APARIENCIA GENERAL	Presenta Piel Flacida, Cabellos blancos Por Su edad Su apariencia es Normal y Saludable

PERSONAL QUE ATIENDE:

NOMBRE: Mery Garzón

IDENTIFICACIÓN: 3008106

BENEFICIARIO: Alaguna Espinosa Lilia

IDENTIFICACIÓN: 41 556 932

10275

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	Pinilla	FECHA INGRESO	09 Jun. 2025
DIRECCIÓN	Cle 21e 179-11	FECHA DE TOMA DE DATOS	08-Sept 2025
QUIEN ATIENDE	Mery Esmeralda Garzón Quinitiva		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	51 587 832
PRIMER NOMBRE	Rosa	SEGUNDO NOMBRE	Maria
PRIMER APELLIDO	Barrios	SEGUNDO APELLIDO	Triana
FECHA DE NACIMIENTO	11-SeP-1958	EDAD	66
TELEFONO	3245465568	SEXO	F
SISBEN	C9	RH Y TIPO DE SANGRE	A-

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	125/70	FREC. CARDIACA	60
FREC. RESPIRATORIA	19	TEMPERATURA:	35.0
INTERPRETACIÓN	Su Presion esta entre parametros Normal, aunque su bradicardia esta en Sintomas Asociados el resto se encuentra Normal en rango fisiologicos.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS			
PESO: 82.8	TALLA: 1.70	MASA CORPORAL: 28.7	
INTERPRETACIÓN:	Adulto mayor Con Sobre Peso segun las medidas Antropologicas Con con Sobre Peso Grado II alto riesgo de Problemas Cardiovasculares.		

	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):	N/A
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL:	N/A

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	
ESTADO FISICO	Adulto Mayor Con Discapacidad por osteomielitis 129. Se le dificulta un poco Pero realiza Actividades
ESTADO EMOCIONAL	Se caracteriza por mantener su estado equilibrado se siente bien con si misma
APARIENCIA GENERAL	Su apariencia es con Sobre Peso Pero ella Se siente bien y es bien Organizada en lo Personal

PERSONAL QUE ATIENDE:

NOMBRE: Mery Garzón

IDENTIFICACIÓN: 30081106

Rosa María Barrios Triana

BENEFICIARIO: Barrios Triana Rosa Maria

IDENTIFICACIÓN: SI 587 832

10276

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	Pinilla	FECHA INGRESO	09 Jun 2025
DIRECCIÓN	Cle 21e 17a-11	FECHA DE TOMA DE DATOS	08 sept 2025
QUIEN ATIENDE	Mery Esmeralda Garzón Quinitiva		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	21 236 051
PRIMER NOMBRE	Aura	SEGUNDO NOMBRE	Maria
PRIMER APELLIDO	Bustos	SEGUNDO APELLIDO	Alvarez
FECHA DE NACIMIENTO	14 - Jul - 1955	EDAD	69
TELEFONO	3214392740	SEXO	F
SISBEN	B3	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	129/76	FREC. CARDIACA	57
FREC. RESPIRATORIA	18	TEMPERATURA:	36.9
INTERPRETACIÓN	En la valoracion de Signos V. se encuentra entre Parametros Normal. Sin ninguna Dificultad.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS			
PESO: 87.35	TALLA: 1.50	MASA CORPORAL: 36.6	
INTERPRETACIÓN:	Segun las medidas el Adulto mayor Tiene Sobre peso Grado II lo cual. es un Alto riesgo para desarrollar enfermedades multiples		

	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. H.T.A cronico
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Tratamiento y Control con Losartan.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	su estado Nutricional es Saludable pero aun no Tiene Sobre Peso.
ESTADO FISICO	Adulto mayor sin Discapacidad. Pero por su sobre Peso se fatiga al caminar
ESTADO EMOCIONAL	su estado es un poco Preocupante ya que se encuentra con Desanimo por la Salud de la mama
APARIENCIA GENERAL	en su Vestimenta es Normal, permanece Limpia es Autonoma en lo Personal

PERSONAL QUE ATIENDE:

NOMBRE: Mery Garzón

IDENTIFICACIÓN: 30681106

BENEFICIARIO: Bastos Alvares Aura Maria

IDENTIFICACIÓN: 21236051

10277

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	Pinilla	FECHA INGRESO	09 junio 2025
DIRECCIÓN	Cle 21c 17a-11	FECHA DE TOMA DE DATOS	08 sept 2025
QUIEN ATIENDE	Mery Esmeralda Garzón Quintiva		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	3 291 649
PRIMER NOMBRE	Jose	SEGUNDO NOMBRE	Fernando
PRIMER APELLIDO	Burgos	SEGUNDO APELLIDO	N/A
FECHA DE NACIMIENTO	19-Mar-1941	EDAD	84
TELEFONO	3202892139	SEXO	M
SISBEN	13 6	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	110/70	FREC. CARDIACA	59
FREC. RESPIRATORIA	20	TEMPERATURA:	36.5
INTERPRETACIÓN	Se Tomaron. Signos Vitales Se encontro que esta dentro del Rango Normal No se Presentan Irregularidades.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS					
PESO:	52.70	TALLA:	1.57	MASA CORPORAL:	21.4
INTERPRETACIÓN:	Se toman las medidas Antropometricas Y se encuentra Todo bien.				

	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 H.TA
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Calrolado Con Medicamentos losartan 50mg Pra Prevenir la enfermedad

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	el adulto mayor no presenta ninguna desestabilidad nutricional y no tiene Riesgo nutricional
ESTADO FISICO	se aprecia con un estado fisico saludable y en buen estado
ESTADO EMOCIONAL	no presenta Indicios de Disanimo ni depresion el alegre y le gusta jugar con las demas
APARIENCIA GENERAL	mantiene aseado, tiene buena Presentacion Personal, y biene con su uniforme arreglado

PERSONAL QUE ATIENDE:

NOMBRE: Mary Garzón

IDENTIFICACIÓN: 3008106

BENEFICIARIO: Burgos Jose Fernando

IDENTIFICACIÓN: 3 291 649

10278

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	Pinilla	FECHA INGRESO	09 Junio 2025
DIRECCIÓN	Cle 21E 179-11	FECHA DE TOMA DE DATOS	08 Sept 2025
QUIEN ATIENDE	Mery Esmeralda Garzón Quinitiva		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	1906731
PRIMER NOMBRE	Parmenides	SEGUNDO NOMBRE	N/A
PRIMER APELLIDO	Cabezas	SEGUNDO APELLIDO	Quiñones
FECHA DE NACIMIENTO	30 - Dic - 1936	EDAD	88
TELEFONO	3202572932	SEXO	M
SISBEN	B 5	RH Y TIPO DE SANGRE	B+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	130/80	FREC. CARDIACA	60
FREC. RESPIRATORIA	20	TEMPERATURA:	36.0
INTERPRETACIÓN	• segun la valoración el aduito mayor no Presenta ningun Peligro de signos vitales, indicando q e se encuentra en estabilidada		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS			
PESO: 70.0	TALLA: 1.65	MASA CORPORAL: 26.7	
INTERPRETACIÓN:	tras la valoración el aduito mayor presenta sobre Peso lo Cual Puede Producir enfermedades a futuro,		

	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): N/A
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: N/A

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Adulto mayor con sobrepeso pero la alimentación en el centro vida es saludable
ESTADO FISICO	Adulto mayor tiene dificultad para caminar por edad pero su actividad física es lenta
ESTADO EMOCIONAL	no presenta indicios de ansiedad estres es alegre y mantiene conversación con los demas
APARIENCIA GENERAL	Es aseado mantiene buena apariencia general, y puede hablar claramente con sus compañeros

PERSONAL QUE ATIENDE:

NOMBRE: Mery Garzón

IDENTIFICACIÓN: 30081106

BENEFICIARIO: Cabezas Quiñones Parmenides

IDENTIFICACIÓN: 1906731

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	Pinilla	FECHA INGRESO	09 junio 2025
DIRECCIÓN	cle 21c 17a-11	FECHA DE TOMA DE DATOS	08 sept 2025
QUIEN ATIENDE	Mery Esmeralda Garzón Quintiva		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	35 515 692
PRIMER NOMBRE	Sara	SEGUNDO NOMBRE	N/A
PRIMER APELLIDO	Cardenas	SEGUNDO APELLIDO	Gomez
FECHA DE NACIMIENTO	11-Mar-1951	EDAD	74
TELEFONO	3223198421	SEXO	F
SISBEN	C5	RH Y TIPO DE SANGRE	O-

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	110/70	FREC. CARDIACA	57
FREC. RESPIRATORIA	20	TEMPERATURA:	36.2
INTERPRETACIÓN	Tras la toma de valores el adulto mayor no presenta ninguna alteración en sus signos vitales se encuentran dentro de los Parametros Normales		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 71.75	TALLA: 1.56	MASA CORPORAL: 29.5
INTERPRETACIÓN:	se hizo la valoracion de la adulta mayor y indica que tiene Sobre Peso segun sus mediadas antropometricas	

	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 tiene H. T.A y evidencia Cambio Fisico x discapacidad para caminar. de trombosis enfermedades asu edad.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: la adulta mayor no Presenta, no toma Medicamentos ni lleva control medico.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	se recomienda, alimentación balanceada para su Sobrepeso.
ESTADO FISICO	-Perdida de flexibilidad y movimientos - Aumento de masa Corporal
ESTADO EMOCIONAL	se siente sola deprimida y malgenio por el aislamiento de sus hijos
APARIENCIA GENERAL	tiene cabello blanco, es aseada y tiene discapacidad.

PERSONAL QUE ATIENDE:

NOMBRE: Mery Garzón

IDENTIFICACIÓN: 3008116

BENEFICIARIO: Cardenas Gomez Sara

IDENTIFICACIÓN: 35 515 692

10280

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	Pinilla	FECHA INGRESO	09 Junio 2025
DIRECCIÓN	cle 21e 17a-11	FECHA DE TOMA DE DATOS	09 Sept 2025
QUIEN ATIENDE	Mery Esmeralda Garzón Quintiva		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	20642191
PRIMER NOMBRE	Jovino	SEGUNDO NOMBRE	N/A
PRIMER APELLIDO	Castañeda	SEGUNDO APELLIDO	N/A
FECHA DE NACIMIENTO	31-DIC-1935	EDAD	62
TELEFONO	3223198421	SEXO	M
SISBEN	A4	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	130/83	FREC. CARDIACA	55
FREC. RESPIRATORIA	20	TEMPERATURA:	35.0
INTERPRETACIÓN	En la valeración no muestra ningun Signo de alteración y todo se encuentra del Rango de Signos vitales establecidos		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS					
PESO:	60.12	TALLA:	1.62	MASA CORPORAL:	22.9
INTERPRETACIÓN:	se hace la valeracia y no presenta ninguna sobre Peso ni bajo Peso se encuentra en en Peso ideal/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): N/A
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: N/A

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Adulto mayor con estado nutricional balanceado estable, equilibrada por verduras proteina, Hidratación
ESTADO FISICO	movilida lento al caminar, Realizar actividades suaves
ESTADO EMOCIONAL	se muestra tranquilo, util maneja la estabilidad emocional.
APARIENCIA GENERAL	se mantiene limpio y su apariencia personal es bien en su autocuidado

PERSONAL QUE ATIENDE:

NOMBRE: Mery Garzón

IDENTIFICACIÓN: 30081106

BENEFICIARIO: Castañeda Jovino

IDENTIFICACIÓN: 20 64291

10281

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	Pinilla	FECHA INGRESO	09 Junio 2025
DIRECCIÓN	Cle 21e 17a-11	FECHA DE TOMA DE DATOS	09 sept 2025
QUIEN ATIENDE	Mery Esmeralda Garzón Quintiva		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	17 307 067
PRIMER NOMBRE	Pedro	SEGUNDO NOMBRE	Julio
PRIMER APELLIDO	Diaz	SEGUNDO APELLIDO	N/A
FECHA DE NACIMIENTO	02-Sep-1952	EDAD	72
TELEFONO	3209904576	SEXO	M
SISBEN	B4	RH Y TIPO DE SANGRE	A+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	145/80	FREC. CARDIACA	60
FREC. RESPIRATORIA	19	TEMPERATURA:	37.0
INTERPRETACIÓN	• Tras las valoraciones el adulto mayor muestra presión arterial elevada sistolica y sus otros signos vitales se encuentran bien		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS					
PESO:	62.70	TALLA:	1.59	MASA CORPORAL:	24.8
INTERPRETACIÓN:	Tras la valoracion del adulto mayor se encuentra dentro del Rango Normal / Normopeso es un estado Nutricional adecuado				

	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): N/A
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: N/A

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Tiene una alimentacion Saludable, su masa corporal esta dentro del rango nutricional
ESTADO FISICO	tiene movilidad al caminar, participa en baile, ejercicios, talleres de manualidad
ESTADO EMOCIONAL	su autoestima es adecuada util se muestra tranquilo y participa en sus actividades
APARIENCIA GENERAL	el adulto mayor se preocupa por su apariencia, mantiene limpio y bien arreglado.

PERSONAL QUE ATIENDE:

NOMBRE: Mery Garzón

IDENTIFICACIÓN: 30081106

BENEFICIARIO: Diaz Pedro Julio

IDENTIFICACIÓN: 17 307 067

10282

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	Pinilla	FECHA INGRESO	09 Junio 2025
DIRECCIÓN	Cle 21c Aa-11	FECHA DE TOMA DE DATOS	09 Sept 2025
QUIEN ATIENDE	Mery Esmeralda Garzón Quintiva		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	21 231 118
PRIMER NOMBRE	Maria	SEGUNDO NOMBRE	Ninfa
PRIMER APELLIDO	Diaz	SEGUNDO APELLIDO	De Rojas
FECHA DE NACIMIENTO	23-Dic-1948	EDAD	76
TELEFONO	3132113842	SEXO	F
SISBEN	C9	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	135/78	FREC. CARDIACA	57
FREC. RESPIRATORIA	19	TEMPERATURA:	36.6
INTERPRETACIÓN	Se realiza signos vitales, el Adulto mayor se encuentra con la presion en rango de Prehipertension las demas valoraciones estan dentro de rago Normal.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS			
PESO: 78.0	TALLA: 1.64	MASA CORPORAL: 29.0	
INTERPRETACIÓN:	el Adulto Mayor Presenta Su indice de masa corporal. con Sobre peso Grado I Presentando Riesgo Cardiovascular.		

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. hipertension.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Adulto Mayor con Tratamiento de loxartan. 50mg.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Adulto Mayor con Discapacidad en extremidades inferiores
ESTADO FISICO	Se le hace Seguimiento al Adulto por indicio de sobre peso.
ESTADO EMOCIONAL	Su estado emocional es estable ya que es colaborador y participativo. Actividads
APARIENCIA GENERAL	mantiene su Aspecto personal conservado y muy Aseada

PERSONAL QUE ATIENDE:

NOMBRE: Mery Garzón

IDENTIFICACIÓN: 3008116

BENEFICIARIO: Diaz De Rojas Maria Ninfa

IDENTIFICACIÓN: 21 231 118

10783

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	Pinilla	FECHA INGRESO	09 Junio 2025
DIRECCIÓN	cle 21e 17a-11	FECHA DE TOMA DE DATOS	09 sept 2025
QUIEN ATIENDE	Mery Esmeralda Garzón Quintiva		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	40276777
PRIMER NOMBRE	Flor	SEGUNDO NOMBRE	Delfina
PRIMER APELLIDO	Dominguez	SEGUNDO APELLIDO	Sanchez
FECHA DE NACIMIENTO	18-Sep-1962	EDAD	62
TELEFONO	311 887 1202	SEXO	F
SISBEN	B1	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	130/78	FREC. CARDIACA	59
FREC. RESPIRATORIA	20	TEMPERATURA:	36.7
INTERPRETACIÓN	Segun la valoración la adulta maya no presenta ningun signo vital de peligro ni Riesgo se encuentra en un estado Neutral		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 83,20	TALLA: 1.50	MASA CORPORAL: 37.0
INTERPRETACIÓN:	tras la valoración la adulto maya nos presente que tiene Obesidad grado II teniendo Riesgo elevado a enfermedades, metabolicas y cardio vasculares	

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): la adulta mayor tiene discapacidad por toxoplasmosis enfermedad cronica H.T.A por la vejez, y VIH
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Sus tratamientos para sus diagnosticos son: Genfibrosilo — toxoplasmosis. vitata levotiroxina

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Nescata dieta especifica en Proteinas Baja sodio, vitaminas, Hierro ETC.
ESTADO FISICO	Fatiga y debilitamiento x toxoplasmo sis afecta
ESTADO EMOCIONAL	Depresion y angiedad por VIH mueda la discriminacion tiene apoyo familiar y psicologico
APARIENCIA GENERAL	Aseo personal, conservado, Fatiga alg actividad fisica por su discapacidad

PERSONAL QUE ATIENDE:

NOMBRE: Mery Garzón

IDENTIFICACIÓN: 30081106

BENEFICIARIO: Dominguez Sanchez Flor delfina

IDENTIFICACIÓN: 40 276 777

10284

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	Pinilla	FECHA INGRESO	09 junio 2025
DIRECCIÓN	cle 21c 17a-11	FECHA DE TOMA DE DATOS	09 junio 2025
QUIEN ATIENDE	Mery Esmeralda Garzón Quintiva		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	4 205 557
PRIMER NOMBRE	Pablo	SEGUNDO NOMBRE	Antenio
PRIMER APELLIDO	Garcia	SEGUNDO APELLIDO	Garces
FECHA DE NACIMIENTO	20-jun-1949	EDAD	75
TELEFONO	322 898 4430	SEXO	M
SISBEN	C1	RH Y TIPO DE SANGRE	A+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	140/80	FREC. CARDIACA	60
FREC. RESPIRATORIA	20	TEMPERATURA:	36.5
INTERPRETACIÓN	segun la valoracion el adulto mayo presenta una tension normalalta con un frec Cardiaca leve asintematica.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS			
PESO: 59.85	TALLA: 1.65	MASA CORPORAL: 22.0	
INTERPRETACIÓN:	el adulto mayor segun los datos no Presenta ningun Riesgo en su cuerpo ya que se encuentra en un estado nutricional 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): N/A
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: N/A

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Su capacidad funcionales activo, sin fatiga, no presenta desnutrición, y consume alimento sano
ESTADO FISICO	-No fatiga al hacer Actividad Física tiene equilibrio reflejo y coordinación
ESTADO EMOCIONAL	Su animo es Positivo, Participativo y tiene Buena auto estima
APARIENCIA GENERAL	Su aparicion personal es limpia cuidada lenguaje claro. Activo.

PERSONAL QUE ATIENDE:

NOMBRE: Mery Garzón

IDENTIFICACIÓN: 30081106

Pablo Garcia

BENEFICIARIO: Garcia Garces Pablo Antonio

IDENTIFICACIÓN: 4 205 557

10285

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	Pinilla	FECHA INGRESO	09 Junio 2025
DIRECCIÓN	Cl 21e 17a-11	FECHA DE TOMA DE DATOS	10 sept 2025
QUIEN ATIENDE	Hery Esmeralda Garzon Quintero.		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	21199522
PRIMER NOMBRE	Griselda	SEGUNDO NOMBRE	N/A
PRIMER APELLIDO	Garzon.	SEGUNDO APELLIDO	Rodriguez
FECHA DE NACIMIENTO	05-Feb-1947	EDAD	78
TELEFONO	3146151878	SEXO	F
SISBEN	A4	RH Y TIPO DE SANGRE	A+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	128/80	FREC. CARDIACA	60
FREC. RESPIRATORIA	20	TEMPERATURA:	37.0
INTERPRETACIÓN	tras la valoración la adulta mayor se encuentra con sus signos vitales dentro del Rangos Normal.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS			
PESO: 75.20	TALLA: 1.50	MASA CORPORAL: 33.4	
INTERPRETACIÓN:	Tras la valoración de los medidas antropometricas de la adulta mayor muestra obesidad grado 1 en Riesgo a enfermedades a Metabolicas.		

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 maya presenta hipertension arterial y diabetes tipo 2 ademas presenta obesidad grado 1
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL:	sus tratamients son Lozartan 50mg para HTA metformina 850 mg para la diabetes.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	la adulta maya tiene apetito conservado y tiene obesidad grado 1
ESTADO FISICO	camina de manera independiente sin molestias y sus signos vitales estan dentro del Rango establecido
ESTADO EMOCIONAL	se mantiene colaboradora en su manualidades y mantienene una comunicación adecuada
APARIENCIA GENERAL	la adulta maya es aseada. viste de manera limpia, y tiene mucho cuidado con su aseo

PERSONAL QUE ATIENDE:

NOMBRE: Mary Garzón

IDENTIFICACIÓN: 3008106

BENEFICIARIO: Garzon Rodriguez Griselda

IDENTIFICACIÓN: 21 199 522

10286

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	Pinilla	FECHA INGRESO	09 Junio 2025
DIRECCIÓN	Cle 21e 17a-11	FECHA DE TOMA DE DATOS	10 Sept 2025
QUIEN ATIENDE	Mery Esmeralda Garzón Quintiva		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	23 264 320
PRIMER NOMBRE	Elena	SEGUNDO NOMBRE	N/A
PRIMER APELLIDO	Gonzalez	SEGUNDO APELLIDO	De Leon
FECHA DE NACIMIENTO	16-Dic-1942	EDAD	82
TELEFONO		SEXO	F
SISBEN	A3	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	110/70	FREC. CARDIACA	60
FREC. RESPIRATORIA	19	TEMPERATURA:	36.8
INTERPRETACIÓN	El adulto mayor presenta evidencia de estado hemodinamico estable, sin alteraciones significativas en el momento de la valoración		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS			
PESO: 41.00	TALLA: 1.52	MASA CORPORAL: 17.7	
INTERPRETACIÓN:	Tras la valoración el adulto mayor Presenta Delgadez en su estado nutricional Puede Presentar alteraciones a futuro.		

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 mayor se evidencia Con H.T.A
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Control Con losartan 50 mg

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	El adulto mayor presenta adelgazadez y puede tener riesgo de desnutricion Requiere seguimiento para su estado nutricional
ESTADO FISICO	Se observa su complexion delgada y Con mana regular de energia se mantiene En signos vitales estables y sin alteraciones
ESTADO EMOCIONAL	La adulta mayor se presenta colaboradora tranquila sin presencia de ansiedad o temor se encuentra en perfecto estado
APARIENCIA GENERAL	su apariencia se ve fragil viste muy bien su aseo personal no se ve sucio, Refleja vulnerabilidad fisica asociada al bajo peso

PERSONAL QUE ATIENDE:

NOMBRE: Mery Garzón

IDENTIFICACIÓN: 3008110C

BENEFICIARIO: Gonzalez De Leon Elena

IDENTIFICACIÓN: 23 264 320

10287

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	Pinilla	FECHA INGRESO	09 Junio 2025
DIRECCIÓN	Cle 21e #a-11	FECHA DE TOMA DE DATOS	10 sept 2025
QUIEN ATIENDE	Mery Esmeralda Garzón Quintiva		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	3281 483
PRIMER NOMBRE	Luis	SEGUNDO NOMBRE	Alberto
PRIMER APELLIDO	Gomes	SEGUNDO APELLIDO	N/A
FECHA DE NACIMIENTO	01-oct-1943	EDAD	81
TELEFONO	3202206263	SEXO	M
SISBEN	A5	RH Y TIPO DE SANGRE	A+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	140/80	FREC. CARDIACA	55
FREC. RESPIRATORIA	20	TEMPERATURA:	36.2
INTERPRETACIÓN	Se hace la valoración al adulto mayor y no presenta ningun signo y/o cole se encentra dentro de los Parametros		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS			
PESO: 79.25	TALLA: 1.62	MASA CORPORAL:	
INTERPRETACIÓN:	tras la valoración las medidas antropometricas corresponden a Sobre Peso Cercano a la obesidad aumentando su Riesgo a enfermedades Cronicas		

	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): N/A
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: N/A

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Presenta sobre peso, se le recomienda control de peso y dieta balanceada y actividad física según su tolerancia
ESTADO FISICO	el adulto mayor se mueve de manera independiente, con signos dentro de sus parametros
ESTADO EMOCIONAL	se observa tranquilo colaborador y con un buen estado de animo en el centro diurno
APARIENCIA GENERAL	mantiene aseado, limpio, y se preocupa pa su aseo personal

PERSONAL QUE ATIENDE:

NOMBRE: Mery Garzón

IDENTIFICACIÓN: 30881106

BENEFICIARIO: Gomez Luis Alberto

IDENTIFICACIÓN: 3 281 483

10788

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	Pinilla	FECHA INGRESO	09 Junio 2025
DIRECCIÓN	cle 21e 19a-11	FECHA DE TOMA DE DATOS	10 sept 2025
QUIEN ATIENDE	Mery Esmeralda Garzón Quintiva		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	20 851 086
PRIMER NOMBRE	Maria	SEGUNDO NOMBRE	Claudia
PRIMER APELLIDO	Lopez	SEGUNDO APELLIDO	De Gutierrez
FECHA DE NACIMIENTO	22-Abr-1964	EDAD	61
TELEFONO	313 393 1522	SEXO	F
SISBEN	C2	RH Y TIPO DE SANGRE	A+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	110/70	FREC. CARDIACA	65
FREC. RESPIRATORIA	19	TEMPERATURA:	37.0
INTERPRETACIÓN	se hizo la valoración de la adulta mayor y no nada grave solo una frecuencia cardiaca un poco leve.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS			
PESO: 79.35	TALLA: 1.64	MASA CORPORAL: 29.5	
INTERPRETACIÓN:	tras la valoracion de la adulta mayor presenta obesidad grado 1 esto puede presentar Riesgos a 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): N/A
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: N/A

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Pere. presenta Obesidad / sobre Peso Cercano tiene apetito Conservado.
ESTADO FISICO	Sus signos vitales se encuentran dentro de un Rango estable Camina de manera normal sin dificultad
ESTADO EMOCIONAL	Se muestra feliz, agradable, trabaja en manualidades y mantiene Conversaciones fluida.
APARIENCIA GENERAL	tiene una Presentacion Personal agradable viste bien y tiene un buen aseo Personal

PERSONAL QUE ATIENDE:

NOMBRE: Mery Garzón

IDENTIFICACIÓN: 30081106

- María Claudia López

BENEFICIARIO: Lopez de Gutierrez Maria claudia

IDENTIFICACIÓN: 20 851 086

10289

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	Pinilla	FECHA INGRESO	09 Junio 2025
DIRECCIÓN	Cle 21e Da-11	FECHA DE TOMA DE DATOS	11 sept 2025
QUIEN ATIENDE	Mery Esmeralda Garzón Q.		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	21220638
PRIMER NOMBRE	Maria	SEGUNDO NOMBRE	Nelly
PRIMER APELLIDO	Lopez	SEGUNDO APELLIDO	Castrillon
FECHA DE NACIMIENTO	19 - Dic - 1946	EDAD	78
TELEFONO		SEXO	F
SISBEN	B4	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	118/78.	FREC. CARDIACA	60
FREC. RESPIRATORIA	18	TEMPERATURA:	36.8.
INTERPRETACIÓN	Se hizo Valoracion de Signos Vitales. y no se encuentra ninguna Alteración en los S.O so H.T.A se encuentra Normal.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 56.10.	TALLA: 1.51	MASA CORPORAL:
INTERPRETACIÓN:	Se hace Valoracion de la masa corporal y se evidencia con estado Nutricional. Adecuado.	

	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 con Hipertension Arterial. No Presenta mas Patologias
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Sin Control ni Seguimiento Medico.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Su estado de nutricion es Adecuado. no evidencia desnutricion. a Pesar de su fisico
ESTADO FISICO	camina con normalidad, Por su edad. realiza toda Actividad fisica-recreativa.
ESTADO EMOCIONAL	Adulto Mayor Tranquila. contrada y muy Calmada
APARIENCIA GENERAL	su Presentacion e higiene Personal es buena Presenta canas Por su Edad su piel es Sana.

PERSONAL QUE ATIENDE:

NOMBRE: Mery Garzón

IDENTIFICACIÓN: 2005110C

Muy López

BENEFICIARIO: Lopez Castrillon Maria Nelly

IDENTIFICACIÓN: 21 220 638

10290

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	Pinilla	FECHA INGRESO	09 Junio 2025
DIRECCIÓN	Cl 21c #a-11	FECHA DE TOMA DE DATOS	11 Sept 2025
QUIEN ATIENDE	Mery Esmeralda Garzón Quintiva		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	21225 903
PRIMER NOMBRE	Maria	SEGUNDO NOMBRE	Ines
PRIMER APELLIDO	Mancera	SEGUNDO APELLIDO	Bejarano
FECHA DE NACIMIENTO	04-Julio-1951	EDAD	73
TELEFONO	301 7900495	SEXO	F
SISBEN	C6	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	138/76	FREC. CARDIACA	58
FREC. RESPIRATORIA	20	TEMPERATURA:	35.9
INTERPRETACIÓN	Segun Valoracion la Adulta Mayor Presenta HTA un poco Elevada. se recomienda tomar sus medicamentos diarios y seguir con seguimiento cada 20 dias. o Semanal.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS					
PESO:	75.80	TALLA:	1.57	MASA CORPORAL:	30.8
INTERPRETACIÓN:	Segun medidas Antropologicas su valoracion es obesidad Grado I Presentando Riesgos de complicaciones metabolicas.				

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):	N/A
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL:	N/A.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Su estado nutricional es sano. Asi mismo su fisico y Estado fisico es, Bien.
ESTADO FISICO	No Presenta. Discapacidad. Su estado fisco. es positivo Realiza Actividades Recreacionales
ESTADO EMOCIONAL	es Activa Socializa con las demas, Sdo los. al hablar es Tranquila y es Participativa.
APARIENCIA GENERAL	Es muy limpia su apariencia es acorde a la edad. Presenta Canas por su envejecimiento Sano

PERSONAL QUE ATIENDE:

NOMBRE: Mery Garcés

IDENTIFICACIÓN: 30081106

Maria Ines Mancera

BENEFICIARIO: Mancera Bejarano Maria ines

IDENTIFICACIÓN: 21225903

10291

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	Pinilla	FECHA INGRESO	09 Junio 2025
DIRECCIÓN	Cle 21c 17a-11	FECHA DE TOMA DE DATOS	11 sept 2025
QUIEN ATIENDE	Mery Esmeralda Garzón Quintiva		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	293.142
PRIMER NOMBRE	Misael	SEGUNDO NOMBRE	N/A.
PRIMER APELLIDO	Martin	SEGUNDO APELLIDO	Castillo
FECHA DE NACIMIENTO	1-oct-1933	EDAD	92
TELEFONO	N/A	SEXO	M
SISBEN	B3	RH Y TIPO DE SANGRE	A+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	120/75	FREC. CARDIACA	56
FREC. RESPIRATORIA	18	TEMPERATURA:	36.4
INTERPRETACIÓN	Se hace valoracion al Adulto Y. su estado es Normal. no Presenta. ningun Problema de Salud.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 65.10	TALLA: 1.57	MASA CORPORAL: 26.4
INTERPRETACIÓN:	en la valoracion de las medidas Antropometricas me arroja que el. Adulto Presenta Sobre	

	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):	N/A
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL:	N/A.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	el Adulto Mayor dice que su alimentacion es sana, Pero Presenta Sobre Peso S/g el IMC
ESTADO FISICO	con Discapacidad, en cadera por eso no realiza Actividad fisica camina Lento.
ESTADO EMOCIONAL	NO Presenta Signo de Ansiedad. NO es Sociable - NO es Activo - es muy Sedentario
APARIENCIA GENERAL	Su Presentacion, es Aceptable, Limpia. es Acorde A su Edad. Su Piel es hidratada.

PERSONAL QUE ATIENDE:

NOMBRE: Mery Garza

IDENTIFICACIÓN: 30081106

BENEFICIARIO: Martin Castillo Misael

IDENTIFICACIÓN: 293142

10292

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	Pinilla	FECHA INGRESO	09 Junio 2025
DIRECCIÓN	cle 21c 17a-11	FECHA DE TOMA DE DATOS	11 sept 2025
QUIEN ATIENDE	Mery Esmeralda Garzón Quintiva		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	327 1803
PRIMER NOMBRE	Juan	SEGUNDO NOMBRE	De Jesus
PRIMER APELLIDO	Montenegro	SEGUNDO APELLIDO	Moreno
FECHA DE NACIMIENTO	06-Abr-1950	EDAD	75
TELEFONO	3144866444	SEXO	M
SISBEN	A 4	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	110/65	FREC. CARDIACA	68
FREC. RESPIRATORIA	20	TEMPERATURA:	36.9
INTERPRETACIÓN	Se hace valoracion en signos vitales el Adulto mayor se encuentra sin dificultad.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS					
PESO:	70.15	TALLA:	1.71	MASA CORPORAL:	24.0
INTERPRETACIÓN:	Se hizo las medidas AntropoMetricas y el Adulto Mayor se encuentra entre los parametros Normal, esto indica que se encuentra estable en nutricion y sin patologia.				

	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 Diagnosticado con chagga - Sofre del Corazon
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL:	lleva un Control medico y se tratamiento Bisoprol 50mg - Ribaroxaban 20mg. Levotiroxina

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Su alimentacion es Sana su masa corporal es Normal - Su masa muscular es reducida.
ESTADO FISICO	por su patologia su caminar es suave y sus ejercicios son moderados.
ESTADO EMOCIONAL	Es un Adulto Mayor que se encuentra bien emocionalmente - no Presenta Depresion - es Activo
APARIENCIA GENERAL	es Delgado pero trata de hacer sus Actividades Y1

PERSONAL QUE ATIENDE:

NOMBRE: Mery Garzón

IDENTIFICACIÓN: 30081106

BENEFICIARIO: Mantengre Moreno Juan de Jesus

IDENTIFICACIÓN: 327 1803

10293

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	Pinilla	FECHA INGRESO	09 Junio 2025
DIRECCIÓN	Cle 21e Ag-11	FECHA DE TOMA DE DATOS	11 Sept 2025
QUIEN ATIENDE	Mery Esmeralda Garzón Quintiva		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	20398086
PRIMER NOMBRE	Eladia	SEGUNDO NOMBRE	N/A
PRIMER APELLIDO	Moreno	SEGUNDO APELLIDO	De Gomez
FECHA DE NACIMIENTO	13-Sep-1938	EDAD	86
TELEFONO	320 822 0723	SEXO	F
SISBEN	A3	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	130/80	FREC. CARDIACA	65
FREC. RESPIRATORIA	19	TEMPERATURA:	36.5
INTERPRETACIÓN	Dentro de la Toma de Signos V. no Presenta ninguna alteracion. apesar de su condicion. que padece		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS			
PESO: 54.35	TALLA: 1.52	MASA CORPORAL: 23.5	
INTERPRETACIÓN:	Segun los Datos en sus medidas. la Adulta se encuentra entre el rango normal en peso ya que Asi no le representa Ningun Signo de Riesgo		

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 padece de Anemia Cronica.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL:	Transfusion de Sangre, Amlodipino, carvedidol, pasteler, Senoves, Vitacerebrina.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Su estado nutricional es, normal apesar de su patologia, es rica en nutrientes.
ESTADO FISICO	Adulto mayor sano, su actividad fisica, y recreativa participativa es lento por su condicion
ESTADO EMOCIONAL	se muestra sociable - Tranquila - y muy Activa.
APARIENCIA GENERAL	acorde a su Edad es muy limpia ordenada - y muy Emotiva, en lo personal.

PERSONAL QUE ATIENDE:

NOMBRE: Mery Garzón

IDENTIFICACIÓN: 30081105

• Eladia Moreno de Gomez

BENEFICIARIO: Moreno de Gomez Eladia

IDENTIFICACIÓN: 20 398086

10294

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	Pinilla	FECHA INGRESO	09 Junio 2025
DIRECCIÓN	Cle 21e A a-11	FECHA DE TOMA DE DATOS	11 Sept 2025
QUIEN ATIENDE	Mery Esmeralda Garzón Quintiva		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	21233739
PRIMER NOMBRE	Delcer	SEGUNDO NOMBRE	N/A
PRIMER APELLIDO	Mosquera	SEGUNDO APELLIDO	Correa
FECHA DE NACIMIENTO	8-Dic-1953	EDAD	71
TELEFONO	314 4310555	SEXO	F
SISBEN	B5	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	122/78	FREC. CARDIACA	63
FREC. RESPIRATORIA	18	TEMPERATURA:	36.4
INTERPRETACIÓN	Segun la valoracion de signos vitales. se evidencia. dentro de los rangos Normales no hay evidencia de alteraciones Hipertensas		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS			
PESO: 53.40	TALLA: 1.47	MASA CORPORAL: 24.7	
INTERPRETACIÓN:	Segun la Valoracion de medidas la Adulta Mayor se encuentra en el rango. normopeso y no representa ningun Riesgo		

	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 Anemia y Artrosis
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Hoy dia no Toma medicamentos.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	No hay Evidencia de Sobre Peso Su alimentacion Saludable en frutas y hortalizas
ESTADO FISICO	Adulto con Discapacidad de movilidad. en Sus extremidades inferiores por Artrosis
ESTADO EMOCIONAL	Veces se encuentra triste por sus dretes No hay Amor materno pero a la vez es expresiva en el canto vida.
APARIENCIA GENERAL	Su Apariencia es elegante aun que su discapacidad la achicopala Pero Activa en su sentio vida

PERSONAL QUE ATIENDE:

NOMBRE: Mery Garzón

IDENTIFICACIÓN: 3008110 C

BENEFICIARIO: Mosquera Correa Deicer

IDENTIFICACIÓN: 21 233 739

10295

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	Pinilla	FECHA INGRESO	09 Junio 2025
DIRECCIÓN	cle 21c #9-11	FECHA DE TOMA DE DATOS	11 Sept 2025
QUIEN ATIENDE	Mery Esmeralda Garzón Quintiva		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	3443676
PRIMER NOMBRE	Eder	SEGUNDO NOMBRE	Hernan
PRIMER APELLIDO	Osorio	SEGUNDO APELLIDO	Banguez
FECHA DE NACIMIENTO	26-Nov-1964	EDAD	60
TELEFONO	3214404404	SEXO	M
SISBEN	C10	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	120/78	FREC. CARDIACA	60
FREC. RESPIRATORIA	18	TEMPERATURA:	36.4.
INTERPRETACIÓN	Se hizo Valoracion de Signos vitals el Adulto se encuentra con HTA bien, hemodinamicamente		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 80.6	TALLA: 1.54	MASA CORPORAL: 34
INTERPRETACIÓN:	Se Hace Valoracion Antropometricas. Segen la tabla de medias el Adulto Tiene obesidad 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 presenta en su patologia perdida de memoria x un accidente Transito Convulsiones. Discapacidad Pierna 129
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Control con levetirocetam - feno-barbital.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Su estado nutricional aparenta tener obesidad su alimentacion es Sana
ESTADO FISICO	Adulto Mayor con Discapacidad en extremidad inferior y superior 129 camina muy Save
ESTADO EMOCIONAL	es Normal, ya q tiene apoyo familiar en su condición ya que su habla es minima.
APARIENCIA GENERAL	Su apariencia personal es limpia Organizada. y se expresa poco por su condicion Oral

PERSONAL QUE ATIENDE:

NOMBRE: Mery Garzón

IDENTIFICACIÓN: 30081106

BENEFICIARIO: Oscrio Banquez Eder Hernan

IDENTIFICACIÓN: 3493 67C

10296

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	Pinilla	FECHA INGRESO	09 junio 2025
DIRECCIÓN	Cle 21c 17a-11	FECHA DE TOMA DE DATOS	11 Junio 2025
QUIEN ATIENDE	Mery Esmeralda Garzón Quintiva		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	40380461
PRIMER NOMBRE	Ana	SEGUNDO NOMBRE	Delma
PRIMER APELLIDO	Ramos	SEGUNDO APELLIDO	Guativa
FECHA DE NACIMIENTO	4-jun-1965	EDAD	60
TELEFONO	310 854 0577	SEXO	F
SISBEN	C5	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	145/100	FREC. CARDIACA	65
FREC. RESPIRATORIA	20	TEMPERATURA:	36.7
INTERPRETACIÓN	Segun su valoracion en signos Vitales su Presion Arterial es elevada por lo siguiente se recomienda tomar sus medicamentos. Con respecto a los Otros signos es estable.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS			
PESO: 87.35	TALLA: 1.54	MASA CORPORAL: 36.3.	
INTERPRETACIÓN:	Segun toma de medidas el Adulto Presenta Sobre peso Grado II Puede desarrollar multiples Enfermedades		

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): Padece de H.T.A
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: control con losartan 50mg.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Su obesidad Grado II lleva un control en su alimentacion.
ESTADO FISICO	en relacion al estado fisico se encuentra Activo en sus Ejercicios
ESTADO EMOCIONAL	Su estado emocional es Normal no se siente con Depresion es Activa
APARIENCIA GENERAL	Su apariencia en Vestimenta es limpia y acorde a la Edad

PERSONAL QUE ATIENDE:

NOMBRE: Mery Garzón

IDENTIFICACIÓN: 30081106

Ana delma Ramos

BENEFICIARIO: Ramos Guativa Ana Delma

IDENTIFICACIÓN: 40 380 461

10297

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	Pinilla	FECHA INGRESO	09 Junio 2025
DIRECCIÓN	Cle 21c 17a-11	FECHA DE TOMA DE DATOS	12 sept 2025
QUIEN ATIENDE	Mery Esmeralda Garzón Quintiva		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	20530941
PRIMER NOMBRE	Ana	SEGUNDO NOMBRE	Beatriz
PRIMER APELLIDO	Ramos	SEGUNDO APELLIDO	De Vargas
FECHA DE NACIMIENTO	27-Sep-1954	EDAD	71
TELEFONO		SEXO	F
SISBEN	c16	RH Y TIPO DE SANGRE	B+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	145/80	FREC. CARDIACA	55
FREC. RESPIRATORIA	18	TEMPERATURA:	37.2
INTERPRETACIÓN	Segon la valoracion en signos vitales son estables ecepto la HTA que esta elevada Puede tenar riesgos de enfermedades multiples		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS			
PESO: 53.30	TALLA: 1.59	MASA CORPORAL: 21.1	
INTERPRETACIÓN:	Segon valoracion de medidas presenta un rango normopeso donde indica que lleva una vida sana 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):	Su Patologia es H.T.A
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL:	Losartan 50mg - Omeprazol. Aterbastatina

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Su nutricion es Sana ya que se cuida en su Alimento y no Presenta Desnutricion.
ESTADO FISICO	es Activa en sus movimientos Corporales. No Tiene Discapacidad.
ESTADO EMOCIONAL	es Emotiva, realiza Actividades ludicas No sufre de Ansiedad
APARIENCIA GENERAL	es elegante en su forma de vestir su Apariencia es limpia Acorde a su edad.

PERSONAL QUE ATIENDE:

NOMBRE: Nery Garzón

IDENTIFICACIÓN: 20081106

Ana Beatriz Ramos Vargas

BENEFICIARIO: Ramos Vargas Ana Beatriz

IDENTIFICACIÓN: 20 530 441

	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	Pinilla	FECHA INGRESO	09 junio 2025
DIRECCIÓN	cle 21e 17a-11	FECHA DE TOMA DE DATOS	12 sept 2025
QUIEN ATIENDE	Mery Esmeralda Garzón Quintiva		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	¢c 365749
PRIMER NOMBRE	Gloria	SEGUNDO NOMBRE	Elena
PRIMER APELLIDO	Rios	SEGUNDO APELLIDO	Perez
FECHA DE NACIMIENTO	27-Feb-1959	EDAD	CC
TELEFONO		SEXO	F
SISBEN	C7	RH Y TIPO DE SANGRE	o+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	120/80	FREC. CARDIACA	65
FREC. RESPIRATORIA	20	TEMPERATURA:	36.1
INTERPRETACIÓN	su estado en los signos vitales es estable no se observan alteraciones cardiovasculares y se siente hemodinamicamente		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 107	TALLA: 1,50	MASA CORPORAL: 47.5
INTERPRETACIÓN:	Segun, Tabla de medidas se encuentra con Grado II de obesidad se encuentra en riesgo de obesidad y propensa a multiples enfermedades	

	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):	N/A
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL:	N/A

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	su estado de nutricion es sana pero con. Sobre peso
ESTADO FISICO	No tiene Discapacidad hace sus actividades Deportivas - reflexos y ejercicios moderados.
ESTADO EMOCIONAL	su estado Animos es Positivo no sobre de Ansiedad ni Depresion
APARIENCIA GENERAL	segun su apariencia Personal es acorde su Vestimenta, Limpia y Cuida su apariencia

PERSONAL QUE ATIENDE:

NOMBRE: Mery Garzón

IDENTIFICACIÓN: 30081166

BENEFICIARIO: Rios Perez Gloria Elena

IDENTIFICACIÓN: 40 365 249

10799

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	Pinilla	FECHA INGRESO	09 Junio 2025
DIRECCIÓN	cle 21e 17a-11	FECHA DE TOMA DE DATOS	12 Sept 2025
QUIEN ATIENDE	Mery Esmeralda Garzón Quintiva		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	40385943
PRIMER NOMBRE	Amparo	SEGUNDO NOMBRE	N/A
PRIMER APELLIDO	Rodiguez	SEGUNDO APELLIDO	Jaramillo
FECHA DE NACIMIENTO	27-Nov-1964	EDAD	61
TELEFONO		SEXO	F
SISBEN	B3	RH Y TIPO DE SANGRE	A+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	116/75	FREC. CARDIACA	65
FREC. RESPIRATORIA	17	TEMPERATURA:	36.2
INTERPRETACIÓN	Adulto mayor se encuentra dentro del rango estable, su fisiologia es sana aun que se encuentra un poco desganada en su salud.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS			
PESO: 40.42	TALLA: 1.48	MASA CORPORAL: 22.2	
INTERPRETACIÓN:	A pesar de su apariencia fisica esta en un rango Normopeso no presenta signo de Enfermedad.		

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):	Presenta HTP. - Tiroides - Vesicula.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL:	Toma tiroxina 50ml.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	no se observa signos de desnutricion a pesar de su estado físico de delgadez
ESTADO FISICO	camina muy lento ya que no puede por su edad y su actividad la realiza suaves
ESTADO EMOCIONAL	Se encuentra decaida por su salud y aveno tiene acompañamiento de su hijo
APARIENCIA GENERAL	su apariencia en el vestuario es normal, en lo físico se encuentra muy decaida.

PERSONAL QUE ATIENDE:

NOMBRE: Mery Garzón

IDENTIFICACIÓN: 30081166

BENEFICIARIO: Rodriguez Jaramillo Ampara

IDENTIFICACIÓN: 40 385 443

10300

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	Pinilla	FECHA INGRESO	09 Junio 2025
DIRECCIÓN	Cl 21E 17a-11	FECHA DE TOMA DE DATOS	12 Sept 2025
QUIEN ATIENDE	Mery Esmeralda Garzón Quintiva		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	86 043 789
PRIMER NOMBRE	Jose	SEGUNDO NOMBRE	Ernesto
PRIMER APELLIDO	Sabogal	SEGUNDO APELLIDO	N/A
FECHA DE NACIMIENTO	20-ago-1972	EDAD	52
TELEFONO		SEXO	M
SISBEN	B6	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	110/70	FREC. CARDIACA	60
FREC. RESPIRATORIA	19	TEMPERATURA:	36.0
INTERPRETACIÓN	Adulto mayor se hizo Valoracion S.U y entre los parametros no se encuentra con riesgos a enfermedades multiples ya que sus Valoracion es estable.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 53.50	TALLA: 1.53	MASA CORPORAL: 22.9
INTERPRETACIÓN:	se hace la toma de medidas y se encuentra en peso normal. Sin riesgos a enfermedades	

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 con paralisis cerebral. Y. HTA.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL:	Control con Losaitan 50mg.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	se alimenta sano y su Peso esta dentro de lo Normal.
ESTADO FISICO	Adulto Con discapacidad en extremidades Pero realiza Actividades Piscas.
ESTADO EMOCIONAL	es alegre No Depresivo, es cabalgador, bien amparado
APARIENCIA GENERAL	en su Vestimenta es un cuidado Pio y organizado acorde a su edad

PERSONAL QUE ATIENDE:

NOMBRE: Mery Garzón

IDENTIFICACIÓN: 3005110C

BENEFICIARIO: sabogal Jose Ernesto

IDENTIFICACIÓN: 86 043 789

10301

	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	Pinilla	FECHA INGRESO	09 junio 2025
DIRECCIÓN	Cle 21c 17a-11	FECHA DE TOMA DE DATOS	12 sept 2025
QUIEN ATIENDE	Mery Esmeralda Garzón Quintiva		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	6 666 975
PRIMER NOMBRE	Pablo	SEGUNDO NOMBRE	Emilio
PRIMER APELLIDO	Soto	SEGUNDO APELLIDO	Lucuara
FECHA DE NACIMIENTO	1- Mar - 1947	EDAD	78
TELEFONO		SEXO	M
SISBEN	C5	RH Y TIPO DE SANGRE	A+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	130/75	FREC. CARDIACA	65
FREC. RESPIRATORIA	20	TEMPERATURA:	35.9
INTERPRETACIÓN	Segun sus signos vitales el Adulto mayor no Presenta alteracion en la- Toma de signos.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS					
PESO:	61.10	TALLA:	1.62	MASA CORPORAL:	23.3
INTERPRETACIÓN:	Segun la table de medidas Antropologicas el Adulto Mayor se encuentra Normal de acuerdo a su estatura 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):	N/A
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL:	N/A

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	su estado nutricional es normal No. pueno se evidencio Sobk peso,
ESTADO FISICO	Adulto mayor Sano, realiza sus Actividades Deportivas con entusiasmo.
ESTADO EMOCIONAL	Su estado emocional es tranquilo Cero estres.- y tiene APOYO desu Esposa.
APARIENCIA GENERAL	su apariencia General. es bien, ya que en su Vestir es limpio y es acorde a la Edad.

PERSONAL QUE ATIENDE:

NOMBRE: Mery Garzón

IDENTIFICACIÓN: 3008110 C

BENEFICIARIO: Sofia Lucero Pablo Emilio

IDENTIFICACIÓN: 6 666 975

10302

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	Pinilla	FECHA INGRESO	09 junio 2025
DIRECCIÓN	Cl 21c 17a-11	FECHA DE TOMA DE DATOS	12 sept 2025
QUIEN ATIENDE	Mery Esmeralda Garzón Quintiva		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	2981194
PRIMER NOMBRE	Jose	SEGUNDO NOMBRE	Vicente
PRIMER APELLIDO	Torres	SEGUNDO APELLIDO	Torres
FECHA DE NACIMIENTO	27-jun-1936	EDAD	88
TELEFONO		SEXO	M
SISBEN	B5	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	130/70	FREC. CARDIACA	65
FREC. RESPIRATORIA	20	TEMPERATURA:	36.5
INTERPRETACIÓN	Segon toma de signos Adulto Mayor no Presenta Riesgo de Hipertencion todo esta en el rango Normal.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS			
PESO: 52.40	TALLA: 1.63	MASA CORPORAL: 20	
INTERPRETACIÓN:	el Adulto mayor se encuentra en el rango de tener Equilibrio metabolico Considerado como normo Peso o peso 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):	N/A
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL:	N/A.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Presenta Peso Adecuado. Sin Signo de desnutrición Alimentacion sana.
ESTADO FISICO	Adulto sin Discapacidad. realiza toda Actividad que se Coloque.
ESTADO EMOCIONAL	Es Activo No. Presenta ansiedades es Sereno y Activo
APARIENCIA GENERAL	su apariencia, en lo fisico Viste bien, y en General 'es acorde a su edad viste.

PERSONAL QUE ATIENDE:

NOMBRE: Mery Garzón

IDENTIFICACIÓN: 3008116

BENEFICIARIO: Torres Torres Jose Vicente

IDENTIFICACIÓN: 2981194

10303

	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	Pinilla	FECHA INGRESO	09 Junio 2025
DIRECCIÓN	Cle 21c 17a-11	FECHA DE TOMA DE DATOS	12 sept 2025
QUIEN ATIENDE	Mery Esmeralda Garzón Quintiva		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	21230417
PRIMER NOMBRE	Maria	SEGUNDO NOMBRE	Ines
PRIMER APELLIDO	Torres	SEGUNDO APELLIDO	N/A
FECHA DE NACIMIENTO	25-Mar-1954	EDAD	71
TELEFONO		SEXO	F
SISBEN	BC	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	130/80	FREC. CARDIACA	68
FREC. RESPIRATORIA	19	TEMPERATURA:	36.6
INTERPRETACIÓN	Su valoracion esta en el rango Normal. No hay riesgo de enfermedades multiples que se presentan a la Edad		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS			
PESO: 73.50	TALLA: 1.47	MASA CORPORAL: 33.6	
INTERPRETACIÓN:	Adulto mayor Presenta un Grado I de Sobrepeso esta puede causar Enfermedades.		

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): H.T.A
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: control con Aspirineta - Acetil. Salealico - malformina. 850mg.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	no presenta signos de Desnutricion por su alimentacion Tiene riesgo sobrepeso
ESTADO FISICO	Adulto sin Discapacidad, realiza. Actividades sin Problemas fisicos.
ESTADO EMOCIONAL	su estado es Depresivo, cuando las actividad no resulta. es Activa y.
APARIENCIA GENERAL	Su viste acorde dela Edad es limpia su cuerpo es sano.

PERSONAL QUE ATIENDE:

NOMBRE: Nery Garzón

IDENTIFICACIÓN: 3008116C

maria Ines Torres

BENEFICIARIO: Torres Maria Ines

IDENTIFICACIÓN: 21 230 417

10304

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	Pinilla	FECHA INGRESO	09 Junio 2025
DIRECCIÓN	Cle 21e Pa-11	FECHA DE TOMA DE DATOS	12 sept 2025
QUIEN ATIENDE	Mery Esmeralda Garzón Quintiva		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	3'282757
PRIMER NOMBRE	Carlos	SEGUNDO NOMBRE	Julio
PRIMER APELLIDO	Turmeque	SEGUNDO APELLIDO	Daza
FECHA DE NACIMIENTO	19 - Nov - 1937	EDAD	87
TELEFONO		SEXO	M
SISBEN	B6	RH Y TIPO DE SANGRE	A+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	119/80	FREC. CARDIACA	62
FREC. RESPIRATORIA	20	TEMPERATURA:	37.0
INTERPRETACIÓN	Adulto mayor con signos vitales. Normal. entre los parametros no presenta Alteraciones HTA.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS			
PESO: 59.5	TALLA: 1.53	MASA CORPORAL: 25.3	
INTERPRETACIÓN:	Segun las valoracion Antropometrica el Adulto presenta Grado I 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):	N/A
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL:	N/A

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	su nutricional es normal ya que su alimentacion es Sana. Presenta Sobre Peso.
ESTADO FISICO	Adulto sin Discapacida pero sus Actividades son Regulo ya que Sufre Fatiga.
ESTADO EMOCIONAL	es un Adulto Activo - no Presenta Ansiedad.
APARIENCIA GENERAL	su Apariencia es elegante, acorde a su edad y al Cuidado de su hijo

PERSONAL QUE ATIENDE:

NOMBRE: Mery Garzón

IDENTIFICACIÓN: 30081106

BENEFICIARIO: Turmeque Daza Carlos Julio

IDENTIFICACIÓN: 3 282 757

10305

	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	Pinilla	FECHA INGRESO	09 Junio 2025
DIRECCIÓN	cle 21e #a-11	FECHA DE TOMA DE DATOS	12 Sept 2025
QUIEN ATIENDE	Mery Esmeralda Garzón Quintiva		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	21 109 631
PRIMER NOMBRE	Graciela	SEGUNDO NOMBRE	N/A
PRIMER APELLIDO	Trujillo	SEGUNDO APELLIDO	Patiño
FECHA DE NACIMIENTO	23-Feb-1955	EDAD	70
TELEFONO		SEXO	F
SISBEN	C3	RH Y TIPO DE SANGRE	O-

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	150/90	FREC. CARDIACA	65
FREC. RESPIRATORIA	20	TEMPERATURA:	36.0
INTERPRETACIÓN	en la Toma de signos vitales. son Normales exepto la HTA con. elevación y riesgo a enfermedades multiples.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 57.45	TALLA: 1.44	MASA CORPORAL: 20.9
INTERPRETACIÓN:	las medidas Antropometricas sus. medidas son Normales ..	

	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): H.T.A
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: No, Toma medicamentos. para. llevar control. Solo vitaminas.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Tiene Peso Normal. No tiene Signos de desnutricion
ESTADO FISICO	Su estado fisico es un poco lento Por su edad No D'sufre de Discapacidad.
ESTADO EMOCIONAL	Es un poco, Distraida, malgeniada Pero realiza Actividades con Edofisico.
APARIENCIA GENERAL	Su apariencia Personal es Acorde a la Edad en lo fisico Caminar lento.

PERSONAL QUE ATIENDE:

NOMBRE: Mery Garzón

IDENTIFICACIÓN: 3008116

BENEFICIARIO: Trujillo Patiño Graciela

IDENTIFICACIÓN: 21 109 631

10306

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	Pinilla	FECHA INGRESO	09 junio 2025
DIRECCIÓN	Cle 21c Ata-11	FECHA DE TOMA DE DATOS	12 sept 2025
QUIEN ATIENDE	Mery Esmeralda Garzón Quintero		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	21 223 701
PRIMER NOMBRE	Rosa	SEGUNDO NOMBRE	Aura
PRIMER APELLIDO	Omaña	SEGUNDO APELLIDO	Herrera
FECHA DE NACIMIENTO	17-oct-1947	EDAD	76
TELEFONO		SEXO	F
SISBEN	B7	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	139/70	FREC. CARDIACA	60
FREC. RESPIRATORIA	20	TEMPERATURA:	36.0
INTERPRETACIÓN	Adulto mayor no presenta Alteracion en sus signos vitales Por tal razon se evidencia que estan dentro delos parametros normales.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS			
PESO: 45.80	TALLA: 1.49	MASA CORPORAL: 21 6.	
INTERPRETACIÓN:	Segun su talla y peso estan dentro delos parametros Normales Acorde a su Edad Peso y Talla		

	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):	Diagnostico Vertigo Dolor oido.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL:	No consume medicamento.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	su comida es sana Sufre de vertigo Poca hidratacion liquida.
ESTADO FISICO	es Activa en sus Actividades - No tiene discapacidad.
ESTADO EMOCIONAL	Presenta miedo al caer por su vertigo - no es depresiva - es malgeniada, y se stresa.
APARIENCIA GENERAL	Su Presentacion Personal es bien ya. que es un Adulto mayor muy organizada

PERSONAL QUE ATIENDE:

NOMBRE: Mery Garzón

IDENTIFICACIÓN: 30081106

Rosaura Umaña

BENEFICIARIO: Umaña Herrera Rosa Maria

IDENTIFICACIÓN: 21 223 701

10307

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	Pinilla	FECHA INGRESO	09 Junio 2025
DIRECCIÓN	Cle 21e 17a-11	FECHA DE TOMA DE DATOS	12 Septo 2025
QUIEN ATIENDE	Mery Esmeralda Garzón Quintiva		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	23 750 451
PRIMER NOMBRE	otilia	SEGUNDO NOMBRE	N/A
PRIMER APELLIDO	Vargas viuda	SEGUNDO APELLIDO	de vargas
FECHA DE NACIMIENTO	11-Ago-1939	EDAD	85
TELEFONO		SEXO	F
SISBEN	B7	RH Y TIPO DE SANGRE	B+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	130/65	FREC. CARDIACA	59
FREC. RESPIRATORIA	19	TEMPERATURA:	36.9
INTERPRETACIÓN	Segun los signos vitales Adulto mayor se encuentra entre los signos de HTA Normal		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 57.95	TALLA: 1.47	MASA CORPORAL: 26.8
INTERPRETACIÓN:	Para su Edad y talla alcanza a tener un Sobre Peso Puede Presentar enfermedades Cronicas	

	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): N/A
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: N/A

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Tiene sobre peso ligero aunque tiene Alimentacion nutricional sana
ESTADO FISICO	No es discapacitado, pero camina lento por su edad y realiza actividades cuales
ESTADO EMOCIONAL	es emotiva - participativa. y colaboradora. No es depresiva
APARIENCIA GENERAL	Acorde a su edad adulto mayor tiene buena Presentacion personal.

PERSONAL QUE ATIENDE:

NOMBRE: Mery Garzón

IDENTIFICACIÓN: 30005106

BENEFICIARIO: Vargas viuda de vargas otilia

IDENTIFICACIÓN: 23 350 451

10368

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

1. DATOS GENERALES

FECHA INFORME	23 DE SEPTIEMBRE 2025
PERIODO INFORME	25 AGOSTO AL 22 DE SEPTIEMBRE 2025
CENTRO VIDA	DANUBIO
NOMBRE TECNICO	BLANCA MÓNICA NAVIA
CARGO	AUXILIAR DE ENFERMERÍA

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 Danubio 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
Diligenciar las bitácoras de cada adulto mayor	Me permito informar que, durante el presente periodo contractual, en el centro vida del Danubio se diligenciaron las bitácoras de seguimiento conforme al cronograma, con una periodicidad de **cada 30 días**, registrando de manera detallada el estado actual y la evolución de cada uno de nuestros beneficiarios. **VER EVIDENCIA FOTOGRAFICA 4.10 .**
Brindar atención básica en salud a los adultos mayores beneficiarios del programa	Durante este periodo, en el centro vida Danubio brinde atención básica en salud a nuestros adultos mayores, abordando temas relacionados con las afecciones comunes y con ello contribuyendo a fomentar un ambiente de respeto,

	escucha y cuidado. Donde se garantizó en todo momento el reconocimiento de sus derechos, se socializo y se dieron recomendaciones, sobre enfermedades crónicas, trastornos neurodegenerativos, (demencia, Parkinson, alzhéimer) afecciones musculoesqueleticas (artrosis osteoporosis), problemas de vista, de oído, y problemas de salud mental, nuevamente se les hablo de la importancia de tomarse sus medicamentos como lo indique el medico siempre enfocados en su bienestar. **VER EVIDENCIA FOTOGRAFICA 4.1**
Realizar controles básicos de salud, como toma de signos vitales, control de peso y otros parámetros, según necesidad y orientación profesional	Me permito informar que lleve a cabo los controles básicos enfocados especialmente en monitoreo de signos vitales como frecuencia cardíaca, frecuencia respiratoria, temperatura y presión arterial, con el fin de evaluar su estado físico genera, se observó que los adultos mayores han mejorado satisfactoriamente son signos vitales fueron normal para su edad. Lo que indica que les ayuda a tener menos riesgos en su salud en general... **VER EVIDENCIA FOTOGRAFICA 4.2**
Apoyar en actividades de autocuidado de los adultos mayores, asegurando condiciones de dignidad, respeto y bienestar	Me permito informar que genere acompañamiento a los adultos mayores en actividades de autocuidado como el lavado de manos, la alimentación y la movilidad, con el objetivo de fortalecer su autonomía y bienestar. Todo se realizó con empatía, reconociendo siempre su dignidad y respetando sus tiempos y necesidades. Se realizaron diversas actividades como: • Manualidades • Actividad física • Juegos de mesa. **VER EVIDENCIA FOTOGRAFICA 4.4 4.6, 4.9**
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. **[VER ANEXO 1]**.
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 centro vida Danubio 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. Charla sobre enfermedades respiratorias 2. Charla Parasitosis 3. Prevención de caída y accidentes. 4. Charla sobre salud oral **VER EVIDENCIA FOTOGRAFICA 4.3, 4.5, 4.8 4.10,**
Identificar signos de alerta o deterioro en el estado de salud de los beneficiarios y comunicar oportunamente a los	Me permito informar que, durante el presente periodo, en el centro vida Danubio no se identificaron adultos mayores beneficiarias al programa, con signos de alerta, para su estado de salud.

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

profesionales a cargo o al coordinador del programa	**[VER ANEXO].**
Colaborar con el equipo interdisciplinario (psicólogos, nutricionistas, manipuladoras, instructores) para garantizar una atención integral a los beneficiarios.	Me permito informar que preste apoyo al equipo interdisciplinario de profesionales que brinda atención a nuestros adultos mayores conforme al cronograma establecido. Es de mencionar que esta labor busca promover el bienestar físico, emocional y social de nuestros usuarios, incluyendo acciones de promoción, prevención, recreación y participación comunitaria, siempre desde la escucha activa, el respeto y la calidez humana.
Cumplir con el horario y cronograma de actividades definido por la Unión Temporal y asistir de manera puntual a los encuentros programados.	Se cumplió 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.
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 Danubio
Mantener una conducta ética, respetuosa y profesional, fomentando un ambiente de trato digno, cordial y empático con los beneficiarios.	En el centro vida Danubio se fortaleció un ambiente de trabajo basado en la ética, el respeto y la sensibilidad, donde cada miembro del equipo fue valorado, lo que se reflejó en una atención más humana hacia los usuarios. 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 trabajadora 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 del Danubio 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.
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 las y los usuarios

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

4. ACTIVIDADES DESARROLLADAS

4.1 AFECCIONES COMUNES

ACTIVIDAD	**AFECCIONES COMUNES**
FECHA DESARROLLO	25 DE AGOSTO 2025
OBJETIVO	Se explicó sobre la importancia de la detención temprana de enfermedades.
RECURSOS UTILIZADOS	Talento humano vocabulario claro y directo.
ACTIVIDAD DESARROLLADA	Socialización
CONCLUSIONES	Adultos mayores participan activamente .
EVIDENCIA FOTOGRAFICA	



4.2 TOMA DE SIGNOS VITALES

ACTIVIDAD	**TOMA DE SIGNOS VITALES**
FECHA DESARROLLO	26– AGOS– 2025
OBJETIVO	Se hizo seguimiento de presión arterial, frecuencia respiratoria, ritmo cardiaco temperatura, a los adultos mayores, beneficiario del programa.
RECURSOS UTILIZADOS	Tensiómetro, termómetro, tapabocas. Silla, mesa, talento humano.
ACTIVIDAD DESARROLLADA	seguimiento
CONCLUSIONES	Los adultos mayores con signos vitales dentro los límites normales para su edad.
EVIDENCIA FOTOGRAFICA	

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



4.3 ENFERMEDADES RESPIRATORIAS

ACTIVIDAD	**ENFERMEDADES RESPIRATORIAS**
FECHA DESARROLLO	27 AGOSTO.– 2025
OBJETIVO	Se Informó a los adultos mayores los riesgos sobre esta enfermedad forma de prevención y tratamiento
RECURSOS UTILIZADOS	folletos
ACTIVIDAD DESARROLLADA	charla
CONCLUSIONES	Los adultos mayores participan y aportan sus conocimientos

EVIDENCIA FOTOGRAFICA



1031

4.4 MANUALIDADES

ACTIVIDAD	MANUALIDADES
FECHA DESARROLLO	28 agosto– 2025
OBJETIVO	Estimular la creatividad, la imaginación y la expresión personal
RECURSOS UTILIZADOS	Retazos, tijeras, agujas, hilo, cartón, rollitos de papel higiénico talento humano.
ACTIVIDAD DESARROLLADA	Manualidades.
CONCLUSIONES	Buena conexión entre los adultos mayores se notó la felicidad y sombro en cada uno de ellos.

EVIDENCIA FOTOGRAFICA



4.5 PARASITOSIS

ACTIVIDAD	PARASITOSIS
FECHA DESARROLLO	8 – SEPTIEMBRE – 2025
OBJETIVO	Informar a los adultos mayores los riesgos sobre esta enfermedad forma de prevención y tratamiento
RECURSOS UTILIZADOS	Información impreso , frasco con simulación de paracitos .
ACTIVIDAD DESARROLLADA	Charla.
CONCLUSIONES	Se logró concientizar a los adultos mayores de la importancia de la prevención.

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

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



4.6 JUEGOS DE ENTRETENIMIENTO

ACTIVIDAD	**4.7. JUEGOS DE ENTRETENIMIENTO**
FECHA DESARROLLO	11 – SEPTIEMBRE – 2025
OBJETIVO	Fomentar el bienestar físico, mental y emocional
RECURSOS UTILIZADOS	parques, domino, tapas , rompecabezas, tejo..
ACTIVIDAD DESARROLLADA	Juegos.
CONCLUSIONES	se logró que los adultos mayores interactuaran y socializaran entre ellos fortaleciendo vínculos afectivos.

EVIDENCIA FOTOGRAFICA



4.7 BITACORAS

ACTIVIDAD	BITACORAS DE SEGUIMIENTO
FECHA DESARROLLO	12 – SEPTIEMBRE – 2025
OBJETIVO	Se evaluó la información para llevar un registro de peso, signos vitales y medicamentos, para monitorear cada adulto mayor.
RECURSOS UTILIZADOS	Formatos, metro, peso, tensiómetro: Bolígrafo.
ACTIVIDAD DESARROLLADA	Diligenciamiento.
CONCLUSIONES	Se recopilo. toda la información de los adultos mayores en los formatos
EVIDENCIA FOTOGRAFICA	





4.8 CAIDAS Y ACIDENTES DE LOS ADULTOS MAYORES.

ACTIVIDAD	CAIDAS Y ACIDENTES DE LOS ADULTOS MAYORES.
FECHA DESARROLLO	15 –SEPTIEMBRE – 2025
OBJETIVO	Que los adultos mayores tengan en cuenta las complicaciones que generan una caída.
RECURSOS UTILIZADOS	Talento humano , silla rimax, caminador de adulta mayor , folletos.
ACTIVIDAD DESARROLLADA	charla
CONCLUSIONES	Se logró mejorar la salud física, mental, emocional.
EVIDENCIA FOTOGRAFICA	




4.9 ACTIVIDAD FÍSICA

ACTIVIDAD	**ACTIVIDAD FISICA**
FECHA DESARROLLO	18 – SEPTIEMBRE – 2025
OBJETIVO	Mejorar la flexibilidad, la movilidad articular y reducir la tensión muscular.
RECURSOS UTILIZADOS	Se realizaron ejercicios para promover un envejecimiento activo y saludable, mejorando tanto la salud física y mental.
ACTIVIDAD DESARROLLADA	pauta activa .
CONCLUSIONES	Se realizaron ejercicios para promover un envejecimiento activo y saludable, mejorando tanto la salud física y mental.

EVIDENCIA FOTOGRAFICA




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

4.10 SALUD ORAL

ACTIVIDAD	**SALUD ORAL**
FECHA DESARROLLO	19 – AGO – 2025
OBJETIVO	fomentar el autocuidado mejorar las técnicas del cepillado y prevenir enfermedades
RECURSOS UTILIZADOS	Cepillo de dientes crema dental.
ACTIVIDAD DESARROLLADA	Charla
CONCLUSIONES	Participación de cada uno de los adultos mayores preguntas y respuestas abiertas.

EVIDENCIA FOTOGRAFICA



5. LISTADO DE ADULTOS MAYORES

N°	NOMBRE COMPLETO	CÉDULA	EDAD	SISBEN
1	ALEJO HERNANDEZ GLADYS ESTELLA	20441227	68	A5
2	ALVARES ESCOBAR CLEMENCIA	20699282	80	B5
3	AVILA GIRALDO HIPÓLITO	17165197	78	C5
4	BAQUERO REY ANA VICTORIA	21160142	90	A4
5	BEJARANO HERRERA CARLOS HENRY	3294474	78	A4
6	BUSTOS CABRERA ARMANDO	3114863	83	A4
7	CALDERON DE GUTIERREZ MARIA ELENA	21219384	81	B7
8	CASALLAS CASALLAS MARIA ELENA	21240720	68	B5
9	CONTRERAS VICTOR JOSE	6670856	83	C8
10	DELGADILLO ALFONSO	4094645	83	B5
11	GONZALEZ GOMEZ CARLOS JULIO	17037961	92	C11
12	GOMEZ DE PABON DELARMINA	21206957	82	B1
13	HERNANDEZ ANA DELFINA	20769706	85	B2

14	HERNANDEZ JAIME	4185971	80	B7
15	HERNANDEZ BETANCOURTH RAFAEL	2981571	69	B3
16	IZQUIERDO ACOSTA CARMENZA	41584160	89	B3
17	LEON ENDE MARIA INES	23519132	72	B4
18	LINARES CIPRIAN GUILLERMO	17116595	90	B6
19	LOMELIN LOZADA EFIGENIA	21228258	82	C5
20	MANRIQUE LUIS ALFONSO	4872623	73	B4
21	MUÑOZ SUAREZ JAEL	26553170	86	C3
23	ÑUNGO SUAREZ AMPARO	21238345	79	B2
24	OSORIO RUIZ MARIA DEL CARMEN	21231080	72	B5
25	PEÑA DE PARRADO FLORALBA	21230037	72	C12
26	PINZON JESUS REINALDO	17220070	61	B6
27	PRADA VELANDIA MARIA LUISA	28253423	73	C5
28	REY ROBAYO ALCIDES	3269935	77	C11
29	RIVEROS RINCON PEDRO ANTONIO	17317312	85	B2
30	SALMANCA DE RODRIGUEZ MARIA ISABEL	21234278	69	B3
31	SANDOVAL DELERMANO ALIDA	40176622	74	A5
32	TORRES RODRIGUEZ NANCY LUZDARY	51586112	67	C5
33	URQUIJO MARIN MARIA ELVIRA	41481886	64	C8
34	URREA GARZON SAMUEL SAUL	17301391	75	B5
35	VELANDIA PINTO ANA BELEN	28250657	81	B7

6. NOVEDADES PRESENTADAS

N°	FECHA NOVEDAD	DESARROLLO NOVEDAD
		Se anexa todo el archivo original de los anteriores informes,

10319

7. EVIDENCIAN FOTOGRAFICA

AFECCIONES COMUNES
 
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD DE LAS FOTOS: Se buscó promover que los adultos mayores asistan oportunamente al médico para el manejo y control de afecciones comunes.

SIGNOS VITALES
 
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD DE LAS FOTOS: Se brindó la atención de la toma de signos vitales a los beneficiaros se observó que los adultos mayores tuvieron una mejoría en su presión arterial y demás signos vitales.

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

INFORME DE ACTIVIDADES DE ENFERMERIA

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

ENFERMEDADES RESPIRATORIAS





DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD DE LAS FOTOS: Se hizo charla con mini cartelera se explicó síntomas y tratamiento excelente participación de los adultos mayores

MANUALIDADES





DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD DE LAS FOTOS: elaboración de manualidades con materiales reciclados, Se logró que los adultos mayores, participaran socializaran y aportaran sus conocimientos.

10315

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

INFORME DE ACTIVIDADES DE ENFERMERIA

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

PARASIOTOSIS




DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD DE LAS FOTOS: se socializo la importancia de ir al médico dos veces al año incluso sin tener síntomas y no auto medicarse.

JUEGOS DE ENTRETENIMIENTO




DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD DE LAS FOTOS: Los adultos mayores, participaron he interactuaron, en diferentes juegos pasaron un rato ameno, agradable.

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

INFORME DE ACTIVIDADES DE ENFERMERIA

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

BITACORAS DE SEGUIMIENTO.





DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD DE LAS FOTOS: Se realizó las bitácoras de seguimiento de cada adulto mayor

CAIDAS Y ASIDENTES DEL ADULTO MAYOR





DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD DE LAS FOTOS: la auxiliar de enfermería explicó claramente los adultos mayores con silla rimax, caminador, y folletos riesgos de una caída como prevenirla, qué medidas tomar.

10316

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

INFORME DE ACTIVIDADES DE ENFERMERIA

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

ACTIVIDAD FISICA





DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD DE LAS FOTOS: se realizó pautas activas con ejercicios y rumba terapia a los adultos mayores siempre prensando en el bienestar y la salud de cada uno de ellos

SALUD ORAL





DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD DE LAS FOTOS: se socializo con los adultos mayores sobre prevención , cuidados de la salud oral, se obsequió cepillo dental a las adultas mayores Gladis Estalla Alejo y Belarmina Gómez

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

INFORME DE ACTIVIDADES DE ENFERMERIA

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

ANEXO








DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD DE LAS FOTOS: Se realizó el día del amor y la amistad, donde cada uno participo desde la endulzada hasta el regalo recreando así un espacio de amistad y buenos momentos.

10317

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

INFORME DE ACTIVIDADES DE ENFERMERIA

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

ANEXO ALIMENTACION








DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD DE LAS FOTOS: se llevó a cabo la entrega de almuerzos y refrigerios a los adultos mayores beneficiarios del programa, logrando mantener una buena nutrición, con la entrega oportuna y así garantizar el bienestar de cada uno de ellos.

Blanca M Navia

BLANCA MONICA NAVIA.
C.C.34674895
AUXILIAR EN ENFERMERIA

10318

INSCRIPCION A CENTRO VIDA

10319

	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 | 25 **Centro Vida:** El Danubio

1. IDENTIFICACIÓN GENERAL

Nombres y apellidos completos:	Hipolito Avila Grijalba
Fecha y lugar de nacimiento:	24 ENE 1949 La Mesa - Cundinamarca
Edad: 76	**Identificación:** CC X TI RC TE CE PP **Número:** 17 165 197

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	X	Cisgénero	X	Heterosexual	X
Casado(a)		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		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**	C5
Otro		Indigena		Psicosocial		**EPS**	Capital Salud
		NARP		Múltiple			
		ROM		¿Cuenta con certificado?			

Dirección:	Calle 16B 603				
Municipio:	Villavicencio	**Estrato:**	2	**Barrio:**	Danubio
Zona:	**Rural**	**Urbano**	X	**Telefono:**	3204257816

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 FORMATO DE INSCRIPCION A CENTRO VIDA	CÓDIGO	F-DS-26
		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		
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.)

Santiago Rodallega B

Firma del profesional que realiza la inscripcion

Nombre: Santiago Rodallega Blanco

Cargo Contratista

10320

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 17.165.197

AVILA GRIJALBA

APELLIDOS

HIPOLITO

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 24-ENE-1947

LA MESA
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA

O+ G.S. RH

M SEXO

20-MAY-1968 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1514200-00178134-M-0017165197-20090915 0016063206A 1 24499687

18346

CÓDIGO DEL CLIENTE

CITE ESTE NÚMERO PARA CONSULTA O PAGO

144102174

13386

"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: 2025-02-05 14:22 | FECHA Y HORA DE VALIDACIÓN: 2025-02-05 14:03 | CUDE: ed9439b118dd6d45ce6bd0191787118d87a6607f1d4199990ea7f07e58757d2f0188cce038a0683a9de3701e81b143db

Suscriptor: HIPOLITO AVILA

Dirección: CL 16B 6 03 BRR DANUBIO

Ciudad: Villavicencio

DETALLE DE CONSUMO



(1) A-S
Lectura Anterior 28823
Tipo de Lectura Con Lectura

Lectura Actual 28722
Anomalía 0

Consumo Promedio Ult. 6 Meses: 73
Documento No.: DES1292876
Facturas Atrasadas :0

Ultimo Pago: $42130 14-01-25
Periodo Facturado: 04-01-2025/01-02-2025
Ruta: 4-402301610

DATOS DE FINANCIACIÓN

VALOR FINANCIACIÓN		CUOTA ACTUAL	
SALDO FINANCIACIÓN		CUOTAS PENDIENTES	
INTERESES %		Nro. DE CUOTAS	
VALOR FINANCIACIÓN			
SALDO A FAVOR	$0	SALDO EN RECLAMACIÓN	$0

DETALLE DEL DOCUMENTO EQUIVALENTE

Liquidación del consumo de energía: 479.35 (Valor kWh con SUBS) x 99 (Consumo en kWh)	$47,456
VALOR NETO:	$92,940
Porcentaje de SUBSIDIO (49%)	$-45,485
Valor porcentaje de SUBSIDIO	$47,455
SUBTOTAL VALOR CONSUMO	$1,859
Impuesto AP	
OTROS CONCEPTOS:	$5
Ajuste a la Decena	
SUBTOTAL VALOR OTROS DESCUENTOS:	$1,864

INFORMACIÓN TÉCNICA

MARCA CONTADOR (E8)	NÚMERO (E)	FACTOR
AEM	4422443	1

FECHA Y HORA DE EXPEDICIÓN 05-FEB-2025 03:02

ESTRATO	2	ZONA	Urbano	CICLO	21
CLASE	Residencial	CÓDIGO CIIU	RESIDENCIAL	ESTADO DEL PREDIO	ACTIVA

INDICADORES DE CALIDAD

Cód. Circuito	VJ0402	(HC) Horas Compensadas	0
COD. transformador	VIT12980	(VC) Veces a compensar	0
Grupo de calidad	13	(CEC) Consumo estimado a compensar	38
(DIU) Duración en horas de interrupciones	17.251	(%d) Porcentaje de descuento del cargo	18
(IFIU) Número total de interrupciones	22	(DC) Carga de Distribución	198.28
(DIUG) Meta por duración	26.92	(FIMG) 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 $	404.27	Pérdidas reconocidas	PR $	72.74
Transporta en el sistema de transmisión nacional	T $	56.03	Otros costos asociados al mercado de energía	O $	12.42
Transporta en el sistema de distribución local	D $	249.01	Costo de comercialización	C $	144.32
Total Cuv Calculado(Creg 119-07) (monomio) Nivel (1)		CU=G+T+D+C+PR+R			938.79
					939.79

Subsidio FOES	Consumo kWh	Vr. Unitario kW	Factura	Interés Moratorio Residencial	0,49%
				Interés Moratorio No Residencial	1,58%

SUBTOTAL POR CONCEPTOS DE ENERGÍA $49,320

DETALLE PORTAFOLIO

Convenio	Capital	Intereses	Valor a pagar	No. Cuota

SUBTOTAL POR CONCEPTOS DE PORTAFOLIO $ $0

Pague antes de	Suspensión desde	TOTAL A PAGAR
14-FEB-2025	15-FEB-2025	$49,320

Impuesto AP Acuerdo 515/Dic-21

EDWIN DAVID GUZMÁN BOHÓRQUEZ
FIRMA GERENTE(E)

PERIODO FACTURADO
04-01-2025/01-02-2025

Ruta: 4-402301610

Código del cliente
144102174

Fecha de vencimiento
14-FEB-2025

Valor a pagar
$49,320

(415)7709998002449(8020)0144102174(3900)0000049320

VIGILADO SUPERSERVICIOS

GRAN CONTRIBUYENTE RES No. 012639 de DIC.14-2018 DIAN - AGENTE AUTORRETENEDOR RES N° 0012 de Enero-25-2002
VIGILADA POR LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PÚBLICOS

10322

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	17165197
NOMBRES	HIPOLITO
APELLIDOS	AVILA GRIJALBA
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	01/03/2023	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	07/11/2025 22:48:45	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

10323

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 14/05/2025

Ficha: 50001045745000002770

C5

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: HIPOLITO

Apellidos: AVILA GRIJALBA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 17165197

Municipio: Villavicencio

Departamento: Meta

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 06/09/2019

Última actualización ciudadano: 03/08/2022

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

Cel. 3204257816

103.24

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

Fecha: 06 | 06 | 2025 Centro Vida: Danubio

1. IDENTIFICACIÓN GENERAL

Nombres y apellidos completos:	Gladys Estella Alejo hernandez						
Fecha y lugar de nacimiento:	28-12-1956						
Edad:	69	Identificación: CC TI RC TE CE PP Número:		20441227			

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)				Otro		Otro	

Condición de Victima		Enfoque Diferencial		Discapacidad		Seguridad Social	
Desplazado		Cabeza de Familia		Física		Contributivo	
Despojo de Tierras		Cuidador		Visual		Subsidiado	
Desaparición Forzada		Firmante de Paz		Auditiva		No asegurado	
Homicidio		Campesino		Sordoceguera		Especial	
Acto Terrorista		Líder Religioso		Intelectual		Nivel Sisben	A5
Otro		Indigena		Psicosocial		EPS	Cosacopi
		NARP		Múltiple			
		ROM		¿Cuenta con certificado?			

Dirección:	Cr 9A 24A 21 M7 60 Casa 17				
Municipio:	Villavicencio	Estrato:	1	Barrio:	Popular
Zona:	Rural	Urbano	X	Telefono:	3144443775

2. ACUDIENTE

Nombres y apellidos completos:	
Relacion con el adulto mayor:	
Identificación: CC TI RC TE CE PP Número:	
Telefono:	Correo:

10375

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 20.441.227



Apellidos
ALEJO HERNANDEZ

Nombres
GLADYS STELLA

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.66	F

Fecha de nacimiento
28 DIC 1956

G.S.
A+

Lugar de nacimiento
CAQUEZA (CUNDINAMARCA)

Fecha y lugar de expedición
09 DIC 1979, CAQUEZA

Firma

Fecha de expiración
02 OCT 2034

.CO

055724863

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL055724863615037<<<<<<<<<<<
5612282F3410026COL20441227<<<2
ALEJO<HERNANDEZ<<GLADYS<STELLA

21484

10376

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: 018000918815
Desde cualquier operador: 316 027 8035
WhatsApp: 316 555 7464

Documento equivalente electrónico - Servicios públicos domiciliarios

www.electrificadoradelmeta.com

CÓDIGO DEL CLIENTE

CITE ESTE NÚMERO PARA CONSULTA O PAGO

147341274

16431 1/1

"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 | 2025-05-06 19:07 | FECHA Y HORA DE VALIDACIÓN | 2025-05-06 20:03 | CUDE | 93764590a7ecdd5126df8156de3798e0ea5e6b248c0630b2f536eeef167d0df02f1f8582537ba6bcad5271788e1d614e85

Suscriptor: JOSE VICENTE ORTIZ HERRERA

Dirección: CR 9A 24A 21 MZ GD CS 17 BRR POPULAR

Ciudad: Villavicencio

DETALLE DE CONSUMO



(2) A-S
Lectura Anterior 34231
Tipo de Lectura Con Lectura

Lectura Actual 34297
Anomalía 0

Consumo Promedio Ult. 6 Meses: 152
Documento No.: DES2491818
Facturas Atrasadas :0

Último Pago: $126410 16-04-25
Período Facturado: 03-04-2025/03-05-2025
Ruta: 4-402000000

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 (790.41 Valor kWh con SUBSIDIO 0% Consumo en kWh)	$49,527
VALOR NETO:	$58,267
Porcentaje de SUBSIDIO (15%)	
Valor porcentaje de SUBSIDIO	$-8,740
SUBTOTAL VALOR CONSUMO	$49,527
Impuesto AP	$1,748
OTROS CONCEPTOS	
Ajuste a la Decena	$5
SUBTOTAL VALOR OTROS CONCEPTOS Y DESCUENTOS:	$1,753

ENTREGADO 19 MAY 2025

SUBTOTAL POR CONCEPTOS DE ENERGIA	$51,280

Detalle portafolio

Convenio	Capital	Intereses	Valor a pagar	No. Cuota

SUBTOTAL POR CONCEPTOS DE PORTAFOLIO $ $0

Pague antes de	Suspensión desde	TOTAL A PAGAR
16-MAY-2025	17-MAY-2025	$51,280

Impuesto AP Acuerdo 515/Dic-21

Información técnica

MARCA CONTADOR (ES)	NÚMERO (S)	FACTOR
HOL	071011225	1

FECHA Y HORA DE EXPEDICIÓN 07-MAY-2025 02:05

ESTRATO	3	ZONA	Urbano	CICLO	21
CLASE	Residencial	CÓDIGO CIIU	RESIDENCIAL	ESTADO DEL PREDIO	ACTIVA

Indicadores de calidad

Cód. Circuito	VI0402	(HC) Horas Compensadas	0
COD. Transformador	VIT4851	(VC) Veces a compensar	0
Grupo de calidad	13	(CEC) Consumo estimado a compensar	162
(DIU) Duración en horas de interrupciones	5.69	(%d) Porcentaje de descuento del cargo	20
(FIU) Número total de interrupciones	17	(D) Cargo de Distribución	202.58
(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 $	303.41	Pérdidas reconocidas	PR $	58.82
Transporte en el sistema de transmisión nacional	T $	62.2	Otros costos asociados al mercado de energía	O $	44.57
Transporte en el sistema de distribución local	D $	269.61	Costo de comercialización	C $	144.23
Total Cuv Calculado(Creg 119-07) (monomio) Nivel (1) CU=G+T+D+Cv+PR+R					882.84

Interés moratorio residencial	0,49%	Interés moratorio no residencial	1,58%

Subsidio FOES

Consumo kWh	Vr. Unitario kW	Factura	Valor	Resolución

EDWIN DAVID GUZMÁN BOHÓRQUEZ
FIRMA GERENTE(E)

GRAN CONTRIBUYENTE RES No. 012635 de DIC-14-2016 DIAN - AGENTE AUTORRETENEDOR RES No. 0547 Enero 2002
VIGILADA POR LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PUBLICOS
Electrificadora del Meta SA, Nit: 892.002.210-6, SIVIDE-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

10327

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	20441227
NOMBRES	GLADYS STELLA
APELLIDOS	ALEJO HERNANDEZ
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	19/11/2015	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	07/11/2025 22:49:33	**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

10328

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 13/06/2025

Ficha: 5000109214545000006658

A5

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: GLADYS STELLA

Apellidos: ALEJO HERNANDEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 20441227

Municipio: Villavicencio

Departamento: Meta

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 01/12/2021

Última actualización ciudadano: 01/12/2021

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

10379
6

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

Fecha:	27 (Día)	05 (Mes)	2022 (Año)	Centro Vida:	Danubio

1. IDENTIFICACIÓN GENERAL

Nombres y apellidos completos:	Armando Bustos Cabrera
Fecha y lugar de nacimiento:	27 de Mayo de 1942
Edad: 82	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	
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	X	Contributivo	
Despojo de Tierras		Cuidador		Visual		Subsidiado	
Desaparición Forzada		Firmante de Paz		Auditiva		No asegurado	
Homicidio		Campesino		Sordoceguera		Especial	
Acto Terrorista		Líder Religioso		Intelectual		Nivel Sisben	C6
Otro		Indigena		Psicosocial		EPS	Capital Salud
		NARP		Múltiple			
		ROM		¿Cuenta con certificado?			

Dirección:	Calle 77 G 99				
Municipio:		Estrato:	2	Barrio:	Danubio
Zona:	Rural	Urbano	X	Telefono:	3173520912

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		
Copia de consulta en ADRES		
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: Armando Bustos Cabrera

Relacion con el adulto mayor (si aplica) _____

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

Santiago Rodallega B

Firma del profesional que realiza la inscripcion

Nombre: Santiago Rodallega Blanco

Cargo CPS Gerencia Asuntos Etnicos

10330


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 3.114.863
BUSTOS CABRERA
APELLIDOS
ARMANDO
NOMBRES


FECHA DE NACIMIENTO 27-MAY-1942
EL PEÑON
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.68 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
01-JUN-1995 PACHO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
A-1519000-39158852-M-0003114883-20070809 0197407221M 02 20081995

10331

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	3114863
NOMBRES	ARMANDO
APELLIDOS	BUSTOS CABRERA
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	31/07/2013	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 07/10/2025 16:01:29 | **Estación de origen:** 192.168.70.220

10332

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta:	**13/05/2025**
Ficha:	**50001012745500003118**

C6

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: ARMANDO

Apellidos: BUSTOS CABRERA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 3114863

Municipio: Villavicencio

Departamento: Meta

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:	**06/09/2019**
Última actualización ciudadano:	**18/01/2023**
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**

Cel. 3213520922

18513 10333

emsa
Electrificadora del Meta S.A.
Nit. 892002210-6

Calle 37A 45-53 Barrio Alto Vía La Azotea Villavicencio
Línea 115 (sin operador Movistar)
Línea gratuita nacional: 018000318615
Desde cualquier operador: 316 027 8035
WhatsApp: 318 555 7464

www.electrificadoradelmeta.com

CÓDIGO DEL CLIENTE
CITE ESTE NÚMERO PARA CONSULTA O PAGO
143977749

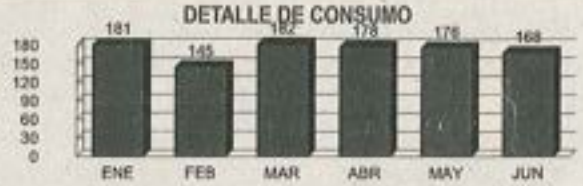
1/1
13453

"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 | 2025-06-05 09:27 | FECHA Y HORA DE VALIDACIÓN | 2025-06-05 09:59 | CUDE | 70265de40e5b71a7ee4819326f071a819e7e63d61e4c9e02f7f3327d2aa3edd15aca037753e42b184126246da9ac88d5c

Suscriptor: JESUS ALFREDO CANTOÑI
Dirección: CL 17 6 49 BRR DANUBIO
Ciudad: Villavicencio

DETALLE DE CONSUMO



(2) A-S
Lectura Anterior 30449
Tipo de Lectura Con Lectura
Lectura Actual 30617
Anomalía 0

Consumo Promedio Ult. 6 Meses: 172
Documento No.: DE52886882
Facturas Atrasadas :0

Ultimo Pago: $90860 17-05-25
Periodo Facturado: 04-05-2025/02-06-2025
Ruta: 4-402301745

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: 495.16 (Valor kWh con SUBS) x 168 (Consumo en kWh)	$83,187
VALOR NETO:	$144,306
Porcentaje de SUBSIDIO (42%)	
Valor porcentaje de SUBSIDIO	$-61,120
SUBTOTAL VALOR CONSUMO	$83,186
Impuesto AP	$2,886
OTROS CONCEPTOS:	
SUBTOTAL VALOR OTROS	$2,886
DESCUENTOS:	
Ajuste A la Decena	$-3
SUBTOTAL VALORES DESCUENTOS	$-3
SUBTOTAL POR CONCEPTOS DE ENERGIA	$86,070

Información técnica

MARCA CONTADOR (ES)	NÚMERO (S)	FACTOR
MET	80018257	1

FECHA Y HORA DE EXPEDICIÓN 05-JUN-2025 12:06

ESTRATO	2	ZONA	Urbano	CICLO	21
CLASE	Residencial	CÓDIGO CIIU	RESIDENCIAL	ESTADO DEL PREDIO	ACTIVA

Indicadores de calidad

Cód. Circuito	VI0402	(HC) Horas Compensadas	0
Trasformador	VIT12960	(VC) Veces a compensar	0
Nivel de calidad	13	(CSC) Consumo estimado a compensar	176
(DAI) Duración en horas de interrupciones	5.871	(%d) Porcentaje de descuento del cargo	20
(FAI) Número total de interrupciones	18	(Dt) Cargo de Distribución	197.35
(DAIG) Meta por duración	26.92	(FAIG) 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 $	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) (monomio) Nivel (1) [G+T+D+C+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

Detalle portafolio

Convenio	Capital	Intereses	Valor a pagar	No. Cuota

SUBTOTAL POR CONCEPTOS DE PORTAFOLIO $ $0

Pague antes de	Suspensión desde	TOTAL A PAGAR
13-JUN-2025	14-JUN-2025	$86,070

Impuesto AP Acuerdo 515/Dic-21

EDWIN DAVID GUZMÁN BOHÓRQUEZ
FIRMA GERENTE(E)

PERIODO FACTURADO
04-05-2025/02-06-2025
Ruta: 4-402301745

Código del cliente 143977749
Fecha de vencimiento 13-JUN-2025
Valor a pagar $86,070

(415)7709998002449(8020)0143977749(3900)0000086070

emsa
Electrificadora del Meta S.A.
Nit. 892002210-6

VIGILADO SUPERSERVICIOS

GRAN CONTRIBUYENTE RES No. 012835 de DIC-14-2018 DIAN - AGENTE AUTORRETENEDOR RES No. 0447 Enero-25-2002
VIGILADA POR SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PUBLICOS

Electrificadora del Meta SA, Nit: 892.002.210-6, SIVIDE-EMSA

La presente factura presta mérito ejecutivo (Art.130 Ley 142 de 1994) y podrá ser cobrada en cualquier momento a partir de la fecha de vencimiento

10334

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

Fecha: 29 | 05 | 2025 Centro Vida: El Danubio

1. IDENTIFICACIÓN GENERAL

Nombres y apellidos completos:	Carlos Henry Bejarano Herrera						
Fecha y lugar de nacimiento:	04 de diciembre de 1946, Restrepo Meta						
Edad:	78	Identificación: CC X TI RC TE CE PP Número:	3294474				
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				No binario		Bisexual	
Divorciado(a)				Intersexual		Asexual	
Viudo(a)	X			Otro		Otro	
Condición de Victima		**Enfoque Diferencial**		**Discapacidad**		**Seguridad Social**	
Desplazado		Cabeza de Familia		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	A4
Otro		Indigena		Psicosocial		EPS	Salud Total
		NARP		Múltiple			
		ROM		¿Cuenta con certificado?			

Dirección:	K 10B 17C 20C 1810 83 Mz C Cs 1 Local				
Municipio:	Villavicencio	Estrato:	2	Barrio:	Guadalajara
Zona:	Rural	Urbano	X	Telefono:	3124443435

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

Firma del adulto mayor

Nombre: Carlos Henry Bejarano Herrera

Relacion con el adulto mayor (si aplica) _____

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

Santiago Rodallega B

Firma del profesional que realiza la inscripcion

Nombre: Santiago Rodallega Blanco

Cargo CPS Gerencia Asuntos Etnicos

10335


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 3294474
BEJARANO HERRERA
APELLIDOS
CARLOS HENRY
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 06-DIC-1946
RESTREPO
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.73
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
04-NOV-1968 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

Cel. 3124643935

Empresa de Acueducto y Alcantarillado de Villavicencio EAAV - E.S.P.

NIT. 8902000265 - 1

CÓDIGO USUARIO	036618
FACTURA No.	33400079
PERÍODO FACTURADO:	26-03-2025 - 23-04-2025

CÉDULA CATASTRAL	FACTURAS VENCIDAS	FECHA DE IMPRESIÓN
500010104000000490001000000000	0	2025-05-06T11:20:23 2025-05-06T07:56:06

DATOS DEL SUSCRIPTOR

BEJARANO HERRERA CARLOS HERNY
222222222222
K 10B 17C 20 C 18 10 83 MZ C CS 1 LOCAL ZD - 4887
GUADALAJARA

CLASE DE USO	ESTRATO	ESTADO	FECHA DE SUSPENSION
RESIDENCIAL	2		21-05-2025

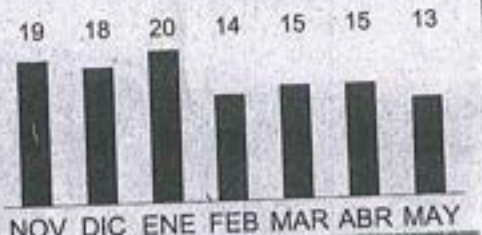
DATOS TECNICOS

CICLO	RUTA	DIÁMETRO	No. DE MEDIDOR	PRECINTO No.
11	1115 ORDEN 111502800000 25	1/2	0115BM016421	

INFORMACIÓN DE CONSUMO

PROMEDIO MES: 17

NOVEDAD LECTURA: NORMAL



LECTURA ACTUAL	LECTURA ANTERIOR	CONSUMO (m³)	ALCANTARILLADO
4688	4675	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	2.745,95	0	4.881,70
Consumo Basico	0 - 16	13	2.920,14	37.961,82	13.666,26	0	24.295,56
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					16.412,21	0	29.177,26
ALCANTARILLADO (2)							
Cargo Fijo		1	6.429,58	6.429,58	2.314,65	0	4.114,93
Consumo Basico	0 - 16	13	2.905,78	37.775,14	13.599,05	0	24.176,09
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	15.913,70	0	28.291,02
TOTAL MES				89.794,19	32.325,91	0	57.468,28

Total Items 5

OTROS COBROS

CONCEPTO	VALOR
Ajuste a la Decena	4,86
(-) Devolución x Inversiones ACU R387	-3.063,14
VLR TOTAL ANTICIPOS APLICADOS (-)	-3.063,14
SUBTOTAL OTROS COBROS (3)	4,86

CARTERA INVESTIGACIÓN	0
PROCESO COACTIVO	0
	0

INFORMACION DE INTERES

Cargo fijo AC	4.881,70	Cargo fijo AL	4.114,93
Consumo Básico AC	1.859,89	Consumo Básico AL	1.859,70
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 SETT1026846

pague a tiempo

PAGUE HASTA
19-MAY-2025

TOTAL A PAGAR
54.410

AUGUSTO ALEJANDRO APONTE PINZON
GERENTE GENERAL

SERVICIO USUARIO: Si usted no ha cancelado la factura, a partir de esta fecha SE SUSPENDERA 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

Somos Autoretenedores Res DIAN 057/2002
LA PRESENTE FACTURA PRESTA MÉRITO EJECUTIVO DE ACUERDO CON EL ART. 130 DE LA LEY 142/94
RES9993024

CUFE df1ac014805a7463b1fb58497523e32a3e22b5d15f69c9db1843340105440 6c77da1cae22a6eaab9d75a891f517516f

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

10337

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	3294474
NOMBRES	CARLOS HENRY
APELLIDOS	BEJARANO HERRERA
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	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A. - CM	SUBSIDIADO	17/03/2022	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	07/10/2025 15:45:56	**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".

10338

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 19/05/2025

Ficha: 50001044745300003168

A4

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: CARLOS HENRY

Apellidos: BEJARANO HERRERA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 3294474

Municipio: Villavicencio

Departamento: Meta

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 05/09/2019

Última actualización ciudadano: 09/11/2022

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

10334

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

Fecha: 29 05 2025 Centro Vida: El danubio

1. IDENTIFICACIÓN GENERAL

Nombres y apellidos completos:	Ana Victoria Baquero Rey
Fecha y lugar de nacimiento:	18 de diciembre 1934 Quetame Cundinamarca
Edad:	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		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		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	A4
Otro		Indigena		Psicosocial		EPS	Coosalud
		NARP		Múltiple	X		
		ROM		¿Cuenta con certificado?	No		

Dirección:	Carrera 10 C 2021				
Municipio:	Villavicencio	Estrato:	2	Barrio:	Olimpico
Zona:	Rural	Urbano	X	Telefono:	3122217690

2. ACUDIENTE

Nombres y apellidos completos:	Hernando Torres Vaquero
Relacion con el adulto mayor:	Hijo
Identificación: CC TI RC TE CE PP Número:	17338636
Telefono: 3123195703	Correo: Apolosound@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		
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: Ana Vidona Baquero Rey

Relacion con el adulto mayor (si aplica) _____

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

Santiago Rodallega B

Firma del profesional que realiza la inscripcion

Nombre: Santiago Rodallega Blanco

Cargo CPS Santiago Rodallega P

10340

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 21.160.142
BAQUERO REY
APELLIDOS
ANA VICTORIA
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 18-DIC-1934
QUETAME
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

12-ABR-1961 ZIPAQUIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-5200100-00159367-F-0021160142-20090616 0012547307A 1 6730014563

21176 10341

emsa

Electrificadora del Meta S.A.
NIT. 892000210-6

Consumo regulado de electricidad - Servicios públicos domiciliarios

CÓDIGO DEL CLIENTE

CITE ESTE NÚMERO PARA CONSULTA O PAGO

145363878

16152 1/1

"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 interponerse 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".

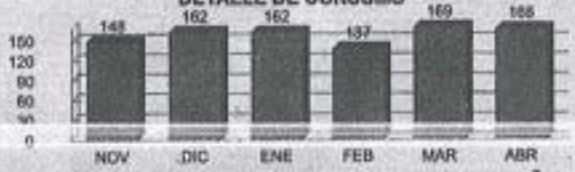
FECHA Y HORA DE GENERACIÓN | 2025-04-06 07:17 | FECHA Y HORA DE VALIDACIÓN | 2025-04-06 07:23 | CUDE | b3df748be03595d78ea0481fa8a01985c0877d0bd8854da5d577a774feece4b294abc958d0eb807beca81992e62c8

Suscriptor: JOSE EVANGELISTA TORRES

Dirección: CR 10C 20 21 MZ JD 1T 13 BRR OLIMPICO

Ciudad: Villavicencio

DETALLE DE CONSUMO



(2) A-S
Lectura Anterior 8278
Tipo de Lectura Con Lectura

Lectura Actual 8444
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: 489.34 (Valor kWh con SUSS) x 166 (Consumo en kWh)	$81,230
VALOR NETO:	$152,852
Porcentaje de SUBSIDIO (47%)	
Valor porcentaje de SUBSIDIO	$71,622
SUBTOTAL VALOR CONSUMO	$81,230
Impuesto AP	$3,057
OTROS CONCEPTOS:	
Ajuste a la Decena	$3
SUBTOTAL VALOR OTROS DESCUENTOS:	$3,060

Consumo Promedio Ult. 6 Meses: 156
Documento No.: DES2002669
Facturas Atrasadas 0

Ultimo Pago: $84930 19-03-25
Periodo Facturado: 04-03-2025/02-04-2025
Ruta: 4-402550703

INFORMACIÓN TÉCNICA

MARCA CONTADOR (ES)	NÚMERO (S)	FACTOR
LNY	180045183	1

SUBTOTAL POR CONCEPTOS DE ENERGÍA $84,290

FECHA Y HORA DE EXPEDICIÓN 06-ABR-2025 08:04

ESTRATO	2	ZONA	Urbano	CICLO	21
CLASE	Residencial	CÓDIGO CIIU	RESIDENCIAL	ESTADO DEL PREDIO	ACTIVA

INDICADORES DEL CALIDAD

Circuito	VII0402	(NC) Notas Compensadas	0
Transformador	VIT1470	(NT) Notas a compensar	0
Cargo de distribución	13	(CU) Consumo utilizado para compensar	117
(DIU) Duración en horas de interrupciones	11.912	(%U) Porcentaje de descuento del cargo	20
(FIU) Número total de interrupciones	17	(CU) Cargo de Distribución	199.27
(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 $	388.25	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) (nuevonio) Nivel (1)			CU=G+T+D+Cv+Pr+R		920.8
					920.8

Pagos antes de	Suspensión a partir de	TOTAL A PAGAR
16-ABR-2025	17-ABR-2025	$84,290

Impuesto AP Acuerdo 515/Dic-21

Subsidio FOES	Consumo kWh	Vr. Unitario kW	Factura	Interés Moratorio Residencial	0,49%
				Interés Moratorio No Residencial	1,58%

EDWIN DAVID GUZMÁN BOHÓRQUEZ
FIRMA GERENTE(E)

PERIODO FACTURADO		Código del cliente	Fecha de vencimiento	Valor a pagar
04-03-2025/02-04-2025	Ruta: 4-402550703	145363878	16-ABR-2025	$84,290

(415)7709998002449(8020)0145363878(3900)0000084290

VIGILADO SUPERSERVICIOS

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	21160142
NOMBRES	ANA VICTORIA
APELLIDOS	BAQUERO REY
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:	07/11/2025 12:51:38	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

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 14/05/2025

Ficha: 50001039746100002059

A4

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: ANA VICTORIA

Apellidos: BAQUERO REY

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 21160142

Municipio: Villavicencio

Departamento: Meta

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 13/08/2019

Última actualización ciudadana: 30/03/2023

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

10344

7

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

Fecha: 27 | MAY | 2026 **Centro Vida:** Danubio

1. IDENTIFICACIÓN GENERAL

Nombres y apellidos completos:			María Elena Cazallas Cazallas.				
Fecha y lugar de nacimiento:			03-03-1957.				
Edad:		**Identificación:** CC TI RC TE CE PP **Número:**		21240720			
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	✓
Casado(a)		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	✓	Física		Contributivo	✓
Despojo de Tierras		Cuidador		Visual		Subsidiado	
Desaparición Forzada		Firmante de Paz		Auditiva		No asegurado	
Homicidio		Campesino		Sordoceguera		Especial	
Acto Terrorista		Líder Religioso		Intelectual		**Nivel Sisben**	B.5
Otro	no	Indigena		Psicosocial		**EPS**	Ponal
		NARP		Múltiple			
		ROM		**¿Cuenta con certificado?**	no		
Dirección:	calle 16 B # 10-03.						
Municipio:	Villavicencio.		**Estrato:**	B.5	**Barrio:**	Guadalajara	
Zona:	**Rural**		**Urbano**	✓	**Telefono:**	3006744393.	

2. ACUDIENTE

Nombres y apellidos completos:		Bibiana Paola Rincón Cazallas.	
Relacion con el adulto mayor:		Hija	
Identificación: (CC) TI RC TE CE PP **Número:**		35260505	
Telefono:	318 874 7493	**Correo:**	bibiana.rincon6690@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	Si	
Copia de consulta en ADRES		
Copia de recibo público	Si	
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

M EC

Firma del adulto mayor

Nombre: María Elena Rosales

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: _____

Cargo _____

10345



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 21.240.720
CASALLAS CASALLAS
APELLIDOS
MARIA ELENA
NOMBRES

REPUBLICA DE COLOMBIA

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 03-MAR-1957
IBAGUE
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.50 O- F
ESTATURA G.S. RH SEXO
13-AGO-1979 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

A-5200100-00149978-F-0021240720-20090209 0000205601A 1 8750024170

20324 10346

emsa
Electrificadora del Meta S.A.
NIT. 892002210-6

Calle 37A 35-03 Barrio Alto Vía La Azotea Villavicencio
Línea 115 (marcación fijo) Línea gratuita nacional 018000938115 Desde cualquier operador 310 021 8055 WhatsApp: 316 535 1404

www.electrificadoradelmeta.com

CÓDIGO DEL CLIENTE

CITE ESTE NÚMERO PARA CONSULTA O PAGO

144933984

"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 | 2025-05-06 19:05 | FECHA Y HORA DE VALIDACIÓN | 2025-05-06 19:58 | CUDE | 58cc03cdf54c25d19cd2b01629d8bc738b0485fa07372a0d5e5a366cc2b7de528ad83d5751338fe618fe42f1885dd6

Suscriptor: LUIS EDISSON RINCON CASALLAS

Dirección: CL 16B 10 03 BRR GUADALAJARA

Ciudad: Villavicencio

DETALLE DE CONSUMO



(2) A-S
Lectura Anterior 18784
Tipo de Lectura Con Lectura

Lectura Actual 18961
Anomalía 0

Consumo Promedio Ult. 6 Meses: 167
Documento No.: DES2490689
Facturas Atrasadas :0

Ultimo Pago: $89720 28-04-25
Periodo Facturado 03-04-2025/03-05-2025
Ruta: 4-402401658

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:	
491.92 (Valor kWh con SUBS) x 173 (Consumo en kWh)	$85,102
882.84 (Valor kWh) x 4 (Consumo en kWh)	$3,531
VALOR NETO:	$156,262
Porcentaje de SUBSIDIO (44%)	
Valor porcentaje de SUBSIDIO	$-67,629
SUBTOTAL VALOR CONSUMO	$88,633
Impuesto AP	$3,125
OTROS CONCEPTOS:	
Ajuste a la Decena	$1
SUBTOTAL VALOR OTROS DESCUENTOS:	$3,126

Información técnica

MARCA CONTADOR (ES)	NÚMERO (S)	FACTOR
HOL	130326710	1

FECHA Y HORA DE EXPEDICIÓN 07-MAY-2025 02:05

ESTRATO	2	ZONA	Urbano	CICLO	21
CLASE	Residencial	CÓDIGO CIIU	RESIDENCIAL	ESTADO DEL PREDIO	ACTIVA

Indicadores de calidad

Id. Circuito	VID402	(HC) Horas Compensadas	0
Días Transcurridos	VIT450	(VC) Vatios a compensar	0
Grupo de calidad	13	(CEC) Consumo estimado a compensar	164
(ERA) Duración en horas de interrupciones	5.69	(FVU) Porcentaje de descuento del cargo	20
(FU) Número total de interrupciones	17	(CD) Cargo de Distribución	202.58
(TIUR) Mala Calidad	26.92	(FVUD) Multa por Frecuencia	25

Vlr 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
Transporte en el sistema de transmisión nacional	T $	62.2	Otros costos asociados al mercado de energía	O $	44.57
Transporte en el sistema de distribución local	D $	269.61	Costo de comercialización	C $	144.23
Total Cuv Calculado(Creg 119-07) (monomio) Nivel (1) CU=G+T+D+Cv+PR+R					882.84
Interés moratorio residencial		0.49%	Interés moratorio no residencial		1.68%

Subsidio FOES

Consumo kWh	Vr. Unitario kW	Factura	Valor	Resolución

SUBTOTAL POR CONCEPTOS DE ENERGIA	$91,760

Detalle portafolio

Convenio	Capital	Intereses	Valor a pagar	No. Cuota

SUBTOTAL POR CONCEPTOS DE PORTAFOLIO $ $0

Pague antes de	Suspensión desde	TOTAL A PAGAR
16-MAY-2025	17-MAY-2025	$91,760

Impuesto AP Acuerdo 515/Dic-21

EDWIN DAVID GUZMÁN BOHÓRQUEZ
FIRMA GERENTE(E)

ORIGINAL CONTRIBUYENTE RES No. 012635 de DIC 14-2018 GRAN - AGENTE AUTORRETENEDOR RES No. 0000013 de Enero-25-2002 VIGILADA POR LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PÚBLICOS

10347

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	21240720
NOMBRES	MARIA ELENA
APELLIDOS	CASALLAS CASALLAS
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
RETIRADO	CAJACOPI EPS S.A.S	SUBSIDIADO	01/12/2004	21/06/2012	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	07/11/2025 12:00:12	Estación de origen:	192.168.70.220

Observaciones
Los datos de afiliación correspondientes al número de identificación registrado, presentan a la fecha inconsistencia con una entidad del Regimen de Excepcion o Especial, se sugiere dirigirse a la entidad que actualmente tiene su afiliación, para que dicha entidad realice la gestión correspondiente.

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.

10348

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 26/11/2024

Ficha: 500010941460300011973

B5

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIA ELENA

Apellidos: CASALLAS CASALLAS

Tipo de documento: Cédula de ciudadania

Número de documento: 21240720

Municipio: Villavicencio

Departamento: Meta

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 29/04/2022

Última actualización ciudadano: 20/11/2024

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: 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

10349

8

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

Fecha: 29 | 05 | 2025 Centro Vida: El danubio

1. IDENTIFICACIÓN GENERAL

Nombres y apellidos completos:	Victor Jose Contreras
Fecha y lugar de nacimiento:	02 de enero de 1942

Edad: 83 Identificación: CC X TI RC TE CE PP Número: 6610356

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	X	Cisgénero	X	Heterosexual	X
Casado(a)		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	X
Despojo de Tierras		Cuidador		Visual		Subsidiado	
Desaparición Forzada		Firmante de Paz		Auditiva	X	No asegurado	
Homicidio		Campesino		Sordoceguera		Especial	
Acto Terrorista	X	Líder Religioso		Intelectual		Nivel Sisben	Sandas beneficiario
Otro		Indigena		Psicosocial		EPS	C8
		NARP		Múltiple			
		ROM		¿Cuenta con certificado?	No		

Dirección:	Calle 12 10B 43				
Municipio:	Villavicencio	Estrato:	2	Barrio:	Cordalagua
Zona:	Rural	Urbano	X	Telefono:	3016110439

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		
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

Víctor Jose Contreras

Firma del adulto mayor

Nombre: Victor Jose Contreras

Relacion con el adulto mayor (si aplica) _____

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

Santiago Pedallegas B

Firma del profesional que realiza la inscripcion

Nombre: Santiago Pedallegas Blanco

Cargo CPS Gerencia de Asuntos Etnicos

10350

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 6.670.856

CONTRERAS

APELLIDOS

VICTOR JOSE

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 02-ENE-1942

VILLAVICENCIO
(META)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 O+ M

ESTATURA G.S. RH SEXO

14-MAR-1963 TRINIDAD

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-5200100-00164342-M-0006670856-20090725 0013936497A 1 6750005842

20566 10351

emsa
Electrificadora del Meta S.A.
NIT. 892002210-6

Calle 37A 45-53 Barrio Alto Vía La Andrea Villavicencio
PBX (608) 6816000 Para reporte de daños o emergencia marque 115 (SOLO desde líneas Movistar) Línea gratuita Nacional 018000918585
Línea emergencia 24 Horas 316 027 8035

Consumimos energía eléctrica - Servicios públicos domiciliarios
www.electrificadoradelmeta.com

CÓDIGO DEL CLIENTE
CITE ESTE NÚMERO PARA CONSULTA O PAGO

145238209

15573 1/1

"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".

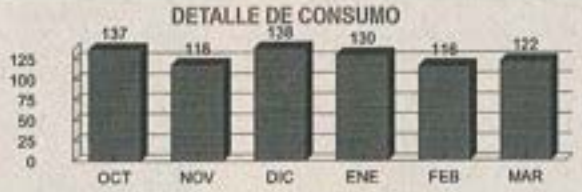
FECHA Y HORA DE GENERACIÓN | 2025-03-06 16:52 | FECHA Y HORA DE VALIDACIÓN | 2025-03-06 16:59 | CUDE | 8eff561f8d61039a937caa0673db5c5adaf05aa465b3023449787372338d8972299d9571fb2f074647ab8d75f487379c3

Suscriptor: **LUZ MARINA PARRA**

Dirección: CL 18 10B 43 BRR GUADALAJARA

Ciudad: Villavicencio

DETALLE DE CONSUMO



(Z) A-S
Lectura Anterior 15779
Tipo de Lectura Con Lectura
Lectura Actual 15901
Anomalía 0

Consumo Promedio Ult. 6 Meses: 127
Documento No.: DES1684579
Facturas Atrasadas :0

Ultimo Pago: $57780 13-02-25
Periodo Facturado: 02-02-2025/03-03-2025
Ruta: 4-402451700

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:	
483.85 (Valor kWh con SUBS) x 122 (Consumo en kWh)	$59,030
VALOR NETO:	$114,054
Porcentaje de SUBSIDIO (48%)	
Valor porcentaje de SUBSIDIO	$-55,024
SUBTOTAL VALOR CONSUMO	$59,029
Impuesto AP	$2,281
OTROS CONCEPTOS:	
SUBTOTAL VALOR OTROS	$2,281
DESCUENTOS:	
Ajuste A la Decena	$-1
SUBTOTAL VALORES DESCUENTOS	$-1
SUBTOTAL POR CONCEPTOS DE ENERGIA	$61,310

INFORMACIÓN TÉCNICA

MARCA CONTADOR (ES)	NÚMERO (S)	FACTOR
SCO	8273781	1

FECHA Y HORA DE EXPEDICIÓN 06-MAR-2025 05:03

ESTRATO	2	ZONA	Urbano	CICLO	21
CLASE	Residencial	CÓDIGO CIIU	RESIDENCIAL	ESTADO DEL PREDIO	ACTIVA

INDICADORES DE CALIDAD

...l Circuito	VID402	(HC) Horas Compensadas	0
...OD) Transformador	VIT431	(VC) Veces a compensar	0
Grupo de calidad	13	(CEC) Consumo estimado a compensar	130
(DIU) Duración en horas de interrupciones	15.501	(%d) Porcentaje de descuento del cargo	20
(FIU) Número total de interrupciones	20	(DI) Cargo de Distribución	197.63
(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 $	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) (monomio) Nivel ( ) CU=G+T+D+Cs+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%

DETALLE PORTAFOLIO

Convenio	Capital	Intereses	Valor a pagar	No. Cuota

SUBTOTAL POR CONCEPTOS DE PORTAFOLIO $ $0

Pague antes de	Suspensión desde	TOTAL A PAGAR
17-MAR-2025	18-MAR-2025	$61,310

Impuesto AP Acuerdo 515/Dic-21

EDWIN DAVID GUZMÁN BOHÓRQUEZ
FIRMA GERENTE (E)

PERIODO FACTURADO	Ruta: 4-402451700	Código del cliente	Fecha de vencimiento	Valor a pagar
02-02-2025/03-03-2025		145238209	17-MAR-2025	$61,310

(415)7709998002449(8020)0145238209(3900)0000061310

VIGILADO SUPERSERVICIOS

GRAN CONTRIBUYENTE RES No. 012635 de DIC.14-2018 DIAN - AGENTE AUTORRETENEDOR RES No. 0547 Enero-25-2022
VIGILADA POR LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PUBLICOS

Electrificadora del Meta SA, Nit. 892.002.210-6, SWDE-EMSA

La presente factura presta mérito ejecutivo (Art. 130 Ley 142 de 1994) y generará los efectos establecidos en el artículo 148 de la misma ley.

10352

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	6670856
NOMBRES	VICTOR JOSE
APELLIDOS	CONTRERAS
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	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.	CONTRIBUTIVO	01/01/2018	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión: 07/11/2025 10:21:42 | **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,

10353

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 29/10/2024

Ficha: 50001045745000001952

C8

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: VICTOR JOSE

Apellidos: CONTRERAS

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 6670856

Municipio: Villavicencio

Departamento: Meta

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 14/08/2019

Última actualización ciudadano: 27/09/2019

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 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

10354
9

	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: DANUBIO.

1. IDENTIFICACIÓN GENERAL

Nombres y apellidos completos:		MARIA HELENA CALDERON DE GUTIERREZ					
Fecha y lugar de nacimiento:		Julio 11 - 1966. Villavicencio					
Edad:	60	Identificación: CC TI RC TE CE PP Número:		21219384			
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				No binario		Bisexual	
Divorciado(a)	X			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	B7
Otro		Indigena		Psicosocial		EPS	CAFACOX
		NARP		Múltiple			
		ROM		¿Cuenta con certificado?			
Dirección:		CL. 19B. 6-02. MZ E CS - 31					
Municipio:	Villavicencio		Estrato:		Barrio:	DANUBIO.	
Zona:	Rural		Urbano	X	Telefono:	3114917424	

2. ACUDIENTE

Nombres y apellidos completos:	MARIA DUBIELA GUTIERREZ		
Relacion con el adulto mayor:	HIJA		
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		
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: Maria Helena Calderon Cabrera

Relacion con el adulto mayor (si aplica) _____

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

Beatriz Quiroga J

Firma del profesional que realiza la inscripcion

Nombre: Beatriz Quiroga J

Cargo Profesional Universitaria

10355


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 21.219.384
CALDERON De GUTIERREZ
APELLIDOS
MARIA ELENA
NOMBRES
NO FIRMA
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 18-ENE-1944
VILLAVICENCIO
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.50
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
11-JUL-1966 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-5200105-00250913-F-00212193384-20100819 0023460211A 1 38845003

18507 10356

emsa
Electrificadora del Meta S.A.
NIT 892000210-6

Calle 37A 42-33 Barrio Alto Vista La Azotea Villavicencio
Línea 178 (solo existe Meta) Línea gratuita nacional 018000310818 Desde cualquier operador 318 027 8000 WhatsApp 318 555 1464

www.electrificadoradelmeta.com

CÓDIGO DEL CLIENTE

CITE ESTE NUMERO PARA CONSULTA O PAGO

146890918

13458 1/1

"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 | 2025-05-05 19:02 | FECHA Y HORA DE VALIDACIÓN | 2025-05-06 19:50 | CUDE | 55723f083ec4515806f5a6f0894df56d5de65ca7d4ea1781882587d5ac6553efa40d15eb5607a2fc787ad86f49

Suscriptor: MARIA OLGA NIETO

Dirección: CL 17B 6 02 MZ E CS 31 BRR DANUBIO

Ciudad: Villavicencio



(2) A-5
Lectura Anterior 15609
Tipo de Lectura Con Lectura

Lectura Actual 15743
Anomalía 0

Consumo Promedio Ult. 6 Meses: 130
Documento No.: DE S2488923
Facturas Atrasadas :0

Ultimo Pago: $67530 18-04-25
Periodo Facturado: 03-04-2025/03-05-2025
Ruta: 4-402301860

Información técnica

MARCA CONTADOR (ES)	NÚMERO (S)	FACTOR
SCO	8293649	1

FECHA Y HORA DE EXPEDICIÓN 07-MAY-2025 02:05

ESTRATO	2	ZONA	Urbano	CICLO	21
CLASE	Residencial	CÓDIGO CIIU	RESIDENCIAL	ESTADO DEL PREDIO	ACTIVA

Indicadores de calidad

ID Circuito	VID402	(HC) Horas Compensadas	0
ID Transformador	VIT456	(NC) Veces a compensar	0
Grupo de calidad	13	(CIC) Consumo estimado a compensar	135
(DES) Duración agregada de interrupciones	5.69	(%t) Porcentaje de duración del cargo	20
(FES) Número total de interrupciones	17	(Kh) Carga de Distribución	202.58
(DESMG) Meta por duración	26.92	(FESMG) 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 $	303.41	Pérdidas reconocidas	PR $	58.82
Transporte en el sistema de transmisión nacional	T $	62.2	Otros costos asociados al mercado de energía	O $	44.57
Transporte en el sistema de distribución local	D $	269.61	Costo de comercialización	C $	144.23
Total Cuv Calculado(Creg 119-07) (economía) Nivel (1) CU=G+T+D+C+PR+R					882.84
Interés moratorio residencial		0,49%	Interés moratorio no residencial		1,58%

Subsidio FOES

Consumo kWh	Vr. Unitario kW	Factura	Valor	Resolución

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**:	
491.92 (Valor kWh con **SUBS**) **x 134** (Consumo en kWh)	$65,917
VALOR NETO:	$118,300
Porcentaje de SUBSIDIO **(44%)**	
Valor porcentaje de **SUBSIDIO**	$-52,383
SUBTOTAL VALOR **CONSUMO**	$65,917
Impuesto AP	$2,366
OTROS CONCEPTOS:	
SUBTOTAL VALOR OTROS	$2,366
DESCUENTOS:	
Ajuste A la Decena	$-3
SUBTOTAL VALORES DESCUENTOS	$-3
SUBTOTAL POR CONCEPTOS DE ENERGIA	$68,280

Detalle portafolio

Convenio	Capital	Intereses	Valor a pagar	No. Cuota

SUBTOTAL POR CONCEPTOS DE PORTAFOLIO $ $0

Pague antes de	Suspensión desde	TOTAL A PAGAR
16-MAY-2025	17-MAY-2025	$68,280

Impuesto AP Acuerdo 515/Dic-21

EDWIN DAVID GUZMÁN BOHÓRQUEZ
FIRMA GERENTE (E)

PERIODO FACTURADO		Código del cliente	Fecha de vencimiento	Valor a pagar
03-04-2025/03-05-2025	Ruta: 4-402301860	146890918	16-MAY-2025	$68,280

(415)7709998002449(8020)0146890918(3900)0000068280

emsa
VIGILADO SUPERSERVICIOS

GRAN CONTRIBUYENTE RES No. 012836 de DIC-14-2018 DIAN - AGENTE AUTORRETENEDOR RES No. 0547 Enero-25-2002
VIGILADA POR LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PUBLICOS

Ley 142 de 1994) y para todos los efectos se asimila a una letra de cambio

10357

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	21219384
NOMBRES	MARIA ELENA
APELLIDOS	CALDERON DE GUTIERREZ
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:	07/11/2025 22:51:35	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**

10358

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 14/05/2025

Ficha: 50001012745500003110

B7

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIA ELENA

Apellidos: CALDERON GUTIERREZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 21219384

Municipio: Villavicencio

Departamento: Meta

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 06/09/2019

Última actualización ciudadano: 26/09/2019

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 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

Cel. 3114917424

10359
10

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

Fecha: 27 Día | 05 Mes | 25 Año — Centro Vida: El Danubio

1. IDENTIFICACIÓN GENERAL

Nombres y apellidos completos:	Alfonso Delgadillo						
Fecha y lugar de nacimiento:	28 Febrero de 1942						
Edad:	80	Identificación: CC X TI RC TE CE PP	Número: 4'099.695				

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		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	B5
Otro		Indigena		Psicosocial		EPS	Fumisanar
		NARP		Múltiple			
		ROM		¿Cuenta con certificado?			

Dirección:	Calle 19 # 10-34				
Municipio:	Villavicencio	Estrato:	2	Barrio:	Guadalajara
Zona:	Rural	Urbano	X	Telefono:	3102321815

2. ACUDIENTE

Nombres y apellidos completos:	Samir García
Relación con el adulto mayor:	Nieto
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		
Copia de recibo público		
Copia de documento de identificación del acudiente		X

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: Alfonso Delgadillo

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: Santiago Rodallegas Blanco

Cargo CPS Gestion Asuntos Etnicos

falta Recibo

10360





Cel. 3102321815

10361

eaav Empresa de Acueducto y Alcantarillado de Villavicencio EAAV - E.S.P.

NIT. 892.000.265 - 1

CÓDIGO USUARIO	036618
FACTURA No.	33400079
PERÍODO FACTURADO:	26-03-2025 - 23-04-2025

CÉDULA CATASTRAL	FACTURAS VENCIDAS	FECHA DE IMPRESIÓN
50001010400000049000100000000	0	2025-05-06T11:20:23 2025-05-06T07:56:06

DATOS DEL SUSCRIPTOR

BEJARANO HERRERA CARLOS HERNY
222222222222
K 10B 17C 20 C 18 10 83 MZ C CS 1 LOCAL
GUADALAJARA ZD - 4687

CLASE DE USO	ESTRATO	ESTADO	FECHA DE SUSPENSIÓN
RESIDENCIAL	2		21-05-2025

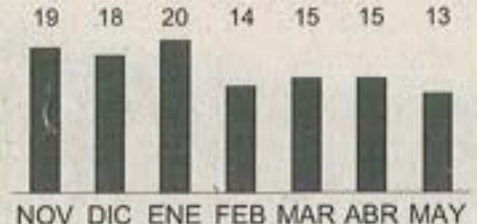
DATOS TÉCNICOS

CICLO	RUTA	DIÁMETRO	No. DE MEDIDOR	PRECINTO No.
11	1115 111502800000 ORDEN 25	1/2	0115BM016421	

INFORMACIÓN DE CONSUMO

PROMEDIO MES: 17

NOVEDAD LECTURA: NORMAL



LECTURA ACTUAL	LECTURA ANTERIOR	CONSUMO (m³)	ALCANTARILLADO
4688	4675	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	2.745,95	0	4.881,70
Consumo Basico	0 - 16	13	2.920,14	37.961,82	13.666,26	0	24.295,56
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					16.412,21	0	29.177,26
ALCANTARILLADO (2)							
Cargo Fijo		1	6.429,58	6.429,58	2.314,65	0	4.114,93
Consumo Basico	0 - 16	13	2.905,78	37.775,14	13.599,05	0	24.176,09
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	15.913,70	0	28.291,02
TOTAL MES				89.794,19	32.325,91	0	57.468,28

Total Items 5

OTROS COBROS

CONCEPTO	VALOR
Ajuste a la Decena	4,86
(-) Devolución x Inversiones ACU R287	-3.063,14
VLR TOTAL ANTICIPOS APLICADOS (-)	-3.063,14
SUBTOTAL OTROS COBROS (3)	4,86

	0
CARTERA INVESTIGACIÓN	0
PROCESO COACTIVO	0

INFORMACIÓN DE INTERÉS

Cargo fijo AC	4.881,70	Cargo fijo AL	4.114,93
Consumo Básico AC	1.868,89	Consumo Básico AL	1.859,76
Consumo Complementario AC	0	Consumo Complementario AL	0
Consumo Suntuario AC	0	Consumo Suntuario AL	0

AUGUSTO 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 SETT1028846

pague a tiempo

PAGUE HASTA
19-MAY-2025

TOTAL A PAGAR
54.410

Somos Autorretenedores Res DIAN 057/2002
LA PRESENTE FACTURA PRESTA MÉRITO EJECUTIVO DE ACUERDO CON EL ART. 130 DE LA LEY 142/94
RES0002024

SERVICIO 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 en conjunto ante el mismo escrito ante EAAV dentro de los cinco días siguientes a la fecha de conocimiento de la decisión.

CUFE df1ac014805a7463b1fb5849752f3e32a3e22b5d15f69c9db18433401054406c77da1cae22a8eaab9d75a691851751 6f

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: factura

10362

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	4094645
NOMBRES	ALFONSO
APELLIDOS	DELGADILLO
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	19/03/2019	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	07/11/2025 22:52:09	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**

10363

Sisbén

Registro válido

B5

Fecha de consulta: 14/05/2025

Ficha: 15681560531700001865

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: ALFONSO

Apellidos: DELGADILLO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 4094645

Municipio: San Pablo de Borbur

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 01/07/2022

Última actualización ciudadano: 29/08/2022

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: ENZO GABRIEL SANCH

Dirección: Carrera 3 No 2 -

Teléfono: 7258111 - 31058128

Correo Electrónico: sisben@sanpablodeborbur-boyaca.gov

10364
72

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

Fecha:	27 (día)	05 (mes)	2025	Centro Vida:	Danubio

1. IDENTIFICACIÓN GENERAL

Nombres y apellidos completos:	Fidelina Gomales Esquivel
Fecha y lugar de nacimiento:	12-06-1943
Edad: 81	Identificación: CC TI RC TE CE PP Número: 28.695.916

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		Indígena		Psicosocial		EPS	Cusi Coop
		NARP		Múltiple			
		ROM		¿Cuenta con certificado?			

Dirección:	Calle 16 B 9-22				
Municipio:	Villavicencio	Estrato:	2	Barrio:	Danubio
Zona:	Rural	Urbano	X	Telefono:	3142509570

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		X

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

Fidelina Gonzalez

Firma del adulto mayor

Nombre: Fidelina Gonzalez Esquivel

Relacion con el adulto mayor (si aplica) _____

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

Santiago Rodallega B

Firma del profesional que realiza la inscripcion

Nombre: Santiago Rodallega Blanco

Cargo Contratista

10365
12



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 28.695.916
GONZALEZ ESQUIVEL

APELLIDOS
FIDELINA

NOMBRES

FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA



FECHA DE NACIMIENTO 12-JUN-1943
DOLORES
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.64 ESTATURA
A- G.S. RH
F SEXO

26-AGO-1964 DOLORES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A 5200100-00733818 F 0028605810 20150813 8045834605A 1 6730530743

10366

eaav Empresa de Acueducto y Alcantarillado de Villavicencio EAAV - E.S.P.

NIT.892.000.265 - 1

CÓDIGO USUARIO	037371
FACTURA No.	32912865
PERÍODO FACTURADO	24-12-2024 - 22-01-2025

CÉDULA CATASTRAL	FACTURAS VENCIDAS	FECHA DE IMPRESIÓN
50001010400000438001800000000	0	2025-02-05T15:20:23 2025-02-05T10:02:14

DATOS DEL SUSCRIPTOR

GONZALEZ ESQUIVEL FIDELINA
222222222222
C 16B 9 22 MZ J CS 25
CATALUÑA ZD - 5718

CLASE DE USO	ESTRATO	ESTADO	FECHA DE SUSPENSIÓN
RESIDENCIAL	2		24-02-2025

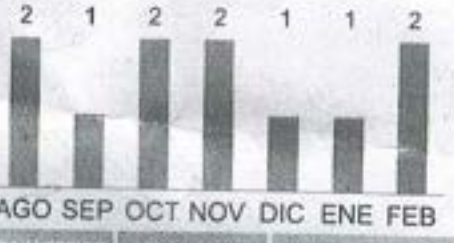
DATOS TÉCNICOS

CICLO	RUTA	DIÁMETRO	No. DE MEDIDOR	PRECINTO No.
11	1116 111626600000 ORDEN 290	1/2	0115BM010615	

INFORMACIÓN DE CONSUMO

PROMEDIO MES: 2

NOVEDAD LECTURA: NORMAL



LECTURA ACTUAL	LECTURA ANTERIOR	CONSUMO (M³)	ALCANTARILLADO
1546	1544	2	2

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	2	2.825,37	5.650,74	2.034,27	0	3.616,47
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					4.690,96	0	8.339,48
ALCANTARILLADO (2)							
Cargo Fijo		1	6.220,57	6.220,57	2.239,41	0	3.981,16
Consumo Basico	0 - 16	2	2.816,47	5.632,94	2.027,86	0	3.605,08
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				11.853,51	4.267,26	0	7.586,25
TOTAL MES				24.882,94	8.958,22	0	15.925,72
Total Items 4							

OTROS COBROS

CONCEPTO	VALOR
Ajuste a la Decena	-3,06
(-) Devolución a Inversionistas ACU 9287	-902,69
VLR TOTAL ANTICIPOS APLICADOS (-)	-902,69
SUBTOTAL OTROS COBROS (3)	-3,06

CARTERA INVESTIGACIÓN	0
PROCESO COATIVO	0

INFORMACIÓN DE INTERÉS

Cargo fijo AC	4.723,00	Cargo fijo AL	3.981,16
Consumo Básico AC	1.808,24	Consumo Básico AL	1.802,54
Consumo Complementario AC	0	Consumo Complementario AL	0
Consumo Suntuario AC	0	Consumo Suntuario AL	0

AUGUSTO ALEJANDRO APONTE PINZÓN
DIRECTOR GENERAL

Esta factura incluye los siguientes valores por tasas destinados a las autoridades ambientales: (Ley 99 de 1993)

SERVICIOS	Tarifa por m³
Acueducto (Tasa por uso)	$ 4,64
Alcantarillado (Tasa retributiva)	$ 169,55

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
Número consecutivo FEV SETT550031

pague a tiempo

PAGUE HASTA
20-FEB-2025

TOTAL A PAGAR
15.060

Somos Autorretenedores Res DIAN 0072002
LA PRESENTE FACTURA PRESTA MERITO EJECUTIVO DE ACUERDO CON EL ART. 130 DE LA LEY 142/94
RES0992024

CUFE dea0097e12f279134c19b44ef9465d5d5ec98342a94c279dd51d7a5d364a372a765b707047c8cede239b4901d249832bd

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 Radebon
- Bancolombia
- Consuerte
- EFECTY
- Banco de Bogotá
- Itaú
- Banco de Popular
- Cajeros ATH
- COTREM
- Banco Agrario

www.eaav.gov.co

eaav

BANCO

CÓDIGO USUARIO	FACTURA DE SERVICIOS PUBLICOS No.
037371	32912865

(415)7709998000414(8020)32912865(3900)0000015060(96)20250220

PAGUE HASTA	TOTAL A PAGAR
20-FEB-2025	15.060

10367

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	28695916
NOMBRES	FIDELINA
APELLIDOS	GONZALEZ ESQUIVEL
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	17/03/2022	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	07/11/2025 22:52:51	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

10368

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 12/06/2025

Ficha: 500010941460400017383

C1

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: FIDELINA

Apellidos: GONZALEZ ESQUIVEL

Tipo de documento: *Cédula de ciudadanía*

Número de documento: 28695916

Municipio: Villavicencio

Departamento: Meta

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 03/03/2023

Última actualización ciudadano: 17/09/2024

Última actualización vía 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 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

10369
B

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

Fecha: 29 | 05 | 2025 Centro Vida: El dumbo

1. IDENTIFICACIÓN GENERAL

Nombres y apellidos completos:	Carlos Julio Gonzalez Gomez						
Fecha y lugar de nacimiento:	16 de Febrero de 1990						
Edad:	35	Identificación: CC X TI RC TE CE PP Número:	17037961				

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				No binario		Bisexual	
Divorciado(a)	X			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	X	Subsidiado	X
Desaparición Forzada		Firmante de Paz		Auditiva		No asegurado	
Homicidio		Campesino		Sordoceguera		Especial	
Acto Terrorista		Líder Religioso		Intelectual		Nivel Sisben	B2
Otro		Indigena		Psicosocial		EPS	Salud total
		NARP		Múltiple			
		ROM		¿Cuenta con certificado?	No		

Dirección:	Carrera 9A N23A22				
Municipio:	Manizales	Estrato:		Barrio:	Olimpica Bajo
Zona:	Rural	Urbano	X	Telefono:	3132620614

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



Firma del adulto mayor

Nombre: Carlos Luis Gonzales Gomez

Relacion con el adulto mayor (si aplica) _____

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

Santiago Rodallega B

Firma del profesional que realiza la inscripcion

Nombre: Santiago Rodallega Blanco

Cargo CPS Gerencia de Asuntos Etnicos

10370
13


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 17.037.961
GONZALEZ GOMEZ
APELLIDOS
CARLOS JULIO
NOMBRES
FIRMA
REPUBLICA DE COLOMBIA


FECHA DE NACIMIENTO 16-FEB-1940
CORRALES
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
07-JUN-1982 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-5200100-00208058-M-0017037961-20160107 0019716091A 1 30414330

10371

eaav Empresa de Acueducto y Alcantarillado de Villavicencio EAAV - E.S.P.

NIT. 892.099.265 - 1

CÉDULA CATASTRAL	FACTURAS VENCIDAS	FECHA DE IMPRESIÓN
500010104000003980007000000000	0	2025-06-05T11:20:23 2025-06-05T07:46:12

CÓDIGO USUARIO	034198
FACTURA No.	33556420
PERÍODO FACTURADO	24-04-2025 - 22-05-2025

DATOS DEL SUSCRIPTOR

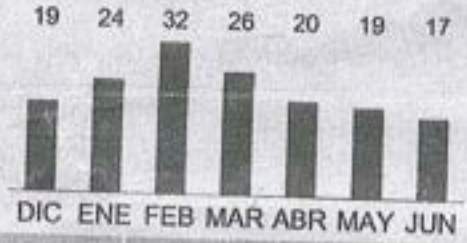
SANDOVAL CARRERO MARIA QUINTINA
222222222222
K 9A 23A 62 MZ HF CS 7
OLIMPICO ZD - 1778

CLASE DE USO	ESTRATO	ESTADO	FECHA DE SUSPENSIÓN
RESIDENCIAL	3		20-06-2025

INFORMACIÓN DE CONSUMO

PROMEDIO MES: 23

NOVEDAD LECTURA: NORMAL



LECTURA ACTUAL	LECTURA ANTERIOR	CONSUMO m³	ALCANTARILLADO
2650	2633	17	17

DATOS TÉCNICOS

CICLO	RUTA	DIÁMETRO	No. DE MEDIDOR	PRECINTO No.
11	1107 110700590000 ORDEN 4	1/2	R2014399943	3390

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	16	2.920,14	46.722,24	4.205,00	0	42.517,24
Consumo Complementario	17 - 32	1	2.920,14	2.920,14	0	0	2.920,14
Consumo Suntuario	>= 33	0	2.920,14	0	0	0	0
TOTAL ACUEDUCTO					4.891,49	0	52.378,54
ALCANTARILLADO (2)							
Cargo Fijo		1	6.429,58	6.429,58	578,66	0	5.850,92
Consumo Basico	0 - 16	16	2.905,78	46.492,48	4.184,32	0	42.308,16
Consumo Complementario	17 - 32	1	2.905,78	2.905,78	0	0	2.905,78
Consumo Suntuario	>= 33	0	2.905,78	0	0	0	0
TOTAL ALCANTARILLADO				55.827,84	4.762,98	0	51.064,85
TOTAL MES				113.097,87	9.654,48	0	103.443,39
Total Items	7						

OTROS COBROS

CONCEPTO	VALOR
Ajuste a la Decena	1,65
[-] Devolución a favor/otros ACU 8287	-3.925,04
VLR TOTAL ANTICIPOS APLICADOS (-)	-3.925,04
SUBTOTAL OTROS COBROS (3)	1,65

CARTERA INVESTIGACIÓN	0
PROCESO COACTIVO	0
	0

INFORMACIÓN DE INTERÉS

AC	6.941,16	Cargo Fijo AC	5.850,92
Básico AC	2.657,33	Consumo Básico AL	2.644,28
Consumo Complementario AC	2.920,14	Consumo Complementario AL	2.905,78
Consumo Suntuario AC	2.920,14	Consumo Suntuario AL	2.905,78

AUGUSTO ALEJANDRO APONTE FINZON
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)	$ 116,16

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
Numero consecutivo FEV SETT1163966

pague a tiempo

PAGUE HASTA
18-JUN-2025

TOTAL A PAGAR
99.520

Somos Autorretenedores Res DIAN 0570/2002
LA PRESENTE FACTURA PRESTA MERITO EJECUTIVO DE ACUERDO CON EL ART. 130 DE LA LEY 142/94
RES 0992024

CUFE f1fa85fc81924623fabe82374df7e405f560f90d9383f7d3e18a44688aa5f5f1dc5409dee65fe03

CANCELADO
JUN 2025

FORMA DE PAGO CONTADO
MEDIO DE PAGO EFECTIVO

Realiza tus trámites sin salir de casa
• PQR's
• Información general
• Reporte de daños y solicitudes de asistencia técnica
Llámanos 608 681 8080

Puntos de pago
Banco de Occidente · Banco BBVA · Puntos Baloto · Bancolombia · Corresponsales · Banco de Bogotá · Itaú · Banco de Popular · Cajeros ATH · COTREM · Banco Agrario
www.eaav.gov.co

Proveedor Tecnológico: Soluciones S.A.S. NIT. 860.028.580-2 Software

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	17037961
NOMBRES	CARLOS JULIO
APELLIDOS	GONZALEZ GOMEZ
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	12/02/2013	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	07/11/2025 13:05:53	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".

10375

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 07/07/2025

Ficha: 50001045745000001999

B2

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: CARLOS JULIO

Apellidos: GONZALEZ GOMEZ

Tipo de documento: *Cédula de ciudadanía*

Número de documento: 17037961

Municipio: Villavicencio

Departamento: **Meta**

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 14/08/2019

Última actualización ciudadano: 19/09/2022

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

10374
74

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

Fecha: 27 Día | 05 Mes | 25 Año — Centro Vida: El Danubio

1. IDENTIFICACIÓN GENERAL

Nombres y apellidos completos:	Belaimina Gamez de Pabon						
Fecha y lugar de nacimiento:	20 noviembre 1932 Cucunuba Cundinamarca						
Edad:	92	Identificación: CC X TI RC TE CE PP	Número: 21'206.957				

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				No binario		Bisexual	
Divorciado(a)				Intersexual		Asexual	
Viudo(a)	X			Otro		Otro	

Condición de Victima		Enfoque Diferencial		Discapacidad		Seguridad Social	
Desplazado		Cabeza de Familia		Física		Contributivo	
Despojo de Tierras		Cuidador		Visual	X	Subsidiado	X
Desaparición Forzada		Firmante de Paz		Auditiva	X	No asegurado	
Homicidio		Campesino		Sordoceguera		Especial	
Acto Terrorista		Líder Religioso		Intelectual		Nivel Sisben	C 11
Otro		Indigena		Psicosocial		EPS	Cajacopi
		NARP		Múltiple			
		ROM		¿Cuenta con certificado?	NO		

Dirección:	Calle 17B 10B 04 K 10 17B 03 11					
Municipio:	Villavicencio	Estrato:	3	Barrio:	Guadalajara	
Zona:	Rural		Urbano	X	Telefono:	

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		X

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 Beatriz

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.)

Beatriz Coronado L.

Firma del profesional que realiza la inscripcion

Nombre: Beatriz Coronado Arango

Cargo Profesional Universitario

• 10375

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 21.206.957

GOMEZ DE PABON
APELLIDOS

BELARMINA
NOMBRES





FECHA DE NACIMIENTO 20-NOV-1932
CUCUNUBA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

06-OCT-1980 GUAMAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-5200100-69163441-F-0021206957-20080114 0219508014A 02 247597773

10376

eaav

Empresa de Acueducto y Alcantarillado de Villavicencio EAAV - E.S.P.
NIT. 892.000.265 - 1

CÓDIGO USUARIO	036710
FACTURA No.	33400170
PERIODO FACTURADO	26-03-2025 - 23-04-2025

CEDULA CATASTRAL	FACTURAS VENCIDAS	FECHA DE IMPRESIÓN
50001010400000050001400000000	0	2025-05-06T11:20:23 2025-05-01T08:02:07

DATOS DEL SUSCRIPTOR

PABON GOMEZ JOSE A
222222222222
C 17B 10B 04 K 10 17B 03 11 CACHARRERIA
GUADALAJARA
ZD - 4900

CLASE DE USO	ESTRATO	ESTADO	FECHA DE SUSPENSION
RESIDENCIAL	3		21-05-2025

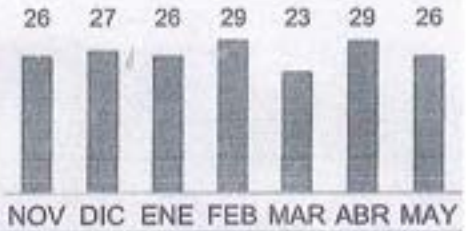
DATOS TÉCNICOS

CICLO	RUTA	DIÁMETRO	No. DE MEDIDOR	PRECINTO No.
11	1115 ORDEN 111511900000 134	1/2	R 2014349833	265528

INFORMACION DE CONSUMO

PROMEDIO MES: 27

NOVEDAD LECTURA: NORMAL



LECTURA ACTUAL	LECTURA ANTERIOR	CONSUMO (m³)	ALCANTARILLADO
2309	2283	26	26

LIQUIDACION 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	16	2.920,14	46.722,24	4.205,00	0	42.517,24
Consumo Complementario	17 - 32	10	2.920,14	29.201,40	0	0	29.201,40
Consumo Suntuario	>= 33	0	2.920,14	0	0	0	0
TOTAL ACUEDUCTO					4.891,49	0	78.659,80
ALCANTARILLADO (2)							
Cargo Fijo		1	6.429,58	6.429,58	578,66	0	5.850,92
Consumo Basico	0 - 16	16	2.905,78	46.492,48	4.184,32	0	42.308,16
Consumo Complementario	17 - 32	10	2.905,78	29.057,80	0	0	29.057,80
Consumo Suntuario	>= 33	0	2.905,78	0	0	0	0
TOTAL ALCANTARILLADO				81.979,86	4.762,99	0	77.216,87
TOTAL MES				165.531,15	9.654,48	0	155.876,67

Total Items 6

OTROS COBROS

CONCEPTO	VALOR
Ajuste a la Decena	-4,1
(-) Devolución x Inversiones ACU R28/	-2.992,
VLR TOTAL ANTICIPOS APLICADOS (-)	-2.992,
SUBTOTAL OTROS COBROS (3)	-1,5

CARTERA INVESTIGACIÓN
PROCESO COACTIVO

INFORMACIÓN DE INTERÉS

Cargo fijo AC	6.941,16	Cargo fijo AL	5.850,92
Consumo Básico AC	2.857,33	Consumo Básico AL	2.844,26
Consumo Complementario AC	2.920,14	Consumo Complementario AL	2.905,78
Consumo Suntuario AC	2.920,14	Consumo Suntuario AL	2.905,78

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
Alcantarilado (Tasa retributiva)	$ 158,55

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
Numero consecutivo FEV SETT1029570

pague a tiempo

PAGUE HASTA
19-MAY-2025

TOTAL A PAGAR
153.780

AUGUSTO ALEJANDRO APONTE PINZON
GERENTE GENERAL

Somos Autorretenedores Res DIAN 0012/2002
LA PRESENTE FACTURA PRESTA MÉRITO EJECUTIVO DE ACUERDO CON EL ART. 130 DE LA LEY 142/94
RES9992024

CUFE 8ca31962dab488cfb4b9d4553b06b8e8a7895173c526472eb35c0b5851ec177b1ac1460ed9a2f96051c373e121555e2b

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 · COTREH
· Puntos Redeban · EFECTY · Banco de Popular · Banco Agrario

eaav

BANCO

CÓDIGO USUARIO	036710
FACTURA DE SERVICIOS PÚBLICOS No.	33400170

(415)7709998000414(8020)33400170(3900)0000153780(96)20250519

PAGUE HASTA	TOTAL A PAGAR
19-MAY-2025	153.780

10377

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	21206957
NOMBRES	BELARMINA
APELLIDOS	GOMEZ DE PABON
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	03/04/2010	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 07/11/2025 11:54:26 | **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.

10378

Sisbén

El futuro es de todos

Puntaje Sisbén III

26.40

Área: Resto Urbano
Base Certificada Nacional - Corte: Octubre de 2019 – decimo corte Resolución 3663 de 2018

DATOS PERSONALES

Nombres:
BELARMINA
Apellidos:
GOMEZ DE PABON
Tipo de Documento:
Cédula de Ciudadanía
Número de Documento:
21206957
Departamento:
Meta
Municipio:
Granada
Codigo municipio:
50313

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Fecha ingreso de la persona:
1 de noviembre del 2019
Ultima actualización de la ficha:
1 de noviembre del 2019
Ultima actualización de la persona:
1 de noviembre del 2019
Antiguedad actualización de la persona:
1 meses
Estado:
VALIDADO

CONTACTO OFICINA SISBEN

Nombre administrador:
YURIS TATIANA MARTINEZ ARIAS
Dirección:
Calle 15 No. 14-07
Teléfono:
3115636456
Correo electronico:
sisben@granada-meta.gov.co

El DNP informa que, luego de realizada la actualización de información con el barrido, su puntaje Sisbén III actualizado es de **10,48** según encuesta registrada en el municipio de **Granada Meta en la ficha** No: **503130[illegible]400[illegible]** en este corte

10379
15

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

Fecha:	29	07	2025	Centro Vida:	El danubio

1. IDENTIFICACIÓN GENERAL

Nombres y apellidos completos:	Jaime Hernandez						
Fecha y lugar de nacimiento:	Chaparral Tolima 16 de septiembre 1944						
Edad:	80	Identificación: CC X TI RC TE CE PP		Número: 4185971			
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	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	B7
Otro		Indigena		Psicosocial		EPS	Salud total
		NARP		Múltiple			
		ROM		¿Cuenta con certificado?			

Dirección:	Carrera 9A 29A 16				
Municipio:	Villavicencio	Estrato:	2	Barrio:	Popular
Zona:	Rural	Urbano	X	Telefono:	3213383056

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		
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



Jaime Hernandez

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.)

Santiago Rodallega Blanco

Firma del profesional que realiza la inscripcion

Nombre: Santiago Rodallega Blanco

Cargo CPS Gerencia Asuntos Etnicos

10380



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 4.185.971
HERNANDEZ
APELLIDOS
JAIME
NOMBRES
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 16-SEP-1944
CHAPARRAL
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.67 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO
16-NOV-1964 ORDCUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

Cel. 3124771605

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

Calle 37A 45-53 Barzal Alto Vía La Azotea Villavicencio
PBX (608) 6636600
Para reporte de daños o emergencias marque 115 (9000 desde líneas Movistar)
Línea gratuita Nacional 018000 938115
Línea emergencia 24 Horas 316 027 6035

18879

Documento equivalente electrónico - Servicios públicos domiciliarios

www.electrificadoradelmeta.com

CÓDIGO DEL CLIENTE

CITE ESTE NÚMERO PARA CONSULTA O PAGO

144869526

1/1

13937

"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".

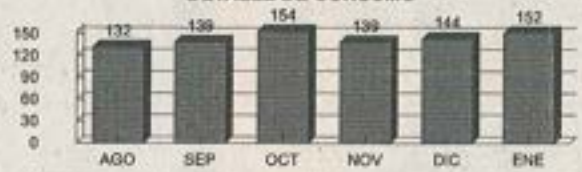
FECHA Y HORA DE GENERACIÓN 2025-01-07 15:19 | FECHA Y HORA DE VALIDACIÓN 2025-01-07 15:31 | CUDE 240d7d4618246c27d71ccfe81a01feece722239248a2da8146ddc12ea43dc7a9999c4e953e4a3e638a13a2d99bf36577

Suscriptor: WILDER ALEXANDER GUEVARA □UNGO

Dirección: CR 9A 24A 26 BRR POPULAR

Ciudad: Villavicencio

DETALLE DE CONSUMO



(3) A-S
Lectura Anterior 20906
Tipo de Lectura Con Lectura

Lectura Actual 21058
Anomal□a 0

Consumo Promedio Ult. 6 Meses: 139
Documento No.: DE5889078
Facturas Atrasadas :0

Ultimo Pago: $71250 16-12-24
Periodo Facturado: 04-12-2024/03-01-2025
Ruta: 4-402305250

INFORMACIÓN TÉCNICA

MARCA CONTADOR (ES)	NÚMERO (S)	FACTOR
MET	110193666	1

FECHA Y HORA DE EXPEDICIÓN 07-ENE-2025 03:01

ESTRATO	2	ZONA	Urbano	CICLO	21
CLASE	Residencial	CÓDIGO CIIU	RESIDENCIAL	ESTADO DEL PREDIO	ACTIVA

INDICADORES DE CALIDAD

Cód. Circuito	VI0402	(HC) Horas Compensadas	0
Cód. Transformador	VIT4851	(VC) Veces a compensar	0
Grupo de calidad	13	(CEC) Consumo estimado a compensar	139
(DIU) Duración en horas de interrupciones	18.843	(%d) Porcentaje de descuento del cargo	18
(FIU) Número total de interrupciones	24	(D) Cargo de Distribución	193.55
(DIU/2) Meta por duración	26.92	(FIU/2) 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 $	371.38	Pérdidas reconocidas	PR $	67.63
Transporta en el sistema de transmisión nacional	T $	58.19	Otros costos asociados al mercado de energía	O $	16.19
Transporta en el sistema de distribución local	D $	257.19	Costo de comercialización	C $	154.67
Total Cuv Calculado(Creg 119-07) (monomio) Nivel (1) Cb=G+T+D+Cv+PR+R					925.25
					925.25

Subsidio FOES	Consumo kWh	Vr. Unitario kW	Factura	Interés Moratorio Residencial	0,49%
				Interés Moratorio No Residencial	2,15%

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

Liquidaci□n del consumo de energ□a:	
477.17 (Valor kWh con SUBS) x 152 (Consumo en kWh)	$72,530
VALOR NETO:	$140,638
Porcentaje de SUBSIDIO (48%)	
Valor porcentaje de SUBSIDIO	$-68,108
SUBTOTAL VALOR CONSUMO	$72,529
Impuesto AP	$2,813
OTROS CONCEPTOS:	
SUBTOTAL VALOR OTROS	$2,813
DESCUENTOS:	
Ajuste A la Decena	$-3
SUBTOTAL VALORES DESCUENTOS	$-3
SUBTOTAL POR CONCEPTOS DE ENERGIA	$75,340

DETALLE PORTAFOLIO

Convenio	Capital	Intereses	Valor a pagar	No. Cuota

SUBTOTAL POR CONCEPTOS DE PORTAFOLIO $ $0

Pague antes de	Suspensión desde	TOTAL A PAGAR
17-ENE-2025	18-ENE-2025	$75,340

Impuesto AP Acuerdo 515/Dic-21

EDWIN DAVID GUZMÁN BOHÓRQUEZ
FIRMA GERENTE(E)

PERIODO FACTURADO	Ruta	Código del cliente	Fecha de vencimiento	Valor a pagar
04-12-2024/03-01-2025	4-402305250	144869526	17-ENE-2025	$75,340

(415)7709998002449(8020)0144869526(3900)0000075340

VIGILADO SUPERSERVICIOS

GRAN CONTRIBUYENTE RES No. 012635 de DIC-14-2018 DIAN - AGENTE AUTORRETENEDOR RES No. 0047 Enero-25-2022
VIGILADA POR SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PUBLICOS

Electrificadora del Meta SA, Nit: 892.002.210-6, SWDE-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

10382

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	4185971
NOMBRES	JAIME
APELLIDOS	HERNANDEZ
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	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A. - CM	SUBSIDIADO	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	07/11/2025 11:42:39	**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

10383

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 14/05/2025

Ficha: 5000100774490000004562

B7

GRUPO SISBEN V

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: JAIME

Apellidos: HERNANDEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 4185971

Municipio: Villavicencio

Departamento: Meta

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 10/12/2019

Última actualización ciudadano: 17/08/2023

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 Pobreza extrema | B1→B7 Pobreza moderada | C1→C18 Vulnerabilidad | D1→D21 No pobres

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: YOLANDA COY HERNANDEZ

Dirección: Calle 33 No 33 - 24 Barrio Barzal Bajo Edificio Torre 33 Piso 2

Teléfono: 3208559257

Correo Electrónico: sisben@villavicencio.gov.co

10384
76

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

Fecha: 29 05 2025 Centro Vida: El dambio

1. IDENTIFICACIÓN GENERAL

Nombres y apellidos completos:	Rafael Hernandez Betancourt						
Fecha y lugar de nacimiento:	22 de enero de 1936, Coqueza Cundinamarca						
Edad:	89	Identificación: CC TI RC TE CE PP Número:	2981571				

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		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	B3
Otro		Indigena		Psicosocial		EPS	Compensar
		NARP		Múltiple			
		ROM		¿Cuenta con certificado?			

Dirección:	Calle 17 C 52A Manzana E Casa 17 Barrio Danubio				
Municipio:	Villavicencio	Estrato:	2	Barrio:	Danubio
Zona:	Rural	Urbano	X	Telefono:	3504734694

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		
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

R

Firma del adulto mayor

Nombre: Rafael Hernandez Betancourt

Relacion con el adulto mayor (si aplica) _____

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



Santiago Rodallega B

Firma del profesional que realiza la inscripcion

Nombre: Santiago Rodallega Blanco

Cargo CPS Gerencia Asuntos Etnicos

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

Calle 37A 35-55 Barrio Alto Vista La Aurora Villavicencio
PBX (608) 6748000
Línea emergencia 24 horas 316 027 8033
www.electrificadoradelmeta.com

CÓDIGO DEL CLIENTE

CITE ESTE NÚMERO PARA CONSULTA O PAGO

146806559

13449 1/1

"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".

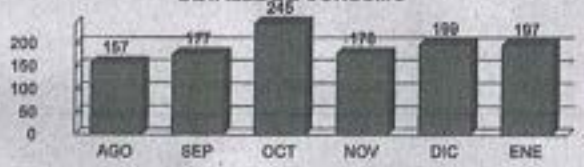
FECHA Y HORA DE GENERACIÓN | 2025-01-07 15:18 | FECHA Y HORA DE VALIDACIÓN | 2025-01-07 15:30 | CUDE | 319787e89c23e07a44c2e15ebd83a7862b785e9e39b42b8b8b61ad7a9b4aa837846bc3f1d4c821af9684f8ab7fd01df1d

Suscriptor: JUAN MANUEL MONTENEGRO

Dirección: CL 17C 5 21 MZ E CS 17 BRR DANUBIO

Ciudad: Villavicencio

DETALLE DE CONSUMO



(2) A-S
Lectura Anterior 93839
Tipo de Lectura Con Lectura
Lectura Actual 94036
Anomalía 0

Consumo Promedio Ult. 6 Meses: 186
Documento No.: DES886600
Facturas Atrasadas :0

Ultimo Pago: $110660 11-12-24
Período Facturado: 04-12-2024/03-01-2025
Ruta: 4-402302090

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:	
477.17 (Valor kWh con SUBS) x 173 (Consumo en kWh)	$82,550
925.25 (Valor kWh) x 24 (Consumo en kWh)	$22,206
VALOR NETO:	$182,274
Porcentaje de SUBSIDIO (48%)	
Valor porcentaje de SUBSIDIO	$-77,518
SUBTOTAL VALOR CONSUMO	$104,756
Impuesto AP	$3,645
OTROS CONCEPTOS:	
SUBTOTAL VALOR OTROS	$3,645
DESCUENTOS:	
Ajuste A la Decena	$-1
SUBTOTAL VALORES DESCUENTOS	$-1
SUBTOTAL POR CONCEPTOS DE ENERGIA	$108,400

INFORMACIÓN TÉCNICA

MARCA CONTADOR (ES)	NÚMERO (S)	FACTOR
ABB	2192742	1

FECHA Y HORA DE EXPEDICIÓN 07-ENE-2025 03:01

ESTRATO	2	ZONA	Urbano	CICLO	21
CLASE	Residencial	CÓDIGO CSU	RESIDENCIAL	ESTADO DEL PREDIO	ACTIVA

INDICADORES DE CALIDAD

Cód. Circuito	VI0402	(HC) Horas Compensadas	0
Cód. Transformador	VIT456	(VC) Veces a compensar	0
Grupo de calidad	13	(CEC) Consumo estimado a compensar	178
(DIU) Duración en horas de interrupciones	18.543	(TVI) Porcentaje de descuento del cargo	18
(FIU) Número total de interrupciones	24	(DI) Carga de Distribución	193.55
(DIUG) Meta por duración	28.92	(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 $	371.38	Pérdidas reconocidas	PR $	67.63
Transporte en el sistema de transmisión nacional	T $	58.19	Otros costos asociados al mercado de energía	O $	16.19
Transporte en el sistema de distribución local	D $	257.19	Costo de comercialización	C $	154.67
Total Cuv Calculado(Creg 119-07) (monomio) Nivel (1) CU=G+T+D+C+PR+R					925.25
					925.25

DETALLE PORTAFOLIO

Convenio	Capital	Intereses	Valor a pagar	No. Cuota

SUBTOTAL POR CONCEPTOS DE PORTAFOLIO $ $0

Pague antes de	Suspensión desde	TOTAL A PAGAR
17-ENE-2025	18-ENE-2025	$108,400

Impuesto AP Acuerdo 515/Dic-21 Señor Usuario: Le informamos que en la presente facturación usted superó en su consumo la cantidad de Kilovatios subsidiados (173 kWh-mes), por lo cual se generó un cobro de 24 kWh-mes sin subsidio. (Res. Upme 0355 de 2004)

Subsidio FOES	Consumo kWh	Vr. Unitario kW	Factura	Interés Moratorio Residencial	0,49%
				Interés Moratorio No Residencial	2,15%

EDWIN DAVID GUZMÁN BOHÓRQUEZ
FIRMA GERENTE (E)

PERIODO FACTURADO	Ruta: 4-402302090	Código del cliente	Fecha de vencimiento	Valor a pagar
04-12-2024/03-01-2025		146806559	17-ENE-2025	$108,400

(415)7709998002449(8020)0146806559(3900)0000108400

VIGILADO SUPERSERVICIOS

GRAN CONTRIBUYENTE RES No. 012525 de DIC.14-2018 DIAN - AGENTE AUTORRETENEDOR RES No. 0547 Enero-25-2022
VIGILADA POR LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PUBLICOS
Electrificadora del Meta SA, Nit: 892.002.210-6, SIVDE-EMSA
La presente factura presta mérito ejecutivo (Art.130 Ley 142 de 1994) y será base de cualquier acción a que haya lugar.

10387

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	2981571
NOMBRES	RAFAEL
APELLIDOS	HERNANDEZ BETANCOURT
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	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A. - CM	SUBSIDIADO	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 07/10/2025 09:58:02 | **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

10388

Sisbén

Registro válido

B3

Fecha de consulta: 17/05/2025

Ficha: 50001023745600003146

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: RAFAEL

Apellidos: HERNANDEZ BETANCOURT

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 2981571

Municipio: Villavicencio

Departamento: Meta

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 06/09/2019

Última actualización ciudadano: 24/09/2019

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 administrador: YOLANDA COY HERNAND

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

Teléfono: 32085592

Correo Electrónico: sisben@villavicencio.gov

10389
77

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

Fecha: 27 Día | 05 Mes | 25 Año **Centro Vida:** El Danubio

1. IDENTIFICACIÓN GENERAL

Nombres y apellidos completos:	Ana Delfina Hernandez
Fecha y lugar de nacimiento:	21 Diciembre 1956 Nimaima Cundinamarca
Edad: 68	**Identificación:** CC X TI RC TE CE PP **Número:** 20'769 706

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)	X			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		Carnpesino		Sordoceguera		Especial	
Acto Terrorista		Lider Religioso		Intelectual		**Nivel Sisben**	B3
Otro		Indigena		Psicosocial		**EPS**	Sol Salud
		NARP		Múltiple			
		ROM		¿Cuenta con certificado?			

Dirección:	Calle 17 #7-21 23 PS 2				
Municipio:	Villavicencio	**Estrato:**	2	**Barrio:**	Danubio
Zona:	Rural	Urbano	X	**Telefono:**	3156877256

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		
Copia de recibo público	X	
Copia de documento de identificación del acudiente		X

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: Ana Delfina Hernandez

Relacion con el adulto mayor (si aplica) _____

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

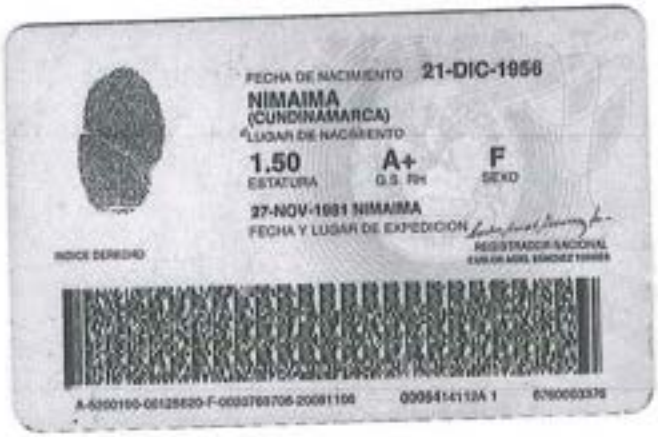
Firma del profesional que realiza la inscripcion

Nombre: BEATRIZ OCAMPO ARIAS

Cargo PROFESIONAL UNIVERSITARIO

10370


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 20.769.706
HERNANDEZ
APELLIDOS
ANA DELFINA
NOMBRES
NO FIRMA
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 21-DIC-1956
NIMAIMA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.50
ESTATURA
A+
G.S. RH
F
SEXO
27-NOV-1981 NIMAIMA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

10391

18105

emsa
Electrificadora del Meta S.A.
NIT 892001210-6

Calle 37A 45-55 Barrio Alto Vía La Apostea Villavicencio
PBX (608) 6614000
Línea emergencia 24 Horas 310 027 8035

www.electrificadoradelmeta.com

CÓDIGO DEL CLIENTE

CITE ESTE NÚMERO PARA CONSULTA O PAGO

418621942

13178 1/1

"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".

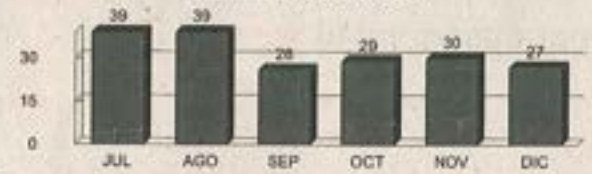
FECHA Y HORA DE GENERACIÓN	2024-12-07 09:31	FECHA Y HORA DE VALIDACIÓN	2024-12-07 09:42	CUDE	e8b3c493011ef376cd5046faa89936da2a615f9e676cd97299c7d29ad5cd89209564e548bf2e32104fd5b9c3380b9386b

Suscriptor: ANA DELFINA HERNANDEZ

Dirección: CL 17 7 21 23 PS 2 BRR DANUBIO

Ciudad: Villavicencio

DETALLE DE CONSUMO



(1) A-S
Lectura Anterior 2977
Tipo de Lectura Con Lectura

Lectura Actual 3004
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:	
475.88 (Valor kWh con SUBS) x 27 (Consumo en kWh)	$12,849
VALOR NETO:	$25,513
Porcentaje de SUBSIDIO (50%)	
Valor porcentaje de SUBSIDIO	$-12,665
SUBTOTAL VALOR CONSUMO	$12,848
Impuesto AP	$510
OTROS CONCEPTOS:	
Ajuste a la Decena	$1
SUBTOTAL VALOR OTROS DESCUENTOS:	$511
SUBTOTAL POR CONCEPTOS DE ENERGIA	$13,360

Consumo Promedio Ult. 6 Meses: 34
Documento No.: DES497757
Facturas Atrasadas :0

Ultimo Pago: $14850 13-11-24
Período Facturado: 03-11-2024/03-12-2024
Ruta: 4-402300195

INFORMACIÓN TÉCNICA

MARCA CONTADOR (ES)	NÚMERO (S)	FACTOR
LNY	180046425	1

FECHA Y HORA DE EXPEDICIÓN 07-DIC-2024 10:12

ESTRATO	2	ZONA	Urbano	CICLO	21
CLASE	Residencial	CÓDIGO CIIU	RESIDENCIAL	ESTADO DEL PREDIO	ACTIVA

INDICADORES DE CALIDAD

Cód. Circuito	V30402	(HC) Horas Compensadas	0
(TD) Transformador	VIT12960	(VC) Veces a compensar	0
Grupo de calidad	13	(CEC) Consumo estimado a compensar	29
(DEU) Duración en horas de interrupciones	21.511	(TM) Porcentaje de descuento del cargo	18
(FEU) Número total de interrupciones	25	(CD) Cargo de Distribución	193.03
(DEUG) Meta por duración	26.92	(FEUG) Meta por Frecuencia	25

V/r a Compensar $ 0

Costo unitario de la prestación del servicio de ENSA ($ / kWh)

CONCEPTO			CONCEPTO		
Compra energía al generador	G $	402	Pérdidas reconocidas	PR $	71.42
Transporte en el sistema de transmisión nacional	T $	55.37	Otros costos asociados al mercado de energía	O $	3.82
Transporte en el sistema de distribución local	D $	254.69	Costo de comercialización	C $	157.66
Total Cuv Calculado(Creg 119-07) (monomio) Nivel (1) | CU+G+T+D+Cv+PR+R					944.96
					944.96

DETALLE PORTAFOLIO

Convenio	Capital	Intereses	Valor a pagar	No. Cuota

SUBTOTAL POR CONCEPTOS DE PORTAFOLIO $ $0

Pague antes de	Suspensión desde	TOTAL A PAGAR
17-DIC-2024	18-DIC-2024	$13,360

Impuesto AP Acuerdo 515/Dic-21

Subsidio FOES	Consumo kWh	Vr. Unitario kW	Factura	Interés Moratorio Residencial	0,49%
				Interés Moratorio No Residencial	2,15%

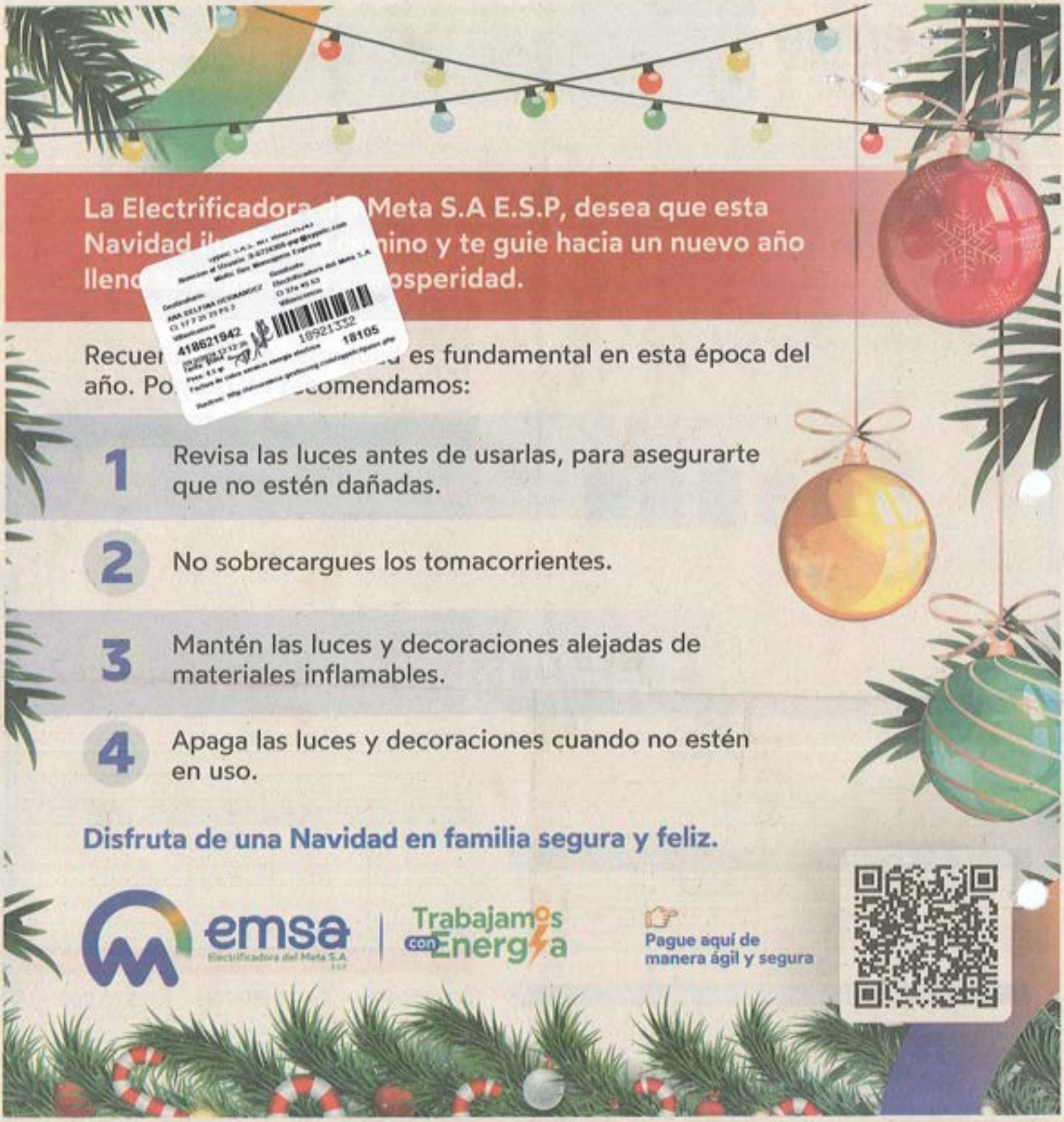
EDWIN DAVID GUZMÁN BOHÓRQUEZ
FIRMA GERENTE (E)

PERIODO FACTURADO	Ruta: 4-402300195	Código del cliente	Fecha de vencimiento	Valor a pagar
03-11-2024/03-12-2024		418621942	17-DIC-2024	$13,360

(415)7709998002449(8020)418621942(3900)0000013360

VIGILADO SUPERSERVICIOS

GRAN CONTRIBUYENTE RES No. 012635 de DIC-14-2018 DIAN - AGENTE AUTORRETENEDOR RES No. 0447 Enero-25-2002
VIGILADA POR SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PUBLICOS
Electrificadora del Meta SA. Nit: 892.002.210-6. SWDE-EMSA
La presente factura presta mérito ejecutivo (Art.130 Ley 142 de 1994) y por todos los efectos se asimila a una letra de cambio



La Electrificadora [illegible] Meta S.A E.S.P, desea que esta Navidad il[illegible]nino y te guie hacia un nuevo año llen[illegible]osperidad.

Recuer[illegible]d es fundamental en esta época del año. Po[illegible]comendamos:

1. Revisa las luces antes de usarlas, para asegurarte que no estén dañadas.
2. No sobrecargues los tomacorrientes.
3. Mantén las luces y decoraciones alejadas de materiales inflamables.
4. Apaga las luces y decoraciones cuando no estén en uso.

Disfruta de una Navidad en familia segura y feliz.

emsa Electrificadora del Meta S.A. E.S.P. | Trabajamos con Energía

Pague aquí de manera ágil y segura

ANOMALÍA O CAUSAS DE NO LECTURA

COD.	DESCRIPCIÓN
0	TOMA EXITOSA
1	SIN REPORTE
3	CONTADOR PARADO, 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 CON INVERSIÓN
11	LECTURA MODIFICADA EN CRÍTICA
12	CONTADOR SIN LEGALIZAR RESIDENCIAL
13	LECTURA MODIFICADA EN RECLAMOS SERVICIO AL CLIENTE
15	REGISTRO NO VISIBLE O CON DECIMALES
16	CORRECCIÓN POR MALA TOMA DE LECTURA
17	MAL/MEDIDOR SIN REPORTE DE LECTURA
18	DIVERIFICACIÓN DESVIACIÓN CONSUMOS
20	RUTA DESVIADA/ERRADA
22	TOMA ERRADA (1)
24	CONTADOR FRENADO PARADO NO RESIDENCIAL
25	INMUEBLE CERRADO
27	ÁREA COMÚN SIN MEDIDOR
28	CUENTA EN VERIFICACIÓN
30	INMUEBLE DEMOLIDO O EN DEMOLICIÓN
33	ATENDIDO POR OTRO COMERCIALIZADOR
34	INMUEBLE SIN MEDIDOR Y SUSPENDIDO EL SERVICIO
94	INMUEBLE DESOCUPADO
95	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 CALCULO

- 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

10392

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	20769706
NOMBRES	ANA DELFINA
APELLIDOS	HERNANDEZ
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
RETIRADO	SOLSALUD E.P.S. S.A	SUBSIDIADO	09/11/2010	09/11/2010	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	05/29/2025 09:03:43	Estación de origen:	192.168.70.220

Observaciones
Los datos de afiliación correspondientes al número de identificación registrado, presentan a la fecha inconsistencia con una entidad del Regimen de Excepcion o Especial, se sugiere dirigirse a la entidad que actualmente tiene su afiliación, para que dicha entidad realice la gestión correspondiente.

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

10393

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta:	**14/05/2025**
Ficha:	**502267891278900001550**

B3

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: ANA DELFINA

Apellidos: HERNANDEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 20769706

Municipio: Cumaral

Departamento: Meta

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:	**16/06/2022**
Última actualización ciudadano:	**16/06/2022**
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:	**DINA PRISCILA CAVIELES PEÑA**
Dirección:	**Carrera 11 No 20 - 20**
Teléfono:	**3102652273**
Correo Electrónico:	**sisben@cumaral-meta.gov.co**

Cel. 3156877256

10394
78

	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: Bernardino

1. IDENTIFICACIÓN GENERAL

Nombres y apellidos completos:	Carmenza Alejandra Acosta						
Fecha y lugar de nacimiento:	18 mayo 1953 Bogota DC						
Edad:	75	Identificación: CC X TI RC TE CE PP		Número: 41'594.160			

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		Heterosexual	
Casado(a)		Femenino	X	Transgénero		Homosexual	
Unión Libre				No binario		Bisexual	
Divorciado(a)				Intersexual		Asexual	
Viudo(a)				Otro	NORMAL	Otro	
Condición de Victima		**Enfoque Diferencial**		**Discapacidad**		**Seguridad Social**	
Desplazado		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	
		NARP		Múltiple			
		ROM		¿Cuenta con certificado?			

Dirección:	Calle 26B #5-22 Villa del Sol				
Municipio:	Villavicencio	Estrato:	1	Barrio:	villa del sol
Zona:	Rural	Urbano	X	Telefono:	3134656717

2. ACUDIENTE

Nombres y apellidos completos:	Daniel Germán Rodriguez		
Relacion con el adulto mayor:	Hijo		
Identificación: CC TI RC TE CE PP	Número:	99'969.463	
Telefono:	312 342 8509	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		X

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 Carmenza Izquierdo V.

Firma del adulto mayor

Nombre: X Daniel Germán Rodríguez L.

Relacion con el adulto mayor (si aplica) Hijo

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

Firma del profesional que realiza la inscripcion

Nombre: [illegible]

Cargo PROFESIONAL UNIVERSITARIO

falta Recibo
YA

10395

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 41.584.160

EZQUIERDO ACOSTA
APELLIDOS

CARMENZA
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 18-MAY-1953
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

02-AGO-1974 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL

A-1500113-45146842-F-0041584160-20060417 0511608107A 02 201796965

Col.
3134656717

"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 inmediata la suspensión del servicio por mora podrá realizarse en cualquier momento".

10316

FECHA Y HORA DE GENERACIÓN | 2025-05-06 19:05 | FECHA Y HORA DE VALIDACIÓN | 2025-05-06 19:57 | CUDE | ad93bd4d868be3d4afeb4db6efce13951ea71520eb7cd2168ebcad85b50015ac08e7c788154141ada7441169e64ae5a54

Suscriptor: HELIODORO RODRIGUEZ CARRILLO

Dirección: CL 26B 5 22 BRR VILLA DEL SOL

Ciudad: Villavicencio

DETALLE DE CONSUMO



(3) A-S
Lectura Anterior 9434
Tipo de Lectura Con Lectura

Lectura Actual 9601
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	$50,199

DETALLE DEL DOCUMENTO EQUIVALENTE

Liquidación del consumo de energía:	
593.53 (Valor kWh con SUBS) x 167 (Consumo en kWh)	$65,720
VALOR NETO:	$147,434
Porcentaje de SUBSIDIO (55%)	
Valor porcentaje de SUBSIDIO	$-81,715
SUBTOTAL VALOR CONSUMO	$65,719
Impuesto AP	$1,474
OTROS CONCEPTOS:	
SUBTOTAL VALOR OTROS	$1,474
DESCUENTOS:	
Ajuste A la Decena	$-4
SUBTOTAL VALORES DESCUENTOS	$-4
SUBTOTAL POR CONCEPTOS DE ENERGIA	$67,190

Consumo Promedio Ult. 6 Meses: 202
Documento No.: DE52490328
Facturas Atrasadas :0

Ultimo Pago: $90710 05-04-25
Periodo Facturado 03-04-2025 03-05-2025
Ruta: 4-402351075

Información técnica

MARCA CONTADOR (ES)		FACTOR
LNY	18,0047334	1

FECHA Y HORA DE EXPEDICIÓN 07-MAY-2025 02:05

ESTRATO	1	ZONA	Urbano	CICLO	21
CLASE	Residencial	CÓDIGO CIIU	RESIDENCIAL	ESTADO DEL [illegible]	ACTIVA

Indicadores de calidad

Cód. Circuito	VID402	(HC) Horas Compensadas	0
COD. Transformador	VIT9871	(VC) Veces a compensar	0
Grupo de calidad	13	(CEC) Consumo estimado a compensar	168
(DIU) Duración en horas de interrupciones	5.69	(%d) Porcentaje de descuento del cargo	20
(FIU) Número total de interrupciones	17	(CD) Cargo de Distribución	202.58
(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 el generador	G $	303.41	Pérdidas reconocidas	PR $	58.82
Transporte en el sistema de transmisión nacional	T $	62.2	Otros costos asociados al mercado de energía	O $	44.57
Transporte en el sistema de distribución local	D $	269.61	Costo de comercialización	C $	144.23
Total Cuv Calculado(Creg 119-07) (monomio) Nivel (1) CU=G+T+D+Cv+PR+R					882.84

Interés moratorio residencial 0,48% | Interés moratorio no residencial 1,66%

Subsidio FOES

Consumo kWh	Vr. Unitario kW	Factura	Valor	Resolución

Detalle portafolio

Convenio	Capital	Intereses	Valor a pagar	No. Cuota

SUBTOTAL POR CONCEPTOS DE PORTAFOLIO $ $0

Pague antes de	Suspensión desde	TOTAL A PAGAR
16-MAY-2025	17-MAY-2025	$67,190

Impuesto AP Acuerdo 515/Dic-21

EDWIN DAVID GUZMÁN BOHÓRQUEZ
FIRMA GERENTE (E)

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: 822 002 210-4, SIMDE-EMSA

La presente factura presta mérito ejecutivo de conformidad con el Art. 130 Ley 142 de 1994 y demás leyes aplicables a la materia

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

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	41584160
NOMBRES	CARMENZA
APELLIDOS	IZQUIERDO ACOSTA
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	23/08/2012	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	10/17/2024 09:29:36	Estación de origen:	2801:12:c800:2070::1

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

10378
79

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

Fecha: 27 Día | 05 Mes | 20 Año 25 **Centro Vida:** El Danubio

1. IDENTIFICACIÓN GENERAL

Nombres y apellidos completos:	Leon Hende Maria ines
Fecha y lugar de nacimiento:	Chita Boyaca

Edad: 90 **Identificación:** CC TI RC TE CE PP **Número:** 23.519.132

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	
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		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	B-6
Otro		Indigena		Psicosocial		EPS	Caja Copi
		NARP		Múltiple			
		ROM		¿Cuenta con certificado?			

Dirección:	K 98 # 21 04				
Municipio:	Villa Hermosa	**Estrato:**	2	**Barrio:**	Olimpico
Zona:	Rural	**Urbano**		**Telefono:**	3144641704

2. ACUDIENTE

Nombres y apellidos completos:			
Relacion con el adulto mayor:	Amigo Presidenta Junta B Danubio		
Identificación: CC TI RC TE CE PP **Número:**	40377905		
Telefono:	3144641704	**Correo:**	anfabroja@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		
Copia de recibo público	X	
Copia de documento de identificación del acudiente		X

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 María Yeseñer

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.)

Bernardo Ochoa A.

Firma del profesional que realiza la inscripcion

Nombre: Bernardo Ochoa Ahad.

Cargo Prof. Universitario

18974

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

Calle 51A 45-53 Barrio Alto Vía La Azotea Villavicencio
PBX (608) 6614000
Para reportar su daño o emergencia marque 116 (Opción desde fuera Meta/Llano) Línea gratuita Nacional 018000 918116
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

431861473

1/1

13954

"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".

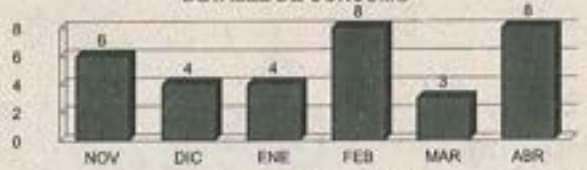
FECHA Y HORA DE GENERACIÓN | 2025-04-08 07:14 | FECHA Y HORA DE VALIDACIÓN | 2025-04-08 07:18 | CUDE | 809f16d86557e4f2b50f9a16e2522d2bb2562af0091291bcd72d48aa8bbc84417c478052e3d55d06e1d5121b45166f

Suscriptor: MARIA INES LEON HENDE

Dirección: K 9B 21 04 BR OLIMPICO

Ciudad: Villavicencio

DETALLE DE CONSUMO



(1) A-S
Lectura Anterior 643
Tipo de Lectura Con Lectura
Lectura Actual 651
Anomalía 0

Consumo Promedio Ult. 6 Meses: 13
Documento No.: DES2090528
Facturas Atrasadas :0

Ultimo Pago: $5520 11-03-25
Periodo Facturado: 04-03-2025/02-04-2025
Ruta: 4-402304955

INFORMACIÓN TÉCNICA

MARCA CONTADOR (ES)	NÚMERO (S)	FACTOR
DIS	19231264	1

FECHA Y HORA DE EXPEDICIÓN 06-ABR-2025 08:04

ESTRATO	2	ZONA	Urbano	CICLO	21
CLASE	Residencial	CÓDIGO CIIU	RESIDENCIAL	ESTADO DEL PREDIO	ACTIVA

INDICADORES DE CALIDAD

Cód. Circuito	V00402	(HC) Horas Compensadas	0
(TD) Transformador	VIT4851	(VC) Veces a compensar	0
Grupo de calidad	13	(CEC) Consumo estimado a compensar	8
(DIU) Duración en horas de interrupciones	11.912	(%I) Porcentaje de descuento del cargo	20
(FIU) Número total de interrupciones	17	(Dt) Cargo de Distribución	199.27
(DIU/G) Meta por duración	26.92	(FIU/G) 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: 489.34 (Valor kWh con SUBS) x 8 (Consumo en kWh)	$3.915
VALOR NETO:	$7.366
Porcentaje de SUBSIDIO (47%)	
Valor porcentaje de SUBSIDIO	$-3,452
SUBTOTAL VALOR CONSUMO	$3,914
Impuesto AP	$147
OTROS CONCEPTOS:	
SUBTOTAL VALOR OTROS	$147
DESCUENTOS:	
Ajuste A la Decena	$-2
SUBTOTAL VALORES DESCUENTOS	$-2
SUBTOTAL POR CONCEPTOS DE ENERGIA	$4,060

DETALLE PORTAFOLIO

Convenio	Capital	Intereses	Valor a pagar	No. Cuota

SUBTOTAL POR CONCEPTOS DE PORTAFOLIO $ $0

Pague antes de	Suspensión desde	TOTAL A PAGAR
16-ABR-2025	17-ABR-2025	$4,060

Impuesto AP Acuerdo 515/Dic-21

EDWIN DAVID GUZMÁN BOHÓRQUEZ
FIRMA GERENTE (E)

PERIODO FACTURADO	Ruta: 4-402304955	Código del cliente	Fecha de vencimiento	Valor a pagar
04-03-2025/02-04-2025		431861473	16-ABR-2025	$4,060

(415)7709998002449(8020)0431861473(3900)0000004060

VIGILADO SUPERSERVICIOS

GRAN CONTRIBUYENTE RES No. 012635 de DIC.14-2018 DIAN - AGENTE AUTORRETENEDOR RES No. 0047 Enero-25-2002 VIGILADA POR SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PUBLICOS

Electrificadora del Meta SA, Nit: 892.002.210-6, SIVDE-EMSA

La grabación fallada puesta en vía electrónica (Art.130 Ley 142 de 1994) y para todos los efectos se asimila a una letra de cambio

10401

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	23519132
NOMBRES	MARIA INES
APELLIDOS	LEON HENDE
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	01/01/2016	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	05/29/2025 08:50:37	**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

Sisbén

Registro válido

B6

Fecha de consulta: 20/05/2025

Ficha: 5000110174590000158O

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIA INES

Apellidos: LEON HENDE

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 23519132

Municipio: Villavicencio

Departamento: Meta

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 15/08/2019

Última actualización ciudadano: 26/08/2019

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 administrador: YOLANDA COY HERNAND

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

Teléfono: 32085592

Correo Electrónico: sisben@villavicencio.gov

10403

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

Fecha: 24 | 05 | 2025 Centro Vida: El danubio

1. IDENTIFICACIÓN GENERAL

Nombres y apellidos completos:	Guillermo Linares Cipman
Fecha y lugar de nacimiento:	21 de marzo de 1943

Edad: 82 Identificación: CC X TI RC TE CE PP Número: 17116595

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		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	C5
Otro		Indigena		Psicosocial		EPS	Sahdhotal
		NARP		Múltiple	X		
		ROM		¿Cuenta con certificado?	No		

Dirección:	Calle 33D 10A 47				
Municipio:	Villavicencio	Estrato:	2	Barrio:	Estero
Zona:	Rural	Urbano		Telefono:	3143693113

2. ACUDIENTE

Nombres y apellidos completos:	Alida Sandoval delemano
Relacion con el adulto mayor:	Esposa

Identificación: CC X TI RC TE CE PP Número: 40176622

Telefono:	3143693113	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		
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

Alida Sandoval

Firma del adulto mayor

Nombre: Alida Sandoval Delermano

Relacion con el adulto mayor (si aplica) Esposa

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

Santiago Robledo B

Firma del profesional que realiza la inscripcion

Nombre: Santiago Robledo Blanco

Cargo CPS Gerencia de Asuntos Etnicos

10404

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 17.116.595



Apellidos
LINARES CIPRIAN

Nombres
GUILLERMO

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.61	M

Fecha de nacimiento
21 MAR 1943

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
GACHETA (CUNDINAMARCA)

Fecha y lugar de expedición
03 JUN 1966, BOGOTA D.C.

Fecha de expiración
14 JUL 2034

Firma

.CO

0503772O8

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL0503772086150O1<<<<<<<<<<
4303215M3407149COL17116595<<<8
LINARES<CIPRIAN<<GUILLERMO<<<<

10405

CÓDIGO DEL CLIENTE

CITE ESTE NÚMERO PARA CONSULTA O PAGO

142024901

"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".

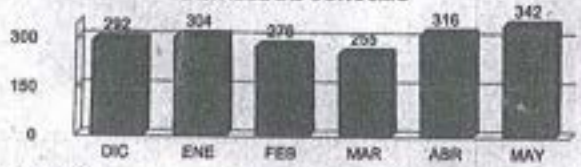
FECHA Y HORA DE GENERACIÓN | 2025-05-06 18:41 | FECHA Y HORA DE VALIDACIÓN | 2025-05-06 18:53 | CUDE | 149dd02758b4818ea00f0ee07b34f41271e2b85e1d5cb0798d3ee62e80e38657efd236351b4517883cc0685b302b4

Suscriptor: ALIDA SANDOVAL

Dirección: CL 15B 10A 47 BRR EL ESTERO

Ciudad: Villavicencio

DETALLE DE CONSUMO



(3) A-S
Lectura Anterior 1293
Tipo de Lectura Con Lectura

Lectura Actual 1635
Anomalía 0

Consumo Promedio Ult. 6 Meses: 282
Documento No.: DES2476626
Facturas Atrasadas :0

Ultimo Pago: $222160 19-04-25
Periodo Facturado: 03-04-2025/03-05-2025
Ruta: 3-301805710

Información técnica

MARCA CONTADOR (EII)	NÚMERO (SI)	FACTOR
MET	2307100718	1

FECHA Y HORA DE EXPEDICIÓN 07-MAY-2025 02:05

ESTRATO	2	ZONA	Urbano	CICLO	21
CLASE	Residencial	CÓDIGO CIIU	RESIDENCIAL	ESTADO DEL PREDIO	ACTIVA

Indicadores de calidad

Cód. Circuito	VID402	(NC) Horas Compromiso	0
Cód. Transformador	VIT472	(NC) Horas a compensar	0
Clase de calidad	13	(CEC) Consumo estimado a compensar	255
(DIU) Duración en horas de interrupciones	5.69	(PN) Porcentaje de descuento del cargo	20
(FIU) Número total de interrupciones	17	(D) Cargo de Distribución	202.58
(DIU*G) Multa por duración	26.92	(PR*G) Multa por Frecuencia	25

V/r a Compensar $ 0

Costo unitario de prestación del Servicio de Energía (COSTRA) $/kWh

CONCEPTO			CONCEPTO		
Compra energía al generador	G $	303.41	Pérdidas reconocidas	PR $	58.82
Transporte en el sistema de transmisión nacional	T $	62.2	Otros costos asociados al mercado de energía	O $	44.57
Transporte en el sistema de distribución local	D $	269.61	Costo de comercialización	C $	144.23
Total Cuv Calculado(Creg 110-07) (nominal) Nivel (1) CUv=G+T+D+Cv+PR+R					882.84
Interés moratorio residencial		0,49%	Interés moratorio no residencial		1,88%

Actividades

Consumo kWh	Vr. Unitario kW	Factura	Valor	Resolución

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:	
491.92 (Valor kWh con SUBS) x 173 (Consumo en kWh)	$85,102
882.84 (Valor kWh) x 169 (Consumo en kWh)	$149,200
VALOR NETO:	$301,931
Porcentaje de SUBSIDIO (44%)	
Valor porcentaje de SUBSIDIO	$-67,629
SUBTOTAL VALOR CONSUMO	$234,302
Impuesto AP	$6,039
OTROS CONCEPTOS:	
SUBTOTAL VALOR OTROS	$6,039
DESCUENTOS:	
Ajuste A la Decena	$-1
SUBTOTAL VALORES DESCUENTOS	$-1
SUBTOTAL POR CONCEPTOS DE ENERGÍA	$240,340

240
330 12
1 3 IC
1

Detalle portafolio

Convenio	Capital	Intereses	Valor a pagar	No. Cuota

SUBTOTAL POR CONCEPTOS DE PORTAFOLIO $ $0

Pague antes de	Suspensión desde	TOTAL A PAGAR
16-MAY-2025	17-MAY-2025	$240,340

Impuesto AP Acuerdo 515/Dic-21

EDWIN DAVID GUZMÁN BOHÓRQUEZ
FIRMA GERENTE(E)

Electrificadora del Meta S.A. E.S.P. NIT 892.000.239-6 - AGENTE AUTOGENERADOR RESOLUCIÓN CREG 030 DE 2018 - VIGILADA POR LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS

10406

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	17116595
NOMBRES	GUILLERMO
APELLIDOS	LINARES CIPRIAN
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	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A. - CM	SUBSIDIADO	01/12/2007	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	07/10/2025 14:30:24	**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".

10407

C5

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: GUILLERMO

Apellidos: LINARES CIPRIAN

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 17116595

Municipio: Villavicencio

Departamento: Meta

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:	12/10/2023
Última actualización ciudadano:	06/06/2025
Última actualización vía registros administrativos:	25/11/2023

10408

Sisbén

Registro válido

B4

Fecha de consulta: 23/10/2024

Ficha: 50001111655400000073

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: CARMENZA

Apellidos: IZQUIERDO ACOSTA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 41584160

Municipio: Villavicencio

Departamento: Meta

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 13/08/2019

Última actualización ciudadano: 28/08/2019

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 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

10409

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

Fecha: 27 Día | 05 Mes | 2025 Año | Centro Vida: Danubio

1. IDENTIFICACIÓN GENERAL

Nombres y apellidos completos:	Lomelin Lozada Efigenia
Fecha y lugar de nacimiento:	5 Abril. 1952 Mitu Vaupes
Edad: 75	Identificación: CC X TI RC TE CE PP Número: 21228258

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

Estado Civil: SOLTERA		Sexo		Identidad de Genero		Orientación Sexual	
Soltero(a)		Masculino		Cisgénero		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	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	B4
Otro		Indigena		Psicosocial		EPS	capital salud
		NARP		Múltiple			
		ROM		¿Cuenta con certificado?			

Dirección:	Calle 29 A # 11-53				
Municipio:	Villavicencio	Estrato:	B-4	Barrio:	Recreo
Zona:	Rural	Urbano		Telefono:	3114658806

2. ACUDIENTE

Nombres y apellidos completos:		MARIA Nelly Lomelin	
Relacion con el adulto mayor:		Hamana	
Identificación: CC TI RC TE CE PP Número:			
Telefono:	3114658806	Correo:	321 476 2470

	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		
Copia de recibo público	X	
Copia de documento de identificación del acudiente		X

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 Eufrasio Londoño 21225258

Firma del adulto mayor

Nombre: x Eufrasio Londoño

Relacion con el adulto mayor (si aplica) _____

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

T3212317153 Hijo Victor Manuel Vera Lomelin

Firma del profesional que realiza la inscripcion

Nombre: BERNAR CORREDOR J.

Cargo PROFESIONAL UNIVERSITARIO

10410

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **21.228.258**
LOMELIN LOZADA

APELLIDOS
EFIGENIA

NOMBRES

Efigenio Lomelin Lozada

FIRMA



Celular 3114658806



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **15-ABR-1952**

MITU
(VAUPES)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

21-ENE-1974 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-5200100-01169168-F-0021228258-20201008 **00720**16208A 1 9913310630

8554 1041

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

Documento equivalente electrónico - Servicios públicos domiciliarios

CÓDIGO DEL CLIENTE

CITE ESTE NÚMERO PARA CONSULTA O PAGO

149924367

4691 1/1

"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 | 2025-05-07 18:01 | FECHA Y HORA DE VALIDACIÓN | 2025-05-07 18:17 | CUDE | d9b216a63c134a1787807471635f75e89d0e6745b940f4a77dc79bc4f0b732e1585bbb0721ad83cbdeb0157500054f0a

Suscriptor: IRENE LEIVA CARAPANA

Dirección: CL 29A 11 53 BRR RECREO

Ciudad: Villavicencio

DETALLE DE CONSUMO



(2) A-S
Lectura Anterior 17435
Tipo de Lectura Con Lectura

Lectura Actual 17615
Anomalía 0

Consumo Promedio Ult. 6 Meses: 187
Documento No.: DES2525500
Facturas Atrasadas :0

Último Pago: $67310 15-04-25
Periodo Facturado: 04-04-2025/04-05-2025
Ruta: 5-503550480

Información técnica

MARCA CONTADOR (ES)	NÚMERO (S)	FACTOR
HOL	170214664	1

FECHA Y HORA DE EXPEDICIÓN 08-MAY-2025 09:05

ESTRATO	1	ZONA	Urbano	CICLO	2
CLASE	Residencial	CÓDIGO CIIU	RESIDENCIAL	ESTADO DEL PREDIO	ACTIVA

Indicadores de calidad

Cód. Circuito	VI0404	(HC) Horas Compensadas	0
(TT) Transformador	VIT1352	(NC) Veces a compensar	0
(CC) Calidad	13	(CSC) Consumo estimado a compensar	190
(SAIDI) Duración en horas de interrupciones	10.898	(%K) Porcentaje de descuento del cargo	20
(FMIK) Número total de interrupciones	28	(CD) Cargo de Distribución	202.58
(DIU/SAIDI) Meta por dirección	26.92	(FMIK) Meta por Transmisión	25

Vlr a Compensar $ 0

Costo unitario de la prestación del servicio de $/KWH

CONCEPTO			CONCEPTO		
Compra energía al generador	G $	303.41	Pérdidas reconocidas	PR $	58.82
Transporte en el sistema de transmisión nacional	T $	62.2	Otros costos asociados al mercado de energía	O $	44.57
Transporte en el sistema de distribución local	D $	269.61	Costo de comercialización	C $	144.23
Total Cuv Calculado(Creg 119-07) (monomio) Nivel (1)			CU=G+T+D+Cv+PR+R		882.84

Interés moratorio residencial	0,49%	Interés moratorio no residencial	1,58%

Subsidio FOES

Consumo kWh	Vr. Unitario kW	Factura	Valor	Resolución

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:	
393.53 (Valor kWh con SUBS) x 173 (Consumo en kWh)	$68,081
882.84 (Valor kWh) x 7 (Consumo en kWh)	$6,180
VALOR NETO:	$158,911
Porcentaje de SUBSIDIO (55%)	
Valor porcentaje de SUBSIDIO	$-84,651
SUBTOTAL VALOR CONSUMO	$74,260
Impuesto AP	$1,589
OTROS CONCEPTOS:	
SUBTOTAL VALOR OTROS	$1,589
DESCUENTOS:	
SUBTOTAL POR CONCEPTOS DE ENERGIA	$75,850

Detalle portafolio

Convenio	Capital	Intereses	Valor a pagar	No. Cuota

SUBTOTAL POR CONCEPTOS DE PORTAFOLIO $ $0

Pague antes de	Pague después de	TOTAL A PAGAR
16-MAY-2025	17-MAY-2025	$75,850

Impuesto AP Acuerdo 515/Dic-21 Señor Usuario: Le informamos que en la presente facturación usted superó en su consumo la cantidad de Kilovatios subsidiados (173 kWh-mes), por lo cual se generó un cobro de 7 kWh-mes sin subsidio. (Res. Upme 0355 de 2004)

EDWIN DAVID GUZMÁN BOHÓRQUEZ
FIRMA GERENTE(E)

PERIODO FACTURADO
04-04-2025/04-05-2025

Ruta: 5-503550480

Código del cliente
149924367

Fecha de vencimiento
16-MAY-2025

Valor a pagar
$75,850

(415)7709998002449(8020)014924367(3900)0000075850

emsa
VIGILADO SUPERSERVICIOS

GRAN CONTRIBUYENTE RES No. 012635 de DIC.14-2018 DIAN - AGENTE AUTORRETENEDOR RES No. 0347 Enero-25-2002
VIGILADA POR LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PUBLICOS

Electrificadora del Meta S.A. NIT. 892.002.210-6. SINCE-EMSA

10412

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	21228258
NOMBRES	EFIGENIA
APELLIDOS	LOMELIN 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	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:	07/11/2025 22:53:35	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

10413

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta:	**19/05/2025**
Ficha:	**500011131461100020636**

B4

GRUPO SISBÉN IV

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: EFIGENIA

Apellidos: LOMELIN LOZADA

Tipo de documento: *Cédula de ciudadanía*

Número de documento: 21228258

Municipio: Villavicencio

Departamento: Meta

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:	**24/05/2023**
Última actualización ciudadano:	**09/08/2024**
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**

A1→A5	B1→B7	C1→C18	D1→D21
Pobreza extrema	Pobreza moderada	Vulnerabilidad	No 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**
Correo Electrónico:	**sisben@villavicencio.gov.co**

10414

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

Fecha: 22 (Día) | 09 (Mes) | 2025 (Año) **Centro Vida:** Danubio

1. IDENTIFICACIÓN GENERAL

Nombres y apellidos completos:		Luis Alfonso Manrique					
Fecha y lugar de nacimiento:		13 diciembre 1938 Neiva Huila					
Edad:		**Identificación:** CC TI RC TE CE PP **Número:** 4872623					
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				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	X	No asegurado	
Homicidio		Campesino		Sordoceguera		Especial	
Acto Terrorista		Líder Religioso		Intelectual		**Nivel Sisben**	C3
Otro		Indigena		Psicosocial	X	**EPS**	Capital Salud
		NARP		Múltiple			
		ROM		**¿Cuenta con certificado?**			
Dirección:	CR 10 - 16 - 17 AP 101						
Municipio:	Villavicencio	**Estrato:**		**Barrio:**	Guatiquia		
Zona:	**Rural**		**Urbano**		**Telefono:**	312 4461230	

2. ACUDIENTE

Nombres y apellidos completos:	María Fernanda Jimenez		
Relacion con el adulto mayor:	Ahijada		
Identificación: CC TI RC TE CE PP **Número:**	1120364982		
Telefono:	3124461230	**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		
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: _____

Relacion con el adulto mayor (si aplica) _____

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

Blanca M Nuñez

Firma del profesional que realiza la inscripcion

Nombre: Blanca Monica Nuñez C.

Cargo Auxiliar en Enfermeria

10415

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 4.872.623

MANRIQUE

APELLIDOS

LUIS ALFONSO

NOMBRES

Luis Alfonso Manrique

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 13-DIC-1938

NEIVA
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

27-DIC-1960 NEIVA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁENZ TORRES

A-5203500-00118081-M-0004872623-20081031 0005100744A 1 24825625

10416

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	4872623
NOMBRES	LUIS ALFONSO
APELLIDOS	MANRIQUE
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	01/04/2005	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 05/27/2025 08:24:22 | **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.

10417

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 26/05/2025

Ficha: 50001039746100000078

C3

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: LUIS ALFONSO

Apellidos: MANRIQUE

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 4872623

Municipio: Villavicencio

Departamento: Meta

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 09/07/2019

Última actualización ciudadano: 05/10/2023

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

ESE MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO IPS BARZAL
CARRERA 36 N 34A 15 - 17 BARRIO BARZAL - Tel:
Nit. 822002459-8
HISTORIA ELECTRONICA
Desde: 30 de Diciembre de 2024 Hasta 30 de Diciembre de 2024
CC 4872623 - LUIS ALFONSO MANRIQUE

Datos del paciente

Identificación del paciente

Fecha de Nacimiento y Edad:	13/12/1938 - 86 Año(s)
Género:	Masculino
Sexo:	Masculino
RH	O+
Discapacidad:	Ninguna
Nivel de escolaridad:	Basica Primaria
Ocupación:	No Aplica
Estado civil:	Casado
Grupo de atención:	Otros Grupos Poblacionales
Grupo Étnico:	Ninguno de los Anteriores
Email:	mra.cristina.28@hotmail.com
Responsables del paciente:	Maria Hernestina Montaño
Parentesco del responsable:	Madre
Teléfono del responsable:	3132093222

Datos de procedencia

País:	Colombia
Departamento:	
Municipio:	

Datos de residencia

Departamento:	Meta
Municipio:	Villavicencio
Dirección:	Mza. 15 Casa 2 / Reliquia
Telefono:	3132093222 - 3124961230

Administradora	Tipo de usuario
CAPITAL SALUD EPS-S SAS	Subsidiado POS

Atención: 202412300097 - [500010054019] IPS BARZAL

Fecha y Hora de Ingreso: 30/12/2024 15:32:00

Identificación:	CC 4872623	Edad en la atención:	86 Año(s)
Administradora:	CAPITAL SALUD EPS-S SAS	Nombre:	LUIS ALFONSO MANRIQUE
Poliza:		Tipo de Usuario:	Subsidiado Pos
Servicio de Ingreso:	Ambulatorios	Autorización:	
Servicio de Egreso:	Ambulatorios		

Datos del acompañante

Tipo: Solo

Cierre Historia

Fecha y Hora: 30/12/2024 15:45:45

CONSULTA EXTERNA

• Anamnesis

Fecha y Hora: **30/12/2024 15:32:37** **Profesional:** **Manuel Joaquin Barrios MuÑoz.(medicina .)**

Tipo de Consulta: (890301A) CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA GENERAL CRONICOS

Finalidad: Hipertension

Motivo de Consulta: BARRIO: LA RELIQUIA TELEF: 3124961230 ESTADO CIVIL: CASADO OCUPACION: HOGAR ESCOLARIDAD: PRIMARIA ACOMPAÑANTE: ASISTE MARIA FERNANDA JIMENEZ AHIJADA - 3124961230 MC: CITA CONTROL PROGRAMA CRONICOS

Enfermedad Actual: PACIENTE QUIEN ASISTE A CONTROL CON DX DE: 1. HIPERTENSIÓN ARTERIAL ESENCIAL HACE 18 AÑOS EN APARENTE BUEN ESTADO GENERAL, NIEGA CEFALEA INTENSA, VERTIGO, VISION BORROSA, CALOR CEFALICO, DOLOR PRECORDIAL, PALPITACIONES, POLIDPSIA, POLIURIA, POLIFAGIA, CON ADECUADA ADERENCIA AL MANEJO MEDICO Y TOMA ADECUADA DE MEDICAMENTOS CONSUMO DE DIETA HIPOSODICA, HIPLIPIDICA, HIPOGLUCIDA, NO REALIZA ACTIVIDAD FISICA, CON APOYO PSICOSOCIAL, LE ESTAN ENTREGADO LA MEDICACION COMPLETA VALORACION POR MEDICINA INTERNA:SI, TUVO CITA CONTROL EL 05/09/2023, REFIEREN PACIENTE CON ANEMIA SECUNDARIA CON COOMBS + DEBE DESCARTARSE COMPONENTE DE HEMODIALISIS, AMPLIA ESTUDIOS, SS VX POR HEMATOLOGIA, CONTINUA SUPLENCIA CON HIERRO + ACIDO FOLICO, NUEVO CONTROL EN 3 MESES CON REPORTES,SE RENUEVO ORDEN PARA RETOMAR SEGUIMIENTO, REFIERE LE AGENDARON CITA PARA EL 01/04/2024 VALORACION POR NUTRICION: NO REALIZA TRAMITE TFG: 71.8 ML/MIN ERC ESTADIO 2/A2 CON AUMENTO FAVORABLE DE SU FUNCIÓN RENAL

• Antecedentes

Fecha y Hora: **30/12/2024 15:32:40** **Profesional:** **Manuel Joaquin Barrios MuÑoz.(medicina .)**

Planificación:	No	Metodo: Sin Metodo
Familiares:	No	
Personales:	Si	HEMO: O (+) ENF DE PARKISON EN ESTUDIO POR NEUROLOGIA, CA DE PIEL MANEJO QUIRURGICAMENTE TUMOR EN VEJIGA A ESTUDIO (ESTA EN SEGUIMIENTO POR UROLO- ONCOLOGO. ULTIMO CONTROL EL 07/2023)
Patológicos:	Si	HIPERTENSION ARTERIAL
Quirúrgicos:	Si	FAQUECTOMIA BILATERAL, RESECCION DE CA DE PIEL EN LA NARIZ CON INJERTO DE PIEL (2.019)
Tóxico:	Si	EXTABAQUISMO HACE 12 AÑOS
Alérgicos:	Si	NIEGA
Fisiológicos:	Si	YA CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN PARA COVID 19 (3 DOSIS PFIZER)
Alimentarios:	No	
Traumaticos:	No	
Farmacologicos:	Si	VER FORMULACION

• Rev.Sistemas y Ex.Fisico

Fecha y Hora: **30/12/2024 15:33:29** **Profesional:** **Manuel Joaquin Barrios MuÑoz.(medicina .)**

Signos Vitales

Peso:	80.00 Kg	Talla:	160.0 Cm	Índice de Masa Corporal:	31.25 Kg/Mtr	Frecuencia Cardiaca:	66 Min
Frecuencia Respiratoria:	25 Min	Temperatura:	36.00 °C	Presion Arterial:	148 /82	Saturación:	

- **Rev.Sistemas y Ex.Fisico**

Exámen Fisico

Estado General:	BUEN ESTADO GENERAL	
Cabeza:	Normal	NORMOCEFALO
Ojos:	Normal	
Oidos:	Normal	OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL
Nariz:	Normal	
Boca:	Normal	MUCOSA HUMEDA NO FOCOS
Cuello:	Normal	
Torax:	Normal	RSCSRS BIEN TIMBRADOS, NO SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS
Abdomen:	Normal	
G/U:	Normal	NO EXPLORADO
Ano:	Normal	
Extremidades:	Normal	NO EDEMA
Neurológico:	Normal	
Osteomuscular:	Normal	SIN ALTERACIONES
Piel:	Normal	
Revisión por sistema:	Normal	
Sistemático Respiratorio:	No	
TBC Multidrogoresistente:	No	
Sintomático de Piel:	No	
Lepra:	No	
Sintomática Nervioso Periférico:	No	
Perimetro Abdominal:	(90) Riesgo Elevado	

- **Procedimientos**

Fecha y Hora: 30/12/2024 15:35:24 **Profesional:** Manuel Joaquin Barrios MuÑoz.(medicina .) **Identificación:** CC 8661611

N°: 1

Cod: 990201 Nomb: EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR MEDICINA GENERAL Cant: 1 Dosis: DXP: 110X DXR: Orden: 0 Item:

Descripción:

PREVENCIÓN DE LAS COMPLICACIONES DEL PACIENTE CON HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y DIABETES MELLITUS

99020114-99020414

1. Llevar una dieta variada con cereales, frutas y verduras.

2. Reducir el consumo de grasas, fritos, harinas, sal y dulces, (leche entera y derivados, huevo).

3. Disminuir el consumo de proteina especialmente la animal; preferir el pollo y el pescado.

4. Evitar los alimentos embutidos y/o encurtidos o condimentos, café o "colas" y otras bebidas estimulantes.

5. Realizar ejercicio de tipo aeróbico, caminata mínimo de 30 a 45 min/2-3 veces a la semana, si es posible trote suave con la misma duración y frecuencia, aeróbicos o nadar si es posible. "recuerde que el esfuerzo exagerado es peligroso para el paciente hipertenso".

6. Controlar el peso regularmente.

7. Evitar el consumo de alcohol y tabaco.

8. Seguir las indicaciones médicas en el tratamiento, órdenes y recomendaciones dadas por el médico tratante.

9. Nunca suspender medicación ni automedicarse.

10. Cuidados del pie si es diabético, secar bien los pies, cortarse la uñas de forma recta, usar medias blancas preferiblemente para notar si hay sangrado, no usar zapatos destapados ni de tacón.

11. Consulte con su médico antes de emprender un viaje en avión, si presenta dolor de cabeza, dolor en el pecho o ahogo, sed incontrolable consulte un servicio de urgencias inmediatamente.

12. Asista a sus controles médicos puntualmente.

- **Rev.Sistemas y Ex.Fisico**

Fecha y Hora: 30/12/2024 15:37:26 **Profesional:** Manuel Joaquin Barrios MuÑoz.(medicina .)

Signos Vitales

Peso:	80.00 Kg	Talla:	160.0 Cm	Índice de Masa Corporal:	31.25 Kg/Mtr	Frecuencia Cardiaca:	66 Min
Frecuencia Respiratoria:	25 Min	Temperatura:	36.00 °C	Presion Arterial:	148 /82	Saturación:	

- **Prescripcion**

No: 202412300097-1 **Fecha y Hora:** 30/12/2024 15:38:00 **Profesional:Manuel Joaquin Barrios MuÑoz.(medicina .)**

Cod.	Nombre		Dosis	Via	Frecuencia	Duracion	T. Dosis	Entregar
C09CL021161	Losartan 50mg Tableta 50mg Tableta |	**Tableta**	1.00 UNID	ORAL	Cada 12 HORA(S)	3 MES(ES)	180	180 UNI.

Obs: TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS

Observaciones: FORMULA PARA 3 MESES

- **Laboratorios y Diagnosticos**

Fecha y Hora: **30/12/2024 15:32:37** **Profesional:Manuel Joaquin Barrios MuÑoz. (medicina .)** **Identificación:CC 8661611**

Análisis de Laboratorio e Imágenes Diagnósticas:	16/12/2024 MICROALBUMINURIA 9.6 HG GLICOSILADA 5.6 IONOGRAMA NORMAL
Tipo de Diagnostico:	Confirmado Repetido
Diag. Principal:	(I10X) HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
Diag. Relacionado1:	
Diag. Relacionado2:	
Diag. Relacionado3:	
Diag. Relacionado4:	

Atendido Por:

Manuel J. Barrios M.
Medico Cirujano
RM. 9599-90

MANUEL JOAQUIN BARRIOS MUÑOZ
MEDICINA GENERAL
Registro Profesional 9599/20

Impreso Por:

Manuel J. Barrios M.
Medico Cirujano
RM. 9599-90

MANUEL JOAQUIN BARRIOS MUÑOZ
MEDICINA GENERAL
Registro Profesional 9599/20