22 10823

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

Fecha: 22 (Día) 07 (Mes) 2025 Centro Vida: Comuna 7 - Comuna

1. IDENTIFICACIÓN GENERAL

Nombres y apellidos completos:	Floralba Pama Verdugo						
Fecha y lugar de nacimiento:	07/06/1959 - Popayán (Cauca)						
Edad:	66	Identificación: CC TI RC TE CE PP		Número:	23.769.563		

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

Estado Civil		Sexo		Identidad de Genero		Orientación Sexual	
Soltero(a)		Masculino		Cisgénero		Heterosexual	X
Casado(a)	X	Femenino	X	Transgénero		Homosexual	
Unión Libre				No binario		Bisexual	
Divorciado(a)				Intersexual		Asexual	
Viudo(a)				Otro	X	Otro	X

Condición de Victima		Enfoque Diferencial		Discapacidad		Seguridad Social	
Desplazado	X	Cabeza de Familia		Fisica		Contributivo	
Despojo de Tierras		Cuidador		Visual	X	Subsidiado	X
Desaparición Forzada		Firmante de Paz		Auditiva		No asegurado	
Homicidio		Campesino		Sordoceguera		Especial	
Acto Terrorista		Lider Religioso		Intelectual		Nivel Sisben	A3
Otro		Indigena		Psicosocial		EPS	Coosalud Subsidiado
		NARP		Múltiple			
		ROM		¿Cuenta con certificado?			

Dirección:	Cr 26 # 2-06				
Municipio:	Silvia	Estrato:	1	Barrio:	Comuneros
Zona:	Rural		Urbano	X	Telefono:	3132387870

2. ACUDIENTE

Nombres y apellidos completos:	Edwin Ferney Bustrago		
Relacion con el adulto mayor:			
Identificación: CC TI RC TE CE PP	Número:		
Telefono:	3158580168	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

Florabe pore

Firma del adulto mayor Florabe pore

Nombre:

Relacion con el adulto mayor (si aplica)

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

CBP

Firma del profesional que realiza la inscripcion

Nombre: Cristina Barbosa

Cargo CPS

10829



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 23.769.508
PARRA BERDUGO
APELLIDOS
FLORALBA
NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 07-JUN-1959
TOPAGA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.58 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO
20-ENE-1979 MONGUI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

10825

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 22/09/2025

Ficha: 500011011460000001978

A3

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: FLORALBA

Apellidos: PARRA BERDUGO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 23769508

Municipio: Villavicencio

Departamento: Meta

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 04/12/2023

Última actualización ciudadano: 06/03/2024

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
- MinEducación - Ministerio de Educación
- ICFES - Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación
- ICETEX

10826

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	23769508
NOMBRES	FLORALBA
APELLIDOS	PARRA BERDUGO
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	03/12/2015	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	09/22/2025 18:40:02	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".

emsa
Electrificadora del Meta S.A.
NIT. 912002210-6

Documento equivalente electrónico - Servicios públicos domiciliarios

Ruta: 16-1609554381 713

CÓDIGO DEL CLIENTE
CITE ESTE NÚMERO PARA CONSULTA O PAGO
408582559

10817

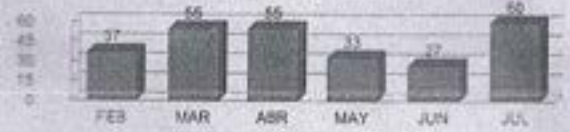
FECHA Y HORA DE GENERACIÓN | 2025-07-14 08:02 | FECHA Y HORA DE VALIDACIÓN | 2025-07-14 08:04 | CUDE |

Suscriptor: LUZ MARLENY MARTIN LOBATON
Dirección: CR 26 2 06 AP 102 BRR LA CORALINA
Ciudad: Villavicencio

Bioagrícola del Llano S.A.
Empresa de servicios públicos BIC
Responsable de IVA
Calle 34A 34 - 29 Torre 1 Barrio Bonal
Villavicencio, Meta
Autorretenedores ICA en Villavicencio
Resolución 4653-67.07/765 del 26 de junio de 2024

CÓDIGO USUARIO BIO:
050520691102
DOCUMENTO No:
040878857

DETALLE DE CONSUMO



Lectura Anterior: 2868
Tipo de Lectura: Con Lectura

Lectura Actual: 2918
Anomalía 0

Consumo Promedio Ult. 6 Meses: 50
Documento No.: 0ES3461769
Facturas Atrasadas: 0

Ultimo Pago: $38800 24-06-25
Periodo Facturado: 11-06-2025/11-07-2025
Ruta: 16-1609554381

MARCA CONTADOR (ES)			NÚMERO (S)		FACTOR
HKG			18191844		1
FECHA Y HORA DE EXPEDICIÓN	14-JUL-2025 09:07				
CONTRATO	1	ZONA	Urbano	CICLO	18
CLASE	Residencial	CÓDIGO CIIU	RESIDENCIAL	ESTADO DEL PREDIO	ACTIVA

INFORMACIÓN DE CALIDAD

Cód. Circuito	VI0305	(HC) Horas Compensadas	0
COD. Transformador	VIT912	(VC) Veces a compensar	0
Grupo de calidad	13	(CEC) Consumo estimado a compensar	33
(DUL) Duración en horas de interrupciones	29.682	(TH) Porcentaje de descuento del cargo	20
(FUL) Número total de interrupciones	22	(CD) Cargo de Distribución	197.66
(DIUG) Meta por duración	26.92	(FIUG) Meta por Frecuencia	25

VVr a Compensar $ 0

Costo unitario de la prestación del servicio de EMSA ($ / kWh)

CONCEPTO			CONCEPTO		
Compra energía al generador	G $	305.5	Pérdidas reconocidas	PR $	57.16
Transporte en el sistema de transmisión nacional	T $	54.69	Otros costos asociados al mercado de energía	O $	83.14
Transporte en el sistema de distribución local	D $	255.59	Costo de comercialización	C $	151.46
Total Cuv Calculado(Creg 119-07) (economico) Nivel (1)			CU=G+T+D+C+PR+O		907.54
					907.54

DATOS DE FINANCIACION

VALOR FINANCIACIÓN		CUOTA ACTUAL	
SALDO FINANCIACIÓN		CUOTAS PENDIENTES	
		No. DE CUOTAS	

VALOR FINANCIACION

SALDO A FAVOR	$0	SALDO EN RECLAMACIÓN	$0

DETALLE DEL DOCUMENTO EQUIVALENTE

Facturación del consumo de energía:
397.39 (Valor kWh con SUBS) x 60 (Consumo en kWh) $23,843

VALOR NETO: $54,452
Porcentaje de SUBSIDIO (56%)
Valor porcentaje de SUBSIDIO $-30,609
SUBTOTAL VALOR CONSUMO $23,843
Impuesto AP $545
OTROS CONCEPTOS:
Ajuste a la Decena $5

SUBTOTAL VALOR OTROS DESCUENTOS: $550

SUBTOTAL POR CONCEPTOS DE ENERGIA $24,393

EDWIN DAVID GUZMÁN BOHÓRQUEZ (E)
FIRMA GERENTE

Interés Moratorio Residencial	0,49%
Interés Moratorio No Residencial	1,58%

LÍNEAS DE ATENCIÓN (608) 6784207 - 323 2540056 | LÍNEA DIRECTA **110**

DATOS GENERALES

Mes de facturación:	JUNIO	Est/Cat:	1/	Subsidio (%):	-35
Uso:	RESIDENCIAL	Fr. recolección:	3	Contribución (%):	0
Und. residencial:	1	Fr. barrido:	2	Tasa de interés:	0.10
Und. no residencial:	0	Volumen M3:	0	Fact. vencidas:	0

HISTÓRICOS FACTURAS / TON

MES 1	MES 2	MES 3
24,877	50,237	25,225
MES 4	MES 5	MES 6
23,400	23,446	23,571

Toneladas	Actual	Anterior
TRBL	0.002581	0.002988
TRLU	0.001471	0.001353
TRRA	0.000168	0.000166
TRA	0.026620	0.026431
TRNA	0.037156	0.036080
TAFA	0	0
TAFNA	0	0

COSTOS SERVICIO

Costo Fijo Total:	25,864
Costo Variable no aprov:	190,589
Aprovechamiento:	4,577
Valor base aprovechamiento:	171,946

LIQUIDACION DEL SERVICIO

Cargo fijo:	25,864
Cargo Variable:	12,463
Subsidio/Contribucion	-13,865
Devoluciones(-):	0
Ajuste aprovechamiento:	1,285

OTROS SERVICIOS

Productos:	0	IVA:	0
Servicios:	0	IVA:	0
TOTAL OTROS SERV:	$0		

TOTAL ASEO: $25,747

FINANCIACIONES

Base IVA	IVA financiación	Cuotas pend.	Saldo deuda	Valor cuota mes
0	0	0	0	$0

Valores en reclamación 0

TOTAL Bioagrícola $25,747

Andrea Lesmes Herrera
Gerente Bioagrícola del Llano

*Puedes validar la descripción de los conceptos de la liquidación al respaldo de esta factura.
*El tipo de descuento corresponde a devoluciones y descuentos puesta a puesta para los que apliquen.

SC 1468-1 CO 117-1

DETALLE PORTAFOLIO

Convenio	Capital	Intereses	Valor a pagar	No. Cuota

SUBTOTAL POR CONCEPTOS DE PORTAFOLIO $

Pague antes de	Suspensión desde	TOTAL A PAGAR
24-JUL-2025	25-JUL-2025	$50,140

Impuesto AP Acuerdo 515/Dic-21

Código del cliente 408582559
Número de documento
$50,140
Valor a pagar

Código del cliente
Número de documento
Valor a pagar

4157709998002449802004085825593900000050140

Electrificadora del Meta S.A. NIT. 892.000.293-6. SIVIGE-EMSA
La presente factura presta mérito ejecutivo (Art.130 Ley 142 de 1994) y para todos los efectos se atiende a la Ley Vela de prenda.
GRAN CONTRIBUYENTE RETE IVA Y RETE ICA Resolución DIAN - Agente AUTORRETENEDOR RES No. 0647 Enero-25-2002
VIGILADA POR LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PUBLICOS

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

Documento equivalente electrónico - Servicios públicos domiciliarios

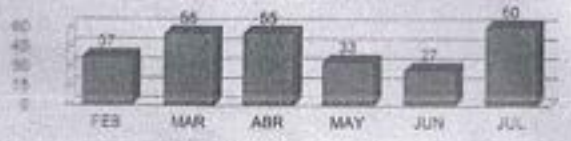
Ruta: 18-1609554381 713

CÓDIGO DEL CLIENTE
CITE ESTE NÚMERO PARA CONSULTA O PAGO
408582559

FECHA Y HORA DE GENERACIÓN | 2025-07-14 08:02 | FECHA Y HORA DE VALIDACIÓN | 2025-07-14 08:04 | CUDE |

Suscriptor: LUZ MARLENY MARTIN LOBATON
Dirección: CR 25 2 06 AP 102 BRR LA CORALINA
Ciudad: Villavicencio

DETALLE DE CONSUMO



Lectura Anterior 2858
Tipo de Lectura Corrientista
Lectura Actual 2918
Promedio 0

Consumo Promedio Ult. 6 Meses: 38
Documento No.: DES3481769
Facturas Anuladas: 0

Ultimo Pago: $35000 24-06-25
Periodo Facturado: 11-06-2025 11-07-2025
Ruta: 18-1609554381

Bioagrícola del Llano S.A.
Empresa de servicios públicos BIC
Responsable de IVA
Calle 34A 24 - 29 Torre 1 Barrio Buenal
Villavicencio, Meta
Autoretenedores ICA en Villavicencio
Resolución 0053-07.07/08 del
26 de Junio de 2024

CÓDIGO USUARIO BIO:
050520691102
DOCUMENTO No:
040878857

LÍNEAS DE ATENCIÓN (608) 6784267 | 323 2540650 — LÍNEA DIRECTA 110

DATOS GENERALES

Mes de facturación:	JUNIO	Est/Cat:	1/	Subsidio (%):	-35
Uso:	RESIDENCIAL	Fr. recolección:	3	Contribución (%):	0
Und. residencial:	1	Fr. barrido:	2	Tasa de interés:	0.10
Und. no residencial:	0	Volumen M3:	0	Fact. vencidas:	0

HISTÓRICOS FACTURAS / TON

MES 1	MES 2	MES 3
24,877	50,237	25,225
MES 4	MES 5	MES 6
23,400	23,446	23,571

Toneladas	Actual	Anterior
TRBL	0.002581	0.002988
TRLU	0.001471	0.001353
TRRA	0.000168	0.000160
TRA	0.026620	0.026431
TRNA	0.037156	0.036080
TAFA	0	0
TAFNA	0	0

INFORMACIÓN DEL MEDIDOR

MARCA CONTADOR (ES)	NÚMERO (S)	FACTOR
HKG	18191644	1

FECHA Y HORA DE EXPEDICIÓN 14-JUL-2025 09:07

ESTRATO	1	ZONA	Urbano	CICLO	18
CLASE	Residencial	CÓDIGO CIIU	RESIDENCIAL	ESTADO DEL PREDIO	ACTIVA

INDICADORES DE CALIDAD

Cód. Circuito	VI0305	(NC) Horas Compensadas	0
COD. Transformador	VIT912	(NC) Veces a compensar	0
Grupo de calidad	13	(CEC) Consumo estimado a compensar	33
(DIU) Duración en horas de interrupciones	29.682	(%d) Porcentaje de descuento del cargo	20
(FIU) Número total de interrupciones	22	(DS) Cargo de Distribución	197.66
(DIU/U) Horas por duración	26.92	(FM/G) Meta por Frecuencia	25

VIy a Compensar $ 0

Costo unitario de la prestación del servicio de EMSA ($ / kWh)

CONCEPTO			CONCEPTO		
Compra energía al generador	G $	305.5	Pérdidas reconocidas	PR $	57.16
Transporte en el sistema de transmisión nacional	T $	54.69	Otros costos asociados al mercado de energía	O $	83.14
Transporte en el sistema de distribución local	D $	255.59	Costo de comercialización	C $	151.46
Total Cuv Calculado(Creg 119-07) (monomio) Nivel (1)					G+T+D+C+PR+R	907.54
						907.54

COSTOS SERVICIO

Costo Fijo Total:	25,864
Costo Variable ao aprov:	190,569
Aprovechamiento:	4,577
Valor base aprovechamiento:	171,946

LIQUIDACIÓN DEL SERVICIO

Cargo fijo:	25,864
Cargo Variable:	12,463
Subsidio/Contribucion	-13,865
Devoluciones(-):	0
Ajuste aprovechamiento:	1,285
TOTAL ASEO:	$25,747

OTROS SERVICIOS

Productos:	0	IVA:	0
Servicios:	0	IVA:	0
TOTAL OTROS SERV:			$0

DATOS DE FINANCIACION

VALOR FINANCIACIÓN		CUOTA ACTUAL	
SALDO FINANCIACIÓN		CUOTAS PENDIENTES	
		No. DE CUOTAS	

FINANCIACIONES

Base IVA	IVA financiación	Cuotas pend.	Saldo deuda	Valor cuota mes
0	0	0	0	$0

VALOR FINANCIACIÓN			
SALDO A FAVOR	$0	SALDO EN RECLAMACIÓN	$0

Valores en reclamación 0

TOTAL Bioagrícola $25,747

DETALLE DEL DOCUMENTO EQUIVALENTE

Facturación del consumo de energía:
397.39 (Valor kWh con SUBS) x 60 (Consumo en kWh) $23,843

VALOR NETO $54,452
Porcentaje de SUBSIDIO (56%)
Valor porcentaje de SUBSIDIO $-30,809
SUBTOTAL VALOR CONSUMO $23,843
Impuesto AP $545
OTROS CONCEPTOS:
Ajuste a la Decena $5

SUBTOTAL VALOR OTROS DESCUENTOS $550

SUBTOTAL POR CONCEPTOS DE ENERGIA $24,393

Andrea Lesmes Herrera
Gerente Bioagrícola del Llano

*Puedes validar la descripción de los conceptos de la factura en el reverso de esta factura.
**El ítem de descuento corresponde a devoluciones y descuentos puesto a puesto para los que aplicaron.

SC 1488-1 OS 157-1

DETALLE PORTAFOLIO

Convenio	Capital	Intereses	Valor a pagar	No. Cuota

SUBTOTAL POR CONCEPTOS DE PORTAFOLIO $

Pague antes de	Suspensión desde	TOTAL A PAGAR
24-JUL-2025	25-JUL-2025	$50,140

EDWIN DAVID GUZMÁN BOHÓRQUEZ (E)
FIRMA GERENTE

Interés Moratorio Residencial	0,49%
Interés Moratorio No Residencial	1,58%

Impuesto AP Acuerdo 515/Dic-21

Código del cliente 408582559
Número de documento
$50,140
Valor a pagar

Código del cliente
Número de documento
Valor a pagar

4157709998002449802004065825593900000050140

GRAN CONTRIBUYENTE RES No. 012305 de DIC-14-2001 CUBIT / AGENTE AUTORETENEDOR RES. No. 7547 Enero-25-2002
VIGILADA POR LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS P. INTERV.
Clasificadora del Meta SA Nit 892.002.210-6, SIVDE-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

23 10828

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

Fecha: 27 DIA | 05 MES | 2025 AÑO | Centro Vida: Comuna 7

1. IDENTIFICACIÓN GENERAL

Nombres y apellidos completos:	Clara Ines Rurado
Fecha y lugar de nacimiento:	01-Sep-1953 - Villavicencio, Meta
Edad: 71	Identificación: CC TI RC TE CE PP Número: 21230861

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

Estado Civil		Sexo		Identidad de Genero		Orientación Sexual	
Soltero(a)		Masculino		Cisgénero		Heterosexual	X
Casado(a)	X	Femenino	X	Transgénero		Homosexual	
Unión Libre				No binario		Bisexual	
Divorciado(a)				Intersexual		Asexual	
Viudo(a)				Otro	X	Otro	

Condición de Victima		Enfoque Diferencial		Discapacidad		Seguridad Social	
Desplazado		Cabeza de Familia	X	Física		Contributivo	
Despojo de Tierras		Cuidador		Visual		Subsidiado	X
Desaparición Forzada		Firmante de Paz		Auditiva		No asegurado	
Homicidio		Campesino		Sordoceguera		Especial	
Acto Terrorista		Líder Religioso		Intelectual		Nivel Sisben	B5
Otro	X	Indigena		Psicosocial		EPS	Sanitas
		NARP		Múltiple			
		ROM		¿Cuenta con certificado?			

Dirección:	Cra 28 6a-22				
Municipio:	Villavicencio	Estrato:	3	Barrio:	La Serrania
Zona:	Rural	Urbano	X	Telefono:	3219584158

2. ACUDIENTE

Nombres y apellidos completos:	Zuli Jasmin Cespedes
Relacion con el adulto mayor:	Hija
Identificación: CC TI RC TE CE PP Número:	
Telefono: 3219584158	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

Clara I Parrado

Firma del adulto mayor

Nombre: Clara I Parrado

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: Daniela Garcia

Cargo CPS

10829


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
21.230.864
PARRADO
CLARA INES
REPUBLICA DE COLOMBIA


FECHA DE NACIMIENTO 09-SEP-1953
VILLAVICENCIO
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.54
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
12-NOV-1975 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

10830

Sisbén

Registro válido

B5

Fecha de consulta: 22/09/2025

Ficha: 50001087648300000607

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: CLARA INES

Apellidos: PARRADO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 21230864

Municipio: Villavicencio

Departamento: Meta

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 28/10/2019

Última actualización ciudadano: 28/10/2019

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

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	21230864
NOMBRES	CLARA INES
APELLIDOS	PARRADO
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. -CM	SUBSIDIADO	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	09/22/2025 18:08:56	**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 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

10837

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

NIT. 892.099.265 - 1

CÓDIGO USUARIO	046339
FACTURA No.	34112645
PERIODO FACTURADO	27-07-2025 - 28-08-2025

CÉDULA CATASTRAL	FACTURAS VENCIDAS	FECHA DE IMPRESIÓN
50001010500000185002200000000	0	2025-09-05T11:20:23 2025-09-05T05:58:00

DATOS DEL SUSCRIPTOR

RETAVISCA DE PUERTO ANA SILVIA
22222222222
K 28 6A 22 MZ C CS 6
LA SERRANIA ZF - 14651

CLASE DE USO	ESTRATO	ESTADO	FECHA DE SUSPENSIÓN
RESIDENCIAL	1		24-09-2025

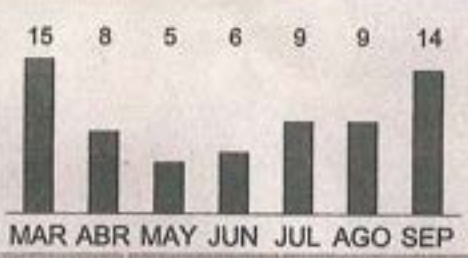
DATOS TECNICOS

CICLO	RUTA	DIÁMETRO	No. DE MEDIDOR	PRECINTO No.
14	1437 ORDEN 121424800009 268	1/2	2013089252	C0011377

INFORMACION DE CONSUMO

PROMEDIO MES: 9

NOVEDAD LECTURA: NORMAL



LECTURA ACTUAL	LECTURA ANTERIOR	CONSUMO	PROMEDIO DIARIO
1537	1523	14	14

LIQUIDACION DE LA CUENTA

DESCRIPCIÓN		CANT.	COSTO POR UNIDAD	COSTO TOTAL	MENOS SUBSIDIO	MAS APORTE	VALOR A PAGAR
ACUEDUCTO (1)							
Cargo Fijo		1	7.861,06	7.861,06	5.188,30	0	2.672,76
Consumo Basico	0 - 16	14	2.507,01	35.098,14	23.164,77	0	11.933,37
Consumo Complementario	17 - 32	0	2.507,01	0	0	0	0
Consumo Suntuario	>= 33	0	2.507,01	0	0	0	0
TOTAL ACUEDUCTO					28.353,07	0	14.606,13
ALCANTARILLADO (2)							
Cargo Fijo		1	6.626,33	6.626,33	4.373,38	0	2.252,95
Consumo Basico	0 - 16	14	2.636,59	36.912,26	24.362,09	0	12.550,17
Consumo Complementario	17 - 32	0	2.636,59	0	0	0	0
Consumo Suntuario	>= 33	0	2.636,59	0	0	0	0
TOTAL ALCANTARILLADO				43.538,59	28.735,47	0	14.803,12
TOTAL MES				86.497,79	57.088,54	0	29.409,25

Total Items 5

OTROS COBROS

CONCEPTO	VALOR
Ajuste a la Decena	,90
(-) Devolución x Inversiones ACU 8287	-2.260,15
VLR TOTAL ANTICIPOS APLICADOS (-)	-2.260,15
SUBTOTAL OTROS COBROS (3)	,90

CARTERA INVESTIGACIÓN	0
PROCESO COACTIVO	0

INFORMACION DE INTERÉS

Cargo fijo AC	2.672,76	Cargo fijo AL	2.252,95
Consumo Básico AC	852,58	Consumo Básico AL	898,44
Consumo Complementario AC	0	Consumo Complementario AL	0
Consumo Suntuario AC	0	Consumo Suntuario AL	0

AUGUSTO ALEJANDRO APONTE PINZÓN
GERENTE GENERAL

Esta factura incluya 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 SETT1713665

pague a tiempo

PAGUE HASTA
22-SEP-2025

TOTAL A PAGAR
27.150

Somos Autorretenedores Res DIAN 05/12002
LA PRESENTE FACTURA PRESTA MÉRITO EJECUTIVO DE ACUERDO CON EL ART. 130 DE LA LEY 142/94
RES9992024

SERVICIO USUARIO: Si usted no ha cancelado la factura, a partir de esta fecha SE SUSPENDERÁ EL SERVICIO y generará sobre cordenas el art. 96 de la Ley 142 de 1994. Así mismo, según el art.154 de la Ley 142 de 1994 contra los actos de suspensión del servicio proceden los recursos de reposición y apelación, los cuales deberán interponerse conjuntamente en el mismo escrito ante EAAV dentro de los cinco días siguientes a la fecha de conocimiento de la decisión.

CUFE 10c75925acdff76bd3c84c20386a1102ac3ccec1273b4a1216d4eab70bc980e36fa8a8e83c6e317b6937b5d496a7f834

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

FORMA DE PAGO CONTADO
MEDIO DE PAGO EFECTIVO

Puntos de pago

- Banco de Occidente
- Bancolombia
- Banco de Bogotá
- Cajeros ATH
- Banco BBVA
- Consuerte
- Itaú
- COTREM
- Puntos Redeban
- EFECTY
- Banco de Popular
- Banco Agrario

www.sgov.gov.co

eaav

BANCO

CÓDIGO USUARIO
046339
FACTURA DE SERVICIOS PÚBLICOS No.
34112645

(415)7709998000414(8020)34112645(3900)0000027150(96)20250922

PAGUE HASTA	TOTAL A PAGAR
22-SEP-2025	27.150

Proveedor Tecnológico: dispapeles S.A.S. NIT: 860.028.580-2 Software: factic

24 10833

	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 2015 Centro Vida: Comuna 7

1. IDENTIFICACIÓN GENERAL

Nombres y apellidos completos:		Maria Paulina Ramirez Aguilera					
Fecha y lugar de nacimiento:		25 Marzo 1950 - Cabuyaro, Meta					
Edad:	75	Identificación: CC X TI RC TE CE PP Número: 40397108					
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	X	Otro	
Condición de Victima		**Enfoque Diferencial**		**Discapacidad**		**Seguridad Social**	
Desplazado		Cabeza de Familia	X	Física		Contributivo	
Despojo de Tierras		Cuidador		Visual		Subsidiado	X
Desaparición Forzada		Firmante de Paz		Auditiva		No asegurado	
Homicidio		Campesino		Sordoceguera		Especial	
Acto Terrorista		Líder Religioso		Intelectual		Nivel Sisben	B7
Otro	X	Indigena		Psicosocial		EPS	Sanitas
		NARP		Múltiple			
		ROM		¿Cuenta con certificado?			

Dirección:	CL 10a 26a 15-17 MZ E CS 4				
Municipio:	Villavicencio	Estrato:	2	Barrio:	Centauros
Zona:	Rural	Urbano	X	Telefono:	3123259419

2. ACUDIENTE

Nombres y apellidos completos:	Hernando Guzman		
Relacion con el adulto mayor:	Hijo		
Identificación: CC TI RC TE CE PP Número:			
Telefono:	3183911403	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: Pakura Ruiz

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: Daniela Garcia

Cargo CPS

10834



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 40.397.108
RAMIREZ AGUILERA
APELLIDOS
MARIA PAULINA
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 25-MAR-1950
CABUYARO
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.58 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
22-MAR-1991 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

A-5200100-00130734 F-0040397108 20081109 0035830621A 1 0710004613

10835

Sisbén

Fecha de consulta: 22/09/2025

Ficha: 50001106655300000596

B7

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIA PAULINA

Apellidos: RAMIREZ AGUILERA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 40397108

Municipio: Villavicencio

Departamento: Meta

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 11/12/2019

Última actualización ciudadano: 11/12/2019

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**

"La información de su encuesta debe ser revisada por inconsistencias presentadas en los procedimientos atribuibles a la recolección de información. La oficina Sisben debe realizar en un plazo no mayor a 12 meses, un proceso para dar solución a este hallazgo. En caso de que la oficina no realice este proceso en el plazo mencionado, se realizará un bloqueo preventivo de su encuesta. Si requiere mayor información por favor comunicarse con la oficina Sisbén de su municipio"

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:

10836

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	40397108
NOMBRES	MARIA PAULINA
APELLIDOS	RAMIREZ AGUILERA
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. -CM	SUBSIDIADO	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	09/22/2025 18:41:46	**Estación de origen:**	192.168.70.220

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

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**,

10837

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

NIT. 892.000.265 - 1

CÓDIGO USUARIO	045952
FACTURA No.	33776262
PERÍODO FACTURADO	28-05-2025 - 28-06-2025

CÉDULA CATASTRAL: 500010105000000050026000000000

FACTURAS VENCIDAS: 0

FECHA DE IMPRESIÓN: 2025-07-08T12:28:38

DATOS DEL SUSCRIPTOR

PEREIRA VELASQUEZ AMPARO
222222222222
C 10A 26A 15 17 MZ E CS 4
CENTAUROS ZF - 14172

CLASE DE USO	ESTRATO	ESTADO	FECHA DE SUSPENSIÓN
RESIDENCIAL	2		25-07-2025

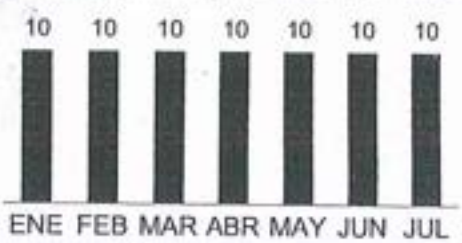
DATOS TÉCNICOS

CICLO	RUTA	DIÁMETRO	No. DE MEDIDOR	PRECINTO No.
14	1436 121305600000 ORDEN 55	1/2	2014376303	1084193

INFORMACIÓN DE CONSUMO

PROMEDIO MES: 10

NOVEDAD LECTURA: SIN MEDIDOR



LECTURA ACTUAL	LECTURA ANTERIOR	CONSUMO (m³)	ALCANTARILLADO
		10	10

LIQUIDACIÓN DE LA CUENTA

DESCRIPCIÓN		CANT.	COSTO POR UNIDAD	COSTO TOTAL	MENOS SUBSIDIO	MAS APORTE	VALOR A PAGAR
ACUEDUCTO (1)							
Cargo Fijo		1	7.627,65	7.627,65	2.745,95	0	4.881,70
Consumo Basico	0 - 16	10	2.432,70	24.327,00	8.757,72	0	15.569,28
Consumo Complementario	17 - 32	0	2.432,70	0	0	0	0
Consumo Suntuario	>= 33	0	2.432,70	0	0	0	0
TOTAL ACUEDUCTO					11.503,67	0	20.450,98
ALCANTARILLADO (2)							
Cargo Fijo				6.429,58	6.429,58	2.314,65	0	4.114,93
Consumo Basico				2.562,66	25.626,60	9.225,58	0	16.401,02
Consumo Complementario				2.562,66	0	0	0	0
Consumo Suntuario				2.562,66	0	0	0	0
TOTAL ALCANTARILLADO					32.056,18	11.540,22	0	20.515,96
TOTAL MES					64.010,83	23.043,90	0	40.966,93
Total Items	4						

OTROS COBROS

CONCEPTO	VALOR
Ajuste a la Decena	-4,22
(-) Devolución x Inversiones ACU R287	-2.842,71
VLR TOTAL ANTICIPOS APLICADOS (-)	-2.842,71
SUBTOTAL OTROS COBROS (3)	-4,22

CARTERA INVESTIGACIÓN	0
PROCESO COACTIVO	0

INFORMACIÓN DE INTERÉS

Cargo fijo AC	4.881,70	Cargo fijo AL	4.114,93
Consumo Básico AC	1.558,93	Consumo Básico AL	1.640,10
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 SETT1393316

pague a tiempo

PAGUE HASTA
23-JUL-2025

TOTAL A PAGAR
38.120

Somos Autorretenedores Res DIAN 057/2002

LA PRESENTE FACTURA PRESTA MÉRITO EJECUTIVO DE ACUERDO CON EL ART. 130 DE LA LEY 142/94

SERVICIO USUARIOS: Si usted no ha cancelado la factura, a partir de esta fecha SE SUSPENDERÁ EL SERVICIO a generará cobro conforme al art. 96 de la Ley 142 de 1994. Así mismo, según el art.154 de la Ley 142 de 1994 contra los actos de suspensión del servicio proceden los recursos de reposición y apelación, los cuales deberán interponerse conjuntamente en el mismo escrito ante EAAV dentro de los cinco días siguientes a la fecha de conocimiento de la decisión.

CUFE 48d4162d8220ed21ad6310b6d62f9b5c2ba80cf8889077aedcd5bee7eb941578cdca43265e1e00427b2e2a25fdbe3781

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
- Bnú
- Banco de Popular
- Cajeros ATH
- COTREM
- Banco Agrario

www.eaav.gov.co

Proveedor Tecnológico disapeles S.A.S NIT. 860.028.580-2 Software

25 10838

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

Fecha: 22 05 2025 Centro Vida: Bmza 7 - Comba

1. IDENTIFICACIÓN GENERAL

Nombres y apellidos completos:	Nelson Antonio Rey Rey						
Fecha y lugar de nacimiento:	31/12/57 - Bucaramanga Santander						
Edad:	69	Identificación: CC TI RC TE CE PP	Número: 11.906.880				

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

Estado Civil		Sexo		Identidad de Genero		Orientación Sexual	
Soltero(a)		Masculino	X	Cisgénero		Heterosexual	X
Casado(a)	X	Femenino		Transgénero		Homosexual	
Unión Libre				No binario		Bisexual	
Divorciado(a)				Intersexual		Asexual	
Viudo(a)				Otro		Otro	
Condición de Victima		**Enfoque Diferencial**		**Discapacidad**		**Seguridad Social**	
Desplazado		Cabeza de Familia	X	Física		Contributivo	
Despojo de Tierras		Cuidador		Visual		Subsidiado	X
Desaparición Forzada		Firmante de Paz		Auditiva		No asegurado	
Homicidio		Campesino		Sordoceguera		Especial	
Acto Terrorista		Líder Religioso		Intelectual		Nivel Sisben	C3.
Otro		Indigena		Psicosocial		EPS	Sanitas
		NARP		Múltiple			
		ROM		¿Cuenta con certificado?			

Dirección:	Dg 5A # 23A 44.				
Municipio:		Estrato:	1	Barrio:	Villa Humberto
Zona:	Rural	Urbano	X	Telefono:	3003793211

2. ACUDIENTE

Nombres y apellidos completos:	Pedro Pablo Rey		
Relacion con el adulto mayor:	Hermano.		
Identificación: CC TI RC TE CE PP	Número:		
Telefono:	3209522722	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: Nolasco Antonia Rey

Relacion con el adulto mayor (si aplica) _____

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

CBP

Firma del profesional que realiza la inscripcion

Nombre: Cristina Barbosa C.

Cargo CPS

10839





Talla
zapato 38
pantalon M
Buso M

10840

Sisbén

Fecha de consulta: 26/05/2025

Ficha: 500010941460600014370

C3

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: NOLASCO ANTONIO

Apellidos: REY REY

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 11406880

Municipio: Villavicencio

Departamento: Meta

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 09/07/2022

Última actualización ciudadano: 09/07/2022

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

"La información de su encuesta debe ser revisada por inconsistencias presentadas en los procedimientos atribuibles a la recolección de información. La oficina Sisben debe realizar en un plazo no mayor a 12 meses, un proceso para dar solución a este hallazgo. En caso de que la oficina no realice este proceso en el plazo mencionado, se realizará un bloqueo preventivo de su encuesta. Si requiere mayor información por favor comunicarse con la oficina Sisbén de su municipio"

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

10841

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	11406880
NOMBRES	NOLASCO ANTONIO
APELLIDOS	REY 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	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.	CONTRIBUTIVO	01/08/2017	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	05/27/2025 11:28:24	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".

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**,

15095 10842

emsa
Electrificadora del Meta S.A. E.S.P.
Nit. 892000270-6

Calle 37# 35-17 Barrio Alto Vía La Aurora Villavicencio
Línea gratuita nacional 018000918833
Desde cualquier operador 316 007 6161
WhatsApp: 316 555 7868

Documento soporte para validación y facturación - Servicios públicos domiciliarios

CÓDIGO DEL CLIENTE

CITE ESTE NÚMERO PARA CONSULTA O PAGO

189513531

1/1 10220

"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".

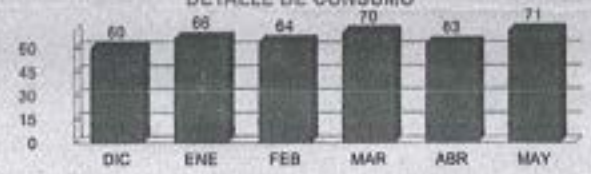
FECHA Y HORA DE GENERACIÓN | 2025-05-10 09:45 | FECHA Y HORA DE VALIDACIÓN | 2025-05-10 10:12 | CUDE | 10bfa26bde90r4ccd73d3511182030c68d7a8030e8448f90c974564c9f29233e82eca2535b6f2db69cea23b85b3653b04e

Suscriptor: MARIA ELVIRA GONZALEZ

Dirección: DG 5A 28A 44 BRR VILLA HUMBERTO

Ciudad: Villavicencio

DETALLE DE CONSUMO



(2) A-S
Lectura Anterior 19634
Tipo de Lectura Con Lectura

Lectura Actual 19705
Anomalía 0

Consumo Promedio Ult. 6 Meses: 63
Documento No.: DES2602626
Facturas Atrasadas :0

Último Pago: $25240 14-04-25
Período Facturado: 07-04-2025/07-05-2025
Ruta: 36-3639051631

Información técnica

MARCA CONTADOR (ES)	NÚMERO (S)	FACTOR
HOL	041204914	1

FECHA Y HORA DE EXPEDICIÓN 10-MAY-2025 10:05

ESTRATO	1	ZONA	Urbano	CICLO	33
CLASE	Residencial	CÓDIGO CIIU	RESIDENCIAL	ESTADO DEL PREDIO	ACTIVA

Indicadores de calidad

&Circuito	VI0303	(HC) Horas Compensadas	0
...b.Transformador	VIT795	(VC) Veces a compensar	0
Grupo de calidad	13	(CSC) Consumo estimado a compensar	70
(DUG) Duración en horas de interrupciones	35.839	(%f) Porcentaje de desviación del cargo	20
(NUG) Número total de interrupciones	35	(DE) Carga de Desviación	202.58
(DMG) Meta por duración	26.02	(FMG) 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) (nominal) 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:	
393.53 (Valor kWh con SUBS) x 71 (Consumo en kWh)	$27,941
VALOR NETO:	$62,681
Porcentaje de SUBSIDIO (55%)	
Valor porcentaje de SUBSIDIO	$-34,741
SUBTOTAL VALOR CONSUMO	$27,940
Impuesto AP	$627
OTROS CONCEPTOS:	
Ajuste a la Decena	$2
SUBTOTAL VALOR OTROS DESCUENTOS:	$629
SUBTOTAL POR CONCEPTOS DE ENERGIA	$28,570

Detalle portafolio

Convenio	Capital	Intereses	Valor a pagar	No. Cuota

SUBTOTAL POR CONCEPTOS DE PORTAFOLIO $ $0

Pague antes de	Suspensión desde	TOTAL A PAGAR
21-MAY-2025	22-MAY-2025	$28,570

Impuesto AP Acuerdo 515/Dic-21

EDWIN DAVID GUZMÁN BOHÓRQUEZ
FIRMA GERENTE (E)

PERIODO FACTURADO		Código del cliente	Fecha de vencimiento	Valor a pagar
07-04-2025/07-05-2025	Ruta: 36-3639051631	189513531	21-MAY-2025	$28,570

(415)7709998002449(8020)189513531(3900)0000028570

emsa Electrificadora del Meta S.A. E.S.P. Nit. 892000270-6

VIGILADO SUPERSERVICIOS

GRAN CONTRIBUYENTE RES No. 012635 de DIC/14-2018 DIAN. AGENTE AUTORETENEDOR RES No. VIGILADA POR LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PUBLICOS

Electrificadora del Meta S.A. E.S.P. Nit. 892.002.270-6, SIVOE-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

26 10843

	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: Comuna 7

1. IDENTIFICACIÓN GENERAL

Nombres y apellidos completos:		Alfonso Maria Rey Rotavo					
Fecha y lugar de nacimiento:		18 Sep 1947 Villavicencio, Meta					
Edad:	77	Identificación: CC X TI RC TE CE PP		Número: 17301168			
CC: Cédula de Ciudadanía; TI: Tarjeta de Identidad; RC: Registro Civil, TE: Tarjeta de Extranjería, CE: Cédula de Extranjería, PP: Pasaporte							
Estado Civil		**Sexo**		**Identidad de Genero**		**Orientación Sexual**	
Soltero(a)		Masculino	X	Cisgénero		Heterosexual	X
Casado(a)		Femenino		Transgénero		Homosexual	
Unión Libre	X			No binario		Bisexual	
Divorciado(a)				Intersexual		Asexual	
Viudo(a)				Otro	X	Otro	
Condición de Victima		**Enfoque Diferencial**		**Discapacidad**		**Seguridad Social**	
Desplazado		Cabeza de Familia	X	Física		Contributivo	
Despojo de Tierras		Cuidador		Visual	X	Subsidiado	X
Desaparición Forzada		Firmante de Paz		Auditiva		No asegurado	
Homicidio		Campesino		Sordoceguera		Especial	
Acto Terrorista		Líder Religioso		Intelectual		Nivel Sisben	B6
Otro	X	Indigena		Psicosocial		EPS	Sanitas Total
		NARP		Múltiple			
		ROM		¿Cuenta con certificado?			

Dirección:	Cra 34 14-09				
Municipio:	Villavicencio	Estrato:	3	Barrio:	Esperata 7°
Zona:	Rural	Urbano	X	Telefono:	3149773731

2. ACUDIENTE

Nombres y apellidos completos:	Brenda Milena Rey.		
Relacion con el adulto mayor:	Hija		
Identificación: CC TI RC TE CE PP	Número:		
Telefono:	3003409617	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 veridica 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 M. Rey Roboyo

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: Daniela Garcia

Cargo CPS

10844

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 17.301.168

REY ROBAYO
APELLIDOS

ALFONSO MARIA
NOMBRES





FECHA DE NACIMIENTO 18-SEP-1947
VILLAVICENCIO
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

19-MAY-1971 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

A-5200100-69157861-M-0017301165-20070516 03898 07136A 02 231188030

Talla
zapatos 40.
Buzo L.
Pantalon 34

10845

Sisbén

Registro Válido

Fecha de consulta: 26/05/2025

Ficha: 50001042649800000462

B6

GRUPO SISBÉN IV

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: ALFONSO MARIA

Apellidos: REY ROBAYO

Tipo de documento:

Cédula de ciudadanía

Número de documento:

17301168

Municipio: Villavicencio

Departamento: Meta

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 25/10/2019

Última actualización ciudadano:

05/12/2024

Última actualización via registros administrativos:

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	17301168
NOMBRES	ALFONSO MARIA
APELLIDOS	REY ROBAYO
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	01/04/2022	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	05/27/2025 08:19:22	**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".

10166

www.electrificadoradelmeta.com

CÓDIGO DEL CLIENTE

CITE ESTE NÚMERO PARA CONSULTA O PAGO

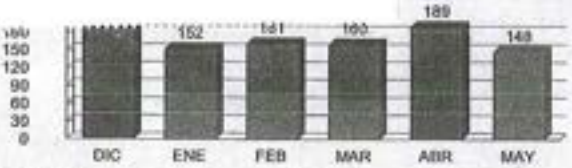
198680158

6226 1/1

...ergía en las fechas estipuladas en el presente documento dará lugar ...mora. Contra esta decisión procede el recurso de reposición, el cual ...os de servicio al cliente o canales de atención dispuestos por la ... dentro de los cinco (05) días hábiles siguientes a la suspensión del ...ón ante la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios". En ...mediato la suspensión del servicio por mora podrá realizarse en

VALIDACIÓN | 2025-05-14 14:38 | CUDE | ec7e2f08f01948d6a33e42c465c692ea0c4e6e8d8c031df825bc5197a70d8c5d0a8cccf8561728641ac7e1007b134

ET 7



(1) A-S
Lectura Anterior 86821
Tipo de Lectura Con Lectura

Lectura Actual 86969
Anomalia 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:	
750.41 (Valor kWh con SUBS) x 148 (Consumo en kWh)	$111,061
VALOR NETO:	$130,660
Porcentaje de SUBSIDIO (15%)	
Valor porcentaje de SUBSIDIO	$-19,600
SUBTOTAL VALOR CONSUMO	$111,060
Impuesto AP	$3,920
OTROS CONCEPTOS:	
SUBTOTAL VALOR OTROS	$3,920
DESCUENTOS:	
Ajuste A la Decena	$-1

Consumo Promedio Ult. 6 Meses: 173
Documento No.: DE52689284
Facturas Atrasadas :0

Ultimo Pago: $155360 23-04-25
Periodo Facturado: 11-04-2025/11-05-2025
Ruta: 17-1710050695

Información técnica

MARCA CONTADOR (ES)	NÚMERO (S)	FACTOR
PAF	13313803	1

FECHA Y HORA DE EXPEDICIÓN	14-MAY-2025 03:05				
ESTRATO	3	ZONA	Urbano	CICLO	18
CLASE	Residencial	CÓDIGO CIIU	RESIDENCIAL	ESTADO DEL PREDIO	ACTIVA

Indicadores de calidad

Cód. Circuito	VI0306	(HC) Horas Compensadas	0
Transformador	VIT784	(NC) Veces a compensar	0
...de calidad	13	(CEC) Consumo estimado a compensar	160
(DIU) Duración en horas de interrupciones	32.632	(%K) Porcentaje de descuento del cargo	20
(FIU) Número total de interrupciones	34	(CK) Carga 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) (mensual) 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

SUBTOTAL VALORES DESCUENTOS	$-1
SUBTOTAL POR CONCEPTOS DE ENERGIA	$114,980

Detalle portafolio

Convenio	Capital	Intereses	Valor a pagar	No. Cuota

SUBTOTAL POR CONCEPTOS DE PORTAFOLIO $ $0

Pague antes de	Suspensión desde	TOTAL A PAGAR
23-MAY-2025	24-MAY-2025	$114,980

Impuesto AP Acuerdo 515/Dic-21

EDWIN DAVID GUZMÁN BOHÓRQUEZ
FIRMA GERENTE (E)

PERIODO FACTURADO		Código del cliente	Fecha de vencimiento	Valor a pagar
11-04-2025/11-05-2025	Ruta: 17-1710050695	198680158	23-MAY-2025	$114,980

(415)7709998002449(8020)0198680158(3900)0000114980

emsa

VIGILADO SUPERSERVICIOS

Electrificadora del Meta SA. Nit: 892.002.216-6. 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

VIGILADA POR LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PÚBLICOS

27 10848

	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 | 9 Mes | 2025 Año | Centro Vida: Comuna 7-Comuneros

1. IDENTIFICACIÓN GENERAL

Nombres y apellidos completos:	Carmen Elisa Romero Acevedo						
Fecha y lugar de nacimiento:	02/09/1946						
Edad:		Identificación: CC X TI RC TE CE PP	Número: 21220292				

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	X
Casado(a)		Femenino	X	Transgénero		Homosexual	
Unión Libre				No binario		Bisexual	
Divorciado(a)				Intersexual		Asexual	
Viudo(a)				Otro	X	Otro	
Condición de Victima		**Enfoque Diferencial**		**Discapacidad**		**Seguridad Social**	
Desplazado		Cabeza de Familia	X	Física		Contributivo	
Despojo de Tierras		Cuidador		Visual		Subsidiado	X
Desaparición Forzada		Firmante de Paz		Auditiva		No asegurado	
Homicidio		Campesino		Sordoceguera		Especial	
Acto Terrorista		Líder Religioso		Intelectual		Nivel Sisben	C8
Otro		Indigena		Psicosocial		EPS	Salud total
		NARP	—	Múltiple			
		ROM		¿Cuenta con certificado?			

Dirección:	Cr 26 25A 34				
Municipio:	V. Ilavicencio	Estrato:	3	Barrio:	Cooperativo
Zona:	Rural		Urbano	Telefono:	3125716089

2. ACUDIENTE

Nombres y apellidos completos:	Cesar Iodino		
Relacion con el adulto mayor:	Hijo		
Identificación: CC X TI RC TE CE PP	Número:		
Telefono: 3112716006	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: Bayron Ramos

Relacion con el adulto mayor (si aplica) _____

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

CBP

Firma del profesional que realiza la inscripcion

Nombre: Cristian Borbon P.

Cargo CPS

27 10849

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 21.220.292

ROMERO QUEVEDO
APELLIDOS

CARMEN ELISA
NOMBRES

CarmenERomero Q
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 02-SEP-1946
RESTREPO
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.51 ESTATURA | A+ G.S. RH | F SEXO

26-SEP-1967 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

R-5200100-70141187-F-0021220292-20051221 05905 05355A 02 980020370

TL: 3125716089.

10850

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 24/06/2025

Ficha: 50001016653700000300

C2

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: CARMEN ELISA

Apellidos: ROMERO QUEVEDO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 21220292

Municipio: Villavicencio

Departamento: Meta

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 08/10/2019

Última actualización ciudadano: 09/11/2023

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
- MinEducación - Ministerio de Educación
- ICFES - Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación
- ICETEX

10852

"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".

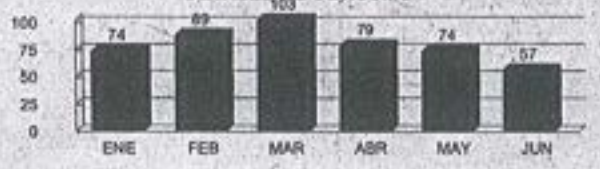
FECHA Y HORA DE GENERACIÓN | 2025-06-09 15:15 | FECHA Y HORA DE VALIDACIÓN | 2025-06-09 15:43 | CUDE | 2c9a1d4ea5d9143977c080002d31df93c666ab7f881b8d05b9e85a5d744d36c6000e318048aa85ccad29f71e1032813

Suscriptor: BLANCA ROSA ANGEL

Dirección: CR 26 25A 34 38 MZ 4 CS 2 BRR COOPERATIVO

Ciudad: Villavicencio

DETALLE DE CONSUMO



(3) A-S
Lectura Anterior 41949
Tipo de Lectura Con Lectura
Lectura Actual 42006
Anomalía 0

Consumo Promedio Ult. 6 Meses: 87
Documento No.: DES3010768
Facturas Atrasadas :0
Ultimo Pago: $57490 21-05-25
Periodo Facturado: 08-05-2025/07-06-2025
Ruta: 36-3639106091

Información técnica

MARCA CONTADOR (ES)	NÚMERO (S)	FACTOR
KRI	0088417	1

FECHA Y HORA DE EXPEDICIÓN	09-JUN-2025 04:06				
ESTRATO	3	ZONA	Urbano	CICLO	33
CLASE	Residencial	CÓDIGO CIIU	RESIDENCIAL	ESTADO DEL PREDIO	ACTIVA

Indicadores de calidad

Cód. Circuito	VI0303	(HC) Horas Compensadas	0
CDD. Transformador	VIT760	(VC) Voces a compensar	0
Grupo de calidad	13	(CEC) Consumo estimado a compensar	79
(DIU) Duración en horas de interrupciones	32.327	(%V) Porcentaje de descuento del cargo	20
(FIU) Número total de interrupciones	23	(CV) Cargo de Distribución	197.35
(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 $	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) (nonomio) Nivel (1) CU=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

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:	
730.12 (Valor kWh con SUBS) x 57 (Consumo en kWh)	$41,617
VALOR NETO:	$48,961
Porcentaje de SUBSIDIO (15%)	
Valor porcentaje de SUBSIDIO	$-7,344
SUBTOTAL VALOR CONSUMO	$41,616
Impuesto AP	$1,469
OTROS CONCEPTOS:	
Ajuste a la Decena	$4
SUBTOTAL VALOR OTROS	$1,473
DESCUENTOS:	
SUBTOTAL POR CONCEPTOS DE ENERGIA	$43,090

Detalle portafolio

Convenio	Capital	Intereses	Valor a pagar	No. Cuota

SUBTOTAL POR CONCEPTOS DE PORTAFOLIO $ $0

Pague antes de	Suspensión desde	TOTAL A PAGAR
20-JUN-2025	21-JUN-2025	$43,090

Impuesto AP Acuerdo 515/Dic-21

EDWIN DAVID GUZMÁN BOHÓRQUEZ
FIRMA GERENTE(E)

PERIODO FACTURADO	Ruta: 36-3639106091	Código del cliente	Fecha de vencimiento	Valor a pagar
08-05-2025/07-06-2025		191198185	20-JUN-2025	$43,090

(415)7709998002449(8020)0191198185(3900)0000043090

emsa Electrificadora del Meta S.A. E.S.P. NIT. 892000010-6

VIGILADO SUPERSERVICIOS

N CONTRIBUYENTE RES No. 012635 de DIC.14-2018 DIAN - AGENTE AUTORR
ADA POR LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PUBLICOS

DOR RES No. 0547 Enero-25-2002

28 28 10853

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

Fecha: Día 27 Mes 05 Año 2025 Centro Vida: Comuna 7.

1. IDENTIFICACIÓN GENERAL

Nombres y apellidos completos:	Ailen Roza Jacome.
Fecha y lugar de nacimiento:	31/07/1957 - Cucuta
Edad: 68	Identificación: CC X TI RC TE CE PP Número: 41.649.612

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	X
Casado(a)		Femenino	X	Transgénero		Homosexual	
Unión Libre				No binario		Bisexual	
Divorciado(a)				Intersexual		Asexual	
Viudo(a)				Otro	X	Otro	
Condición de Victima		**Enfoque Diferencial**		**Discapacidad**		**Seguridad Social**	
Desplazado		Cabeza de Familia	X	Física		Contributivo	
Despojo de Tierras		Cuidador		Visual		Subsidiado	X
Desaparición Forzada		Firmante de Paz		Auditiva		No asegurado	
Homicidio		Campesino		Sordoceguera		Especial	
Acto Terrorista		Lider Religioso		Intelectual		Nivel Sisben	C7
Otro	X	Indigena		Psicosocial		EPS	Salud Total
		NARP		Múltiple			
		ROM		¿Cuenta con certificado?			

Dirección:	Cra 25 # 14-19					
Municipio:	Villa del Rosario	Estrato: 3	3	Barrio:	Nuevo Amanecer	
Zona:	Rural		Urbano	X	Telefono:	3133781043

2. ACUDIENTE

Nombres y apellidos completos:	Nury Stella Roza Jacome.
Relacion con el adulto mayor:	Hermana
Identificación: CC TI RC TE CE PP Número:	
Telefono: 3102794496	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

Alan Rojo Jacome

Firma del adulto mayor

Nombre: Alan Rojo Jacome

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 CPS

10854



CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 41.649.612

Apellidos
ROZO JACOME

Nombres
AILEN

Nacionalidad: COL
Estatura: 1.64
Sexo: F
Fecha de nacimiento: 03 FEB 1957
G.S.: O+
Lugar de nacimiento
CUCUTA (NORTE DE SANTANDER)

Fecha y lugar de expedición
17 ENE 1976, BOGOTA D.C.

Firma

Fecha de expiración
18 ENE 2033



.CO

1013230876

REGISTRADOR NACIONAL
Alexandra Vega Rocha

ICCOL013230876215001<<<<<<<<<<
5702033F3301188COL41649612<<<8
ROZO<JACOME<<AILEN<<<<<<<<<<<<

10855

Sisbén

Registro válido

C7

Fecha de consulta: 22/09/2025

Ficha: 50001113652700000838

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: AILEN

Apellidos: ROZO JACOME

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 41649612

Municipio: Villavicencio

Departamento: Meta

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 28/11/2019

Última actualización ciudadano: 09/11/2023

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: YOLANDA COY HERNANDEZ

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

Teléfono: 3208559257

Correo Electrónico: sisben@villavicencio.gov.co

10856

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	41649612
NOMBRES	AILEN
APELLIDOS	ROZO JACOME
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: 09/22/2025 17:33:59 | **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

10857

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

NIT. 892.000.265 - 1

CÓDIGO USUARIO	045697
FACTURA No	33616653
PERÍODO FACTURADO	29-04-2025 - 27-05-2025

CÉDULA CATASTRAL	FACTURAS VENCIDAS	FECHA DE IMPRESIÓN
50001010500000473001900000000	0	2025-06-10T11:20:23 2025-06-10T06:14:17

DATOS DEL SUSCRIPTOR

JORGE ALFONSO MARTINEZ RUSSI
222222222222
K 25 14 19
NUEVO JARDIN ZF - 13803

CLASE DE USO	ESTRATO	ESTADO	FECHA DE SUSPENSIÓN
RESIDENCIAL	3		26-06-2025

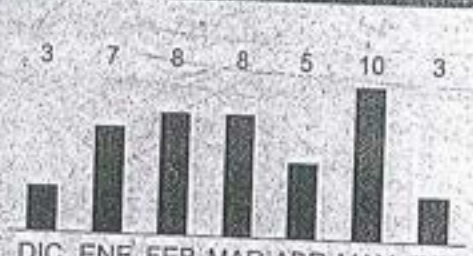
DATOS TÉCNICOS

CICLO	RUTA	DIÁMETRO	No. DE MEDIDOR	PRECINTO No.
14	1435 121214500000 ORDEN 222			

INFORMACIÓN DE CONSUMO

PROMEDIO MES: 7

NOVEDAD LECTURA: MEDIDOR CAMBIADO



LECTURA ACTUAL	LECTURA ANTERIOR	CONSUMO (m³)	ALCANTARILLADO (m³)
3	0	3	3

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	3	2.920,14	8.760,42	788,44	0	7.971,98
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					1.474,93	0	14.913,14
ALCANTARILLADO (2)							
Cargo Fijo		1	6.429,58	6.429,58	578,66	0	5.850,92
Consumo Basico	0 - 16	3	2.905,78	8.717,34	784,56	0	7.932,78
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				15.146,92	1.363,22	0	13.783,70
TOTAL MES				31.534,99	2.838,15	0	28.696,84
Total Items							

OTROS COBROS

CONCEPTO	VALOR
Ajuste a la Decena	-1,72
[-] Devolución x Inversiones ACU R287	-2.219,25
VLR TOTAL ANTICIPOS APLICADOS [-]	2.345,13
SUBTOTAL OTROS COBROS (3)	-1,72

CARTERA INVESTIGACIÓN	0
PROCESO COACTIVO	0
	0

INFORMACIÓN DE INTERÉS

Cargo fijo AC	6.941,16	Cargo fijo AL	5.850,92
Consumo Básico AC	7.971,98	Consumo Básico AL	7.932,78
Consumo Complementario AC	0	Consumo Complementario AL	0
Consumo Suntuario AC	0	Consumo Suntuario AL	0

AUGUSTO ALEJANDRO APONTE PINZON
GERENTE GENERAL

Somos Autorretenedores Res DIAN 05/1/2002
LA PRESENTE FACTURA PRESTA MERITO EJECUTIVO DE ACUERDO CON EL ART. 130 DE LA LEY 142/94
RES9992024,

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 SETT1235256

pague a tiempo

PAGUE HASTA
24-JUN-2025

TOTAL A PAGAR
26.450

CUFE de4a1e73360b33cf07c2045cb5fca47a4dde037403e8b33c53f2a1022968420249adf5d52f0335f96fea133eff259cf

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

eaav

CÓDIGO USUARIO
045697
FACTURA DE SERVICIOS PÚBLICOS No.
33616653

(415)7709998000414(8020)33616653(3900)0000026450(96)20250624

PAGUE HASTA
24-JUN-2025

TOTAL A PAGAR
26.450

Espacio para sello del banco o registro de pago electrónico

Proveedor Tecnológico: Computec S.A.S. NIT. 860.028.580-2 Software: facturacion

29 ☆ 10858

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

Fecha: 09 día 06 Mes 2025 Centro Vida: Comuneros

1. IDENTIFICACIÓN GENERAL

Nombres y apellidos completos:	Aquilino Sanchez Niño.						
Fecha y lugar de nacimiento:	20-DIC-1935						
Edad:	89	Identificación: CC TI RC TE CE PP	Número: 1.093.656				

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

Estado Civil		Sexo		Identidad de Genero		Orientación Sexual	
Soltero(a)		Masculino	X	Cisgénero		Heterosexual	X
Casado(a)		Femenino		Transgénero		Homosexual	
Unión Libre				No binario		Bisexual	
Divorciado(a)				Intersexual		Asexual	
Viudo(a)	X			Otro	X	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	B4
Otro		Indigena		Psicosocial		EPS	Sanitas Subsidiado
		NARP		Múltiple			
		ROM		¿Cuenta con certificado?			

Dirección:	Calle 5B 25 A6 CS 107 Las Cerezas				
Municipio:	Ubaté	Estrato:		Barrio:	Las Cerezas
Zona:	Rural		Urbano	X	Telefono:

2. ACUDIENTE

Nombres y apellidos completos:	Lina Rosa Sanchez
Relacion con el adulto mayor:	Hija
Identificación: CC TI RC TE CE PP Número:	
Telefono: 3158418407	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: 1093656

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: Luz Imelda Santana

Cargo AUX Enfermeria

F-OS-28

10859

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.093.656



Apellidos
SANCHEZ NIÑO

Nombres
AQUILINO

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.67	M

Fecha de nacimiento
20 DIC 1935

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
MONIQUIRA (BOYACA)

Fecha y lugar de expedición
19 ENE 1960, MONIQUIRA

Firma

Fecha de expiración
11 ABR 2033

.00

01706308

REGISTRADOR NACIONAL
Alexandra Vega Rocha

Zapatos
39
Bom bolon
M
Buso M.

ICCOL01970630860716O<<<<<<<<<<<
3512207M3304112COL1093656<<<<2
SANCHEZ<NINO<<AQUILINO<<<<<<<<

TL: 3158418907

10869

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 01/04/2025

Ficha: 500012932081900000037

B4

Clasificación Socioeconómica
Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: AQUILINO

Apellidos: SANCHEZ NIÑO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1092056

Municipio: Villavicencio

Departamento: Meta

10862

11479

CÓDIGO DEL CLIENTE

CITE ESTE NÚMERO PARA CONSULTA O PAGO

184696356

"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".

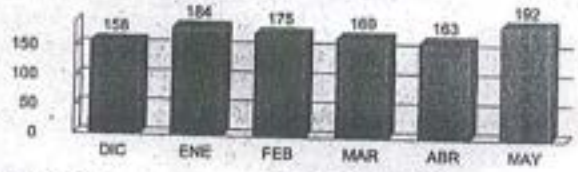
FECHA Y HORA DE GENERACIÓN | 2025-05-10 09:39 | FECHA Y HORA DE VALIDACIÓN | 2025-05-10 10:00 | CUDE | 69b3d02357359b8d02b5a36d8e44e88b590e2ee2268e3e84ce273336876e33239866f2d8f253af43f7c50aa834e0b7

Suscriptor: CONSTRUCTORA BARON ESPINOSA LT

Dirección: CL 5B 25 46 CS 107 CON LOS CEREZOS

Ciudad: Villavicencio

DETALLE DE CONSUMO



(2) A-S
Lectura Anterior 11713
Tipo de Lectura Con Lectura

Lectura Actual 11905
Anomalía 0

Consumo Promedio Ult. 6 Meses: 174
Documento No.: DE82899127
Facturas Atrasadas :0

Ultimo Pago: $127350 22-04-25
Periodo Facturado: 07-04-2025/07-05-2025
Ruta: 38-3838903066

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:	
723.19 (Valor kWh con SUBS) x 173 (Consumo en kWh)	$125,11
850.81 (Valor kWh) x 19 (Consumo en kWh)	$16,16
VALOR NETO:	$163,35
Porcentaje de SUBSIDIO (15%)	
Valor porcentaje de SUBSIDIO	$-22,07
SUBTOTAL VALOR CONSUMO	$141,27
Impuesto AP	$4,90
OTROS CONCEPTOS:	
Ajuste a la Decena	$:
SUBTOTAL VALOR OTROS DESCUENTOS:	$4,90

Información Técnica

MARCA CONTADOR (ES)	NÚMERO (S)	FACTOR
HOL	070400009	1

FECHA Y HORA DE EXPEDICIÓN 10-MAY-2025 10:05

ESTRATO	3	ZONA	Urbano	CICLO	33
CLASE	Residencial	CÓDIGO CIIU	RESIDENCIAL	ESTADO DEL PREDIO	ACTIVA

Indicadores de calidad

Id. Circuito	VI0301	(HC) Horas Compensadas	0
COD. Transformador	VIT790	(VC) Veces a compensar	0
Grupo de calidad	13	(CEC) Consumo estimado a compensar	169
(DIU) Duración en horas de interrupciones	35.839	(%d) Porcentaje de descuento del cargo	20
(FIU) Número total de interrupciones	35	(DC) Cargo de Distribución	169.58
(DIU) Meta por duración	26.92	(FIUG) Meta por Frecuencia	25

V/r a Compensar $ 0

Costo unitario de la prestación del servicio (CUPS) EMSA E.S.P.

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 $	237.58	Costo de comercialización	C $	144.23
Total Cuv Calculado(Creg 119-07) (monomio) Nivel (1) CU=G+T+D+C+PR+R					850.81
Interés moratorio residencial		0,49%	Interés moratorio no residencial		1,58%

Subsidio FOES

Consumo kWh	Vr. Unitario kW	Factura	Valor	Resolución

SUBTOTAL POR CONCEPTOS DE ENERGIA $146,180

Detalle portafolio

Convenio	Capital	Intereses	Valor a pagar	No. Cuota

SUBTOTAL POR CONCEPTOS DE PORTAFOLIO $ $0

Pagaderos de	Suspensión desde	TOTAL A PAGAR
21-MAY-2025	22-MAY-2025	$146,180

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 19 kWh-mes sin subsidio. (Res. Upme 0355 de 2004)

EDWIN DAVID GUZMÁN BOHÓRQUEZ
FIRMA GERENTE (E)

GRAN CONTRIBUYENTE VIGILADA POR LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PUBLICOS
No. 012835 de DIC-14-2015 DIAN - AGENTE AUTORRETENEDOR RES No. 0547 -25-2002

30 10863

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

Fecha: Día 09 Mes 06 Año 2025 Centro Vida: Comuneros

1. IDENTIFICACIÓN GENERAL

Nombres y apellidos completos:	Luis Alvaro Sopo						
Fecha y lugar de nacimiento:	16-08-1946.						
Edad:	76	Identificación: CC X TI RC TE CE PP	Número:	17350618			
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		Heterosexual	X
Casado(a)		Femenino		Transgénero		Homosexual	
Unión Libre				No binario		Bisexual	
Divorciado(a)				Intersexual		Asexual	
Viudo(a)				Otro	X	Otro	

Condición de Victima		Enfoque Diferencial		Discapacidad		Seguridad Social	
Desplazado		Cabeza de Familia	X	Física		Contributivo	X
Despojo de Tierras		Cuidador		Visual		Subsidiado	
Desaparición Forzada		Firmante de Paz		Auditiva		No asegurado	
Homicidio		Campesino		Sordoceguera		Especial	
Acto Terrorista		Lider Religioso		Intelectual		Nivel Sisben	B2
Otro		Indigena		Psicosocial		EPS	Sanitas
		NARP		Múltiple			
		ROM		¿Cuenta con certificado?			

Dirección:					
Municipio:		Estrato:		Barrio:	
Zona:	Rural	Urbano	X	Telefono:	3124234559

2. ACUDIENTE

Nombres y apellidos completos:	Carlos Contactos		
Relacion con el adulto mayor:	Amigo		
Identificación: CC X TI RC TE CE PP	Número:		
Telefono:	3123302077	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 veridica 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: 1730678

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: Luz Estella Santana

Cargo AUX Enfermeria

10864



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 17.300.618
SOPO

APELLIDOS
LUIS ALVARO

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 16-AGO-1946
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1,65 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO

03-FEB-1971 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A 5200100-00162406 M 0017300018 20060711 0013356445A 2 6720005518

10865

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 22/09/2025

Ficha: 50001091646000000408

B2

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: LUIS ALVARO

Apellidos: SOPO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 17300618

Municipio: Villavicencio

Departamento: Meta

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 29/10/2019

Última actualización ciudadano: 30/10/2019

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
- MinEducación - Ministerio de Educación
- ICFES - Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación
- ICETEX

10866

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	17300618
NOMBRES	LUIS ALVARO
APELLIDOS	SOPO
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	08/02/2010	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	09/22/2025 18:59:41	**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**,

10667

eaav

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

NIT. 892.000.265 - 1

CÓDIGO USUARIO	136686
FACTURA No.	33953404
PERÍODO FACTURADO:	29-06-2025 - 26-07-2025

CÉDULA CATASTRAL	FACTURAS VENCIDAS	FECHA DE IMPRESIÓN
50001010500000866000150000001	0	2025-08-06T11:20:23 2025-08-06T06:01:04

DATOS DEL SUSCRIPTOR

ABAONZA DIAZ CARLOS JULIO
222222222222
C 5 CS 13
LOS COMUNEROS
ZF - 15075

CLASE DE USO	ESTRATO	ESTADO	FECHA DE SUSPENSIÓN
RESIDENCIAL	1		26-08-2025

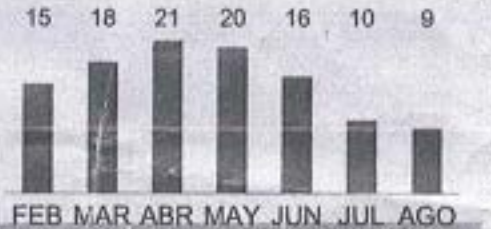
DATOS TÉCNICOS

CICLO	RUTA	DIÁMETRO	No. DE MEDIDOR	PRECINTO No.
14	1438 ORDEN 121532201065 426	1/2	1800000479	54118

INFORMACIÓN DE CONSUMO

PROMEDIO MES: 17

NOVEDAD LECTURA: NORMAL



LECTURA ACTUAL	LECTURA ANTERIOR	CONSUMO (m³)	ALCANTARILLADO
1051	1042	9	9

LIQUIDACIÓN DE LA CUENTA

DESCRIPCIÓN		CANT.	COSTO POR UNIDAD	COSTO TOTAL	MENOS SUBSIDIO	MAS APORTE	VALOR A PAGAR
ACUEDUCTO (1)							
Cargo Fijo		1	7.627,65	7.627,65	5.034,25	0	2.593,40
Consumo Basico	0 - 16	9	2.432,70	21.894,30	14.450,24	0	7.444,06
Consumo Complementario	17 - 32	0	2.432,70	0	0	0	0
Consumo Suntuario	>= 33	0	2.432,70	0	0	0	0
TOTAL ACUEDUCTO					19.484,49	0	10.037,46
ALCANTARILLADO (2)							
Cargo Fijo		1	0	0	0	0	0
Consumo Basico	0 - 16	0	0	0	0	0	0
Consumo Complementario	17 - 32	0	0	0	0	0	0
Consumo Suntuario	>= 33	0	0	0	0	0	0
TOTAL ALCANTARILLADO				0	0	0	0
TOTAL MES				29.521,95	19.484,49	0	10.037,46

Total Items 3

OTROS COBROS

CONCEPTO	VALOR
Ajuste a la Decena	2,54
SUBTOTAL OTROS COBROS (3)	2,54
CARTERA INVESTIGACIÓN	0
PROCESO COACTIVO	0

INFORMACIÓN DE INTERÉS

Cargo fijo AC	2.593,40	Cargo fijo AL	0
Consumo Básico AC	827,12	Consumo Básico AL	0
Consumo Complementario AC	0	Consumo Complementario AL	0
Consumo Suntuario AC	0	Consumo Suntuario AL	0

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

SERVICIOS	Tarifa por m³
Acueducto (Tasa por uso)	$ 4,84
Alcantarillado (Tasa retributiva)	$ 158,55

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
Numero consecutivo FEV SETT1552923

pague a tiempo

PAGUE HASTA
22-AGO-2025

TOTAL A PAGAR
10.040

AUGUSTO ALEJANDRO APONTE PINZÓN
GERENTE GENERAL

Autoretenedores Res DIAN 0570002

LA PRESENTE FACTURA PRESTA MÉRITO EJECUTIVO DE ACUERDO CON EL ART. 130 DE LA LEY 142/94

SEÑOR USUARIO: Si usted no ha cancelado la factura, a partir de esta fecha SE SUSPENDERÁ EL SERVICIO y quedará sobre 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 idioma escrito ante EAAV dentro de los cinco días siguientes a la fecha de conocimiento de la decisión.

RES9932024

CUFE 0a2b2fa160b04651c48dd799e6c84e1fa4710d02daf3fc4a15e67544660794e52ec83247f38c407099c100d4b10c7639

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

eaav

BANCO

CÓDIGO USUARIO
136686
FACTURA DE SERVICIOS PÚBLICOS No.
33953404

(415)7709998000414(8020)33953404(3900)000010040(96)20250822

PAGUE HASTA
22-AGO-2025

TOTAL A PAGAR
10.040

Proveedor Tecnológico: dispapeles S.A.S. NIT. 860.020.560-2 Software: facs-eaav

37

10868

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

Fecha: 27 Oct 2025 **Centro Vida:** Comuna 7 - Comuneros

1. IDENTIFICACIÓN GENERAL

Nombres y apellidos completos:		Jesus Antonio Torres					
Fecha y lugar de nacimiento:		21/06/1946 - San Carlos de Guaroa					
Edad:	78	**Identificación:** CC X TI RC TE CE PP **Número:**		3.297.063			
CC: Cédula de Ciudadanía; TI: Tarjeta de Identidad; RC: Registro Civil, TE: Tarjeta de Extranjería, CE: Cédula de Extranjería, PP: Pasaporte							
Estado Civil		**Sexo**		**Identidad de Genero**		**Orientación Sexual**	
Soltero(a)		Masculino	X	Cisgénero		Heterosexual	X
Casado(a)		Femenino		Transgénero		Homosexual	
Unión Libre				No binario		Bisexual	
Divorciado(a)				Intersexual		Asexual	
Viudo(a)	X			Otro	X	Otro	
Condición de Victima		**Enfoque Diferencial**		**Discapacidad**		**Seguridad Social**	
Desplazado		Cabeza de Familia	X	Física		Contributivo	
Despojo de Tierras		Cuidador		Visual		Subsidiado	X
Desaparición Forzada		Firmante de Paz		Auditiva		No asegurado	
Homicidio		Campesino		Sordoceguera		Especial	
Acto Terrorista		Líder Religioso		Intelectual		**Nivel Sisben**	B4
Otro		Indigena		Psicosocial		**EPS**	Coosalud
		NARP		Múltiple			
		ROM		¿Cuenta con certificado?			
Dirección:	Cll 10A # 26A 73						
Municipio:	Villavicencio	**Estrato:**	2	**Barrio:**	Comuneros		
Zona:	Rural		**Urbano**	X	**Telefono:**	3105521613	

2. ACUDIENTE

Nombres y apellidos completos:	Nelson Nixon Gorera.		
Relacion con el adulto mayor:			
Identificación: CC TI RC TE CE PP **Número:**			
Telefono:	3105521613	**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

Jesús Antonio Torres

Firma del adulto mayor

Nombre: Jesús Antonio Torres

Relacion con el adulto mayor (si aplica) _____

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

CBP

Firma del profesional que realiza la inscripcion

Nombre: Cristina Barbosa

Cargo CBS

10869



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 3.297.063
TORRES
APELLIDOS
JESUS ANTONIO
NOMBRES
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 21-JUN-1946
SAN CARLOS DE GUAROA
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
05-AGO-1970 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-1500150-00171764-M-0003297063-20080821 0015260241A 1 1310102227

10830

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta:	**22/09/2025**
Ficha:	**50001101745900000359**

B4

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: JESUS ANTONIO

Apellidos: TORRES

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 3297063

Municipio: Villavicencio

Departamento: Meta

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:	**28/04/2023**
Última actualización ciudadano:	**28/04/2023**
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**

10874

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	3297063
NOMBRES	JESUS ANTONIO
APELLIDOS	TORRES
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	META
MUNICIPIO	VILLAVICENCIO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	CAJACOPI EPS S.A.S	SUBSIDIADO	16/04/2018	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	09/22/2025 18:50:23	**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

32 10872

	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: Comuna 7

1. IDENTIFICACIÓN GENERAL

Nombres y apellidos completos:	Antenor Vanegas Moreno						
Fecha y lugar de nacimiento:	22 abril 1941 - Quipile Cundinamarca						
Edad:	84	Identificación: CC X TI RC TE CE PP Número: 17 670 943					
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		Heterosexual	X
Casado(a)		Femenino		Transgénero		Homosexual	
Unión Libre				No binario		Bisexual	
Divorciado(a)				Intersexual		Asexual	
Viudo(a)				Otro	X	Otro	
Condición de Victima		**Enfoque Diferencial**		**Discapacidad**		**Seguridad Social**	
Desplazado		Cabeza de Familia	X	Fisica		Contributivo	
Despojo de Tierras		Cuidador		Visual		Subsidiado	X
Desaparición Forzada		Firmante de Paz		Auditiva		No asegurado	
Homicidio		Campesino		Sordoceguera		Especial	
Acto Terrorista		Lider Religioso		Intelectual		Nivel Sisben	B6
Otro	X	Indigena		Psicosocial		EPS	Nueva eps
		NARP		Múltiple			
		ROM		¿Cuenta con certificado?			

Dirección:	CL 7 28 04 MZ L CS 70				
Municipio:	Villavicencio	Estrato:	1	Barrio:	Comuneo
Zona:	Rural	Urbano	X	Telefono:	3108770377

2. ACUDIENTE

Nombres y apellidos completos:	Desly Yaneth Vanegas		
Relacion con el adulto mayor:	Hija		
Identificación: CC TI RC TE CE PP	Número:		
Telefono: 3124857457	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

x Antonia Vargas

Firma del adulto mayor

Nombre: x Antonia Vargas

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: Daniela Garcia

Cargo CPS

10813



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 17.620.443
VANEGAS MORENO
APELLIDOS
ANTENOR
NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 22-ABR-1941
QUIPILE
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
25-OCT-1963 FLORENCIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-5200100-00308950-M-0017620443-20120404 0029890030A 1 37746647

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

3. DOCUMENTOS ANEXOS

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

4. PROTECCION DE DATOS Y CONSENTIMIENTO

Protección de Datos Personales:

La información recopilada en este formulario será tratada de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013 sobre la protección de datos personales en Colombia. Los datos proporcionados serán utilizados exclusivamente para fines relacionados con la valoración psicosocial, la caracterización de beneficiarios y la implementación de programas sociales, garantizando su confidencialidad y seguridad.

El titular de la información tiene derecho a conocer, actualizar y rectificar sus datos personales, así como a solicitar su eliminación o revocar la autorización otorgada, según lo dispuesto en las normativas mencionadas.

Consentimiento Informado:

Con la firma para este documento, declaro que:

1. La información proporcionada es verídica y ha sido entregada voluntariamente.
2. Autorizo el uso de los datos personales para los fines anteriormente descritos.

5. FIRMAS

x Antonia Vargas

Firma del adulto mayor

Nombre: x Antonia Vargas

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: Daniela Garcia

Cargo CPS

10813



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 17.620.443
VANEGAS MORENO
APELLIDOS
ANTENOR
NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 22-ABR-1941
QUIPILE
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70 ESTATURA
A+ G.S. RH
M SEXO
25-OCT-1953 FLORENCIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-5200100-0036910-M-0017620443-20120404 0029536030A 1 37748647

10874

Sisbén

Fecha de consulta: 30/08/2024

Ficha: 50001003653300000413

B6

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: ANTENOR

Apellidos: VANEGAS MORENO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 17620443

Municipio: Villavicencio

Departamento: Meta

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 09/10/2019

Última actualización ciudadano: 09/10/2019

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: 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

¿Quiere actualizar su 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 su encuesta

Para actualizar su ficha ratificamos información de las siguientes entidades

- DPS - Departamento para la prosperidad social
- MEN - Educación - Ministerio de Educación

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

Documento equivalente electrónico - Servicios públicos domiciliarios

CÓDIGO DEL CLIENTE

CITE ESTE NÚMERO PARA CONSULTA O PAGO

185829977

16563 10875 11665 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".

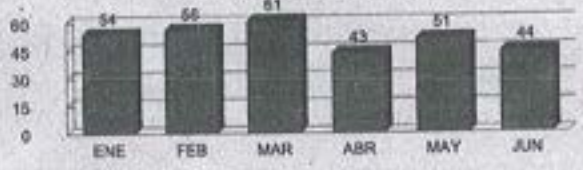
FECHA Y HORA DE GENERACIÓN | 2025-06-09 15:15 | FECHA Y HORA DE VALIDACIÓN | 2025-06-09 15:45 | CUDE | 0365e606ec32f987b1c5c75081dfd2c72e3612673e6032cb497f03166a8cbcbe437e4f3975923695bf57cac42d881

Suscriptor: MARIA DEL CAR MORA L

Dirección: CL 7 28 04 MZ L CS 20 BRR COMUNEROS

Ciudad: Villavicencio

DETALLE DE CONSUMO



(2) A-S
Lectura Anterior 10308
Tipo de Lectura Con Lectura
Lectura Actual 10352
Anomalía 0

Consumo Promedio Ult. 6 Meses: 54
Documento No.: DES3011348
Facturas Atrasadas :0

Ultimo Pago: $20520 10-05-25
Periodo Facturado: 08-05-2025/07-06-2025
Ruta: 36-3839202390

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: 398.12 (Valor kWh con SUBS) x 44 (Consumo en kWh)	$17,429
VALOR NETO:	$37,794
Porcentaje de SUBSIDIO (54%)	$-20,365
Valor porcentaje de SUBSIDIO	$17,429
SUBTOTAL VALOR CONSUMO	$378
Impuesto AP	
OTROS CONCEPTOS:	$3
* Ajuste a la Decena	
SUBTOTAL VALOR OTROS DESCUENTOS:	$381

16 JUN 2025

Información Técnica

MARCA CONTADOR (ES)	NÚMERO (S)	FACTOR
HOL	070734941	1

FECHA Y HORA DE EXPEDICIÓN	09-JUN-2025 04:06				
ESTRATO	1	ZONA	Urbano	CICLO	33
CLASE	Residencial	CÓDIGO CIIU	RESIDENCIAL	ESTADO DEL PREDIO	ACTIVA

Indicadores de calidad

Alim. Circuito	VI0303	(HC) Horas Compensadas	0
COD. Transformador	VIT777	(VC) Veces a compensar	0
Grupo de calidad	13	(CEC) Consumo estimado a compensar	43
(DIU) Duración en horas de interrupciones	32.327	(%U) Porcentaje de descuento del cargo	20
(FIU) Número total de interrupciones	23	(CU) Cargo de Distribución	197.35
(DIU) Meta por duración	26.92	(FIU) 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 $	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) (mes/año) Nivel (1) CU=G+T+D+Cv+PR+R					858.97

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

Subsidio FOES

Consumo kWh	Vr. Unitario kW	Factura	Valor	Resolución

PTOS DE ENERGIA	$17,810

Detalle portafolio

Convenio	Capital	Intereses	Valor a pagar	No. Cuota

SUBTOTAL POR CONCEPTOS DE PORTAFOLIO $ $0

Pague antes de	Suspensión desde	TOTAL A PAGAR
20-JUN-2025	21-JUN-2025	$17,810

Impuesto AP Acuerdo 515/Dic-21

EDWIN DAVID GUZMÁN BOHÓRQUEZ
FIRMA GERENTE (E)

GRAN CONTRIBUYENTE RES No. 012836 de DIC.14-2018 DIAN - AGENTE AUTORRETENEDOR RES No. 0 ero-25-2002
VIGILADA POR LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PUBLICOS
La presente factura presta mérito ejecutivo (Art.130 Ley 142 de 1994) y para todos los efectos se asimila a una letra de cambio
Electrificadora del Meta SA, Nit: 892.002.210-6, SWDE-EMSA

33 10876

	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: Granada - Granada

1. IDENTIFICACIÓN GENERAL

Nombres y apellidos completos:		Clelfe elisa Velazquez Herrera					
Fecha y lugar de nacimiento:		09/04/1953 - Quetame Cund.					
Edad:	72	Identificación: CC TI RC TE CE PP	Número: 41.753256				

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

Estado Civil		Sexo		Identidad de Genero		Orientación Sexual	
Soltero(a)		Masculino		Cisgénero		Heterosexual	X
Casado(a)	X	Femenino	X	Transgénero		Homosexual	
Unión Libre				No binario		Bisexual	
Divorciado(a)				Intersexual		Asexual	
Viudo(a)				Otro		Otro	

Condición de Victima		Enfoque Diferencial		Discapacidad		Seguridad Social	
Desplazado		Cabeza de Familia		Fisica		Contributivo	
Despojo de Tierras		Cuidador		Visual		Subsidiado	X
Desaparición Forzada		Firmante de Paz		Auditiva		No asegurado	
Homicidio		Campesino		Sordoceguera		Especial	
Acto Terrorista		Líder Religioso		Intelectual		Nivel Sisben	C 3
Otro		Indigena		Psicosocial		EPS	Sanitas
		NARP		Múltiple			
		ROM		¿Cuenta con certificado?			

Dirección:	Dg 5A # 28A-44					
Municipio:	Villavicencio	Estrato:	1.	Barrio:	Villa hermosa	
Zona:	Rural		Urbano	X	Telefono:	3172509459

2. ACUDIENTE

Nombres y apellidos completos:	Pedro Pablo Rey		
Relacion con el adulto mayor:	Cuñado		
Identificación: CC TI RC TE CE PP	Número:		
Telefono: 3209522724	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: Cleofe Elisa Delgadez

Relacion con el adulto mayor (si aplica)

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

CBP

Firma del profesional que realiza la inscripcion

Nombre: Cristina Barba Ch

Cargo CPS

10877



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 41.753.256
VELASQUEZ HERRERA
APELLIDOS
CLEOFE ELISA
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 09-ABR-1953
QUETAME
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.54 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO
29-SEP-1977 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

A-1500165-00016800-F-0041753256-20080701 0000736485A 1 1500615362

Talla.
Zapata. 39.
Buso L
Palon. L.

10878

Sisbén

Fecha de consulta: 26/05/2025

Ficha: 500010941460600014370

C3

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: CLEOFE ELISA

Apellidos: VELASQUEZ HERRERA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 41753256

Municipio: Villavicencio

Departamento: Meta

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 09/07/2022

Última actualización ciudadano: 09/07/2022

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

"La información de su encuesta debe ser revisada por inconsistencias presentadas en los procedimientos atribuibles a la recolección de información. La oficina Sisben debe realizar en un plazo no mayor a 12 meses, un proceso para dar solución a este hallazgo. En caso de que la oficina no realice este proceso en el plazo mencionado, se realizará un bloqueo preventivo de su encuesta. Si requiere mayor información por favor comunicarse con la oficina Sisbén de su municipio"

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

10879

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	41753256
NOMBRES	CLEOFE ELISA
APELLIDOS	VELASQUEZ 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	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.	CONTRIBUTIVO	01/08/2017	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	05/27/2025 11:27:40	Estación de origen:	192.168.70.220

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

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue 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**,

10880

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

Calle 37A No. 33 Barrio Alto Vía La Azotea Villavicencio
Línea 115 nacional gratuita nacional 018000918833
Desde Celulares opere desde 316 027 8033 WhatsApp 316 555 0464

Para mayor información comunícate a nuestra línea gratuita nacional 018000 918833

CÓDIGO DEL CLIENTE

CITE ESTE NÚMERO PARA CONSULTA O PAGO

189513531

10220 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".

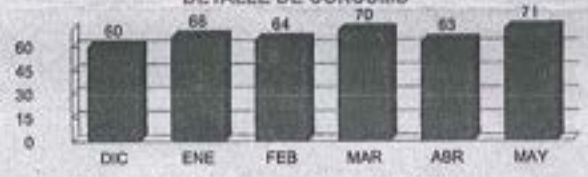
FECHA Y HORA DE GENERACIÓN | 2025-05-10 09:45 | FECHA Y HORA DE VALIDACIÓN | 2025-05-10 10:12 | CUDE | 10bfa285b0d9f1ecd73d3511182020c55d7a6099e944bf80c814561c3d29233e62ece252b6d20b89cee216d5b3553b3ea

Suscriptor: **MARIA ELVIRA GONZALEZ**

Dirección: **DG 5A 28A 44 BRR VILLA HUMBERTO**

Ciudad: **Villavicencio**

DETALLE DE CONSUMO



(2) A-S
Lectura Anterior 19634
Tipo de Lectura Con Lectura
Lectura Actual 19705
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:	
393.53 (Valor kWh con SUBS) x 71 (Consumo en kWh)	$27,941
VALOR NETO:	$62,681
Porcentaje de SUBSIDIO (55%)	
Valor porcentaje de SUBSIDIO	$-34,741
SUBTOTAL VALOR CONSUMO	$27,940
Impuesto AP	$627
OTROS CONCEPTOS:	
Ajuste a la Decena	$2
SUBTOTAL VALOR OTROS	$629
DESCUENTOS:	
SUBTOTAL POR CONCEPTOS DE ENERGIA	$28,570

Consumo Promedio Ult. 6 Meses: 63
Documento No.: DE82602628
Facturas Atrasadas :0

Ultimo Pago: $25240 14-04-25
Periodo Facturado: 07-04-2025/07-05-2025
Ruta: 36-3639051631

Información técnica

MARCA CONTADOR (ES)	NÚMERO (S)	FACTOR
HOL	041204914	1

FECHA Y HORA DE EXPEDICIÓN 10-MAY-2025 10:05

ESTRATO	1	ZONA	Urbano	CICLO	33
CLASE	Residencial	CÓDIGO CIIU	RESIDENCIAL	ESTADO DEL PREDIO	ACTIVA

Indicadores de calidad

I.Circuito	VI0303	(HC) Horas Compensadas	0
D.Transformador	VIT795	(HC) Horas a compensar	0
Grupo de calidad	13	(CEC) Consumo estimado a compensar	70
(DIU) Duración en horas de interrupciones	35.839	(%U) Porcentaje de disminución del cargo	20
(FIU) Número total de interrupciones	35	(CU) Cargo de Distribución	202.58
(DIU-C) Meta por duración	26.92	(FIU-C) Meta por Frecuencia	25

VIV 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 por EMBA ($ / kWh)

CONCEPTO			CONCEPTO		
Compra energía al generador	G $	303.41	Pérdidas reconocidas	PR $	58.82
Transporta en el sistema de transmisión nacional	T $	62.2	Otros costos asociados al mercado de energía	O $	44.57
Transporta en el sistema de distribución local	D $	269.61	Costo de comercialización	C $	144.23
Total Cuv Calculado(Creg 119-07) (moneda) Nivel (1) CU=G+T+D+C+PR+R					882.84
Interés moratorio residencial		0,49%	Interés moratorio no residencial		1,59%

Subsidio FOES

Consumo kWh	Vr. Unitario kW	Factura	Valor	Resolución

Pague antes de	Suspensión desde	TOTAL A PAGAR
21-MAY-2025	22-MAY-2025	$28,570

Impuesto AP Acuerdo 515/Dic-21

EDWIN DAVID GUZMÁN BOHÓRQUEZ
FIRMA GERENTE (E)

PERIODO FACTURADO	Ruta: 36-3639051631	Código del cliente	Fecha de vencimiento	Valor a pagar
07-04-2025/07-05-2025		189513531	21-MAY-2025	$28,570

(415)7709998002449(8020)0189513531(3900)0000028570

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

VIGILADO SUPERSERVICIOS

GRAN CONTRIBUYENTE RES No. 012635 de DIC 14-2018 DIAN - AGENTE AUTORRETENEDOR RES No. 0047 Enero-25-2002
VIGILADA POR LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PUBLICOS
Electrificadora del Meta S.A. Nit. 892.002.210-6, SWOS-EMSA

10881

34

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

Fecha: 09 (dia) 06 (mes) 2025 Centro Vida: Comuneros

1. IDENTIFICACIÓN GENERAL

Nombres y apellidos completos: Pedro Luis Velasquez Rodriguez

Fecha y lugar de nacimiento:

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	X	Cisgénero		Heterosexual	
Casado(a)		Femenino		Transgénero		Homosexual	
Unión Libre				No binario		Bisexual	
Divorciado(a)				Intersexual		Asexual	
Viudo(a)	X			Otro		Otro	X

Condición de Victima		Enfoque Diferencial		Discapacidad		Seguridad Social	
Desplazado		Cabeza de Familia		Fisica		Contributivo	
Despojo de Tierras		Cuidador		Visual		Subsidiado	X
Desaparición Forzada		Firmante de Paz		Auditiva		No asegurado	
Homicidio		Campesino		Sordoceguera		Especial	
Acto Terrorista		Líder Religioso		Intelectual		Nivel Sisben	A3
Otro		Indigena		Psicosocial		EPS	Capital Salud.
		NARP		Múltiple			Cajacopi.
		ROM		¿Cuenta con certificado?			

Dirección: Mz 3 Casa #2 Barrio Cooperativo.

Municipio: V/cio. Estrato: Barrio: Cooperativo

Zona: Rural Urbano Telefono: 3138507426

2. ACUDIENTE

Nombres y apellidos completos: Maria Angel.

Relacion con el adulto mayor: Amigo.

Identificación: CC TI RC TE CE PP Número:

Telefono: 3138507426 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

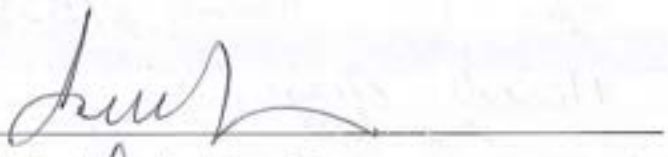


Firma del adulto mayor

Nombre: X C 1 7 3 0 6 3 0 3 6

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: Jhus Sonton

Cargo AUX Enfermeria

10882


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 17.306.336
VELASQUEZ RODRIGUEZ

APELLIDOS
PEDRO LUIS

NOMBRES

FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 01-ABR-1953
ACACIAS
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
02-SEP-1974 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL

Zapato 40
Pant L
Direccion Mz 3 casa # Barr L
Barrio cooperativo

TL:

10883

Sisbén

Registro válido

A3

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza extrema

Fecha de consulta: 16/10/2023

Ficha: 500011251567500021322

DATOS PERSONALES

Nombres: PEDRO LUIS

Apellidos: VELASQUEZ RODRIGUEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 17306336

Municipio: Villavicencio

Departamento: Meta

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 09/08/2023

Última actualización ciudadano: 26/09/2023

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 Vulnerable | D1→D21

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: LUIS FELIPE GARCIA BELTRAN

Dirección: Calle 37 No 29 - 57

Teléfono: 6829410 - 3208559257

Correo Electrónico: sisben@villavicencio.gov.co

10884

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	17306336
NOMBRES	PEDRO LUIS
APELLIDOS	VELASQUEZ RODRIGUEZ
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	12/08/2014	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 06/10/2025 10:23:56 **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".

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.

35 10885

	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: Comuna 7

1. IDENTIFICACIÓN GENERAL

Nombres y apellidos completos:		Ruth Jenis Vizcaino					
Fecha y lugar de nacimiento:		18 marzo 1955 Acacias, Meta					
Edad:	70	Identificación: CC X TI RC TE CE PP Número: 21232044					
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	X
Casado(a)		Femenino	X	Transgénero		Homosexual	
Unión Libre				No binario		Bisexual	
Divorciado(a)				Intersexual		Asexual	
Viudo(a)				Otro	X	Otro	
Condición de Victima		**Enfoque Diferencial**		**Discapacidad**		**Seguridad Social**	
Desplazado		Cabeza de Familia	X	Física		Contributivo	
Despojo de Tierras		Cuidador		Visual		Subsidiado	X
Desaparición Forzada		Firmante de Paz		Auditiva		No asegurado	
Homicidio		Campesino		Sordoceguera		Especial	
Acto Terrorista		Líder Religioso		Intelectual		Nivel Sisben	B5
Otro	X	Indigena		Psicosocial		EPS	Nueva EPS
		NARP		Múltiple			
		ROM		¿Cuenta con certificado?			

Dirección:	M7C C56 Comuneros				
Municipio:	Villavicencio	Estrato:	1	Barrio:	Comuneros
Zona:	Rural	Urbano	X	Telefono:	3219347308

2. ACUDIENTE

Nombres y apellidos completos:	Ivon Marcela Cespedes
Relacion con el adulto mayor:	Hija
Identificación: CC TI RC TE CE PP Número:	
Telefono: 3054278573	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

Ruth Jaramillo

Firma del adulto mayor

Nombre: Ruth Jaramillo Vizcaino

Relacion con el adulto mayor (si aplica) _____

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

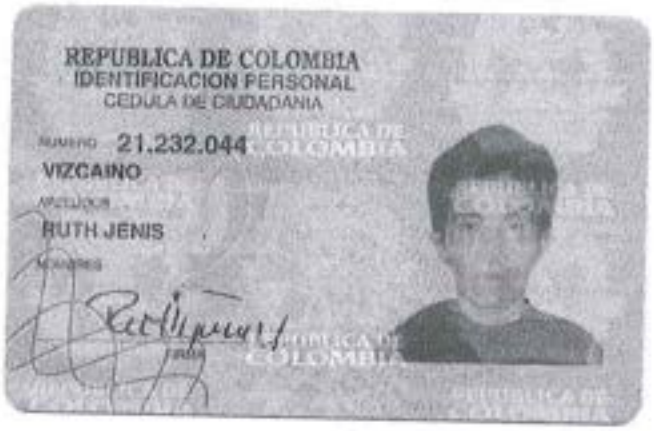
Daniela

Firma del profesional que realiza la inscripcion

Nombre: Daniela García

Cargo CPS

10086


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 21.232.044
VIZCAINO
APELLIDOS
RUTH JENIS
NOMBRES
REPUBLICA DE COLOMBIA


FECHA DE NACIMIENTO 18-MAR-1955
ACACIAS
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.58
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
09-SEP-1976 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL
A-5300500-00150356-F-0021232044-20090602 0012983640A 1 24806971

10888

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	21232044
NOMBRES	RUTH JENIS
APELLIDOS	VIZCAINO
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:	06/25/2025 08:38:49	**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

10890

VALORACIÓN INICIAL

10894

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

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	Comuneros	FECHA INGRESO	9-06/25
DIRECCIÓN	Kr 29 Nº 07-05	FECHA DE TOMA DE DATOS	10-06/25
QUIEN ATIENDE	Luz Imelda Santana Salamanca		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	cedula	NÚMERO	86.045.071
PRIMER NOMBRE	wilson	SEGUNDO NOMBRE	Hernando
PRIMER APELLIDO	Achuri	SEGUNDO APELLIDO	muchado
FECHA DE NACIMIENTO	1-01-1969	EDAD	65 años
GRUPO POBLACIONAL	Vulnerable	SEXO	masculino
SISBEN	B3	RH	O+
ESCOLARIDAD	2° Primaria	DIRECCIÓN	cl 6A N° 28-84 Comuneros
OCUPACIÓN	Vive con la madre por su Dx	TELEFONO	3102139727

3. SALUD			
EPS	capital Salud	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	Diabetico Hipertenso en Tto Inicial		
MEDICAMENTOS	ninguno x el momento		
ACTIVIDAD FISICA	SI _____ NO X	CONSUMO TABADO	SI _____ NO X
CONSUMO LICOR	SI _____ NO X	DISCAPACIDAD	SI _____ NO X
TIPO DE DISCAPACIDAD	movilidad moderada		

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

4. HISTORIA ALIMENTARIA			
PERSONA ENCARGADA DE LA ALIMENTACIÓN EN CASA	madre y Hermana	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	3 veces	Cereales, tubérculos	Si
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	normal	Verduras, hortalizas, frutas	Si
ALIMENTOS INTOLERADOS	lacteos	Carnes, huevos, leguminosas	Pocas Veces
OBSERVACIONES: Refiere Alimentarse bien		Azucares	A Veces
		Lácteos	Pocas Veces

5. EXAMEN FÍSICO			
5.1 PELO Y UÑAS		5.2 PERIORAL Y ORAL	
PELO FINO	Si	ESTOMATITIS ANGULAR	No
PELO DESPRENDIBLE	No	GLOSITIS ESCARLATA	No
PELO SIN PIGMENTO	No	LENGUA LISA	No
COILONIQUIA	No	ENCIAS SANGRANTES	No
UÑAS QUEBRADIZAS	No	ESMALTE MOTEADO	No
5.3 PIEL		5.4 MUSCULO ESQUELETICO	
ESCAMOZA	No	ATROFIA MUSCULAR	No
PALIDEZ	No	DEBILIDAD MUSCULAR	No
AGRIETADA	No	COSTILLAS PROMINENTES	No
DESCAMACIÓN	No	OSTEOMALACIA	No
HIPERQUERATOSIS	No	5.6 OTROS	
SEBORREA NASOLABIA	No	RETRASO CICATRIZAR	No
LAGRIMEO O ARDOR	No	ASCITIS GRADO	No
CEGUERA NOCTURNA	Si	EDEMA GRADO	No
5.5 AUDITIVO		CANSANCIO	No
PERDIDA AUDITIVA	Si	CUELLO INFLAMADO	No
OBSERVACIONES: ninguna			

10892

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

VALORACIÓN INICIAL

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

6. ANTROPOMETRÍA			
METODO TOMA DE PESO	Bascula	METODO TOMA DE TALLA	metro
PESO: 52 K	TALLA: 1.69	EDAD: 65	IMC: 23.6

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
23 cm	83 cm	32 cm	47	46	43	35

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: Cognitivo leve
7.2 QUIRÚRGICOS: ninguno

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Se observa dentro del parametro normal
ESTADO FISICO	Realiza las actividad que se proponen sin problema
ESTADO EMOCIONAL	se Aflige facilmente
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Refiere alimentarse bien

PERSONAL QUE ATIENDE: Luz Imelda Santana

NOMBRE: 21.191.171

IDENTIFICACIÓN: Luz Imelda Santana

BENEFICIARIO:

NOMBRE: Wilson Alvarez

IDENTIFICACIÓN: 86046077

108932

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

VALORACIÓN INICIAL

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	Comuneros	FECHA INGRESO	09-Junio-2025
DIRECCIÓN	K-29-07-03-07	FECHA DE TOMA DE DATOS	11-Junio-2025
QUIEN ATIENDE	Lic Indira Santana Salamanca.		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	21227.120
PRIMER NOMBRE	Blanca	SEGUNDO NOMBRE	Rosa
PRIMER APELLIDO	Angel	SEGUNDO APELLIDO	-o-
FECHA DE NACIMIENTO	20-08-1968	EDAD	78 años
GRUPO POBLACIONAL	Pobreza extrema	SEXO	Femenino
SISBEN	A5	RH	o+
ESCOLARIDAD	Primaria	DIRECCIÓN	Cra 26#25A-34.
OCUPACIÓN	Hogar	TELEFONO	3144322706

3. SALUD			
EPS	Cajacopi	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	Hipertension Arterial		
MEDICAMENTOS	Nefedipino 30mg Prazocina 1mg.		
ACTIVIDAD FISICA	SI _____ NO X	CONSUMO TABADO	SI _____ NO X
CONSUMO LICOR	SI _____ NO X	DISCAPACIDAD	SI X NO _____
TIPO DE DISCAPACIDAD	Discapacidad ocular ojo Derecho No ve.		

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

4. HISTORIA ALIMENTARIA			
PERSONA ENCARGADA DE LA ALIMENTACIÓN EN CASA	El/la misma	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	tres.	Cereales, tubérculos	NO
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	NO	Verduras, hortalizas, frutas	Si
ALIMENTOS INTOLERADOS	leche.	Carnes, huevos, leguminosas	Si
OBSERVACIONES: refiere tolerar muy poco los lacteos.		Azucares	Si
		Lácteos	Si

5. EXAMEN FÍSICO			
5.1 PELO Y UÑAS		5.2 PERIORAL Y ORAL	
PELO FINO	Si	ESTOMATITIS ANGULAR	NO
PELO DESPRENDIBLE	NO	GLOSITIS ESCARLATA	NO
PELO SIN PIGMENTO	Si	LENGUA LISA	NO
COILONIQUIA	NO	ENCIAS SANGRANTES	NO
UÑAS QUEBRADIZAS	NO	ESMALTE MOTEADO	NO
5.3 PIEL		5.4 MUSCULO ESQUELETICO	
ESCAMOZA	NO	ATROFIA MUSCULAR	Pocas Veces
PALIDEZ	NO	DEBILIDAD MUSCULAR	Pocas veces
AGRIETADA	NO	COSTILLAS PROMINENTES	NO
DESCAMACIÓN	NO	OSTEOMALACIA	NO
HIPERQUERATOSIS	NO	5.6 OTROS	
SEBORREA NASOLABIA	Si	RETRASO CICATRIZAR	NO
LAGRIMEO O ARDOR	NO	ASCITIS GRADO	NO
CEGUERA NOCTURNA	Si	EDEMA GRADO	NO
5.5 AUDITIVO		CANSANCIO	NO
PERDIDA AUDITIVA	Si	CUELLO INFLAMADO	NO
OBSERVACIONES: Se observa dentro de lo normal			

6. ANTROPOMETRÍA			
METODO TOMA DE PESO	Bascula	METODO TOMA DE TALLA	Metro.
PESO: 74 kl	TALLA: 1.52 cm	EDAD: 78 años	IMC: 24.1

2 10894

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

VALORACIÓN INICIAL

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
34 cm.	110 cm	37 cm	53 cm.	48 cm	45 cm	39 cm

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: Paciente. hipertenso controlado.
7.2 QUIRÚRGICOS: Cx ocular de los dos ojos

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	adulta mayor Se observa normal.
ESTADO FISICO	Participa muy poco en las actividades
ESTADO EMOCIONAL	Se observa con buen estado emocional.
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	participa muy poco en las actividades

PERSONAL QUE ATIENDE:
Luz Ineldy Santana S.

NOMBRE: 21 191, 171

IDENTIFICACIÓN: Luz Ineldy Santana

NOMBRE: Hernando Beltran Rodriguez

IDENTIFICACIÓN: 17785450

BENEFICIARIO:
Blanca Rodriguez

21/7/20

3 10895

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

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	Comuneros	FECHA INGRESO	09-Junio-2025
DIRECCIÓN	K-29-07-05-07	FECHA DE TOMA DE DATOS	11-Junio-2025
QUIEN ATIENDE	Luz Eneldo Santana Salamanca.		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula.	NÚMERO	17185450
PRIMER NOMBRE	Hernando	SEGUNDO NOMBRE	—o—
PRIMER APELLIDO	Beltran	SEGUNDO APELLIDO	Rodriguez
FECHA DE NACIMIENTO	08-Sep-1947	EDAD	78 años
GRUPO POBLACIONAL	Vulnerable	SEXO	Of
SISBEN	C2	RH	O+
ESCOLARIDAD	Primaria 5º	DIRECCIÓN	C. 6A 29A 119 MZ P CS 4A
OCUPACIÓN	Hogar	TELEFONO	3346916 96.

3. SALUD			
EPS	Capital Salud	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	Tromboflebitis en pie izquierdo		
MEDICAMENTOS	Refiere no tomar medicamentos		
ACTIVIDAD FISICA	SI X NO ____	CONSUMO TABADO	SI ____ NO X
CONSUMO LICOR	SI ____ NO X	DISCAPACIDAD	SI X NO ____
TIPO DE DISCAPACIDAD	Tromboflebitis en pie izquierdo		

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

VALORACIÓN INICIAL

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

4. HISTORIA ALIMENTARIA			
PERSONA ENCARGADA DE LA ALIMENTACIÓN EN CASA	El mismo	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	2. comida.	Cereales, tubérculos	Si
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	Si	Verduras, hortalizas, frutas	Si
ALIMENTOS INTOLERADOS	alimentos condimentados	Carnes, huevos, leguminosas	Si
OBSERVACIONES: refiere. que los condimentos le producen reflujo.		Azucares	Pocos
		Lácteos	Pocos

5. EXAMEN FÍSICO			
5.1 PELO Y UÑAS		5.2 PERIORAL Y ORAL	
PELO FINO	Si	ESTOMATITIS ANGULAR	NO
PELO DESPRENDIBLE	NO	GLOSITIS ESCARLATA	NO
PELO SIN PIGMENTO	NO	LENGUA LISA	NO
COILONIQUIA	Si	ENCIAS SANGRANTES	aveces
UÑAS QUEBRADIZAS	NO	ESMALTE MOTEADO	Si
5.3 PIEL		5.4 MUSCULO ESQUELETICO	
ESCAMOZA	NO	ATROFIA MUSCULAR	NO
PALIDEZ	NO	DEBILIDAD MUSCULAR	NO
AGRIETADA	NO	COSTILLAS PROMINENTES	aveces
DESCAMACIÓN	NO	OSTEOMALACIA	NO
HIPERQUERATOSIS	NO	5.6 OTROS	
SEBORREA NASOLABIA	NO	RETRASO CICATRIZAR	NO
LAGRIMEO O ARDOR	aveces	ASCITIS GRADO	NO
CEGUERA NOCTURNA	NO	EDEMA GRADO	NO
5.5 AUDITIVO		CANSANCIO	NO
PERDIDA AUDITIVA	Si	CUELLO INFLAMADO	NO
OBSERVACIONES: Presenta un problema lagrimeo hace. 7 años pendiente Cx de ojo derecho.			

6. ANTROPOMETRÍA			
METODO TOMA DE PESO	Bascula	METODO TOMA DE TALLA	Metro
PESO: 70kl.	TALLA: 1.73	EDAD: 77 años	IMC: 23.5

310896

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

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
25 cm	55 cm	30 cm	41 cm	53 cm	52 cm	32 cm

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: Refiere haber tenido una tromboflebitis hace 7 años que dejo afectado su pierna izquierda
7.2 QUIRÚRGICOS: Q de Vesicula hace

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Se observa con buen estado nutricional.
ESTADO FISICO	Realiza actividades que ubica asi.
ESTADO EMOCIONAL	habla compuesta desarrolla actividades
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Refiere que se alimenta muy poco

PERSONAL QUE ATIENDE:
Luz Irelda Santana S

NOMBRE: 21.191.171
IDENTIFICACIÓN: Luz Irelda Santana

NOMBRE: Hernando Beltran Rodriguez
IDENTIFICACIÓN: 17785450

BENEFICIARIO:
HERNANDO BELTRÁN R. 17185490

4 10897

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

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	Comuneros	FECHA INGRESO	09-Junio-2025
DIRECCIÓN	K-29-07-03-07	FECHA DE TOMA DE DATOS	11-Junio-2025
QUIEN ATIENDE	Luz Ineida Santana Solorzano		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	4'296.465
PRIMER NOMBRE	Jose	SEGUNDO NOMBRE	del Carmen
PRIMER APELLIDO	Buitrago	SEGUNDO APELLIDO	Torrez
FECHA DE NACIMIENTO	09-06-1950	EDAD	75 años
GRUPO POBLACIONAL	Pobreza extrema	SEXO	Masculino
SISBEN	A3	RH	O+
ESCOLARIDAD	Primaria	DIRECCIÓN	Cra 26 2-06. 102-Cordina.
OCUPACIÓN	hogar	TELEFONO	3182887870

3. SALUD			
EPS	Capital Salud	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	No tiene.		
MEDICAMENTOS	No toma medicamentos.		
ACTIVIDAD FISICA	SI X NO ____	CONSUMO TABADO	SI ____ NO X
CONSUMO LICOR	SI ____ NO X	DISCAPACIDAD	SI ____ NO X
TIPO DE DISCAPACIDAD	No se le observa ninguno y tampoco refiere		

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

4. HISTORIA ALIMENTARIA			
PERSONA ENCARGADA DE LA ALIMENTACIÓN EN CASA	Esposo	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	3 comidas	Cereales, tubérculos	
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	Ninguno	Verduras, hortalizas, frutas	Si
ALIMENTOS INTOLERADOS	Ninguno	Carnes, huevos, leguminosas	Si
OBSERVACIONES: No refiere ninguna		Azucares	Si
		Lácteos	Si

5. EXAMEN FÍSICO			
5.1 PELO Y UÑAS		5.2 PERIORAL Y ORAL	
PELO FINO	Si	ESTOMATITIS ANGULAR	NO
PELO DESPRENDIBLE	NO	GLOSITIS ESCARLATA	NO
PELO SIN PIGMENTO	Si	LENGUA LISA	NO
COILONIQUIA	NO	ENCIAS SANGRANTES	NO
UÑAS QUEBRADIZAS	NO	ESMALTE MOTEADO	Si
5.3 PIEL		5.4 MUSCULO ESQUELETICO	
ESCAMOZA	NO	ATROFIA MUSCULAR	NO
PALIDEZ	NO	DEBILIDAD MUSCULAR	NO
AGRIETADA	NO	COSTILLAS PROMINENTES	NO
DESCAMACIÓN	NO	OSTEOMALACIA	NO
HIPERQUERATOSIS	NO	5.6 OTROS	
SEBORREA NASOLABIA	NO	RETRASO CICATRIZAR	NO
LAGRIMEO O ARDOR	NO	ASCITIS GRADO	NO
CEGUERA NOCTURNA	NO	EDEMA GRADO	NO
5.5 AUDITIVO		CANSANCIO	NO
PERDIDA AUDITIVA	NO	CUELLO INFLAMADO	NO
OBSERVACIONES: Se observa en buen estado nutricional. refiere sentirse bien			

6. ANTROPOMETRÍA			
METODO TOMA DE PESO	Bascula.	METODO TOMA DE TALLA	Metro
PESO: 68 KI	TALLA: 1.68 KI	EDAD: 74 años	IMC: 24.7

4 10898

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

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
26cm	87cm	37cm	43cm	54cm	60cm	37cm

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: Ninguna en el momento
7.2 QUIRÚRGICOS: Ninguna

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Buen estado.
ESTADO FISICO	realiza todas las actividades realizadas
ESTADO EMOCIONAL	Comporte sé se acerca con los compañeros
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Proporcionar al cuerpo los nutrientes necesarios para su correcto funcionamiento.

NOMBRE: Jose del Carmen Buitrago

PERSONAL QUE ATIENDE:
Luz Enelda Santana Salamanca

IDENTIFICACIÓN: 4296465

NOMBRE: 27797727

IDENTIFICACIÓN: Luz Enelda Santana Salamanca

BENEFICIARIO:

- Jose del C. Buitrago C.C
4296465

10849

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

VALORACIÓN INICIAL

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	Comuneros	FECHA INGRESO	09. Junio-2025
DIRECCIÓN	K-29-07-03-07	FECHA DE TOMA DE DATOS	11 Junio-2025
QUIEN ATIENDE	Luz Irelda Santos Solomonca.		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula.	NÚMERO	77355012
PRIMER NOMBRE	Jose Isidro	SEGUNDO NOMBRE	Luis.
PRIMER APELLIDO	Cardenas	SEGUNDO APELLIDO	Garzon
FECHA DE NACIMIENTO	07-NOV. 1942	EDAD	83 años
GRUPO POBLACIONAL	Vulnerable.	SEXO	Masculino
SISBEN	C1.	RH	O+
ESCOLARIDAD	Primaria 5°	DIRECCIÓN	CL 6A 28 12
OCUPACIÓN	Hogar	TELEFONO	3219028522

3. SALUD			
EPS	Nueva EPS.	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiada.
DIAGNOSTICOS	Diabético hipertenso Acetilsplicilico. 100 mg.		
MEDICAMENTOS	Losartan 50mg		
ACTIVIDAD FISICA	SI ____ NO X	CONSUMO TABADO	SI ____ NO X
CONSUMO LICOR	SI ____ NO X	DISCAPACIDAD	SI ____ NO X
TIPO DE DISCAPACIDAD	Tiene un problema en las vistas hace mucho tiempo.		

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

VALORACIÓN INICIAL

4. HISTORIA ALIMENTARIA			
PERSONA ENCARGADA DE LA ALIMENTACIÓN EN CASA	el mismo	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	3 comidas.	Cereales, tubérculos	Si
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	NO	Verduras, hortalizas, frutas	Si
ALIMENTOS INTOLERADOS	NO	Carnes, huevos, leguminosas	Si
OBSERVACIONES: Refiere consumir todos los alimentos.		Azucares	NO
		Lácteos	Si

5. EXAMEN FÍSICO			
5.1 PELO Y UÑAS		5.2 PERIORAL Y ORAL	
PELO FINO	Si	ESTOMATITIS ANGULAR	NO
PELO DESPRENDIBLE	Si	GLOSITIS ESCARLATA	NO
PELO SIN PIGMENTO	NO	LENGUA LISA	NO
COILONIQUIA	NO	ENCIAS SANGRANTES	NO
UÑAS QUEBRADIZAS	NO	ESMALTE MOTEADO	
5.3 PIEL		5.4 MUSCULO ESQUELETICO	
ESCAMOZA	NO	ATROFIA MUSCULAR	NO
PALIDEZ	NO	DEBILIDAD MUSCULAR	aveces
AGRIETADA	NO	COSTILLAS PROMINENTES	NO
DESCAMACIÓN	NO	OSTEOMALACIA	NO
HIPERQUERATOSIS	NO	5.6 OTROS	
SEBORREA NASOLABIA	NO	RETRASO CICATRIZAR	Si
LAGRIMEO O ARDOR	NO	ASCITIS GRADO	NO
CEGUERA NOCTURNA	Si	EDEMA GRADO	NO
5.5 AUDITIVO		CANSANCIO	NO
PERDIDA AUDITIVA	Si	CUELLO INFLAMADO	NO
OBSERVACIONES: Se observa dentro de los parametros Normales.			

10900 5

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

6. ANTROPOMETRÍA						
METODO TOMA DE PESO	Basula		METODO TOMA DE TALLA	09-Junio 2025		
PESO: 83kl.	TALLA: 1.68		EDAD: 83 años	IMC: 23.7		
6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
27cm.	96cm	33cm.	47cm	52cm	57cm	37cm

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: Diabético y hipertenso.
7.2 QUIRÚRGICOS: Concotomia x ACV.

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Normal
ESTADO FISICO	Normal.
ESTADO EMOCIONAL	Normal.
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Refiere "buena alimentacion - 4

PERSONAL QUE ATIENDE:

Luz Irelda Santana.

NOMBRE: Luz Irelda Santana S

IDENTIFICACIÓN: 21.191.121

BENEFICIARIO: Jose Isidro Cardenas

1193555012

NOMBRE: José Isidro Luis Cardenas

IDENTIFICACIÓN:

10904 6

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

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	Comuneras	FECHA INGRESO	09-Junio-2025
DIRECCIÓN	K.29-07-03-07	FECHA DE TOMA DE DATOS	11-Junio-2025
QUIEN ATIENDE	Lcr Inelda Santana Salamanca		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	12090.573
PRIMER NOMBRE	Gregorio	SEGUNDO NOMBRE	— o —
PRIMER APELLIDO	Cardoso	SEGUNDO APELLIDO	Garcia.
FECHA DE NACIMIENTO	26-Oct-1940	EDAD	84 años
GRUPO POBLACIONAL	Pobreza Moderado	SEXO	Masculino
SISBEN	B3	RH	At.
ESCOLARIDAD	Primaria	DIRECCIÓN	Cra 26 B-37 Barrio Comuneras
OCUPACIÓN	hogar	TELEFONO	3214674375

3. SALUD			
EPS	Capital Salud	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	Refiere no tener Dx clinico.		
MEDICAMENTOS	No toma medicamentos		
ACTIVIDAD FISICA	SI X NO ____	CONSUMO TABADO	SI ____ NO X
CONSUMO LICOR	SI ____ NO X	DISCAPACIDAD	SI ____ NO X
TIPO DE DISCAPACIDAD	adulto mayor no tiene discapacidad en el momento ni se le ve discapacidad alguna.		

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

4. HISTORIA ALIMENTARIA			
PERSONA ENCARGADA DE LA ALIMENTACIÓN EN CASA	Refiere que su hija.	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	2 comidas	Cereales, tubérculos	Si
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	No refiere.	Verduras, hortalizas, frutas	Si
ALIMENTOS INTOLERADOS	ninguno	Carnes, huevos, leguminosas	Si
OBSERVACIONES: Refiere que consume todo. y no le hace daño.		Azucares	NO
		Lácteos	Si

5. EXAMEN FÍSICO			
5.1 PELO Y UÑAS		5.2 PERIORAL Y ORAL	
PELO FINO	Si	ESTOMATITIS ANGULAR	NO
PELO DESPRENDIBLE	NO	GLOSITIS ESCARLATA	NO
PELO SIN PIGMENTO	NO	LENGUA LISA	NO
COILONIQUIA	NO	ENCIAS SANGRANTES	NO
UÑAS QUEBRADIZAS	NO	ESMALTE MOTEADO	NO
5.3 PIEL		5.4 MUSCULO ESQUELETICO	
ESCAMOZA	NO	ATROFIA MUSCULAR	NO
PALIDEZ	NO	DEBILIDAD MUSCULAR	NO
AGRIETADA	NO	COSTILLAS PROMINENTES	NO
DESCAMACIÓN	NO	OSTEOMALACIA	NO
HIPERQUERATOSIS	NO	5.6 OTROS	
SEBORREA NASOLABIA	NO	RETRASO CICATRIZAR	NO
LAGRIMEO O ARDOR	NO	ASCITIS GRADO	NO
CEGUERA NOCTURNA	NO	EDEMA GRADO	NO
5.5 AUDITIVO		CANSANCIO	NO
PERDIDA AUDITIVA	oreces	CUELLO INFLAMADO	NO
OBSERVACIONES: Su examen físico se observa dentro de los parametros normales.			

6. ANTROPOMETRÍA			
METODO TOMA DE PESO	Bascula	METODO TOMA DE TALLA	Metro.
PESO: 70K1	TALLA: 1.65	EDAD: 84 años	IMC: 24.3

109026

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

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
28 cm	100 cm	38 cm	50cm	48 cm	51 cm	50 cm.

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: Ninguno
7.2 QUIRÚRGICOS: Cx de prostata Hernia inginal Vilateral.

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Se observa con una buena condicion-Fisica de nutrientes.
ESTADO FISICO	Paciente adulto mayor Se observa con buen estado FISICO.
ESTADO EMOCIONAL	Es bueno comparte disfruta el momento Juega con sus compañeros Juegos de mesa.
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	satisface las necesidades alimenticias en el comedor disfrutando de los alimentos

NOMBRE: Gregorio García Cardoso

PERSONAL QUE ATIENDE:
Luz Ineldo Santana Salamanca

IDENTIFICACIÓN:

NOMBRE: 21/9/21

IDENTIFICACIÓN: Luz Ineldo Santana Salamanca

BENEFICIARIO:
12090573

109037

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

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	Comuneros	FECHA INGRESO	09-Junio-2025
DIRECCIÓN	K29-07-03-07	FECHA DE TOMA DE DATOS	11-Junio-2025
QUIEN ATIENDE	Luz Imelda Santana Salamanca.		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	28764774.
PRIMER NOMBRE	Luz	SEGUNDO NOMBRE	Marina
PRIMER APELLIDO	Castaño	SEGUNDO APELLIDO	Hernandez
FECHA DE NACIMIENTO	11-DIC-1957	EDAD	68 años
GRUPO POBLACIONAL	Pobreso Moderado	SEXO	Femenino
SISBEN	B3	RH	O+
ESCOLARIDAD	Primaria 2º	DIRECCIÓN	Cra 26A Sc 28 Barrio la Serania.
OCUPACIÓN	Hogar	TELEFONO	3214361224

3. SALUD			
EPS	Salud total	TIPO AFILIACIÓN	Contributivo
DIAGNOSTICOS	Refiere no tener Diagnosticos		
MEDICAMENTOS	Refiere no tomar medicamentos		
ACTIVIDAD FISICA	SI X NO _____	CONSUMO TABADO	SI _____ NO X
CONSUMO LICOR	SI _____ NO _____	DISCAPACIDAD	SI _____ NO X
TIPO DE DISCAPACIDAD	No refiere ninguna discapacidad y tampoco se observa.		

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

4. HISTORIA ALIMENTARIA			
PERSONA ENCARGADA DE LA ALIMENTACIÓN EN CASA	Ella misma	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	3 comidas	Cereales, tubérculos	Si
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	NO refiere ninguna.	Verduras, hortalizas, frutas	Si
ALIMENTOS INTOLERADOS	come de todo.	Carnes, huevos, leguminosas	Si
OBSERVACIONES: Refiere consumir todos los alimentos		Azucares	Si
		Lácteos	Si.

5. EXAMEN FÍSICO			
5.1 PELO Y UÑAS		5.2 PERIORAL Y ORAL	
PELO FINO	Si	ESTOMATITIS ANGULAR	NO
PELO DESPRENDIBLE	Si	GLOSITIS ESCARLATA	NO
PELO SIN PIGMENTO	NO	LENGUA LISA	NO
COILONIQUIA	NO	ENCIAS SANGRANTES	NO
UÑAS QUEBRADIZAS	NO	ESMALTE MOTEADO	NO
5.3 PIEL		5.4 MUSCULO ESQUELETICO	
ESCAMOZA	NO	ATROFIA MUSCULAR	NO
PALIDEZ	NO	DEBILIDAD MUSCULAR	NO
AGRIETADA	NO	COSTILLAS PROMINENTES	NO
DESCAMACIÓN	NO	OSTEOMALACIA	NO
HIPERQUERATOSIS	NO	5.6 OTROS	
SEBORREA NASOLABIA	NO	RETRASO CICATRIZAR	NO
LAGRIMEO O ARDOR	NO	ASCITIS GRADO	NO
CEGUERA NOCTURNA	NO	EDEMA GRADO	NO
5.5 AUDITIVO		CANSANCIO	NO
PERDIDA AUDITIVA	NO	CUELLO INFLAMADO	NO
OBSERVACIONES: ninguna			

6. ANTROPOMETRÍA			
METODO TOMA DE PESO	Bascula.	METODO TOMA DE TALLA	Metro.
PESO: 61Kl	TALLA: 1.58 cm	EDAD: 68 años	IMC: 24.3.

109047

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

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
31 cm	92cm.	36. cm	36cm	51cm	18cm	40cm.

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: Refiere no tener Diagnostico.
7.2 QUIRÚRGICOS: Cx de columna en el 2016.

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Se observa vigoroso disfruta. Sus alimentos refiere comer muy bien.
ESTADO FISICO	Realiza las actividades que se preparan y disfruta de las.
ESTADO EMOCIONAL	Su estado emocional es bueno compuesto el momento y disfruta -
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Refiere sentirse bien. en el comedor. Disfruta.

PERSONAL QUE ATIENDE:
Luz Enelda. Santana.

NOMBRE: Luz Enelda Santana
IDENTIFICACIÓN: CC 21191121

NOMBRE: Luz Marina Castaño H
IDENTIFICACIÓN: 28764774

BENEFICIARIO:
Luz C.
28764774

8 10905

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

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	Comuneros	FECHA INGRESO	09-Junio-2025
DIRECCIÓN	K-29-07-03-07	FECHA DE TOMA DE DATOS	11-Junio-2025
QUIEN ATIENDE	Luz Ineldo Santana. Salamanca.		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula.	NÚMERO	40'374 570
PRIMER NOMBRE	Sol	SEGUNDO NOMBRE	Angel
PRIMER APELLIDO	Castro.	SEGUNDO APELLIDO	—o—
FECHA DE NACIMIENTO	8-Junio-1957	EDAD	68 años
GRUPO POBLACIONAL	Vulnerable.	SEXO	Femenino
SISBEN	C2	RH	O+
ESCOLARIDAD	Primaria 5º	DIRECCIÓN	Cra 18-A-56 El comunero
OCUPACIÓN	hogar	TELEFONO	3144738019.

3. SALUD			
EPS	Salud Total	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	Refiere no tener Diagnostico.		
MEDICAMENTOS	No toma medicamentos		
ACTIVIDAD FISICA	SI ~~NO~~	CONSUMO TABADO	SI ~~NO~~
CONSUMO LICOR	SI ~~NO~~	DISCAPACIDAD	SI ~~NO~~
TIPO DE DISCAPACIDAD	No se observa discapacidad en la adulta mayor.		

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

4. HISTORIA ALIMENTARIA			
PERSONA ENCARGADA DE LA ALIMENTACIÓN EN CASA	Su hijo	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	3 comidas	Cereales, tubérculos	
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	No refiere.	Verduras, hortalizas, frutas	Si
ALIMENTOS INTOLERADOS	La lacteas	Carnes, huevos, leguminosas	Si
OBSERVACIONES: Refiere consumir Pocos lacteos.		Azucares	Si Poco.
		Lácteos	Si Poco

5. EXAMEN FÍSICO			
5.1 PELO Y UÑAS		5.2 PERIORAL Y ORAL	
PELO FINO	Si	ESTOMATITIS ANGULAR	NO
PELO DESPRENDIBLE	NO	GLOSITIS ESCARLATA	NO
PELO SIN PIGMENTO	NO	LENGUA LISA	NO
COILONIQUIA	NO	ENCIAS SANGRANTES	NO
UÑAS QUEBRADIZAS	NO	ESMALTE MOTEADO	NO
5.3 PIEL		5.4 MUSCULO ESQUELETICO	
ESCAMOZA	NO	ATROFIA MUSCULAR	NO
PALIDEZ	NO	DEBILIDAD MUSCULAR	NO
AGRIETADA	NO	COSTILLAS PROMINENTES	NO
DESCAMACIÓN	NO	OSTEOMALACIA	NO
HIPERQUERATOSIS	NO	5.6 OTROS	
SEBORREA NASOLABIA	NO	RETRASO CICATRIZAR	NO
LAGRIMEO O ARDOR	NO	ASCITIS GRADO	NO
CEGUERA NOCTURNA	NO	EDEMA GRADO	NO
5.5 AUDITIVO		CANSANCIO	NO
PERDIDA AUDITIVA	NO	CUELLO INFLAMADO	NO
OBSERVACIONES: Se observa dentro de los parametros Normales.			

6. ANTROPOMETRÍA			
METODO TOMA DE PESO	Bascula	METODO TOMA DE TALLA	Metro
PESO: 67kl.	TALLA: 1.65cm	EDAD: 68 años	IMC: 23.4

10906 8

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

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
27 cm	87 cm	36 cm	35 cm	50 cm	44 cm	38 cm

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: Refiere no tener ningun Dx
7.2 QUIRÚRGICOS: No refiere ninguna en el momento.

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Tiene un buen estado nutricional y buen estado de vida.
ESTADO FISICO	Realiza y participa en los eventos y ejercicios que da las Fisios.
ESTADO EMOCIONAL	Rie y canta disfruta compartir.
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Se observa con buen estado nutricional y gran capacidad de ejecutar labor cotidiana de aprendizaje.

PERSONAL QUE ATIENDE: Lic Ineldy Santana Salamanca

NOMBRE: Sol Angel Castro

IDENTIFICACIÓN: 40374570

NOMBRE: 21/9/21.

IDENTIFICACIÓN:

BENEFICIARIO:

Solangel Castro 40374570

9 10907

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

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	Comuneros	FECHA INGRESO	09-Junio-2025
DIRECCIÓN	K-28-07-03-07	FECHA DE TOMA DE DATOS	11-Junio-2025
QUIEN ATIENDE	Luz Estella Santana Salamanca.		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	17308747.
PRIMER NOMBRE	Lazaro	SEGUNDO NOMBRE	— o —
PRIMER APELLIDO	Escobar	SEGUNDO APELLIDO	Giraldo
FECHA DE NACIMIENTO	02-Agto. 1954	EDAD	71 años
GRUPO POBLACIONAL	Pobreza moderado.	SEXO	Masculino
SISBEN	B3	RH	O+
ESCOLARIDAD	Ninguna	DIRECCIÓN	C11-14-23-19 Mz D 92 B. Jardin.
OCUPACIÓN	Hogar	TELEFONO	3133981043

3. SALUD			
EPS	Cajacopi	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	Refiere no tener diagnostico.		
MEDICAMENTOS	Refiere no tener medicamentos.		
ACTIVIDAD FISICA	SI X NO ____	CONSUMO TABADO	SI ____ NO X
CONSUMO LICOR	SI X NO ____	DISCAPACIDAD	SI ____ NO X
TIPO DE DISCAPACIDAD	No refiere. No se le observa discapacidad.		

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

4. HISTORIA ALIMENTARIA			
PERSONA ENCARGADA DE LA ALIMENTACIÓN EN CASA	El mismo	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	refiere comer en la calle 2.	Cereales, tubérculos	Si
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	refiere comer de todo.	Verduras, hortalizas, frutas	Si
ALIMENTOS INTOLERADOS	Refiere que nada le hace daño	Carnes, huevos, leguminosas	Si
OBSERVACIONES: Refiere comer de todo en la calle donde le den comida.		Azucares	Si
		Lácteos	Si

5. EXAMEN FÍSICO			
5.1 PELO Y UÑAS		5.2 PERIORAL Y ORAL	
PELO FINO	Si	ESTOMATITIS ANGULAR	NO
PELO DESPRENDIBLE	Si	GLOSITIS ESCARLATA	NO
PELO SIN PIGMENTO	Si	LENGUA LISA	NO
COILONIQUIA	NO	ENCIAS SANGRANTES	NO
UÑAS QUEBRADIZAS	NO	ESMALTE MOTEADO	NO
5.3 PIEL		5.4 MUSCULO ESQUELETICO	
ESCAMOZA	No	ATROFIA MUSCULAR	NO
PALIDEZ	Si	DEBILIDAD MUSCULAR	NO
AGRIETADA	Si	COSTILLAS PROMINENTES	No
DESCAMACIÓN	NO	OSTEOMALACIA	NO
HIPERQUERATOSIS	NO	5.6 OTROS	
SEBORREA NASOLABIA	NO	RETRASO CICATRIZAR	NO
LAGRIMEO O ARDOR	Si	ASCITIS GRADO	NO
CEGUERA NOCTURNA	Si	EDEMA GRADO	NO
5.5 AUDITIVO		CANSANCIO	NO
PERDIDA AUDITIVA	Poco.	CUELLO INFLAMADO	NO
OBSERVACIONES: adulto mayor que refiere vivir solo. Comer en la calle. cuando 1/as personas le dan.			

6. ANTROPOMETRÍA			
METODO TOMA DE PESO	Bascula	METODO TOMA DE TALLA	Metro
PESO: 70 kl.	TALLA: 1.60cm.	EDAD: 71 años	IMC: 25.2

9 10908

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

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
24cm.	86cm.	32cm.	38cm	52cm	46cm	36cm

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: adulto mayor refiere no tener patologias.
7.2 QUIRÚRGICOS: Refiere no conocer. una clinica. de hospitalizacion

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Se observo con estado nutricional bajo regular.
ESTADO FISICO	apesar de su estado nutricional participa. en las actividades. con alegria y entusiasmo.
ESTADO EMOCIONAL	Se desespera muy facilmente. Se evade. mucho del grupo.
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Refiere que en el comedor del Centro vida. Se alimenta muy bien

NOMBRE: Lazaro Escobar Giraldo

PERSONAL QUE ATIENDE:

Lic Ireldo Santana Solamanca.

IDENTIFICACIÓN: 17.308.141.

NOMBRE: 21191121.

IDENTIFICACIÓN:

BENEFICIARIO:

17.308.141.

Lazaro Escobar

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

VALORACIÓN INICIAL

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	Comuneros	FECHA INGRESO	09-Junio-2025
DIRECCIÓN	K 29-07-07-07	FECHA DE TOMA DE DATOS	12-Junio-2025
QUIEN ATIENDE	Luz Irelda Santana Solamanca.		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula.	NÚMERO	21'236.607
PRIMER NOMBRE	Tania.	SEGUNDO NOMBRE	Esther.
PRIMER APELLIDO	Galvis	SEGUNDO APELLIDO	Laguna.
FECHA DE NACIMIENTO	22-Jun. 1958	EDAD	67 años
GRUPO POBLACIONAL	Vulnerable.	SEXO	Femenino
SISBEN	C 11	RH	A+
ESCOLARIDAD	Bachillerato 6º	DIRECCIÓN	Cra 26A 5C 40 Barrio Serrania
OCUPACIÓN	Hogar	TELEFONO	3213877194.

3. SALUD			
EPS	Cajacopi	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	No. Refiere tener DX		
MEDICAMENTOS	Refiere no tomar medicamentos		
ACTIVIDAD FISICA	SI ~~NO~~	CONSUMO TABADO	SI ~~NO~~
CONSUMO LICOR	SI ~~NO~~	DISCAPACIDAD	SI ~~NO~~
TIPO DE DISCAPACIDAD	No se observo ni refiere discapacidad en el momento.		

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

VALORACIÓN INICIAL

4. HISTORIA ALIMENTARIA			
PERSONA ENCARGADA DE LA ALIMENTACIÓN EN CASA	Ella misma	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	3 veces	Cereales, tubérculos	Si
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	Normal.	Verduras, hortalizas, frutas	Si
ALIMENTOS INTOLERADOS	Refiere. Ninguno.	Carnes, huevos, leguminosas	Si
OBSERVACIONES: Refiere que todo en exceso es malo "el picante"		Azucares	Pocos.
		Lácteos	Si

5. EXAMEN FÍSICO			
5.1 PELO Y UÑAS		5.2 PERIORAL Y ORAL	
PELO FINO	NO	ESTOMATITIS ANGULAR	NO
PELO DESPRENDIBLE	NO	GLOSITIS ESCARLATA	NO
PELO SIN PIGMENTO	Si	LENGUA LISA	Si
COILONIQUIA	NO	ENCIAS SANGRANTES	Si
UÑAS QUEBRADIZAS	NO	ESMALTE MOTEADO	NO
5.3 PIEL		5.4 MUSCULO ESQUELETICO	
ESCAMOZA	NO	ATROFIA MUSCULAR	Avecen.
PALIDEZ	NO	DEBILIDAD MUSCULAR	Avecen
AGRIETADA	NO	COSTILLAS PROMINENTES	NO
DESCAMACIÓN	NO	OSTEOMALACIA	NO
HIPERQUERATOSIS	NO	5.6 OTROS	
SEBORREA NASOLABIA	NO	RETRASO CICATRIZAR	NO
LAGRIMEO O ARDOR	NO	ASCITIS GRADO	NO
CEGUERA NOCTURNA	NO	EDEMA GRADO	NO
5.5 AUDITIVO		CANSANCIO	Avaces
PERDIDA AUDITIVA	NO	CUELLO INFLAMADO	NO.
OBSERVACIONES: ayuda al cuidado de su madre en las Noches por el ejercicio refiere Cansancio.			

10 10910

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

VALORACIÓN INICIAL

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

6. ANTROPOMETRÍA			
METODO TOMA DE PESO	Bascula	METODO TOMA DE TALLA	Metro.
PESO: 62kl.	TALLA: 1.64 cm	EDAD: 67 años	IMC: 26.1

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
28cm.	83cm.	33cm.	37cm.	53cm.	47cm.	38cm.

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: No refiere. patologias en el momento.
7.2 QUIRÚRGICOS: Cx Histerectomia total.

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Normal
ESTADO FISICO	Bueno.
ESTADO EMOCIONAL	Bueno.
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Refiere. alimentarse bn. en su Casa.

PERSONAL QUE ATIENDE:

Luz Imelda Santana S.

NOMBRE: 21'191.121

IDENTIFICACIÓN: Luz Imelda Santana S

BENEFICIARIO:

Tania E. Galvis L.

NOMBRE: Tania Esther Galvis Laguna

IDENTIFICACIÓN: 21236007

V/cio

11
10911

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

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	Comuneros	FECHA INGRESO	09-Junio-2025
DIRECCIÓN	K. 29-07-03-07	FECHA DE TOMA DE DATOS	12-Junio 2025
QUIEN ATIENDE	Lic Ineldo Santana Solamanca.		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	21226379.
PRIMER NOMBRE	Ana	SEGUNDO NOMBRE	Silvia.
PRIMER APELLIDO	Garcia	SEGUNDO APELLIDO	—o—
FECHA DE NACIMIENTO	03-DIC-1950	EDAD	75 años
GRUPO POBLACIONAL	Pobreza Moderado	SEXO	Femenino
SISBEN	B3	RH	O+
ESCOLARIDAD	Primaria 5º	DIRECCIÓN	Cra 29A 5 21M2 x CA el bombo.
OCUPACIÓN	Hogar	TELEFONO	3208610954

3. SALUD			
EPS	Capital Salud.	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	Osteoporosis degenerativo		
MEDICAMENTOS	alendronato.		
ACTIVIDAD FISICA	SI _____ NO X	CONSUMO TABADO	SI _____ NO X
CONSUMO LICOR	SI _____ NO X	DISCAPACIDAD	SI _____ NO X
TIPO DE DISCAPACIDAD	el medico le prohibe realizar actividad fisico.		

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

4. HISTORIA ALIMENTARIA			
PERSONA ENCARGADA DE LA ALIMENTACIÓN EN CASA	El/la misma	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	2 veces.	Cereales, tubérculos	Si
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	No refiere.	Verduras, hortalizas, frutas	Si
ALIMENTOS INTOLERADOS	Ninguno en el momento	Carnes, huevos, leguminosas	Si
OBSERVACIONES: refiere consumir poco dulce y pocas lacteas.		Azucares	Poco.
		Lácteos	Poco.

5. EXAMEN FÍSICO			
5.1 PELO Y UÑAS		5.2 PERIORAL Y ORAL	
PELO FINO	Si	ESTOMATITIS ANGULAR	NO
PELO DESPRENDIBLE	Si	GLOSITIS ESCARLATA	NO
PELO SIN PIGMENTO	NO	LENGUA LISA	NO
COILONIQUIA	Si	ENCIAS SANGRANTES	NO
UÑAS QUEBRADIZAS	Si	ESMALTE MOTEADO	NO
5.3 PIEL		5.4 MUSCULO ESQUELETICO	
ESCAMOZA	NO	ATROFIA MUSCULAR	NO
PALIDEZ	Si	DEBILIDAD MUSCULAR	Si
AGRIETADA	Ave ces	COSTILLAS PROMINENTES	NO
DESCAMACIÓN	NO	OSTEOMALACIA	NO
HIPERQUERATOSIS	NO	5.6 OTROS	
SEBORREA NASOLABIA	NO	RETRASO CICATRIZAR	NO
LAGRIMEO O ARDOR	Si	ASCITIS GRADO	NO
CEGUERA NOCTURNA	Ave ces	EDEMA GRADO	NO
5.5 AUDITIVO		CANSANCIO	Si
PERDIDA AUDITIVA	Ave ces	CUELLO INFLAMADO	Si
OBSERVACIONES: el examen físico se observo dentro de lo normar. Segun los boen.			

6. ANTROPOMETRÍA			
METODO TOMA DE PESO	Basculo	METODO TOMA DE TALLA	Metro.
PESO: 76 kl.	TALLA: 1.50 cm	EDAD: 75 años	IMC: 243

12
10913

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

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	Comuneros	FECHA INGRESO	09-Junio-2025
DIRECCIÓN	K-29-07-03-07	FECHA DE TOMA DE DATOS	12-Junio-2025
QUIEN ATIENDE	Luz Inelda Sonora Salamanca.		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	47'340.947
PRIMER NOMBRE	María	SEGUNDO NOMBRE	Ines
PRIMER APELLIDO	Hernandez	SEGUNDO APELLIDO	Arias
FECHA DE NACIMIENTO	05-Mayo-1944	EDAD	81 años
GRUPO POBLACIONAL	Vulnerable.	SEXO	Femenino
SISBEN	C9	RH	O+
ESCOLARIDAD	Primaria	DIRECCIÓN	C 5C 28172 3H2. VC 7 Comuneros
OCUPACIÓN	Hogar	TELEFONO	3706785396

3. SALUD			
EPS	Capital Salud	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	adulta mayor Refiere no tener Diagnostico.		
MEDICAMENTOS	No toma medicamentos.		
ACTIVIDAD FISICA	SI ____ NO ____	CONSUMO TABADO	SI ____ NO ____
CONSUMO LICOR	SI ____ NO ____	DISCAPACIDAD	SI ____ NO ____
TIPO DE DISCAPACIDAD	Refiere no tener ninguna discapacidad. y No sele observa ninguna en el momento.		

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

4. HISTORIA ALIMENTARIA			
PERSONA ENCARGADA DE LA ALIMENTACIÓN EN CASA	Ella misma.	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	3 Veces.	Cereales, tubérculos	Si
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	No refiere tener.	Verduras, hortalizas, frutas	Si
ALIMENTOS INTOLERADOS	Jugos, Acidos. Lacteos.	Carnes, huevos, leguminosas	Comen NO
OBSERVACIONES: refiere cuidar mucho la alimentacion no consume- mariscos, del cerdo, Carnes Rojas.		Azucares	NO
		Lácteos	NO

5. EXAMEN FÍSICO			
5.1 PELO Y UÑAS		5.2 PERIORAL Y ORAL	
PELO FINO	Si	ESTOMATITIS ANGULAR	NO
PELO DESPRENDIBLE	Si	GLOSITIS ESCARLATA	NO
PELO SIN PIGMENTO	NO	LENGUA LISA	NO
COILONIQUIA	NO	ENCIAS SANGRANTES	NO
UÑAS QUEBRADIZAS	ovecer	ESMALTE MOTEADO	NO
5.3 PIEL		5.4 MUSCULO ESQUELETICO	
ESCAMOZA	NO	ATROFIA MUSCULAR	NO
PALIDEZ	NO	DEBILIDAD MUSCULAR	NO
AGRIETADA	NO	COSTILLAS PROMINENTES	NO
DESCAMACIÓN	NO	OSTEOMALACIA	NO
HIPERQUERATOSIS	NO	5.6 OTROS	
SEBORREA NASOLABIA	NO	RETRASO CICATRIZAR	NO
LAGRIMEO O ARDOR	ovecer	ASCITIS GRADO	NO
CEGUERA NOCTURNA	NO	EDEMA GRADO	NO
5.5 AUDITIVO		CANSANCIO	NO
PERDIDA AUDITIVA	NO	CUELLO INFLAMADO	NO
OBSERVACIONES: Durante el examen físico se observan: Pocas alteraciones el cual arroja en examen: aseptable.			

6. ANTROPOMETRÍA			
METODO TOMA DE PESO	Bascula.	METODO TOMA DE TALLA 1.55 cm.	Metro
PESO:	TALLA: 69 kl.	EDAD: 81 años	IMC: 24.3

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

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
23cm	104 cm.	35cm.	37cm	51cm	39cm	35cm

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: Refiere no tener patologias. Visibles. Y no se visualizan patologias
7.2 QUIRÚRGICOS: Refiere nunca over estado en hospitalizacion

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Segun las veces, la adulta mayor se observa con Sobrepeso
ESTADO FISICO	realiza sus actividades relacionadas y mandadas por los FISIOS.
ESTADO EMOCIONAL	Bueno, Comporte. rey interactua. Con sus compañeras.
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Sele recomienda tener una dieta balanceada por su estado de sobrepeso.

NOMBRE: Maria Ines Hernandez. A

PERSONAL QUE ATIENDE:

IDENTIFICACIÓN: 47340947

Luz Ineldo Santana Samaniego

NOMBRE: 21/9/121.

IDENTIFICACIÓN: Luz Ineldo Santana S.

BENEFICIARIO:

Maria Ines Hernandez Izquierdo

13
10915

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

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	Comuneros	FECHA INGRESO	09-Junio-2025
DIRECCIÓN	K.29.07-03-07	FECHA DE TOMA DE DATOS	12-Junio-2025
QUIEN ATIENDE	Luz Inelda Santana Salamanca.		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	5'867.234.
PRIMER NOMBRE	Jesús	SEGUNDO NOMBRE	adolfo
PRIMER APELLIDO	Jimenez.	SEGUNDO APELLIDO	— o —
FECHA DE NACIMIENTO	06-abril-1945	EDAD	80 años
GRUPO POBLACIONAL	Pobreza Moderada	SEXO	Masculino
SISBEN	BA	RH	O+
ESCOLARIDAD	Primaria 2°	DIRECCIÓN	C/1 5C 29 40 MZ C26 Comuneros
OCUPACIÓN	hogar	TELEFONO	7138577997

3. SALUD			
EPS	Nueva EPS.	TIPO AFILIACIÓN	subsidiada.
DIAGNOSTICOS	Hipertension.		
MEDICAMENTOS	Losartan. de 50mg.		
ACTIVIDAD FISICA	SI X NO ____	CONSUMO TABADO	SI ____ NO X
CONSUMO LICOR	SI X NO ____	DISCAPACIDAD	SI ____ NO X
TIPO DE DISCAPACIDAD	No se visualiza discapacidad. Ni refiere, ninguna en el momento.		

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

VALORACIÓN INICIAL

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

4. HISTORIA ALIMENTARIA			
PERSONA ENCARGADA DE LA ALIMENTACIÓN EN CASA	Lo esposo	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	3 veces	Cereales, tubérculos	Si
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	No Tiene -	Verduras, hortalizas, frutas	Si
ALIMENTOS INTOLERADOS	Ninguno	Carnes, huevos, leguminosas	Si
OBSERVACIONES: Refiere comer de todo.		Azucares	Si
		Lácteos	Si

5. EXAMEN FÍSICO			
5.1 PELO Y UÑAS		5.2 PERIORAL Y ORAL	
PELO FINO	Si	ESTOMATITIS ANGULAR	NO
PELO DESPRENDIBLE	NO	GLOSITIS ESCARLATA	NO
PELO SIN PIGMENTO	NO	LENGUA LISA	NO
COILONIQUIA	NO	ENCIAS SANGRANTES	NO
UÑAS QUEBRADIZAS	NO	ESMALTE MOTEADO	NO
5.3 PIEL		5.4 MUSCULO ESQUELETICO	
ESCAMOZA	NO	ATROFIA MUSCULAR	NO
PALIDEZ	NO	DEBILIDAD MUSCULAR	NO
AGRIETADA	NO	COSTILLAS PROMINENTES	NO
DESCAMACIÓN	NO	OSTEOMALACIA	NO
HIPERQUERATOSIS	NO	5.6 OTROS	
SEBORREA NASOLABIA	NO	RETRASO CICATRIZAR	NO
LAGRIMEO O ARDOR	NO	ASCITIS GRADO	NO
CEGUERA NOCTURNA	NO	EDEMA GRADO	NO
5.5 AUDITIVO		CANSANCIO	NO
PERDIDA AUDITIVA	NO	CUELLO INFLAMADO	NO
OBSERVACIONES: Ninguna			

6. ANTROPOMETRÍA			
METODO TOMA DE PESO	Bascula	METODO TOMA DE TALLA	Metro.
PESO: 75kl.	TALLA: 1.66 cm.	EDAD: 80 años	IMC: 24.3

13
10916

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

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
29cm	96cm	38cm	42cm	57cm	50cm	42cm

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: Ninguna que. el se acverde.
7.2 QUIRÚRGICOS: Ninguna

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Se observa dentro de los parametros Normal
ESTADO FISICO	Realiza las actividades montadas por los talleristas. y Físico.
ESTADO EMOCIONAL	Es bueno y canta comparte interactua - Con el grupo.
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Se observa que tiene una alimentacion equilibrada. en su alimentacion

NOMBRE: Jesus Adolfo Jimenez

PERSONAL QUE ATIENDE:
Luz Imelda Santana Salamanca

IDENTIFICACIÓN: 5.867.234

NOMBRE:

IDENTIFICACIÓN: 21191121.

BENEFICIARIO: Jesus A Jimenez

5867234

14
10917

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

VALORACIÓN INICIAL

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	Comuneros	FECHA INGRESO	09-Junio-2025
DIRECCIÓN	K-29-07-07-07	FECHA DE TOMA DE DATOS	12-Junio-2025
QUIEN ATIENDE	Luz Ineldo Sonfona Salamanca.		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	1782.788
PRIMER NOMBRE	Jairo	SEGUNDO NOMBRE	Ivan
PRIMER APELLIDO	Lara	SEGUNDO APELLIDO	Contento
FECHA DE NACIMIENTO	03-Junio-1964	EDAD	61 años
GRUPO POBLACIONAL	B6 Pobreza Moderada	SEXO	Masculino
SISBEN	B6	RH	A+
ESCOLARIDAD	Primaria.	DIRECCIÓN	Cra 26 86 9. Centauro.
OCUPACIÓN	hogar	TELEFONO	3108771550

3. SALUD			
EPS	Nueva EPS.	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	Hipertension Arterial, Diabetes		
MEDICAMENTOS	Losartan de 50mg. Dendocetilzolicico. de pagliflozina 10mg.		
ACTIVIDAD FISICA	SI X NO ____	CONSUMO TABADO	SI ____ NO X
CONSUMO LICOR	SI ____ NO X	DISCAPACIDAD	SI X NO ____
TIPO DE DISCAPACIDAD	Miopia desde el nacimiento. y utilizo gafas y lentes.		

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

4. HISTORIA ALIMENTARIA			
PERSONA ENCARGADA DE LA ALIMENTACIÓN EN CASA	Primas.	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	3 comidas	Cereales, tubérculos	Si
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	No refiere.	Verduras, hortalizas, frutas	Si
ALIMENTOS INTOLERADOS	los lacteos.	Carnes, huevos, leguminosas	Si
OBSERVACIONES: Refiere no consumir alimentos que contengan lacteos.		Azucares	Si
		Lácteos	Si

5. EXAMEN FÍSICO			
5.1 PELO Y UÑAS		5.2 PERIORAL Y ORAL	
PELO FINO	NO	ESTOMATITIS ANGULAR	NO
PELO DESPRENDIBLE	NO	GLOSITIS ESCARLATA	NO
PELO SIN PIGMENTO	NO	LENGUA LISA	NO
COILONIQUIA	NO	ENCIAS SANGRANTES	NO
UÑAS QUEBRADIZAS	NO	ESMALTE MOTEADO	NO
5.3 PIEL		5.4 MUSCULO ESQUELETICO	
ESCAMOZA	NO	ATROFIA MUSCULAR	NO
PALIDEZ	NO	DEBILIDAD MUSCULAR	NO
AGRIETADA	NO	COSTILLAS PROMINENTES	NO
DESCAMACIÓN	NO	OSTEOMALACIA	NO
HIPERQUERATOSIS	NO	5.6 OTROS	
SEBORREA NASOLABIA	NO	RETRASO CICATRIZAR	NO
LAGRIMEO O ARDOR	NO	ASCITIS GRADO	NO
CEGUERA NOCTURNA	Si	EDEMA GRADO	NO
5.5 AUDITIVO		CANSANCIO	NO
PERDIDA AUDITIVA	avecel	CUELLO INFLAMADO	NO
OBSERVACIONES: examen FISICO se observa dentro de los parametros normal.			

6. ANTROPOMETRÍA			
METODO TOMA DE PESO	Bascula	METODO TOMA DE TALLA	Metro.
PESO: 52 kl.	TALLA: 1.60 cm.	EDAD: 67 años	IMC: 23.4

12
10918

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

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
27 cm.	83cm.	29cm	39cm	48cm	46cm	38cm.

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: Quiste pironeal.
7.2 QUIRÚRGICOS: Cx x calculos en la Vesicula. Colecistectomia.

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Se observa dentro de lo normal.
ESTADO FISICO	Realiza poca actividad x su discapacidad. miopia.
ESTADO EMOCIONAL	aveces se observa deprimido solo no quiere interactuar con nadie.
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	en el comedor se alimenta bien refiere tener una buena alimentacion

PERSONAL QUE ATIENDE:
Luz Imelda Santana

NOMBRE: CC 21191121.

IDENTIFICACIÓN: Luz Imelda Santana

NOMBRE: Jairo Ivan Lara Santana

IDENTIFICACIÓN: 7782188

Solomone

BENEFICIARIO: 7782188

Jairo Ivan Lara

15 10919

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

VALORACIÓN INICIAL

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	Comuneros	FECHA INGRESO	9-Junio-2025
DIRECCIÓN	Kg-07--03-07	FECHA DE TOMA DE DATOS	12-Junio-2025
QUIEN ATIENDE	Luz Inelda Santana Solamanca		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	23'527.776
PRIMER NOMBRE	Maria	SEGUNDO NOMBRE	Cristina
PRIMER APELLIDO	Lopez	SEGUNDO APELLIDO	Catalina.
FECHA DE NACIMIENTO	15 marzo-1950	EDAD	75 años
GRUPO POBLACIONAL	Vulnerable.	SEXO	Femenino
SISBEN	C7	RH	O+
ESCOLARIDAD	Primaria 1º	DIRECCIÓN	Calle 5B #28 33 Comuneros
OCUPACIÓN	Hogar	TELEFONO	3118287966.

3. SALUD			
EPS	Nueva EPS.	TIPO AFILIACIÓN	Contributivo
DIAGNOSTICOS	Hipertensa Diabetica		
MEDICAMENTOS	losartan. de 10mg. insulina.		
ACTIVIDAD FISICA	SI ____ NO ____	CONSUMO TABADO	SI ____ NO ____
CONSUMO LICOR	SI ____ NO ____	DISCAPACIDAD	SI ____ NO ____
TIPO DE DISCAPACIDAD	adulta mayor pasele observa ninguna. discapacidad.		

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

4. HISTORIA ALIMENTARIA			
PERSONA ENCARGADA DE LA ALIMENTACIÓN EN CASA	ella misma	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	2 veces	Cereales, tubérculos	Si
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	NO	Verduras, hortalizas, frutas	Si
ALIMENTOS INTOLERADOS	ninguno	Carnes, huevos, leguminosas	Si
OBSERVACIONES: come de todo en pocas cantidades		Azucares	Poco
		Lácteos	Poco.

5. EXAMEN FÍSICO			
5.1 PELO Y UÑAS		5.2 PERIORAL Y ORAL	
PELO FINO	Si	ESTOMATITIS ANGULAR	NO
PELO DESPRENDIBLE	NO	GLOSITIS ESCARLATA	NO
PELO SIN PIGMENTO	si	LENGUA LISA	NO
COILONIQUIA	NO	ENCIAS SANGRANTES	NO
UÑAS QUEBRADIZAS	Si	ESMALTE MOTEADO	NO
5.3 PIEL		5.4 MUSCULO ESQUELETICO	
ESCAMOZA	NO	ATROFIA MUSCULAR	NO
PALIDEZ	NO	DEBILIDAD MUSCULAR	NO
AGRIETADA	NO	COSTILLAS PROMINENTES	NO
DESCAMACIÓN	NO	OSTEOMALACIA	NO
HIPERQUERATOSIS	NO	5.6 OTROS	
SEBORREA NASOLABIA	NO	RETRASO CICATRIZAR	NO
LAGRIMEO O ARDOR	NO	ASCITIS GRADO	NO
CEGUERA NOCTURNA	NO	EDEMA GRADO	NO
5.5 AUDITIVO		CANSANCIO	NO
PERDIDA AUDITIVA	Si	CUELLO INFLAMADO	NO
OBSERVACIONES: Segun el examen Físico la adulta mayor se encuentra dentro de los limites normal.			

6. ANTROPOMETRÍA			
METODO TOMA DE PESO	Bascula	METODO TOMA DE TALLA	Metro.
PESO: 55 kl	TALLA: 1,53 cm	EDAD: 74. años	IMC: 25.2

10920

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

VALORACIÓN INICIAL

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
26cm	89cm	30cm	38cm	60cm	48cm	35cm

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: No refiere ninguna importante en el momento
7.2 QUIRÚRGICOS: No le an realizado Cx

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	adulta mayor se observa con buen estado nutricional y adecuado para su vida.
ESTADO FISICO	Realiza actividades varias como. bailar, saltar reir jugar. Cantar.
ESTADO EMOCIONAL	Se observa alegre ejecutando las actividades propuestas.
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Tiene una buena alimentacion en su estilo de vida.

PERSONAL QUE ATIENDE: Luz Imelda Santana Salamanca.

NOMBRE: Maria Cristina Lopez

IDENTIFICACIÓN: 23521776

NOMBRE: CC. 21191121.

IDENTIFICACIÓN: Luz Imelda Santana

BENEFICIARIO:

Maria 23521776

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

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	Comuneros	FECHA INGRESO	09-Junio-2025
DIRECCIÓN	K-29-07-03-07	FECHA DE TOMA DE DATOS	12-Junio-2025
QUIEN ATIENDE	Luz Ineldo Santana Solamanca.		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	27'224.597.
PRIMER NOMBRE	Mario	SEGUNDO NOMBRE	del Carmen.
PRIMER APELLIDO	Machado	SEGUNDO APELLIDO	-o-
FECHA DE NACIMIENTO	05-Junio-1950	EDAD	75 años
GRUPO POBLACIONAL	Pobreza Moderado.	SEXO	Femenino
SISBEN	B3	RH	O+
ESCOLARIDAD	Primaria 2°	DIRECCIÓN	Cl 6A 28 89-97. Comuneros
OCUPACIÓN	hogar	TELEFONO	3102739727

3. SALUD			
EPS	Capital Salud	TIPO AFILIACIÓN	Contributivo
DIAGNOSTICOS	hipertensa colelitiasis Histerectomia		
MEDICAMENTOS	Lozartan de 50mg. atorvastatina. 40mg.		
ACTIVIDAD FISICA	SI X NO ____	CONSUMO TABADO	SI ____ NO X
CONSUMO LICOR	SI ____ NO X	DISCAPACIDAD	SI ____ NO X
TIPO DE DISCAPACIDAD	Refiere no tener ninguna en el momento y tampoco se observa.		

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

4. HISTORIA ALIMENTARIA			
PERSONA ENCARGADA DE LA ALIMENTACIÓN EN CASA	Ella misma	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	3 veces	Cereales, tubérculos	Si
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	NO	Verduras, hortalizas, frutas	Si
ALIMENTOS INTOLERADOS	NO	Carnes, huevos, leguminosas	Si
OBSERVACIONES: Se alimenta adecuadamente.		Azucares	Si
		Lácteos	Si

5. EXAMEN FÍSICO			
5.1 PELO Y UÑAS		5.2 PERIORAL Y ORAL	
PELO FINO	Si	ESTOMATITIS ANGULAR	NO
PELO DESPRENDIBLE	ovecs	GLOSITIS ESCARLATA	NO
PELO SIN PIGMENTO	Si	LENGUA LISA	NO
COILONIQUIA	NO	ENCIAS SANGRANTES	NO
UÑAS QUEBRADIZAS	Si	ESMALTE MOTEADO	NO
5.3 PIEL		5.4 MUSCULO ESQUELETICO	
ESCAMOZA	NO	ATROFIA MUSCULAR	NO
PALIDEZ	NO	DEBILIDAD MUSCULAR	NO
AGRIETADA	NO	COSTILLAS PROMINENTES	NO
DESCAMACIÓN	NO	OSTEOMALACIA	NO
HIPERQUERATOSIS	NO	5.6 OTROS	
SEBORREA NASOLABIA	NO	RETRASO CICATRIZAR	NO
LAGRIMEO O ARDOR	NO	ASCITIS GRADO	NO
CEGUERA NOCTURNA	NO	EDEMA GRADO	NO
5.5 AUDITIVO		CANSANCIO	NO
PERDIDA AUDITIVA	NO	CUELLO INFLAMADO	NO
OBSERVACIONES: Se observa bajo los parametros normales			

6. ANTROPOMETRÍA			
METODO TOMA DE PESO	Basula.	METODO TOMA DE TALLA	Metro.
PESO: 70kl	TALLA: 1.50cm	EDAD: 75 años	IMC: 24.7.

16/10/25

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

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
33cm	106cm	35cm	160m	48cm	47cm	40cm

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: Cx espolon calcaneo. Cx de hombro Der. Cx histerectomia. total.
7.2 QUIRÚRGICOS: No histerectomia.

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Se observa normal. Su ingesta. alimentosa.
ESTADO FISICO	Reobza peluidades que van con. su edad.
ESTADO EMOCIONAL	Su estado. emocional es confuso. aveces N.e. otros veces se acongoja.
OBJETIVOS DE .LIMENTACION	Refiere. alimentarse bien con dietas balanseadas

PERSONAL QUE ATIENDE:

Luz Ineldo Santana S.

NOMBRE: CC 21191.121

IDENTIFICACIÓN: Luz Ineldo Santana S.

NOMBRE: Maria del Carmen Machado

IDENTIFICACIÓN: 21 224591.

BENEFICIARIO:

MD del Carmen Machado

CC 21-224591

17 10923

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

VALORACIÓN INICIAL

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	Comuneros	FECHA INGRESO	09-Junio-2025.
DIRECCIÓN	K-29-07-03-07	FECHA DE TOMA DE DATOS	12-Junio-2025
QUIEN ATIENDE	Luz Imelda Santana Salamanca.		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula.	NÚMERO	57.790.850
PRIMER NOMBRE	Cecilia.	SEGUNDO NOMBRE	—o—
PRIMER APELLIDO	Martinez	SEGUNDO APELLIDO	Lugo
FECHA DE NACIMIENTO	15-Febrero-1939	EDAD	89- años
GRUPO POBLACIONAL	Pobreza extrema.	SEXO	Femenino
SISBEN	A4.	RH	ot
ESCOLARIDAD	Primaria 3º	DIRECCIÓN	Calle 9 #35-06 Esperanza.
OCUPACIÓN	Hogar	TELEFONO	3132827497

3. SALUD			
EPS	Sanitas	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado.
DIAGNOSTICOS	Hipertension alzhaimer.		
MEDICAMENTOS	Lasorton de 50mg.		
ACTIVIDAD FISICA	SI X NO ____	CONSUMO TABADO	SI ____ NO X
CONSUMO LICOR	SI ____ NO X	DISCAPACIDAD	SI ____ NO X
TIPO DE DISCAPACIDAD	Perdida de consciencia se tiene mucho cuidado con ella.		

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

4. HISTORIA ALIMENTARIA			
PERSONA ENCARGADA DE LA ALIMENTACIÓN EN CASA	La hija.	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	2 comidas	Cereales, tubérculos	0veces
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	No refiere.	Verduras, hortalizas, frutas	0veces
ALIMENTOS INTOLERADOS	Lacteos.	Carnes, huevos, leguminosas	Si
OBSERVACIONES: Refiere no consumir Lacteos le hacen daño		Azucares	NO
		Lácteos	NO

5. EXAMEN FÍSICO			
5.1 PELO Y UÑAS		5.2 PERIORAL Y ORAL	
PELO FINO	Si	ESTOMATITIS ANGULAR	NO
PELO DESPRENDIBLE	NO	GLOSITIS ESCARLATA	NO
PELO SIN PIGMENTO	Si	LENGUA LISA	NO
COILONIQUIA	NO	ENCIAS SANGRANTES	NO
UÑAS QUEBRADIZAS	0veces	ESMALTE MOTEADO	NO
5.3 PIEL		5.4 MUSCULO ESQUELETICO	
ESCAMOZA	NO	ATROFIA MUSCULAR	NO
PALIDEZ	NO	DEBILIDAD MUSCULAR	NO
AGRIETADA	NO	COSTILLAS PROMINENTES	NO
DESCAMACIÓN	NO	OSTEOMALACIA	NO
HIPERQUERATOSIS	NO	5.6 OTROS	
SEBORREA NASOLABIA	NO	RETRASO CICATRIZAR	NO
LAGRIMEO O ARDOR	NO	ASCITIS GRADO	NO
CEGUERA NOCTURNA	NO	EDEMA GRADO	NO
5.5 AUDITIVO		CANSANCIO	NO
PERDIDA AUDITIVA	NO	CUELLO INFLAMADO	NO
OBSERVACIONES: Se observa dentro de lo normal.			

6. ANTROPOMETRÍA			
METODO TOMA DE PESO	Balanza	METODO TOMA DE TALLA	Metro.
PESO: 44 K I	TALLA: 1.53 cm	EDAD: 89 años	IMC: 25.3.

17
10924

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

VALORACIÓN INICIAL

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
32cm	98cm	37cm	54cm	53cm	54cm	43cm

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: Alzhoimer.
7.2 QUIRÚRGICOS: Cx de vesicula.

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Su estado nutricional normal para su diagnostico.
ESTADO FISICO	Se observa con un nivel activo de su salud.
ESTADO EMOCIONAL	Ovecco se estreso por no estar ocupada Realiza algunas recreaciones.
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Refiere que la alimentacion es muy buena adulto mayor agradesido.

NOMBRE: Cecilia Martinez Lugo

PERSONAL QUE ATIENDE:

IDENTIFICACIÓN: 51.790.850

Luz Imelda Santana Colmenares

NOMBRE: 21191121

IDENTIFICACIÓN: Luz Imelda Santana S

BENEFICIARIO:

51790850

Cecilia martina

18
10925

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

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	Comuneros	FECHA INGRESO	09-Junio-2025
DIRECCIÓN	K-29-07-03-07	FECHA DE TOMA DE DATOS	12-Junio-2025
QUIEN ATIENDE	Luz Inelda Sanbana Solorzano.		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
PO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	7.456.659.
PRIMER NOMBRE	Edilson	SEGUNDO NOMBRE	— o —
PRIMER APELLIDO	Muños	SEGUNDO APELLIDO	Perez
FECHA DE NACIMIENTO	11-oct-1950	EDAD	75 años
GRUPO POBLACIONAL	Vulnerable	SEXO	Masculino
SISBEN	C16	RH	O+
ESCOLARIDAD	Bachillerato. Comercial.	DIRECCIÓN	C1 6B 23 46 Comuneros
OCUPACIÓN	Hogar	TELEFONO	3104361224

3. SALUD			
EPS	Sanitas	TIPO AFILIACIÓN	Contributivo
DIAGNOSTICOS	Hipertension Arterial.		
MEDICAMENTOS	Lozartan 50m.		
ACTIVIDAD FISICA	SI ____ NO X	CONSUMO TABADO	SI ____ NO X
CONSUMO LICOR	SI ____ NO X	DISCAPACIDAD	SI X NO ____
TIPO DE DISCAPACIDAD	movilidad moderada		

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

4. HISTORIA ALIMENTARIA			
PERSONA ENCARGADA DE LA ALIMENTACIÓN EN CASA	Lo Espera	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	3 veces	Cereales, tubérculos	Si
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	Ninguno	Verduras, hortalizas, frutas	Si
ALIMENTOS INTOLERADOS	Ninguno.	Carnes, huevos, leguminosas	Si
OBSERVACIONES: ninguna		Azucares	Si
		Lácteos	Si

5. EXAMEN FÍSICO			
5.1 PELO Y UÑAS		5.2 PERIORAL Y ORAL	
PELO FINO	Si	ESTOMATITIS ANGULAR	NO
PELO DESPRENDIBLE	NO	GLOSITIS ESCARLATA	NO
PELO SIN PIGMENTO	NO	LENGUA LISA	NO
COILONIQUIA	NO	ENCIAS SANGRANTES	NO
UÑAS QUEBRADIZAS	NO	ESMALTE MOTEADO	NO
5.3 PIEL		5.4 MUSCULO ESQUELETICO	
ESCAMOZA	NO	ATROFIA MUSCULAR	NO
PALIDEZ	NO	DEBILIDAD MUSCULAR	NO
AGRIETADA	NO	COSTILLAS PROMINENTES	NO
DESCAMACIÓN	NO	OSTEOMALACIA	NO
HIPERQUERATOSIS	NO	5.6 OTROS	
SEBORREA NASOLABIA	NO	RETRASO CICATRIZAR	NO
LAGRIMEO O ARDOR	NO	ASCITIS GRADO	NO
CEGUERA NOCTURNA	NO	EDEMA GRADO	NO
5.5 AUDITIVO		CANSANCIO	NO
PERDIDA AUDITIVA	NO	CUELLO INFLAMADO	NO
OBSERVACIONES: Se observa dentro de lo normal.			

6. ANTROPOMETRÍA			
METODO TOMA DE PESO	Bascula	METODO TOMA DE TALLA	metro.
PESO: 84 Kl	TALLA: 172cm	EDAD: 75 años	IMC: 24.3.

10926/18

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

VALORACIÓN INICIAL

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

6. ANTROPOMETRÍA			
METODO TOMA DE PESO	Bascula	METODO TOMA DE TALLA	Metro
PESO: 84 kl.	TALLA: 1'72	EDAD: 75 años	IMC: 25.7

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
34cm	103cm	37cm.	53cm	54cm	56cm	44cm

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: Hipertenso.
7.2 QUIRÚRGICOS: Cx de hernia inguinal

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Bueno
ESTADO FISICO	Regular
ESTADO EMOCIONAL	Bueno.
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Refiere alimentarse bien en su casa.

PERSONAL QUE ATIENDE:

Lic Inelda Santana S.

NOMBRE: CC 21191121

IDENTIFICACIÓN: Luz Inelda Santana

BENEFICIARIO:

NOMBRE: Edgar Muñoz Perez

IDENTIFICACIÓN: 7456659

19
10927

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

VALORACIÓN INICIAL

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	Comuneros	FECHA INGRESO	09-Junio-2025
DIRECCIÓN	K-29-07-03-07	FECHA DE TOMA DE DATOS	12-Junio-2025
QUIEN ATIENDE	Luz Imelda Santana Salamanca.		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
PO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	27 217828.
PRIMER NOMBRE	Magdalena	SEGUNDO NOMBRE	—o—
PRIMER APELLIDO	Ortiz	SEGUNDO APELLIDO	—o—
FECHA DE NACIMIENTO	24-Marzo-1941	EDAD	83 años
GRUPO POBLACIONAL	Vulnerable.	SEXO	Femenino
SISBEN	C1	RH	O+
ESCOLARIDAD	Primaria 5º	DIRECCIÓN	K-28 AD 91-M2 Q CSA 13.
OCUPACIÓN	hogar	TELEFONO	3142928001.

3. SALUD			
EPS	Cafesalud.	TIPO AFILIACIÓN	Contributivo
DIAGNOSTICOS	Refiere no tener diagnostico.		
MEDICAMENTOS	No tomar medicamentos.		
ACTIVIDAD FISICA	SI X NO ____	CONSUMO TABADO	SI ____ NO X
CONSUMO LICOR	SI ____ NO X	DISCAPACIDAD	SI ____ NO X
TIPO DE DISCAPACIDAD	No se observa ninguna discapacidad. Y cuando realiza actividad fisica. lo realiza sin complicaciones.		

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

4. HISTORIA ALIMENTARIA			
PERSONA ENCARGADA DE LA ALIMENTACIÓN EN CASA	Ella misma.	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	3 comidas.	Cereales, tubérculos	Si
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	No refiere	Verduras, hortalizas, frutas	Si
ALIMENTOS INTOLERADOS	lacteos.	Carnes, huevos, leguminosas	Si
OBSERVACIONES: Refiere que la leche le hace daño		Azucares	No
		Lácteos	Si

5. EXAMEN FÍSICO			
5.1 PELO Y UÑAS		5.2 PERIORAL Y ORAL	
PELO FINO	Si	ESTOMATITIS ANGULAR	No
PELO DESPRENDIBLE	No	GLOSITIS ESCARLATA	No
PELO SIN PIGMENTO	Si	LENGUA LISA	No
COILONIQUIA	No	ENCIAS SANGRANTES	No
UÑAS QUEBRADIZAS	No	ESMALTE MOTEADO	No
5.3 PIEL		5.4 MUSCULO ESQUELETICO	
ESCAMOZA	No	ATROFIA MUSCULAR	No
PALIDEZ	No	DEBILIDAD MUSCULAR	No
AGRIETADA	No	COSTILLAS PROMINENTES	No
DESCAMACIÓN	No	OSTEOMALACIA	No
HIPERQUERATOSIS	No	5.6 OTROS	
SEBORREA NASOLABIA	No	RETRASO CICATRIZAR	No
LAGRIMEO O ARDOR	No	ASCITIS GRADO	No
CEGUERA NOCTURNA	No	EDEMA GRADO	No
5.5 AUDITIVO		CANSANCIO	No
PERDIDA AUDITIVA	Si	CUELLO INFLAMADO	No
OBSERVACIONES: Segun los valores se observa bajo los parametros normal.			

6. ANTROPOMETRÍA			
METODO TOMA DE PESO	Bascula	METODO TOMA DE TALLA	Metro
PESO: 75kl.	TALLA: 145cm.	EDAD: 83 años	IMC: 21.7

1092819.

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

6. ANTROPOMETRÍA			
METODO TOMA DE PESO	Bascula	METODO TOMA DE TALLA	Metro.
PESO: 75kl.	TALLA: 145.	EDAD: 83 años	IMC: 24.3

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
31 cm.	98cm	35cm	35cm	45cm	50cm	43cm

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: No tiene patologia.
7.2 QUIRÚRGICOS: Cx cateterismo hace. 12 años

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Normal.
ESTADO FISICO	Bueno
ESTADO EMOCIONAL	Bueno.
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	adulta mayor con buena capacidad para realizar actividades

PERSONAL QUE ATIENDE:

Luz Ineldo Santana S.

NOMBRE: CC 21191121

IDENTIFICACIÓN: Luz Ineldo Santana

BENEFICIARIO:

Magdalena Ortiz

NOMBRE: 21214828

IDENTIFICACIÓN: Magdalena Ortiz.

20 10929

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

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	Comuneras	FECHA INGRESO	09-Junio-2025
DIRECCIÓN	K-29-07-03-07	FECHA DE TOMA DE DATOS	12-Junio 2025
QUIEN ATIENDE	Luz Inelda Sontona Solamanca		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	21213876
PRIMER NOMBRE	Lauro	SEGUNDO NOMBRE	—o—
PRIMER APELLIDO	Ponqueba	SEGUNDO APELLIDO	Baquero
FECHA DE NACIMIENTO	24-Marzo-1939	EDAD	86. años
GRUPO POBLACIONAL	Pobreza Moderada	SEXO	Femenino.
SISBEN	B4	RH	B+
ESCOLARIDAD	No tubo Estudio	DIRECCIÓN	CL 9 29 79. Comuneros.
OCUPACIÓN	hogar.	TELEFONO	3204581298

3. SALUD			
EPS	Capital Salud	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado.
DIAGNOSTICOS	Refiere No Tener.		
MEDICAMENTOS	No toma medicamentos.		
ACTIVIDAD FISICA	SI ~~X~~ NO _____	CONSUMO TABADO	SI _____ NO ~~X~~
CONSUMO LICOR	SI _____ NO ~~X~~	DISCAPACIDAD	SI _____ NO ~~X~~
TIPO DE DISCAPACIDAD	No refiere ninguna discapacidad y tampoco se le observa ninguna.		

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

4. HISTORIA ALIMENTARIA			
PERSONA ENCARGADA DE LA ALIMENTACIÓN EN CASA	Su Nuera	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	2 Veces	Cereales, tubérculos	Poco
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	Si	Verduras, hortalizas, frutas	Poco
ALIMENTOS INTOLERADOS	Varios	Carnes, huevos, leguminosas	Poco
OBSERVACIONES: Refiere que much alimentos le hacen daño		Azucares	Poco
		Lácteos	NO

5. EXAMEN FÍSICO			
5.1 PELO Y UÑAS		5.2 PERIORAL Y ORAL	
PELO FINO	SI	ESTOMATITIS ANGULAR	NO
PELO DESPRENDIBLE	Si	GLOSITIS ESCARLATA	NO
PELO SIN PIGMENTO	Si	LENGUA LISA	NO
COILONIQUIA	NO	ENCIAS SANGRANTES	NO
UÑAS QUEBRADIZAS	SI	ESMALTE MOTEADO	NO
5.3 PIEL		5.4 MUSCULO ESQUELETICO	
ESCAMOZA	NO	ATROFIA MUSCULAR	NO
PALIDEZ	NO	DEBILIDAD MUSCULAR	NO
AGRIETADA	NO	COSTILLAS PROMINENTES	NO
DESCAMACIÓN	NO	OSTEOMALACIA	NO
HIPERQUERATOSIS	NO	5.6 OTROS	
SEBORREA NASOLABIA	NO	RETRASO CICATRIZAR	NO
LAGRIMEO O ARDOR	NO	ASCITIS GRADO	NO
CEGUERA NOCTURNA	NO	EDEMA GRADO	NO
5.5 AUDITIVO		CANSANCIO	NO
PERDIDA AUDITIVA	Si	CUELLO INFLAMADO	NO
OBSERVACIONES: Se observa dentro de lo normal.			

6. ANTROPOMETRÍA			
METODO TOMA DE PESO	Bascula	METODO TOMA DE TALLA	Metro
PESO: 35 Kl	TALLA: 1.62 cm	EDAD: 86 años	IMC: 23.8

20 10930

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

6. ANTROPOMETRÍA			
METODO TOMA DE PESO	Bascula.	METODO TOMA DE TALLA	Metro
PESO: 35 kl.	TALLA: 162 cm	EDAD: 86 años	IMC: 24.7

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
19 cm.	78 cm	25 cm	33 cm	49 cm	43 cm	27 cm

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: NO
7.2 QUIRÚRGICOS: NO

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Normal
ESTADO FISICO	Realiza actividades.
ESTADO EMOCIONAL	Comparte con sus compañeros
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Refiere alimentarse bien.

PERSONAL QUE ATIENDE:

Luz Ineldo Santana S.

NOMBRE: 21.191.121

IDENTIFICACIÓN: Luz Ineldo Santana

BENEFICIARIO:

NOMBRE: 21213873 Juana Pumajulca Baquero

IDENTIFICACIÓN:

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

VALORACIÓN INICIAL

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	Comuneros	FECHA INGRESO	09-Junio-2025
DIRECCIÓN	K 29-07-03-07	FECHA DE TOMA DE DATOS	12-Junio-2025
QUIEN ATIENDE	Luz Inelda Santana Solomonca		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	27222387
PRIMER NOMBRE	Maria	SEGUNDO NOMBRE	Elda.
PRIMER APELLIDO	Pardo	SEGUNDO APELLIDO	Romero
FECHA DE NACIMIENTO	16-Mayo-1947	EDAD	78 años
GRUPO POBLACIONAL	Pobreza Moderada	SEXO	Femenina.
SISBEN	B3	RH	A+
ESCOLARIDAD	Primaria 4º	DIRECCIÓN	K 26 B 135 T37 M2 B CS 4
OCUPACIÓN	Hogar.	TELEFONO	3214674375

3. SALUD			
EPS	Capital Salud	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	EPOC hace 5 años		
MEDICAMENTOS	apixaban Losartan somg.		
ACTIVIDAD FISICA	~~SI~~ _____ NO	CONSUMO TABADO	SI _____ ~~NO~~
CONSUMO LICOR	SI _____ ~~NO~~	DISCAPACIDAD	SI _____ ~~NO~~
TIPO DE DISCAPACIDAD	Actividad Fisica moderada x su Dx de/ epoc.		

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

4. HISTORIA ALIMENTARIA			
PERSONA ENCARGADA DE LA ALIMENTACIÓN EN CASA	Su hija.	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	3 comidas	Cereales, tubérculos	Si
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	NO	Verduras, hortalizas, frutas	Si
ALIMENTOS INTOLERADOS	NO	Carnes, huevos, leguminosas	Si
OBSERVACIONES: Come poco con con dieta.		Azucares	NO
		Lácteos	Pocos

5. EXAMEN FÍSICO			
5.1 PELO Y UÑAS		5.2 PERIORAL Y ORAL	
PELO FINO	Si	ESTOMATITIS ANGULAR	NO
PELO DESPRENDIBLE	NO	GLOSITIS ESCARLATA	NO
PELO SIN PIGMENTO	NO	LENGUA LISA	NO
COILONIQUIA	NO	ENCIAS SANGRANTES	NO
UÑAS QUEBRADIZAS	Si	ESMALTE MOTEADO	NO
5.3 PIEL		5.4 MUSCULO ESQUELETICO	
ESCAMOZA	NO	ATROFIA MUSCULAR	NO
PALIDEZ	NO	DEBILIDAD MUSCULAR	NO
AGRIETADA	NO	COSTILLAS PROMINENTES	NO
DESCAMACIÓN	NO	OSTEOMALACIA	
HIPERQUERATOSIS	NO	5.6 OTROS	NO
SEBORREA NASOLABIA	NO	RETRASO CICATRIZAR	NO
LAGRIMEO O ARDOR	Si	ASCITIS GRADO	
CEGUERA NOCTURNA	aveces	EDEMA GRADO	NO
5.5 AUDITIVO		CANSANCIO	Si
PERDIDA AUDITIVA	NO	CUELLO INFLAMADO	NO
OBSERVACIONES: Se le dificulta ver de noche. refiere ver borroso.			

10932

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

6. ANTROPOMETRÍA			
METODO TOMA DE PESO	Basula	METODO TOMA DE TALLA	09-Junio-2025
PESO: 60K/.	TALLA: 1.48 cm	EDAD: 78 años	IMC: 26.3

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
27cm.	94cm.	37cm.	36cm.	49cm	45cm	36cm.

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: Epoc.
7.2 QUIRÚRGICOS: Cx de lo Apendicitis Cx Histerectomia total

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Normal
ESTADO FISICO	Normal
ESTADO EMOCIONAL	Normal.
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Refiere cuidarse en las comidas por su Dx

PERSONAL QUE ATIENDE:

Luz Ineldo Santana.

NOMBRE: Luz Ineldo santana

IDENTIFICACIÓN: 27194124

BENEFICIARIO:

María Elda Pardo 21.222.387

NOMBRE: Maria elda pardo Romero

IDENTIFICACIÓN: 21222387.

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

VALORACIÓN INICIAL

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	Comuneros	FECHA INGRESO	09-06-2025
DIRECCIÓN	K.29-07-03-07	FECHA DE TOMA DE DATOS	12-Junio-2025
QUIEN ATIENDE	Luz Ineida Santana Solarzano		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	23769508
PRIMER NOMBRE	Floralba	SEGUNDO NOMBRE	— o —
PRIMER APELLIDO	Parra	SEGUNDO APELLIDO	Berdugo
FECHA DE NACIMIENTO	07-06-1959	EDAD	66 años
GRUPO POBLACIONAL	Pobreza Extrema	SEXO	Femenino
SISBEN	A3	RH	O+
ESCOLARIDAD	Primaria 3°	DIRECCIÓN	Cra 26 2 06 Bl 2 Barrio Coralina
OCUPACIÓN	Hogar	TELEFONO	3182887870

3. SALUD			
EPS	Capital Salud	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado.
DIAGNOSTICOS	Hipertenzo y Diabetica		
MEDICAMENTOS	Losartan de 50mg.		
ACTIVIDAD FISICA	SI ____ NO X	CONSUMO TABADO	SI ____ NO X
CONSUMO LICOR	SI ____ NO X	DISCAPACIDAD	SI ____ NO X
TIPO DE DISCAPACIDAD	Ninguna en el momento.		

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

4. HISTORIA ALIMENTARIA			
PERSONA ENCARGADA DE LA ALIMENTACIÓN EN CASA	Hijo.	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	2 comidas	Cereales, tubérculos	NO
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	Si	Verduras, hortalizas, frutas	NO
ALIMENTOS INTOLERADOS	Ninguno	Carnes, huevos, leguminosas	Si
OBSERVACIONES: Refiere que en el comedor se alimenta muy bien.		Azucares	NO
		Lácteos	Si

5. EXAMEN FÍSICO			
5.1 PELO Y UÑAS		5.2 PERIORAL Y ORAL	
PELO FINO	Si	ESTOMATITIS ANGULAR	NO
PELO DESPRENDIBLE	Si	GLOSITIS ESCARLATA	NO
PELO SIN PIGMENTO	NO	LENGUA LISA	NO
COILONIQUIA	NO	ENCIAS SANGRANTES	NO
UÑAS QUEBRADIZAS	NO	ESMALTE MOTEADO	NO
5.3 PIEL		5.4 MUSCULO ESQUELETICO	
ESCAMOZA	NO	ATROFIA MUSCULAR	Si
PALIDEZ	NO	DEBILIDAD MUSCULAR	No
AGRIETADA	NO	COSTILLAS PROMINENTES	NO
DESCAMACIÓN	NO	OSTEOMALACIA	NO
HIPERQUERATOSIS	NO	5.6 OTROS	
SEBORREA NASOLABIA	NO	RETRASO CICATRIZAR	NO
LAGRIMEO O ARDOR	Si	ASCITIS GRADO	NO
CEGUERA NOCTURNA	media.	EDEMA GRADO	Si,
5.5 AUDITIVO		CANSANCIO	Si.
PERDIDA AUDITIVA	Si	CUELLO INFLAMADO	Si
OBSERVACIONES: Ninguna			

1093422

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

6. ANTROPOMETRÍA			
METODO TOMA DE PESO	Bascula	METODO TOMA DE TALLA	Metro.
PESO: 60 Kl.	TALLA: 1.58cm	EDAD: 66	IMC: —o—

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
37cm	96 cm	50cm	53cm	47cm.	46cm.	37cm

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: Enfermedad de base hipertension Desabetiz
7.2 QUIRÚRGICOS: Cx dela Vejiga caida.

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	medio.
ESTADO FISICO	medio.
ESTADO EMOCIONAL	medio.
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Refiere que en coso no come bien,

PERSONAL QUE ATIENDE:

Luz Imelda Santana.

NOMBRE: 21/9/127

IDENTIFICACIÓN: Luz Imelda Santana

BENEFICIARIO:

Floralba porra 23769508

NOMBRE: Floralba Porra

IDENTIFICACIÓN: 23769508

23 10935

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

VALORACIÓN INICIAL

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	Comuneros	FECHA INGRESO	09-Junio-2025.
DIRECCIÓN	K29-07-03-07	FECHA DE TOMA DE DATOS	12-Junio-2025
QUIEN ATIENDE	Luz Inelda Santana Solamanca.		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	27'230.864.
PRIMER NOMBRE	Clara	SEGUNDO NOMBRE	Ines
PRIMER APELLIDO	Parrado	SEGUNDO APELLIDO	— o —
FECHA DE NACIMIENTO	09-Sept-1953	EDAD	72 años
GRUPO POBLACIONAL	Pobreza Moderada	SEXO	Femenino
SISBEN	B5	RH	ot
ESCOLARIDAD	Primaria 3º	DIRECCIÓN	Cra 28 6A 22 Barrio La Serrania.
OCUPACIÓN	Hogar	TELEFONO	3219584758

3. SALUD			
EPS	Sanitas	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	Refiere. no tener Dx		
MEDICAMENTOS	Refiere no tomar medicamentos de control.		
ACTIVIDAD FISICA	SI ~~X~~ NO	CONSUMO TABADO	SI ___ NO ~~X~~
CONSUMO LICOR	SI ___ NO ~~X~~	DISCAPACIDAD	~~SI~~ ___ NO
TIPO DE DISCAPACIDAD	Dificultad para caminar x golpe en la Rodilla hace. 6 años.		

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

4. HISTORIA ALIMENTARIA			
PERSONA ENCARGADA DE LA ALIMENTACIÓN EN CASA	Su hijo	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	2 veces	Cereales, tubérculos	Si
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	Normal.	Verduras, hortalizas, frutas	Si
ALIMENTOS INTOLERADOS	Lacteos.	Carnes, huevos, leguminosas	de vez en cuando.
OBSERVACIONES: Se observa normal.		Azucares	Poco
		Lácteos	Poco.

5. EXAMEN FÍSICO			
5.1 PELO Y UÑAS		5.2 PERIORAL Y ORAL	
PELO FINO	Si	ESTOMATITIS ANGULAR	NO
PELO DESPRENDIBLE	Si	GLOSITIS ESCARLATA	NO
PELO SIN PIGMENTO	NO	LENGUA LISA	NO
COILONIQUIA	NO	ENCIAS SANGRANTES	NO
UÑAS QUEBRADIZAS	NO	ESMALTE MOTEADO	NO
5.3 PIEL		5.4 MUSCULO ESQUELETICO	
ESCAMOZA	NO	ATROFIA MUSCULAR	Si
PALIDEZ	Si	DEBILIDAD MUSCULAR	Si
AGRIETADA	NO	COSTILLAS PROMINENTES	NO
DESCAMACIÓN	NO	OSTEOMALACIA	NO
HIPERQUERATOSIS	NO	5.6 OTROS	
SEBORREA NASOLABIA	NO	RETRASO CICATRIZAR	NO
LAGRIMEO O ARDOR	ovecer	ASCITIS GRADO	NO
CEGUERA NOCTURNA	NO	EDEMA GRADO	NO
5.5 AUDITIVO		CANSANCIO	ovecer
PERDIDA AUDITIVA	NO	CUELLO INFLAMADO	ovecer.
OBSERVACIONES: adulto mayor Se observa. estable.			

10936 23

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

VALORACIÓN INICIAL

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

6. ANTROPOMETRÍA			
METODO TOMA DE PESO	Bascula	METODO TOMA DE TALLA	Metro.
PESO: 35 Kl.	TALLA: 1.50cm	EDAD: 72 años	IMC: 24.7

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
24 cm.	66 cm - 27 cm.		33cm	50cm	42cm	33 cm.

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: No refiere patologias
7.2 QUIRÚRGICOS: Cx del ojo izquicodo por catarata.

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Se observa con bajo peso polider. desnutricion grado 1.
ESTADO FISICO	Se observo su estado fisico desmejorado.
ESTADO EMOCIONAL	Regular.
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Paciente refiere. no alimentarse bn. Cuando esta en su casa.

PERSONAL QUE ATIENDE:

Luz Imelda Santana.

NOMBRE: CC 27'191.127.

IDENTIFICACIÓN: 42 Imelda Santana

BENEFICIARIO:

X Clara Inés Parrado

NOMBRE: 21230864

IDENTIFICACIÓN: Clara Ines Parrado

24 10937

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

VALORACIÓN INICIAL

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	Comuneros	FECHA INGRESO	09-Junio-2025
DIRECCIÓN	Comuneros K. 29-07-03-07	FECHA DE TOMA DE DATOS	12-Junio-2025
QUIEN ATIENDE	Luz Ineda Santana Salamanca		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	40.397.108
PRIMER NOMBRE	Maria	SEGUNDO NOMBRE	Paulina.
PRIMER APELLIDO	Ramirez	SEGUNDO APELLIDO	Aguilera
FECHA DE NACIMIENTO	25-Marzo-1950	EDAD	75 años
GRUPO POBLACIONAL	Pobreza Moderada	SEXO	Femenino
SISBEN	B7	RH	O+
ESCOLARIDAD	Primaria 5°	DIRECCIÓN	Centauros. cll 10A 26A 15 17
OCUPACIÓN	Hogar.	TELEFONO	3123259419.

3. SALUD			
EPS	Sanitas	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	Hipertension Arterial		
MEDICAMENTOS	Losartan 50mg. Hidroclorotiazida. 25mg.		
ACTIVIDAD FISICA	SI X NO	CONSUMO TABADO	SI ____ NO X
CONSUMO LICOR	SI ____ NO X	DISCAPACIDAD	SI ____ NO X
TIPO DE DISCAPACIDAD	Ninguno en el momento.		

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

4. HISTORIA ALIMENTARIA			
PERSONA ENCARGADA DE LA ALIMENTACIÓN EN CASA	e/hijo.	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	3 veces.	Cereales, tubérculos	Si
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	Normal.	Verduras, hortalizas, frutas	Si
ALIMENTOS INTOLERADOS	ninguno	Carnes, huevos, leguminosas	Si
OBSERVACIONES: No refiere ninguna.		Azucares	NO.
		Lácteos	Si

5. EXAMEN FÍSICO			
5.1 PELO Y UÑAS		5.2 PERIORAL Y ORAL	
PELO FINO	Si	ESTOMATITIS ANGULAR	NO
PELO DESPRENDIBLE	NO	GLOSITIS ESCARLATA	NO
PELO SIN PIGMENTO	Si	LENGUA LISA	NO
COILONIQUIA	NO	ENCIAS SANGRANTES	NO
UÑAS QUEBRADIZAS	NO	ESMALTE MOTEADO	NO
5.3 PIEL		5.4 MUSCULO ESQUELETICO	
ESCAMOZA	NO	ATROFIA MUSCULAR	NO
PALIDEZ	NO	DEBILIDAD MUSCULAR	NO
AGRIETADA	NO	COSTILLAS PROMINENTES	NO
DESCAMACIÓN	NO	OSTEOMALACIA	NO
HIPERQUERATOSIS	NO	5.6 OTROS	
SEBORREA NASOLABIA	NO	RETRASO CICATRIZAR	NO
LAGRIMEO O ARDOR	a veces	ASCITIS GRADO	NO
CEGUERA NOCTURNA	NO	EDEMA GRADO	NO
5.5 AUDITIVO		CANSANCIO	NO
PERDIDA AUDITIVA	NO	CUELLO INFLAMADO	NO
OBSERVACIONES: Refiere y se observa normal.			

10938 24

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

6. ANTROPOMETRÍA			
METODO TOMA DE PESO	Bascula	METODO TOMA DE TALLA	Metro.
PESO: 60Km.	TALLA: 1.58 cm	EDAD: 75 años	IMC: — o —

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
35cm.	91 cm.	43 cm.	48 cm.	51 cm.	45 cm.	36 cm.

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: Ninguno
7.2 QUIRÚRGICOS: Ninguna.

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Normal.
ESTADO FISICO	Normal
ESTADO EMOCIONAL	Normal.
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Adulto Mayor en buenas condiciones Generales

PERSONAL QUE ATIENDE:

Luz Irelda Santana.

NOMBRE: Luz Irelda Santana

IDENTIFICACIÓN: 21191121.

BENEFICIARIO:

Paulina Ramirez

NOMBRE: Maria Paulina Ramirez

IDENTIFICACIÓN: 40397.108.

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

VALORACIÓN INICIAL

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	Comuneros	FECHA INGRESO	09-006-2025
DIRECCIÓN	K 29-07-03-07	FECHA DE TOMA DE DATOS	12-Junio-2025
QUIEN ATIENDE	Luz Imelda Santana Salamanca.		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula.	NÚMERO	11'406.880
PRIMER NOMBRE	Nolasco	SEGUNDO NOMBRE	Antonio
PRIMER APELLIDO	Rey	SEGUNDO APELLIDO	Rey
FECHA DE NACIMIENTO	31-Enero-1957	EDAD	68 años
GRUPO POBLACIONAL	Vulnerable.	SEXO	Masculino
SISBEN	C3	RH	A-
ESCOLARIDAD	Primaria 2º	DIRECCIÓN	DG 5A 28A A4 Villa Humberto.
OCUPACIÓN	Hogar	TELEFONO	3003018211.

3. SALUD			
EPS	Sanitas	TIPO AFILIACIÓN	Contributivo.
DIAGNOSTICOS	Diabetico. controlado. Hipertenso.		
MEDICAMENTOS	Losartan 50cm.		
ACTIVIDAD FISICA	SI X NO	CONSUMO TABADO	SI NO X
CONSUMO LICOR	SI NO X	DISCAPACIDAD	SI X NO
TIPO DE DISCAPACIDAD	No escucha por el oido izquierdo.		

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

VALORACIÓN INICIAL

4. HISTORIA ALIMENTARIA			
PERSONA ENCARGADA DE LA ALIMENTACIÓN EN CASA	lo esposo.	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	2 veces	Cereales, tubérculos	Si
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	Harinas	Verduras, hortalizas, frutas	Si
ALIMENTOS INTOLERADOS	Avena	Carnes, huevos, leguminosas	Si
OBSERVACIONES: Refiere no consumir harina le hacen daño.		Azucares	NO
		Lácteos	Pocos.

5. EXAMEN FÍSICO			
5.1 PELO Y UÑAS		5.2 PERIORAL Y ORAL	
PELO FINO	Si	ESTOMATITIS ANGULAR	NO
PELO DESPRENDIBLE	Si	GLOSITIS ESCARLATA	NO
PELO SIN PIGMENTO	Si	LENGUA LISA	NO
COILONIQUIA	NO	ENCIAS SANGRANTES	NO
UÑAS QUEBRADIZAS	NO	ESMALTE MOTEADO	NO
5.3 PIEL		5.4 MUSCULO ESQUELETICO	
ESCAMOZA	NO	ATROFIA MUSCULAR	Si
PALIDEZ	NO	DEBILIDAD MUSCULAR	Si
AGRIETADA	NO	COSTILLAS PROMINENTES	NO
DESCAMACIÓN	NO	OSTEOMALACIA	NO
HIPERQUERATOSIS	NO	5.6 OTROS	
SEBORREA NASOLABIA	NO	RETRASO CICATRIZAR	NO
LAGRIMEO O ARDOR	Si Ardor	ASCITIS GRADO	NO
CEGUERA NOCTURNA	Si	EDEMA GRADO	NO
5.5 AUDITIVO		CANSANCIO	Si
PERDIDA AUDITIVA	Si	CUELLO INFLAMADO	NO
OBSERVACIONES: Refiere no oir bn por el oido izquierdo y ver boroso, al realizar actividad se cansa mucho.			

10940 25

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

6. ANTROPOMETRÍA			
METODO TOMA DE PESO	Bascula.	METODO TOMA DE TALLA	Metro.
PESO: 64 KI	TALLA:	EDAD: 68 años	IMC: 25.3

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
28cm.	94cm.	35cm.	41cm	52cm	46cm	38cm

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: Paciente Diabetico y hipertenso
7.2 QUIRÚRGICOS: Cx de mano izq. Cx Hernia umbilical. Cx Inguinal.

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Estable.
ESTADO FISICO	Estable.
ESTADO EMOCIONAL	Normal.
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Pte refiere cuidarse en la alimentacion por su Dx.

PERSONAL QUE ATIENDE:

Luz Enelda Santana

NOMBRE: cc 21'191121.

IDENTIFICACIÓN: luz enelda santana

BENEFICIARIO:

NOMBRE: 11406880

IDENTIFICACIÓN: Nolasco Antonio Rey

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

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	Comuneros	FECHA INGRESO	09-Junio-2025
DIRECCIÓN	Cra 34 14 09 ET 1 Barrio Esperanza	FECHA DE TOMA DE DATOS	12-Junio-2025
QUIEN ATIENDE	Luz Imelda Santana Salamanca		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula.	NÚMERO	77'307.768
PRIMER NOMBRE	Alfonso	SEGUNDO NOMBRE	Maria
PRIMER APELLIDO	Rey	SEGUNDO APELLIDO	Robayo
FECHA DE NACIMIENTO	18-09-1947	EDAD	77 años
GRUPO POBLACIONAL	Pobreza Moderada	SEXO	Masculino
SISBEN	B 6.	RH	A+
ESCOLARIDAD	Primaria	DIRECCIÓN	Cra 34 14 09. Esperanza ET
OCUPACIÓN	Hogar	TELEFONO	3144773737

3. SALUD			
EPS	S/Total	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	hipertension Arterial		
MEDICAMENTOS	Lozartan. 50mg Nifedipino. 5mg.		
ACTIVIDAD FISICA	SI _____ NO X	CONSUMO TABADO	SI _____ NO X
CONSUMO LICOR	SI _____ NO X	DISCAPACIDAD	SI X NO _____
TIPO DE DISCAPACIDAD	artritis, osteoporosis. Contracturada.		

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

VALORACIÓN INICIAL

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

4. HISTORIA ALIMENTARIA			
PERSONA ENCARGADA DE LA ALIMENTACIÓN EN CASA	Hija	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	3 comidas	Cereales, tubérculos	Si
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	Ninguno.	Verduras, hortalizas, frutas	Si
ALIMENTOS INTOLERADOS	leche.	Carnes, huevos, leguminosas	Si
OBSERVACIONES: Evita tomar lacteos.		Azucares	NO
		Lácteos	NO

5. EXAMEN FÍSICO			
5.1 PELO Y UÑAS		5.2 PERIORAL Y ORAL	
PELO FINO	Si	ESTOMATITIS ANGULAR	Si
PELO DESPRENDIBLE	NO	GLOSITIS ESCARLATA	NO
PELO SIN PIGMENTO	Si	LENGUA LISA	NO
COILONIQUIA	NO	ENCIAS SANGRANTES	NO
UÑAS QUEBRADIZAS	Si	ESMALTE MOTEADO	NO
5.3 PIEL		5.4 MUSCULO ESQUELETICO	
ESCAMOZA	NO	ATROFIA MUSCULAR	NO
PALIDEZ	NO	DEBILIDAD MUSCULAR	Si
AGRIETADA	NO	COSTILLAS PROMINENTES	NO
DESCAMACIÓN	NO	OSTEOMALACIA	Si
HIPERQUERATOSIS	NO	5.6 OTROS	
SEBORREA NASOLABIA	NO	RETRASO CICATRIZAR	NO
LAGRIMEO O ARDOR	Si	ASCITIS GRADO	NO
CEGUERA NOCTURNA	Si	EDEMA GRADO	aveces.
5.5 AUDITIVO		CANSANCIO	Si.
PERDIDA AUDITIVA	Si	CUELLO INFLAMADO	Si
OBSERVACIONES: Segun el Dx de base. refiere dolor en los musculos al caminar y constante.			

10942

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

VALORACIÓN INICIAL

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

6. ANTROPOMETRÍA			
METODO TOMA DE PESO	Bascula	METODO TOMA DE TALLA	Metro
PESO: 85Kl	TALLA: 1.65 cm	EDAD: 77 años	IMC: 26.5

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
32cm	106 cm	39cm	49cm	52cm	53 cm	40cm

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: adulto mayor refiere tener una Hernia.
7.2 QUIRÚRGICOS: Le an realizado 2 Cx Cx de Hernia en 2 ocasiones Cx de Cataroja - (ojos).

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	adulto mayor se observa en buenas condiciones
ESTADO FISICO	realiza las actividades relacionadas con lo mandado en el centro vida.
ESTADO EMOCIONAL	Comparte rie, interactua con los compañeros y realiza actividad manual con ellos
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	adulto mayor con cambios fisicos relacionados con la edad, piel flacida, cabello canoso.

PERSONAL QUE ATIENDE:

NOMBRE: Luz Ineldo Santana S.

IDENTIFICACIÓN: 21191121

BENEFICIARIO: 17301768 V/C

NOMBRE: Alfonso Maria Ray Robayo

IDENTIFICACIÓN:

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

VALORACIÓN INICIAL

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	Comuneros	FECHA INGRESO	09-Junio-2025
DIRECCIÓN	K-29-07-03-07	FECHA DE TOMA DE DATOS	12-Junio-2025
QUIEN ATIENDE	Luz Ineldo Santana Solomanco.		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	27220.292
PRIMER NOMBRE	Carmen.	SEGUNDO NOMBRE	Elisa
PRIMER APELLIDO	Romero	SEGUNDO APELLIDO	Quevedo
FECHA DE NACIMIENTO	2-Sep-1946	EDAD	78 años
GRUPO POBLACIONAL	Vulnerable	SEXO	Femenino
SISBEN	C2	RH	A+
ESCOLARIDAD	Primaria	DIRECCIÓN	Cra 26 25A 38 MZA CS 2 Comuneros.
OCUPACIÓN	Hogar	TELEFONO	3125776089.

3. SALUD			
EPS	Salud total	TIPO AFILIACIÓN	Contributivo.
DIAGNOSTICOS	Dolor en el brazo derecho.		
MEDICAMENTOS	No toma ningun medicamento.		
ACTIVIDAD FISICA	SI X NO ____	CONSUMO TABADO	SI ____ NO X
CONSUMO LICOR	SI ____ NO X	DISCAPACIDAD	SI X NO ____
TIPO DE DISCAPACIDAD	movilidad moderada		

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

VALORACIÓN INICIAL

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

4. HISTORIA ALIMENTARIA			
PERSONA ENCARGADA DE LA ALIMENTACIÓN EN CASA	Ella misma	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	3 Veces	Cereales, tubérculos	Si
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	no refiere.	Verduras, hortalizas, frutas	Si
ALIMENTOS INTOLERADOS	Refiere que algunos alimentos	Carnes, huevos, leguminosas	Si
OBSERVACIONES: ningun		Azucares	Si
		Lácteos	Si

5. EXAMEN FÍSICO			
5.1 PELO Y UÑAS		5.2 PERIORAL Y ORAL	
PELO FINO	Si	ESTOMATITIS ANGULAR	NO
PELO DESPRENDIBLE	NO	GLOSITIS ESCARLATA	NO
PELO SIN PIGMENTO	Si	LENGUA LISA	NO
COILONIQUIA	NO	ENCIAS SANGRANTES	NO
UÑAS QUEBRADIZAS	NO	ESMALTE MOTEADO	NO
5.3 PIEL		5.4 MUSCULO ESQUELETICO	
ESCAMOZA	NO	ATROFIA MUSCULAR	NO
PALIDEZ	NO	DEBILIDAD MUSCULAR	NO
AGRIETADA	NO	COSTILLAS PROMINENTES	NO
DESCAMACIÓN	NO	OSTEOMALACIA	NO
HIPERQUERATOSIS	NO	5.6 OTROS	
SEBORREA NASOLABIA	No	RETRASO CICATRIZAR	NO
LAGRIMEO O ARDOR	NO	ASCITIS GRADO	NO
CEGUERA NOCTURNA	NO	EDEMA GRADO	oveco
5.5 AUDITIVO		CANSANCIO	oveco
PERDIDA AUDITIVA	NO	CUELLO INFLAMADO	NO
OBSERVACIONES: Segun las datas registradas se observa dentro de lo normal.			

6. ANTROPOMETRÍA			
METODO TOMA DE PESO	Basculo	METODO TOMA DE TALLA	Metro.
PESO: 73K/	TALLA: 1.57cm	EDAD: 78 años	IMC: 24.8

27 10944

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

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
20 cm	107 cm	40 cm	40 cm	58 cm	52 cm	41 cm

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: Calculos en la vesicula. colitis.
7.2 QUIRÚRGICOS: Cx fractura de brazo izquierdo. Cx de vesicula.

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Se observa con buen estado nutricional come bien.
ESTADO FISICO	realiza actividades recreativas con los juegos grupales.
ESTADO EMOCIONAL	Se observa Feliz contenta. interactua con los compañeros
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Refiere que se alimenta bien se nutre con buen alimentacion

NOMBRE: Carmen Elisa Romero O

PERSONAL QUE ATIENDE:
Luz Lneida Santana Solano

IDENTIFICACIÓN: 21220.292

NOMBRE: CC 21191721

IDENTIFICACIÓN: Luz Lneida Santana

BENEFICIARIO:

CarmenRomero 21222992

1094528

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

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	Comuneros	FECHA INGRESO	9-06-25
DIRECCIÓN	Kra 29 N° 07-3	FECHA DE TOMA DE DATOS	10-06-25
QUIEN ATIENDE	Luz Imelda Sastoque		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	41.649.612
PRIMER NOMBRE	Ailen	SEGUNDO NOMBRE	— / —
PRIMER APELLIDO	Dozo	SEGUNDO APELLIDO	Jacome
FECHA DE NACIMIENTO	3-02-1957	EDAD	68
GRUPO POBLACIONAL	Vulnerable	SEXO	Femenino
SISBEN	C2	RH	O+
ESCOLARIDAD	3° Bachillo	DIRECCIÓN	Cra 25 N° 14-19
OCUPACIÓN	Hogar	TELEFONO	3133981043

3. SALUD			
EPS	Salud Total	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	ninguno		
MEDICAMENTOS	ninguno		
ACTIVIDAD FISICA	SI __0__ NO _____	CONSUMO TABADO	SI _____ NO X
CONSUMO LICOR	SI _____ NO X	DISCAPACIDAD	SI _____ NO X
TIPO DE DISCAPACIDAD	ninguno		

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

4. HISTORIA ALIMENTARIA			
PERSONA ENCARGADA DE LA ALIMENTACIÓN EN CASA	Hermana	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	3	Cereales, tubérculos	Poca Vez
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	ninguno	Verduras, hortalizas, frutas	Poca Vez
ALIMENTOS INTOLERADOS	ninguno	Carnes, huevos, leguminosas	Poca Vez
OBSERVACIONES: ninguno		Azucares	Poca Vez
		Lácteos	Poca Vez

5. EXAMEN FÍSICO			
5.1 PELO Y UÑAS		5.2 PERIORAL Y ORAL	
PELO FINO	Si	ESTOMATITIS ANGULAR	No
PELO DESPRENDIBLE	No	GLOSITIS ESCARLATA	No
PELO SIN PIGMENTO	No	LENGUA LISA	No
COILONIQUIA	No	ENCIAS SANGRANTES	No
UÑAS QUEBRADIZAS	No	ESMALTE MOTEADO	No
5.3 PIEL		5.4 MUSCULO ESQUELETICO	
ESCAMOZA	No	ATROFIA MUSCULAR	No
PALIDEZ	No	DEBILIDAD MUSCULAR	No
AGRIETADA	No	COSTILLAS PROMINENTES	No
DESCAMACIÓN	No	OSTEOMALACIA	No
HIPERQUERATOSIS	No	5.6 OTROS	
SEBORREA NASOLABIA	No	RETRASO CICATRIZAR	No
LAGRIMEO O ARDOR	No	ASCITIS GRADO	No
CEGUERA NOCTURNA	Si	EDEMA GRADO	No
5.5 AUDITIVO		CANSANCIO	No
PERDIDA AUDITIVA	Si	CUELLO INFLAMADO	No
OBSERVACIONES: ninguna			

CR 10946

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

VALORACIÓN INICIAL

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

6. ANTROPOMETRÍA			
METODO TOMA DE PESO	Bascula.	METODO TOMA DE TALLA	Metro
PESO: 66 kl	TALLA: 1.64 cm	EDAD: 68 años	IMC: 26.07.

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
29cm	92cm	35cm	51cm	52cm	49cm	44 cm

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: adulto mayor refiere haber tenido Ca de piel en fase 1 controlado.
7.2 QUIRÚRGICOS: Le realizaron histerectomia total refiere tener un lipoma en la poste derecho de la espalda.

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	adulto mayor se visualiza con un estado nutricional bueno y balanceado. por su edad
ESTADO FISICO	realiza actividades fisicos corre juega hace las ejercicios ordenados.
ESTADO EMOCIONAL	adulto mayor comparte con los compañeros interactua se juega con ellos.
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Su vida la maneja dentro de dietas recibida con sus Dx para mejorar, y no recaer.

PERSONAL QUE ATIENDE:

NOMBRE: Lucinelda Santos S.

IDENTIFICACIÓN: 21911121

BENEFICIARIO:

NOMBRE: Ailen Rozo Jacome

IDENTIFICACIÓN: 41649612

29
10947

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

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	Comunera	FECHA INGRESO	09-Junio-2025
DIRECCIÓN	K-29-07-03-07	FECHA DE TOMA DE DATOS	12-Junio-2025
QUIEN ATIENDE	Luz Ineldo Santana Salamanca.		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	1093656.
PRIMER NOMBRE	Aquilino	SEGUNDO NOMBRE	—
PRIMER APELLIDO	Sanchez	SEGUNDO APELLIDO	niño
FECHA DE NACIMIENTO	20-DIC-1935	EDAD	89 años
GRUPO POBLACIONAL	Adulto Mayor	SEXO	Masculino.
SISBEN	B4	RH	07
ESCOLARIDAD	Primaria	DIRECCIÓN	Calle 197 Barrio los Cerezos
OCUPACIÓN	Hogar	TELEFONO	3153478907

3. SALUD			
EPS	Nueva EPS	TIPO AFILIACIÓN	subsidiado
DIAGNOSTICOS	Hipertension.		
MEDICAMENTOS	Enalopril 20mg Atorvastatina 10mg		
ACTIVIDAD FISICA	SI ____ NO ____	CONSUMO TABADO	SI ____ NO X
CONSUMO LICOR	SI X NO ____	DISCAPACIDAD	SI X NO ____
TIPO DE DISCAPACIDAD	No se le observa ninguna discapacidad por el momento ni refiere ninguna		

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

4. HISTORIA ALIMENTARIA			
PERSONA ENCARGADA DE LA ALIMENTACIÓN EN CASA	Su hijo	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	3 comidas	Cereales, tubérculos	Si
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	los acidos le producen gastritis	Verduras, hortalizas, frutas	Si
ALIMENTOS INTOLERADOS	Lacteos Jugos Acidos	Carnes, huevos, leguminosas	Si
OBSERVACIONES: Refiere que lo acido y los lacteos le producen gastritis.		Azucares	NO
		Lácteos	NO

5. EXAMEN FÍSICO			
5.1 PELO Y UÑAS		5.2 PERIORAL Y ORAL	
PELO FINO	Si	ESTOMATITIS ANGULAR	Si
PELO DESPRENDIBLE	Si	GLOSITIS ESCARLATA	NO
PELO SIN PIGMENTO	Si	LENGUA LISA	NO
COILONIQUIA	NO	ENCIAS SANGRANTES	NO
UÑAS QUEBRADIZAS	NO	ESMALTE MOTEADO	NO
5.3 PIEL		5.4 MUSCULO ESQUELETICO	
ESCAMOZA	NO	ATROFIA MUSCULAR	NO
PALIDEZ	NO	DEBILIDAD MUSCULAR	NO
AGRIETADA	NO	COSTILLAS PROMINENTES	NO
DESCAMACIÓN	NO	OSTEOMALACIA	NO
HIPERQUERATOSIS	NO	5.6 OTROS	
SEBORREA NASOLABIA	NO	RETRASO CICATRIZAR	NO
LAGRIMEO O ARDOR	NO	ASCITIS GRADO	NO
CEGUERA NOCTURNA	NO	EDEMA GRADO	NO
5.5 AUDITIVO		CANSANCIO	Si
PERDIDA AUDITIVA	Si	CUELLO INFLAMADO	Si
OBSERVACIONES: Se observa dentro de los parametros normales			

6. ANTROPOMETRÍA			
METODO TOMA DE PESO	Bascula	METODO TOMA DE TALLA	Metro.
PESO: 68 Kl	TALLA: 1.60 cm	EDAD: 89 años	IMC: 24.8

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

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
26 cm	89 cm	34 cm	28 cm	57 cm	50 cm	36 cm

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: Gastritis progresiva en tto.
7.2 QUIRÚRGICOS: Refiere ninguna en el momento.

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Con buen estado nutricional.
ESTADO FISICO	Realiza poca actividad Fisica.
ESTADO EMOCIONAL	Se observa normal comporte disfruta interactua con los compañeros
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	mantener un buen estado de salud

PERSONAL QUE ATIENDE:
Luz Enelda Santana Santamonca

NOMBRE: Aquilino Sanchez
IDENTIFICACIÓN: 7093656

NOMBRE: CC 21191121
IDENTIFICACIÓN: Luz Enelda Santana

BENEFICIARIO:
Aquilino Sanchez
7093656.

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

VALORACIÓN INICIAL

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	Comuneros	FECHA INGRESO	09-Junio-2025
DIRECCIÓN	K 29-07-03-07	FECHA DE TOMA DE DATOS	12-Junio-2025
QUIEN ATIENDE	Luz Inelda Santana Salamanca.		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula.	NÚMERO	17300618
PRIMER NOMBRE	Luis	SEGUNDO NOMBRE	Alvaro
PRIMER APELLIDO	Sopo	SEGUNDO APELLIDO	—o—
FECHA DE NACIMIENTO	16-Agt. 1946	EDAD	78 años
GRUPO POBLACIONAL	Pobreza Moderada	SEXO	Masculino
SISBEN	CA.	RH	O+
ESCOLARIDAD	2° Primaria	DIRECCIÓN	C/15 Casa 13. Comuneros
OCUPACIÓN	Hogar	TELEFONO	3124234559

3. SALUD			
EPS	Sanitas	TIPO AFILIACIÓN	Contributivo
DIAGNOSTICOS	Hipertenzo.		
MEDICAMENTOS	Lozartan de 50mg.		
ACTIVIDAD FISICA	SI X NO ____	CONSUMO TABADO	SI ____ NO X
CONSUMO LICOR	SI ____ NO X	DISCAPACIDAD	SI ____ NO X
TIPO DE DISCAPACIDAD	No se observa discapacidad en el ni refiere tener.		

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

4. HISTORIA ALIMENTARIA			
PERSONA ENCARGADA DE LA ALIMENTACIÓN EN CASA	el mismo.	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	2 comidas.	Cereales, tubérculos	Si
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	No refiere.	Verduras, hortalizas, frutas	Si
ALIMENTOS INTOLERADOS	No refiere.	Carnes, huevos, leguminosas	Si
OBSERVACIONES: ninguno		Azucares	NO
		Lácteos	Si

5. EXAMEN FÍSICO			
5.1 PELO Y UÑAS		5.2 PERIORAL Y ORAL	
PELO FINO	Si	ESTOMATITIS ANGULAR	NO
PELO DESPRENDIBLE	Si	GLOSITIS ESCARLATA	NO
PELO SIN PIGMENTO	NO	LENGUA LISA	NO
COILONIQUIA	NO	ENCIAS SANGRANTES	NO
UÑAS QUEBRADIZAS	Si	ESMALTE MOTEADO	NO
5.3 PIEL		5.4 MUSCULO ESQUELETICO	
ESCAMOZA	NO	ATROFIA MUSCULAR	Si
PALIDEZ	NO	DEBILIDAD MUSCULAR	Si
AGRIETADA	NO	COSTILLAS PROMINENTES	NO
DESCAMACIÓN	NO	OSTEOMALACIA	NO
HIPERQUERATOSIS	NO	5.6 OTROS	
SEBORREA NASOLABIA	NO	RETRASO CICATRIZAR	
LAGRIMEO O ARDOR	Si	ASCITIS GRADO	
CEGUERA NOCTURNA	Si	EDEMA GRADO	NO
5.5 AUDITIVO		CANSANCIO	Oveces.
PERDIDA AUDITIVA	NO	CUELLO INFLAMADO	NO.
OBSERVACIONES: ninguna			

6. ANTROPOMETRÍA			
METODO TOMA DE PESO	Bascula.	METODO TOMA DE TALLA	Metro.
PESO: 92kl	TALLA: 1.60cm	EDAD: 77 años	IMC: 24.8

30 10950

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

VALORACIÓN INICIAL

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
34cm.	120 cm.	42cm	46cm	50cm	51.cm	46cm.

7. ANTECEDENTES DE SALUD

7.1 PATOLÓGICOS:
hipertension arterial.

7.2 QUIRÚRGICOS:
Refiere. Solo le han realizado un cateterismo.

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	adulto mayor se observa con buen estado nutricional.
ESTADO FISICO	Se observa activo participando en las recreaciones que. se realizan.
ESTADO EMOCIONAL	Su estado emocional es bueno porque comparte. juega con sus compañeros.
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Refiere. que se alimenta bien. en su casa pero mucho mejor su alimentacion en el comedor.

PERSONAL QUE ATIENDE:
Luz Imelda Santana S.

NOMBRE:
IDENTIFICACIÓN: CC 27797127 Luz Imelda Santana

BENEFICIARIO

CC: 17300678

NOMBRE: Luis Alvaro Sopo
IDENTIFICACIÓN: 17300678

37
10951

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

VALORACIÓN INICIAL

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	Comuneros	FECHA INGRESO	09-Junio-2025
DIRECCIÓN	K-29-07-03-07	FECHA DE TOMA DE DATOS	12-Junio-2025
QUIEN ATIENDE	Luz Ineldo Sontona Solomonca.		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	3297.063
PRIMER NOMBRE	Jesus	SEGUNDO NOMBRE	Antonio
PRIMER APELLIDO	Torres	SEGUNDO APELLIDO	— o —
FECHA DE NACIMIENTO	27-Junio-1946	EDAD	77 años
GRUPO POBLACIONAL	Pobreza Moderado	SEXO	Masculino
SISBEN	B4	RH	O+
ESCOLARIDAD	Primaria 5°	DIRECCIÓN	Cll 10A #26A 73 Comuneros
OCUPACIÓN	Hogar	TELEFONO	3115521643

3. SALUD			
EPS	Cajocopi	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	Refiere tener una Hernia en la columna. Diabetico.		
MEDICAMENTOS	metformina. 500mg.		
ACTIVIDAD FISICA	SI ____ NO X	CONSUMO TABADO	SI ____ NO X
CONSUMO LICOR	SI ____ NO X	DISCAPACIDAD	SI X NO ____
TIPO DE DISCAPACIDAD	Adulto mayor refiere presentar mucho dolor en en la Cintura.		

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

4. HISTORIA ALIMENTARIA			
PERSONA ENCARGADA DE LA ALIMENTACIÓN EN CASA	el mismo realiza su comida	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	2 veces	Cereales, tubérculos	Poco
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	Refiere que come muy poco.	Verduras, hortalizas, frutas	Poco
ALIMENTOS INTOLERADOS	muchos alimentos le hacen daño.	Carnes, huevos, leguminosas	Poco
OBSERVACIONES: la leche las ortalizas le producen gastritis severa.		Azucares	NO
		Lácteos	NO

5. EXAMEN FÍSICO			
5.1 PELO Y UÑAS		5.2 PERIORAL Y ORAL	
PELO FINO	Si	ESTOMATITIS ANGULAR	NO
PELO DESPRENDIBLE	Si	GLOSITIS ESCARLATA	NO
PELO SIN PIGMENTO	NO	LENGUA LISA	NO
COILONIQUIA	NO	ENCIAS SANGRANTES	NO
UÑAS QUEBRADIZAS	Si	ESMALTE MOTEADO	NO
5.3 PIEL		5.4 MUSCULO ESQUELETICO	
ESCAMOZA	NO	ATROFIA MUSCULAR	aveces
PALIDEZ	NO	DEBILIDAD MUSCULAR	aveces
AGRIETADA	NO	COSTILLAS PROMINENTES	NO
DESCAMACIÓN	NO	OSTEOMALACIA	NO
HIPERQUERATOSIS	NO	5.6 OTROS	
SEBORREA NASOLABIA	NO	RETRASO CICATRIZAR	Si
LAGRIMEO O ARDOR	NO	ASCITIS GRADO	NO
CEGUERA NOCTURNA	NO	EDEMA GRADO	Si
5.5 AUDITIVO		CANSANCIO	Si
PERDIDA AUDITIVA	NO	CUELLO INFLAMADO	aveces
OBSERVACIONES: Por su Diagnostico medico se le ven muchas complicasiones para ejecutar las actividades			

6. ANTROPOMETRÍA			
METODO TOMA DE PESO	Bascula	METODO TOMA DE TALLA	Metro
PESO: 78K	TALLA: 1.70 cm	EDAD: 77 años	IMC: 24.9

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

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
32cm	113cm	37cm	43cm	56cm	53cm	42cm

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: Refiere que solo ehproblema de la columna.
7.2 QUIRÚRGICOS: No le han hecho Cx Refiere el adulto mayor

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	adulto mayor Se observa que se alimenta mal por su estado.
ESTADO FISICO	Realiza poca actividad Física. por su problema de la hernia de columna.
ESTADO EMOCIONAL	Se acomplejo mucho, por que refiere q todo momento presento dolor
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	mejorar el estado de Salud. del adulto mayor con acompañamiento a sacar cita medica

PERSONAL QUE ATIENDE:
Luz Imelda Santana Salamanca

NOMBRE: Jesus Antonio Torres
IDENTIFICACIÓN: 3297063

NOMBRE: CC 21191121
IDENTIFICACIÓN: Luz Imelda Santana

BENEFICIARIO:

Jesus 3297063 Activo

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

VALORACIÓN INICIAL

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	Comuneros	FECHA INGRESO	9-06/25
DIRECCIÓN	Kra 9 #7-03	FECHA DE TOMA DE DATOS	10-06/25
QUIEN ATIENDE	Luz Amelda Santana		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	17.620.443
PRIMER NOMBRE	Antenor	SEGUNDO NOMBRE	—
PRIMER APELLIDO	Vanegas	SEGUNDO APELLIDO	moreno
FECHA DE NACIMIENTO	22-04-1941	EDAD	84 años
GRUPO POBLACIONAL	Vulnerable	SEXO	masculino
SISBEN	B6	RH	A+
ESCOLARIDAD	Primaria	DIRECCIÓN	cl 7 N°28-04
OCUPACIÓN	Hogar	TELEFONO	3108772377

3. SALUD			
EPS	Nueva EPS	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	Hipertension Arterial		
MEDICAMENTOS	Enalopril		
ACTIVIDAD FISICA	SI X NO	CONSUMO TABADO	SI ____ NO X
CONSUMO LICOR	SI ____ NO X	DISCAPACIDAD	SI ____ NO X
TIPO DE DISCAPACIDAD	ninguna		

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

4. HISTORIA ALIMENTARIA			
PERSONA ENCARGADA DE LA ALIMENTACIÓN EN CASA	Hija	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	3 Veces	Cereales, tubérculos	Pocas Veces
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	NO	Verduras, hortalizas, frutas	Pocas Veces
ALIMENTOS INTOLERADOS	leche	Carnes, huevos, leguminosas	Pocas Veces
OBSERVACIONES: No toma lacteos		Azucares	Pocas Veces
		Lácteos	Pocas Veces

5. EXAMEN FÍSICO			
5.1 PELO Y UÑAS		5.2 PERIORAL Y ORAL	
PELO FINO	Si	ESTOMATITIS ANGULAR	NO
PELO DESPRENDIBLE	NO	GLOSITIS ESCARLATA	NO
PELO SIN PIGMENTO	Si	LENGUA LISA	NO
COILONIQUIA	NO	ENCIAS SANGRANTES	NO
UÑAS QUEBRADIZAS	NO	ESMALTE MOTEADO	NO
5.3 PIEL		5.4 MUSCULO ESQUELETICO	
ESCAMOZA	NO	ATROFIA MUSCULAR	NO
PALIDEZ	NO	DEBILIDAD MUSCULAR	No
AGRIETADA	NO	COSTILLAS PROMINENTES	No
DESCAMACIÓN	NO	OSTEOMALACIA	NO
HIPERQUERATOSIS	NO	5.6 OTROS	
SEBORREA NASOLABIA	NO	RETRASO CICATRIZAR	No
LAGRIMEO O ARDOR	NO	ASCITIS GRADO	NO
CEGUERA NOCTURNA	Si	EDEMA GRADO	NO
5.5 AUDITIVO		CANSANCIO	NO
PERDIDA AUDITIVA	Si	CUELLO INFLAMADO	NO
OBSERVACIONES: ninguna			

10954

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

VALORACIÓN INICIAL

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

6. ANTROPOMETRÍA			
METODO TOMA DE PESO	Bascula	METODO TOMA DE TALLA	Metro
PESO: 70 K/	TALLA: 1.69 cm	EDAD: 84 años	IMC: 25.4

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
28cm	92 cm	36 cm	49 cm	60cm	57 cm	41 cm

7. ANTECEDENTES DE SALUD	
7.1 PATOLÓGICOS:	adulto mayor refiere ser hipertenso hace 20 años toma medicamentos de control
7.2 QUIRÚRGICOS:	Refiere haber sido operado hace 15 años de una hernia umbilical y cx de los ojos

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Se observa dentro de un estado nutricional normal se le recomienda una dieta balanceada.
ESTADO FISICO	adulto mayor participa activamente en los ejercicios que se brindan para su edad.
ESTADO EMOCIONAL	Se observa feliz contento comparte con los amigos interactua con ellos.
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Refiere que su alimentacion es buena y variada, espera que el centro vida, es mejor.

PERSONAL QUE ATIENDE:

NOMBRE: Ana Isabel Santana.

IDENTIFICACIÓN: 21191121

BENEFICIARIO:

NOMBRE: Antonio Noriega

IDENTIFICACIÓN: 17620443

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

VALORACIÓN INICIAL

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	Comuneros	FECHA INGRESO	09-06-2025
DIRECCIÓN	K 29-07-03-07	FECHA DE TOMA DE DATOS	12-Junio-2025
QUIEN ATIENDE	Luz Santana Salamanca.		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	41775256
PRIMER NOMBRE	Cleofe	SEGUNDO NOMBRE	Elisa.
PRIMER APELLIDO	Velasquez	SEGUNDO APELLIDO	Herrera.
FECHA DE NACIMIENTO	09--04-1953	EDAD	72 años
GRUPO POBLACIONAL	Vulnerable	SEXO	Femenino
SISBEN	C3	RH	O+
ESCOLARIDAD	Primaria.	DIRECCIÓN	DG 5A 28A 4A Barrio Villa Humberto.
OCUPACIÓN	Hogar	TELEFONO	3172501454.

3. SALUD			
EPS	Sanitas	TIPO AFILIACIÓN	Contributivo
DIAGNOSTICOS	Tiroidismo.		
MEDICAMENTOS	Levotiroxina 75mg. Atorbastatina		
ACTIVIDAD FISICA	SI X NO ____	CONSUMO TABADO	SI ____ NO X
CONSUMO LICOR	SI ____ NO X	DISCAPACIDAD	SI ____ NO X
TIPO DE DISCAPACIDAD	No ve por el ojo izquierdo.		

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

VALORACIÓN INICIAL

4. HISTORIA ALIMENTARIA			
PERSONA ENCARGADA DE LA ALIMENTACIÓN EN CASA	Esposo.	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	3 comidas	Cereales, tubérculos	NO
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	NO	Verduras, hortalizas, frutas	Si
ALIMENTOS INTOLERADOS	Leche -	Carnes, huevos, leguminosas	Si
OBSERVACIONES: intolerante a la lactosa.		Azucares	NO
		Lácteos	Si

5. EXAMEN FÍSICO			
5.1 PELO Y UÑAS		5.2 PERIORAL Y ORAL	
PELO FINO	Si	ESTOMATITIS ANGULAR	NO
PELO DESPRENDIBLE	NO	GLOSITIS ESCARLATA	NO
PELO SIN PIGMENTO	NO	LENGUA LISA	NO
COILONIQUIA	NO	ENCIAS SANGRANTES	NO
UÑAS QUEBRADIZAS	NO	ESMALTE MOTEADO	NO
5.3 PIEL		5.4 MUSCULO ESQUELETICO	
ESCAMOZA	NO	ATROFIA MUSCULAR	NO
PALIDEZ	NO	DEBILIDAD MUSCULAR	aveces
AGRIETADA	NO	COSTILLAS PROMINENTES	NO
DESCAMACIÓN	NO	OSTEOMALACIA	NO
HIPERQUERATOSIS	NO	5.6 OTROS	
SEBORREA NASOLABIA	NO	RETRASO CICATRIZAR	Si
LAGRIMEO O ARDOR	NO	ASCITIS GRADO	NO
CEGUERA NOCTURNA	NO	EDEMA GRADO	aveces
5.5 AUDITIVO		CANSANCIO	aveces
PERDIDA AUDITIVA	NO	CUELLO INFLAMADO	NO
OBSERVACIONES: adulto mayor. con pocas dificultades no tolera la lactoza.			

10956 33

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

VALORACIÓN INICIAL

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

6. ANTROPOMETRÍA							
METODO TOMA DE PESO	Bascula		METODO TOMA DE TALLA	metro			
PESO: 70k	TALLA: 1.62 cm		EDAD: 72 años	IMC: 25.12			
6.1 TOMA DE MEDIDAS							
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD				
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA	
31	103 cm	41	46	54	50	43	

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: meningioma
7.2 QUIRÚRGICOS: La cabeza

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Refiere comer bien en casa
ESTADO FISICO	es una persona muy Activa
ESTADO EMOCIONAL	es una persona colaboradora
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	mantener una buena salud.

PERSONAL QUE ATIENDE:
Ler Inelda Santana

NOMBRE: Ler Inelda Santana
IDENTIFICACIÓN: 21.191.121

BENEFICIARIO:

NOMBRE: [illegible]
IDENTIFICACIÓN: [illegible] 753256.

10957 34

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

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	Comuneros	FECHA INGRESO	9-06/25
DIRECCIÓN	K 29-N° 7-03	FECHA DE TOMA DE DATOS	10-06/25
QUIEN ATIENDE	Luz Imelda Santana		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	cedula	NÚMERO	17.306336
PRIMER NOMBRE	Pedro	SEGUNDO NOMBRE	Julio
PRIMER APELLIDO	Velasquez	SEGUNDO APELLIDO	Rodriguez
FECHA DE NACIMIENTO	1-04-1953	EDAD	72 años
GRUPO POBLACIONAL	Vulnerable	SEXO	masculino
SISBEN	A3	RH	A+
ESCOLARIDAD	5° Primaria	DIRECCIÓN	M2 23 Casa #2 Conjunto6
OCUPACIÓN	Hogar	TELEFONO	3146893728

3. SALUD			
EPS	Coosalud	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	Elefantiasis en mi Izquierdo		
MEDICAMENTOS	Hidroclorotrizida		
ACTIVIDAD FISICA	SI X NO ____	CONSUMO TABADO	SI ____ NO X
CONSUMO LICOR	SI ____ NO X	DISCAPACIDAD	SI ____ NO X
TIPO DE DISCAPACIDAD	Se le dificulta caminar		

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

4. HISTORIA ALIMENTARIA			
PERSONA ENCARGADA DE LA ALIMENTACIÓN EN CASA	el mismo	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	2 comidas	Cereales, tubérculos	Poca Vece
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	No Fiere	Verduras, hortalizas, frutas	Poca Vece
ALIMENTOS INTOLERADOS	No Fiere	Carnes, huevos, leguminosas	Poca Vece
OBSERVACIONES: ninguna		Azucares	Poca Vece
		Lácteos	Poca Vece

5. EXAMEN FÍSICO			
5.1 PELO Y UÑAS		5.2 PERIORAL Y ORAL	
PELO FINO	Si	ESTOMATITIS ANGULAR	No
PELO DESPRENDIBLE	No	GLOSITIS ESCARLATA	No
PELO SIN PIGMENTO	Si	LENGUA LISA	No
COILONIQUIA	No	ENCIAS SANGRANTES	No
UÑAS QUEBRADIZAS	No	ESMALTE MOTEADO	No
5.3 PIEL		5.4 MUSCULO ESQUELETICO	
ESCAMOZA	No	ATROFIA MUSCULAR	No
PALIDEZ	No	DEBILIDAD MUSCULAR	No
AGRIETADA	No	COSTILLAS PROMINENTES	No
DESCAMACIÓN	No	OSTEOMALACIA	No
HIPERQUERATOSIS	No	5.6 OTROS	
SEBORREA NASOLABIA	No	RETRASO CICATRIZAR	No
LAGRIMEO O ARDOR	No	ASCITIS GRADO	No
CEGUERA NOCTURNA	No	EDEMA GRADO	No
5.5 AUDITIVO		CANSANCIO	No
PERDIDA AUDITIVA	Si	CUELLO INFLAMADO	No
OBSERVACIONES: ninguna			

6. ANTROPOMETRÍA			
METODO TOMA DE PESO	Basculas	METODO TOMA DE TALLA	mcb
PESO: 75	TALLA: 1.65	EDAD: 72	IMC: 26.18

34.10958

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

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
28 cm	97cm	38cm	41cm	56cm	54cm	40cm

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: Elefantiasis
7.2 QUIRÚRGICOS: No refiere. ninguna Cx.

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Se observa regular por su estado. por su enfermedad.
ESTADO FISICO	Realiza poca actividad Físico Prefiere la monalidad!
ESTADO EMOCIONAL	Se deprime en muchos ocasiones y sueltado.
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Es regular x su estado. y su Dx

NOMBRE: Pedro Julio Velasquez

PERSONAL QUE ATIENDE:

IDENTIFICACIÓN: 17306336.

Lic. Ineldo Santana Glamor.

NOMBRE: Lic Ineldo Santana S

IDENTIFICACIÓN: 27791.727

BENEFICIARIO:

17306336

10959

35

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

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	Comuneros	FECHA INGRESO	09-Junio-2025
DIRECCIÓN	K-29-07-03-07	FECHA DE TOMA DE DATOS	12-Junio-2025
QUIEN ATIENDE	Luz Ineldo Sontora Salamanca.		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula.	NÚMERO	27'232.042
PRIMER NOMBRE	Ruth.	SEGUNDO NOMBRE	Jesus
PRIMER APELLIDO	Vizcaino.	SEGUNDO APELLIDO	— // —
FECHA DE NACIMIENTO	18-03-1955.	EDAD	70 años
GRUPO POBLACIONAL	Pobreza Moderada	SEXO	Femenino
SISBEN	B5	RH	O+
ESCOLARIDAD	Impirica.	DIRECCIÓN	Mz C Casa 6 - Comuneros.
OCUPACIÓN	Hogar	TELEFONO	3279847308

3. SALUD			
EPS	Nueva EPS	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	Cancer en la mama Controlado		
MEDICAMENTOS	No toma medicamentos		
ACTIVIDAD FISICA	~~SI~~ _____ NO _____	CONSUMO TABADO	SI _____ ~~NO~~ _____
CONSUMO LICOR	SI _____ ~~NO~~ _____	DISCAPACIDAD	~~SI~~ _____ NO _____
TIPO DE DISCAPACIDAD	No refiere discapacidad ni se visualiza ninguna		

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

4. HISTORIA ALIMENTARIA			
PERSONA ENCARGADA DE LA ALIMENTACIÓN EN CASA	Sola	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	2 veces	Cereales, tubérculos	2veces
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	Ninguna	Verduras, hortalizas, frutas	2veces
ALIMENTOS INTOLERADOS	Refiere que le caen dolor ver	Carnes, huevos, leguminosas	2veces
OBSERVACIONES: Se observa en Signos con medio Complejo dor.		Azucares	NO
		Lácteos	2veces

5. EXAMEN FÍSICO			
5.1 PELO Y UÑAS		5.2 PERIORAL Y ORAL	
PELO FINO	SI	ESTOMATITIS ANGULAR	NO
PELO DESPRENDIBLE	SI	GLOSITIS ESCARLATA	NO
PELO SIN PIGMENTO	SI	LENGUA LISA	NO
COILONIQUIA	NO	ENCIAS SANGRANTES	NO
UÑAS QUEBRADIZAS	NO	ESMALTE MOTEADO	NO
5.3 PIEL		5.4 MUSCULO ESQUELETICO	
ESCAMOZA	NO	ATROFIA MUSCULAR	NO
PALIDEZ	NO	DEBILIDAD MUSCULAR	NO
AGRIETADA	NO	COSTILLAS PROMINENTES	NO
DESCAMACIÓN	NO	OSTEOMALACIA	NO
HIPERQUERATOSIS	NO	5.6 OTROS	
SEBORREA NASOLABIA	NO	RETRASO CICATRIZAR	NO
LAGRIMEO O ARDOR	NO	ASCITIS GRADO	NO
CEGUERA NOCTURNA	NO	EDEMA GRADO	NO
5.5 AUDITIVO		CANSANCIO	NO
PERDIDA AUDITIVA	NO	CUELLO INFLAMADO	NO
OBSERVACIONES: Se observa dentro de los parametros normales. Se ve en estado regular.			

6. ANTROPOMETRÍA			
METODO TOMA DE PESO	Bascula	METODO TOMA DE TALLA	Metro
PESO: 50kl	TALLA: 158 cm	EDAD: 70años	IMC: 26.14

10960
35

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

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
28cm	76 cm	34 cm	44cm	49cm	45 cm	38 cm

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: Cancer de Cervis.
7.2 QUIRÚRGICOS: Cx x histerectomia total

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Se observa con buen estado nutricional.
ESTADO FISICO	Se observa con buen estado fisico realiza todas las actividades.
ESTADO EMOCIONAL	Se observa contenta comporte. interactua con sus compañeras.
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Se observa dentro de lo normal.

PERSONAL QUE ATIENDE:
Luz Inelda Santana Salamanca

NOMBRE: Ruth Jenis Vizcaino
IDENTIFICACIÓN: 27.232.044.

NOMBRE: CC 21191121.
IDENTIFICACIÓN: Luz Inelda Santana

BENEFICIARIO:
Ruth Jenis
21232.044

10961

BITÁCORA SEGUIMIENTO MES JULIO

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	Comuneros	FECHA INGRESO	09-Junio-2025
DIRECCIÓN	K-29-07-03-07	FECHA DE TOMA DE DATOS	Julio-11-2025
QUIEN ATIENDE	Lue Imelda Santana Solamanca.		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula.	NÚMERO	86.045.077.
PRIMER NOMBRE	Wilson	SEGUNDO NOMBRE	Hernando
PRIMER APELLIDO	Acuri	SEGUNDO APELLIDO	Machado
FECHA DE NACIMIENTO	01-ENE-1969	EDAD	56 años
TELEFONO	Pobreza Moderada	SEXO	Masculino
SISBEN	B3	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	118/68	FREC. CARDIACA	62.
FREC. RESPIRATORIA	20x'	TEMPERATURA:	36.8 °C
INTERPRETACIÓN	Se observa dentro de los parametros normales.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 53 Kl.	TALLA: 1.69 cm	MASA CORPORAL: 18.5. IMC.
INTERPRETACIÓN:	Segun la interpretacion numerica. Se considera que tiene, un Peso normal y 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): Refiere no tener en el momento solo su enfermedad cognitiva desde los 6 años.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: No toma medicamentos en el momento

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Su estado nutricional a mejorado en su bienestar general y su peso corporal.
ESTADO FISICO	Realiza todas las actividades que se efectúan en el comedor.
ESTADO EMOCIONAL	Refleja alegria, buena actitud con los compañeros. comparte con ellas.
APARIENCIA GENERAL	Se presenta al centro vida con buena vestimenta, presentacion facial buena-higiene, su estado general es bueno.

PERSONAL QUE ATIENDE:

Luz Ineldo Santana Salamanca.

NOMBRE: 21'197.727.

IDENTIFICACIÓN:

wilson machol

BENEFICIARIO: 86.045.077.

IDENTIFICACIÓN:

109632

	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	Comuneros	FECHA INGRESO	09-Junio-2025
DIRECCIÓN	K-29-07-03-07	FECHA DE TOMA DE DATOS	Julio-11-2025
QUIEN ATIENDE	Luz Imelda Santana Salamanca		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	21221720
PRIMER NOMBRE	Blanca	SEGUNDO NOMBRE	Rosa
PRIMER APELLIDO	Angel	SEGUNDO APELLIDO	— o —
FECHA DE NACIMIENTO	16-Junio-1947	EDAD	78 años
TELEFONO	3144322706	SEXO	Femenino
SISBEN	A5	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	115/70	FREC. CARDIACA	78
FREC. RESPIRATORIA	18x'	TEMPERATURA:	37°c.
INTERPRETACIÓN	Segun sus signos vitales se observa bajo los parametros normales.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 76 K/.	TALLA: 1.55 cm.	MASA CORPORAL: 37.63 IMC.
INTERPRETACIÓN:	Segun los valores de referencia. la adulta mayor se observa dentro del nivel alto en obesidad.	

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): Hipertenso controlada.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Nifedipino 30mg. Rosuvastatina 10mg.

6. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	adulta mayor se observa con obesidad con una nutrición buena.
ESTADO FISICO	adulta mayor realiza poca actividad fisica, no le gusta la integracion.
ESTADO EMOCIONAL	Su estado es bueno a veces algunas veces se observa acongojada.
APARIENCIA GENERAL	Se observa con buena vestimenta. Su cara su imagen es buena.

PERSONAL QUE ATIENDE:

Luz Ineldo Santana Solamanca

NOMBRE: 21'791.121.

IDENTIFICACIÓN:

Blanca Rosa Angel

BENEFICIARIO: Blanca Rosa Angel

IDENTIFICACIÓN: 21221120

10964 3

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	Comuneros	FECHA INGRESO	09-Junio-2025
DIRECCIÓN	K-29-07-03-07	FECHA DE TOMA DE DATOS	Julio-11-2025
QUIEN ATIENDE	Luz Inelda Sontoya Solomonca.		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula.	NÚMERO	17'785.450
PRIMER NOMBRE	Hernando	SEGUNDO NOMBRE	-e-
PRIMER APELLIDO	Beltran	SEGUNDO APELLIDO	Rodriguez
FECHA DE NACIMIENTO	08-Sept-1947	EDAD	78 años
TELEFONO	313469-7696.	SEXO	Masculino
SISBEN	C2	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	108/52	FREC. CARDIACA	65.
FREC. RESPIRATORIA	19x1	TEMPERATURA:	37.5°C
INTERPRETACIÓN	Segun las valores de referencia. se observa dentro de lo normal.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 68K/.	TALLA: 1.75 cm.	MASA CORPORAL: 22.2. IMC.
INTERPRETACIÓN:	Estos valores se considera dentro del rango normal o 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): Refiere no tener ninguna enfermedad de base.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Refiere no tomar ningun medicamento de control.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Se observa con buen estado nutricional, se dentro de lo normal.
ESTADO FISICO	Su estado Fisico normal realiza los ejercicios mandados y Fisicos.
ESTADO EMOCIONAL	Se observa alegre, compbrte con sus compañeros realiza actividades.
APARIENCIA GENERAL	es buena. Se observa siempre con buena vestimenta, su conciencia y lenguaje bueno.

PERSONAL QUE ATIENDE:

Luz Inelda Santana Solamanca.

NOMBRE: 27797.727.

IDENTIFICACIÓN:

Hernando Beltran R
17169490 Bta

BENEFICIARIO: Hernando Beltran Rodriguez.

IDENTIFICACIÓN:

10965 4

	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	Comuneros	FECHA INGRESO	09-Junio-2025
DIRECCIÓN	K-29-07-3-07	FECHA DE TOMA DE DATOS	Julio-10-2025
QUIEN ATIENDE	Luz Enida Santana Salamanca.		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	4'296.465
PRIMER NOMBRE	Jose	SEGUNDO NOMBRE	del Carmen.
PRIMER APELLIDO	Buitrago	SEGUNDO APELLIDO	Torres
FECHA DE NACIMIENTO	09-Junio-1950	EDAD	75 años
TELEFONO	3182867870	SEXO	Masculino
SISBEN	A3	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	110/75	FREC. CARDIACA	68
FREC. RESPIRATORIA	20x'	TEMPERATURA:	36.8°C
INTERPRETACIÓN	Segun su ritmo cardioco se observa dentro de lo adecuado y dentro del rango normal. no se presencios ruidos agregados/respiro su presion Arterial dentro de lo normal.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 68 K	TALLA: 1.70cm	MASA CORPORAL: 22.47 IMC.
INTERPRETACIÓN:	Se hizo la comparacion se evaluo las medidas antropometricos del adulto mayor se evidencia el IMC. dentro del peso normal su presión arterial dentro de lo normal.	

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 que refiere. no tomar medicamentos de ninguna clase puesto que no presenta ninguna enfermedad conocida.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL:	NO toma medicamentos. de ninguno

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Se observa un adulto mayor Sano en su totalidad Sele aconseja Seguir una dieta.
ESTADO FISICO	Su estado Físico es bueno. Porque participa en las actividades realiza ejercicios sin complicaciones
ESTADO EMOCIONAL	Es un adulto mayor, saludable, que-Compaate rie. participa es amable.
APARIENCIA GENERAL	Bien, Cambios Físicos como cualquier adulto mayor en su piel y su cabello.

PERSONAL QUE ATIENDE:

Luz Eneida Santana Salamanca.

NOMBRE: Luz Santana.

IDENTIFICACIÓN: 21191121.

Jesc Bunt.

BENEFICIARIO: Jose del Carmen Bustrago

IDENTIFICACIÓN: 4'296.465

10966 5

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	Comuneros	FECHA INGRESO	09-Junio-2025
DIRECCIÓN	K-29-07-03-07	FECHA DE TOMA DE DATOS	Julio-10-2025
QUIEN ATIENDE	Luz Ineldo Santana Salamanca.		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	
PRIMER NOMBRE	Jose Isidro	SEGUNDO NOMBRE	Luis.
PRIMER APELLIDO	Cardenas	SEGUNDO APELLIDO	Garzon.
FECHA DE NACIMIENTO	7-NOV-1942	EDAD	82 años
TELEFONO	3133987043	SEXO	Masculino
SISBEN		RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	134/67	FREC. CARDIACA	69
FREC. RESPIRATORIA	20 x'	TEMPERATURA:	37.1 °C.
INTERPRETACIÓN	Se observa su tensión arterial elevada.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 56 kl.	TALLA: 1.68 cm.	MASA CORPORAL: 24.9. IMC.
INTERPRETACIÓN:	Se encuentra bajo los limites normal para 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): hipertenso controlado.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Losartan de 50mg.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Su estado nutricional es bueno. Se observa bien.
ESTADO FISICO	Realiza poca actividad fisica que no le gusta.
ESTADO EMOCIONAL	Se observa muy Callado no participa en las actividades.
APARIENCIA GENERAL	Su apariencia es buena, junto con su personalidad.

PERSONAL QUE ATIENDE:

Luz Ineida Santana Salamanca

NOMBRE:

CC 27'797.727.

IDENTIFICACIÓN:

Sandra Cardenas G.

BENEFICIARIO: 11355012. Jose Isidro Luis.

IDENTIFICACIÓN:

10967 6

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	Comuneros	FECHA INGRESO	09-Junio-2025
DIRECCIÓN	K-29-03-07	FECHA DE TOMA DE DATOS	Julio-10-2025
QUIEN ATIENDE	Luz Indira Santana Salamanca.		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula.	NÚMERO	12090573
PRIMER NOMBRE	Gregorio	SEGUNDO NOMBRE	— o —
PRIMER APELLIDO	Cardoso	SEGUNDO APELLIDO	Garcia
FECHA DE NACIMIENTO	26-oct-1940	EDAD	84 años
TELEFONO	3733987043	SEXO	Masculino.
SISBEN	B6	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	159/89	FREC. CARDIACA	71.
FREC. RESPIRATORIA	20x1	TEMPERATURA:	36.5°C.
INTERPRETACIÓN	Segun los valores, se observa su tensión alta.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 78 kl.	TALLA: 1.64.	MASA CORPORAL: IMC. 28.99.
INTERPRETACIÓN:	Se observa dentro del limite normal, para su indice de masa - corporal.	

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): Refiere no sufrir de ninguna enfermedad.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Paciente adulto mayor refiere no tomar ningun medicamento, tampotoma para la tension,

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Se observa con buena nutricion. Con buen peso buena altura.
ESTADO FISICO	Realiza, y participa en las actividades que incluyen en el comedor.
ESTADO EMOCIONAL	Se observa tranquilo sie. compuesto juega con los compañeros.
APARIENCIA GENERAL	Se observa, con animos. alerta, activo. Se observa limpio bien arreglado.

PERSONAL QUE ATIENDE:

Luz Indalo Santana Solomonca

NOMBRE: 21/9/121.

IDENTIFICACIÓN:

BENEFICIARIO: 1209057-3.

IDENTIFICACIÓN: Gregorio Cardozo

10968-7

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	Comuneros	FECHA INGRESO	09-Junio-2025
DIRECCIÓN	K-29-03-07	FECHA DE TOMA DE DATOS	Julio-10-2025
QUIEN ATIENDE	Luz Ineldo Sanbara Solorzano.		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula.	NÚMERO	28764774.
PRIMER NOMBRE	Luz	SEGUNDO NOMBRE	Marina.
PRIMER APELLIDO	Castaño	SEGUNDO APELLIDO	Hernandez
FECHA DE NACIMIENTO	17-DIC-1957	EDAD	67 años
TELEFONO	3204192089	SEXO	Masculino
SISBEN	B6	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	140/90	FREC. CARDIACA	62
FREC. RESPIRATORIA	19x'	TEMPERATURA:	36.8°C
INTERPRETACIÓN	Se observa tension alta. Adulto. mayor refiere no tomar medicamento		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 62 K/.	TALLA: 1.67 cm.	MASA CORPORAL: IMC. 23.92.
INTERPRETACIÓN:	Se denomina un peso Saludable Segun sus valores de referencio.	

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): Refiere no tener en el momento.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Refiere no tomar medicamentos de ninguna clase.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Su altura su peso es muy nutricional. Su color de piel su cabello es muy bien.
ESTADO FISICO	Realiza actividades manuales le gusta ayudar a los compañeros.
ESTADO EMOCIONAL	Su estado emocional es muy bueno se dialoga con los compañeros participa.
APARIENCIA GENERAL	adulto mayor viste bien, bien aseada. Su estado de salud general es buena.

PERSONAL QUE ATIENDE:

Luz Ineida Santana Salamanca.

NOMBRE:

IDENTIFICACIÓN:

F Luz M.C.H. 28764774

BENEFICIARIO: Luz Marina Castaño.

IDENTIFICACIÓN:

10969 8

	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	Comuneros	FECHA INGRESO	09-Junio-2025
DIRECCIÓN	K-29-07-03-07	FECHA DE TOMA DE DATOS	Vie. 10-10-2025
QUIEN ATIENDE	Luz Imelda Santana Solorzano.		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula.	NÚMERO	40374570
PRIMER NOMBRE	Sol	SEGUNDO NOMBRE	Angel
PRIMER APELLIDO	Castro	SEGUNDO APELLIDO	—o—
FECHA DE NACIMIENTO	08-Junio-1957	EDAD	68 años
TELEFONO	3144733079.	SEXO	Femenina.
SISBEN	C2	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	138/86	FREC. CARDIACA	65
FREC. RESPIRATORIA	18x1	TEMPERATURA:	36.5°C
INTERPRETACIÓN	Se observa dentro del limite normal.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 68.x1	TALLA: 1.50.cm.	MASA CORPORAL: IMC 30.22.
INTERPRETACIÓN:	Se considera que el adulto mayor Se encuentra 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): Refiere no tener enfermedades
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Refiere no tomar medicamentos

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Se observa con sobrepeso peso. Se observe con buen cara y viste bn.
ESTADO FISICO	Realiza actividades Fisicas participa en todo lo que se realiza en el comedor
ESTADO EMOCIONAL	Disfruta participa, comparte de todas las actividades con agrado
APARIENCIA GENERAL	Siempre sobre sale ante los compañeros por su vestimenta y actitud con sus casos.

PERSONAL QUE ATIENDE:

Ing Ireldy Sontora Solamanca.

NOMBRE: 21197127.

IDENTIFICACIÓN:

Solangel Castro 40374570

BENEFICIARIO: Sol angel Castro.

IDENTIFICACIÓN:

5

10970 9

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	Comuneros	FECHA INGRESO	09-Junio-2025
DIRECCIÓN	K-29-07-03-07	FECHA DE TOMA DE DATOS	10/10-10-2025
QUIEN ATIENDE	Luz Ineldo Santana Solomonca.		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula.	NÚMERO	17308747
PRIMER NOMBRE	Lasaro	SEGUNDO NOMBRE	— o —
PRIMER APELLIDO	Escobar	SEGUNDO APELLIDO	Giraldo
FECHA DE NACIMIENTO	02-Agosto-1954	EDAD	71 años
TELEFONO	3733981043	SEXO	Masculino.
SISBEN	B3	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	144/72	FREC. CARDIACA	54.
FREC. RESPIRATORIA	20x'	TEMPERATURA:	37°C
INTERPRETACIÓN	para la edad se observa baja los parametros normales		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 72K/.	TALLA: 1.60 cm.	MASA CORPORAL: 28.2 IMC.
INTERPRETACIÓN:	Se encuentro bajo un peso Considerado y 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): Refiere no tomar medicamentos.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Refiere no tomar medicamentos de control. Ningun medicamento.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Se observa descompensado por el fido. refiere tener mucha hambre
ESTADO FISICO	realiza para actividades refiere que se cansa mucho.
ESTADO EMOCIONAL	se observa muy facil mente habla mucho de cosas que no tienen que ver
APARIENCIA GENERAL	Se observa con ropa, vestuario su rostro cansado y barbado.

PERSONAL QUE ATIENDE:

Luz Ineida Santana Salamanca.

NOMBRE:

21191121

IDENTIFICACIÓN:

BENEFICIARIO: Lazaro Escobar Giraldo.

IDENTIFICACIÓN: 17308147

10971 10

	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	Comuneros	FECHA INGRESO	09-Junio-2025
DIRECCIÓN	K-29-07-03-07	FECHA DE TOMA DE DATOS	Julio-10-2025
QUIEN ATIENDE	Luz Ineldo Santana Cabanzo		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	21236007
PRIMER NOMBRE	Tonso.	SEGUNDO NOMBRE	Ether.
PRIMER APELLIDO	Galvis	SEGUNDO APELLIDO	Laguna.
FECHA DE NACIMIENTO	22-Junio-1957	EDAD	68 años
TELEFONO	3213877794.	SEXO	Femenino
SISBEN	C11	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	120/78	FREC. CARDIACA	82
FREC. RESPIRATORIA	18x'	TEMPERATURA:	36.8°C.
INTERPRETACIÓN	Según su ritmo cardiaco, se observa dentro del límite normal. Se presenciá vértigos ocasionales. La presión arterial se encuentra dentro lo normal.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 58 K/.	TALLA: 1.65 cm	MASA CORPORAL: IMC- 23.8
INTERPRETACIÓN:	Se realiza la comparación se evaluan los medidas y se evidencian dentro de los parametros normales - se observa un peso y masa dentro de lo normal.	

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

5. ESTADO DE SALUD	
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES):	Se evidencio cambios en el adulto mayor asociados al envejecimiento: su estado normal refiere no tener enfermedad de base
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL:	adulto mayor indica no tomar ningun medicamento de control.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Se observa con rango de nutricion normal no presenta riesgo de desnutricion ni de obesidad
ESTADO FISICO	Su estado fisico es buenoreativa tor debuvi: desde con los compañeros mentar en los
ESTADO EMOCIONAL	Ella compuesta con los compañeros realizo las actividades corre rie. se contagia de las compañeras
APARIENCIA GENERAL	Su vestimenta es muy buen Aseo bien y los cambio rapidamente cada adulto mayor de l. confort de su habitat a cargo

PERSONAL QUE ATIENDE:

Luz Estella Santana Solarzano

NOMBRE: 21/9/21

IDENTIFICACIÓN:

Tania E Galvis J.

BENEFICIARIO: 21236007 Vicio

IDENTIFICACIÓN: Tania Esther Galvis

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	Comuneros	FECHA INGRESO	09-Junio-2025.
DIRECCIÓN	K-29-07-03-07	FECHA DE TOMA DE DATOS	Julio-10-2025
QUIEN ATIENDE	Luz Ineida Santana Solamanca		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula.	NÚMERO	27226379.
PRIMER NOMBRE	Ana	SEGUNDO NOMBRE	Silvio
PRIMER APELLIDO	Garcia	SEGUNDO APELLIDO	--
FECHA DE NACIMIENTO	3-DIC-1950	EDAD	74 años
TELEFONO	3208610954	SEXO	Femenino
SISBEN	B3	RH Y TIPO DE SANGRE	ot

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	124/65	FREC. CARDIACA	78
FREC. RESPIRATORIA	18 x'	TEMPERATURA:	37°C.
INTERPRETACIÓN	Segun los valores su resultado es normal.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 68 K/.	TALLA: 1.53 cm.	MASA CORPORAL: IMC. 29.0
INTERPRETACIÓN:	Segun los valores de referencia supero esta entre los limites 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): No toma ni tiene enfermedad de base.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: No toma medicamentos.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Se observa con buen animo, energica con un peso adecuado.
ESTADO FISICO	Su estado fisico es bueno, participa en las actividades que se realizan en el centro. Vida.
ESTADO EMOCIONAL	Comparte con los compañeros. rey, Juego.
APARIENCIA GENERAL	Su vestimenta su peso su personalidad es muy buena.

PERSONAL QUE ATIENDE:

Luz Enelda Santana Solamanco.

NOMBRE:

21'797.727.

IDENTIFICACIÓN:

Ana Silvia Garcia

BENEFICIARIO: Ana Silvia Garcia.

IDENTIFICACIÓN: 21226319

10973 12

	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	Comuneras	FECHA INGRESO	09-Junio-2025
DIRECCIÓN	K-29-07-03-07	FECHA DE TOMA DE DATOS	Julio-10-2025
QUIEN ATIENDE	Luz Imelda Santana Solarzano.		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	41.430.947
PRIMER NOMBRE	Maria	SEGUNDO NOMBRE	Ines
PRIMER APELLIDO	Hernandez	SEGUNDO APELLIDO	Arias.
FECHA DE NACIMIENTO	05-MAYO-1944	EDAD	81 años
TELEFONO	3024777665	SEXO	Femenino
SISBEN	C9	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	164/97	FREC. CARDIACA	84.
FREC. RESPIRATORIA	18x1	TEMPERATURA:	36.8°C.
INTERPRETACIÓN	Se observa con la tension alta Se determino como hipertension- pero la pte no toma medicamentos.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 70 K/.	TALLA: 1.54. cm.	MASA CORPORAL: IMC. 29.5
INTERPRETACIÓN:	Segun los Valores de referencia Se observa con un sobrepeso. en etapa alta.	

	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): Refiere no tener enfermedades Pero su tension ostenal es alta, se recomienda asistir al medico para una valoracion
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: No toma ningun medicamento. en el momento.

6. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	adulto mayor con sobrepeso se le indica para que sea evaluado por medico.
ESTADO FISICO	su estado fisico aun es bueno pero refiere cansarce mucho.
ESTADO EMOCIONAL	ella comporte, consigo compañeros se comporte Juega.
APARIENCIA GENERAL	Su vestimenta es muy buen siempre bien vestido siempre buena presentacion

PERSONAL QUE ATIENDE:

Luz Imelda Santana Salamanca

NOMBRE: 27'191.127

IDENTIFICACIÓN:

María Inés Hernández C4,346,647

BENEFICIARIO: María Ines Herrandez

IDENTIFICACIÓN:

TB 10974

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	Comuneros	FECHA INGRESO	09-Junio-2025
DIRECCIÓN	K-29-07-03-07	FECHA DE TOMA DE DATOS	Julio-10-2025
QUIEN ATIENDE	Luz Indda Santana Salamanca.		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	5867234
PRIMER NOMBRE	Jesus	SEGUNDO NOMBRE	Adolfo
PRIMER APELLIDO	Jimenez	SEGUNDO APELLIDO	-o-
FECHA DE NACIMIENTO	06-Abril-7945	EDAD	80 años
TELEFONO	3138373580	SEXO	Masculino
SISBEN	B4	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	149/80	FREC. CARDIACA	76
FREC. RESPIRATORIA	20x'	TEMPERATURA:	36.6 °c.
INTERPRETACIÓN	adulto mayor con tensiones arterial alta. refiere que se toma los medicamentos cuando se acuerda -		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 75 kl.	TALLA: 1.66cm.	MASA CORPORAL: IMC. 27.2
INTERPRETACIÓN:	Segun las bases se observa. 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): hipertension Arterial
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: losartan de 50mg - hidroclorotiazida 25mg -

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	adulto mayor se observa con sobrepeso cuando ingresa al centro vida con acompañamiento
ESTADO FISICO	casi no participa en las actividades refiere que esta cansado casi siempre
ESTADO EMOCIONAL	no comparte mucho con los compañeros.
APARIENCIA GENERAL	su tratamiento es muy deteriorado mal vestido se incomoda si uno le reclama.

PERSONAL QUE ATIENDE:

Luz Ineth Santos Solorzano

NOMBRE:

21191121

IDENTIFICACIÓN:

Jesús Jimenez 5867234

BENEFICIARIO: Jesús adolfo Jimenez

IDENTIFICACIÓN:

10975 14.

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	Comuneros	FECHA INGRESO	09-Junio-2025
DIRECCIÓN	K-29-07-03-07	FECHA DE TOMA DE DATOS	Julio-09-2025
QUIEN ATIENDE	Luz Irelda Santana Solarzanca.		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula.	NÚMERO	7.782.188.
PRIMER NOMBRE	Joiro	SEGUNDO NOMBRE	Ivan.
PRIMER APELLIDO	Lora	SEGUNDO APELLIDO	Contento
FECHA DE NACIMIENTO	23-NOV-1983	EDAD	61 años
TELEFONO	3108771550	SEXO	Masculino
SISBEN	B6	RH Y TIPO DE SANGRE	A+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	107/73	FREC. CARDIACA	92
FREC. RESPIRATORIA	18 x'	TEMPERATURA:	37°C.
INTERPRETACIÓN	Sus Signos vitales se encuentran en un rango normal - Segun sus resultados.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 52 Kl.	TALLA: 1.63 cm	MASA CORPORAL: IMC - 24.9.
INTERPRETACIÓN:	Segun los valores de referencia Se encuentra entre los parametros 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): hipertensos Arterial
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Losartan de 50mg cada 12 horas levotiroxina

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Su estado nutricional es bueno ya que su masa corporal y su presentacion.
ESTADO FISICO	es buena. Realiza poca actividad pero la realiza.
ESTADO EMOCIONAL	Comparte con sus compañeros.
APARIENCIA GENERAL	Su vestimenta y presentacion personal es muy buena.

PERSONAL QUE ATIENDE:

Luz Ineida Santana Salamanca.

NOMBRE: 21191121

IDENTIFICACIÓN:

77.82188

BENEFICIARIO: Jairo Ivan Lara.

IDENTIFICACIÓN:

10976 15

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	Comuneros	FECHA INGRESO	09-Junio-2025
DIRECCIÓN	K-29-07-03-07	FECHA DE TOMA DE DATOS	10-09-2025
QUIEN ATIENDE	Luz Ineldo Santana Salamanca		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	23521776.
PRIMER NOMBRE	Maria	SEGUNDO NOMBRE	Cristina.
PRIMER APELLIDO	Lopez	SEGUNDO APELLIDO	Catalina.
FECHA DE NACIMIENTO	15-Marzo-1950	EDAD	75 años
TELEFONO	3118287966	SEXO	Femenino.
SISBEN	C7	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	130/69	FREC. CARDIACA	87.
FREC. RESPIRATORIA	19x'	TEMPERATURA:	36.8°C
INTERPRETACIÓN	Segun los Valores de referencia. Sus Signos se encuentran dentro de lo normal.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 53 kl.	TALLA: 1.60 cm.	MASA CORPORAL: IMC 20.7
INTERPRETACIÓN:	Se encuentra sobre el rango normal.	

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

BITÁCORA SEGUIMIENTO

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): Hipertension Diabetes
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Losartan - de 50mg · cada 12 horas insulina.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	adulta mayor con una apariencia buena
ESTADO FISICO	Realiza actividades de baile y comparte actividades recreativas
ESTADO EMOCIONAL	Canta, rie, baila y comparte con el grupo.
APARIENCIA GENERAL	Siempre aparece con buena presentacion desarrolla talleres de pintura y manualidades

PERSONAL QUE ATIENDE:

Luz Estella Santana Salamanca.

NOMBRE: 27197121.

IDENTIFICACIÓN:

23521776

BENEFICIARIO: Maria Cristina Lopez

IDENTIFICACIÓN:

10977/16

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	Comuneros	FECHA INGRESO	09-Junio-2025.
DIRECCIÓN	K-29-07-03-07	FECHA DE TOMA DE DATOS	16-09-2025
QUIEN ATIENDE	Lic Ireldo Santana Salamanca.		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	27224597.
PRIMER NOMBRE	María	SEGUNDO NOMBRE	del Carmen.
PRIMER APELLIDO	Machado	SEGUNDO APELLIDO	— o —
FECHA DE NACIMIENTO	05-Junio-1950	EDAD	75 años
TELEFONO	3702739727	SEXO	Femenino
SISBEN	B7	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	120/70	FREC. CARDIACA	75
FREC. RESPIRATORIA	18x'	TEMPERATURA:	37.8°C.
INTERPRETACIÓN	adulto mayor con un ritmo cardiaco. termo dela forma/pasa su edad, no se oyen ruidos anormales. Su tensión arterial se observa normal.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 77.00 kl	TALLA: 154 cm	MASA CORPORAL: IMC. 30.2.
INTERPRETACIÓN:	Se realiza la comparación se evalua. los medidores antropometricos. se observa un nivel alto de obesidad se le aconseja al adulto mayor asistir al medico.	

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

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): Se evidencia en el adulto mayor cambios físicos y mentales como de-ansiedad por el Dx de su asfixia cardiaca - controlada. y su tensión arterial controlado.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Losartan 50 mg. atorbastatina de 40 mg.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Se observa con bajo peso y elevado estado de. Sobre peso se aconseja una dieta balanceada.
ESTADO FISICO	Realiza actividades de poco fuerza por Dx de asfixia Cardiaca.
ESTADO EMOCIONAL	Comparte muy. es comunicativa. y participa con los compañeros.
APARIENCIA GENERAL	Su apariencia en general es bien tiene una mancha. y de elegante en su vestimenta.

PERSONAL QUE ATIENDE:

Luz Ireldo Santoro Salamanca.

NOMBRE: 21191121.

IDENTIFICACIÓN:

~~M~~Del Carmen Machado CC# 21.224.591

BENEFICIARIO: María del Carmen Machado

IDENTIFICACIÓN:

10978 17

	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	Comuneros	FECHA INGRESO	09-Junio-2025
DIRECCIÓN	K-29-07-03-07	FECHA DE TOMA DE DATOS	10-09-2025
QUIEN ATIENDE	Luz Imelda Santana Salamanca.		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	27224597.
PRIMER NOMBRE	Cecilia	SEGUNDO NOMBRE	-o-
PRIMER APELLIDO	Martinez	SEGUNDO APELLIDO	Lugo
FECHA DE NACIMIENTO	15-Febrero-1939	EDAD	89-años.
TELEFONO	3732827497	SEXO	Femenino.
SISBEN	A1	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	142/75	FREC. CARDIACA	75.
FREC. RESPIRATORIA	18x'	TEMPERATURA:	37°C
INTERPRETACIÓN	Segun los valores se observa un poco alta la diastolica. resto de Signos se observan normal.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 43.Kl	TALLA: 1.52 cm.	MASA CORPORAL: IMC. 18.6
INTERPRETACIÓN:	esto indica un peso apropiado aunque ligeramente al limite	

	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): Alzheimer en etapa inicial.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: en el momento no toma medicamentos.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Su estado es bueno, viste bien ella es relucionante, ante todas
ESTADO FISICO	Realiza las actividades corre juega. camina. cuando se sacan a la marcha.
ESTADO EMOCIONAL	Su estado emocional es bueno comparte. Participa con sus compañeros
APARIENCIA GENERAL	Se observa con buena marcha. viste bien. se ve muy bien su personalidad.

PERSONAL QUE ATIENDE:

Luz Ineida Santana Solorzano.

NOMBRE: CC 21191121

IDENTIFICACIÓN:

Cecilia Martinez

BENEFICIARIO: Cecilia Martinez Lugo

IDENTIFICACIÓN: 21224591

10979/18

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	Comuneros	FECHA INGRESO	09-Junio-2025
DIRECCIÓN	K-29-07-03-07	FECHA DE TOMA DE DATOS	10/10-09-2025
QUIEN ATIENDE	Luz Estella Santana Solarmanco.		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula.	NÚMERO	7'456.659.
PRIMER NOMBRE	Edilson	SEGUNDO NOMBRE	—o—
PRIMER APELLIDO	Muñoz	SEGUNDO APELLIDO	Perez.
FECHA DE NACIMIENTO	17-Oct-1950	EDAD	75 K/
TELEFONO	3123390228	SEXO	Masculino
SISBEN	C 16.	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	113/79	FREC. CARDIACA	82
FREC. RESPIRATORIA	19 x 1	TEMPERATURA:	37.4 °C.
INTERPRETACIÓN	Se observa dentro de los parametros normales. Segun sus valores.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS			
PESO: 72.5 K/.	TALLA: 1.75 cm.	MASA CORPORAL: IMC. 23.67	
INTERPRETACIÓN:	Este se considera bajo los parametros normales por su talla 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): hipertenso, obeso I
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Losartan de 50mg · cada 12 horas.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Su peso, su altura su personalidad, es muy buena.
ESTADO FISICO	Realiza poco actividad por su estado. se le dificulta caminar rapido.
ESTADO EMOCIONAL	aveces se siente acomplejado refiere que se siente muy solo.
APARIENCIA GENERAL	muy buena presentación su marcha su, vestimenta es muy buena.

PERSONAL QUE ATIENDE:

Luc Irelda Santana Salamanca.

NOMBRE:

21191121.

IDENTIFICACIÓN:

BENEFICIARIO: Edilson Muñoz Perez

IDENTIFICACIÓN: 7456659.

10980 19

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	Comuneros	FECHA INGRESO	09-Junio-2025
DIRECCIÓN	K-29-07-03-07	FECHA DE TOMA DE DATOS	6/10-09-2025
QUIEN ATIENDE	Luz Ineldo Santana. Salamanca.		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	21217828
PRIMER NOMBRE	Magdalena	SEGUNDO NOMBRE	-o-
PRIMER APELLIDO	Ortiz	SEGUNDO APELLIDO	-o-
FECHA DE NACIMIENTO	24-Marzo-1947	EDAD	83 años
TELEFONO	3142928001	SEXO	Femenino
SISBEN	C1	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	149/62	FREC. CARDIACA	77
FREC. RESPIRATORIA	20x'	TEMPERATURA:	36.8°C.
INTERPRETACIÓN	Segun las valoraciones Sistolica, se observa un poco alta. pero la diastolica se observa dentro de lo normal.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 58.5 Kl.	TALLA: 1.45 cm.	MASA CORPORAL: IMC. 24.9.
INTERPRETACIÓN:	Segun su masa corporal. se observa 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): no refiere - enfermedades -
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Refiere no tomar medicamentos.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Se observa un poco, subida de peso. Cuando ingreso al Centro y ida
ESTADO FISICO	Su apariencia es, buena desarrollo las actividades realizados.
ESTADO EMOCIONAL	ella se ve Feliz y compuesta con los compañeros participa en las actividades
APARIENCIA GENERAL	su estilo de vestir. su aseo, personal es bueno, su aseo. su vestimenta.

PERSONAL QUE ATIENDE:

Luz Ineida Santana Solarzano

NOMBRE: 21/9/21.

IDENTIFICACIÓN:

Magdalena Ortiz

21217828.

BENEFICIARIO: Magdalena Ortiz.

IDENTIFICACIÓN:

1098 | 20

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

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	Comuneros	FECHA INGRESO	09-Junio-2025
DIRECCIÓN	K-29-07-03-07	FECHA DE TOMA DE DATOS	10-09-2025
QUIEN ATIENDE	Luz Imelda Sanabria Salamanca.		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula.	NÚMERO	21273876
PRIMER NOMBRE	Laura.	SEGUNDO NOMBRE	-o-
PRIMER APELLIDO	Pongueba	SEGUNDO APELLIDO	Baquero
FECHA DE NACIMIENTO	24-Marzo-193	EDAD	86 años
TELEFONO	3204587298	SEXO	Femenino
SISBEN	B1	RH Y TIPO DE SANGRE	B+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	120/60	FREC. CARDIACA	78
FREC. RESPIRATORIA	18x'	TEMPERATURA:	37.8°C
INTERPRETACIÓN	Refleja un ritmo cardiaco irregular normal no indica problemas cardiacos. Su tensión arterial y temperatura dentro de los rangos normales		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 45 K/.	TALLA: 1.52 cm	MASA CORPORAL: IMC. 19.48.
INTERPRETACIÓN:	Según su composición se evaluan las medidas del adulto mayor se evidencia un rango de bajo peso y desnutrición debido a la perdida de masa muscular.	

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

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): Se evidencia en la adulto mayor cambios Fisicos, mentales - acasionado por el envejesimiento del adulto. y/o no tener enfermedad de base..
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: adulto mayo no toma medicamentos de control.

6. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	adultamayor con problemas de desnutricion. y riesgo de desnutrición Se recomienda control.
ESTADO FISICO	Se evidencia desminicion de la, mag muscular. y la fuerza perdida de la elasticidad..
ESTADO EMOCIONAL	no satisfaso con las compañeras tiene aislamiento Social depresion.
APARIENCIA GENERAL	tiene cambios Fisicos como arrugas piel flacida. disminucion de la mas muscular.

PERSONAL QUE ATIENDE:

Luz Ineldo Santana Solamanca.

NOMBRE: cc 21191121.

IDENTIFICACIÓN:

21219876.

BENEFICIARIO: Laura Pompeya.

IDENTIFICACIÓN:

10987 4 27

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	Comuneros	FECHA INGRESO	09-Junio-2025
DIRECCIÓN	Kra 29-07-03-07	FECHA DE TOMA DE DATOS	Lun-09-2025
QUIEN ATIENDE	Luz Ineldo Santana Solomonga		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	21222.387
PRIMER NOMBRE	Maria	SEGUNDO NOMBRE	Elda
PRIMER APELLIDO	Pardo	SEGUNDO APELLIDO	-o-
FECHA DE NACIMIENTO	19-Agosto 1966	EDAD	59 años
TELEFONO	3186243682	SEXO	Femenina
SISBEN	A6	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	120/70	FREC. CARDIACA	82
FREC. RESPIRATORIA	18x1	TEMPERATURA:	36.8°C
INTERPRETACIÓN	adulto mayor con un ritmo cardiaco adecuado para su edad. Su tension arterial se observa dentro de lo normal.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 76 K1	TALLA: 1.53 cm	MASA CORPORAL: IMC. 21.3,
INTERPRETACIÓN:	Su peso y talla dentro de lo normal. con un indice de masa corporal adecuado para su edad.	

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

BITÁCORA SEGUIMIENTO

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): Su enfermedad desde hace. 10 años con un Dx de EPOC esoservado y hipotension Arterial controlada Diabetica Controlada.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Toma medicamentos de control como losartan de 50mg. metformina cada dia.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Se toma en un estado moderado de peso Controlado por su nutricionista.
ESTADO FISICO	No realiza actividad Fisica por su Dx le impide realizar labores.
ESTADO EMOCIONAL	Se deprime mucho no comparte con las compañeras, realiza pag actividad
APARIENCIA GENERAL	Su apariencia general es buen su vestimenta ergular.

PERSONAL QUE ATIENDE:

NOMBRE: Lic Ineldo Santana

IDENTIFICACIÓN: 21191121

Maria Elda Pardo

BENEFICIARIO: Maria Elda Pardo

IDENTIFICACIÓN: 21222387

1049822

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	Comuneros	FECHA INGRESO	09-Junio-2025
DIRECCIÓN	K-29-07-03-07	FECHA DE TOMA DE DATOS	Julio 09-2025
QUIEN ATIENDE	Luz Imelda Santana Salamanca.		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	23769508
PRIMER NOMBRE	Flor	SEGUNDO NOMBRE	Alba.
PRIMER APELLIDO	Parra	SEGUNDO APELLIDO	Bermudo
FECHA DE NACIMIENTO	07-Junio-2025	EDAD	66 años
TELEFONO	3182387870	SEXO	Femenino.
SISBEN	A3.	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	158/86	FREC. CARDIACA	69.
FREC. RESPIRATORIA	79x'	TEMPERATURA:	368°C
INTERPRETACIÓN	Su tension. se obsena en un limite alto.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 59 K/.	TALLA: 1,48 cm.	MASA CORPORAL: IM 18.5.
INTERPRETACIÓN:	Segun los resultados se obsena con 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): hipertensa Doabetis. tipo 2.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Losartan de 50mg. hidroclorotiazida insulina.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	adulta mayor con sobre peso, se le recomienda sacar cita con nutricionista.
ESTADO FISICO	Realiza las actividades que se ofrecen en el centro vida.
ESTADO EMOCIONAL	Se observa tranquila alegre compartiendo con sus compañeros.
APARIENCIA GENERAL	Su vestimenta es limpia, bien aseada compacte. y descuidada.

PERSONAL QUE ATIENDE:

Luz Indo Santana Salamanca.

NOMBRE: 21191121

IDENTIFICACIÓN:

Florelba Paiva 93769508

BENEFICIARIO: Flor Alba Parra.

IDENTIFICACIÓN:

10984 23

	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	Comuneros	FECHA INGRESO	09-Junio-2025
DIRECCIÓN	K-29-07-03-07	FECHA DE TOMA DE DATOS	10-08-2025
QUIEN ATIENDE	Luz Ireldo Santos Solarzano.		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula.	NÚMERO	27230864
PRIMER NOMBRE	Clara	SEGUNDO NOMBRE	Inez
PRIMER APELLIDO	Parrado	SEGUNDO APELLIDO	—o—
FECHA DE NACIMIENTO	09-Sept-1953	EDAD	71 años
TELEFONO	3219984158	SEXO	Femenino
SISBEN	B5	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	128/70	FREC. CARDIACA	93
FREC. RESPIRATORIA	18x'	TEMPERATURA:	37°C.
INTERPRETACIÓN	Su ritmo cardiaco es adecuado bien. no se evidencia valores altos Su tensión se observa dentro de lo normal. Su presión arterial es buena.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 38	TALLA: 1.54 cm.	MASA CORPORAL: IMC. 16.22
INTERPRETACIÓN:	Se observa una desnutrición ligera en su masa Cuerpo. y su peso. arroja una desnutrición..	

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

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): Se evidencia en el adulto mayor cambios físicos asociados al envejecimiento. No presenta enfermedades crónicas conocidas según su historia.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: No toma medicamentos de control.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Con problemas de riesgo de bajo peso se le recomienda una alimentación sana y balanceada para ayudar a mantener
ESTADO FISICO	Se evidencia el desmejoramiento de la masa muscular y perdida de elasticidad y flexibilidad.
ESTADO EMOCIONAL	Ayuda tiene aislamiento social con los compañeros pero participa en las actividades que se realizan en el comedor.
APARIENCIA GENERAL	Tiene cambios físicos según su edad. movilidad para realizar las actividades

PERSONAL QUE ATIENDE:

Luz Ineldo Sastoque Solorzano.

NOMBRE: 21/01/21.

IDENTIFICACIÓN:

21230864.

BENEFICIARIO: Clara Ines Pasrado.

IDENTIFICACIÓN:

10985 24

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	Comuneros	FECHA INGRESO	09-Junio-2025
DIRECCIÓN	K-29-07-03-07	FECHA DE TOMA DE DATOS	16-03-2025
QUIEN ATIENDE	Luz Imelda Santana Salamanca.		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula.	NÚMERO	40397108
PRIMER NOMBRE	Maria.	SEGUNDO NOMBRE	Paulina
PRIMER APELLIDO	Ramirez	SEGUNDO APELLIDO	Agudelo.
FECHA DE NACIMIENTO	25-Marzo-1950	EDAD	75 años
TELEFONO	3122259479.	SEXO	Femenino
SISBEN	C3	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	120/75	FREC. CARDIACA	72 ppm
FREC. RESPIRATORIA	18x'	TEMPERATURA:	37°C -
INTERPRETACIÓN	un ritmo cardiaco irregular indica un alarma que indica problemas cardiacos - Se observa se pran arterial. dentro de lo normal.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 60 K/	TALLA: 1.58 cm	MASA CORPORAL: 14 Co 18 S
INTERPRETACIÓN:	Se evidencia en el indice de masa corporal, una disminucion de ella puede Sobtener una perdida 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): Se evidencia en el adulto mayor, enfermedades asociadas al envejecimiento presencia de enfermedades crónicas, como tensor arterial.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Toma para la tension. arterial. y Resobastatina

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Se observa con una buena nutricion se les recomienda seguir los dieta adecuado.
ESTADO FISICO	Se evidencia disposicion de dar respuesta y ferta entre estimulos reflejo. una buen condicion excelente postura es adecuada relacion con los adultos con buen temperamento, los cambios fisicos que tiene relacionado con la edad de la persona.
ESTADO EMOCIONAL	
APARIENCIA GENERAL	

PERSONAL QUE ATIENDE:

Leidy Tatiana Santana Salamanca

NOMBRE: 21/9/21.

IDENTIFICACIÓN:

Paulina Ramirez 40397108

BENEFICIARIO: Maria Paulina Ramirez

IDENTIFICACIÓN:

1098625

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	Comuneros	FECHA INGRESO	09-Junio-2025
DIRECCIÓN	K-29-07-03-07	FECHA DE TOMA DE DATOS	10-08-2025
QUIEN ATIENDE	Luz Imelda Santana Salamanca		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	1140 6880
PRIMER NOMBRE	Nolasco	SEGUNDO NOMBRE	Antonio
PRIMER APELLIDO	Rey	SEGUNDO APELLIDO	Rey
FECHA DE NACIMIENTO	31-Enero-1957	EDAD	68 años
TELEFONO	3003018271	SEXO	Masculino
SISBEN	C3	RH Y TIPO DE SANGRE	O-

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	148/88	FREC. CARDIACA	80
FREC. RESPIRATORIA	19x	TEMPERATURA:	36.8°C.
INTERPRETACIÓN	- Se observa con ritmo cardiaco irregular. Fuera del rango normal. - puede existir con un signo de alarma. Se presencia una tension elevada. Se le indica visitar al medico.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 54.30 Kl	TALLA: 1.60 cm	MASA CORPORAL: IMC: 18.4.
INTERPRETACIÓN:	Segun sus valores de referencia se evalua las medidas antropometricas se evidencia una perdida de masa corporal sujeta a despublicion. Se le da por mediciones generales.	

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

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): Se evidencia en el adulto mayor. un Dx de diabetes y hipertenso controlado. enfermedades asociados. al envejecimiento. con lo presente de estas enfermedades.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Toma. medicamentos de control como: - Losartan de 50mg. - Jardiux por su estado de diabetes.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Se observa con problemas de desnutrición. o riesgo de desnutrición. Se recomienda dieta
ESTADO FISICO	Se evidencia disminución de la masa muscular y flexibilidad de la piel.
ESTADO EMOCIONAL	no es seguro no. participa en actividades en su entorno. no tiene apoyo Social.
APARIENCIA GENERAL	Tiene canas blancas. como arrugas en la piel flaida. cabello canoso. despeinado por movilidad

PERSONAL QUE ATIENDE:

Leo Ireldo Santoro Salamanca
cc 21191121.

NOMBRE:

IDENTIFICACIÓN:

1140688O

BENEFICIARIO: Nolasco Antonio Rey

IDENTIFICACIÓN:

10987 26

	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	Comuneros	FECHA INGRESO	09-Junio-2025
DIRECCIÓN	K-29-07-03-07	FECHA DE TOMA DE DATOS	Julio-08-2025
QUIEN ATIENDE	Luz Imelda Santoro Solamanca.		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula.	NÚMERO	17'307.168
PRIMER NOMBRE	Alfonso	SEGUNDO NOMBRE	María
PRIMER APELLIDO	Rey	SEGUNDO APELLIDO	Robayo
FECHA DE NACIMIENTO	18-sept-1947	EDAD	77-años
TELEFONO	314.477.3737	SEXO	Masculino
SISBEN	B6	RH Y TIPO DE SANGRE	A+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	154/70	FREC. CARDIACA	60
FREC. ESPIRATORIA	19x1	TEMPERATURA:	37°C.
INTERPRETACIÓN	Se observa un latido cardiaco irregular fuera del rango normal, que puede indicar problemas cardíacos. Se prederecer ruidos anormales al respirar		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 86 K/.	TALLA: 1.65 cm.	MASA CORPORAL: IMC 31.6.
INTERPRETACIÓN:	Se hizo la comparación se evalua las medidas antropometricas del adulto mayor, se evidencia en el IMC. puede sobrestimar la obesidad..	

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

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): Se evidencia en el adulto mayor cambios físicos. enfermedades asociados al envejecimiento. y por genero de enfermedades crónicas como: hipertensión poder en este caso del pte.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Paciente con hipertensión. toma. losartan de 50mg. Nifedipino de 5mg. cada 12 horas.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	adulto mayor con problemas de obesidad. se recomienda. una dieta balanceada y valoración medica.
ESTADO FISICO	Se evidencia. disminución de la masa muscular y fuerza. perdida de estabilidad y flexibilidad.
ESTADO EMOCIONAL	Tiene aislamiento social le falta de contacto social no participa en actividades.
APARIENCIA GENERAL	Tiene cambios físicos como pregios en la piel. y enfermedades crónicas.

PERSONAL QUE ATIENDE:

Lic Ereida Santana Salamanca

NOMBRE: 21/01/21.

IDENTIFICACIÓN:

1730716

BENEFICIARIO: Alfonso Mora Rey.

IDENTIFICACIÓN:

10988 27

	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	Comuneros	FECHA INGRESO	09-Junio-2025
DIRECCIÓN	K-29-07-03-07	FECHA DE TOMA DE DATOS	Julio-08-2025
QUIEN ATIENDE	Luz Ineldo Santana Solomonca		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	27-220.292
PRIMER NOMBRE	Carmen	SEGUNDO NOMBRE	Elisa.
PRIMER APELLIDO	Romero.	SEGUNDO APELLIDO	Quevedo
FECHA DE NACIMIENTO	2-sept-1946	EDAD	79 años
TELEFONO	3125716089	SEXO	Femenina.
SISBEN	c2	RH Y TIPO DE SANGRE	A+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	132/80	FREC. CARDIACA	75
FREC. RESPIRATORIA	17 x'	TEMPERATURA:	36.9 °c.
INTERPRETACIÓN	Se observa un ritmo cardiaco. de rango normal. Su tension dentro de lo normal. Se presentan signos normales. Tension dentro de lo normal.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 76 kl.	TALLA: 1.57 cm.	MASA CORPORAL: IMC. 18.5
INTERPRETACIÓN:	Se hizo la comparacion Se evaluo las medidas antropometricas del adulto mayor el cual se encuentra un IMC. con sobre peso, a su envejecimiento.	

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

BITÁCORA SEGUIMIENTO

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): adulta mayor no refiere ninguna enfermedad de base, por el momento ninguna importante.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Refiere no tomar medicamentos de control.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	adulta mayor con problemas de sobre peso y obesidad. Se recomienda valoración x nutricion.
ESTADO FISICO	Segun su obesidad. Se observa dificultad para realizar ejercicios fisicos y
ESTADO EMOCIONAL	su estado emocional se ve afectado participa en actividades realizadas.
APARIENCIA GENERAL	con cambios fisicos como piel colgantes flasida. Cabello canoso en su totalidad.

PERSONAL QUE ATIENDE:

Luz Ereldo Santana Salamanca

NOMBRE: CC 21191121.

IDENTIFICACIÓN:

Carmen 9792 292

BENEFICIARIO: Carmen Elisa Romero.

IDENTIFICACIÓN:

10989 28

	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	Comuneros	FECHA INGRESO	09-Junio-2025
DIRECCIÓN	K-29-07-03-07	FECHA DE TOMA DE DATOS	Julio-08-2025
QUIEN ATIENDE	Luz Imelda Santana Salamanca.		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula.	NÚMERO	41.649.612
PRIMER NOMBRE	Ailen	SEGUNDO NOMBRE	-o-
PRIMER APELLIDO	Rozo	SEGUNDO APELLIDO	Jacome
FECHA DE NACIMIENTO	02-Febrero-1957	EDAD	68 años
TELEFONO	313398-1043	SEXO	Femenino
SISBEN	C7	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	128/77	FREC. CARDIACA	78.
FREC. RESPIRATORIA	18x'	TEMPERATURA:	36.5°c
INTERPRETACIÓN	adulto mayor con su tension arterial dentro delos limites normales. su ritmo cardiaco y presion se encuentra dentro de lo normal.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 67 K	TALLA:	MASA CORPORAL: IMC 26.63.
INTERPRETACIÓN:	Se realiza comparacion se evalua los medidas antropometrica, segun los valores se visualiza un peso adecuado para su edad.	

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

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): adulto mayor refiere no tomar medicamentos. de ni tener enfermedad de base.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: No toma medicamentos

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA.	
ESTADO NUTRICIONAL	Paciente con buena nutrición no se observa obesidad, se recomienda una alimentación balanceada.
ESTADO FISICO	Se evidencia disminución en la masa muscular y la flexibilidad.
ESTADO EMOCIONAL	Activa Comparte, comunicativa realiza actividades se observa feliz.
APARIENCIA GENERAL	Su apariencia general es buena. Su vestimenta. Es cambio de ropa de acuerdo a su edad.

PERSONAL QUE ATIENDE:

Luz Eneida Santana Salamanca.

NOMBRE: CC 21191121.

IDENTIFICACIÓN:

Arlen Rojo Jacome

BENEFICIARIO: 41'649.612

IDENTIFICACIÓN: Arlen Rojo Jacome.

1099029

	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	Comuneros	FECHA INGRESO	09-Junio-2025
DIRECCIÓN	K-29-09-03-07	FECHA DE TOMA DE DATOS	10-08-2025
QUIEN ATIENDE	Luz Ineldo Santana Salamanca.		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	1'093.65%.
PRIMER NOMBRE	Aquilino.	SEGUNDO NOMBRE	-o-
PRIMER APELLIDO	Sanchez	SEGUNDO APELLIDO	NIÑO
FECHA DE NACIMIENTO	20-DIC-1935	EDAD	89 AÑOS
TELEFONO	3206894728.	SEXO	Masculino.
SISBEN	B4.	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	128/90	FREC. CARDIACA	84.
FREC. RESPIRATORIA	18x'	TEMPERATURA:	36.9°C.
INTERPRETACIÓN	Su ritmo cardiaco es bueno, su respiracion y presion arterial se observan dentro de los limites normales se oscula escuchando los Ruidos normales a la respiracion.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 68Kl.	TALLA: 1.60 cm	MASA CORPORAL: IMC: 26.50.
INTERPRETACIÓN:	Se realiza la comparacion se evaluan las medidas antropometricas del adulto mayor se evidencio dentro del limite de 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): adulto mayor refiere. Sco hipertenzo. medicado. hace. 20 años.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Refiere que toma Enalopril de 20mg cada 12 horas y atorvastatina calcica. de 10.mg. toma cada dia.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Se observa con otrago de sobrepeso. y obesidad Sele recomiendo una alimentacion balanceada.
ESTADO FISICO	Se evidencia disminucion de fuerza. perdida de elasticidad. y flexibilidad.
ESTADO EMOCIONAL	Refiere sentir tristeza / soledad - sufre la ausencia dela perdida de un familiar.
APARIENCIA GENERAL	tiene cambios Fisicos como otrugos en la piel, Flacido, ca bello canoso, tienen enfermedades cronicas.

PERSONAL QUE ATIENDE:

Luz Enelda Santana Salamanca

NOMBRE: CC 21191121.

IDENTIFICACIÓN:

BENEFICIARIO: Aquilino Sanchez

IDENTIFICACIÓN: 1193656

10991/30

	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	Comuneros	FECHA INGRESO	09-Junio-2025.
DIRECCIÓN	K- 29-07-03-07	FECHA DE TOMA DE DATOS	10-07-2025
QUIEN ATIENDE	Luz Ineldo Santana Salamanca		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	17'300.618
PRIMER NOMBRE	Luis	SEGUNDO NOMBRE	Alvaro
PRIMER APELLIDO	Sopo	SEGUNDO APELLIDO	— o —
FECHA DE NACIMIENTO	16-Agto-1946	EDAD	78 años
TELEFONO	3177284953	SEXO	Masculino
SISBEN	B2	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	129/80	FREC. CARDIACA	87
FREC. RESPIRATORIA	18x'	TEMPERATURA:	36.5°C
INTERPRETACIÓN	adulto mayor con ritmo cardiaco regular bueno se asculta posterior adulto se observa ruidos normales al respirar. Se presion arterial es bueno.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 95 K/.	TALLA: 1.60cm	MASA CORPORAL: IMC-37.12.
INTERPRETACIÓN:	Se realizo la acompañamiento. Se evalua las medias antropometricas del adulto mayor se evidencio el IMC. Se observa con una obesidad.	

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

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): Adulto mayor refiere que es hipertenso. desde hace. 16 años
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Refiere que toma medicamentos de control. Lozartan de 50mg. amlodipino de 5mg.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Con problemas de sobre peso. y obesidad. Se recomienda una alimentación sana.
ESTADO FISICO	Se evidencia disminución de su fuerza muscular. y perdida de la elasticidad.
ESTADO EMOCIONAL	Es poco social. un poco depresivo. participa pocas veces en las actividades
APARIENCIA GENERAL	Tiene cabello canoso como cualquier adulto mayor en compra de su cabello que tendrá a color blanco.

PERSONAL QUE ATIENDE:

Luz Ireida Santana Solarzano.

NOMBRE: 21191121.

IDENTIFICACIÓN:

1730067 8/C

BENEFICIARIO: Luis Alvaro Sopo.

IDENTIFICACIÓN:

10992 37

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	Comuneros	FECHA INGRESO	29-Junio-2025.
DIRECCIÓN	K-29-07-03-07	FECHA DE TOMA DE DATOS	1/10/09-2026
QUIEN ATIENDE	Luz Ineldo Santana Solamanca.		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	3297.063
PRIMER NOMBRE	Jesus	SEGUNDO NOMBRE	Antonio
PRIMER APELLIDO	Torres	SEGUNDO APELLIDO	—o—
FECHA DE NACIMIENTO	27-Junio-1946.	EDAD	78 años
TELEFONO	3105527673.	SEXO	Masculino.
SISBEN	B4.	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	100/70	FREC. CARDIACA	78
FREC. RESPIRATORIA	18x'	TEMPERATURA:	37°C.
INTERPRETACIÓN	Su ritmo cardioco regular se observan signos estables se ausculta paciente se oyen ruidos normales		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 79 kl.	TALLA: 1.70 cm.	MASA CORPORAL: IMC 27.33.
INTERPRETACIÓN:	Se realiza la comparacion se evalua las medidas antropometricas del adulto mayor se observa con. Obesidad.	

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

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): adulto mayor refiere no tomar ningun medicamento. No tener ningun Ho. de base.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: No toma medicamentos de ninguno.

6. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	adulto mayor se observa con un riesgo de sobre peso y obesidad se da recomendación de salud oral para para con nutrición
ESTADO FISICO	Su obesidad disminuye el rendimiento de las actividades físicas participa muy poco en ellas.
ESTADO EMOCIONAL	Se observa entristesido por cualquier cosa, no desmotiva mas la soledad porque vive solo.
APARIENCIA GENERAL	tiene cambios físicos como cualquier adulto mayor con piel colgante, y flasider.

PERSONAL QUE ATIENDE:

Luz Imeldo Santana Salamanca.

NOMBRE: CC 21191121.

IDENTIFICACIÓN:

Jesús Antonio torres 3297063 1/2/10

BENEFICIARIO: Jesus Antonio torres

IDENTIFICACIÓN:

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	Comuneros	FECHA INGRESO	09-Junio-2025
DIRECCIÓN	K-29-07-03-07	FECHA DE TOMA DE DATOS	Julio-07-2025
QUIEN ATIENDE	Luz Ineldo Santana. Salamanca.		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	17'620443
PRIMER NOMBRE	Anterior	SEGUNDO NOMBRE	— o —
PRIMER APELLIDO	Vanegas	SEGUNDO APELLIDO	Moreno.
FECHA DE NACIMIENTO	22-abril-1941.	EDAD	84 años
TELEFONO	3108770377	SEXO	Masculino.
SISBEN	B6	RH Y TIPO DE SANGRE	A+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	128/68	FREC. CARDIACA	60.
FREC. RESPIRATORIA	18x1	TEMPERATURA:	36.8°C
INTERPRETACIÓN	Su ritmo cardiaco es normal, para la edad del adultomayor, su respiración es buena, su tension arterial es bueno se escucha sus pulmones se oyen limpios		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 72Kl	TALLA: 1.70cm.	MASA CORPORAL: IMC. 21.45.
INTERPRETACIÓN:	Se realiza la comparacion evaluando los indices de masa peso y talla su indice de masa corporal esta dentro de los limites 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): adulto mayor refiere ser hipertenso controlado. refiere que se cuida mucho.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: toma medicamentos de control. lozartan de. 50mg cada 12 horas.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Se observa con un peso adecuado para su indice de masa corporal. estable
ESTADO FISICO	Se evidencia que por seguridad, realiza poco esfuerzo aunque conservada y disminuido en flexibilidad.
ESTADO EMOCIONAL	Vamos veces tiene. aislamiento social falta de contacto con los compañeros.
APARIENCIA GENERAL	sus rasgos físicos soy color de cabello total mente canas su piel flasida, y su disminución en la masa muscular.

PERSONAL QUE ATIENDE:

Luz Irelda Santana Salamanca

NOMBRE: 21/9/21.

IDENTIFICACIÓN:

Antenor Vanegas 17620493

BENEFICIARIO: Antenor Vanegas

IDENTIFICACIÓN:

10994 33

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	Comunero	FECHA INGRESO	09 Junio 2025
DIRECCIÓN	K-29-07-03-07	FECHA DE TOMA DE DATOS	Julio 07-2025
QUIEN ATIENDE	Luz Imeldo Santana Salamanca		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	47753.256.
PRIMER NOMBRE	Cleofe	SEGUNDO NOMBRE	Eliso.
PRIMER APELLIDO	Velazquez	SEGUNDO APELLIDO	Herrera.
FECHA DE NACIMIENTO	09-abril-1953	EDAD	72 años
TELEFONO	3172507454	SEXO	Femenino
SISBEN	C3	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	128/77	FREC. CARDIACA	72
FREC. RESPIRATORIA	18x1	TEMPERATURA:	37.8°C
INTERPRETACIÓN	Se observa un ritmo cardiaco irregular. Con una tension normal con ruidos normales al respirar. no se observan Signos de alarma.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 73 kl.	TALLA: 1.62 cm.	MASA CORPORAL: IMC. 26.8
INTERPRETACIÓN:	Se evaluan las medidas antropometricas de l adulto mayo se evidencia un peso adecuado para Su masa Corporal.	

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

BITÁCORA SEGUIMIENTO

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): adulta mayor refiere que sufre de. hipotiroidismo.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: toma levotiroxina 75mg. atorvastatina.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	se observa con un peso afectado por su indice de masa corporal, ideal.
ESTADO FISICO	se observa que por cuidado se le dificulta caminar y actividades y esfuerzo físico prolongado.
ESTADO EMOCIONAL	se asiste con su acompañante adulto mayor se observa consciente y depresiva.
APARIENCIA GENERAL	su cambio físico se ve en la piel y estado reflejo. Flaccido y disminución de la masa muscular.

PERSONAL QUE ATIENDE:

Luz Irelda Sanabria Salamanca

NOMBRE: 21/9/21.

IDENTIFICACIÓN:

Cleofe Velazquez 41753256

BENEFICIARIO: Cleofe elisa Velazquez.

IDENTIFICACIÓN:

10995 34

	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	Comuneros	FECHA INGRESO	09-Junio-2025
DIRECCIÓN	K-29-07-03-07	FECHA DE TOMA DE DATOS	Julio-07-2025
QUIEN ATIENDE	Luz Imelda Sontona Solamonco.		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula.	NÚMERO	17.306.336.
PRIMER NOMBRE	Pedro	SEGUNDO NOMBRE	Luis.
PRIMER APELLIDO	Velasquez	SEGUNDO APELLIDO	Rodriguez.
FECHA DE NACIMIENTO	01-abril-1953.	EDAD	72 años
TELEFONO	3174203825.	SEXO	Masculino.
SISBEN	A3	RH Y TIPO DE SANGRE	A+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	120/78	FREC. CARDIACA	79.
FREC. RESPIRATORIA	18x1	TEMPERATURA:	37°C
INTERPRETACIÓN	Segun los valores se observa un ritmo cardiaco normal. Se encuentran sobre el limite normal		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 74 kl.	TALLA: 1.65 cm.	MASA CORPORAL: IMC. 29.9
INTERPRETACIÓN:	Segun las medidas antropometricas. Se evidencia adulto mayor con sobre peso y obesidad. Se le recomienda. mantener una alimentacion balanceado.	

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): Elefantiasis en MII. hace 12 años de evolucion
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: no toma medicamentos

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	adulto mayor se observa con problemas de desnutricion por su diagnostico.
ESTADO FISICO	se evidencia disminucion y perdida de elasticidad disminucion de la movilidad.
ESTADO EMOCIONAL	se observa con cuadros de depresion estres. no participa en las actividades.
APARIENCIA GENERAL	se observa con bajo rendimiento personal cambios fisicos flacidez en la piel.

PERSONAL QUE ATIENDE:

Luz Imelda Santana Salamanca.

NOMBRE: 21191121

IDENTIFICACIÓN:

1730636

BENEFICIARIO: Pedro Luis Velazquez.

IDENTIFICACIÓN:

10996 35

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	Comuneros	FECHA INGRESO	09-Junio-2025.
DIRECCIÓN	K-29-07-03-07	FECHA DE TOMA DE DATOS	16/10-07-2025
QUIEN ATIENDE	Luz Imelda Santana Salamanca.		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula.	NÚMERO	27232044.
PRIMER NOMBRE	Ruth	SEGUNDO NOMBRE	Genis
PRIMER APELLIDO	Vizcaino	SEGUNDO APELLIDO	—o—
FECHA DE NACIMIENTO	18-Mayo-1955	EDAD	70 años
TELEFONO	3279841308.	SEXO	Femenino.
SISBEN	B5.	RH Y TIPO DE SANGRE	B+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	110/59.	FREC. CARDIACA	77.
FREC. RESPIRATORIA	18x'	TEMPERATURA:	36.9° C.
INTERPRETACIÓN	Se observa dentro del límite normal.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 51 K.	TALLA: 1.58 cm.	MASA CORPORAL: IMC. 20.58.
INTERPRETACIÓN:	Se considera dentro de rango normal y 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): Refiere no tener ninguna enfermedad. de base en el momento se esta tomado examenes.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: No toma medicamentos de ningun.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Su estado nutricional es bueno su peso su estatura es ideal
ESTADO FISICO	Realizo las actividades organizadas en el comedor.
ESTADO EMOCIONAL	Se observa tranquila compartir interactua con las compañeras
APARIENCIA GENERAL	Su vestimenta es buena su aspecto no se dificulta. Se observa bien

PERSONAL QUE ATIENDE:

Luz Imelda Sanabria Solarmanca.

NOMBRE: 21.191.121.

IDENTIFICACIÓN:

x Ruth Jurado 21.232.044

BENEFICIARIO: Ruth Gems Vizcaino.

IDENTIFICACIÓN:

10997

BITÁCORA SEGUIMIENTO MES AGOSTO

10998 35.

	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	Comuneros	FECHA INGRESO	09-Junio-2025
DIRECCIÓN	K-29-07-03-07	FECHA DE TOMA DE DATOS	Agosto 08-2025
QUIEN ATIENDE	Luz Imelda Santana Solamanco		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	21232044
PRIMER NOMBRE	Rut	SEGUNDO NOMBRE	Genesis
PRIMER APELLIDO	Vizcaino	SEGUNDO APELLIDO	-o-
FECHA DE NACIMIENTO	18-Marzo-1955	EDAD	70 años
TELEFONO	3279847308	SEXO	B Femenina.
SISBEN	B5	RH Y TIPO DE SANGRE	B+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	118/60	FREC. CARDIACA	77
FREC. RESPIRATORIA	13x'	TEMPERATURA:	36.9°C
INTERPRETACIÓN	Su ritmo cardiaco es bueno su respiracion y presion arterial se observan dentro de los limites normales. Se le escucha Estertores Ruidos normales a la respiracion.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS			
PESO: 53 K/	TALLA: 1.58 cm	MASA CORPORAL: IM 21.58.	
INTERPRETACIÓN:	Se realiza la comparacion se evaluan los medidas antropometricas del adulto mayor se evidencia dentro del limite de 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): Refiere no tener ninguna enfermedad de base en el momento no toma medicamentos
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: No toma medicamentos.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Su estado nutricional es bueno con leve riesgo de obesidad secundario.
ESTADO FISICO	Alimentarse bien. Se evidencia disminución de la flexibilidad para realizar ejercicios.
ESTADO EMOCIONAL	Se observa con estados depresivos referente a la soledad y falta de contacto consanguíneo.
APARIENCIA GENERAL	Tiene canas físicas como arrugas flacidez en la piel y cabello blanco.

PERSONAL QUE ATIENDE:

Luz Imelda Santana Solarte.

NOMBRE: CC 21191121.

IDENTIFICACIÓN:

Ruth 21.232-044

BENEFICIARIO: Ruth Genis Viscaino

IDENTIFICACIÓN:

1099934

	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	Comuneros	FECHA INGRESO	09-Junio-2025
DIRECCIÓN	K-29-07-03-07	FECHA DE TOMA DE DATOS	Agosto-08-2025
QUIEN ATIENDE	Luz Ineldo Sanbara Solomonca.		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	17306.336
PRIMER NOMBRE	Pedro	SEGUNDO NOMBRE	Luis
PRIMER APELLIDO	Velazquez	SEGUNDO APELLIDO	Rodriguez
FECHA DE NACIMIENTO	01-abril-1953	EDAD	72 años
TELEFONO	3174203825	SEXO	Masculino
SISBEN	A3	RH Y TIPO DE SANGRE	A+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	128/80	FREC. CARDIACA	82
FREC. RESPIRATORIA	19 x'	TEMPERATURA:	37.6 °C
INTERPRETACIÓN	Adulto mayor con un ritmo cardiaco buenos signos vitales. Se observa una tensión arterial normal. Se observa paciente no se oyen ruidos anormales		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 75 kl.	TALLA: 1.65cm	MASA CORPORAL: IMC. 27.76.
INTERPRETACIÓN:	Segun las medidas antropometricas se evidencia con sobre peso. Se le recomienda una buena alimentacion y pedir cita medica para seguimiento.	

	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): Elefantiasis en MII hace 12 años evolucion -
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: No toma medicamentos .

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	adulto mayor se observa con problemas de obesidad, se recomienda una alimentacion voluntaria.
ESTADO FISICO	se evidencia disminucion de la movilidad y de su movilidad para realizar su cuidado.
ESTADO EMOCIONAL	actividad. mucho llanto se observa depresivo bipolar. se agrega a su condicion física. para la,
APARIENCIA GENERAL	movilidad. se le observan cambios fisicos como piel arrugada.

PERSONAL QUE ATIENDE:

Luz Irlda Santana Salamanca

NOMBRE: CC 21191121.

IDENTIFICACIÓN:

17306736

BENEFICIARIO: Pedro Luis Velasquez

IDENTIFICACIÓN:

	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	Comuneras	FECHA INGRESO	09-Junio-2025
DIRECCIÓN	K-29-07-03-07	FECHA DE TOMA DE DATOS	Agosto 08-2025
QUIEN ATIENDE	Luz Irelda Santana Salamanca.		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	47753.256.
PRIMER NOMBRE	Cleofe	SEGUNDO NOMBRE	Elisa.
PRIMER APELLIDO	Velazquez	SEGUNDO APELLIDO	Herrera
FECHA DE NACIMIENTO	09-abril-1953	EDAD	72 años
TELEFONO	3172507454	SEXO	Femenino
SISBEN	C3	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	125/78	FREC. CARDIACA	80
FREC. RESPIRATORIA	18 x'	TEMPERATURA:	37.8°C.
INTERPRETACIÓN	Se observa un ritmo cardiaco normal se ausculta paciente sin odtener resultados de problemas cardiacos		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 72 K/.	TALLA: 1.62 Cm	MASA CORPORAL: IMC. 27.8.
INTERPRETACIÓN:	Se hizo la composicion se evalua las medidas antropometricas se observa que se ebidencia con obesidad. se aconseja asista al medico para evaluacion.	

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

BITÁCORA SEGUIMIENTO

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): adulto mayor refiere que sufre de la tiroides.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: tona livotiroxina. de 75mg - atorvastatina.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	adulto mayor se observa con riesgo de obesidad, se recomiendo genere una alimentacion balanceada.
ESTADO FISICO	se evidencia disminucion de la masa muscular y de la flexibilidad de los miembros
ESTADO EMOCIONAL	en varias ocasiones se ve con episodios de depresion refiere que le falta su hijos
APARIENCIA GENERAL	presenta disminucion de la masa muscular y flexibilidad de la deambulacion aseo.

PERSONAL QUE ATIENDE:

Luz Ineldo Santana Salamanca

NOMBRE: cc 21191121.

IDENTIFICACIÓN:

Cleofe Velasquez 4753256

BENEFICIARIO: Cleofe elcira velasquez

IDENTIFICACIÓN:

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	Comuneros	FECHA INGRESO	09-Junio-2025
DIRECCIÓN	K-29-07-03-07	FECHA DE TOMA DE DATOS	Agosto-08-2025
QUIEN ATIENDE	Luz Imelda Santana Salamanca.		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula.	NÚMERO	17'620443
PRIMER NOMBRE	Antenor	SEGUNDO NOMBRE	—o—
PRIMER APELLIDO	Vanegas	SEGUNDO APELLIDO	Moreno
FECHA DE NACIMIENTO	22-Abril-1941	EDAD	84 años
TELEFONO	3108770377	SEXO	Masculino
SISBEN	B6	RH Y TIPO DE SANGRE	A+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	130/78	FREC. CARDIACA	78
FREC. RESPIRATORIA	18x'	TEMPERATURA:	37°C.
INTERPRETACIÓN	Ritmo cardiaco dentro de lo normal. Se auscultan ambos pulmones. Su tensión arterial se		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 72 Kl.	TALLA: 1.70 cm	MASA CORPORAL: IMC: 21.45
INTERPRETACIÓN:	Se hizo la comparación se evalua. las medidas antropometricos. del. adulto mayor se evidencia que en. el indice de masa corporal esta.	

	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): Refiere ser hipertenso controlado. Refiere cuidarse mucho
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Refiere que toma medicamentos de control.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Se observa con un peso adecuado para su contextura de masa corporal.
ESTADO FISICO	Se evidencia que por su edad realiza poca actividad física por disminución de la fuerza y flexibilidad.
ESTADO EMOCIONAL	Muchas veces tiene momentos de depresión y aislamiento se observa solo.
APARIENCIA GENERAL	adulto mayor con cambios físicos como arrugas en la piel flacidez cabello canoso.

PERSONAL QUE ATIENDE:

Luz Enelda Santana Solarzano

NOMBRE: CC 21191121.

IDENTIFICACIÓN:

Antonio Vargas 17 620 443

BENEFICIARIO: Antonio Vargas

IDENTIFICACIÓN:

	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	Comuneros	FECHA INGRESO	09-Junio-2025
DIRECCIÓN	K-29-07-03-07	FECHA DE TOMA DE DATOS	agosto 03-2025
QUIEN ATIENDE	Luz Imelda Santana Solamonca		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	3297063
PRIMER NOMBRE	Jesus	SEGUNDO NOMBRE	Antonio.
PRIMER APELLIDO	Torres	SEGUNDO APELLIDO	—o—
FECHA DE NACIMIENTO	21-Junio-1946	EDAD	78 años
TELEFONO	3105527673	SEXO	Masculino
SISBEN	B4	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	130/80	FREC. CARDIACA	92
FREC. RESPIRATORIA	18x1	TEMPERATURA:	37.8°C
INTERPRETACIÓN	adulto mayor con un ritmo cardioco regular para su edad, y fuera del rango de indicar problemas cardiopas. Cursores con una tension dentro del limite.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 78 K/.	TALLA: 1.70 cm.	MASA CORPORAL: IMC. 28.31
INTERPRETACIÓN:	Se compara se evalua las medidas antropometricos. y se observa en el adulto mayor un incremento del indice de masa corporal que proporsiona obesidad.	

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

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): adulto mayor refiere no tomar ni tener enfermedad de base.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: No toma medicamentos de control.

6. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	adulto mayor con palidez de riesgo de sobre peso, delgado ajustar con consulta
ESTADO FISICO	para una evaluacion completa. Segun su raza se observa disminución de la flexibilidad.
ESTADO EMOCIONAL	es muy bipolar tiene aislamiento social sufre de ansiedad por realizar las cosas ya.
APARIENCIA GENERAL	segun sus cambios físicos en su piel en su rostro presenta flosidez y cabello. Blanco.

PERSONAL QUE ATIENDE:

Luz Ineldy Santana Salamanca

NOMBRE: CC 21191121.

IDENTIFICACIÓN:

Jesús Antonio Torres 3291063 Cels

BENEFICIARIO: Jesus Antonio Torres

IDENTIFICACIÓN:

11003 30

	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	Comuneros	FECHA INGRESO	09-Junio-2025.
DIRECCIÓN	K-29-07-03-07	FECHA DE TOMA DE DATOS	Agosto-11-2025
QUIEN ATIENDE	Luz Ineldo Santana Solarzano.		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	17'300.618.
PRIMER NOMBRE	Luis	SEGUNDO NOMBRE	Alvaro
PRIMER APELLIDO	Sopo	SEGUNDO APELLIDO	—o—
FECHA DE NACIMIENTO	16-Agosto 1946	EDAD	78 años
TELEFONO	3777284953	SEXO	Masculino
SISBEN	B2	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	128/75	FREC. CARDIACA	87
FREC. RESPIRATORIA	18 x'	TEMPERATURA:	37°C.
INTERPRETACIÓN	adulto mayor con ritmo cardiaco. regular o bueno. se escucha paciente adulto mayor se observan ruidos. normales al respirar su presion arterial es bajo un limite normal.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 94 kl	TALLA: 160 cm	MASA CORPORAL: IMC 37.11
INTERPRETACIÓN:	Se hizo la comparacion se evalua. las medidas antropometricas del adulto mayor se evidencio el IMC. puede sobrepasar la obesidad. y su estatura un ligero 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 refiere. que es hipertenso; desde hace. 16 años.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL:	Medicamentes que toma. Lozarban. de 50mg. observastatina. 20mg. Amlodipino 5mg.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Con problemas de sobrepeso, y obesidad se recomienda una buena.
ESTADO FISICO	alimentacion. se evidencia disminucion de su fuerza muscular perdida de la elasticidad.
ESTADO EMOCIONAL	adulto mayor poco social. un poco depresivo participa pocos veces en las actividades.
APARIENCIA GENERAL	tiene cambios fisicos como pigor en la piel y su cabello se empieza a tornar de color blanco.

PERSONAL QUE ATIENDE:

Luz Enelda Santana Salamanca.

NOMBRE: 2/19/21

IDENTIFICACIÓN:

1730064878 CC

BENEFICIARIO: Luis Alvaro Sapo.

IDENTIFICACIÓN:

	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	Comuneros	FECHA INGRESO	09-Junio-2025
DIRECCIÓN	K-29-07-03-07	FECHA DE TOMA DE DATOS	Agosto-11-2025
QUIEN ATIENDE	Luz Ineldo Santana Salamanca		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	1'093.656.
PRIMER NOMBRE	Aquilino	SEGUNDO NOMBRE	—o—
PRIMER APELLIDO	Sanchez	SEGUNDO APELLIDO	pino
FECHA DE NACIMIENTO	20-DIC-1935	EDAD	89-años
TELEFONO	3206894728	SEXO	Masculino
SISBEN	B4	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	130/89	FREC. CARDIACA	80
FREC. RESPIRATORIA	18 x'	TEMPERATURA:	37.0c.
INTERPRETACIÓN	Su Ritmo cardiaco es bueno se respira con. Sus pupilas ortong/ se observa dentro de lo normal. Se escucha sus pulmones se oyen limpios		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 69 kl.	TALLA: 1.60 Cms	MASA CORPORAL: IMC. 26.51.
INTERPRETACIÓN:	Se realiza comparacion se evalua los medidas antropometricas del adulto mayor se evidencia dentro del limite normal	

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

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): adulto mayor refiere ser hipertenso. hace mas de 20 años
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Refiere tomar. Enalopril de 20mg. cada 12 horas y otorvastatina de 10mg.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Se recomienda asistir al medico para controlar su obesidad.
ESTADO FISICO	Se evidencia disminucion de su flexibilidad en MTI pero acorde a su edad, se observa disminucion fisica, pues se ausento del grupo se presenta triste.
ESTADO EMOCIONAL	
APARIENCIA GENERAL	Fisionomia Fisicos coping cuenta que es adulto mayor con piel flacido. y cabello blanco.

PERSONAL QUE ATIENDE:

Luz Enelda Sanboro Salamanca

NOMBRE:

IDENTIFICACIÓN: 21191121.

Firma Beneficiario

BENEFICIARIO: Aquiles Sanchez

IDENTIFICACIÓN: 1093656

11005 28

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	Comuneros	FECHA INGRESO	09-Junio-2025
DIRECCIÓN	K-29-07-03-07	FECHA DE TOMA DE DATOS	Agosto-11-2025
QUIEN ATIENDE	Luz Imelda Santana Solamanca.		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	47'649.612
PRIMER NOMBRE	Ailen	SEGUNDO NOMBRE	—o—
PRIMER APELLIDO	Rozo	SEGUNDO APELLIDO	Jacome.
FECHA DE NACIMIENTO	03-Febrero-1957	EDAD	68 años
TELEFONO	3133981043	SEXO	Femenino
SISBEN	C7	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	132/77	FREC. CARDIACA	89.
FREC. RESPIRATORIA	20x'	TEMPERATURA:	36.5°c
INTERPRETACIÓN	Su Ritmo Cardiaco es buenp - Su respiracion y y Presion ostera Se observe dentro delo norma		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 67 kl.	TALLA: 7.64 cm	MASA CORPORAL: IMC 26.68.
INTERPRETACIÓN:	Se hizo la comparación Se evaluer las medidas Se observa dentro de un parametro normal.	

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

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): adulto mayor refiere no tomar medicamentos refiere - no tiene enfermedad. importante o de base.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: no toma medicamentos de ninguna clase.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	adulto mayor con problemas de subida de peso sobrepeso, se encuentra con medico nutricionista.
ESTADO FISICO	Realiza actividad Fisica sin complicacion.
ESTADO EMOCIONAL	Su estado emocional es bueno. ella participa en actividades que se forman en el centro vida
APARIENCIA GENERAL	adulto mayor con cambios Fisicos por sudado con piel colorante Elasida. cabello canoso. en su totalidad.

PERSONAL QUE ATIENDE:

Luz Irelda Santana Salamanca.

NOMBRE: CC 21'181.121.

IDENTIFICACIÓN:

Arlen Rojo Jacome

BENEFICIARIO: 41'649.612

IDENTIFICACIÓN: Arlen Rojo. Jacome

11006 27

	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	Comuneros	FECHA INGRESO	09-Junio-2025
DIRECCIÓN	K-29-07-03-07	FECHA DE TOMA DE DATOS	Agosto-11-2025
QUIEN ATIENDE	Luz Imelda Santana Solarano.		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula.	NÚMERO	21220292
PRIMER NOMBRE	Carmen	SEGUNDO NOMBRE	Elisa
PRIMER APELLIDO	Romero	SEGUNDO APELLIDO	Quevedo
FECHA DE NACIMIENTO	2-Sept-1946.	EDAD	79 años
TELEFONO	3125776089.	SEXO	Femenino
SISBEN	C2	RH Y TIPO DE SANGRE	A+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	128/78	FREC. CARDIACA	78
FREC. ESPIRATORIA	18 x'	TEMPERATURA:	36.8°C
INTERPRETACIÓN	Su ritmo cardiaco irregular afuera de rango puede indicar problemas cardiacos Se presenta ruido anormal al respirar o se pierden en busca -		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 74 K I	TALLA: 1.56 cm	MASA CORPORAL: IMC: 18.6.
INTERPRETACIÓN:	Se hizo la comparación Se evalue por medidor. antropometrico de adulto mayor se evidencia en el IMC. saber estimular lo. obesidad.	

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

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): adulta mayor no refiere tener ninguna enfermedad en el momento.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: No toma medicamentos de ninguno.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Se observa con preferencia de obesidad. Se recomiendo, una dieta balanceada y ayuda al medico.
ESTADO FISICO	Se evidencia desmejoria de la mayor postular y presenta postura lordotica.
ESTADO EMOCIONAL	Tiene pensamientos suicidas le falta contacto social con personas.
APARIENCIA GENERAL	Tiene canas Ojos caidos Piel flacida Cabello canoso.

PERSONAL QUE ATIENDE:

Lic Enelda Santana Salamanca.

NOMBRE:

21/9/21

IDENTIFICACIÓN:

Carmen 21/9/21

BENEFICIARIO: Carmen Cobra Ramos.

IDENTIFICACIÓN:

26/1007

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	Comuneros	FECHA INGRESO	09-06-2025
DIRECCIÓN	K-29-07-03-07	FECHA DE TOMA DE DATOS	Agosto-11-2025
QUIEN ATIENDE	Luz Inelda Sontoma Salamanca		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula.	NÚMERO	17'307.768
PRIMER NOMBRE	Alfonso	SEGUNDO NOMBRE	Maria
PRIMER APELLIDO	Rey	SEGUNDO APELLIDO	Robayo
FECHA DE NACIMIENTO	18-Sept-1947	EDAD	77 años
TELEFONO	3144773737	SEXO	Masculino
SISBEN	B6	RH Y TIPO DE SANGRE	A+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	150/66	FREC. CARDIACA	53.
FREC. RESPIRATORIA	20x1	TEMPERATURA:	37.3°c.
INTERPRETACIÓN	Se observa una hipertension alta. y su Frecuencia cardíaca se determina baja. Se recomienda asistir a urgencias.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 86.K/.	TALLA: 1.65 cm.	MASA CORPORAL: IMC. 37.6.
INTERPRETACIÓN:	Se realiza la comparación Se evalua se incrementa el peso y su indice de masa corporal, se sobreestima como obsidad. parcial.	

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

BITÁCORA SEGUIMIENTO

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): Paciente o adulto mayo con Dx de hipertension Arterial hace mas de 12 años.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: adulto mayo refiere o manifiesta tomar medicamentos de base para el manejo de su hipertension. 1) losartan de 50mg 1 tab. toda 12 horas. 2) Nifedipino de 5mg cada 12 horas.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	adulto mayor con problemas de obesidad. Sele recomienda asistir al medico para que sea valorado segun su necesidad.
ESTADO FISICO	Se presencion disminucion en la actividad por su problema de obesidad.
ESTADO EMOCIONAL	Se observa un poco depresivo por su condicion. refiere estar cansado.
APARIENCIA GENERAL	Su apariencia general se observa con arrugas en la piel facial y cabello canoso.

PERSONAL QUE ATIENDE:

Lic Ireldo Santana Salamanca

NOMBRE:

CC 21191121

IDENTIFICACIÓN:

17307168

BENEFICIARIO: Alfonso Maria Rey

IDENTIFICACIÓN:

25 11008

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	Comuneros	FECHA INGRESO	09-Junio-2025
DIRECCIÓN	K-29-07-03-07	FECHA DE TOMA DE DATOS	Agosto-12-2025
QUIEN ATIENDE	Lic Imelda Santana Salamanca.		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	17406880
PRIMER NOMBRE	Nolasco	SEGUNDO NOMBRE	Antonio
PRIMER APELLIDO	Rey	SEGUNDO APELLIDO	Rey.
FECHA DE NACIMIENTO	31-Enero-1957	EDAD	68 años
TELEFONO	3003078277	SEXO	Masculino
SISBEN	C3	RH Y TIPO DE SANGRE	O-

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	153/89	FREC. CARDIACA	79
FREC. RESPIRATORIA	79x'	TEMPERATURA:	37.5°C
INTERPRETACIÓN	Se observa con sistolica elevado. los otros valores se observan normal, se le recomiendo visitar el medico.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 64 kl	TALLA: 1.60. cm.	MASA CORPORAL: IMC. 18.5°
INTERPRETACIÓN:	Se considera un limite superior del rango normal. y podria indicarse un ligero 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 hipertenso y Diabetico · controlado. y medicado.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Toma medicamentos de control Losartan de 50mg - y Jardiance por la deabetes.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Se observa bien con buen peso · Con habitamento adecuada.
ESTADO FISICO	Realiza las actividades que los · edificios y talleristas imponen.
ESTADO EMOCIONAL	Se observa comportiendo con los · compañeros activa y participativo.
APARIENCIA GENERAL	adulto mayor que su vestimenta es buen adecuada para cada dia.

PERSONAL QUE ATIENDE:

Luz Imelda Santana Salamanca

NOMBRE: 21/9/21

IDENTIFICACIÓN:

1140680

BENEFICIARIO: Nolasco Antonio Rey

IDENTIFICACIÓN:

11009 24

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	Comuneras	FECHA INGRESO	09-Junio-2025
DIRECCIÓN	K-29-07-03-07	FECHA DE TOMA DE DATOS	Agosto 13-2025
QUIEN ATIENDE	Luz Ineldo Santana Salamanca.		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	40397708
PRIMER NOMBRE	Maria	SEGUNDO NOMBRE	Paulina
PRIMER APELLIDO	Ramirez	SEGUNDO APELLIDO	Aguilera
FECHA DE NACIMIENTO	25-Marzo-1950	EDAD	75 años
TELEFONO	3123259479.	SEXO	Femenino
SISBEN	C3	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	127/75	FREC. CARDIACA	72
FREC. RESPIRATORIA	20x'	TEMPERATURA:	37.5°c.
INTERPRETACIÓN	Se observa dentro de los rangos normales. Signos normales.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 58 K l.	TALLA: 178 cm.	MASA CORPORAL: IMC. 18.5.
INTERPRETACIÓN:	Esta dentro de este rango indicado un 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): Losartan de · 50 mg · Rosubastatina · hipertenso ·
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Rosubastatina,

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Se observa dentro de lo normal se observa con un tono de piel agradable.
ESTADO FISICO	Realiza juego compuesto con los diferentes a realizar sus actividad a concretar.
ESTADO EMOCIONAL	Ovedo se observa solo acongojada que no quiere socializar, nada.
APARIENCIA GENERAL	Su vestimenta es muy bien su apariencia general.

PERSONAL QUE ATIENDE:

Luz Imelda Santana Salamanca.

NOMBRE: CC 21191121 ·

IDENTIFICACIÓN:

Paulina Ruiz

BENEFICIARIO: Maria Paulina Ramirez

IDENTIFICACIÓN: A0397108

11010 23

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	Comuneros	FECHA INGRESO	09-Junio-2025
DIRECCIÓN	K-29-07-03-07	FECHA DE TOMA DE DATOS	Agosto-13-2025
QUIEN ATIENDE	Luz Ineida Santana Salamanca		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	21230864.
PRIMER NOMBRE	Clara	SEGUNDO NOMBRE	Ines
PRIMER APELLIDO	Parrado	SEGUNDO APELLIDO	—o—
FECHA DE NACIMIENTO	09-Sept-1953	EDAD	71 años
TELEFONO	3279584758	SEXO	Femenino
SISBEN	B 5	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	127/63.	FREC. CARDIACA	95
FREC. RESPIRATORIA	18 x1	TEMPERATURA:	36.8°C
INTERPRETACIÓN	Se observa dentro de los parametros normales.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 38 kl.	TALLA: 1.54 cm	MASA CORPORAL: IMC. 16.2.
INTERPRETACIÓN:	Se observa dentro de los limites normales. Su masa corporal es. bueno un poco de bajo 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): No toma medicamentos. de ninguno
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: No toma medicamentos de control.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Su apariencia es buena su estado nutricional es bueno
ESTADO FISICO	Realiza actividades que se fomentan en las clases de educación Física y socialización.
ESTADO EMOCIONAL	Compañera de cuarto llega su estado emocional es muy bueno
APARIENCIA GENERAL	Su presentación es muy buena viste bien todos los días un atuendo diferente.

PERSONAL QUE ATIENDE:

Luz Imelda Santana Solarmica.

NOMBRE: 21191121

IDENTIFICACIÓN:

21230864.

BENEFICIARIO: Clara Inés Parado.

IDENTIFICACIÓN:

11011 22

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	Comuneros	FECHA INGRESO	09-Junio-2025.
DIRECCIÓN	K-29-07-03-07	FECHA DE TOMA DE DATOS	Agosto-13-2025
QUIEN ATIENDE	Luz Eraldo Santana Salamanca.		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	26769508
PRIMER NOMBRE	Flor	SEGUNDO NOMBRE	Alba.
PRIMER APELLIDO	Parra	SEGUNDO APELLIDO	Beredugo.
FECHA DE NACIMIENTO	07-Junio-2025	EDAD	66 años.
TELEFONO	3182887870	SEXO	Femenino
SISBEN	A3	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	160/86.	FREC. CARDIACA	70x'
FREC. RESPIRATORIA	18x'	TEMPERATURA:	36.5°C
INTERPRETACIÓN	un ritmo cardiaco irregular fuera del rango normal. con una tension arterial elevado. Se recomiendo asistir a medico general para evaluar. Su tension arterial.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 59 kl	TALLA: 1.48 cm	MASA CORPORAL: IM: 18.5
INTERPRETACIÓN:	Se hizo la comparacion se evalua. los medidas antropometricas de la adulto mayor. se evidencio en el IMC. un peso bajo. Se le aconsejo asistir al medico para valoracion.	

	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): Segun edad y su Dx se evidencia adultos mayor con Dx Diabetes. hipotiroidismo en farmacodependencia acorde con su edad.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Toma los siguientes medicamentos Losartan. de 50 mg. Hidroclorotiazida. Insulina.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	adulto mayor con sobrepeso. para, sige estor Sele recomiendo una dieta balanceada
ESTADO FISICO	Se evidencia disminucion de la masa muscular perdida y fuerza de las extremidades
ESTADO EMOCIONAL	paciente muy extrovertida preocupada y se aisla mucho de sus compañeros.
APARIENCIA GENERAL	Tiene canas, arrugas como corresponde en la piel elastisidad cabello canoso

PERSONAL QUE ATIENDE:

Luz Ineldo Santana Solarte

NOMBRE: C 21191121.

IDENTIFICACIÓN:

Floralba Parra

BENEFICIARIO: Flor Alba Parrado

IDENTIFICACIÓN: 26769508

11023 21

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	Comuneros	FECHA INGRESO	09-Junio 2025
DIRECCIÓN	K-29-07-03-01	FECHA DE TOMA DE DATOS	Agosto 13-2025.
QUIEN ATIENDE	Luz Ireldo Santana Salamanca.		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula.	NÚMERO	21222.387
PRIMER NOMBRE	Maria	SEGUNDO NOMBRE	Elda
PRIMER APELLIDO	Pardo	SEGUNDO APELLIDO	
FECHA DE NACIMIENTO		EDAD	
TELEFONO	3146283685	SEXO	Femenino.
SISBEN	A 6	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	128/46.	FREC. CARDIACA	56
FREC. RESPIRATORIA	20x1	TEMPERATURA:	36.8.
INTERPRETACIÓN	Su ritmo cardiaco es irregular se torna dentro de limite bajo. - Su tension baja		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 76 K1	TALLA: 1.53	MASA CORPORAL: IMC, 21.3.
INTERPRETACIÓN:	Su peso y talla se. obser dentro del limite normal.	

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

BITÁCORA SEGUIMIENTO

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): adulta mayor con Dx de VIH por desde hace 10 años de evolución Se complica. hipertensa Diabetica
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: toma lozartan de 50mg. Hidroclorotiazida de 10mg.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Se observa delgada desmejorada. es Se totalidad por su condición.
ESTADO FISICO	No realiza actividad Física por que su Dx no le permite realizarla.
ESTADO EMOCIONAL	Se observa muy acompañada por su Cuidadora de turno
APARIENCIA GENERAL	Su piel son muy notables sus arrugas por su edad

PERSONAL QUE ATIENDE:

Luz Estella Santana Salamanca

NOMBRE: 21191121.

IDENTIFICACIÓN:

Maria Elda Pardo

BENEFICIARIO:

IDENTIFICACIÓN: 21222387

11013 20

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

BITÁCORA SEGUIMIENTO

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	Comuneros	FECHA INGRESO	09-Junio-2025
DIRECCIÓN	K-29-0703-07	FECHA DE TOMA DE DATOS	Agosto-13-2025
QUIEN ATIENDE	Luz Imelda Santana Salamanca.		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	27213876.
PRIMER NOMBRE	Lauro	SEGUNDO NOMBRE	—o—
PRIMER APELLIDO	Ponqueba	SEGUNDO APELLIDO	Baquero.
FECHA DE NACIMIENTO	24-Marzo-1939	EDAD	86 años
TELEFONO	3204587298	SEXO	Masculino.
SISBEN	B4	RH Y TIPO DE SANGRE	B+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	112/52	FREC. CARDIACA	77
FREC. RESPIRATORIA	20x1	TEMPERATURA:	36.5°C.
INTERPRETACIÓN	Segun los resultados se observa. dentro los parametros normales.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 45 kl.	TALLA: 1.52 cm.	MASA CORPORAL: IMC 19.48.
INTERPRETACIÓN:	Se considera dentro de un rango de peso normal y saludable. para esta persona.	

	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): Refiere no tener enfermedades de base.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: No toma medicamentos de ninguno.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Se observa con bajo peso. delgado. su estado nutricional es bajo.
ESTADO FISICO	No participa en las actividades a realizar en el Centro Vida.
ESTADO EMOCIONAL	Se observa muy cayada, refiere que la familia no la quiere.
APARIENCIA GENERAL	Su tratamiento es muy desmejorado refiere que no tiene quien le de casa ni vea por ella.

PERSONAL QUE ATIENDE:

Lcda Ingrid Sonora Solorzano

NOMBRE: 21/9/121

IDENTIFICACIÓN:



21273876

BENEFICIARIO: Laura Pasqueba Bogueo

IDENTIFICACIÓN:

11014 19

	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	Comuneros	FECHA INGRESO	09-Junio-2025
DIRECCIÓN	K-29-0703-07	FECHA DE TOMA DE DATOS	agosto 13-2025
QUIEN ATIENDE	Luz Ireldo Santana Salamanca		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula.	NÚMERO	21277828
PRIMER NOMBRE	Magdalena.	SEGUNDO NOMBRE	-o-
PRIMER APELLIDO	ortiz	SEGUNDO APELLIDO	-o-
FECHA DE NACIMIENTO	24-Marzo-1947	EDAD	83 años
TELEFONO	3142928007	SEXO	Femenina.
SISBEN	C1	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	138/78	FREC. CARDIACA	78.
FREC. RESPIRATORIA	18X	TEMPERATURA:	37°C.
INTERPRETACIÓN	Su ritmo cardíaco se observa bueno dentro de lo normal, no se visualiza problema cardiaco en el momento. Su temperatura corporal se observa dentro de lo normal.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 58 Kl	TALLA: 1.45. cm	MASA CORPORAL: IMC 24.8.
INTERPRETACIÓN:		

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

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): Se evidencia en el adulto mayor cambios Físicos - mentales enfermedades asociados al envejecimiento pero no refiere tener medicamentos - ni tener enfermedad de base.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: adulto mayor refiere no tomar ningun medicamento de control.

6. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	adulto mayor con problemas de obesidad. Se recomienda al adulto una alimentacion sana.
ESTADO FISICO	Se evidencia - disminucion de su masa corporal y perdida de fuerza - y flexibilidad en las articulaciones.
ESTADO EMOCIONAL	Se siente triste aun en duelo de la perdida de su hijo.
APARIENCIA GENERAL	tiene cambios Físicos como cualquier adulto mayor pic edgarte. estamos en la misma condicion.

PERSONAL QUE ATIENDE:

Luz Irelda Santos Solamanca -

NOMBRE: CC 27191121.

IDENTIFICACIÓN: CC 9191788 V/Cio

x Magdalena

BENEFICIARIO: Magdalena ortiz.

IDENTIFICACIÓN: 21217828

11015 18

	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	Comuneros	FECHA INGRESO	09-Junio-2025
DIRECCIÓN	K-29-07-03-07	FECHA DE TOMA DE DATOS	agosto-13-2025
QUIEN ATIENDE	Luz Irelda Santana Solorzano.		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula.	NÚMERO	7'456.659.
PRIMER NOMBRE	Edilson	SEGUNDO NOMBRE	—
PRIMER APELLIDO	Muñoz	SEGUNDO APELLIDO	Peres
FECHA DE NACIMIENTO	11-Oct-1950	EDAD	75 años
TELEFONO	3123390228	SEXO	Masculino
SISBEN	C16	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	120/78	FREC. CARDIACA	80
FREC. RESPIRATORIA	18x'	TEMPERATURA:	36.8°C
INTERPRETACIÓN	adulto mayor con un ritmo cardiaco normal para su edad. no se presentan ruidos anormales al respirar o signos de dificultad. La presión arterial esta normal.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 74 kl.	TALLA: 175 cm	MASA CORPORAL: IMC. 23.60.
INTERPRETACIÓN:	Se hizo la composición antropometrica. Se evaluaron las medidas antropometricas del adulto mayor. Se evidencian un sobre peso obesidad y aumento de la masa corporal.	

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

5. ESTADO DE SALUD	
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES):	Se evidencia en el adulto mayor cambios físicos mentales y enfermedades asociadas a la edad del paciente maneja una condición de Dx hipertensivo desde hace 15 años.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL:	adulto mayor, refiere tomar medicamentos de control para la hipertensión sistemica toma losartan de 50mg - cada 12 horas.

6. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	adulto mayor con una estatura baja para su peso y proporción se recomienda continuar con una alimentación balanceada.
ESTADO FISICO	Se evidencia disminución de la masa muscular y perdida de equilibrio y se moviliza.
ESTADO EMOCIONAL	Se observa depresivo, acongojado triste. no comparte con los compañeros.
APARIENCIA GENERAL	tiene cambios físicos como canas, de color gris cabello piel colgante y disminución de la masa muscular.

PERSONAL QUE ATIENDE:

Luz Ineldo Santana Salamanca.

NOMBRE: CC 21191121.

IDENTIFICACIÓN:

BENEFICIARIO: Edison Hurtas Perez

IDENTIFICACIÓN: 7'456659

11016 17

	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	Comuneros	FECHA INGRESO	09-Junio-2025.
DIRECCIÓN	K-29-07-03-07	FECHA DE TOMA DE DATOS	Agosto-13-2025
QUIEN ATIENDE	Luz Imelda Santana Salamanca.		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula.	NÚMERO	27224597
PRIMER NOMBRE	Cecilio	SEGUNDO NOMBRE	-o-
PRIMER APELLIDO	Martinez	SEGUNDO APELLIDO	Lugo
FECHA DE NACIMIENTO	15-Febrero-1939.	EDAD	89-años
TELEFONO	3132827497	SEXO	Femenino.
SISBEN	A1	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	140/75	FREC. CARDIACA	78
FREC. RESPIRATORIA	18x'	TEMPERATURA:	36.8°C.
INTERPRETACIÓN	un ritmo cardiaco irregular se observa dentro de lo normal no se presentan tonos anormales al respirar o signos de dificultad.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 43 K/	TALLA: 1.52 cm.	MASA CORPORAL: IMC. 18.6 c
INTERPRETACIÓN:	Se hizo la comparación se evalua, los medidas antropometricas del adulto mayor se evidencian en el adulto mayor un ligero sobre peso para su estatura.	

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

BITÁCORA SEGUIMIENTO

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): Se evidencian cambios físicos mentales asociados con su pre diagnostico de alzahmer enfermedad asociado con su estado de depresion. refiere tener inicios de Alzheimer. asociado a la Soledad.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: no toma ningun medicamento aun. refiere su hija encargada de la adulta mayor.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	adulta mayor con un peso. estado nutricional. Se observa con una nutricion voluminosa.
ESTADO FISICO	Se evidencia disminucion de la masa muscular y perdida de fuerza en las extremidades.
ESTADO EMOCIONAL	Se postra en estados de ansiedad tristeza soledad. Sufre de estres postraumatico.
APARIENCIA GENERAL	Tiene cambios Fisicos como cualquier adulto mayor que pierde flexibilidad cabello blanco.

PERSONAL QUE ATIENDE:

Lcda Enelda Santana Salamanca -

NOMBRE:

IDENTIFICACIÓN: 21191121

Cecilia Martinez

BENEFICIARIO: Cecilia Martinez Lugo.

IDENTIFICACIÓN: 21224 597

1107/16

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	Comuneros	FECHA INGRESO	09-Junio-2025
DIRECCIÓN	K-29-07-03-07	FECHA DE TOMA DE DATOS	Agosto-13-2025
QUIEN ATIENDE	Lue Imelda Santana Salamanca.		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	21224597.
PRIMER NOMBRE	María	SEGUNDO NOMBRE	del Carmen
PRIMER APELLIDO	Machado	SEGUNDO APELLIDO	-o-
FECHA DE NACIMIENTO	05-Junio-1950	EDAD	75 años
TELEFONO	3102139727	SEXO	Femenino
SISBEN	B3	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	129/70	FREC. CARDIACA	75
FREC. RESPIRATORIA	18x'	TEMPERATURA:	37.8 °C
INTERPRETACIÓN	adulto mayor con un ritmo cardiaco. normal para sueldo. no se oyen ruidos anormales. -Su tension arterial se observa normal.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 77.5 K/.	TALLA: 1.54 cm	MASA CORPORAL: IMC. 30.7.
INTERPRETACIÓN:	Se hizo la comparacion se evalua- las medidas antropometricas se observa un nivel alto de una obesidad se le aconseja al adulto mayor de acudir al medico..	

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

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): Se evidencio en el adulto mayor, cambios Físicos y morfológicos asociados a la edad de adulto mayor. con Dx de arritmia cardiaca. Controlada. y Hipertension arterial controlada.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Toma medicamentos como: Losartan de 50mg. atorvastatina. 40 mg.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Se observa con ligero y elevado estado de sobre peso se aconseja una dieta balanceada
ESTADO FISICO	Realiza actividades de poco esfuerzo. por Sx Dx de arritmia Cardiaca.
ESTADO EMOCIONAL	Compuesto. sale se comunica y participa con los compañeros.
APARIENCIA GENERAL	Su apariencia general es buena. Se ve presentable para su edad adulto mayor. Se observa con cambios como cualquier adulto mayor. Se observa para su color cambiado

PERSONAL QUE ATIENDE:

Luz Ireldo Santana Salamanca

NOMBRE: 21/09/21.

IDENTIFICACIÓN:

x M Del Carmen Machado CC 21.224591

BENEFICIARIO: María del Carmen Machado

IDENTIFICACIÓN:

1108 15

	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	Comuneros	FECHA INGRESO	09-Junio-2025
DIRECCIÓN	K-29-07-03-07	FECHA DE TOMA DE DATOS	Agosto-13-2025
QUIEN ATIENDE	Luz Ineldo Santana Salamanca.		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	23527776
PRIMER NOMBRE	María	SEGUNDO NOMBRE	Cristina
PRIMER APELLIDO	Lopez	SEGUNDO APELLIDO	Catalina
FECHA DE NACIMIENTO	15-Marzo-1950	EDAD	75 años
TELEFONO	3118287960	SEXO	Femenino
SISBEN	C7	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	128/70 x'	FREC. CARDIACA	81
FREC. RESPIRATORIA	19 x'	TEMPERATURA:	36.8°C
INTERPRETACIÓN	adulto mayor con ritmo cardiaco dentro de lo normal no indica problemas de riesgo cardiaco - la tension Arterial se observa dentro de lo normal.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 53 K/	TALLA: 1.60 cm	MASA CORPORAL: IMC 20.6,
INTERPRETACIÓN:	Se hizo composicion se evalua las medidas antropometricas del adulto mayor. con un ligero sobre peso para su edad. Se recomienda - asistir al medico.	

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

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): Se evidencian en el adulto mayor cambios físicos y mentales, enfermedades asociadas con sueldad. como. hipertensión arterial.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: toma medicamentos como Losartan de 50mg. Cada 12 horas. y se aplica insulina.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Con problemas de riesgo para la obesidad Se le recomienda una dieta balanceada para mejorar.
ESTADO FISICO	Se evidencia disminución de la actividad Física y flexibilidad de la elasticidad.
ESTADO EMOCIONAL	Se observa alegre. comunicativa dispuesta a las normas de convivencia.
APARIENCIA GENERAL	Presenta buena apariencia como cualquier adulto mayor. encontramos Fisuras como la pérdida del Cabello.

PERSONAL QUE ATIENDE:

Lcda Ingrid Santana Salamanca

NOMBRE: CC 21191121.

IDENTIFICACIÓN:

28521771

BENEFICIARIO: Maria Cristina Lopez

IDENTIFICACIÓN:

14
11019

	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	Comuneros	FECHA INGRESO	09-Junio-2027
DIRECCIÓN	K-29-07-05-07	FECHA DE TOMA DE DATOS	Agosto-13-2025
QUIEN ATIENDE	Luz Imelda Santana Salamanca.		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula.	NÚMERO	7.782188
PRIMER NOMBRE	Jairo	SEGUNDO NOMBRE	Ivan
PRIMER APELLIDO	Lora	SEGUNDO APELLIDO	Contento
FECHA DE NACIMIENTO	23-NOV-1983	EDAD	61 años
TELEFONO	3108771550	SEXO	Masculino
SISBEN	B6	RH Y TIPO DE SANGRE	A+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	110/73	FREC. CARDIACA	90x
FREC. RESPIRATORIA	18x	TEMPERATURA:	37°C.
INTERPRETACIÓN	un ritmo cardiaco adecuado a su edad. dentro del rango normal no se evidencia ruido anormales. Su tension arterial con todo dentro del rango normal.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 52K/	TALLA: 163 cm	MASA CORPORAL: IMC. 24.9.
INTERPRETACIÓN:	Se evaluan las medidas del adulto. Se evidencia su peso y talla dentro del limite normal se observa normal con su masa corporal adecuada.	

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

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): Se evidencia en el adulto mayo Cambios relacionados asu edad y su envejecimiento con su Dx hipotiroidismo actual controlada.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Toma medicamentos de control como losartan de. 50mg. cada 12 hrs controlado.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Se observa con un peso adecuado actual. Se le recomienda seguir la dieta para no desmejorar.
ESTADO FISICO	Se evidencia disminución de la fuerza corporal y fuerza en los extremidades para realizar actividades.
ESTADO EMOCIONAL	Comparte con los compañeros participa en las actividades de la agenda.
APARIENCIA GENERAL	Los cambios físicos relacionados con la edad. Su cabello en los cambios de color.

PERSONAL QUE ATIENDE:

Lcc Ingrid Santana Salamanca.

NOMBRE: 21/9/21.

IDENTIFICACIÓN:

7782188

BENEFICIARIO: Sairo Ivan Lora

IDENTIFICACIÓN:

11070 13

	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	Comuneros	FECHA INGRESO	09-Junio-2025
DIRECCIÓN	K-29-07-03-07	FECHA DE TOMA DE DATOS	Agosto-13-2025
QUIEN ATIENDE	Luz Estella Santana Salamanca.		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	5867234
PRIMER NOMBRE	Jesus	SEGUNDO NOMBRE	Adolfo
PRIMER APELLIDO	Jimenez	SEGUNDO APELLIDO	---
FECHA DE NACIMIENTO	06-abril-1945	EDAD	80
TELEFONO	3138373580	SEXO	Masculino
SISBEN	B4	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	140/80	FREC. CARDIACA	88
FREC. RESPIRATORIA	19x1	TEMPERATURA:	36.5°C
INTERPRETACIÓN	adulto mayor con un ritmo cardiaco adecuado a su edad. con cifras arteriales se le indica medico y presentando tensión alta anormal.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 76 kl	TALLA: 160 cm	MASA CORPORAL: IMC. 27.3.
INTERPRETACIÓN:	Se hizo la comparación se aplica las medidas antropométricas del adulto mayor. Se evidencia un sobre peso ligero para. Su estatura y edad.	

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

BITÁCORA SEGUIMIENTO

Unión Temporal
Adulto Mayor Meta

5. ESTADO DE SALUD	
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES):	Se evidencia en el adulto mayor Cambios físicos asociados con edad. con Dx de. hipotensión Arterial. en proceso.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL:	Toma medicamentos de control como. Losartan de 50m. hidrodorotiazida. 20m.

6. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	adulto mayor con ligero grado de obesidad. Se recomienda visitar el medico.
ESTADO FISICO	Realiza para actividad, por su disminución de elasticidad y fuerza perdida por su edad.
ESTADO EMOCIONAL	adulto mayor que sigue activamente comporte con los compañeros en las actividades.
APARIENCIA GENERAL	Tiene cambios físicos como arrugas, y piel flacida, se tiene cabello canoso. en su totalidad.

PERSONAL QUE ATIENDE:

Lic Ingrid Santos Salamanca

NOMBRE: 21/9/21

IDENTIFICACIÓN:

Jesus Jimenez 5867274

BENEFICIARIO: Jesus adolfo Jimenez

IDENTIFICACIÓN:

	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	Comuneros	FECHA INGRESO	09-Junio-2025
DIRECCIÓN	K-29-07-03-07	FECHA DE TOMA DE DATOS	Agosto-13-2025
QUIEN ATIENDE	Luz Enelda Santana Salamanca.		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	47430947
PRIMER NOMBRE	Maria	SEGUNDO NOMBRE	Ines
PRIMER APELLIDO	Hernandez	SEGUNDO APELLIDO	Arias
FECHA DE NACIMIENTO	05-Mayo-1944	EDAD	81 años
TELEFONO	3022411665	SEXO	Femenino
SISBEN	C9.	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	150/90	FREC. CARDIACA	84.
FREC. RESPIRATORIA	18x1	TEMPERATURA:	36.8°C
INTERPRETACIÓN	un ritmo cardiaco dentro de lo regular no indica problemas cardiacos. -Se evidencia fosiás asteral alta. Se dan recomendaciones.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 70 kl.	TALLA: 1.54 cm.	MASA CORPORAL: IMC. 29.5.
INTERPRETACIÓN:	Se realiza la comprecion se evalua los medidas antropometricos del adulto mayor. Se evidencia en el IMC. se sobrestima la obesidad.	

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

5. ESTADO DE SALUD	
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES):	Se evidencia en el adulto mayor. Cambios físicos mentales. enfermedades asociadas al envejecimiento. Se evidencia con tensión alta.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL:	adulto mayor refiere No tomar medicamentos de control.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Con problemas de riesgo de obesidad se le recomienda una alimentación balanceada.
ESTADO FISICO	Se evidencia disminución de la fuerza y perdida de elasticidad y flexibilidad articular.
ESTADO EMOCIONAL	manejo se estable. Se observa es un estado normal comparte participativa e interactiva.
APARIENCIA GENERAL	Tiene cambios como cualquier adulto mayor disminución de la masa muscular.

PERSONAL QUE ATIENDE:

Luz Ineldo Santana Salamanca.

NOMBRE: 21/9/21.

IDENTIFICACIÓN:

Maria Inés Hernandez

BENEFICIARIO: Maria Ines Hernandez.

IDENTIFICACIÓN:

11022 11

	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	Comuneros	FECHA INGRESO	09-Junio-2025
DIRECCIÓN	K-29-07-03-07	FECHA DE TOMA DE DATOS	Agosto-13-2025
QUIEN ATIENDE	Luz Ineldo Santos Salamanca.		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula.	NÚMERO	21226379.
PRIMER NOMBRE	Ana	SEGUNDO NOMBRE	Silvio.
PRIMER APELLIDO	Garcia	SEGUNDO APELLIDO	-o-
FECHA DE NACIMIENTO	3-DIC-1950	EDAD	74 años
TELEFONO	3208670954.	SEXO	Femenina
SISBEN	B3	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	125/70	FREC. CARDIACA	70
FREC. ESPIRATORIA	18x'	TEMPERATURA:	37.7°C
INTERPRETACIÓN	- Se observa un ritmo cardiaco irregular que puede indicar un riesgo problema cardiaco. Se presencia ruidos anormales al respirar - la presion no fue tomada se observo dentro de lo normal.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 68 Kl.	TALLA: 1.53 cm	MASA CORPORAL: IMC. 29o.
INTERPRETACIÓN:	Se hizo la comparacion se evaluo con medidor antropometrico del adulto mayor. se observa. la densidad de la masa a un estado 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 no refiere enfermedades de control. solo contra físicos asociados a la edad del paciente.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Refiere no tomar ningun medicamento de control.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	se observa con buena energía tambien se observa un peso adecuado se recomienda una dieta saludable.
ESTADO FISICO	su estado físico es bueno. participa en las actividades relacionadas con los juegos de control.
ESTADO EMOCIONAL	Participa compartiendo con los compañeros. se observa otras actividades y use realizan.
APARIENCIA GENERAL	Su vestimenta es buena su peso y propia corpulencia con su talla. y su cabello. la hace sentir limpia y bonita.

PERSONAL QUE ATIENDE:

Lic Ireldo Santana Salamanca.

NOMBRE: 21/9/121.

IDENTIFICACIÓN:

Ana Silvia Garcia 1121226196

BENEFICIARIO: Ana Silva Garcia

IDENTIFICACIÓN:

70 11023

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	Comuneros	FECHA INGRESO	09-Junio-2025.
DIRECCIÓN	K-29-07-03-07	FECHA DE TOMA DE DATOS	Agosto-13-2025
QUIEN ATIENDE	Luz Imelda Santana Solamonca.		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	27236007
PRIMER NOMBRE	Tania	SEGUNDO NOMBRE	Esther.
PRIMER APELLIDO	Golvis	SEGUNDO APELLIDO	Laguna.
FECHA DE NACIMIENTO	22-Junio-1957	EDAD	68 años
TELEFONO	3213877794	SEXO	Femenino.
SISBEN	C 11	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	118/78	FREC. CARDIACA	80
FREC. RESPIRATORIA	18 x'	TEMPERATURA:	36.8° C.
INTERPRETACIÓN	Segun los valores de referencia. Se encuentran normal.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 58 kl.	TALLA: 1.65 cm.	MASA CORPORAL: I.M.C. 23.82.
INTERPRETACIÓN:	Se observa en un limite de peso normal para sus valores.	

	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): Refiere no tener enfermedades de base.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: No toma ningun medicamento en el momento.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	adulta mayor con buena presentacion. Fisico superior su rostro demuestran un buena nutricion.
ESTADO FISICO	Realizo todas las actividades requeridas para ella.
ESTADO EMOCIONAL	Comporte participativo y con sus compañeros.
APARIENCIA GENERAL	Su vestimenta siempre es buena, mantiene una buena postura.

PERSONAL QUE ATIENDE:

Luz Ineldo Santana Salamanca

NOMBRE: 27191727.

IDENTIFICACIÓN:

Tania E Galvis L.

BENEFICIARIO: Tania Esther Galvis

IDENTIFICACIÓN:
21236007 d/cio