10939

CONTRATO 2021 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

CENTRO VIDA La Julia.

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR: Maria Dolly Figueroa De Lopez FECHA: 13 11 2025
NOMBRE DEL PROFESIONAL: Duver Santacruz Murillo.
VALORACIÓN INICIAL: X CONTROL: ___

Protocolo para observar en los adultos mayores, la *funcionalidad* de cualidades fisicas y coordinativas, como un indicador de salud, y planeacion del trabajo a realizar del profesional.

PRUEBA	DESCRIPCION	TIEMPO	VALORACION					OBSERVACIONES
			E	B	A	R	D	
EQUILIBRIO ESTATICO	Levantar el pie izquierdo	30' segundos				X		Pierde el equilibrio.
	Levantar el pie derecho	30' segundos				X		Pierde el equilibrio.
AGILIDAD	Levantarse de una silla, correr 3 metros, volver a sentarse	30' segundos				X		Se levanta con dificultad. Realiza lento el ejercicio.
COORDINACION OCULO MANUAL	Lanzar - Atrapar una pelota	30' segundos				X		Presenta algo de limitación para atrapar.
COORDINACION OCULO PEDICA	Parar y patear una pelota punto fijo	30' segundos			X			No presenta mucha dificultad para patear.
FLEXIBILIDAD TREN INFERIOR	Sentado alcanzar el pie con la rodilla estirada	3 Repeticiones			X			No presenta mucha dificultad.
FLEXIBILIDAD TREN SUPERIOR	Manos por detrás de la espalda	3 Repeticiones			X			Fatiga en el brazo izquierdo.
FUERZA TREN INFERIOR Y FUERZA	Parase sentarse de una silla	30' segundos				X		Realiza el ejercicio con dificultad.
RESISTENCIA AEROBICA	Caminar	6 Minutos			X			camina el tiempo estipulado sin dificultad
UBICACIÓN / TEMPOROESPACIAL	Derecha-Izquierda, arriba-abajo, adelante-atrás	Responde a las instrucciones del profesional			X			Sigue instrucciones sin muchos problemas.

E = EXCELENTE B = BUENA A = ACEPTABLE R = REGULAR D = DEFICIENTE

Observaciones generales:
La adulta mayor presenta ciertos problemas de equilibrio.

Firma del profesional: Duver Santacruz
1122619518

Firma del beneficiario: Maria Dolly Figueroa
29805205
Valle.

CONTRATO 2021 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

10940

CENTRO VIDA La Julia.

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR: Diego Alonso Gonzales. FECHA: 13 11 2025.
NOMBRE DEL PROFESIONAL: Divier Santacruz Murillo.
VALORACIÓN INICIAL: X CONTROL:

Protocolo para observar en los adultos mayores, la funcionalidad de cualidades fisicas y coordinativas, como un indicador de salud, y planeacion del trabajo a realizar del profesional.

PRUEBA	DESCRIPCION	TIEMPO	VALORACION					OBSERVACIONES
			E	B	A	R	D	
EQUILIBRIO ESTATICO	Levantar el pie izquierdo	30' segundos			X			Realiza el ejercicio sin mucha dificultad.
	Levantar el pie derecho	30' segundos			X			No presento mucha dificultad.
AGILIDAD	Levantarse de una silla, correr 3 metros, volver a sentarse	30' segundos			X			Realiza el ejercicio, pasos cortos y no Pierde centro gravedad.
COORDINACION OCULO MANUAL	Lanzar - Atrapar una pelota	30' segundos		X				lanza y atrapa sin muchos Problemas.
COORDINACION OCULO PEDICA	Parar y patear una pelota punto fijo	30' segundos		X				No presento desequilibrio, realiza el ejercicio Sin Problema
FLEXIBILIDAD TREN INFERIOR	Sentado alcanzar el pie con la rodilla estirada	3 Repeticiones		X				No presenta limitantes al bajar y tocar.
FLEXIBILIDAD TREN SUPERIOR	Manos por detrás de la espalda	3 Repeticiones			X			Presenta un poco de rigidez muscular.
FUERZA TREN INFERIOR Y FUERZA	Parase sentarse de una silla	30' segundos			X			Realiza el ejercicio y cumple el tiempo estipulado.
RESISTENCIA AEROBICA	Caminar	6 Minutos	X					Camina sin dificultad y no presenta fatiga.
UBICACIÓN / TEMPOROESPACIAL	Derecha-Izquierda, arriba-abajo, adelante-atrás	Responde a las instrucciones del profesional			X			Se demora un poco en captar las instrucciones.

E = EXCELENTE B = BUENA A = ACEPTABLE R = REGULAR D = DEFICIENTE

Observaciones generales:
El adulto mayor no presenta muchas limitaciones, es muy funcional

Firma del profesional: Divier Santacruz
1122649518.

Firma del beneficiario: Diego Gonzales
444-77606
la merced caldas

CONTRATO 2021 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

CENTRO VIDA La Jolla.

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR: Miriam Gutierrez FECHA: 13 11 2025.
NOMBRE DEL PROFESIONAL: Duver Santacruz
VALORACIÓN INICIAL: X CONTROL: ___

Protocolo para observar en los adultos mayores, la funcionalidad de cualidades fisicas y coordinativas, como un indicador de salud, y planeacion del trabajo a realizar del profesional.

PRUEBA	DESCRIPCION	TIEMPO	VALORACION					OBSERVACIONES
			E	B	A	R	D	
EQUILIBRIO ESTATICO	Levantar el pie izquierdo	30' segundos				X		Se sostiene pero Pierde el equilibrio. No cumple el tiempo.
	Levantar el pie derecho	30' segundos				X		Se sostiene pero Pierde el equilibrio. No cumple con el tiempo
AGILIDAD	Levantarse de una silla, correr 3 metros, volver a sentarse	30' segundos				X		Se levanta despacio y presenta fatiga respiratoria.
COORDINACION OCULO MANUAL	Lanzar - Atrapar una pelota	30' segundos		X				lanza y atrapa sin mucha dificultad.
COORDINACION OCULO PEDICA	Parar y patear una pelota punto fijo	30' segundos				X		Para y patea el balon con cierta dificultad.
FLEXIBILIDAD TREN INFERIOR	Sentado alcanzar el pie con la rodilla estirada	3 Repeticiones	X					No tiene problemas ni ningun limitante al bajos.
FLEXIBILIDAD TREN SUPERIOR	Manos por detrás de la espalda	3 Repeticiones			X			Presenta fatiga en el brazo derecho.
FUERZA TREN INFERIOR Y FUERZA	Parase sentarse de una silla	30' segundos			X			cumple el ejercicio Pero no logra terminar el tiempo estip.
RESISTENCIA AEROBICA	Caminar	6 Minutos			X			Realiza el ejercicio pero presenta fatiga respiratoria.
UBICACIÓN / TEMPOROESPACIAL	Derecha-Izquierda, arriba-abajo, adelante-atrás	Responde a las instrucciones del profesional	X					No presenta problemas al responder a ordenes.

E = EXCELENTE B = BUENA A = ACEPTABLE R = REGULAR D = DEFICIENTE

Observaciones generales: La adulta mayor presenta fatiga respiratoria al realizar ejercicio debido a una afeccion respiratoria..

Firma del profesional: Duver Santacruz
1122649518.

Firma del beneficiario: Miriam Gutierrez
Uribe-Meta

CONTRATO 2021 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

CENTRO VIDA La Julia.

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR: Ines Gutierrez Marin. FECHA: 13 11 2025.
NOMBRE DEL PROFESIONAL: Divier Santacruz Murillo.
VALORACIÓN INICIAL: X CONTROL: ___

Protocolo para observar en los adultos mayores, la funcionalidad de cualidades fisicas y coordinativas, como un indicador de salud, y planeacion del trabajo a realizar del profesional.

PRUEBA	DESCRIPCION	TIEMPO	VALORACION					OBSERVACIONES
			E	B	A	R	D	
EQUILIBRIO ESTATICO	Levantar el pie izquierdo	30' segundos			X			Se sostiene el tiempo estipulado.
	Levantar el pie derecho	30' segundos			X			Se sostiene sin mucho problema.
AGILIDAD	Levantarse de una silla, correr 3 metros, volver a sentarse	30' segundos			X			Comple con el objetivo Sin mucha dificultad.
COORDINACION OCULO MANUAL	Lanzar - Atrapar una pelota	30' segundos		X				Lanza y atrapa objetos Sin problema
COORDINACION OCULO PEDICA	Parar y patear una pelota punto fijo	30' segundos			X			No presenta ningun problema.
FLEXIBILIDAD TREN INFERIOR	Sentado alcanzar el pie con la rodilla estirada	3 Repeticiones	X					No revela ningun limitante al bajar y tocar
FLEXIBILIDAD TREN SUPERIOR	Manos por detrás de la espalda	3 Repeticiones		X				No presenta mucho limitante.
FUERZA TREN INFERIOR Y FUERZA	Parase sentarse de una silla	30' segundos			X			Realiza el ejercicio sin problemas el tiempo estipulado.
RESISTENCIA AEROBICA	Caminar	6 Minutos		X				Camina el tiempo estipulado y no muestra fatiga.
UBICACIÓN / TEMPOROESPACIAL	Derecha-Izquierda, arriba-abajo, adelante-atrás	Responde a las instrucciones del profesional				X		Se demora un poco en reaccionar a la instruccion del docente.

E = EXCELENTE B = BUENA A = ACEPTABLE R = REGULAR D = DEFICIENTE

Observaciones generales:
La adulta mayor no presenta muchas limitaciones y se encuentra en un rango muy funcional.

Firma del profesional: Divier Santacruz
1122649518.

Firma del beneficiario: Flor Gutierrez Marin
31912496.
Palmira – Valle.

CONTRATO 2021 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

CENTRO VIDA La Julia.

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR: Alino Gutierrez Uribe. FECHA: 13 11 2025.
NOMBRE DEL PROFESIONAL: Diuer Santacruz M.
VALORACIÓN INICIAL: X CONTROL: ___

Protocolo para observar en los adultos mayores, la funcionalidad de cualidades fisicas y coordinativas, como un indicador de salud, y planeacion del trabajo a realizar del profesional.

PRUEBA	DESCRIPCION	TIEMPO	VALORACION					OBSERVACIONES
			E	B	A	R	D	
EQUILIBRIO ESTATICO	Levantar el pie izquierdo	30' segundos				X		Perdida del equilibrio estatico.
	Levantar el pie derecho	30' segundos				X		Perdida del equilibrio
AGILIDAD	Levantarse de una silla, correr 3 metros, volver a sentarse	30' segundos				X		Tiene sobrepeso y se le dificulta realizar correctamente el ejercicio.
COORDINACION OCULO MANUAL	Lanzar - Atrapar una pelota	30' segundos			X			Lanza y atrapa objetos sin mucha dificultad.
COORDINACION OCULO PEDICA	Parar y patear una pelota punto fijo	30' segundos				X		Pierde un poco el equilibrio al levantar un pie.
FLEXIBILIDAD TREN INFERIOR	Sentado alcanzar el pie con la rodilla estirada	3 Repeticiones				X		Rigidez muscular y sobrepeso evitan bajar y tocar correctamente.
FLEXIBILIDAD TREN SUPERIOR	Manos por detrás de la espalda	3 Repeticiones				X		Rigidez muscular.
FUERZA TREN INFERIOR Y FUERZA	Parase sentarse de una silla	30' segundos				X		Realiza el ejercicio y tiene dificultad para terminar el tiempo.
RESISTENCIA AEROBICA	Caminar	6 Minutos			X			Camina el tiempo estipulado con fatiga.
UBICACIÓN / TEMPOROESPACIAL	Derecha-Izquierda, arriba-abajo, adelante-atrás	Responde a las instrucciones del profesional			X			No presenta mucha dificultad para seguir instrucciones.

E = EXCELENTE B = BUENA A = ACEPTABLE R = REGULAR D = DEFICIENTE

Observaciones generales:

El adulto mayor presenta sobrepeso y mucha rigidez muscular

Firma del profesional: Diuer Santacruz
1122649518.

Firma del beneficiario:
1127388786.
Uribe-Meta.

CONTRATO 2021 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

CENTRO VIDA La Julia.

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR: Deissy Guzman Mena FECHA: 13 11 2025.
NOMBRE DEL PROFESIONAL: Diuer Santacruz Murillo.
VALORACIÓN INICIAL: X CONTROL:

Protocolo para observar en los adultos mayores, la funcionalidad de cualidades fisicas y coordinativas, como un indicador de salud, y planeacion del trabajo a realizar del profesional.

PRUEBA	DESCRIPCION	TIEMPO	VALORACION					OBSERVACIONES
			E	B	A	R	D	
EQUILIBRIO ESTATICO	Levantar el pie izquierdo	30' segundos			X			No presenta mucha limitacion, cumple con el tiempo.
	Levantar el pie derecho	30' segundos			X			cumple con el tiempo estipulado.
AGILIDAD	Levantarse de una silla, correr 3 metros, volver a sentarse	30' segundos			X			Pasos cortos conserva su centro de gravedad.
COORDINACION OCULO MANUAL	Lanzar - Atrapar una pelota	30' segundos	X					Lanza y atrapa objetos sin dificultad.
COORDINACION OCULO PEDICA	Parar y patear una pelota punto fijo	30' segundos		X				No presenta ningun desequilibrio
FLEXIBILIDAD TREN INFERIOR	Sentado alcanzar el pie con la rodilla estirada	3 Repeticiones		X				No muestra ningun limitante.
FLEXIBILIDAD TREN SUPERIOR	Manos por detrás de la espalda	3 Repeticiones			X			No presenta limitantes.
FUERZA TREN INFERIOR Y FUERZA	Parase sentarse de una silla	30' segundos		X				Supera el tiempo y no muestra fatiga
RESISTENCIA AEROBICA	Caminar	6 Minutos	X					Camina los 6 minutos sin dificultad.
UBICACIÓN / TEMPOROESPACIAL	Derecha-Izquierda, arriba-abajo, adelante-atrás	Responde a las instrucciones del profesional	X					No presenta Problemas al responder a instrucciones.

E = EXCELENTE B = BUENA A = ACEPTABLE R = REGULAR D = DEFICIENTE

Observaciones generales:
La adulta mayor presenta un buen nivel de independencia y funcionalidad.

Firma del profesional: Diuer Santacruz
1122649518.

Firma del beneficiario: Deissy Guzman
40355454.
Libano-Tolima.

10943

CONTRATO 2021 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

CENTRO VIDA La Julia.

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR: Jorge Antonio Galvis. FECHA: 13 11 2025
NOMBRE DEL PROFESIONAL: Duver Santacruz Murillo.
VALORACIÓN INICIAL: X CONTROL: ___

Protocolo para observar en los adultos mayores, la funcionalidad de cualidades fisicas y coordinativas, como un indicador de salud, y planeacion del trabajo a realizar del profesional.

PRUEBA	DESCRIPCION	TIEMPO	VALORACION					OBSERVACIONES
			E	B	A	R	D	
EQUILIBRIO ESTATICO	Levantar el pie izquierdo	30' segundos			X			Mantiene el equilibrio durante el tiempo estipulado.
	Levantar el pie derecho	30' segundos			X			mantiene el equilibrio durante el tiempo estipulado.
AGILIDAD	Levantarse de una silla, correr 3 metros, volver a sentarse	30' segundos				X		Se levanta con algo de dificultad y sus pasos son cortos.
COORDINACION OCULO MANUAL	Lanzar - Atrapar una pelota	30' segundos		X				Lanza y atrapa sin problema objetos.
COORDINACION OCULO PEDICA	Parar y patear una pelota punto fijo	30' segundos			X			Para y patea la pelota sin mucha dificultad.
FLEXIBILIDAD TREN INFERIOR	Sentado alcanzar el pie con la rodilla estirada	3 Repeticiones			X			No presenta muchas limitaciones.
FLEXIBILIDAD TREN SUPERIOR	Manos por detrás de la espalda	3 Repeticiones			X			No presenta muchas limitaciones.
FUERZA TREN INFERIOR Y FUERZA	Parase sentarse de una silla	30' segundos				X		Supera los 30 seg estipulados.
RESISTENCIA AEROBICA	Caminar	6 Minutos			X			Realiza el ejercicio sin mucha dificultad
UBICACIÓN / TEMPOROESPACIAL	Derecha-Izquierda, arriba-abajo, adelante-atrás	Responde a las instrucciones del profesional			X			Sigue instrucciones sin mucha dificultad.

E = EXCELENTE B = BUENA A = ACEPTABLE R = REGULAR D = DEFICIENTE

Observaciones generales:
El adulto mayor no presenta muchas limitaciones, algo de rigidez muscular y movimientos lentos!

Firma del profesional: Duver Santacruz
1122649518.

Firma del beneficiario: Jorge Galvis
7792265.
Valle.

CONTRATO 2021 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

CENTRO VIDA La Julia.

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR: Laura Rosa Henao Herrera. FECHA: 13 11 2025.
NOMBRE DEL PROFESIONAL: Diuler Santacruz Murillo.
VALORACIÓN INICIAL: X CONTROL: ____

Protocolo para observar en los adultos mayores, la funcionalidad de cualidades fisicas y coordinativas, como un indicador de salud, y planeacion del trabajo a realizar del profesional.

PRUEBA	DESCRIPCION	TIEMPO	VALORACION					OBSERVACIONES
			E	B	A	R	D	
EQUILIBRIO ESTATICO	Levantar el pie izquierdo	30' segundos				X		Pierde la estabilidad y no dura el tiempo estip.
	Levantar el pie derecho	30' segundos				X		Pierde la estabilidad y no dura el tiempo estip.
AGILIDAD	Levantarse de una silla, correr 3 metros, volver a sentarse	30' segundos				X		Pasos cortos y centro de gravedad disminuido.
COORDINACION OCULO MANUAL	Lanzar - Atrapar una pelota	30' segundos			X			lanza y atrapa sin mucho inconveniente.
COORDINACION OCULO PEDICA	Parar y patear una pelota punto fijo	30' segundos				X		Presenta desequilibno al levantar un pie.
FLEXIBILIDAD TREN INFERIOR	Sentado alcanzar el pie con la rodilla estirada	3 Repeticiones			X			No presenta muchos limitantes al bajar y tocar.
FLEXIBILIDAD TREN SUPERIOR	Manos por detrás de la espalda	3 Repeticiones			X			No presenta muchos limitantes.
FUERZA TREN INFERIOR Y FUERZA	Parase sentarse de una silla	30' segundos				X		Supera los 30 seg estipulados
RESISTENCIA AEROBICA	Caminar	6 Minutos			X			Realiza el ejercicio y lo termina con dificultad
UBICACIÓN / TEMPOROESPACIAL	Derecha-Izquierda, arriba-abajo, adelante-atrás	Responde a las instrucciones del profesional	X					No presenta dificultad para seguir Instrucciones

E = EXCELENTE B = BUENA A = ACEPTABLE R = REGULAR D = DEFICIENTE

Observaciones generales:
La adulta mayor presenta problemas de equilibrio y

Firma del profesional: Diuler Santacruz
1122649518

Firma del beneficiario: Laura Henao
30002771.
Granada-Meta.

CONTRATO 2021 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

CENTRO VIDA La Julia.

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR: Luis Emilio Herao Garcia FECHA: 13 11 2025.
NOMBRE DEL PROFESIONAL: Diver Santacruz Murillo.
VALORACIÓN INICIAL: X CONTROL:

Protocolo para observar en los aduitos mayores, la funcionalidad de cualidades fisicas y coordinativas, como un indicador de salud, y planeacion del trabajo a realizar del profesional.

PRUEBA	DESCRIPCION	TIEMPO	VALORACION					OBSERVACIONES
			E	B	A	R	D	
EQUILIBRIO ESTATICO	Levantar el pie izquierdo	30' segundos				X		Se sostiene pero pierde estabilidad.
	Levantar el pie derecho	30' segundos				X		Se sostiene pero pierde estabilidad
AGILIDAD	Levantarse de una silla, correr 3 metros, volver a sentarse	30' segundos				X		Se levanta lento y sus pasos cortos. Mantiene su centro de gravedad disminuido
COORDINACION OCULO MANUAL	Lanzar - Atrapar una pelota	30' segundos	X					Atrapa objetos sin ningun problema.
COORDINACION OCULO PEDICA	Parar y patear una pelota punto fijo	30' segundos		X				No presenta dificultad para parar y patear el balon.
FLEXIBILIDAD TREN INFERIOR	Sentado alcanzar el pie con la rodilla estirada	3 Repeticiones			X			Pocas limitaciones queda cerca del pie.
FLEXIBILIDAD TREN SUPERIOR	Manos por detrás de la espalda	3 Repeticiones			X			No presenta mucha dificultad.
FUERZA TREN INFERIOR Y FUERZA	Parase sentarse de una silla	30' segundos				X		Supera el tiempo estipulado.
RESISTENCIA AEROBICA	Caminar	6 Minutos		X				Completa el ejercicio sin muestras de fatiga
UBICACIÓN / TEMPOROESPACIAL	Derecha-Izquierda, arriba-abajo, adelante-atrás	Responde a las instrucciones del profesional	X					Sigue ordenes sin ningun problema.

E = EXCELENTE B = BUENA A = ACEPTABLE R = REGULAR D = DEFICIENTE

Observaciones generales: No se presentan observaciones relevantes. El adulto mayor es muy funcional para su edad.

Firma del profesional: Diver Santacruz
1122649548

Firma del beneficiario: Luis Herao Garcia
7489888
Pradera – Valle.

10948

CONTRATO 2021 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

CENTRO VIDA La Julia

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR: Diuer Santacruz Murillo FECHA: 13 11 2025
NOMBRE DEL PROFESIONAL: Eduardo de Jesus Henao Lopez
VALORACIÓN INICIAL: X CONTROL: ____

Protocolo para observar en los adultos mayores, la funcionalidad de cualidades fisicas y coordinativas, como un indicador de salud, y planeacion del trabajo a realizar del profesional.

PRUEBA	DESCRIPCION	TIEMPO	VALORACION					OBSERVACIONES
			E	B	A	R	D	
EQUILIBRIO ESTATICO	Levantar el pie izquierdo	30' segundos				X		Perdida de estabilidad no termina el tiempo.
	Levantar el pie derecho	30' segundos				X		Perdida de estabilidad no termina el tiempo
AGILIDAD	Levantarse de una silla, correr 3 metros, volver a sentarse	30' segundos				X		Pasos cortos, centro de gravedad disminuido.
COORDINACION OCULO MANUAL	Lanzar - Atrapar una pelota	30' segundos			X			Lanza y atrapa sin problemas.
COORDINACION OCULO PEDICA	Parar y patear una pelota punto fijo	30' segundos			X			Para y patea la pelota sin problema.
FLEXIBILIDAD TREN INFERIOR	Sentado alcanzar el pie con la rodilla estirada	3 Repeticiones			X			No presenta mucha limitación para bajar y tocar.
FLEXIBILIDAD TREN SUPERIOR	Manos por detrás de la espalda	3 Repeticiones			X			No presenta mucha limitación.
FUERZA TREN INFERIOR Y FUERZA	Parase sentarse de una silla	30' segundos			X			Realiza el ejercicio el tiempo estipulado.
RESISTENCIA AEROBICA	Caminar	6 Minutos			X			Camina el tiempo estipulado y muestra algo de fatiga.
UBICACIÓN / TEMPOROESPACIAL	Derecha-Izquierda, arriba-abajo, adelante-atrás	Responde a las instrucciones del profesional	X					No tiene problema, sigue instrucciones sin problemas

E = EXCELENTE B = BUENA A = ACEPTABLE R = REGULAR D = DEFICIENTE

Observaciones generales: Sin observaciones releuantes.

Firma del profesional: Diuer Santacruz.
1122649518.

Firma del beneficiario: Eduardo Henao
666 2265
Montebello - Antioquia.

CONTRATO 2021 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

CENTRO VIDA La Julia.

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR: Inocencio Hurtado Palomino FECHA: 13 11 2025.

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Diuer Santacruz Murillo.

VALORACIÓN INICIAL: X CONTROL:____

Protocolo para observar en los adultos mayores, la funcionalidad de cualidades fisicas y coordinativas, como un indicador de salud, y planeacion del trabajo a realizar del profesional.

PRUEBA	DESCRIPCION	TIEMPO	VALORACION					OBSERVACIONES
			E	B	A	R	D	
EQUILIBRIO ESTATICO	Levantar el pie izquierdo	30' segundos			X			Sin mucha dificultad cumple tiempo estipulado
	Levantar el pie derecho	30' segundos			X			cumple tiempo estipulado.
AGILIDAD	Levantarse de una silla, correr 3 metros, volver a sentarse	30' segundos			X			Realiza el ejercicio sin mucha dificultad Mantiene centro de gravedad.
COORDINACION OCULO MANUAL	Lanzar - Atrapar una pelota	30' segundos		X				Lanza y atrapa sin problemas.
COORDINACION OCULO PEDICA	Parar y patear una pelota punto fijo	30' segundos		X				Para y patea la Pelota Sin ningun problema.
FLEXIBILIDAD TREN INFERIOR	Sentado alcanzar el pie con la rodilla estirada	3 Repeticiones			X			No tiene mucha limitación.
FLEXIBILIDAD TREN SUPERIOR	Manos por detrás de la espalda	3 Repeticiones			X			No presenta mucha limitación.
FUERZA TREN INFERIOR Y FUERZA	Parase sentarse de una silla	30' segundos			X			Realiza el ejercicio en el tiempo estipu.
RESISTENCIA AEROBICA	Caminar	6 Minutos			X			Cumple el tiempo y no muestra fatiga.
UBICACIÓN / TEMPOROESPACIAL	Derecha-Izquierda, arriba-abajo, adelante-atrás	Responde a las instrucciones del profesional	X					Sigue instrucciones sin ningun problema.

E = EXCELENTE B = BUENA A = ACEPTABLE R = REGULAR D = DEFICIENTE

Observaciones generales:

Sin observaciones relevantes, muy funcional

Firma del profesional: Diuer Santacruz 1122649518

Firma del beneficiario: Inocencio Hurtado 4711627 Miranda - Cauca

CONTRATO 2021 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

CENTRO VIDA La Julia.

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR: Miguel Angel Legarda. FECHA: 13 11 2025
NOMBRE DEL PROFESIONAL: Diuver Santacruz M.
VALORACIÓN INICIAL: X CONTROL: ____

Protocolo para observar en los aduitos mayores, la funcionalidad de cualidades fisicas y coordinativas, como un indicador de salud, y planeacion del trabajo a realizar del profesional.

PRUEBA	DESCRIPCION	TIEMPO	VALORACION					OBSERVACIONES
			E	B	A	R	D	
EQUILIBRIO ESTATICO	Levantar el pie izquierdo	30' segundos			X			Cumple con el tiempo estipulado
	Levantar el pie derecho	30' segundos			X			cumple con el tiempo estipulado.
AGILIDAD	Levantarse de una silla, correr 3 metros, volver a sentarse	30' segundos			X			Cumple con el tiempo estipulado. No presenta mucha dificultad.
COORDINACION OCULO MANUAL	Lanzar - Atrapar una pelota	30' segundos			X			lanza y atrapa objetos sin problema.
COORDINACION OCULO PEDICA	Parar y patear una pelota punto fijo	30' segundos			X			Para y patea la pelota sin ninguna limitacion relevante.
FLEXIBILIDAD TREN INFERIOR	Sentado alcanzar el pie con la rodilla estirada	3 Repeticiones			X			No presenta muchas limitaciones al bajar y tocar.
FLEXIBILIDAD TREN SUPERIOR	Manos por detrás de la espalda	3 Repeticiones			X			fatiga en brazo izquierdo.
FUERZA TREN INFERIOR Y FUERZA	Parase sentarse de una silla	30' segundos			X			cumple con el tiempo estipulado.
RESISTENCIA AEROBICA	Caminar	6 Minutos			X			camina el tiempo estipulado no muestra fatiga
UBICACIÓN / TEMPOROESPACIAL	Derecha-Izquierda, arriba-abajo, adelante-atrás	Responde a las instrucciones del profesional	X					Sigue instrucciones sin problemas

E = EXCELENTE B = BUENA A = ACEPTABLE R = REGULAR D = DEFICIENTE

Observaciones generales: Sin observaciones relevantes.
muy funcional.

Firma del profesional: Diuver Santacruz 1122649518.

Firma del beneficiario: Miguel Angel L. 94991286. Candelaria - Valle.

CONTRATO 2021 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

CENTRO VIDA La Julia.

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR: Jose Libardo Lopez Castaño. FECHA: 13 11 2025.
NOMBRE DEL PROFESIONAL: Diver Santacruz M.
VALORACIÓN INICIAL: X CONTROL: ___

Protocolo para observar en los adultos mayores, la funcionalidad de cualidades fisicas y coordinativas, como un indicador de salud, y planeacion del trabajo a realizar del profesional.

PRUEBA	DESCRIPCION	TIEMPO	VALORACION					OBSERVACIONES
			E	B	A	R	D	
EQUILIBRIO ESTATICO	Levantar el pie izquierdo	30' segundos				X		Presenta dolor articular.
	Levantar el pie derecho	30' segundos				X		Presenta dolor articular.
AGILIDAD	Levantarse de una silla, correr 3 metros, volver a sentarse	30' segundos				X		Movimientos lentos y descoordinados
COORDINACION OCULO MANUAL	Lanzar - Atrapar una pelota	30' segundos				X		Tiene dificultad por dolor articular.
COORDINACION OCULO PEDICA	Parar y patear una pelota punto fijo	30' segundos				X		Pierde el equilibrio al levantar uno de sus pies.
FLEXIBILIDAD TREN INFERIOR	Sentado alcanzar el pie con la rodilla estirada	3 Repeticiones				X		Presenta dolor y limitacion. Rigidez
FLEXIBILIDAD TREN SUPERIOR	Manos por detrás de la espalda	3 Repeticiones				X		Dolor articular y rigidez
FUERZA TREN INFERIOR Y FUERZA	Parase sentarse de una silla	30' segundos				X		Cumple con dificultad.
RESISTENCIA AEROBICA	Caminar	6 Minutos				X		Camina y presenta fatiga.
UBICACIÓN / TEMPOROESPACIAL	Derecha-Izquierda, arriba-abajo, adelante-atrás	Responde a las instrucciones del profesional			X			Cumple las ordenes con lentitud

E = EXCELENTE B = BUENA A = ACEPTABLE R = REGULAR D = DEFICIENTE

Observaciones generales:

El adulto mayor presenta dolor articular y fatiga respiratoria.

Firma del profesional: Diver Santacruz
1122649518.

Firma del beneficiario: Jose Libardo Lopez
2588051
Uribe-Meta

CONTRATO 2021 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

CENTRO VIDA La Julia

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR: Jose Rubelio londoño Rincon. FECHA: 13 11 2025

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Duver Santacruz Murillo

VALORACIÓN INICIAL: X CONTROL: ___

Protocolo para observar en los adultos mayores, la funcionalidad de cualidades fisicas y coordinativas, como un indicador de salud, y planeacion del trabajo a realizar del profesional.

PRUEBA	DESCRIPCION	TIEMPO	VALORACION					OBSERVACIONES
			E	B	A	R	D	
EQUILIBRIO ESTATICO	Levantar el pie izquierdo	30' segundos			X			No presenta mucha dificultad. Cumple el tiempo establecido.
	Levantar el pie derecho	30' segundos			X			cumple con el tiempo establecido.
AGILIDAD	Levantarse de una silla, correr 3 metros, volver a sentarse	30' segundos			X			Se levanta un poco lento. Pasos cortos y cumple el tiempo.
COORDINACION OCULO MANUAL	Lanzar - Atrapar una pelota	30' segundos		X				Lanza y atrapa sin mucha dificultad.
COORDINACION OCULO PEDICA	Parar y patear una pelota punto fijo	30' segundos			X			Para y patea el balon sin mucha dificultad.
FLEXIBILIDAD TREN INFERIOR	Sentado alcanzar el pie con la rodilla estirada	3 Repeticiones		X				No presenta mucha limitacion al bajar y tocar.
FLEXIBILIDAD TREN SUPERIOR	Manos por detrás de la espalda	3 Repeticiones		X				No presenta mucha limitacion
FUERZA TREN INFERIOR Y FUERZA	Parase sentarse de una silla	30' segundos		X				Cumple con el tiempo estipulado sin ningun problema.
RESISTENCIA AEROBICA	Caminar	6 Minutos		X				No presenta fatiga.
UBICACIÓN / TEMPOROESPACIAL	Derecha-Izquierda, arriba-abajo, adelante-atrás	Responde a las instrucciones del profesional	X					Sigue instrucciones sin ningun inconveniente.

E = EXCELENTE B = BUENA A = ACEPTABLE R = REGULAR D = DEFICIENTE

Observaciones generales: No se presentan observaciones relevantes.

Firma del profesional: Duver Santacruz 1122649518.

Firma del beneficiario: Rubelio Londoño 7490 835 Granada — Meta

CONTRATO 2021 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

CENTRO VIDA La Julia.

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR: Oliver Santacruz Murillo FECHA: 13 11 2025

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Libaniel Lopez Ospina.

VALORACIÓN INICIAL: X CONTROL: ____

Protocolo para observar en los adultos mayores, la funcionalidad de cualidades fisicas y coordinativas, como un indicador de salud, y planeacion del trabajo a realizar del profesional.

PRUEBA	DESCRIPCION	TIEMPO	VALORACION					OBSERVACIONES
			E	B	A	R	D	
EQUILIBRIO ESTATICO	Levantar el pie izquierdo	30' segundos				X		Limitacion Visual. Perdida estabilidad.
	Levantar el pie derecho	30' segundos				X		limitacion visual. Perdida estabilidad.
AGILIDAD	Levantarse de una silla, correr 3 metros, volver a sentarse	30' segundos					X	limitacion visual.
COORDINACION OCULO MANUAL	Lanzar - Atrapar una pelota	30' segundos					X	limitacion visual.
COORDINACION OCULO PEDICA	Parar y patear una pelota punto fijo	30' segundos					X	limitacion visual
FLEXIBILIDAD TREN INFERIOR	Sentado alcanzar el pie con la rodilla estirada	3 Repeticiones			X			Bajo y toco el pie sin mucha dificultad
FLEXIBILIDAD TREN SUPERIOR	Manos por detrás de la espalda	3 Repeticiones			X			No presenta mucha limitacion.
FUERZA TREN INFERIOR Y FUERZA	Parase sentarse de una silla	30' segundos				X		cumple el tiempo despacio por limitacion visual
RESISTENCIA AEROBICA	Caminar	6 Minutos				X		limitacion visual
UBICACIÓN / TEMPOROESPACIAL	Derecha-Izquierda, arriba-abajo, adelante-atrás	Responde a las instrucciones del profesional	X					No presenta problemas para seguir instrucciones

E = EXCELENTE B = BUENA A = ACEPTABLE R = REGULAR D = DEFICIENTE

Observaciones generales:

El adulto mayor presenta limitacion visual y debe caminar con ayuda de un baston.

Firma del profesional: Oliver Santacruz
1122649518.

Firma del beneficiario: Libaniel Lopez O.
19156911
Caicedonia-Valle.

CONTRATO 2021 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

CENTRO VIDA La Isla.

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR: Ines Lombana. FECHA: 13 11 2025.
NOMBRE DEL PROFESIONAL: Diver Santacruz
VALORACIÓN INICIAL: X CONTROL:___

Protocolo para observar en los adultos mayores, la funcionalidad de cualidades fisicas y coordinativas, como un indicador de salud, y planeacion del trabajo a realizar del profesional.

PRUEBA	DESCRIPCION	TIEMPO	VALORACION					OBSERVACIONES
			E	B	A	R	D	
EQUILIBRIO ESTATICO	Levantar el pie izquierdo	30' segundos		X				Sin ningun limitante. Se mantiene el tiempo estipulado
	Levantar el pie derecho	30' segundos		X				Se mantiene el tiempo estipulado.
AGILIDAD	Levantarse de una silla, correr 3 metros, volver a sentarse	30' segundos			X			Pasos cortos y lentos cumple el tiempo estipulado.
COORDINACION OCULO MANUAL	Lanzar - Atrapar una pelota	30' segundos	X					Lanza y atrapa objetos sin problema.
COORDINACION OCULO PEDICA	Parar y patear una pelota punto fijo	30' segundos			X			Para y patea la pelota sin ningun problema
FLEXIBILIDAD TREN INFERIOR	Sentado alcanzar el pie con la rodilla estirada	3 Repeticiones		X				Baja y toca sin limitación.
FLEXIBILIDAD TREN SUPERIOR	Manos por detrás de la espalda	3 Repeticiones		X				No muestra mucha limitante.
FUERZA TREN INFERIOR Y FUERZA	Parase sentarse de una silla	30' segundos		X				Realiza el ejercicio sin problema y cumple el tiempo esti.
RESISTENCIA AEROBICA	Caminar	6 Minutos	X					Realiza el ejercicio y no muestra fatiga.
UBICACIÓN / TEMPOROESPACIAL	Derecha-Izquierda, arriba-abajo, adelante-atrás	Responde a las instrucciones del profesional	X					Sigue instrucciones sin problema.

E = EXCELENTE B = BUENA A = ACEPTABLE R = REGULAR D = DEFICIENTE

Observaciones generales:

No Presenta observaciones relevantes. Muy funcional e independiente

Firma del profesional: Diver Santacruz
1122649518

Firma del beneficiario: Ines Lombana
41595660
La Playa - Norte de santander.

CONTRATO 2021 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

CENTRO VIDA La Julia

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR: Enselda Lopez Ltc. FECHA: 13 11 2025
NOMBRE DEL PROFESIONAL: Diuer Santacruz Murillo.
VALORACIÓN INICIAL: X CONTROL: ___

Protocolo para observar en los adultos mayores, la funcionalidad de cualidades fisicas y coordinativas, como un indicador de salud, y planeacion del trabajo a realizar del profesional.

PRUEBA	DESCRIPCION	TIEMPO	VALORACION					OBSERVACIONES
			E	B	A	R	D	
EQUILIBRIO ESTATICO	Levantar el pie izquierdo	30' segundos				X		Pierde estabilidad, no completa el tiempo esti.
	Levantar el pie derecho	30' segundos				X		Perdida de estabilidad no cumple el tiempo est.
AGILIDAD	Levantarse de una silla, correr 3 metros, volver a sentarse	30' segundos				X		Se le dificulta el ejercicio. Perdida de estabilidad y dolor articular.
COORDINACION OCULO MANUAL	Lanzar - Atrapar una pelota	30' segundos				X		Se le dificulta lanzar y atrapar. Mucha rigidez muscular.
COORDINACION OCULO PEDICA	Parar y patear una pelota punto fijo	30' segundos				X		Pierde estabilidad al levantar una de sus piernas.
FLEXIBILIDAD TREN INFERIOR	Sentado alcanzar el pie con la rodilla estirada	3 Repeticiones				X		Rigidez muscular y dolor articular.
FLEXIBILIDAD TREN SUPERIOR	Manos por detrás de la espalda	3 Repeticiones				X		Rigidez y fatiga en ambos brazos.
FUERZA TREN INFERIOR Y FUERZA	Parase sentarse de una silla	30' segundos				X		Completa el tiempo con mucha dificultad
RESISTENCIA AEROBICA	Caminar	6 Minutos				X		Pasos lentos y marcha descoordinada. Fatiga.
UBICACIÓN / TEMPOROESPACIAL	Derecha-Izquierda, arriba-abajo, adelante-atrás	Responde a las instrucciones del profesional			X			Capta instruccion con un poco de lentitud y dificultad.

E = EXCELENTE B = BUENA A = ACEPTABLE R = REGULAR D = DEFICIENTE

Observaciones generales: El adulto mayor presenta dolor articular y manifiesta que mantiene muy enferma. Rigidez muscular y perdida de la estabilidad.

Firma del profesional: Diuer Santacruz
1122679518.

Firma del beneficiario: Enselda López
40270316.
Planadas - Tolima.

CONTRATO 2021 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

CENTRO VIDA La Julia.

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR: Jesus Evarino Molina Torres. FECHA: 13 11 2025.
NOMBRE DEL PROFESIONAL: Diver Santacruz Murillo
VALORACIÓN INICIAL: X CONTROL: ___

Protocolo para observar en los adultos mayores, la funcionalidad de cualidades fisicas y coordinativas, como un indicador de salud, y planeacion del trabajo a realizar del profesional.

PRUEBA	DESCRIPCION	TIEMPO	VALORACION					OBSERVACIONES
			E	B	A	R	D	
EQUILIBRIO ESTATICO	Levantar el pie izquierdo	30' segundos			X			Mantiene el tiempo estipulado, trata de perder estabilidad.
	Levantar el pie derecho	30' segundos			X			Trata de perder estabilidad.
AGILIDAD	Levantarse de una silla, correr 3 metros, volver a sentarse	30' segundos				X		Movimientos lentos. Pasos cortos. No puede correr.
COORDINACION OCULO MANUAL	Lanzar - Atrapar una pelota	30' segundos		X				Atrapa y lanza objetos sin problema.
COORDINACION OCULO PEDICA	Parar y patear una pelota punto fijo	30' segundos		X				Para y Patea pelotas sin ningun inconveniente.
FLEXIBILIDAD TREN INFERIOR	Sentado alcanzar el pie con la rodilla estirada	3 Repeticiones			X			No tiene problema al bajar y tocar. Llega cerca del pie.
FLEXIBILIDAD TREN SUPERIOR	Manos por detrás de la espalda	3 Repeticiones				X		Cierta dificultad, abre en el torax
FUERZA TREN INFERIOR Y FUERZA	Parase sentarse de una silla	30' segundos			X			cumple con el tiempo estipulado.
RESISTENCIA AEROBICA	Caminar	6 Minutos			X			camina el tiempo con algo de fatiga.
UBICACIÓN / TEMPOROESPACIAL	Derecha-Izquierda, arriba-abajo, adelante-atrás	Responde a las instrucciones del profesional	X					Sigue instrucciones sin problema

E = EXCELENTE B = BUENA A = ACEPTABLE R = REGULAR D = DEFICIENTE

Observaciones generales: El adulto mayor tiene operacion de corazón abierto; Aun presenta dolor en la zona toracica lo cual le dificulta realizar varios ejercicios de manera optima.

Firma del profesional: Diver Santacruz
1122649518

Firma del beneficiario:
17157173
Yarumal - Antioquia

CONTRATO 2021 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

CENTRO VIDA La Julia.

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR: Jorge Enrique Molano Camacho FECHA: 13 11 2025
NOMBRE DEL PROFESIONAL: Diuer Santacruz Murillo.
VALORACIÓN INICIAL: X CONTROL: ___

Protocolo para observar en los adultos mayores, la funcionalidad de cualidades fisicas y coordinativas, como un indicador de salud, y planeacion del trabajo a realizar del profesional.

PRUEBA	DESCRIPCION	TIEMPO	VALORACION					OBSERVACIONES
			E	B	A	R	D	
EQUILIBRIO ESTATICO	Levantar el pie izquierdo	30' segundos		X				Mantiene estabilidad. No completa el tiempo estipu.
	Levantar el pie derecho	30' segundos		X				Mantiene estabilidad, no completa el tiempo estipu.
AGILIDAD	Levantarse de una silla, correr 3 metros, volver a sentarse	30' segundos		X				No presenta dificultad para realizar el ejercicio.
COORDINACION OCULO MANUAL	Lanzar - Atrapar una pelota	30' segundos	X					Lanza y atrapa objetos sin dificultad.
COORDINACION OCULO PEDICA	Parar y patear una pelota punto fijo	30' segundos		X				Para y patea la pelota sin dificultad alguna.
FLEXIBILIDAD TREN INFERIOR	Sentado alcanzar el pie con la rodilla estirada	3 Repeticiones		X				No presenta limitación queda muy cerca del pie.
FLEXIBILIDAD TREN SUPERIOR	Manos por detrás de la espalda	3 Repeticiones		X				Fatiga en el brazo izquierdo.
FUERZA TREN INFERIOR Y FUERZA	Parase sentarse de una silla	30' segundos	X					Completa el tiempo sin ninguna dificultad.
RESISTENCIA AEROBICA	Caminar	6 Minutos	X					Camina, buena marcha tiempo estipulado, no muestra fatiga.
UBICACIÓN / TEMPOROESPACIAL	Derecha-Izquierda, arriba-abajo, adelante-atrás	Responde a las instrucciones del profesional	X					Sigue instrucciones tiempo-espacio sin dificultad.

E = EXCELENTE B = BUENA A = ACEPTABLE R = REGULAR D = DEFICIENTE

Observaciones generales:

Sin observaciones relevantes. Adulto mayor muy funcional.

Firma del profesional: Diuer Santacruz - 1122649518.

Firma del beneficiario: Jorge E. Molano 17157173. Montenegro - Quindio

CONTRATO 2021 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

CENTRO VIDA La Ilia.

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR: Abel Morales. FECHA: 13 11 2025.

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Duver Santacruz Murillo.

VALORACIÓN INICIAL: X CONTROL: ___

Protocolo para observar en los adultos mayores, la funcionalidad de cualidades fisicas y coordinativas, como un indicador de salud, y planeacion del trabajo a realizar del profesional.

PRUEBA	DESCRIPCION	TIEMPO	VALORACION					OBSERVACIONES
			E	B	A	R	D	
EQUILIBRIO ESTATICO	Levantar el pie izquierdo	30' segundos				X		Pierde estabilidad, no completa tiempo esti.
	Levantar el pie derecho	30' segundos				X		Perdida de estabilidad. No cumple el tiempo est.
AGILIDAD	Levantarse de una silla, correr 3 metros, volver a sentarse	30' segundos				X		Perdida de estabilidad y dolor articular.
COORDINACION OCULO MANUAL	Lanzar - Atrapar una pelota	30' segundos				X		Dificultad por rigidez muscular y descoordinacion.
COORDINACION OCULO PEDICA	Parar y patear una pelota punto fijo	30' segundos				X		Perdida de estabilidad al levantar una de sus piernas.
FLEXIBILIDAD TREN INFERIOR	Sentado alcanzar el pie con la rodilla estirada	3 Repeticiones				X		Rigidez muscular y dolor Articular
FLEXIBILIDAD TREN SUPERIOR	Manos por detrás de la espalda	3 Repeticiones				X		Rigidez y fatiga en ambos brazos.
FUERZA TREN INFERIOR Y FUERZA	Parase sentarse de una silla	30' segundos				X		Completa el tiempo con mucha dificultad
RESISTENCIA AEROBICA	Caminar	6 Minutos				X		Pasos lentos y marcha descoordinada, fatiga.
UBICACIÓN / TEMPOROESPACIAL	Derecha-Izquierda, arriba-abajo, adelante-atrás	Responde a las instrucciones del profesional				X		Se le dificulta seguir instrucciones.

E = EXCELENTE B = BUENA A = ACEPTABLE R = REGULAR D = DEFICIENTE

Observaciones generales: El adulto mayor presenta dolor articular y perdida de la estabilidad.

Firma del profesional: Duver Santacruz
1122649518

Firma del beneficiario:
2.283.934
Valle.

CONTRATO 2021 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

CENTRO VIDA La Julia

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR: Agapito Moreno. FECHA: 13 11 2025.
NOMBRE DEL PROFESIONAL: Diver Santacruz Morillo.
VALORACIÓN INICIAL: X CONTROL: ___

Protocolo para observar en los adultos mayores, la funcionalidad de cualidades fisicas y coordinativas, como un indicador de salud, y planeacion del trabajo a realizar del profesional.

PRUEBA	DESCRIPCION	TIEMPO	VALORACION					OBSERVACIONES
			E	B	A	R	D	
EQUILIBRIO ESTATICO	Levantar el pie izquierdo	30' segundos				X		No mantiene estabilidad. No cumple el tiempo.
	Levantar el pie derecho	30' segundos				X		No mantiene estabilidad. No cumple el tiempo.
AGILIDAD	Levantarse de una silla, correr 3 metros, volver a sentarse	30' segundos				X		Dificultad para levantarse, pasos cortos y lentos. No cumple el tiempo.
COORDINACION OCULO MANUAL	Lanzar - Atrapar una pelota	30' segundos				X		Rigidez muscular lo que dificulta lanzar y atrapar objetos.
COORDINACION OCULO PEDICA	Parar y patear una pelota punto fijo	30' segundos				X		Perdida de estabilidad al levantar uno de sus pies.
FLEXIBILIDAD TREN INFERIOR	Sentado alcanzar el pie con la rodilla estirada	3 Repeticiones				X		Rigidez muscular, poca flexibilidad.
FLEXIBILIDAD TREN SUPERIOR	Manos por detrás de la espalda	3 Repeticiones				X		Falta flexibilidad por rigidez muscular.
FUERZA TREN INFERIOR Y FUERZA	Parase sentarse de una silla	30' segundos				X		Dificultad para completar el tiempo
RESISTENCIA AEROBICA	Caminar	6 Minutos				X		Marcha lenta y descoordinada, Fatiga respira.
UBICACIÓN / TEMPOROESPACIAL	Derecha-Izquierda, arriba-abajo, adelante-atrás	Responde a las instrucciones del profesional				X		Dificultad para seguir ordenes tiempo-espacio.

E = EXCELENTE B = BUENA A = ACEPTABLE R = REGULAR D = DEFICIENTE

Observaciones generales: El adulto mayor presenta perdida de estabilidad, rigidez muscular y dolor articular.

Firma del profesional: Diver Santacruz - 1122649518.

Firma del beneficiario: Agapito Moreno 2.353096 Ortega-Tolima

CONTRATO 2021 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

CENTRO VIDA La Julia.

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR: Gersain Montoya Marin. FECHA: 13 11 2025
NOMBRE DEL PROFESIONAL: Duver Santacruz Murillo.
VALORACIÓN INICIAL: X CONTROL: ____

Protocolo para observar en los adultos mayores, la funcionalidad de cualidades fisicas y coordinativas, como un indicador de salud, y planeacion del trabajo a realizar del profesional.

PRUEBA	DESCRIPCION	TIEMPO	VALORACION					OBSERVACIONES
			E	B	A	R	D	
EQUILIBRIO ESTATICO	Levantar el pie izquierdo	30' segundos			X			Mantiene estabilidad con algo de dificultad.
	Levantar el pie derecho	30' segundos			X			cumple el tiempo establecido.
AGILIDAD	Levantarse de una silla, correr 3 metros, volver a sentarse	30' segundos			X			Cumple con el tiempos estipulado, dificultan leve para levantarse.
COORDINACION OCULO MANUAL	Lanzar - Atrapar una pelota	30' segundos				X		Lesion en brazo derecho.
COORDINACION OCULO PEDICA	Parar y patear una pelota punto fijo	30' segundos			X			Ninguna dificultad relevante.
FLEXIBILIDAD TREN INFERIOR	Sentado alcanzar el pie con la rodilla estirada	3 Repeticiones				X		lo limita dolor en articulación al bajar
FLEXIBILIDAD TREN SUPERIOR	Manos por detrás de la espalda	3 Repeticiones				X		Dolor en hombros y brazo derecho.
FUERZA TREN INFERIOR Y FUERZA	Parase sentarse de una silla	30' segundos			X			No presenta dificultad.
RESISTENCIA AEROBICA	Caminar	6 Minutos		X				camina el tiempo estipulado, No muestra fatiga
UBICACIÓN / TEMPOROESPACIAL	Derecha-Izquierda, arriba-abajo, adelante-atrás	Responde a las instrucciones del profesional	X					Sigue instrucciones sin problemas.

E = EXCELENTE B = BUENA A = ACEPTABLE R = REGULAR D = DEFICIENTE

Observaciones generales: El adulto mayor presenta lesion en la articulación Glenohumeral o escapulohumeral, debido a un accidente en moto. Posible luxación o fractura en articulacion derecha.

Firma del profesional: Duver Santacruz. 1122649518.

Firma del beneficiario: Gersain Montoya 93333576 Pereira - Risaralda.

10961

CONTRATO 2021 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

CENTRO VIDA La Julia.

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR: Hernando Martinez. FECHA: 13 11 2025.

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Divier Santacruz Murillo.

VALORACIÓN INICIAL: X CONTROL: ___

Protocolo para observar en los adultos mayores, la funcionalidad de cualidades fisicas y coordinativas, como un indicador de salud, y planeacion del trabajo a realizar del profesional.

PRUEBA	DESCRIPCION	TIEMPO	VALORACION					OBSERVACIONES
			E	B	A	R	D	
EQUILIBRIO ESTATICO	Levantar el pie izquierdo	30' segundos			X			Pierde un poco la estabilidad pero cumple el tiempo
	Levantar el pie derecho	30' segundos				X		Pierde estabilidad no cumple el tiempo.
AGILIDAD	Levantarse de una silla, correr 3 metros, volver a sentarse	30' segundos				X		Dificultad para levantarse y correr.
COORDINACION OCULO MANUAL	Lanzar - Atrapar una pelota	30' segundos		X				Lanza y atrapa sin dificultad.
COORDINACION OCULO PEDICA	Parar y patear una pelota punto fijo	30' segundos			X			Para y patea sin ningun problema.
FLEXIBILIDAD TREN INFERIOR	Sentado alcanzar el pie con la rodilla estirada	3 Repeticiones				X		No cumple el objetivo.
FLEXIBILIDAD TREN SUPERIOR	Manos por detrás de la espalda	3 Repeticiones			X			Fatiga en brazo derecho. Dolor articular.
FUERZA TREN INFERIOR Y FUERZA	Parase sentarse de una silla	30' segundos				X		Cumple con dificultad el tiempo estipulado.
RESISTENCIA AEROBICA	Caminar	6 Minutos				X		Fatiga respiratoria.
UBICACIÓN / TEMPOROESPACIAL	Derecha-Izquierda, arriba-abajo, adelante-atrás	Responde a las instrucciones del profesional		X				Sigue instrucciones temporoespaciales sin dificultad.

E = EXCELENTE B = BUENA A = ACEPTABLE R = REGULAR D = DEFICIENTE

Observaciones generales: El adulto mayor presenta sobrepeso lo cual le dificulta la realizacion de ciertas actividades y/o ejercicios.

Firma del profesional: Divier Santacruz
1122649518.

Firma del beneficiario: Hernando
3281185
Viota - Cundinamarca

10962

CONTRATO 2021 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

CENTRO VIDA La Julia.

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR: Jose Enrique Martinez. FECHA: 13 11 2025.
NOMBRE DEL PROFESIONAL: Diver Santacruz M.
VALORACIÓN INICIAL: X CONTROL: ___

Protocolo para observar en los adultos mayores, la funcionalidad de cualidades fisicas y coordinativas, como un indicador de salud, y planeacion del trabajo a realizar del profesional.

PRUEBA	DESCRIPCION	TIEMPO	VALORACION					OBSERVACIONES
			E	B	A	R	D	
EQUILIBRIO ESTATICO	Levantar el pie izquierdo	30' segundos		X				Mantiene estabilidad. No completa tiempo estip.
	Levantar el pie derecho	30' segundos		X				Mantiene estabilidad. No completa tiempo estip.
AGILIDAD	Levantarse de una silla, correr 3 metros, volver a sentarse	30' segundos		X				No presenta dificultad para realiza el ejercicio.
COORDINACION OCULO MANUAL	Lanzar - Atrapar una pelota	30' segundos	X					Lanza y atrapa objetos sin dificultad
COORDINACION OCULO PEDICA	Parar y patear una pelota punto fijo	30' segundos		X				Para y patea la pelota sin dificultad alguna.
FLEXIBILIDAD TREN INFERIOR	Sentado alcanzar el pie con la rodilla estirada	3 Repeticiones		X				No presenta limitacion.
FLEXIBILIDAD TREN SUPERIOR	Manos por detrás de la espalda	3 Repeticiones		X				No presenta mucha dificultad.
FUERZA TREN INFERIOR Y FUERZA	Parase sentarse de una silla	30' segundos	X					Completa el tiempo sin dificultad.
RESISTENCIA AEROBICA	Caminar	6 Minutos	X					Buena marcha, tiempo estipulado, sin fatiga.
UBICACIÓN / TEMPOROESPACIAL	Derecha-Izquierda, arriba-abajo, adelante-atrás	Responde a las instrucciones del profesional	X					Sigue instrucciones tempo-espaciales.

E = EXCELENTE B = BUENA A = ACEPTABLE R = REGULAR D = DEFICIENTE

Observaciones generales:
Sin observaciones relevantes. Adulto mayor independiente y muy funcional

Firma del profesional: Diver Santacruz
1122 649 518

Firma del beneficiario:
80278 005.
Libano - Tolima

10967

CONTRATO 2021 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

CENTRO VIDA La Julia

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR: Querubin Muñoz Castillo. FECHA: 13 11 2025

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Duver Santacruz Murillo.

VALORACIÓN INICIAL: X CONTROL: ___

Protocolo para observar en los adultos mayores, la funcionalidad de cualidades fisicas y coordinativas, como un indicador de salud, y planeacion del trabajo a realizar del profesional.

PRUEBA	DESCRIPCION	TIEMPO	VALORACION					OBSERVACIONES
			E	B	A	R	D	
EQUILIBRIO ESTATICO	Levantar el pie izquierdo	30' segundos				X		Perdida estabilidad. No cumple el tiempo.
	Levantar el pie derecho	30' segundos				X		Perdida estabilidad. No cumple el tiempo.
AGILIDAD	Levantarse de una silla, correr 3 metros, volver a sentarse	30' segundos				X		Dificultad para levantarse y correr. Perdida de estabilidad.
COORDINACION OCULO MANUAL	Lanzar - Atrapar una pelota	30' segundos			X			No muestro mucha dificultad.
COORDINACION OCULO PEDICA	Parar y patear una pelota punto fijo	30' segundos				X		Pierde estabilidad al levantar el pie.
FLEXIBILIDAD TREN INFERIOR	Sentado alcanzar el pie con la rodilla estirada	3 Repeticiones			X			Baja y se acerca al pie pero no completa el objetivo.
FLEXIBILIDAD TREN SUPERIOR	Manos por detrás de la espalda	3 Repeticiones				X		Dolor articular.
FUERZA TREN INFERIOR Y FUERZA	Parase sentarse de una silla	30' segundos				X		Perdida de estabilidad no completa el tiempo estipulado.
RESISTENCIA AEROBICA	Caminar	6 Minutos			X			Camina el tiempo estipulado. Muestra fatiga
UBICACIÓN / TEMPOROESPACIAL	Derecha-Izquierda, arriba-abajo, adelante-atrás	Responde a las instrucciones del profesional			X			Cumple las instrucciones en su mayoria

E = EXCELENTE B = BUENA A = ACEPTABLE R = REGULAR D = DEFICIENTE

Observaciones generales: El adulto mayor presenta perdida de estabilidad.

Firma del profesional: Duver Santacruz. 1122649518.

Firma del beneficiario: Querubin Muñoz. 7792057 Tocaima-Cundinamarca.

CONTRATO 2021 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

CENTRO VIDA La Julia.

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR: Rigoberto Martinez Vargues FECHA: 13 11 2025.
NOMBRE DEL PROFESIONAL: Divier Santacruz Murillo.
VALORACIÓN INICIAL:___ CONTROL:___

Protocolo para observar en los adultos mayores, la funcionalidad de cualidades fisicas y coordinativas, como un indicador de salud, y planeacion del trabajo a realizar del profesional.

PRUEBA	DESCRIPCION	TIEMPO	VALORACION					OBSERVACIONES
			E	B	A	R	D	
EQUILIBRIO ESTATICO	Levantar el pie izquierdo	30' segundos		X				Conserva estabilidad en el tiempo estableado.
	Levantar el pie derecho	30' segundos		X				Conserva estabilidad en el tiempo estipulado.
AGILIDAD	Levantarse de una silla, correr 3 metros, volver a sentarse	30' segundos		X				No presenta muchas dificultades. Cumple con el tiempo estipulado.
COORDINACION OCULO MANUAL	Lanzar - Atrapar una pelota	30' segundos	X					lanza y atrapa objetos con facilidad.
COORDINACION OCULO PEDICA	Parar y patear una pelota punto fijo	30' segundos		X				No presenta mucha dificultad para realizar el ejercicio.
FLEXIBILIDAD TREN INFERIOR	Sentado alcanzar el pie con la rodilla estirada	3 Repeticiones	X					No presenta limitantes al bajar y tocar.
FLEXIBILIDAD TREN SUPERIOR	Manos por detrás de la espalda	3 Repeticiones		X				Buena flexibilidad.
FUERZA TREN INFERIOR Y FUERZA	Parase sentarse de una silla	30' segundos		X				Cumple con el tiempo estableado y sin fatiga.
RESISTENCIA AEROBICA	Caminar	6 Minutos	X					Cumple con el tiempo, buena marcha, sin fatiga.
UBICACIÓN / TEMPOROESPACIAL	Derecha-Izquierda, arriba-abajo, adelante-atrás	Responde a las instrucciones del profesional	X					Sigue instrucciones sin ningun problema.

E = EXCELENTE B = BUENA A = ACEPTABLE R = REGULAR D = DEFICIENTE

Observaciones generales: Adulto mayor sin novedades, ni observaciones relevantes; muy independiente y funcional.

Firma del profesional: Divier Santacruz
1122649519

Firma del beneficiario: Rigoberto M.
17900516.
Tauramena-Casanare

CONTRATO 2021 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

CENTRO VIDA La Julia.

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR: Jose Rumaldo Monroy Ramirez. FECHA: 13 11 2025.
NOMBRE DEL PROFESIONAL: Diuer Santacruz Murillo.
VALORACIÓN INICIAL: X CONTROL: ____

Protocolo para observar en los adultos mayores, la funcionalidad de cualidades fisicas y coordinativas, como un indicador de salud, y planeacion del trabajo a realizar del profesional.

PRUEBA	DESCRIPCION	TIEMPO	VALORACION					OBSERVACIONES
			E	B	A	R	D	
EQUILIBRIO ESTATICO	Levantar el pie izquierdo	30' segundos			X			Mantiene estabilidad. casi cumple tiempo est.
	Levantar el pie derecho	30' segundos				X		Dobr en el pie derecho por golpe
AGILIDAD	Levantarse de una silla, correr 3 metros, volver a sentarse	30' segundos			X			Presenta algo de dolor en rodilla derecha.
COORDINACION OCULO MANUAL	Lanzar - Atrapar una pelota	30' segundos		X				lanza y atrapa sin problemas.
COORDINACION OCULO PEDICA	Parar y patear una pelota punto fijo	30' segundos				X		Dolor en articulación de la rodilla, por golpe.
FLEXIBILIDAD TREN INFERIOR	Sentado alcanzar el pie con la rodilla estirada	3 Repeticiones		X				No muestra limitantes al bajar y tocar.
FLEXIBILIDAD TREN SUPERIOR	Manos por detrás de la espalda	3 Repeticiones			X			No muestra limitantes. fatiga brazo izquierdo.
FUERZA TREN INFERIOR Y FUERZA	Parase sentarse de una silla	30' segundos			X			Dolor articular en rodilla derecho.
RESISTENCIA AEROBICA	Caminar	6 Minutos			X			cumple con caminar fatiga respiratoria.
UBICACIÓN / TEMPOROESPACIAL	Derecha-Izquierda, arriba-abajo, adelante-atrás	Responde a las instrucciones del profesional		X				Sigue instrucciones tempora-espaciales sin problemas.

E = EXCELENTE B = BUENA A = ACEPTABLE R = REGULAR D = DEFICIENTE

Observaciones generales: El adulto mayor tiene dolor articular en rodilla derecha debido a un golpe, lo cual afecta el buen desarrollo de la valoración a sumado a esto presenta sobrepeso.

Firma del profesional: Diuer Santacruz
1122649515

Firma del beneficiario: Jose Rumaldo
8600710.
Boyaca.

CONTRATO 2021 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

CENTRO VIDA La Julia.

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR: Alvaro Nuñez Ochoa. FECHA: 13 11 2025.
NOMBRE DEL PROFESIONAL: Diver Santacruz Munto.
VALORACIÓN INICIAL: X CONTROL:___

Protocolo para observar en los adultos mayores, la funcionalidad de cualidades fisicas y coordinativas, como un indicador de salud, y planeacion del trabajo a realizar del profesional.

PRUEBA	DESCRIPCION	TIEMPO	VALORACION					OBSERVACIONES
			E	B	A	R	D	
EQUILIBRIO ESTATICO	Levantar el pie izquierdo	30' segundos			X			Mantiene el equilibrio No termina tiempo est.
	Levantar el pie derecho	30' segundos			X			Mantiene estabilidad no cumple tiempo estip.
AGILIDAD	Levantarse de una silla, correr 3 metros, volver a sentarse	30' segundos				X		No puede realizar el ejercicio por operacion en los ojos.
COORDINACION OCULO MANUAL	Lanzar - Atrapar una pelota	30' segundos				X		Trata de lanzar y atrapar pero tiene dificultad.
COORDINACION OCULO PEDICA	Parar y patear una pelota punto fijo	30' segundos				X		Pierde estabilidad y se le dificulta por tocar el balon.
FLEXIBILIDAD TREN INFERIOR	Sentado alcanzar el pie con la rodilla estirada	3 Repeticiones		X				Buena flexibilidad. No tiene limitantes al bajar y tocar
FLEXIBILIDAD TREN SUPERIOR	Manos por detrás de la espalda	3 Repeticiones				X		Dolor en brazos, lo que dificulta el ejercicio
FUERZA TREN INFERIOR Y FUERZA	Parase sentarse de una silla	30' segundos			X			cumple con el tiempo estipulado
RESISTENCIA AEROBICA	Caminar	6 Minutos		X				Mucha lenta, pero cumple el tiempo sin fatiga.
UBICACIÓN / TEMPOROESPACIAL	Derecha-Izquierda, arriba-abajo, adelante-atrás	Responde a las instrucciones del profesional					X	Tiene problemas para seguir instrucciones debido a intervencion Quirurgica.

E = EXCELENTE B = BUENA A = ACEPTABLE R = REGULAR D = DEFICIENTE

Observaciones generales:
El adulto mayor fue operado de las vistas lo cual dificulto la correcta aplicacion de la valoración.

Firma del profesional: Diver Santacruz
1122649518.

Firma del beneficiario: Alvaro
1666 1488
Unbe - Meta

CONTRATO 2021 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

CENTRO VIDA La Julia.

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR: Angel Octavio Nova Barajas FECHA: 13 11 2025.
NOMBRE DEL PROFESIONAL: Duver Santacruz Murillo.
VALORACIÓN INICIAL: X CONTROL: ___

Protocolo para observar en los adultos mayores, la funcionalidad de cualidades fisicas y coordinativas, como un indicador de salud, y planeacion del trabajo a realizar del profesional.

PRUEBA	DESCRIPCION	TIEMPO	VALORACION					OBSERVACIONES
			E	B	A	R	D	
EQUILIBRIO ESTATICO	Levantar el pie izquierdo	30' segundos			X			No presenta mucha dificultad. cumple con el tiempo establecido.
	Levantar el pie derecho	30' segundos			X			cumple con el tiempo establecido
AGILIDAD	Levantarse de una silla, correr 3 metros, volver a sentarse	30' segundos			X			le cuesta levantarse. Pasos cortos, cumple con el tiempo. Conserva su centro de gravedad
COORDINACION OCULO MANUAL	Lanzar - Atrapar una pelota	30' segundos	X					lanza y atrapa objetos sin dificultad.
COORDINACION OCULO PEDICA	Parar y patear una pelota punto fijo	30' segundos		X				No presenta dificultad para realizar el ejercicio.
FLEXIBILIDAD TREN INFERIOR	Sentado alcanzar el pie con la rodilla estirada	3 Repeticiones	X					No presenta limitacion al bajar y tocar.
FLEXIBILIDAD TREN SUPERIOR	Manos por detrás de la espalda	3 Repeticiones		X				No presenta mucha limitacion.
FUERZA TREN INFERIOR Y FUERZA	Parase sentarse de una silla	30' segundos			X			cumple con el tiempo estipulado.
RESISTENCIA AEROBICA	Caminar	6 Minutos	X					Buena marcha y no presenta fatiga.
UBICACIÓN / TEMPOROESPACIAL	Derecha-Izquierda, arriba-abajo, adelante-atrás	Responde a las instrucciones del profesional			X			cumple las instrucciones temporo espaciales y brinda datos.

E = EXCELENTE B = BUENA A = ACEPTABLE R = REGULAR D = DEFICIENTE

Observaciones generales:
El adulto mayor no presenta observaciones relevantes.

Firma del profesional: Duver Santacruz
1122649518...

Firma del beneficiario: Octavio Nova
7749530
Zetaquira - Boyaca

CONTRATO 2021 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

10967

CENTRO VIDA La Julia.

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR: Carlos Arturo Ortiz FECHA: 13 11 2025
NOMBRE DEL PROFESIONAL: Diuler Santacruz Murillo.
VALORACIÓN INICIAL: X CONTROL:

Protocolo para observar en los adultos mayores, la funcionalidad de cualidades fisicas y coordinativas, como un indicador de salud, y planeacion del trabajo a realizar del profesional.

PRUEBA	DESCRIPCION	TIEMPO	VALORACION					OBSERVACIONES
			E	B	A	R	D	
EQUILIBRIO ESTATICO	Levantar el pie izquierdo	30' segundos				X		Pierde estabilidad. No cumple con el tiempo esti
	Levantar el pie derecho	30' segundos				X		Pierde estabilidad no cumple con el tiempo esta.
AGILIDAD	Levantarse de una silla, correr 3 metros, volver a sentarse	30' segundos			X			Pierde un poco la estabi-lidad. Pero no presenta mucha dificultad.
COORDINACION OCULO MANUAL	Lanzar - Atrapar una pelota	30' segundos		X				No presenta dificultad. lanza y atrapa objetos sin problema.
COORDINACION OCULO PEDICA	Parar y patear una pelota punto fijo	30' segundos				X		Pierde estabilidad al levantar uno de sus pies.
FLEXIBILIDAD TREN INFERIOR	Sentado alcanzar el pie con la rodilla estirada	3 Repeticiones				X		No cumple el objetivo. Tiene dificultad para bajar.
FLEXIBILIDAD TREN SUPERIOR	Manos por detrás de la espalda	3 Repeticiones				X		No cumple con el objetivo Muestra limitantes.
FUERZA TREN INFERIOR Y FUERZA	Parase sentarse de una silla	30' segundos			X			No presenta mucha dificultad.
RESISTENCIA AEROBICA	Caminar	6 Minutos		X				Camina, marcha lenta. muestra algo de fatiga.
UBICACIÓN / TEMPOROESPACIAL	Derecha-Izquierda, arriba-abajo, adelante-atrás	Responde a las instrucciones del profesional					X	Dificultad para seguir instrucciones

E = EXCELENTE B = BUENA A = ACEPTABLE R = REGULAR D = DEFICIENTE

Observaciones generales:
El adulto mayor pierde levemente la estabili-dad.

Firma del profesional: Diuler Santacruz
1122649518

Firma del beneficiario: Carlos Ortiz
6.667305.
Floridablanca - Santander

CONTRATO 2021 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

CENTRO VIDA La Julia

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR: Jorge Enrique Palacios Gonzales FECHA: 13 11 2025.
NOMBRE DEL PROFESIONAL: Duver Santacruz Murillo.
VALORACIÓN INICIAL: X CONTROL: ____

Protocolo para observar en los adultos mayores, la funcionalidad de cualidades fisicas y coordinativas, como un indicador de salud, y planeacion del trabajo a realizar del profesional.

PRUEBA	DESCRIPCION	TIEMPO	VALORACION					OBSERVACIONES
			E	B	A	R	D	
EQUILIBRIO ESTATICO	Levantar el pie izquierdo	30' segundos				X		Se sostiene por un tiempo pero pierde estabilidad
	Levantar el pie derecho	30' segundos				X		Se sostiene pero pierde estabilidad
AGILIDAD	Levantarse de una silla, correr 3 metros, volver a sentarse	30' segundos				X		Levanta lento y pasos cortos, Mantiene su centro de gravedad.
COORDINACION OCULO MANUAL	Lanzar - Atrapar una pelota	30' segundos	X					lanza y atrapa objetos sin dificultad.
COORDINACION OCULO PEDICA	Parar y patear una pelota punto fijo	30' segundos		X				Ninguna dificultad relevante.
FLEXIBILIDAD TREN INFERIOR	Sentado alcanzar el pie con la rodilla estirada	3 Repeticiones			X			No mestra dificultad Queda cerca al pie
FLEXIBILIDAD TREN SUPERIOR	Manos por detrás de la espalda	3 Repeticiones			X			No presenta mucha limitacion.
FUERZA TREN INFERIOR Y FUERZA	Parase sentarse de una silla	30' segundos				X		Supera el tiempo estipulado.
RESISTENCIA AEROBICA	Caminar	6 Minutos		X				Completa sin mestras de fatigo.
UBICACIÓN / TEMPOROESPACIAL	Derecha-Izquierda, arriba-abajo, adelante-atrás	Responde a las instrucciones del profesional	X					Sigue instrucciones temporo-espaciales sin dificultad.

E = EXCELENTE B = BUENA A = ACEPTABLE R = REGULAR D = DEFICIENTE

Observaciones generales:
No presenta observaciones relevantes.

Firma del profesional: Duver Santacruz
1122649518.

Firma del beneficiario: Jorge Palacios
86000094.
Bogotá-Cundinamarca

CONTRATO 2021 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

CENTRO VIDA La Julia.

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR: Jorge Libardo Penaloza. FECHA: 13 11 2025
NOMBRE DEL PROFESIONAL: Duver Santacruz Murillo
VALORACIÓN INICIAL: X CONTROL: ___

Protocolo para observar en los adultos mayores, la funcionalidad de cualidades fisicas y coordinativas, como un indicador de salud, y planeacion del trabajo a realizar del profesional.

PRUEBA	DESCRIPCION	TIEMPO	VALORACION					OBSERVACIONES
			E	B	A	R	D	
EQUILIBRIO ESTATICO	Levantar el pie izquierdo	30' segundos				X		Presenta dolor articular
	Levantar el pie derecho	30' segundos				X		Presenta dolor articular.
AGILIDAD	Levantarse de una silla, correr 3 metros, volver a sentarse	30' segundos				X		Dificultad para realizar el ejercicio. Dolor articular.
COORDINACION OCULO MANUAL	Lanzar - Atrapar una pelota	30' segundos			X			No muestra mucha dificultad.
COORDINACION OCULO PEDICA	Parar y patear una pelota punto fijo	30' segundos				X		Falta coordinación. Pierde estabilidad.
FLEXIBILIDAD TREN INFERIOR	Sentado alcanzar el pie con la rodilla estirada	3 Repeticiones				X		Dolor articular. No cumple el objetivo.
FLEXIBILIDAD TREN SUPERIOR	Manos por detrás de la espalda	3 Repeticiones				X		Dolor articular. No cumple d objetivo.
FUERZA TREN INFERIOR Y FUERZA	Parase sentarse de una silla	30' segundos				X		Presenta dolor en las rodillas.
RESISTENCIA AEROBICA	Caminar	6 Minutos			X			Pasos lentos y cortos no muestra fatiga.
UBICACIÓN / TEMPOROESPACIAL	Derecha-Izquierda, arriba-abajo, adelante-atrás	Responde a las instrucciones del profesional				X		Problemas de coordinación.

E = EXCELENTE B = BUENA A = ACEPTABLE R = REGULAR D = DEFICIENTE

Observaciones generales:
El adulto mayor sufre de dolor articular, lo cual le dificulta el correcto desarrollo del test. Pierde estabilidad y mala coordinación.

Firma del profesional: Duver Santacruz
1122649518.

Firma del beneficiario:
14199.936
Ibague Tolima

10971

CONTRATO 2021 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

CENTRO VIDA La Julia.

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR: Alirio Prieto Romero. FECHA: 13 11 2025

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Divier Santacruz Murillo.

VALORACIÓN INICIAL: X CONTROL: ___

Protocolo para observar en los adultos mayores, la funcionalidad de cualidades fisicas y coordinativas, como un indicador de salud, y planeacion del trabajo a realizar del profesional.

PRUEBA	DESCRIPCION	TIEMPO	VALORACION					OBSERVACIONES
			E	B	A	R	D	
EQUILIBRIO ESTATICO	Levantar el pie izquierdo	30' segundos				X		Perdida de estabilidad. No wmple tiempo estip.
	Levantar el pie derecho	30' segundos				X		Perdida de estabilidad.
AGILIDAD	Levantarse de una silla, correr 3 metros, volver a sentarse	30' segundos				X		Dificultad para cumplir el tiempo estipulado.
COORDINACION OCULO MANUAL	Lanzar - Atrapar una pelota	30' segundos		X				Lanza y atrapa sin dificultad.
COORDINACION OCULO PEDICA	Parar y patear una pelota punto fijo	30' segundos		X				No muestra dificultad.
FLEXIBILIDAD TREN INFERIOR	Sentado alcanzar el pie con la rodilla estirada	3 Repeticiones				X		Rigidez muscular. No alcanza a tocar el pie
FLEXIBILIDAD TREN SUPERIOR	Manos por detrás de la espalda	3 Repeticiones				X		Rigidez muscular No alcanza el objetivo.
FUERZA TREN INFERIOR Y FUERZA	Parase sentarse de una silla	30' segundos			X			Cumple con el tiempo estipulado.
RESISTENCIA AEROBICA	Caminar	6 Minutos		X				Pasos lentos y cortos. No muestra fatiga.
UBICACIÓN / TEMPOROESPACIAL	Derecha-Izquierda, arriba-abajo, adelante-atrás	Responde a las instrucciones del profesional				X		Problemas coordinativos.

E = EXCELENTE B = BUENA A = ACEPTABLE R = REGULAR D = DEFICIENTE

Observaciones generales:

El adulto mayor presenta problemas de coordinacion y estabilidad.

Firma del profesional: Divier Santacruz
1122649518

Firma del beneficiario: Alirio [redacted] o.
49006
Floridablanca-Santander

109-12

CONTRATO 2021 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

CENTRO VIDA La Jula.

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR: Jose Emiliano Pengos FECHA: 13 11 2025.
NOMBRE DEL PROFESIONAL: Duver Santacruz Murillo.
VALORACIÓN INICIAL: X CONTROL: ___

Protocolo para observar en los adultos mayores, la funcionalidad de cualidades fisicas y coordinativas, como un indicador de salud, y planeacion del trabajo a realizar del profesional.

PRUEBA	DESCRIPCION	TIEMPO	VALORACION					OBSERVACIONES
			E	B	A	R	D	
EQUILIBRIO ESTATICO	Levantar el pie izquierdo	30' segundos					X	No puede realizar el ejercicio.
	Levantar el pie derecho	30' segundos					X	No puede realizar el ejercicio.
AGILIDAD	Levantarse de una silla, correr 3 metros, volver a sentarse	30' segundos					X	Dificultad y limitacion para el ejercicio
COORDINACION OCULO MANUAL	Lanzar - Atrapar una pelota	30' segundos					X	Dificultad y limitacion para lanzar y atrapar
COORDINACION OCULO PEDICA	Parar y patear una pelota punto fijo	30' segundos					X	No puede realizar el ejercicio.
FLEXIBILIDAD TREN INFERIOR	Sentado alcanzar el pie con la rodilla estirada	3 Repeticiones					X	Limitacion para bajar y tocar.
FLEXIBILIDAD TREN SUPERIOR	Manos por detrás de la espalda	3 Repeticiones					X	limitacion para realizar el ejercicio.
FUERZA TREN INFERIOR Y FUERZA	Parase sentarse de una silla	30' segundos					X	No puede realizar el ejercicio.
RESISTENCIA AEROBICA	Caminar	6 Minutos					X	No puede realizar el ejercicio.
UBICACIÓN / TEMPOROESPACIAL	Derecha-Izquierda, arriba-abajo, adelante-atrás	Responde a las instrucciones del profesional					X	Dificultad para ubicarse tiempo espacio.

E = EXCELENTE B = BUENA A = ACEPTABLE R = REGULAR D = DEFICIENTE

Observaciones generales: El adulto mayor presenta problemas para caminar y debe apoyarse en muletas, lo que dificulta la aplicación de la valoracion.

Firma del profesional: Duver Santacruz 1122649318.

Firma del beneficiario: Emiliano Pengos 5.872450. cundy-Tolima

CONTRATO 2021 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

CENTRO VIDA La Julia

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR: María Cenelia Piedrahita FECHA: 13 11 2025

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Dilver Santacruz Morillo.

VALORACIÓN INICIAL: X CONTROL: ___

Protocolo para observar en los adultos mayores, la funcionalidad de cualidades fisicas y coordinativas, como un indicador de salud, y planeacion del trabajo a realizar del profesional.

PRUEBA	DESCRIPCION	TIEMPO	VALORACION					OBSERVACIONES
			E	B	A	R	D	
EQUILIBRIO ESTATICO	Levantar el pie izquierdo	30' segundos					X	No puede sostener el equilibrio
	Levantar el pie derecho	30' segundos					X	No puede sostener el equilibrio.
AGILIDAD	Levantarse de una silla, correr 3 metros, volver a sentarse	30' segundos					X	Dificultad para realizar el ejercicio.
COORDINACION OCULO MANUAL	Lanzar - Atrapar una pelota	30' segundos				X		Dificultad para atrapar y lanzar.
COORDINACION OCULO PEDICA	Parar y patear una pelota punto fijo	30' segundos				X		Dificultad, perdida de la estabilidad al levantar un pie.
FLEXIBILIDAD TREN INFERIOR	Sentado alcanzar el pie con la rodilla estirada	3 Repeticiones				X		No toca el pie al bajar. Limitación.
FLEXIBILIDAD TREN SUPERIOR	Manos por detrás de la espalda	3 Repeticiones				X		Limitación, no alcanza el objetivo.
FUERZA TREN INFERIOR Y FUERZA	Parase sentarse de una silla	30' segundos				X		Se le dificulta y Presenta fatiga.
RESISTENCIA AEROBICA	Caminar	6 Minutos				X		Modificación en la marcha Presenta fatiga.
UBICACIÓN / TEMPOROESPACIAL	Derecha-Izquierda, arriba-abajo, adelante-atrás	Responde a las instrucciones del profesional					X	Problemas para seguir instrucciones

E = EXCELENTE B = BUENA A = ACEPTABLE R = REGULAR D = DEFICIENTE

Observaciones generales:
La adulta mayor sufrio de trombosis, lo cual dificulta su motricidad; por este motivo sus movimientos son lentos y descoordinados. Perdida de estabilidad.

Firma del profesional: Dilver Santacruz 1122649518.

Firma del beneficiario: Cenelia Peralta-Risaralda 5872450.

10 974

CONTRATO 2021 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

CENTRO VIDA La Julia.

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR: María Dilia Parra Marín. FECHA: 13 11 2025.
NOMBRE DEL PROFESIONAL: Diver Santacruz Murillo
VALORACIÓN INICIAL: X CONTROL:

Protocolo para observar en los adultos mayores, la funcionalidad de cualidades fisicas y coordinativas, como un indicador de salud, y planeacion del trabajo a realizar del profesional.

PRUEBA	DESCRIPCION	TIEMPO	VALORACION					OBSERVACIONES
			E	B	A	R	D	
EQUILIBRIO ESTATICO	Levantar el pie izquierdo	30' segundos				X		Pierde estabilidad.
	Levantar el pie derecho	30' segundos				X		Pierde estabilidad.
AGILIDAD	Levantarse de una silla, correr 3 metros, volver a sentarse	30' segundos				X		Realiza el ejercicio pero pierde estabilidad. Pasos cortos.
COORDINACION OCULO MANUAL	Lanzar - Atrapar una pelota	30' segundos		X				Lanza y atrapa sin dificultad.
COORDINACION OCULO PEDICA	Parar y patear una pelota punto fijo	30' segundos				X		Pierde equilibrio al levantar uno de sus pies.
FLEXIBILIDAD TREN INFERIOR	Sentado alcanzar el pie con la rodilla estirada	3 Repeticiones				X		Baja con cierta limitación. No logra el objetivo.
FLEXIBILIDAD TREN SUPERIOR	Manos por detrás de la espalda	3 Repeticiones				X		Fatiga en brazo izquierdo.
FUERZA TREN INFERIOR Y FUERZA	Parase sentarse de una silla	30' segundos				X		Realiza los 30seg con dificultad.
RESISTENCIA AEROBICA	Caminar	6 Minutos				X		Presenta fatiga respiratoria.
UBICACIÓN / TEMPOROESPACIAL	Derecha-Izquierda, arriba-abajo, adelante-atrás	Responde a las instrucciones del profesional			X			Cumple ordenes con alguna dificultad.

E = EXCELENTE B = BUENA A = ACEPTABLE R = REGULAR D = DEFICIENTE

Observaciones generales:

Presenta varias limitaciones como perdida del equilibrio, Fatiga respiratoria y rigidez muscular.

Firma del profesional: Diver S.
1122649518

Firma del beneficiario: María Parra
41778892.
CALARCA - QUINDIO

10925

CONTRATO 2021 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

CENTRO VIDA La Julia.

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR: Isaias Quiceno Otalvaro. FECHA: 13 11 2025
NOMBRE DEL PROFESIONAL: Duver Santacruz Murillo.
VALORACIÓN INICIAL: X CONTROL: ____

Protocolo para observar en los adultos mayores, la funcionalidad de cualidades fisicas y coordinativas, como un indicador de salud, y planeacion del trabajo a realizar del profesional.

PRUEBA	DESCRIPCION	TIEMPO	VALORACION					OBSERVACIONES
			E	B	A	R	D	
EQUILIBRIO ESTATICO	Levantar el pie izquierdo	30' segundos			X			mantiene estabilidad en tiempo estipulado.
	Levantar el pie derecho	30' segundos			X			mantiene estabilidad en tiempo estipulado
AGILIDAD	Levantarse de una silla, correr 3 metros, volver a sentarse	30' segundos			X			Realiza el ejercicio con cierto grado de dificultad.
COORDINACION OCULO MANUAL	Lanzar - Atrapar una pelota	30' segundos		X				Lanza y atrapa objetos sin dificultad.
COORDINACION OCULO PEDICA	Parar y patear una pelota punto fijo	30' segundos			X			Para y patea la pelota sin dificultad.
FLEXIBILIDAD TREN INFERIOR	Sentado alcanzar el pie con la rodilla estirada	3 Repeticiones	X					No presenta limitación.
FLEXIBILIDAD TREN SUPERIOR	Manos por detrás de la espalda	3 Repeticiones				X		Fatiga en ambos brazos.
FUERZA TREN INFERIOR Y FUERZA	Parase sentarse de una silla	30' segundos			X			cumple con el tiempo estipulado.
RESISTENCIA AEROBICA	Caminar	6 Minutos		X				No muestra mucha fatiga.
UBICACIÓN / TEMPOROESPACIAL	Derecha-Izquierda, arriba-abajo, adelante-atrás	Responde a las instrucciones del profesional			X			Cumple instrucciones sin mucha dificultad.

E = EXCELENTE B = BUENA A = ACEPTABLE R = REGULAR D = DEFICIENTE

Observaciones generales:
Adulto mayor sin observaciones generales.

Firma del profesional: Duver Santacruz
1122649518.

Firma del beneficiario: Isaias Quiceno.
4363350.
Pijao-Quindo

10976

CONTRATO 2021 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

CENTRO VIDA La Julia.

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR: Ana Ciana Rodriguez FECHA: 13 11 2025
NOMBRE DEL PROFESIONAL: Diuer Santacruz Murillo
VALORACIÓN INICIAL: X CONTROL: ___

Protocolo para observar en los adultos mayores, la funcionalidad de cualidades fisicas y coordinativas, como un indicador de salud, y planeacion del trabajo a realizar del profesional.

PRUEBA	DESCRIPCION	TIEMPO	VALORACION					OBSERVACIONES
			E	B	A	R	D	
EQUILIBRIO ESTATICO	Levantar el pie izquierdo	30' segundos				X		Pierde estabilidad.
	Levantar el pie derecho	30' segundos				X		Pierde estabilidad.
AGILIDAD	Levantarse de una silla, correr 3 metros, volver a sentarse	30' segundos					X	Fatiga respiratoria Por lo que no realiza el ejercicio.
COORDINACION OCULO MANUAL	Lanzar - Atrapar una pelota	30' segundos		X				Lanza y atrapa sin dificultad
COORDINACION OCULO PEDICA	Parar y patear una pelota punto fijo	30' segundos				X		Pierde estabilidad al levantar uno de sus pies.
FLEXIBILIDAD TREN INFERIOR	Sentado alcanzar el pie con la rodilla estirada	3 Repeticiones			X			No presenta mucha limitación.
FLEXIBILIDAD TREN SUPERIOR	Manos por detrás de la espalda	3 Repeticiones			X			No presenta mucha limitación
FUERZA TREN INFERIOR Y FUERZA	Parase sentarse de una silla	30' segundos					X	No puede realizar el ejercicio.
RESISTENCIA AEROBICA	Caminar	6 Minutos					X	Fatiga muscular y respiratoria.
UBICACIÓN / TEMPOROESPACIAL	Derecha-Izquierda, arriba-abajo, adelante-atrás	Responde a las instrucciones del profesional				X		Presenta cierta dificultad para seguir instrucciones.

E = EXCELENTE B = BUENA A = ACEPTABLE R = REGULAR D = DEFICIENTE

Observaciones generales: La adulta mayor presenta cirujia a corazón abierto, lo cual dificulta ejercicios aerobicos.

Firma del profesional: Diuer Santacruz 1122649518.

Firma del beneficiario: 23375471. Buenavista-Cundinamarca

CONTRATO 2021 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

CENTRO VIDA La Julia.

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR: Guillermo Ramirez FECHA: 13 11 2025
NOMBRE DEL PROFESIONAL: Diver Santacruz Murillo.
VALORACIÓN INICIAL: X CONTROL:

Protocolo para observar en los adultos mayores, la funcionalidad de cualidades fisicas y coordinativas, como un indicador de salud, y planeacion del trabajo a realizar del profesional.

PRUEBA	DESCRIPCION	TIEMPO	VALORACION					OBSERVACIONES
			E	B	A	R	D	
EQUILIBRIO ESTATICO	Levantar el pie izquierdo	30' segundos				X		Pierde estabilidad y presenta dolor.
	Levantar el pie derecho	30' segundos				X		Pierde estabilidad y presenta dolor articu.
AGILIDAD	Levantarse de una silla, correr 3 metros, volver a sentarse	30' segundos				X		Pierde estabilidad, no corre, pasos cortos y fatiga respiratoria
COORDINACION OCULO MANUAL	Lanzar - Atrapar una pelota	30' segundos		X				lanza y atrapa sin dificultad.
COORDINACION OCULO PEDICA	Parar y patear una pelota punto fijo	30' segundos				X		Pierde estabilidad, dolor articular y muscular.
FLEXIBILIDAD TREN INFERIOR	Sentado alcanzar el pie con la rodilla estirada	3 Repeticiones				X		Dificultad para bajar y bocar. S.
FLEXIBILIDAD TREN SUPERIOR	Manos por detrás de la espalda	3 Repeticiones				X		No cumple el objetivo. Fatiga en brazos.
FUERZA TREN INFERIOR Y FUERZA	Parase sentarse de una silla	30' segundos				X		Pierde estabilidad y dolor.
RESISTENCIA AEROBICA	Caminar	6 Minutos				X		Fatiga respiratoria dolor muscular.
UBICACIÓN / TEMPOROESPACIAL	Derecha-Izquierda, arriba-abajo, adelante-atrás	Responde a las instrucciones del profesional	X					Sigue instrucciones sin problema.

E = EXCELENTE B = BUENA A = ACEPTABLE R = REGULAR D = DEFICIENTE

Observaciones generales: El adulto mayor presenta problemas de diabetes, lo cual genera mucho cansancio y dolor muscular. Manifiesta el adulto mayor.

Firma del profesional: Diver Santacruz 1122649518.

Firma del beneficiario: Guillermo Ramirez 7489234. Ibagué - Tolima

CONTRATO 2021 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

CENTRO VIDA La Julia.

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR: Divier Santacruz FECHA: 13 11 2025
NOMBRE DEL PROFESIONAL: Jaqueline Ruiz Rojas
VALORACIÓN INICIAL: X CONTROL: ___

Protocolo para observar en los adultos mayores, la funcionalidad de cualidades fisicas y coordinativas, como un indicador de salud, y planeacion del trabajo a realizar del profesional.

PRUEBA	DESCRIPCION	TIEMPO	VALORACION					OBSERVACIONES
			E	B	A	R	D	
EQUILIBRIO ESTATICO	Levantar el pie izquierdo	30' segundos			X			No presenta mucha dificultad.
	Levantar el pie derecho	30' segundos			X			No presenta mucha dificultad.
AGILIDAD	Levantarse de una silla, correr 3 metros, volver a sentarse	30' segundos				X		Dificultad por sobre peso
COORDINACION OCULO MANUAL	Lanzar - Atrapar una pelota	30' segundos		X				Lanza y atrapa sin Problemas.
COORDINACION OCULO PEDICA	Parar y patear una pelota punto fijo	30' segundos			X			No presenta mucha dificultad para realizar el ejercicio
FLEXIBILIDAD TREN INFERIOR	Sentado alcanzar el pie con la rodilla estirada	3 Repeticiones		X				No presenta limitacion para bajar y tocar.
FLEXIBILIDAD TREN SUPERIOR	Manos por detrás de la espalda	3 Repeticiones		X				No presenta mucha dificultad.
FUERZA TREN INFERIOR Y FUERZA	Parase sentarse de una silla	30' segundos			X			cumple con el tiempo estipulado.
RESISTENCIA AEROBICA	Caminar	6 Minutos		X				No presenta fatiga marcha correcta.
UBICACIÓN / TEMPOROESPACIAL	Derecha-Izquierda, arriba-abajo, adelante-atrás	Responde a las instrucciones del profesional	X					Sigue instrucciones sin problemas.

E = EXCELENTE B = BUENA A = ACEPTABLE R = REGULAR D = DEFICIENTE

Observaciones generales:
La adulto mayor presenta sobrepeso.

Firma del profesional: Divier Santacruz
1122649518.

Firma del beneficiario:
6% 693193
Tudela - Candinamarca

10 9 19

CONTRATO 2021 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

CENTRO VIDA La Julia.

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR: Sofia Ramirez FECHA: 13 11 2025.
NOMBRE DEL PROFESIONAL: Diver Santacruz Morillo.
VALORACIÓN INICIAL: X CONTROL: ____

Protocolo para observar en los adultos mayores, la funcionalidad de cualidades fisicas y coordinativas, como un indicador de salud, y planeacion del trabajo a realizar del profesional.

PRUEBA	DESCRIPCION	TIEMPO	VALORACION					OBSERVACIONES
			E	B	A	R	D	
EQUILIBRIO ESTATICO	Levantar el pie izquierdo	30' segundos				X		Pierde estabilidad. No supera el tiempo.
	Levantar el pie derecho	30' segundos					X	Dolor en el tobillo.
AGILIDAD	Levantarse de una silla, correr 3 metros, volver a sentarse	30' segundos					X	Perdida del equilibrio. Pasos cortos. Centro de gravedad disminuido
COORDINACION OCULO MANUAL	Lanzar - Atrapar una pelota	30' segundos		X				Lanza y atrapa objetos sin proble-mas
COORDINACION OCULO PEDICA	Parar y patear una pelota punto fijo	30' segundos					X	Pierde estabilidad, al levantar uno de sus pies
FLEXIBILIDAD TREN INFERIOR	Sentado alcanzar el pie con la rodilla estirada	3 Repeticiones				X		Dificultad para bajar y tocar el pie.
FLEXIBILIDAD TREN SUPERIOR	Manos por detrás de la espalda	3 Repeticiones				X		Fatiga muscular en brazo derecho
FUERZA TREN INFERIOR Y FUERZA	Parase sentarse de una silla	30' segundos				X		Dificultad para cumplir el objetivo.
RESISTENCIA AEROBICA	Caminar	6 Minutos				X		Fatiga y marcha modificada.
UBICACIÓN / TEMPOROESPACIAL	Derecha-Izquierda, arriba-abajo, adelante-atrás	Responde a las instrucciones del profesional			X			Sigue instrucciones con cierta dificultad.

E = EXCELENTE B = BUENA A = ACEPTABLE R = REGULAR D = DEFICIENTE

Observaciones generales:
La adulta mayor Presenta cojera antalgica, lo cual modifica su marcha y centro de gravedad

Firma del profesional: Diver Santacruz
1122649518

Firma del beneficiario: Sofia Ramirez
7489304
Yacopi - Cundinamarca.

CONTRATO 2021 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

CENTRO VIDA La Julia

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR: Diego Alberto Parra FECHA: 13 11 2025

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Diver Santacruz Murillo.

VALORACIÓN INICIAL: X CONTROL: ____

Protocolo para observar en los adultos mayores, la funcionalidad de cualidades fisicas y coordinativas, como un indicador de salud, y planeacion del trabajo a realizar del profesional.

PRUEBA	DESCRIPCION	TIEMPO	VALORACION					OBSERVACIONES
			E	B	A	R	D	
EQUILIBRIO ESTATICO	Levantar el pie izquierdo	30' segundos			X			Tiende a perder estabilidad cumple el tiempo estipulado
	Levantar el pie derecho	30' segundos			X			cumple el tiempo estipulado.
AGILIDAD	Levantarse de una silla, correr 3 metros, volver a sentarse	30' segundos			X			No presenta mucha dificultad
COORDINACION OCULO MANUAL	Lanzar - Atrapar una pelota	30' segundos	X					Lanza y atrapa objetos sin dificultad.
COORDINACION OCULO PEDICA	Parar y patear una pelota punto fijo	30' segundos			X			No presenta dificultad para realizar el ejercicio.
FLEXIBILIDAD TREN INFERIOR	Sentado alcanzar el pie con la rodilla estirada	3 Repeticiones			X			No presenta mucho limitante al bajar y tocar.
FLEXIBILIDAD TREN SUPERIOR	Manos por detrás de la espalda	3 Repeticiones				X		Poca flexibilidad. Rigidez muscular.
FUERZA TREN INFERIOR Y FUERZA	Parase sentarse de una silla	30' segundos			X			cumple con el tiempo estipulado.
RESISTENCIA AEROBICA	Caminar	6 Minutos	X					Buena marcha. No presenta fatiga.
UBICACIÓN / TEMPOROESPACIAL	Derecha-Izquierda, arriba-abajo, adelante-atrás	Responde a las instrucciones del profesional		X				cumple con las instrucciones.

E = EXCELENTE B = BUENA A = ACEPTABLE R = REGULAR D = DEFICIENTE

Observaciones generales:
EL ADULTO MAYOR presenta poca flexibilidad en el momento de hacer los ejercicios

Firma del profesional: Diver Santacruz 1122649578.

Firma del beneficiario: Diego Parra CC 6003220. Tuluá - Valle

CONTRATO 2021 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

CENTRO VIDA La Julia.

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR: Blanca Ofir Salas Cardona FECHA: 13 11 2025.
NOMBRE DEL PROFESIONAL: Diver Santacruz Murillo.
VALORACIÓN INICIAL: X CONTROL:

Protocolo para observar en los aduitos mayores, la funcionalidad de cualidades fisicas y coordinativas, como un indicador de salud, y planeacion del trabajo a realizar del profesional.

PRUEBA	DESCRIPCION	TIEMPO	VALORACION					OBSERVACIONES
			E	B	A	R	D	
EQUILIBRIO ESTATICO	Levantar el pie izquierdo	30' segundos			X			Pierde estabilidad. cumple el tiempo.
	Levantar el pie derecho	30' segundos			X			Pierde estabilidad cumple el tiempo
AGILIDAD	Levantarse de una silla, correr 3 metros, volver a sentarse	30' segundos			X			No muestra mucha dificultad.
COORDINACION OCULO MANUAL	Lanzar - Atrapar una pelota	30' segundos		X				Lanza y atrapa sin dificultad
COORDINACION OCULO PEDICA	Parar y patear una pelota punto fijo	30' segundos			X			Para y patea la Pelota sin dificultad
FLEXIBILIDAD TREN INFERIOR	Sentado alcanzar el pie con la rodilla estirada	3 Repeticiones		X				No muestra mucha limitacion para bajar y tocar.
FLEXIBILIDAD TREN SUPERIOR	Manos por detrás de la espalda	3 Repeticiones		X				No muestra mucha dificultad.
FUERZA TREN INFERIOR Y FUERZA	Parase sentarse de una silla	30' segundos		X				Cumple con el tiempo sin fatiga.
RESISTENCIA AEROBICA	Caminar	6 Minutos	X					Marcha correcta No presenta fatiga
UBICACIÓN / TEMPOROESPACIAL	Derecha-Izquierda, arriba-abajo, adelante-atrás	Responde a las instrucciones del profesional	X					Sigue instrucciones sin problema

E = EXCELENTE B = BUENA A = ACEPTABLE R = REGULAR D = DEFICIENTE

Observaciones generales:

Ec Adulto mayor tiene problemas de Estabilidad y coordinación.

Firma del profesional: Diver Santacruz 1122649518.

Firma del beneficiario: Blanca [redacted]las 42084496. Salgar-Antioquia

10982

CONTRATO 2021 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

CENTRO VIDA La Julia

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR: Clemente Sarmiento Gutierrez FECHA: 13 11 2025
NOMBRE DEL PROFESIONAL: Duver Santacruz Murillo
VALORACIÓN INICIAL: X CONTROL:

Protocolo para observar en los adultos mayores, la funcionalidad de cualidades fisicas y coordinativas, como un indicador de salud, y planeacion del trabajo a realizar del profesional.

PRUEBA	DESCRIPCION	TIEMPO	VALORACION					OBSERVACIONES
			E	B	A	R	D	
EQUILIBRIO ESTATICO	Levantar el pie izquierdo	30' segundos			X			Mantiene el equilibrio el tiempo estipulado.
	Levantar el pie derecho	30' segundos			X			Mantiene estabilidad el tiempo estipulado.
AGILIDAD	Levantarse de una silla, correr 3 metros, volver a sentarse	30' segundos		X				No presenta mucha dificultad.
COORDINACION OCULO MANUAL	Lanzar - Atrapar una pelota	30' segundos	X					Lanza y atrapa objetos sin problema.
COORDINACION OCULO PEDICA	Parar y patear una pelota punto fijo	30' segundos		X				No presenta dificultad al realizar el ejercicio.
FLEXIBILIDAD TREN INFERIOR	Sentado alcanzar el pie con la rodilla estirada	3 Repeticiones	X					No muestra limitación al bajar y tocar.
FLEXIBILIDAD TREN SUPERIOR	Manos por detrás de la espalda	3 Repeticiones		X				No muesta mucha limitación.
FUERZA TREN INFERIOR Y FUERZA	Parase sentarse de una silla	30' segundos	X					Realizar el ejercicio sin dificultad.
RESISTENCIA AEROBICA	Caminar	6 Minutos	X					No muestra fatiga. Marcha correcta.
UBICACIÓN / TEMPOROESPACIAL	Derecha-Izquierda, arriba-abajo, adelante-atrás	Responde a las instrucciones del profesional	X					Sigue instrucciones temporo espaciales sin problemas.

E = EXCELENTE B = BUENA A = ACEPTABLE R = REGULAR D = DEFICIENTE

Observaciones generales: Sin observaciones relevantes.

Firma del profesional: Duver Santacruz
1122649518.

Firma del beneficiario: Clemente Sarmiento
1722[illegible]
Soln Juan de Arauco - Meta

10093

CONTRATO 2021 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

CENTRO VIDA La Julia.

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR: Cesar Augusto Sanchez Bustos. FECHA: 13 11 2025
NOMBRE DEL PROFESIONAL: Diuler Santacruz Murillo.
VALORACIÓN INICIAL: X CONTROL: ___

Protocolo para observar en los adultos mayores, la funcionalidad de cualidades fisicas y coordinativas, como un indicador de salud, y planeacion del trabajo a realizar del profesional.

PRUEBA	DESCRIPCION	TIEMPO	VALORACION					OBSERVACIONES
			E	B	A	R	D	
EQUILIBRIO ESTATICO	Levantar el pie izquierdo	30' segundos			X			cumple con el tiempo estipulado
	Levantar el pie derecho	30' segundos			X			Cumple con el tiempo estipulado.
AGILIDAD	Levantarse de una silla, correr 3 metros, volver a sentarse	30' segundos			X			No presenta mucha dificultad.
COORDINACION OCULO MANUAL	Lanzar - Atrapar una pelota	30' segundos			X			lanza y atrapa objetos sin dificultad.
COORDINACION OCULO PEDICA	Parar y patear una pelota punto fijo	30' segundos			X			No muestra dificultad.
FLEXIBILIDAD TREN INFERIOR	Sentado alcanzar el pie con la rodilla estirada	3 Repeticiones			X			Baja y no alcanza a tocar el pie.
FLEXIBILIDAD TREN SUPERIOR	Manos por detrás de la espalda	3 Repeticiones			X			No presenta mucha limitación
FUERZA TREN INFERIOR Y FUERZA	Parase sentarse de una silla	30' segundos			X			cumple con el tiempo estipulado
RESISTENCIA AEROBICA	Caminar	6 Minutos			X			Muestra un poco de patigo.
UBICACIÓN / TEMPOROESPACIAL	Derecha-Izquierda, arriba-abajo, adelante-atrás	Responde a las instrucciones del profesional	X					Sigue instrucciones sin ningun problema.

E = EXCELENTE B = BUENA A = ACEPTABLE R = REGULAR D = DEFICIENTE

Observaciones generales:
Adulto mayor sin observaciones relevantes

Firma del profesional: Diuler Santacruz
1122649518-

Firma del beneficiario: ___
7491844

Tu del d- condinador cd

CONTRATO 2021 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

10954

CENTRO VIDA La Julia.

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR: Clementina Torres Carreño. FECHA: 13 11 2025.

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Diver Santacruz Murillo.

VALORACIÓN INICIAL: X CONTROL: ___

Protocolo para observar en los adultos mayores, la funcionalidad de cualidades fisicas y coordinativas, como un indicador de salud, y planeacion del trabajo a realizar del profesional.

PRUEBA	DESCRIPCION	TIEMPO	VALORACION					OBSERVACIONES
			E	B	A	R	D	
EQUILIBRIO ESTATICO	Levantar el pie izquierdo	30' segundos			X			Mantiene estabilidad por un tiempo.
	Levantar el pie derecho	30' segundos			X			Mantiene estabilidad por un tiempo.
AGILIDAD	Levantarse de una silla, correr 3 metros, volver a sentarse	30' segundos				X		Manifiesta dolor al correr. Pasos cortos conserva centro de gravedad.
COORDINACION OCULO MANUAL	Lanzar - Atrapar una pelota	30' segundos	X					Lanza y atrapa objetos sin ningun problema.
COORDINACION OCULO PEDICA	Parar y patear una pelota punto fijo	30' segundos			X			No presenta mucha dificultad al realizar el ejercicio.
FLEXIBILIDAD TREN INFERIOR	Sentado alcanzar el pie con la rodilla estirada	3 Repeticiones		X				No presenta limitacion al realizar el ejercicio.
FLEXIBILIDAD TREN SUPERIOR	Manos por detrás de la espalda	3 Repeticiones		X				No muestra limitación al realizar el ejercicio.
FUERZA TREN INFERIOR Y FUERZA	Parase sentarse de una silla	30' segundos			X			Cumple con el tiempo estipulado.
RESISTENCIA AEROBICA	Caminar	6 Minutos		X				No presenta fatiga. Marcha correcta
UBICACIÓN / TEMPOROESPACIAL	Derecha-Izquierda, arriba-abajo, adelante-atrás	Responde a las instrucciones del profesional	X					Sigue instrucciones sin problema.

E = EXCELENTE B = BUENA A = ACEPTABLE R = REGULAR D = DEFICIENTE

Observaciones generales: Sin observaciones relevantes.

Firma del profesional: Diver Santacruz
1122649518-

Firma del beneficiario: Clementina
27671040.
Libano - Tolima.

CONTRATO 2021 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

CENTRO VIDA La Julia.

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR: Diomar Trujillo Rivera. FECHA: 13 11 2025.
NOMBRE DEL PROFESIONAL: Duver Santacruz Murillo
VALORACIÓN INICIAL: X CONTROL: ____

Protocolo para observar en los adultos mayores, la funcionalidad de cualidades fisicas y coordinativas, como un indicador de salud, y planeacion del trabajo a realizar del profesional.

PRUEBA	DESCRIPCION	TIEMPO	VALORACION					OBSERVACIONES
			E	B	A	R	D	
EQUILIBRIO ESTATICO	Levantar el pie izquierdo	30' segundos			X			Conserva estabilidad. Cumple el tiempo estip.
	Levantar el pie derecho	30' segundos			X			No pierde la estabilidad No cumple el tiempo.
AGILIDAD	Levantarse de una silla, correr 3 metros, volver a sentarse	30' segundos			X			Pasos cortos, conserva centro de gravedad. Fatiga leve.
COORDINACION OCULO MANUAL	Lanzar - Atrapar una pelota	30' segundos		X				No presenta mucha dificultad.
COORDINACION OCULO PEDICA	Parar y patear una pelota punto fijo	30' segundos			X			No muestra mucha dificultad
FLEXIBILIDAD TREN INFERIOR	Sentado alcanzar el pie con la rodilla estirada	3 Repeticiones			X			No presenta mucha limitacion al bajar y tocar.
FLEXIBILIDAD TREN SUPERIOR	Manos por detrás de la espalda	3 Repeticiones			X			Fatiga en brazo izquierda.
FUERZA TREN INFERIOR Y FUERZA	Parase sentarse de una silla	30' segundos			X			No muestra mucha limitacion. Cumple con el tiempo establecido
RESISTENCIA AEROBICA	Caminar	6 Minutos		X				No presenta fatiga. Marcha adecuada.
UBICACIÓN / TEMPOROESPACIAL	Derecha-Izquierda, arriba-abajo, adelante-atrás	Responde a las instrucciones del profesional		X				Sigue instrucciones sin ningun problema.

E = EXCELENTE B = BUENA A = ACEPTABLE R = REGULAR D = DEFICIENTE

Observaciones generales:
Sin observaciones relevantes.

Firma del profesional: Duver Santacruz
1122649518.

Firma del beneficiario: Diomar Trujillo
25402864
Tamborlaucol

10936

CONTRATO 2021 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

CENTRO VIDA La Julia.

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR: Jose Euripides Torres FECHA: 13 11 2025
NOMBRE DEL PROFESIONAL: Diver Santacruz Murillo
VALORACIÓN INICIAL: X CONTROL:

Protocolo para observar en los adultos mayores, la funcionalidad de cualidades fisicas y coordinativas, como un indicador de salud, y planeacion del trabajo a realizar del profesional.

PRUEBA	DESCRIPCION	TIEMPO	VALORACION					OBSERVACIONES
			E	B	A	R	D	
EQUILIBRIO ESTATICO	Levantar el pie izquierdo	30' segundos			X			No cumple el tiempo establecido.
	Levantar el pie derecho	30' segundos			X			No cumple el tiempo establecido.
AGILIDAD	Levantarse de una silla, correr 3 metros, volver a sentarse	30' segundos		X				No muestra mucha dificultad.
COORDINACION OCULO MANUAL	Lanzar - Atrapar una pelota	30' segundos	X					Lanza y atrapa objetos sin problema.
COORDINACION OCULO PEDICA	Parar y patear una pelota punto fijo	30' segundos		X				No presenta mucha dificultad.
FLEXIBILIDAD TREN INFERIOR	Sentado alcanzar el pie con la rodilla estirada	3 Repeticiones			X			No presenta mucha limitación
FLEXIBILIDAD TREN SUPERIOR	Manos por detrás de la espalda	3 Repeticiones			X			No presenta mucha limitación.
FUERZA TREN INFERIOR Y FUERZA	Parase sentarse de una silla	30' segundos		X				Cumple con el tiempo estipulado sin dificultad.
RESISTENCIA AEROBICA	Caminar	6 Minutos	X					No presenta fatiga. Marcha correcta.
UBICACIÓN / TEMPOROESPACIAL	Derecha-Izquierda, arriba-abajo, adelante-atrás	Responde a las instrucciones del profesional		X				Sigue instrucciones sin problema.

E = EXCELENTE B = BUENA A = ACEPTABLE R = REGULAR D = DEFICIENTE

Observaciones generales:
Sin observaciones relevantes

Firma del profesional: Diver Santacruz
1122649518

Firma del beneficiario: Euripides Torres
3551398
Tauramena - Casanare

CONTRATO 2021 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

CENTRO VIDA La Julia

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR: Dwier Santacruz Murillo. FECHA: 13 11 2025.
NOMBRE DEL PROFESIONAL: Noel Useche Salazar.
VALORACIÓN INICIAL: X CONTROL: ____

Protocolo para observar en los adultos mayores, la funcionalidad de cualidades fisicas y coordinativas, como un indicador de salud, y planeacion del trabajo a realizar del profesional.

PRUEBA	DESCRIPCION	TIEMPO	VALORACION					OBSERVACIONES
			E	B	A	R	D	
EQUILIBRIO ESTATICO	Levantar el pie izquierdo	30' segundos				X		Perdida de equilibrio No cumple tiempo.
	Levantar el pie derecho	30' segundos				X		Perdida de equilibrio. No cumple tiempo.
AGILIDAD	Levantarse de una silla, correr 3 metros, volver a sentarse	30' segundos				X		No cumple con el tiempo estipulado, problemas al levantarse.
COORDINACION OCULO MANUAL	Lanzar - Atrapar una pelota	30' segundos		X				lanza y atrapa sin mucha dificultad.
COORDINACION OCULO PEDICA	Parar y patear una pelota punto fijo	30' segundos				X		Manifiesta dolor para mantenerse apoyado en 1 pie.
FLEXIBILIDAD TREN INFERIOR	Sentado alcanzar el pie con la rodilla estirada	3 Repeticiones			X			No muestra mucha limitación.
FLEXIBILIDAD TREN SUPERIOR	Manos por detrás de la espalda	3 Repeticiones			X			No muestra mucha limitacion.
FUERZA TREN INFERIOR Y FUERZA	Parase sentarse de una silla	30' segundos			X			Cumple el tiempo estipulado.
RESISTENCIA AEROBICA	Caminar	6 Minutos			X			Fatiga y dolor en pie derecho.
UBICACIÓN / TEMPOROESPACIAL	Derecha-Izquierda, arriba-abajo, adelante-atrás	Responde a las instrucciones del profesional		X				Cumple y sigue instrucciones sin Problema.

E = EXCELENTE B = BUENA A = ACEPTABLE R = REGULAR D = DEFICIENTE

Observaciones generales: El adulto mayor manifiesta dolor en tobillo derecho por un mal movimiento en su hogar.

Firma del profesional: Dwier Santacruz
1122649518

Firma del beneficiario:
3281939.
Natagaima.

10988

CONTRATO 2021 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

CENTRO VIDA Ca Julia.

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR: María Luz Alba Vargas de Sepulveda FECHA: 13 11 2025.
NOMBRE DEL PROFESIONAL: Divier Santacruz Murillo.
VALORACIÓN INICIAL: X CONTROL:

Protocolo para observar en los adultos mayores, la funcionalidad de cualidades fisicas y coordinativas, como un indicador de salud, y planeacion del trabajo a realizar del profesional.

PRUEBA	DESCRIPCION	TIEMPO	VALORACION					OBSERVACIONES
			E	B	A	R	D	
EQUILIBRIO ESTATICO	Levantar el pie izquierdo	30' segundos		X				Mantiene estabilidad cumple con el tiempo esta.
	Levantar el pie derecho	30' segundos		X				Mantiene estabilidad cumple tiempo establecido.
AGILIDAD	Levantarse de una silla, correr 3 metros, volver a sentarse	30' segundos		X				No presenta mucha dificultad. No presenta fatiga.
COORDINACION OCULO MANUAL	Lanzar - Atrapar una pelota	30' segundos	X					Lanza y atrapa objetos sin problemas.
COORDINACION OCULO PEDICA	Parar y patear una pelota punto fijo	30' segundos		X				No presenta mucha dificultad.
FLEXIBILIDAD TREN INFERIOR	Sentado alcanzar el pie con la rodilla estirada	3 Repeticiones	X					No presenta limitación para bajar y tocar.
FLEXIBILIDAD TREN SUPERIOR	Manos por detrás de la espalda	3 Repeticiones	X					No presenta limitacion.
FUERZA TREN INFERIOR Y FUERZA	Parase sentarse de una silla	30' segundos	X					cumple con el tiempo sin ningun problema
RESISTENCIA AEROBICA	Caminar	6 Minutos	X					no presenta fatiga. Marcha correcta.
UBICACIÓN / TEMPOROESPACIAL	Derecha-Izquierda, arriba-abajo, adelante-atrás	Responde a las instrucciones del profesional	X					Sigue instrucciones sin problemas.

E = EXCELENTE B = BUENA A = ACEPTABLE R = REGULAR D = DEFICIENTE

Observaciones generales:
Sin observaciones generales.

Firma del profesional: Divier Santacruz
1122649518.

Firma del beneficiario: María Vargas
24763540
Pereira-Risaralda

CONTRATO 2021 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

109159

CENTRO VIDA La Julia.

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR: Rosa Angela Velez Rios FECHA: 13 11 2025

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Diver Santacruz Murillo.

VALORACIÓN INICIAL: X CONTROL:____

Protocolo para observar en los adultos mayores, *la funcionalidad de cualidades fisicas y coordinativas*, como un indicador de salud, y planeacion del trabajo a realizar del profesional.

PRUEBA	DESCRIPCION	TIEMPO	VALORACION					OBSERVACIONES
			E	B	A	R	D	
EQUILIBRIO ESTATICO	Levantar el pie izquierdo	30' segundos				X		Perdida de estabilidad No cumple tiempo estipu-
	Levantar el pie derecho	30' segundos				X		Perdida de estabilidad No cumple tiempo estipula.
AGILIDAD	Levantarse de una silla, correr 3 metros, volver a sentarse	30' segundos				X		Sobrepeso le dificulta levantarse y realizar el ejercicio correcta- mente.
COORDINACION OCULO MANUAL	Lanzar - Atrapar una pelota	30' segundos		X				No muestra mucha dificultad para lanzar y atrapar.
COORDINACION OCULO PEDICA	Parar y patear una pelota punto fijo	30' segundos				X		Pierde estabilidad debe Sostenerse.
FLEXIBILIDAD TREN INFERIOR	Sentado alcanzar el pie con la rodilla estirada	3 Repeticiones			X			No presenta mucha limitacion.
FLEXIBILIDAD TREN SUPERIOR	Manos por detrás de la espalda	3 Repeticiones			X			No presenta mucha limitacion
FUERZA TREN INFERIOR Y FUERZA	Parase sentarse de una silla	30' segundos			X			cumple con el tiempo estipulado
RESISTENCIA AEROBICA	Caminar	6 Minutos		X				Fatiga leve.
UBICACIÓN / TEMPOROESPACIAL	Derecha-Izquierda, arriba-abajo, adelante-atrás	Responde a las instrucciones del profesional		X				Sigue instrucciones sin mucho problema.

E = EXCELENTE B = BUENA A = ACEPTABLE R = REGULAR D = DEFICIENTE

Observaciones generales: Presenta Sobrepeso lo cual dificulta algunas ejercicios.

Firma del profesional: Diver Santacruz
1122649518

Firma del beneficiario: Rosa Velez R.
3000 3673
Uribe - Meta

CONTRATO 2021 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

CENTRO VIDA La Julia

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR: Saida Yolanda Valencia Lozada FECHA: 13 11 2025
NOMBRE DEL PROFESIONAL: Divier Santacruz Murillo
VALORACIÓN INICIAL: X CONTROL: ____

Protocolo para observar en los adultos mayores, la funcionalidad de cualidades fisicas y coordinativas, como un indicador de salud, y planeacion del trabajo a realizar del profesional.

PRUEBA	DESCRIPCION	TIEMPO	VALORACION					OBSERVACIONES
			E	B	A	R	D	
EQUILIBRIO ESTATICO	Levantar el pie izquierdo	30' segundos			X			Mantiene equilibrio por un tiempo.
	Levantar el pie derecho	30' segundos			X			Mantiene equilibrio por un tiempo
AGILIDAD	Levantarse de una silla, correr 3 metros, volver a sentarse	30' segundos			X			No presenta mucha dificultad. Cumple con el tiempo estipulado.
COORDINACION OCULO MANUAL	Lanzar - Atrapar una pelota	30' segundos	X					Lanza y atrapa objetos sin dificultad.
COORDINACION OCULO PEDICA	Parar y patear una pelota punto fijo	30' segundos			X			No presenta mucha dificultad.
FLEXIBILIDAD TREN INFERIOR	Sentado alcanzar el pie con la rodilla estirada	3 Repeticiones	X					No presenta limitación al bajar y tocar.
FLEXIBILIDAD TREN SUPERIOR	Manos por detrás de la espalda	3 Repeticiones		X				No muestra mucha limitación.
FUERZA TREN INFERIOR Y FUERZA	Parase sentarse de una silla	30' segundos			X			Cumple con el tiempo estipulado
RESISTENCIA AEROBICA	Caminar	6 Minutos	X					No muestra fatiga marcha correcta.
UBICACIÓN / TEMPOROESPACIAL	Derecha-Izquierda, arriba-abajo, adelante-atrás	Responde a las instrucciones del profesional		X				Sigue instrucciones sin inconvenientes.

E = EXCELENTE B = BUENA A = ACEPTABLE R = REGULAR D = DEFICIENTE

Observaciones generales:

Sin observaciones relevantes.

Firma del profesional: Divier Santacruz
1122649518

Firma del beneficiario: Saida Valencia
40210131
Valle

10994

CONTRATO 2021 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

CENTRO VIDA La Julia.

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR: Henry Valencia Bedoya. FECHA: 13 11 2025

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Diver Santacruz Morillo.

VALORACIÓN INICIAL: X CONTROL:

Protocolo para observar en los adultos mayores, la funcionalidad de cualidades fisicas y coordinativas, como un indicador de salud, y planeacion del trabajo a realizar del profesional.

PRUEBA	DESCRIPCION	TIEMPO	VALORACION					OBSERVACIONES
			E	B	A	R	D	
EQUILIBRIO ESTATICO	Levantar el pie izquierdo	30' segundos				X		Pierde estabilidad
	Levantar el pie derecho	30' segundos				X		Pierde estabilidad.
AGILIDAD	Levantarse de una silla, correr 3 metros, volver a sentarse	30' segundos				X		Dolor en las piernas fatiga para correr.
COORDINACION OCULO MANUAL	Lanzar - Atrapar una pelota	30' segundos		X				Lanza y atrapa sin problema.
COORDINACION OCULO PEDICA	Parar y patear una pelota punto fijo	30' segundos				X		Pierde estabilidad
FLEXIBILIDAD TREN INFERIOR	Sentado alcanzar el pie con la rodilla estirada	3 Repeticiones				X		Rigidez muscular No logra el objetivo.
FLEXIBILIDAD TREN SUPERIOR	Manos por detrás de la espalda	3 Repeticiones			X			No muestra ningun limitante relevante.
FUERZA TREN INFERIOR Y FUERZA	Parase sentarse de una silla	30' segundos			X			Cumple con el tiempo estipulado
RESISTENCIA AEROBICA	Caminar	6 Minutos		X				fatiga leve. Marcha correcta
UBICACIÓN / TEMPOROESPACIAL	Derecha-Izquierda, arriba-abajo, adelante-atrás	Responde a las instrucciones del profesional			X			Cierta dificultad Para Seguir instrucciones

E = EXCELENTE B = BUENA A = ACEPTABLE R = REGULAR D = DEFICIENTE

Observaciones generales:

El adulto mayor manifiesta dolor muscular en las piernas.

Firma del profesional: Diver Santacruz
1122649518.

Firma del beneficiario: Henry Valencia
17287099
Valle.

CONTRATO 2021 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

10992

CENTRO VIDA La Julia

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR: Guillermo Zapata Gomez FECHA: 13 11 2025.
NOMBRE DEL PROFESIONAL: Duver Santacruz Murillo
VALORACIÓN INICIAL: X CONTROL: ___

Protocolo para observar en los adultos mayores, la *funcionalidad de cualidades fisicas y coordinativas*, como un indicador de salud, y planeacion del trabajo a realizar del profesional.

PRUEBA	DESCRIPCION	TIEMPO	VALORACION					OBSERVACIONES
			E	B	A	R	D	
EQUILIBRIO ESTATICO	Levantar el pie izquierdo	30' segundos		X				No pierde estabilidad Tiempo estipulado
	Levantar el pie derecho	30' segundos		X				No pierde estabilidad tiempo estipulado
AGILIDAD	Levantarse de una silla, correr 3 metros, volver a sentarse	30' segundos	X					No presenta ninguna dificultad.
COORDINACION OCULO MANUAL	Lanzar - Atrapar una pelota	30' segundos	X					Lanza y atrapa sin ninguna dificultad.
COORDINACION OCULO PEDICA	Parar y patear una pelota punto fijo	30' segundos		X				No presenta mucha dificultad.
FLEXIBILIDAD TREN INFERIOR	Sentado alcanzar el pie con la rodilla estirada	3 Repeticiones	X					No muestra ninguna limitación.
FLEXIBILIDAD TREN SUPERIOR	Manos por detrás de la espalda	3 Repeticiones	X					No muestra ninguna limitación.
FUERZA TREN INFERIOR Y FUERZA	Parase sentarse de una silla	30' segundos	X					Cumple el ejercicio sin dificultad.
RESISTENCIA AEROBICA	Caminar	6 Minutos	X					No muestra fatiga excelente marcha.
UBICACIÓN / TEMPOROESPACIAL	Derecha-Izquierda, arriba-abajo, adelante-atrás	Responde a las instrucciones del profesional	X					Sigue instrucciones tiempo-espacio sin inconvenientes.

E = EXCELENTE B = BUENA A = ACEPTABLE R = REGULAR D = DEFICIENTE

Observaciones generales:

Excelente estado de forma. Muy independiente y funcional

Firma del profesional: Duver Santacruz
1226495 18

Firma del beneficiario: Guillermo Zapata
17287099
Sevilla - Valle.

UNIÓN TEMPORAL
ADULTO MAYOR
2025

ANEXO 22

PRIMER INFORME

Dirección: Calle 36 # 33 – 27 Oficina 201 Barzal Bajo
Correo: corporaciondelupia@gmail.com Cel. 313 323 4046
Villavicencio - Meta

UNIÓN TEMPORAL
ADULTO MAYOR
2025

PRIMER INFORME ENFERMERIA DEL CENTRO VIDA SAN JOSÉ

Dirección: Calle 36 # 33 – 27 Oficina 201 Barzal Bajo
Correo: corporaciondelupia@gmail.com Cel. 313 323 4046
Villavicencio - Meta

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

INFORME DE ACTIVIDADES AUXILIAR DE ENFERMERIA

1. DATOS GENERALES

FECHA INFORME	14 DE NOVIEMBRE DEL 2025
PERIODO INFORME	24 DE OCTUBRE AL 14 DE NOVIEMBRE
CENTRO VIDA	SAN JOSÉ
NOMBRE TECNICO	SANDRA MILENA REYES TURRIAGO
CARGO	AUXILIAR DE ENFERMERÍA

2. OBJETIVOS

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

3. OBLIGACIONES O FUNCIONES

OBLIGACIÓN O FUNCIÓN	DESCRIPCIÓN
Diligenciar el formato de inscripción a centros vida de cada adulto mayor beneficiario. con los soportes requeridos. sin tachaduras ni enmendaduras.	Se informa que en el **Centro Vida SAN JOSE** se logró completar la inscripción a centro vida correspondientes a los 35 adultos mayores, registrando la información básica y la valoración inicial requenda para el seguimiento integral dentro del programa **VER ACTIVIDAD 4.1**
Dar apertura a la hoja de vida de los adultos mayores con la valoración inicial, sin tachaduras ni enmendaduras. según el cronograma establecido para esto.	Me permito comunicar que, durante el presente periodo contractual, en el **Centro Vida SAN JOSE** Se efectuó el diligenciamiento de las valoraciones iniciales de cada adulto mayor, registrando su estado general como base para el seguimiento del programa. **VER ACTIVIDAD 4.2**

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **INFORME DE ACTIVIDADES AUXILIAR DE ENFERMERIA**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

Diligenciar las bitácoras de cada adulto mayor	Me permito informar que durante el periodo contractual se diligenciaron las bitácoras de cada adulto mayor beneficiarios del **CENTRO VIDA** del barrio san José, cada 30 días, también registrando las actividades realizadas, observaciones relevantes y novedades presentadas durante la atención.
Mantener la custodia de la documentación de los adultos mayores, procurando su archivo individual.	En el centro vida SAN JOSE reposan en carpetas (AZ) cada registro realizado a cada uno de los beneficiarios del programa junto a valoraciones de salud y demás documentos requeridos.
Brindar atención básica en salud a los adultos mayores beneficiarios del programa	Durante este periodo, en el Centro Vida SAN JOSE brinde atención básica en salud a nuestros adultos mayores, abordando temas relacionados con las afecciones comunes y con ello contribuyendo a fomentar un ambiente de respeto, escucha y cuidado. Donde se garantizó en todo momento el reconocimiento de sus derechos y dignidad. Además, se realizaron controles básicos como la toma de presión arterial y se ofrecieron recomendaciones, para el manejo de dolencias frecuentes, promoviendo su bienestar y autonomía.
Realizar controles básicos de salud, como toma de signos vitales, control de peso y otros parámetros, según necesidad y orientación profesional	Se realizó una valoración inicial basada en la toma de peso y medición de signos vitales (presión arterial, ritmo y frecuencia cardíaca, respiración y temperatura), con un intervalo de cada 22 días, para supervisar el bienestar general del adulto mayor. Con estas acciones se puede prevenir el avance de enfermedades cardiovasculares, controlar los efectos de la diabetes o hipertensión, y asegurar una intervención temprana ante cualquier cambio anormal. **VER ACTIVIDAD 4.8**
Apoyar en actividades de autocuidado de los adultos mayores, asegurando condiciones de dignidad, respeto y bienestar	Durante este ciclo, los usuarios del Centro Vida SAN JOSE recibieron apoyo en actividades de autocuidado como el baño, la alimentación y la movilidad. Todas las intervenciones estuvieron orientadas al respeto por la dignidad de cada persona, buscando fortalecer su autonomía y su sentido de valía. Se realizaron diversas actividades como: • Ejercicios de estiramiento • Juegos de mesas **VER ACTIVIDAD EN EL ITEM 7**
Llevar registros diarios y detallados de las atenciones prestadas, como alimentación y demás.	Se documentó de manera detallada cada servicio brindado, abarcando aspectos como la alimentación, los refrigerios todo ello por medio del llamado a lista y así dar seguimiento a su asistencia diarias. Y en algunos casos la administración de medicamentos bajo formulas medicas respectivas. **[VER ANEXO 1]**
Informar inmediatamente al contratante las novedades que se presenten, con el respectivo diligenciamiento del formato.	Se informó por medio del conducto regular a él contratante las novedades presentadas durante el periodo contractual
Participar activamente en actividades de promoción y prevención, tales como jornadas de salud, charlas educativas o dinámicas grupales dirigidas a mejorar la calidad de vida de los adultos mayores	Durante el presente periodo desarrolle las siguientes actividades las cuales les ayudan inmensamente a mejorar la calidad de vida de nuestros adultos mayores en temas relacionados con la promoción y la prevención de las enfermedades propias de la edad adulta. Tales como: 1. Charla sobre tensión arterial 2. Charla dengue 3. Charla prevención de fiebre amarilla **VER ACTIVIDAD 4.3, 4.4, 4.7,**

calidad de vida de los adultos mayores	**VER ACTIVIDAD 4.3, 4.4, 4.7,**
Velar por un trato respetuoso y cordial entre los integrantes del equipo de trabajo, al momento de dirigirse y tratar a los adultos mayores del centro vida asignado.	Garantizar un trato respetuoso, cordial y digno por parte de todos los integrantes del equipo de trabajo hacia los adultos mayores del Centro Vida san José asignado, promoviendo una comunicación asertiva y un comportamiento empático en cada interacción.
Procurar un ambiente sano, evitando la contaminación visual y auditiva en las instalaciones del centro vida.	Velar por el mantenimiento de un ambiente sano dentro de las instalaciones, evitando cualquier tipo de contaminación visual o auditiva que pueda afectar el bienestar, la tranquilidad y la comodidad de los usuarios. Esta labor contribuye al fortalecimiento de un entorno adecuado, seguro y respetuoso para el desarrollo de las actividades propias del Centro Vida SAN JOSE
Verificar que los treinta y cinco (35) beneficiarios del programa reciban los alimentos en los horarios establecidos, así: Refrigerio am: 8:00 am, ración almuerzo 12:00pm, refrigerio pm: 3:00pm	Se verifico que los treinta y cinco (35) beneficiarios del programa reciban oportunamente los alimentos asignados, conforme a los horarios establecidos por la coordinación del Centro Vida SAN JOSE. Para ello, se realiza el seguimiento diario a la entrega de cada servicio alimentario, asegurando el cumplimiento de los tiempos definidos: refrigerio de la mañana a las 8:00 a.m., ración de almuerzo a las 12:00 p.m. y refrigerio de la tarde a las 3:00 p.m. Esta labor garantiza la correcta prestación del componente nutricional, contribuyendo al bienestar y adecuada atención de los adultos mayores beneficiarios.
Identificar signos de alerta o deterioro en el estado de salud de los beneficiarios y comunicar oportunamente a los profesionales a cargo o al coordinador del programa	En el **Centro Vida SAN JOSE**, no se identificaron situaciones de salud graves ni signos de deterioro físico o mental que exigieran la intervención del profesional de salud responsable del seguimiento
Colaborar con el equipo interdisciplinario (psicólogos, nutricionistas, manipuladoras, instructores) para garantizar una atención integral a los beneficiarios.	Me permito informar que preste apoyo al equipo interdisciplinario de profesionales que brinda atención a nuestros adultos mayores conforme al cronograma establecido. Es de mencionar que esta labor busca promover el bienestar físico, emocional y social de nuestros usuarios, incluyendo acciones de promoción, prevención, recreación y participación comunitaria, siempre desde la escucha activa, el respeto y la calidez humana. **VER ACTIVIDAD 4.5 4.6**
No trasladar a los adultos mayores fuera de las instalaciones centro vida, sin previa autorización del contratante.	Garantice que ningún adulto mayor sea trasladado fuera de las instalaciones del Centro Vida sin contar con la autorización previa y expresa del contratante, cumpliendo los protocolos de seguridad y control establecidos para su protección.
Procurar la custodia de los elementos que integran el centro vida asignado.	Mantuve la adecuada custodia y conservación de los elementos que integran el Centro Vida asignado, asegurando su uso responsable y el mantenimiento de las condiciones necesarias para el desarrollo de las actividades.
Sin perjuicio de la autonomía reconocida a EL CONTRATISTA y de la inexistencia de relación laboral entre las partes, EL CONTRATISTA deberá permanecer en el Centro Vida del Adulto Mayor que le sea asignado durante el tiempo en	Permanezco en el Centro Vida del Adulto Mayor que me ha sido asignado durante todo el tiempo en que los beneficiarios se encuentran recibiendo los servicios. Garantice mi presencia en el desarrollo de las actividades programadas conforme al cronograma establecido por el contratante, asegurando así una atención continua, oportuna y de calidad para los adultos mayores. Esta permanencia constituye una condición esencial para el adecuado cumplimiento del objeto contractual

que los adultos mayores beneficiarios del programa estén recibiendo los servicios, garantizando su permanencia durante las actividades programadas de acuerdo con el cronograma establecido por EL CONTRATANTE. Esta presencia es indispensable para garantizar la atención continua, oportuna y de calidad a los beneficiarios, y se considera parte integral de las condiciones esenciales del cumplimiento del objeto contractual.	
Realizar la afiliación y pago de aportes mensual al sistema general en salud, pensión y riesgos laborales.	Se realizó el pago de aportes mensual al sistema general en salud pensión y riesgo laborales
Guardar estricta confidencialidad respecto a la información personal, médica y social de los adultos mayores atendidos.	Se garantizó en todo momento la confidencialidad de los datos personales y médicos de los beneficiarios que asisten a nuestro **Centro Vida SAN JOSE.**
Mantener una conducta ética, respetuosa y profesional, fomentando un ambiente de trato digno, cordial y empático con los beneficiarios.	Durante el desarrollo de las actividades en el **Centro Vida SAN JOSE**, se mantuvo siempre una actitud ética y respetuosa hacia los compañeros de equipo, promoviendo un ambiente laboral cálido y humano. Este enfoque permitió brindar una atención centrada en la empatía, reconociendo el valor y las necesidades particulares de cada usuario
Rendir informes periódicos de ejecución, incluyendo evidencias del servicio prestado, según lo solicite la Unión Temporal.	Cumplí con la entrega de los informes requeridos para el respectivo cumplimiento de las actividades, acompañados de soportes documentales y registros fotográficos que evidencian el desarrollo de las acciones realizadas. Y con ello se garantiza la transparencia en los procesos, permite hacer seguimiento a los resultados alcanzados y fortalecer la confianza con la Unión Temporal
Observar rigurosamente las normas que le fije la Unión Temporal para la realización de la labor a que se refiere el presente contrato.	Se cumplió de manera estricta con las normas, protocolos y directrices definidas por la Unión Temporal Adulto Mayor Meta. Quien es la entidad contratante o encargada de la ejecución del proyecto o servicio de salud.
Guardar absoluta reserva, salvo autorización expresa de la Unión Temporal, de todas aquellas informaciones que lleguen a su conocimiento, debido a su trabajo, y que sean por naturaleza privadas.	Como contratista guarde estricta reserva y confidencialidad de toda la información, datos, documentos, materiales y cualquier otro tipo de información que conozca o a la que tenga acceso en virtud de la relación laboral con la Unión Temporal, y que por su naturaleza sea privada, confidencial o reservada.
Ejecutar por sí mismo las funciones asignadas y cumplir estrictamente las instrucciones que le sean dadas por la Unión Temporal, o por quienes la	Me permito informar que ejecute todas las funciones asignadas fueron desempeñadas con responsabilidad y compromiso desarrollando cada tarea con dedicación, respeto y sentido del deber. Según instrucciones impartidas por la Unión Temporal o por sus representantes, entendiendo que seguir estas directrices no solo garantiza un trabajo alineado con

representen, respecto del desarrollo de sus actividades.	los objetivos del proyecto, sino que también fortalece el trabajo en equipo, la confianza y la calidad del servicio prestado.
Cuidar permanentemente los intereses de la Unión Temporal.	Cuide Durante el desarrollo de la labor asignada, se ha actuado con total compromiso, velando en todo momento por el cuidado y la protección de los intereses de la Unión Temporal.
Programar diariamente su trabajo y asistir puntualmente a las reuniones que efectúe la Unión Temporal a las cuales hubiere sido citado.	Durante este periodo el **Centro Vida SAN JOSE**, la planificación diaria del trabajo se llevó a cabo con compromiso, tomando en cuenta las prioridades del servicio y las orientaciones del equipo. La asistencia oportuna a las reuniones convocadas por la Unión Temporal permitió mantener una comunicación fluida, fortaleciendo la labor colaborativa y reafirmando mi compromiso con los objetivos del programa.
Observar completa armonía y comprensión con los clientes, con sus superiores y compañeros de trabajo, en sus relaciones personales y en la ejecución de su labor.	La relación con el equipo y los beneficiarios se mantuvo en todo momento basada en la cordialidad, el entendimiento y el trabajo conjunto orientadas al trabajo en equipo y a la buena convivencia
Cumplir permanentemente con espíritu de lealtad, colaboración y disciplina con la Unión Temporal.	Cumplí y actué con compromiso y lealtad, respaldando el esfuerzo colectivo mediante una actitud disciplinada y responsable hacia la unión temporal.
Avisar oportunamente y por escrito, a la Unión Temporal todo cambio en su dirección, teléfono o ciudad de residencia.	Para el presente periodo no se presentaron cambios que hayan requerido informar a la Unión Temporal. Tales como (dirección, teléfono o ciudad de residencia)
Las demás que se deriven del correcto cumplimiento del objeto contractual.	Asumí todas las funciones adicionales que sean necesarias para asegurar el correcto cumplimiento del objeto contractual, siempre que estén relacionadas con las responsabilidades asignadas y contribuyan al adecuado desarrollo del servicio

SOPORTE FOTOGRAFICO

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

4. ACTIVIDADES DESARROLLADAS

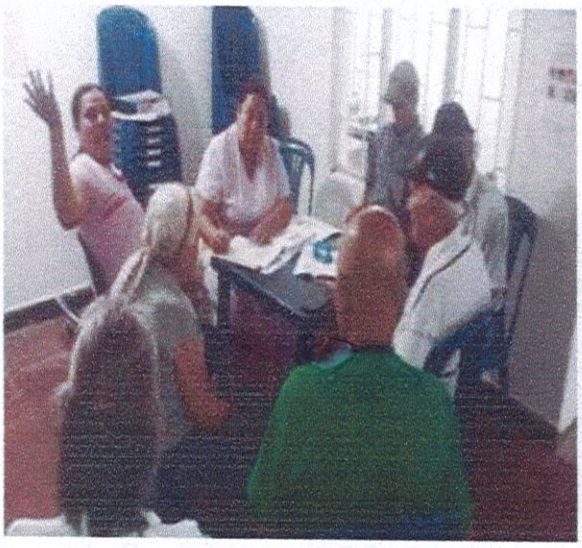
ACTIVIDAD 4. 1

ACTIVIDAD	DILIGENCIAMIENTO DE INSCRIPCIONES AL CENTRO VIDA
FECHA DESARROLLO	24/10/2025
OBJETIVO	Garantizar el registro oportuno y organizado de los adultos mayores mediante el diligenciamiento completo de las inscripciones al Centro Vida
RECURSOS UTILIZADOS	Documentación, A Z.
ACTIVIDAD DESARROLLADA	El diligenciamiento de las inscripciones consiste en el registro organizado y claro de actividades, observaciones o eventos ocurridos durante una jornada. Permite llevar un control, hacer seguimiento y garantizar continuidad en los procesos, dejando constancia escrita de la información más relevante de manera sencilla y responsable.
CONCLUSIONES	la entrega del desarrolló junto a todos los beneficiarios dándoles conocer la información y verificando que todos los registros quedaran actualizados. .
EVIDENCIA FOTOGRAFICA	

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

INFORME DE ACTIVIDADES AUXILIAR DE ENFERMERIA

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025





ACTIVIDAD 4. 2

ACTIVIDAD	DILIGENCIAMIENTO DE VALORACIONES INICIALES
FECHA DESARROLLO	28/10/2025
OBJETIVO	Obtener información sobre el estado de salud de cada uno de los adultos mayores beneficiarios del programa, para así poder llevar un seguimiento mas detallados sobre sus necesidades
RECURSOS UTILIZADOS	AZ, papelería
ACTIVIDAD DESARROLLADA	Durante la actividad se les realizan preguntas relacionadas a temas de salud a cada uno de los beneficiarios, seguido ha esto se le toman las medidas antropromedicas correspondientes para así poder tener un estado nutricional con valores mas detallados.
CONCLUSIONES	El diligenciamiento de las valoraciones iniciales permitió establecer el estado general de los adultos mayores, constituyéndose en la base técnica para orientar las acciones de atención y seguimiento del programa.

EVIDENCIA FOTOGRAFICA





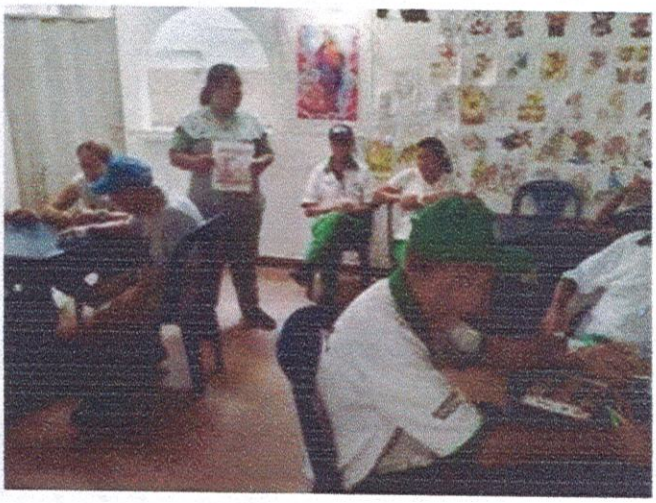
	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **INFORME DE ACTIVIDADES AUXILIAR DE ENFERMERIA**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

ACTIVIDAD 4.3

ACTIVIDAD	CHARLA SOBRE LA TENSION ARTERIAL
FECHA DESARROLLO	30/10/2025
OBJETIVO	Brindar información a los adultos mayores sobre la tensión arterial, sus riesgos y medidas preventivas, con el fin de fortalecer sus hábitos de autocuidado y control de la salud.
RECURSOS UTILIZADOS	Carteleras, esferos.
ACTIVIDAD DESARROLLADA	Durante la charla se explicó la importancia del cuidado de la tensión arterial, se brindaron recomendaciones prácticas para prevenir enfermedades cardiacas, se resolvieron dudas de los participantes y se realizaron toma de la tensión arterial.
CONCLUSIONES	La charla sobre la tensión arterial fortaleció el conocimiento de los adultos mayores sobre su control y prevención, promoviendo prácticas de autocuidado que contribuyen a mejorar su bienestar y reducir riesgos asociados

EVIDENCIA FOTOGRAFICA





ACTIVIDAD 4.4

ACTIVIDAD	CHARLA SOBRE LA PREVENCION DEL DENGUE
FECHA DESARROLLO	03/11/2025
OBJETIVO	Brindar a los adultos mayores información sobre las medidas de prevención del dengue, con el fin de fomentar prácticas de autocuidado y reducir el riesgo de transmisión en sus entornos
RECURSOS UTILIZADOS	Carteleras, esferos, colores, dibujos alusivos al tema
ACTIVIDAD DESARROLLADA	La actividad inició con la presentación del tema y los objetivos de la charla sobre prevención del dengue. Se realizó la sustentación con contenido sobre formas de transmisión, síntomas y medidas preventivas, empleando ejemplos prácticos. Posteriormente, se desarrolló una actividad lúdica en la que los participantes

	elaboraron dibujos alusivos a las acciones de prevención, los cuales fueron socializados para reforzar los mensajes clave. La sesión finalizó con conclusiones y recomendaciones básicas para la reducción de criaderos y el autocuidado.
CONCLUSIONES	La charla sobre la prevención del dengue fortaleció el conocimiento de los adultos mayores sobre los métodos de control y autocuidado, promoviendo prácticas preventivas para reducir el riesgo de transmisión en su entorno

EVIDENCIA FOTOGRAFICA





ACTIVIDAD 4.5

ACTIVIDAD	ACOMPAÑAMIENTO AL INSTRUCTOR DE MANUALIDADES
FECHA DESARROLLO	06/11/2025
OBJETIVO	Brindar apoyo al instructor de manualidades para facilitar el desarrollo adecuado de las actividades y promover la participación activa de los adultos mayores
RECURSOS UTILIZADOS	Cartón, Tijeras, Material reciclable.
ACTIVIDAD DESARROLLADA	Se realizó el acompañamiento al instructor de manualidades durante la actividad, apoyando la orientación a los adultos mayores en la elaboración de adornos navideños a partir de material reciclable. La jornada fomentó la creatividad, la participación activa y el aprovechamiento de materiales reutilizables
CONCLUSIONES	permitió fortalecer la participación de los adultos mayores en la elaboración de adornos navideños con material reciclable, promoviendo la creatividad, el trabajo colaborativo y el aprovechamiento responsable de recursos.

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

INFORME DE ACTIVIDADES AUXILIAR DE ENFERMERIA

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025





ACTIVIDAD 4.6

ACTIVIDAD	ACOMPAÑAMIENTO EDUCADOR FISICO
FECHA DESARROLLO	08/11/2025
OBJETIVO	Apoyar el desarrollo de las actividades de Educador físico física para favorecer la movilidad, el ejercicio seguro y el bienestar integral de los adultos mayores.
RECURSOS UTILIZADOS	Hojas de blog, colores
ACTIVIDAD DESARROLLADA	Se realizó el acompañamiento en las sesiones de Educador física, apoyando al instructor en la orientación de ejercicios dirigidos a mejorar la movilidad, la coordinación y la condición física de los adultos mayores, garantizando una participación segura y acorde a sus capacidades
CONCLUSIONES	El acompañamiento en las sesiones de Ed física contribuyó a fortalecer la participación activa de los adultos mayores y favoreció la realización segura de los ejercicios, promoviendo su bienestar físico y funcional.

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

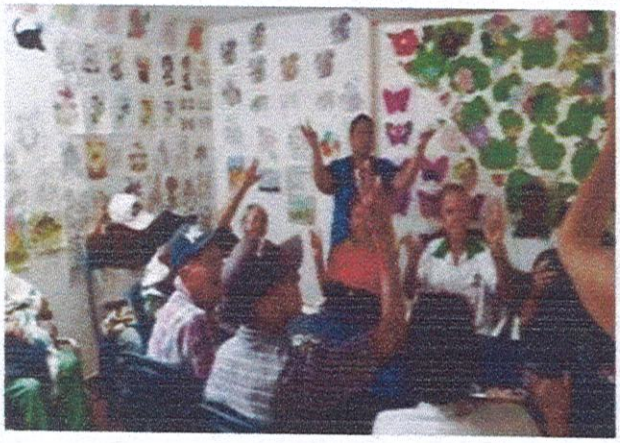




	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **INFORME DE ACTIVIDADES AUXILIAR DE ENFERMERIA**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

ACTIVIDAD 4.7

ACTIVIDAD	CHARLA SOBRE LA PREVENCION Y CUIDADO DE LA FIEBRE AMARILLA
FECHA DESARROLLO	10/11/2025
OBJETIVO	Brindar información clara y sencilla sobre el cuidado de la salud respiratoria, promoviendo hábitos que prevengan enfermedades y fortalezcan el bienestar de los participantes.
RECURSOS UTILIZADOS	Carteleras, esferos.
ACTIVIDAD DESARROLLADA	Durante la charla se explicó la importancia de la prevención de la fiebre amarilla se brindaron recomendaciones prácticas para prevenir enfermedades respiratorias, se resolvieron dudas de los participantes y se realizaron ejercicios de respiración para fortalecer la capacidad pulmonar.
CONCLUSIONES	Los participantes comprendieron la importancia del cuidado de la salud pulmonar, reconocieron medidas preventivas y aprendieron ejercicios sencillos para mejorar su respiración y calidad de vida.
EVIDENCIA FOTOGRAFICA	





ACTIVIDAD 4.8

ACTIVIDAD	TOMA DE DE SIGNOS VITALES
FECHA DESARROLLO	12/11/2025
OBJETIVO	Monitorear la presión arterial de los adultos mayores para detectar posibles alteraciones.
RECURSOS UTILIZADOS	Tensiómetro digital, fichas de registro, esfero y silla.
ACTIVIDAD DESARROLLADA	Se realizó la medición de la presión arterial a cada adulto mayor y se registraron los resultados para seguimiento.
CONCLUSIONES	Todos los adultos mayores mostraron niveles de presión arterial dentro de los parámetros normales según su edad, sin evidenciarse alteraciones.
EVIDENCIA FOTOGRAFICA	

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **INFORME DE ACTIVIDADES AUXILIAR DE ENFERMERIA**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025





5. NOVEDADES PRESENTADAS

N°	FECHA NOVEDAD	DESARROLLO NOVEDAD
N/A	N/A	N/A

6. EVIDENCIA FOTOGRAFICA

FOTOS





DESCRIPCION ACTIVIDAD DE LAS FOTOS:
Se realizó la medición de la presión arterial a cada adulto mayor y se registraron los resultados para seguimiento

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

INFORME DE ACTIVIDADES AUXILIAR DE ENFERMERIA

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025





DESCRIPCION ACTIVIDAD DE LAS FOTOS
Se realizaron sesiones de pausas activas dirigidas a los adultos mayores, orientadas a promover la movilidad, reducir la fatiga muscular y favorecer el bienestar físico mediante ejercicios suaves de estiramiento y activación corporal.



DESCRIPCION ACTIVIDAD DE LAS FOTOS:
Se realiza apoyo a la supervisión por parte de la coordinadora del centro vida, se presenta formatos diligenciados adecuadamente según la directriz de la UNION TEMPORAL.

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

INFORME DE ACTIVIDADES AUXILIAR DE ENFERMERIA

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025













	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **INFORME DE ACTIVIDADES AUXILIAR DE ENFERMERIA**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

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

7. LISTADO DE USUARIOS

N°	NOMBRE	CEDULA	EDAD	SISBEN
1	ANA ELISA TURRIAGO VILLALOBOS	30082353	60	B7
2	ANA BEATRIZ JIMENEZ GARZON	28711735	75	B7
3	BLANCA CECILIA SANCHEZ RODIRGUEZ	40378031	73	A2
4	CARMEN LEONILDE GUDIÑO	21180381	68	B3
5	CARLOS ENRIQUE CASTRO	7837083	83	B2
6	DARIO GRAJALES	6375758	85	B2
7	DUMAR ISMAEL DIAZ ZAENS	17353361	63	B1
8	ELKIN DE JESUS FIGUEROA SERNA	15254923	66	C2
9	ETHEL MARIA PEREZ MAHECHA	20704357	71	B5
10	FABIOLA RODRIGUEZ HERNANDEZ	21225910	75	B1
11	FABIOLA RIOS GUERRA	41888804	77	A2
12	GLADYS MONSALVE	40369949	76	A4
13	ISABELAYALA TRIANA	21233232	69	A5
14	JOSE TOBIAS ROJAS MORALES	3288767	83	B4
15	JOSE DUMAR HERRERA CASTAÑEDA	17324825	64	B6
16	JORGE AUGUSTO LEON ROMERO	3294068	79	B1
17	LUZ ALCIRA GUTIERREZ RINCON	21240760	64	B1
18	LUIS CARLOS BENTACOUR	758628	87	B1
19	MARIA HERMENCIA GAITAN SANTIAGO	21.219.075	82	B4
20	MARCOS ANTONIO SALAZAR CACERES	4262789	84	B2
21	MARIA INES CEPEDA	21214808	85	B7
22	NOELBA RODRIGUEZ GRAJALES	24764320	61	B3
23	OMAR VILLALBA CHAMORRO	2909917	82	B1
24	RAMIRO MALAMBO TIQUE	5867810	71	B4
25	ROSALBA LAVADO ROMERO	21046962	61	C6
26	RUBY MARIA ORTIZ	40372215	71	A4
27	SAMUEL ANTONIO SALGADO	3216750	61	A5
28	TERESA PIÑEROS	20494769	75	B3
29	MAYERLI JIMENEZ ANGEL	21235710	68	C4
30	OTTO VERNER PRIETO	17322716	63	B1
31	LUZMILA TURRIAGO VILLALOBOS	40380281	63	B7
32	TERESA DE JESUS HERNANDEZ	21221020	82	B6
33	TUL EMMA ROMERO RODRIGUEZ	21.237.312	64	A4
34	MARTIN ALVARO CASTELLANOS GUERRERO	13827262	64	B7
35	LEONOR BERMUDEZ	52870668	68	B3

11009

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **INFORME DE ACTIVIDADES AUXILIAR DE ENFERMERIA**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

Sandra Reyes

SANDRA MILENA REYES TURRIAGO
C.C. 1121864278
CARGO: AUXILIAR DE ENFERMERIA

REVISO Y APROBO:
MILENA HERNÁNDEZ CARREÑO
COORDINADOR (A) CENTRO VIDA

11010

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **INFORME DE ACTIVIDADES AUXILIAR DE ENFERMERIA**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES

FECHA INFORME	15 DE DICIEMBRE DEL 2025
PERIODO INFORME	15/11/2025 AL 14/12/2025
CENTRO VIDA	SAN JOSE
NOMBRE TECNICO	SANDRA MILENA REYES TURRIAGO
CARGO	AUXILIAR DE ENFERMERIA

2. OBJETIVOS

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

3. OBLIGACIONES O FUNCIONES

OBLIGACIÓN O FUNCIÓN	DESCRIPCIÓN
Diligenciar el formato de inscripción a centros vida de cada adulto mayor beneficiario, con los soportes requeridos, sin tachaduras ni enmendaduras.	Se informa que en el **Centro Vida SAN JOSE** se logró completar la inscripción a centro vida correspondientes a los 35 adultos mayores, registrando la información básica y la valoración inicial requerida para el seguimiento integral dentro del programa
Dar apertura a la hoja de vida de los adultos mayores con la valoración inicial, sin tachaduras ni enmendaduras, según el cronograma establecido para esto.	Se informa que en el **Centro SAN JOSE** se logró completar la apertura de las hojas de vida correspondientes a los 35 adultos mayores que asisten Este proceso incluyó una valoración inicial que permitió documentar sus antecedentes y condiciones de salud. Además, se brindó información sobre la importancia de estos espacios diseñados especialmente para ellos.

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **INFORME DE ACTIVIDADES AUXILIAR DE ENFERMERIA**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

Diligenciar las bitácoras de seguimiento de cada adulto mayor, sin tachaduras ni enmendaduras, según el cronograma establecido para esto.	Se registró de manera organizada, clara y continua las actividades, observaciones, experiencias y cambios relevantes que se presentan durante un periodo de cada 30 días, con el fin de facilitar el seguimiento de cada adulto mayor que asiste al centro vida. **EVIDENCIA 4.1**
Mantener la custodia de la documentación de los adultos mayores, procurando su archivo individual.	Se guarda la documentación de los adultos mayores, que constan de formato de inscripción, fotocopia de la cedula, Sisbén, fosyga, recibo de la luz o de agua en una AZ, dada por la unión temporal respectivamente rotulada con en nombre del centro vida SAN JOSE, la cual va por orden alfabético.
Brindar atención básica en salud a los adultos mayores beneficiarios del programa, así como asistencia en casos de necesitar primeros auxilios.	Durante este periodo, en el Centro Vida SAN JOSE brinde atención básica en salud a nuestros adultos mayores, abordando temas relacionados con las afecciones comunes y con ello contribuyendo a fomentar un ambiente de respeto, escucha y cuidado. Donde se garantizó en todo momento el reconocimiento de sus derechos y dignidad. Además, se realizaron controles básicos como la toma de presión arterial y se ofrecieron recomendaciones, para el manejo de dolencias frecuentes, promoviendo su bienestar y autonomía **EVIDENCIA 4.2**
Realizar controles básicos de salud, como toma de signos vitales, control de peso y otros parámetros, según necesidad y orientación profesional.	Realice controles básicos de salud en el CENTRO VIDA SAN JOSE, tales como control de signos vitales con intervalos de cada 2 días para supervisar el bienestar general del adulto mayor y de sus patologías, con estas acciones se puede prevenir el avance de enfermedades cardiovasculares, controlar los efectos de la diabetes o hipertensión, y asegurar una intervención temprana ante cualquier cambio anormal **VER EVIDENCIA 4.6**
Apoyar en actividades de autocuidado de los adultos mayores, asegurando condiciones de dignidad, respeto y bienestar.	Durante este periodo, los usuarios del CENTRO VIDA SAN JOSE recibieron apoyo en actividades de auto cuidado como la higiene personal, alimentación y la movilidad. Todas las intervenciones estuvieron orientadas al respeto por la dignidad de cada persona, buscando fortalecer su autonomía y su sentido de pertenencia. Se realizaron diversas actividades como: • Ejercicios de estiramiento • Juegos de mesas • Manualidades **VER EVIDENCIA 4.7**
Llevar registros diarios y detallados de las atenciones prestadas como alimentación y demás.	Se documentó de manera detallada cada servicio brindado, abarcando aspectos como la alimentación, los refrigerios, todo ello por medio de llamado a lista y así dar seguimiento a su asistencia diaria.
Informar inmediatamente al contratante las novedades que se presenten, con el respectivo diligenciamiento del formato.	No se presentó ninguna novedad en el centro vida San Jose durante el periodo contractual.
Participar activamente en actividades de promoción y prevención, tales como jornadas de salud, charlas educativas o dinámicas grupales dirigidas a mejorar la calidad de vida de los adultos mayores.	Durante el presente periodo desarrolle las siguientes actividades las cuales les ayudan inmensamente a mejorar la calidad de vida de nuestros adultos mayores en temas relacionados con la promoción y la prevención de las enfermedades propias de la edad adulta Tales como: 1. CHARLA DE HIGIENE PERSONAL 2. CHARLA DE DIABETES 3. CHARLA LAVADO DE MANOS 4. CHARLA DE INFECION DE VIAS URINARIAS **VER EVIDENCIA 4.3**

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **INFORME DE ACTIVIDADES AUXILIAR DE ENFERMERIA**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

Velar por un trato respetuoso y cordial entre los integrantes del equipo de trabajo, al momento de dirigirse y tratar a los adultos mayores del centro vida asignado.	En el Centro Vida SAN JOSE, no se identificaron situaciones de salud graves ni signos de deterioro físico o mental que exigieran la intervención del profesional de salud responsable del seguimiento
Procurar un ambiente sano, evitando la contaminación visual y auditiva en las instalaciones del centro vida.	Se procura mantener un ambiente sano dentro de las instalaciones del centro vida la Madrid, implementando acciones orientadas a evitar la contaminación visual y auditiva, garantizando así espacios ordenados, tranquilos y adecuados para el bienestar de los adultos mayores
Verificar que los treinta y cinco (35) beneficiarios del programa reciban los alimentos en los horarios establecidos, así: Refrigerio am: 8:00 am, ración almuerzo 12:00pm, refrigerio pm: 3:00pm	Se efectuó el control y seguimiento del proceso de entrega de alimentos a los treinta y cinco (35) beneficiarios, constatando el cumplimiento de los tiempos de distribución programados: refrigerio AM (8:00 a.m.), ración de almuerzo (12:00 p.m.) y refrigerio PM (3:00 p.m.). No se presentaron novedades durante la jornada.
Identificar signos de alerta o deterioro en el estado de salud de los beneficiarios y comunicar oportunamente a los profesionales a cargo o al coordinador del programa.	Se realizó la observación permanente del estado de salud de los beneficiarios, sin evidenciarse signos de alerta ni cambios que indicaran deterioro físico o emocional. En consecuencia, no se efectuaron reportes al personal profesional ni al coordinador del programa.
Colaborar con el equipo interdisciplinario (gerontólogo, psicólogos, nutricionistas, manipuladoras, instructores de manualidades y educadores físicos) para garantizar una atención integral a los beneficiarios.	Se participó en las actividades desarrolladas por el equipo interdisciplinario, brindando apoyo en los procesos liderados por la psicóloga, nutricionistas, manipuladoras, instructores de manualidades y educadores físicos, con el fin de fortalecer la atención integral de los beneficiarios. **VER EVIDENCIA 4.5**
No trasladar a los adultos mayores fuera de las instalaciones centro vida, sin previa autorización del contratante.	Se garantizó el cumplimiento del lineamiento correspondiente al no efectuar traslados de adultos mayores fuera de las instalaciones del Centro Vida la San Jose sin la previa autorización del contratante. No se presentaron novedades relacionadas con movilidad externa.
Procurar la custodia de los elementos que integran el centro vida asignado.	Se efectuó el control y vigilancia de los elementos pertenecientes al Centro Vida asignado, verificando su estado, disponibilidad y adecuado uso. No se reportaron pérdidas, daños ni irregularidades.
Sin perjuicio de la autonomía reconocida a EL CONTRATISTA y de la inexistencia de relación laboral entre las partes, EL CONTRATISTA deberá permanecer en el Centro Vida del Adulto Mayor que le sea asignado durante el tiempo en que los adultos mayores beneficiarios del programa estén recibiendo los servicios, garantizando su	Se cumplió con la permanencia en el Centro Vida San José durante todo el tiempo en que los adultos mayores estuvieron recibiendo los servicios, participando y acompañando las actividades programadas según el cronograma establecido por el contratante. Se garantizó la atención continua, oportuna y de calidad a los beneficiarios, conforme a lo dispuesto en el objeto contractual

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **INFORME DE ACTIVIDADES AUXILIAR DE ENFERMERIA**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

permanencia durante las actividades programadas de acuerdo con el cronograma establecido por EL CONTRATANTE. Esta presencia es indispensable para garantizar la atención continua, oportuna y de calidad a los beneficiarios, y se considera parte integral de las condiciones esenciales del cumplimiento del objeto contractual.	
Realizar la afiliación y pago de aportes mensual al sistema general en salud, pensión y riesgos laborales.	Realice afiliación y pago oportuno de los aportes comprendidos al periodo de octubre y noviembre de salud, pensión y riesgos laborales
Guardar estricta confidencialidad respecto a la información personal, médica y social de los adultos mayores.atendidos.	Se garantizó en todo momento la confidencialidad de los datos personales y médicos de los beneficiarios que asisten a nuestro CENTRO VIDA SAN JOSE.
Mantener una conducta ética, respetuosa y profesional, fomentando un ambiente de trato digno, cordial y empático con los beneficiarios.	Durante el desarrollo de las actividades del CENTRO VIDA SAN JOSE se mantuvo siempre una actitud ética y respetuosa hacia los compañeros de equipo y adultos mayores, promoviendo un ambiente laboral cálido y humano. Este enfoque permitió brindar una atención centrada en la empatía, reconociendo el valor y las necesidades particulares de cada adulto mayor.
Rendir informes periódicos de ejecución, incluyendo evidencias del servicio prestado, según lo solicite la Unión Temporal.	Se entregó un informe requerido para el respectivo cumplimiento de las actividades, acompañados de soportes documentales y registros fotográficos que evidencian el desarrollo de las acciones realizadas. Y con ello se garantiza la transparencia en los procesos, permite hacer seguimiento a los resultados alcanzados y fortalecer la confianza con la Unión Temporal
Observar rigurosamente las normas que le fije la Unión Temporal para la realización de la labor a que se refiere el presente contrato.	Se cumplió de manera estricta con las normas, protocolos y directrices definidas por la Unión Temporal del Adulto Mayor. Quien es la entidad contratante o encargada de la ejecución del proyecto o servicio de salud.
Guardar absoluta reserva, salvo autorización expresa de la Unión Temporal, de todas aquellas informaciones que lleguen a su conocimiento, debido a su trabajo, y que sean por naturaleza privadas.	Como contratista y parte del equipo de la unión temporal guarde estricta reserva y confidencialidad de toda la información, datos, documentos, materiales y cualquier otro tipo de información que conozca o a la que tenga acceso en virtud de la relación laboral con la Unión Temporal, y que por su naturaleza sea privada, confidencial o reservada.
Ejecutar por sí mismo las obligaciones asignadas y cumplir estrictamente las instrucciones que le sean dadas por la Unión Temporal, o por quienes la representen, respecto del desarrollo de sus actividades.	Me permito informar que todas las funciones asignadas fueron desempeñadas con responsabilidad y compromiso desarrollando cada tarea con dedicación, respeto y sentido del deber. Según instrucciones puestas por la Unión Temporal o por sus representantes, entendiendo que seguir estas directrices no solo garantiza un trabajo alineado con los objetivos del proyecto, sino que también fortalece el trabajo en equipo, la confianza y la calidad del servicio prestado.

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **INFORME DE ACTIVIDADES AUXILIAR DE ENFERMERIA**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

Cuidar permanentemente los intereses de la Unión Temporal.	Durante el desarrollo de la labor asignada, se ha actuado con total compromiso, velando en todo momento por el cuidado y la protección de los intereses de la Unión Temporal.
Programar diariamente sus actividades y asistir a las reuniones que efectúe la Unión Temporal a las cuales hubiere sido citado.	Durante este periodo en el CENTRO VIDA SAN JOSE, la planificación diaria del trabajo se llevó a cabo con compromiso, tomando en cuenta las prioridades del servicio y las orientaciones del equipo, y se asistieron a dos reuniones citadas por la unión temporal, con buena actitud y puntualidad
Observar completa armonía y comprensión con los beneficiarios, con sus superiores y compañeros de trabajo, en sus relaciones personales y en la ejecución de su labor.	Se realiza un muy buen trabajo en equipo y apoyo mutuo entre compañeros y con los adultos mayores, basados en el respeto, la convivencia, tolerancia, entendimiento y organización institucional, logrando así espacio de agrado
Cumplir permanentemente con espíritu de lealtad, colaboración y disciplina con la Unión Temporal.	Me permito informar que actúe con compromiso y lealtad, respaldando el esfuerzo colectivo mediante una actitud disciplinada y responsable hacia la unión temporal.
Avisar oportunamente y por escrito, a la Unión Temporal todo cambio en su dirección, teléfono o ciudad de residencia.	Para el presente periodo no se presentaron cambios que hayan requerido informar a la Unión Temporal. Tales como (dirección, teléfono o ciudad de residencia)
Las demás que se deriven del correcto cumplimiento del objeto contractual.	Se llevaron a cabo todas las actividades complementarias necesarias para el correcto cumplimiento del objeto contractual, atendiendo oportunamente las situaciones y requerimientos que surgieron durante la jornada. No se presentaron novedades.

4. ACTIVIDADES DESARROLLADAS

ACTIVIDAD 4. 1

ACTIVIDAD	DILIGENCIAMIENTO DE BITACORAS AL CENTRO VIDA
FECHA DESARROLLO	18 ,19, 20 Noviembre del 2025
OBJETIVO	Garantizar un proceso de seguimiento de bitácoras, completo y confiable para cada adulto mayor beneficiario, mediante el diligenciamiento adecuado de los formatos y la entrega de los soportes requeridos
RECURSOS UTILIZADOS	Documentación, A Z.
ACTIVIDAD DESARROLLADA	Se llevó a cabo el diligenciamiento de los formatos de bitácoras de los adultos mayores beneficiarios, recopilando y verificando los soportes requeridos. La información fue registrada de manera completa, legible y sin presentar tachaduras ni enmendaduras.
CONCLUSIONES	La actividad de diligenciamiento de los formatos de bitácoras me permitió cumplir con los lineamientos administrativos del programa, asegurando la legibilidad, integridad y completitud de la información de cada beneficiario. Esto facilita el seguimiento y la gestión documental del Centro Vida sin inconvenientes.
EVIDENCIA FOTOGRAFICA	

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **INFORME DE ACTIVIDADES AUXILIAR DE ENFERMERIA**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025





ACTIVIDAD 4.2

ACTIVIDAD	TOMA DE TENSION ARTERIAL
FECHA DESARROLLO	DIARIO
OBJETIVO	Concienciar y educar a los adultos mayores sobre la hipertensión arterial, sus riesgos y la importancia de hábitos de vida saludables para mantener una buena salud cardiovascular.
RECURSOS UTILIZADOS	TENSIOMETRO
ACTIVIDAD DESARROLLADA	Se realizó la medición de la presión arterial a cada adulto mayor y se registraron los resultados para seguimiento
CONCLUSIONES	Incorporar hábitos saludables poco a poco y mantenerlos de forma constante es la manera más efectiva de controlar la presión arterial

EVIDENCIA FOTOGRAFICA



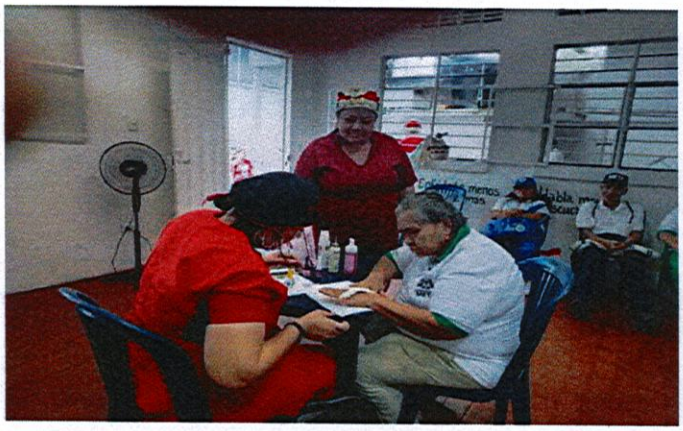


11016

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **INFORME DE ACTIVIDADES AUXILIAR DE ENFERMERIA**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

ACTIVIDAD 4.3

ACTIVIDAD	CHARLA SOBRE LA HIGIENE PERSONAL
FECHA DESARROLLO	17/11/2025
OBJETIVO	La charla fue acompañar a los adultos mayores en el fortalecimiento de sus hábitos de higiene personal, brindándoles orientación clara, cercana y respetuosa sobre el cuidado diario del cuerpo, el lavado adecuado de manos, el aseo bucal y el mantenimiento de la piel, con el fin de favorecer su bienestar.
RECURSOS UTILIZADOS	Cartelera
ACTIVIDAD DESARROLLADA	Se realizó una charla educativa dirigida a los adultos mayores sobre la importancia de la higiene personal. Se explicaron de forma sencilla temas como el lavado adecuado de manos, el cuidado de la piel y la higiene bucal. Los participantes realizaron preguntas y compartieron experiencias, favoreciendo un espacio de diálogo y aprendizaje. La actividad se desarrolló en un ambiente respetuoso y cercano.
CONCLUSIONES	La charla permitió reforzar la importancia de la higiene personal en la salud de los adultos mayores. Los participantes comprendieron las recomendaciones y mostraron disposición para mejorar sus hábitos de auto cuidado
EVIDENCIA FOTOGRAFICA	





ACTIVIDAD 4.4

ACTIVIDAD	CHARLA DIABETES
FECHA DESARROLLO	24/11/2025
OBJETIVO	La charla fue brindar información clara y accesible sobre la diabetes, su identificación, cuidados básicos y medidas de prevención, con el fin de que los participantes comprendieran la importancia del control adecuado de la enfermedad y adoptaran hábitos saludables que favorezcan su bienestar y calidad de vida.
RECURSOS UTILIZADOS	Carteleras
ACTIVIDAD DESARROLLADA	Se realizó una charla educativa sobre diabetes, en la que se explicó de manera sencilla qué es la enfermedad, sus signos de alarma y los cuidados básicos necesarios. Se abordaron temas como la alimentación saludable, el control de la glucosa y la importancia de la actividad física. Los participantes realizaron preguntas y compartieron experiencias, fomentando un espacio de aprendizaje claro y cercano.
CONCLUSIONES	La actividad permitió fortalecer el conocimiento del adulto mayor sobre el dengue, aclarando dudas frecuentes sobre transmisión, síntomas y medidas preventivas.
EVIDENCIA FOTOGRAFICA	

11017

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **INFORME DE ACTIVIDADES AUXILIAR DE ENFERMERIA**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

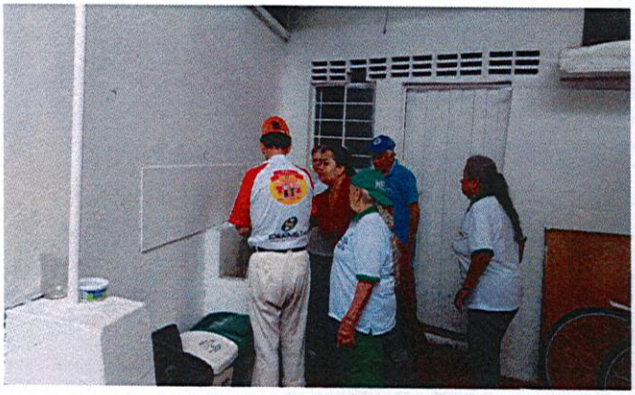




ACTIVIDAD 4.5

ACTIVIDAD	CHARLA LAVADO DE MANOS
FECHA DESARROLLO	01/12/2025
OBJETIVO	Se realizó una charla educativa en la que se explicó de forma sencilla la importancia del lavado de manos para prevenir enfermedades. Se enseñó la técnica correcta y los momentos clave para realizarla, promoviendo hábitos de higiene que mejoran la salud y el bienestar de los participantes.
RECURSOS UTILIZADOS	Carteleras
ACTIVIDAD DESARROLLADA	Se realizó una actividad educativa donde se explicó la importancia del lavado de manos y se mostró la técnica correcta paso a paso. Los participantes practicaron el procedimiento y aclararon dudas, reforzando hábitos de higiene esenciales para prevenir enfermedades.
CONCLUSIONES	La actividad permitió reforzar la importancia del lavado de manos como una medida sencilla y efectiva para prevenir enfermedades. Los participantes comprendieron la técnica adecuada y mostraron disposición para aplicarla en su rutina diaria

EVIDENCIA FOTOGRAFICA





	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **INFORME DE ACTIVIDADES AUXILIAR DE ENFERMERIA**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

ACTIVIDAD	ACOMPAÑAMIENTO AL EDUCADOR FISICO
FECHA DESARROLLO	11/11/2025
OBJETIVO	Informar y concientizar sobre la infección de vías urinarias, sus síntomas y medidas de prevención para promover el cuidado de la salud.
RECURSOS UTILIZADOS	cartelera
ACTIVIDAD DESARROLLADA	Se realizó charla clara y comprensible sobre el funcionamiento de las vías urinarias, las principales enfermedades que las afectan (especialmente las infecciones urinarias), sus causas, síntomas, medidas de prevención, diagnóstico y tratamiento, con el fin de promover el autocuidado, la detección oportuna y la adopción de hábitos saludables que contribuyan a mantener la salud del sistema urinario.
CONCLUSIONES	La infección de vías urinarias puede prevenirse con buenos hábitos y atención médica oportuna. Reconocer los síntomas a tiempo ayuda a evitar complicaciones.
EVIDENCIA FOTOGRAFICA	



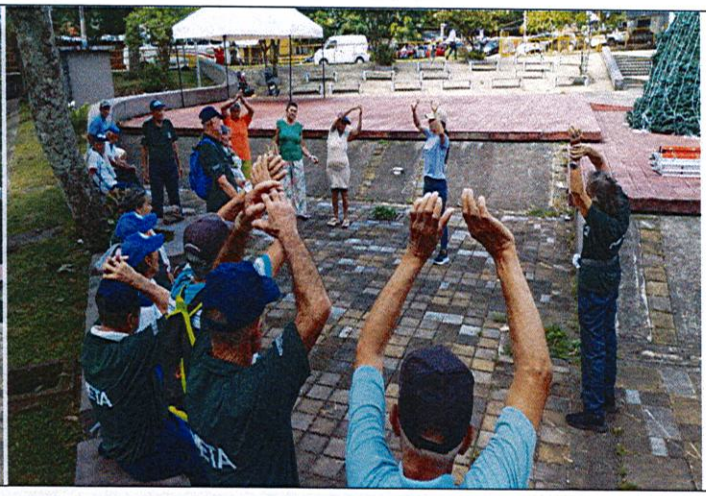


ACTIVIDAD 4.6

ACTIVIDAD	ACOMPAÑAMIENTO AL EDUCADOR FISICO
FECHA DESARROLLO	17/11/2025
OBJETIVO	Ofrecer acompañamiento y apoyo básico en salud a los adultos mayores, brindándoles apoyo en los ejercicios dirigidos por el profesional.
RECURSOS UTILIZADOS	Actividades recreativas
ACTIVIDAD DESARROLLADA	Acompaño a los adultos mayores en la actividad física brindando cuidado, apoyo y seguridad, respetando su ritmo y animándolos para que disfruten el ejercicio con confianza y alegría.
CONCLUSIONES	Se fortaleció la confianza y el bienestar de los participantes, promoviendo la salud física y emocional en un ambiente de cuidado y respeto.
EVIDENCIA FOTOGRAFICA	

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **INFORME DE ACTIVIDADES AUXILIAR DE ENFERMERIA**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025





ACTIVIDAD 4.7

ACTIVIDAD	ACOMPAÑAMIENTO AL INSTRUTOR MANUALIDADES.
FECHA DESARROLLO	25/11/2025
OBJETIVO	Fomentar la creatividad, la motricidad y el bienestar emocional de los participantes mediante actividades guiadas de manualidades.
RECURSOS UTILIZADOS	mesas y sillas, papelería, reciclaje
ACTIVIDAD DESARROLLADA	Se realizó una sesión de manualidades en la que se acompañó y orientó a los participantes durante la elaboración de diferentes trabajos creativos. Se brindó apoyo según sus necesidades, promoviendo la motricidad fina, la concentración y la expresión personal. La actividad se desarrolló en un ambiente tranquilo y participativo.
CONCLUSIONES	La actividad permitió fortalecer la creatividad y la motricidad de los participantes, quienes realizaron sus manualidades con interés y entusiasmo. Se logró un ambiente de convivencia y bienestar, favoreciendo la expresión personal y el disfrute durante el proceso.

EVIDENCIA FOTOGRAFICA





ACTIVIDAD 4.8

11020

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **INFORME DE ACTIVIDADES AUXILIAR DE ENFERMERIA**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

ACTIVIDAD	Celebración de llaneridad
FECHA DESARROLLO	10/12/2025
OBJETIVO	Fortalecer la identidad cultural y el sentido de pertenencia, promoviendo el orgullo y la preservación de las tradiciones llaneras.
RECURSOS UTILIZADOS	mesas y sillas, papelería, reciclaje
ACTIVIDAD DESARROLLADA	Se realizó una jornada cultural enfocada en la llaneridad, donde se promovieron las tradiciones propias de la región a través de actividades recreativas, culturales y de integración, fortaleciendo el sentido de pertenencia, la identidad cultural y la convivencia entre los participantes
CONCLUSIONES	

EVIDENCIA FOTOGRAFICA





5. NOVEDADES PRESENTADAS

N°	FECHA NOVEDAD	DESARROLLO NOVEDAD
1	22 de noviembre 2025	Se realizó cambio de residencia del centro vida san José de la dirección calle 37c 41-13 del barrio san José a la dirección cra 38-37 a -04 por motivo de sugerencia de la supervisión.

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **INFORME DE ACTIVIDADES AUXILIAR DE ENFERMERIA**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

6. EVIDENCIA FOTOGRAFICA





DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD DE LAS FOTOS:
El adulto mayor realizó la actividad con apoyo del instructor de manualidades, quien brindó orientación continua y promovió la creatividad. Asistí cuando el adulto mayor necesitó ayuda para sostener materiales, realizar recortes o manipular herramientas seguras, vigilando que los movimientos no generaran cansancio o molestias.

11022

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

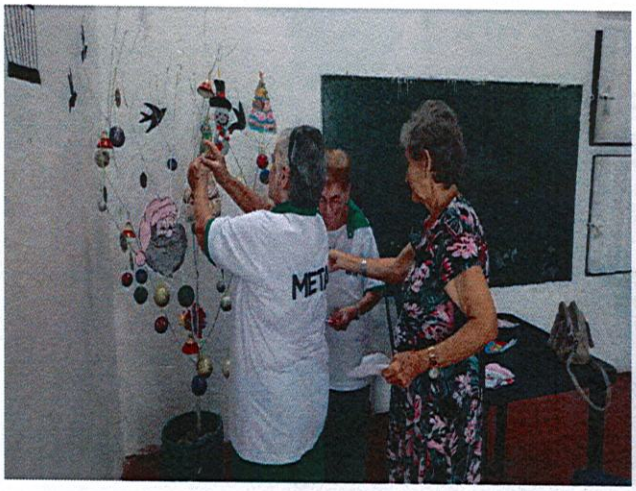
INFORME DE ACTIVIDADES AUXILIAR DE ENFERMERIA

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025



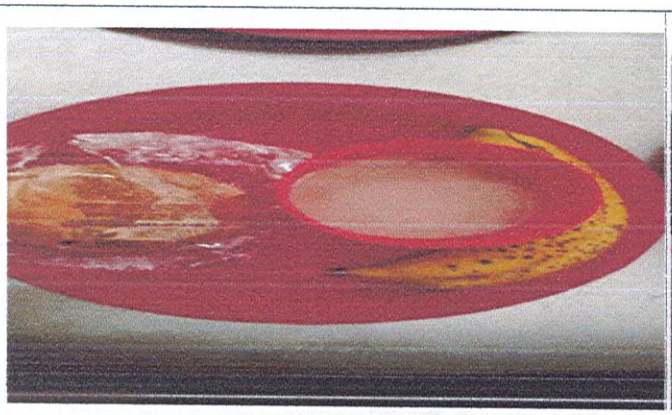


DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD DE LAS FOTOS:
se llevó a cabo una jornada de belleza dirigida a los adultos mayores, brindándoles espacios de hábitos saludables con el auto cuidado personal y bienestar, durante la actividad se ofreció el servicio de arreglo de uñas de las manos, cuidados básicos de la piel, los participantes demostraron motivación y disfrutaron del momento.





DESCRIPCION ACTIVIDAD DE LAS FOTOS:
Se realizo la actividad con los adultos mayores de armar la navidad, quienes participaron en la decoración del centro vida con entusiasmo y colaboración, durante la jornada se organizó el pesebre el árbol donde ellos mismos ubicaron árbol, luces, adornos hechos por ellos mismos expresando la alegría de estas festividades





DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD DE LAS FOTOS:
Se distribuyen los refrigerios y almuerzos a los beneficiarios del programa de manera ordenada, priorizando a quienes requieren apoyo. Se ofrece un menú balanceado que suele incluir frutas, bebidas saludables y opciones nutritivas acordes a las necesidades del adulto mayor





DESCRIPCION ACTIVIDAD DE LAS FOTOS:
Se realiza un pequeño baile grupal con los adultos mayores para Fomentar la actividad física, mejorar el equilibrio y la coordinación, estimular la memoria y promover la socialización mediante el baile.

7. LISTADO DE ADULTO MAYOR DEL CENTRO VIDA LA SAN JOSE

N°	NOMBRE	CEDULA	EDAD	SISBEN
1	ANA ELISA TURRIAGO VILLALOBOS	30082353	60	B7
2	ANA BEATRIZ JIMENEZ GARZON	28711735	75	B7
3	BLANCA CECILIA SANCHEZ RODIRGUEZ	40378031	73	A2
4	CARMEN LEONILDE GUDIÑO	21180381	68	B3
5	CARLOS ENRIQUE CASTRO	7837083	83	B2
6	DARIO GRAJALES	6375758	85	B2

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

INFORME DE ACTIVIDADES AUXILIAR DE ENFERMERIA

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

7	DUMAR ISMAEL DIAZ ZAENS	17353361	63	B1
8	ELKIN DE JESUS FIGUEROA SERNA	15254923	66	C2
9	ETHEL MARIA PEREZ MAHECHA	20704357	71	B5
10	FABIOLA RODRIGUEZ HERNANDEZ	21225910	75	B1
11	FABIOLA RIOS GUERRA	41888804	77	A2
12	GLADYS MONSALVE	40369949	76	A4
13	ISABELAYALA TRIANA	21233232	69	A5
14	JOSE TOBIAS ROJAS MORALES	3288767	83	B4
15	JOSE DUMAR HERRERA CASTAÑEDA	17324825	64	B6
16	JORGE AUGUSTO LEON ROMERO	3294068	79	B1
17	LUZ ALCIRA GUTIERREZ RINCON	21240760	64	B1
18	LUIS CARLOS BENTACOUR	758628	87	B1
19	MARIA HERMENCIA GAITAN SANTIAGO	21.219.075	82	B4
20	MARCOS ANTONIO SALAZAR CACERES	4262789	84	B2
21	MARIA INES CEPEDA	21214808	85	B7
22	NOELBA RODRIGUEZ GRAJALES	24764320	61	B3
23	OMAR VILLALBA CHAMORRO	2909917	82	B1
24	RAMIRO MALAMBO TIQUE	5867810	71	B4
25	ROSALBA LAVADO ROMERO	21046962	61	C6
26	RUBY MARIA ORTIZ	40372215	71	A4
27	SAMUEL ANTONIO SALGADO	3216750	61	A5
28	TERESA PIÑEROS	20494769	75	B3
29	MAYERLI JIMENEZ ANGEL	21235710	68	C4
30	OTTO VERNER PRIETO	17322716	63	B1
31	LUZMILA TURRIAGO VILLALOBOS	40380281	63	B7
32	TERESA DE JESUS HERNANDEZ	21221020	82	B6
33	TUL EMMA ROMERO RODRIGUEZ	21.237.312	64	A4
34	MARTIN ALVARO CASTELLANOS GUERRERO	13827262	64	B7
35	LEONOR BERMUDEZ	52870668	68	B3

Sandra Reyes

SANDRAMILENAREYESTURRIAGO

C.C.1121864278

CARGO: AUXILIAR DE ENFERMERIA

REVISO Y APROBO:

MILENA HERNÁNDEZ CARREÑO

COORDINADOR(A) CENTRO VIDA

1 MCS

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

BITACORA DE SEGUIMIENTO

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San Jose.	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Cll 37c 41-13	FECHA DE TOMA DE DATOS	18-11-2025
QUIEN ATIENDE	Sandra Milena Reyes		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	30082353
PRIMER NOMBRE	Ana	SEGUNDO NOMBRE	Elisa
PRIMER APELLIDO	Turriago	SEGUNDO APELLIDO	Villalobos
FECHA DE NACIMIENTO	11. oct 1964	EDAD	61 años
TELEFONO	3219291905	SEXO	femenino
SISBEN	B7	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	131/69	FREC. CARDIACA	72x'
FREC. RESPIRATORIA	21x'	TEMPERATURA:	36.
INTERPRETACIÓN	Adulto mayor con signos vitales estables sin alteraciones para alertar, se le recomienda buenos habitos saludables.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 60 k	TALLA: 1 54	MASA CORPORAL: 26.3
INTERPRETACIÓN:	El IMC se encuentra en el rango normal indicando adecuada relacion de Peso y talla.	

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

BITACORA DE SEGUIMIENTO

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES):
Ninguna enfermedad Diagnosticada
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL:
No toma ningun tratamiento hasta la fecha

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Presenta un estado nutricional estable con ingesta adecuada para su edad, se le recomienda mas ingesta agua
ESTADO FISICO	Se observa un estado Fisico Funcional, se evidencia que realiza sus actividades basicas sin complicaciones
ESTADO EMOCIONAL	Se muestra tranquila colaboradora y muy abierta expresa sus emociones con claridad.
APARIENCIA GENERAL	Adulto Mayor con apariencia cuidada, higiene, adecuada. y vestido acorde al clima y la ocacion.

BENEFICIARIO:



FIRMA Y HUELLA: _____

NOMBRE: Ana Elisa Turriago V

IDENTIFICACIÓN: CC. 300 82 353

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA: Santa Reyes

NOMBRE: Santa Reyes

IDENTIFICACIÓN: 1121864278

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **BITACORA DE SEGUIMIENTO**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San José	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	cll37c 41-77	FECHA DE TOMA DE DATOS	18-11-2025
QUIEN ATIENDE	Sandra Milena Reyes		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	28711735
PRIMER NOMBRE	Ana	SEGUNDO NOMBRE	Beatriz
PRIMER APELLIDO	Jimenez	SEGUNDO APELLIDO	Garzon
FECHA DE NACIMIENTO	16-Marzo 1950	EDAD	75 años
TELEFONO	3124982148	SEXO	femenino
SISBEN	B7	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	128/68	FREC. CARDIACA	68x'
FREC. RESPIRATORIA	21x'	TEMPERATURA:	36°
INTERPRETACIÓN	Adulto Mayor con Signos vitales sin alteraciones, se le recomienda continuar con buenos habitos Saludables		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS					
PESO:	45 K	TALLA:	1.51	MASA CORPORAL:	19.7
INTERPRETACIÓN:	Perimetro de IMC dentro de limites adecuados, sin riesgo aumentado de grasa abdominal.				

11028

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **BITACORA DE SEGUIMIENTO**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): Diabetis Colesterol
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Metformina 500mg Atorvastatina

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Se evidencia un estado nutricional conservado; el adulto mayor consume la mayoria de los alimentos ofrecidos
ESTADO FISICO	Se evidencia buen nivel de movilidad y Postura estable, participa actualmente en actividades.
ESTADO EMOCIONAL	Muestra buen estado emocional con actitud positiva y disposición a participar en actividades grupales
APARIENCIA GENERAL	Presenta aspectos limpios, ordenado y buen estado general, sin hallazgos para resaltar

BENEFICIARIO:

FIRMA Y HUELLA: Ana Beatriz Jimenez

NOMBRE: Ana Beatriz Jimenez Garzon

IDENTIFICACIÓN: cc. 28711735

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA: Sandra Reyes

NOMBRE: Sandra Reyes

IDENTIFICACIÓN: 1121864278.

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **BITACORA DE SEGUIMIENTO**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San jose	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	cll 37c 41- 13	FECHA DE TOMA DE DATOS	18-11-2025
QUIEN ATIENDE	Sandra Milena Reyes		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	41037803 9
PRIMER NOMBRE	Blanca	SEGUNDO NOMBRE	Cecilia
PRIMER APELLIDO	Sanchez	SEGUNDO APELLIDO	Rodriguez
FECHA DE NACIMIENTO	08-Marzo 1952	EDAD	73 años
TELEFONO	312 508 10 82	SEXO	femenino
SISBEN	A2	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	121/80	FREC. CARDIACA	64x'
FREC. RESPIRATORIA	18x'	TEMPERATURA:	36.
INTERPRETACIÓN	Adulto Mayor Con Signos Vitales Normales Para Su edad.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS			
PESO: 49 K	TALLA: 150	MASA CORPORAL: 21.8	
INTERPRETACIÓN:	El IMC Se encuentra en el rango normal indicado su relacion peso, talla.		

11036

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **BITACORA DE SEGUIMIENTO**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES):
No presenta ningun diagnostico medico hasta la Fecha.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL:
Acetaminofen. 500mg cuando tiene alguna molestia general Por su edad.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Se evidencia un estado nutricional Conservado el adulto Mayor consume buena ingesta de agua.
ESTADO FISICO	Presenta limitaciones en fuerza y equilibrio, Pero Conserva la capacidad para Movilizarse
ESTADO EMOCIONAL	Se observa animo variable, con momentos de. Preocupación, Pero receptivo al acompañamiento
APARIENCIA GENERAL	Presenta limpio, ordenado y en buen estado general, sin hallazgos llamativos.

BENEFICIARIO:



FIRMA Y HUELLA: _____

NOMBRE: Blanca Cecilia Sanchez R.

IDENTIFICACIÓN: CC 40 378 031

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA: Sandra Reyes

NOMBRE: Sandra Reyes

IDENTIFICACIÓN: 1121864278

11031

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

BITACORA DE SEGUIMIENTO

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San jose	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Cll 37c 41-13	FECHA DE TOMA DE DATOS	18-11-2025
QUIEN ATIENDE	Sandra Milena Reyes		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DÉ DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	21 180 381
PRIMER NOMBRE	Carmen	SEGUNDO NOMBRE	leonilde
PRIMER APELLIDO	Godiño	SEGUNDO APELLIDO	"
FECHA DE NACIMIENTO	22 énero 1957	EDAD	68 años
TELEFONO	3224007240	SEXO	femenino
SISBEN	B3	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	121/80	FREC. CARDIACA	67x1
FREC. RESPIRATORIA	21x1	TEMPERATURA:	36.
INTERPRETACIÓN	Beneficiaria con Signos vitales estables sin variaciones para resaltar, Se le realiza seguimiento para mejorar su Salud		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS			
PESO: 45 K	TALLA: 1.53	MASA CORPORAL: 18.0	
INTERPRETACIÓN:	Se observa IMC bajo, lo cual sugiere riesgo de desnutricion, Se le sugiere Control con Nutricion		

11032

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

BITACORA DE SEGUIMIENTO

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES):
No Presenta Ninguna Patologia hasta la fecha.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL:
Adulto Mayor No toma Ningun medicamento hasta la fecha.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Se evidencia un estado nutricional conservado el adulto Mayor consume la Mayoria de alimentos.
ESTADO FISICO	Se evidencia buen nivel de movilidad y postura estable, para participar de las actividades
ESTADO EMOCIONAL	Se muestra tranquilo, colaborador y abierto a interactuar con sus Compañeros.
APARIENCIA GENERAL	Se observa apariencia ligeramente descuidada pero Se le recomienda cambiar sus habitos higienicos.

BENEFICIARIO:



FIRMA Y HUELLA: _____

NOMBRE: Carmen leonilde Cadiño

IDENTIFICACIÓN: CC 21 180 381

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA: Sandra Reyes

NOMBRE: Sandra Reyes

IDENTIFICACIÓN: 1121864278

A-10033

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

BITACORA DE SEGUIMIENTO

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San Jose	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Cll 37c 41-13	FECHA DE TOMA DE DATOS	18-11-2025
QUIEN ATIENDE	Sandra Milena Reyes		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	7 837 083
PRIMER NOMBRE	Carlos	SEGUNDO NOMBRE	Enrique
PRIMER APELLIDO	Castro	SEGUNDO APELLIDO	"
FECHA DE NACIMIENTO	01-agos 1941	EDAD	84 años
TELEFONO	3219097244	SEXO	Masculino
SISBEN	B2	RH Y TIPO DE SANGRE	A+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	128/80	FREC. CARDIACA	69x1
FREC. RESPIRATORIA	18x1	TEMPERATURA:	36.
INTERPRETACIÓN	Adulto Mayor Con Signos Vitales Sin alteraciones de alerta Para resaltar.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS					
PESO:	62 K	TALLA:	160	MASA CORPORAL:	24.2
INTERPRETACIÓN:	Medidas antropometricas estables respecto a controles anteriores, sin Variaciones relevantes				

11034

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

BITACORA DE SEGUIMIENTO

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): Adulto Mayor Sin Diagnosticos Para resaltar
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Beneficiario No toma Ningun Medicamento

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Presenta adecuado estado Nutricional aceptable, Consume la mayoria de los alimentos brindados
ESTADO FISICO	Muestra buen estado Fisico, con postura erguida y adecuada tolerancia a la actividad.
ESTADO EMOCIONAL	Se encuentra Sereno, comunicativo y receptivo al acompañamiento
APARIENCIA GENERAL	Luce aseado, con ropa en buen estado y acorde. a la ocasión.

BENEFICIARIO:



FIRMA Y HUELLA: _____

NOMBRE: Carlos Enrique Castro

IDENTIFICACIÓN: CC 7 837 083

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA: Sonia Reyes

NOMBRE: Sonia Reyes

IDENTIFICACIÓN: 1121864278

11035

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **BITACORA DE SEGUIMIENTO**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San José	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Cll 37c - 41-13	FECHA DE TOMA DE DATOS	18-11-2025
QUIEN ATIENDE	Sandra Reyes		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	6375758
PRIMER NOMBRE	Dario	SEGUNDO NOMBRE	—
PRIMER APELLIDO	Grojales	SEGUNDO APELLIDO	—
FECHA DE NACIMIENTO	18-oct-1939	EDAD	86 años
TELEFONO	310 889 9288	SEXO	Masculino
SISBEN	B2	RH Y TIPO DE SANGRE	OT

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	128/89	FREC. CARDIACA	78x'
FREC. RESPIRATORIA	22x1	TEMPERATURA:	36
INTERPRETACIÓN	Adulto Mayor Con signos vitales sin alteraciones, para resaltar se toma su Medicación a las horas correspondientes		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS			
PESO: 64	TALLA: 159	MASA CORPORAL: 25.3	
INTERPRETACIÓN:	IMC elevado, compatible con sobrepeso se le recomienda control dietario		

11036

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

BITACORA DE SEGUIMIENTO

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): Hipertensión Arterial.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Adulto Mayor toma losartan somg

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Mantiene un estado Nutricional aceptable; Consume la Mayoria parte de sus alimentos ofrecidos
ESTADO FISICO	Muestra buen estado Fisico, con Postura erguida y adecuada tolerancia ala actividad
ESTADO EMOCIONAL	Se evidencia estabilidad emocional, con Postura y actitud amable.
APARIENCIA GENERAL	Presenta aspecto algo Cansado, Pero con higiene adecuada

BENEFICIARIO:



FIRMA Y HUELLA: _____

NOMBRE: Dario Grajales

IDENTIFICACIÓN: Cc 637 57 58

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA: Sandra Reyes

NOMBRE: Sandra Reyes

IDENTIFICACIÓN: 1121864278

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

BITACORA DE SEGUIMIENTO

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San Jose	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Cll 37c 41-13	FECHA DE TOMA DE DATOS	18-11-2025
QUIEN ATIENDE	Sandra Milena Reyes		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	17 353361
PRIMER NOMBRE	Dumar	SEGUNDO NOMBRE	Ismael
PRIMER APELLIDO	Diaz	SEGUNDO APELLIDO	Zaens
FECHA DE NACIMIENTO	31 Dic. 1961	EDAD	63 años
TELEFONO	3134567392	SEXO	Masculino
SISBEN	13	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	104/80	FREC. CARDIACA	61x1
FREC. RESPIRATORIA	21x1	TEMPERATURA:	36
INTERPRETACIÓN	Adulto Mayor con signos Vitales estables Sin alteraciones.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS					
PESO:	74 k	TALLA:	1.56	MASA CORPORAL:	30.4
INTERPRETACIÓN:	Perimetro de cintura elevado indicando Mayor riesgo cardiometabolico				

A1038

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **BITACORA DE SEGUIMIENTO**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): Hipertensión
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: losartan 50gr Caltrate 500mg

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Se observa adulto Mayor con obesidad grado 1 se le recomienda Mejorar su alimentacion
ESTADO FISICO	Se evidencia postura encorvada con apoyo de bastor, pero con movilidad estable.
ESTADO EMOCIONAL	adulto Mayor Refleja buen estado animico y Participativo.
APARIENCIA GENERAL	Se evidencia limpio organizado, limpio y en buenas condiciones generales

BENEFICIARIO:

FIRMA Y HUELLA:

NOMBRE: Omar Ismael Diaz Zaens

IDENTIFICACIÓN: 17353361

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA: Sandra Reyes

NOMBRE: Sandra Reyes

IDENTIFICACIÓN: 1121864278

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **BITACORA DE SEGUIMIENTO**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San Jose	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Cll 37c 41-13	FECHA DE TOMA DE DATOS	18-11-2025
QUIEN ATIENDE	Sandra Milena Reyes		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	1525 49 23
PRIMER NOMBRE	Elkin	SEGUNDO NOMBRE	De Jesus
PRIMER APELLIDO	figueroa	SEGUNDO APELLIDO	Serna
FECHA DE NACIMIENTO	24-Dic 1958	EDAD	66 años
TELEFONO	3203841931	SEXO	Masculino
SISBEN	C2	RH Y TIPO DE SANGRE	A+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	133/80	FREC. CARDIACA	78x'
FREC. RESPIRATORIA	22x'	TEMPERATURA:	36°
INTERPRETACIÓN	Adulto Mayor con Signos Vitales, estables Segun el Seguimiato que se les realizo tambien se le recomienda continuar con tratamiento		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS					
PESO:	66 k	TALLA:	1.60	MASA CORPORAL:	25.4
INTERPRETACIÓN:	El IMC se encuentra dentro del rango normal, relacionando buen peso y talla.				

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **BITACORA DE SEGUIMIENTO**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): hipertension Arterial Didbetis Mellitus Prostato
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Adulto Mayor tono losoltan 50mg Metformina 500mg

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Presenta estado Nutricional estable, con ingesta adecuada para su edad
ESTADO FISICO	Se evidencia buen nivel de movilidad y postura estable.
ESTADO EMOCIONAL	Muestra buen estado nutricional, con actitud Positiva y disposición a Participar Positiva.
APARIENCIA GENERAL	Se observa apariencia ligeramente descuidada Con signos de fatiga

BENEFICIARIO:

FIRMA Y HUELLA:

NOMBRE: Elkin De. Jesus figueroa Serna

IDENTIFICACIÓN: CC 1525 49 23

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA: Sonto Reyes

NOMBRE: Sonta Reyes

IDENTIFICACIÓN: 1121864278

1104

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

BITACORA DE SEGUIMIENTO

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San Josc.	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Cll 37 C 41 - 13	FECHA DE TOMA DE DATOS	18-11-2025
QUIEN ATIENDE	Sandra Milena Reyes		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	20704357
PRIMER NOMBRE	Ethel	SEGUNDO NOMBRE	Maria
PRIMER APELLIDO	Perez	SEGUNDO APELLIDO	Mahecha
FECHA DE NACIMIENTO	30 - Nov - 1953	EDAD	72 años
TELEFONO	3204835519	SEXO	femenino
SISBEN	B5	RH Y TIPO DE SANGRE	A+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	138/65mm	FREC. CARDIACA	80x1
FREC. RESPIRATORIA	22x1	TEMPERATURA:	36.1
INTERPRETACIÓN	Adulto Mayor con signos vitales estables acordes con su edad.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS					
PESO:	64 k	TALLA:	160	MASA CORPORAL:	25.0
INTERPRETACIÓN:	Medidas antropometricas estables respecto a controles anteriores, sin alteraciones.				

11042

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **BITACORA DE SEGUIMIENTO**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES):
Adulto Mayor no presento ninguna Patologia hasta el Momento
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL:
Adulto Mayor no toma ningun Medicamento hasta la fecha

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Presenta adecuado estado Nutricional, con buena hidratación y preferencia por alimentos Suaves
ESTADO FISICO	Se observa movilidad Conservada, realiza desplazamiento cortos de forma Segura
ESTADO EMOCIONAL	Se evidencia estabilidad emocional, Con actitud Amable e Interes en Participar
APARIENCIA GENERAL	Se observa apariencia Aseada, Sin signos de Malestar evidente.

BENEFICIARIO:



FIRMA Y HUELLA: _____

NOMBRE: Ethel Maria Perez Mahecha

IDENTIFICACIÓN: CC 1070437 57.

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA: Sandra Reyes

NOMBRE: Sandra Reyes

IDENTIFICACIÓN: 1121864278

11043

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

BITACORA DE SEGUIMIENTO

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San Jose.	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Cll 37c. 41-13	FECHA DE TOMA DE DATOS	18-11-2025
QUIEN ATIENDE	Sandra Milena Reyes		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	47 888 804
PRIMER NOMBRE	fabiola	SEGUNDO NOMBRE	"
PRIMER APELLIDO	Rios	SEGUNDO APELLIDO	Guerra
FECHA DE NACIMIENTO	25 febrero 1948	EDAD	77 años
TELEFONO	320 425 10 44	SEXO	Femenino
SISBEN	A2	RH Y TIPO DE SANGRE	B+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	131/71	FREC. CARDIACA	78x1
FREC. RESPIRATORIA	23x1	TEMPERATURA:	36.
INTERPRETACIÓN	Signos Vitales dentro de Parametros Normales, Sin alteraciones en el momento		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS			
PESO: 98	TALLA: 1.55	MASA CORPORAL: 40.8	
INTERPRETACIÓN:	IMC elevado, compatible con Sobrepeso grado 3, se le recomendo control por nutricion		

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **BITACORA DE SEGUIMIENTO**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): Hipertension Diabetis
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Adulto mayor toma losartan long - Metformina 500mg

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Se evidencia Sobrepeso grado 3 donde su estado nutricional esta en riesgo.
ESTADO FISICO	Presenta debilidad general y Marcha lenta, Necesitando apoyo de baston.
ESTADO EMOCIONAL	Muestra desmotivacion, aunque responde positivamente al estimulo social.
APARIENCIA GENERAL	Luce aseado, con ropa en buen estado y acorde. al clima.

BENEFICIARIO:



FIRMA Y HUELLA: _____

NOMBRE: Fabiola Rios Guerra

IDENTIFICACIÓN: CC 41888804

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA: Sandra Reyes

NOMBRE: Sandra Reyes

IDENTIFICACIÓN: 1121964278

11045

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

BITACORA DE SEGUIMIENTO

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San jose.	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	cll 37C 41-13	FECHA DE TOMA DE DATOS	18-11-2025
QUIEN ATIENDE	Sandra Milena Reyes		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	21225910
PRIMER NOMBRE	fabiola	SEGUNDO NOMBRE	11
PRIMER APELLIDO	Rodriguez	SEGUNDO APELLIDO	Hernandez
FECHA DE NACIMIENTO	15 junio 1950	EDAD	75 años
TELEFONO	3293104728	SEXO	femenino
SISBEN	B1	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	139/79	FREC. CARDIACA	79x1
FREC. RESPIRATORIA	21x1	TEMPERATURA:	36.
INTERPRETACIÓN	los Signos vitales se encuentran en rangos Estables sin complicaciones en su salud.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS			
PESO: 91 K	TALLA: 1.65	MASA CORPORAL: 37.4	
INTERPRETACIÓN:	Medidas antroprometricas con rango de. obsidad grado 3, con un Sobrepeso lo cual Se le reconiada asistir a control dietario		

11046

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

BITACORA DE SEGUIMIENTO

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): Hipertension
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: losartan 50mg Segun orden medica.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Mantiene una alimentacion regular, se evidencia obesidad grado 3 donde se le dan recomendaciones
ESTADO FISICO	presenta rigidez en extremidades y Marcha inestable, necesitando apoyo de baston.
ESTADO EMOCIONAL	Se observa tranquila, cooperador y atento a las indicaciones
APARIENCIA GENERAL	Apariencia cuidada, Con higiene personal adecuada y vestuario limpio

BENEFICIARIO:



FIRMA Y HUELLA: _____

NOMBRE: Fabiola Rodriguez Hernandez.

IDENTIFICACIÓN: CC 21225910

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA: Sandra Reyes

NOMBRE: Sandra Reyes

IDENTIFICACIÓN: 1121864278

11047

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

BITACORA DE SEGUIMIENTO

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San José.	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Cll 37C 41-13	FECHA DE TOMA DE DATOS	18-11-2025
QUIEN ATIENDE	Sandra Milena Reyes		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	NO 369 949
PRIMER NOMBRE	Gladys	SEGUNDO NOMBRE	"
PRIMER APELLIDO	Monsalve.	SEGUNDO APELLIDO	"
FECHA DE NACIMIENTO	25 Mayo 1949	EDAD	76 años
TELEFONO	312 454 91 43	SEXO	femenino
SISBEN	A4	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	129/69	FREC. CARDIACA	77x'
FREC. RESPIRATORIA	20x'	TEMPERATURA:	36.
INTERPRETACIÓN	Adulto Mayor con Signos vitales estables sin hallazgos de alteraciones de acuerdo a su edad		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS					
PESO:	54 k	TALLA:	1.40	MASA CORPORAL:	27.6
INTERPRETACIÓN:	Adulto Mayor con Sobrepeso grado 2 Segn IMC lo cual sele recomienda actividad Fisica, cambios alimentarios.				

11048

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

BITACORA DE SEGUIMIENTO

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): Hipertensión
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Losartan 50mg Calcio

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Presenta ingesta adecuado, aunque muestra dificultad para algunos alimentos.
ESTADO FISICO	Conserva fuerza moderado y se moviliza con apoyo de baston.
ESTADO EMOCIONAL	Se muestra animado, conservado y con buena disposicion para socializar en grupo
APARIENCIA GENERAL	Presenta aspecto saludable, rostro relajado y postura comoda

BENEFICIARIO:



FIRMA Y HUELLA: _____

NOMBRE: Gladys Monsalve.

IDENTIFICACIÓN: CC 40 369 949

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA: Sandra Reyes

NOMBRE: Sandra Reyes

IDENTIFICACIÓN: 1121864278

11049

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

BITACORA DE SEGUIMIENTO

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San Jose	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Cll 37c.- 41-13	FECHA DE TOMA DE DATOS	19-11-2025
QUIEN ATIENDE	Sandra Milena Reyes		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	21233232
PRIMER NOMBRE	Isabel	SEGUNDO NOMBRE	"
PRIMER APELLIDO	Ayala	SEGUNDO APELLIDO	Triana
FECHA DE NACIMIENTO	24-octobre 1955	EDAD	70 años
TELEFONO	3228988696	SEXO	femenino
SISBEN	A5	RH Y TIPO DE SANGRE	A+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	128/68	FREC. CARDIACA	69x1
FREC. RESPIRATORIA	18x1	TEMPERATURA:	36
INTERPRETACIÓN	Adulto Mayor con signos vitales estables y dentro del rango de lo normal Sin presentar alteraciones.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS					
PESO:	50 K	TALLA:	1.50	MASA CORPORAL:	22.7
INTERPRETACIÓN:	Medidas antropometricas dentro del rangos normales sin alteraciones para alertar.				

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **BITACORA DE SEGUIMIENTO**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES):
Adulto Mayor no padece de ninguna enfermedad en la actualidad
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL:
Adulto Mayor no toma ningun medicamento.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Se observa disminucion del apetito y preferencia por porciones pequeñas
ESTADO FISICO	Conserva Fuerza Moderada y se moviliza con seguridad dentro del centro
ESTADO EMOCIONAL	Se muestra animado, con buena actitud para socializar en el grupo.
APARIENCIA GENERAL	Apariencia cuidada, con higiene personal adecuada y vestuario limpio

BENEFICIARIO:



FIRMA Y HUELLA: _____

NOMBRE: Isabel Ayala triana

IDENTIFICACIÓN: cc 21233232

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA: Sandra Reyes

NOMBRE: Sandra Reyes

IDENTIFICACIÓN: 1121864278

11051

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

BITACORA DE SEGUIMIENTO

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San Jose.	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Cll 37c 41 13	FECHA DE TOMA DE DATOS	19-11-2025
QUIEN ATIENDE	Sandra Milena Reyes		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	3288767
PRIMER NOMBRE	José	SEGUNDO NOMBRE	Tobías
PRIMER APELLIDO	Rojas	SEGUNDO APELLIDO	Morales
FECHA DE NACIMIENTO	08. Dic. 1941	EDAD	84 años
TELEFONO	3246745021	SEXO	Masculino
SISBEN	B4	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	139/59	FREC. CARDIACA	80x1
FREC. RESPIRATORIA	21x1	TEMPERATURA:	36
INTERPRETACIÓN	Valores vitales dentro del rangos Seguros en el adulto mayor se encuentran estables		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS			
PESO: 66 K	TALLA: 1,64	MASA CORPORAL: 24.5	
INTERPRETACIÓN:	Adulto Mayor con Medidas antropometricas acorde con su peso y talla, deacuerdo con su edad		

11052

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **BITACORA DE SEGUIMIENTO**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): Adulto Mayor refiere que es diagnosticados con hipertension arterial
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Adulto Mayor toma losartan sorg

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Se observa disminución del apetito Poso de alimentos y su ingestal.
ESTADO FISICO	Adulto Mayor se observa caminar lento y con necesidad de apoyo para sus actividades
ESTADO EMOCIONAL	Se observa ansiedad leve y necesidad de acompañamiento en algunas actividades
APARIENCIA GENERAL	Se evidencia buena higiene y presentación ordenada.

BENEFICIARIO:

FIRMA Y HUELLA: _____

NOMBRE: Jose Tobias Rojas Morales

IDENTIFICACIÓN: cc 3988767

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA: Sandra Reyes

NOMBRE: Sandra Reyes

IDENTIFICACIÓN: 1121866478

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

BITACORA DE SEGUIMIENTO

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San Jose	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Cll 37 c 41-13	FECHA DE TOMA DE DATOS	19-11-2025
QUIEN ATIENDE	Sandra Milena Reyes		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	17321825
PRIMER NOMBRE	Jose	SEGUNDO NOMBRE	Dumar
PRIMER APELLIDO	Herrera	SEGUNDO APELLIDO	Castañeda
FECHA DE NACIMIENTO	02. junio 1961	EDAD	64 años
TELEFONO	3246745021	SEXO	Masculino
SISBEN	B6	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	138/69	FREC. CARDIACA	68x1
FREC. RESPIRATORIA	21x1	TEMPERATURA:	36.
INTERPRETACIÓN	Signos vitales conservados, con frecuencia cardiaca, respiratoria, y presion arterial en parametros normales.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS					
PESO:	79 K	TALLA:	180.	MASA CORPORAL:	24.4
INTERPRETACIÓN:	Medidas antropometricas dentro de los rangos normales, se le indico que debe continuar con buenos habitos alimenticios				

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

BITACORA DE SEGUIMIENTO

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): Hipertención Arterial
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Adulto Mayor toma losartan 50mg Segun orden medica.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Se evidencia hidratación adecuada en su alimentación diaria
ESTADO FISICO	Se observa marcha estable y movilidad Conservada
ESTADO EMOCIONAL	Se evidencia animo tranquilo y disposición para participar
APARIENCIA GENERAL	En algunas ocaciones se le realiza llamado de atención por aspecto descuido

BENEFICIARIO:



FIRMA Y HUELLA: _____

NOMBRE: Jose Dumar Herrera Castañeda

IDENTIFICACIÓN: CC 17324825

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA: Sandra Reyes

NOMBRE: Sandra Reyes

IDENTIFICACIÓN: 1121864278

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **BITACORA DE SEGUIMIENTO**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San Jose.	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Cll 37C. 41-13	FECHA DE TOMA DE DATOS	19-11-2025
QUIEN ATIENDE	Sandra Milena Reyes		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	32941068
PRIMER NOMBRE	Jorge	SEGUNDO NOMBRE	Agusto
PRIMER APELLIDO	Leon	SEGUNDO APELLIDO	Romero
FECHA DE NACIMIENTO	11 oct. 1945	EDAD	80 año
TELEFONO	3108899288	SEXO	Mascolino
SISBEN	B1	RH Y TIPO DE SANGRE	A+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	129/61	FREC. CARDIACA	69 x'
FREC. RESPIRATORIA	27 x'	TEMPERATURA:	36.
INTERPRETACIÓN	Adulto mayor con signos vitales estables sin alteraciones para notificar en su seguimiento medico		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS					
PESO:	45	TALLA:	150	MASA CORPORAL:	20.0
INTERPRETACIÓN:	Adulto mayor con IMC bajo lo cual se le recomienda estar pendiente de alimentarse bien para evitar desnutrición				

11036

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **BITACORA DE SEGUIMIENTO**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES):
Adulto Mayor no tiene ningun diagnostico Medico alo Fecha actual
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL:
Beneficiario no toma ningun Medicamento

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Se evidencia Peso estable e ingesta adecuada de Frutas, verduras, hidratación
ESTADO FISICO	Se observa debilidad generalizada y consancio rapido por edad
ESTADO EMOCIONAL	Se evidencia buen estado de animo y apertura al dialogo
APARIENCIA GENERAL	Se evidencia buena higiene y Presentacion Personal.

BENEFICIARIO:



FIRMA Y HUELLA: _____

NOMBRE: Jorge Agosto León Romero

IDENTIFICACIÓN: cc 329 40 68

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA: Sandra Reyes

NOMBRE: Sonia Reyes

IDENTIFICACIÓN: 1121864278

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

BITACORA DE SEGUIMIENTO

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San Jose	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Cll 37C 41-13	FECHA DE TOMA DE DATOS	19-11-2025
QUIEN ATIENDE	Sandra Milena Reyes		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	21240766
PRIMER NOMBRE	Luz	SEGUNDO NOMBRE	Alcira
PRIMER APELLIDO	Gutierrez	SEGUNDO APELLIDO	Rincón
FECHA DE NACIMIENTO	20 julio 1961	EDAD	64 años
TELEFONO	3207388327	SEXO	femenino
SISBEN	B3	RH Y TIPO DE SANGRE	A+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	139/69	FREC. CARDIACA	68x'
FREC. RESPIRATORIA	21x'	TEMPERATURA:	36°
INTERPRETACIÓN	los signos vitales se encuentran estables y dentro de los rangos normales.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS			
PESO: 64 K	TALLA: 154	MASA CORPORAL: 27.0	
INTERPRETACIÓN:	IMC elevado, compatible con Sobrepeso Se le recomienda control dietario		

11C58

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

BITACORA DE SEGUIMIENTO

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): Cancer de piel Diabetis Hipertension Arterial.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Metformina 500mg losartan 50mg

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Se evidencia sobrepeso grado 3 Se le dan indicaciones de valoracion por nutricion.
ESTADO FISICO	Se observa Consancio facil y disminucion de la fuerza Muscular
ESTADO EMOCIONAL	Se muestra un Animo irritable y poca tolerancia Frustacion Por bajonazos de animo.
APARIENCIA GENERAL	Se presenta aseado y con ropa adecuada

BENEFICIARIO:



FIRMA Y HUELLA: _____

NOMBRE: Luz Alcira Gutierrez Rincón

IDENTIFICACIÓN: CC 21240760

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA: Sonia Reyes

NOMBRE: Sonia Reyes

IDENTIFICACIÓN: 1121864278

11059

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

BITACORA DE SEGUIMIENTO

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San Jose	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Cll 37c. 41-13	FECHA DE TOMA DE DATOS	19-11-2025
QUIEN ATIENDE	Sandra Milena Reyes		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	758628
PRIMER NOMBRE	Luis	SEGUNDO NOMBRE	Carlos
PRIMER APELLIDO	Betancur	SEGUNDO APELLIDO	"
FECHA DE NACIMIENTO	21-Dic-1957	EDAD	88 años
TELEFONO	3123908639	SEXO	Masculino
SISBEN	131	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	129/80	FREC. CARDIACA	60x1
FREC. RESPIRATORIA	22x1	TEMPERATURA:	36.1
INTERPRETACIÓN	Signos vitales adecuados para su edad Sin hallazgos relevantes.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS					
PESO:	64 K	TALLA:	174	MASA CORPORAL:	21.1
INTERPRETACIÓN:	El IMC se encuentra en el rango normal, Indicando adecuada relación de peso y talla.				

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **BITACORA DE SEGUIMIENTO**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES):
Adulto Mayor No Diagnosticado con ninguna Patologia
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL:
Beneficiario no toma ningun medicamento Prescricto Por Medicina general

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Se evidencia buen estado nutricional, sin Signos de desnutrición
ESTADO FISICO	Mantiene movilidad Independiente y Postura erguida
ESTADO EMOCIONAL	Mantiene actitud Positiva y Participativo en todas las actividades Propuestas
APARIENCIA GENERAL	Presentacion Personal apropiada y un buen estado general.

BENEFICIARIO:



FIRMA Y HUELLA: _____

NOMBRE: Luis Carlos Betancur

IDENTIFICACIÓN: CC 758 628

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA: Sandra Reyes

NOMBRE: Sandra Reyes

IDENTIFICACIÓN: 1121864278

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

BITACORA DE SEGUIMIENTO

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San Jose	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Cll 37C 41-13	FECHA DE TOMA DE DATOS	19-11-2025
QUIEN ATIENDE	Sandra Milena Reyes		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	21219075
PRIMER NOMBRE	Maria	SEGUNDO NOMBRE	Hermencia
PRIMER APELLIDO	Gaitan	SEGUNDO APELLIDO	Santiago
FECHA DE NACIMIENTO	16-Nov-1943	EDAD	82 años
TELEFONO	3219097244	SEXO	femenino
SISBEN	B4	RH Y TIPO DE SANGRE	B+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	139/61	FREC. CARDIACA	71x1
FREC. RESPIRATORIA	21x1	TEMPERATURA:	36.
INTERPRETACIÓN	Parametros vitales estables, sin signos de Fiebre, dificultad respiratoria ni alteraciones cardiacas.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS			
PESO: 59 K	TALLA: 150	MASA CORPORAL: 26.2	
INTERPRETACIÓN:	Perimetro de cintura dentro de limites adecuados, sin riesgo aumentado por grasa abdominal.		

11062

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

BITACORA DE SEGUIMIENTO

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): hipertension arterial.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: losartan 50mg

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Se observa adecuado consumo y buena hidratacion de ingesta de agua
ESTADO FISICO	Mantiene Movilidad independiente y Postura erguida.
ESTADO EMOCIONAL	Se muestra tranquilo y dispuesto a Participar
APARIENCIA GENERAL	Sin Signos de Molestar, bien Presentado, y buena actitud

BENEFICIARIO:



FIRMA Y HUELLA: _____

NOMBRE: María Hermencia Gaitan Santiago

IDENTIFICACIÓN: CC 21219075

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA: Sonia Reyes

NOMBRE: Sonia Reyes

IDENTIFICACIÓN: 1121864278

11063

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

BITACORA DE SEGUIMIENTO

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San Jose	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	cll 37C 41-13	FECHA DE TOMA DE DATOS	19-11-2025
QUIEN ATIENDE	Sandra Milena Reyes		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	4262789
PRIMER NOMBRE	Marco	SEGUNDO NOMBRE	Antonio
PRIMER APELLIDO	Salazar	SEGUNDO APELLIDO	Caceres
FECHA DE NACIMIENTO	12 Mayo 1941	EDAD	84 años
TELEFONO	3228213464	SEXO	Masculino
SISBEN	B2	RH Y TIPO DE SANGRE	B+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	129/68	FREC. CARDIACA	61x1
FREC. RESPIRATORIA	21x1	TEMPERATURA:	36°
INTERPRETACIÓN	Signos vitales dentro de parametros normales, sin alteraciones en el momento.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS			
PESO: 62.K	TALLA: 1.64	MASA CORPORAL: 23.1	
INTERPRETACIÓN:	IMC se encuentra dentro del rango normal, indicando adecuado alimentacion		

11064

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

BITACORA DE SEGUIMIENTO

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

5. ESTADO DE SALUD	
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES):	Hipertensión Arterial Con Controles Medicos Periodicos al dia
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL:	hipertensión losartan. 50mg

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Presenta apetito conservado y buen consumo diario
ESTADO FISICO	Presenta rigidez matutinos y movimientos lentos
ESTADO EMOCIONAL	Se muestra motivado y receptivo al acompañamiento
APARIENCIA GENERAL	Apariencia acorde y aseada a la ocación

BENEFICIARIO:



FIRMA Y HUELLA: _____

NOMBRE: Marco Antonio Salazar Caceres

IDENTIFICACIÓN: CC 4969789

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA: Sonia Reyes

NOMBRE: Sonia Reyes

IDENTIFICACIÓN: 1R1864278

11065

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **BITACORA DE SEGUIMIENTO**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San Jose	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Cll 37c-41-13	FECHA DE TOMA DE DATOS	19-11-2025
QUIEN ATIENDE	Sandra Milena Reyes		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	21214808
PRIMER NOMBRE	Maria	SEGUNDO NOMBRE	Ines
PRIMER APELLIDO	Cepeda	SEGUNDO APELLIDO	—
FECHA DE NACIMIENTO	12-01-1940	EDAD	85 años
TELEFONO	3027501859	SEXO	Femenino
SISBEN	A7	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	128/55	FREC. CARDIACA	68x'
FREC. RESPIRATORIA	18x'	TEMPERATURA:	36
INTERPRETACIÓN	Se evidencia signos vitales adecuados para su edad, sin hallazgos relevantes.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS			
PESO: 60	TALLA: 152	MASA CORPORAL: 25.9	
INTERPRETACIÓN:	IMC elevado. Compatible con sobrepeso Se le recomienda control con Nutrición Para valoración.		

11066

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **BITACORA DE SEGUIMIENTO**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): Adulto Mayor con hipertensión Arterial.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: losartan 25mg Nifedipino 10mg

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Se observa hidratada y con un buen estado de Nutrición y ingesta de agua.
ESTADO FISICO	Se observa activo y con buena Cordinacion a participar en sus actividades
ESTADO EMOCIONAL	Mantiene activa reservada, pero muy Colaboradora de lo que sus compañeros requiera
APARIENCIA GENERAL	Buena presentación, sin signos visibles de Malestar

BENEFICIARIO:



FIRMA Y HUELLA: _____

NOMBRE: María ines cepeda

IDENTIFICACIÓN: 21214808

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA: Sandra Reyes

NOMBRE: Sandra Reyes

IDENTIFICACIÓN: 1121864278

11067

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

BITACORA DE SEGUIMIENTO

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San José	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Cll 37c -41-13	FECHA DE TOMA DE DATOS	19-11-2025
QUIEN ATIENDE	Sandra Milena Reyes		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	24764320
PRIMER NOMBRE	Noelba	SEGUNDO NOMBRE	—
PRIMER APELLIDO	Rodriguez	SEGUNDO APELLIDO	Grajales
FECHA DE NACIMIENTO	31/03/1964	EDAD	61
TELEFONO	3132395544	SEXO	Femenino
SISBEN	B3	RH Y TIPO DE SANGRE	Ot

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	129/69	FREC. CARDIACA	68x1
FREC. RESPIRATORIA	21x1	TEMPERATURA:	36°
INTERPRETACIÓN	Signos vitales adecuados para su edad Sin hallazgos para alertar, conservados dentro de lo estable.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS					
PESO:	54	TALLA:	145	MASA CORPORAL:	21.1
INTERPRETACIÓN:	Medidas antropometricas estables respecto a controles anteriores, sin variaciones relevantes.				

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **BITACORA DE SEGUIMIENTO**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES):
No Presenta ninguna Patologia
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL:
No toma Ningun Medicamento hasta la fecha.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Conserva habitos alimentarios estables y regulares en su alimentacion diaria
ESTADO FISICO	Conserva Fuerza Moderada para realizar Sus actividades por si Sola.
ESTADO EMOCIONAL	Se evidencia alegre a Participar y interactuar Con sus compañeros
APARIENCIA GENERAL	Se Presenta ordenado, con buena presentacion Personal.

BENEFICIARIO:



FIRMA Y HUELLA: _____

NOMBRE: Noelba Rodriguez Grajales

IDENTIFICACIÓN: 24764320

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA: Sandra Reyes

NOMBRE: Sandra Reyes

IDENTIFICACIÓN: 1121864278

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

BITACORA DE SEGUIMIENTO

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San José	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Calle 37c – 41-13	FECHA DE TOMA DE DATOS	19-11-2025
QUIEN ATIENDE	Sandra Milena Reyes		

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

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	129/80	FREC. CARDIACA	68x1
FREC. RESPIRATORIA	21x1	TEMPERATURA:	36.
INTERPRETACIÓN	Se observan Signos vitales estables Sn cambios que indiquen alerta a el adulto mayor.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS			
PESO: 71	TALLA: 173	MASA CORPORAL: 18.1	
INTERPRETACIÓN:	Peso adecuado para su talla y edad Sin signos de riesgos de nutrición		

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **BITACORA DE SEGUIMIENTO**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): Parkison hipertensión
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: losartan 50mg

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Presenta apetito conservado y buen consumo diario
ESTADO FISICO	Se observa activo y con buena cordinacion
ESTADO EMOCIONAL	Se muestra motivado y receptivo al acompañamiento
APARIENCIA GENERAL	Apariencia aseada y acorde ala ocacion.

BENEFICIARIO:



FIRMA Y HUELLA: _____

NOMBRE: Omar villalba Chamorro

IDENTIFICACIÓN: 2909917

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA: Sandra Reyes

NOMBRE: Sandra Reyes

IDENTIFICACIÓN: 1121864270

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

BITACORA DE SEGUIMIENTO

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San José	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Calle 37c - 41-13	FECHA DE TOMA DE DATOS	19-11-2025
QUIEN ATIENDE	Sandra Milena Reyes		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	5867810
PRIMER NOMBRE	Ramiro	SEGUNDO NOMBRE	—
PRIMER APELLIDO	Malambo	SEGUNDO APELLIDO	Tique
FECHA DE NACIMIENTO	04/02/1954	EDAD	71
TELEFONO	3118959028	SEXO	Masculino
SISBEN	B4	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	129/80	FREC. CARDIACA	60x1
FREC. RESPIRATORIA	18x1	TEMPERATURA:	36.
INTERPRETACIÓN	Signos vitales equilibrados, compatibles con buen estado general.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS					
PESO:	46	TALLA:	167	MASA CORPORAL:	18.1
INTERPRETACIÓN:	Composición corporal que refleja estado nutricional aceptable y masa corporal conservada.				

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **BITACORA DE SEGUIMIENTO**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): EPOC No Presenta controles Medicos
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: no esta tomando ningun Medicamento en la actualidad

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Refiere baja Ingesta de comidas principales
ESTADO FISICO	Se observa activo y con buena coordinación en marcha Movimientos lentos pero estables
ESTADO EMOCIONAL	Se observa Estable, alegre, dinamico a realizar actividades propuestas por el centro vida.
APARIENCIA GENERAL	Luce tranquilo, con expresión relajada y participativa

BENEFICIARIO:



FIRMA Y HUELLA: _____

NOMBRE: Ramiro Malambo Tique

IDENTIFICACIÓN: 5867810

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA: Sandra Reyes

NOMBRE: Sandra Reyes

IDENTIFICACIÓN: 1121864278

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **BITACORA DE SEGUIMIENTO**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San José	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Calle 37c - 41-13	FECHA DE TOMA DE DATOS	20-11-2025
QUIEN ATIENDE	Sandra Milena Reyes		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	21046962
PRIMER NOMBRE	Rosalba	SEGUNDO NOMBRE	—
PRIMER APELLIDO	Lavado	SEGUNDO APELLIDO	Romero
FECHA DE NACIMIENTO	07/08/1964	EDAD	61
TELEFONO	3206715905	SEXO	Femenino
SISBEN	C6	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	129/80	FREC. CARDIACA	68x1
FREC. RESPIRATORIA	21x1	TEMPERATURA:	36.1
INTERPRETACIÓN	Valores vitales conservados, reflejan estabilidad dentro del rango estable.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS					
PESO:	52	TALLA:	140	MASA CORPORAL:	19.8
INTERPRETACIÓN:	Medidas indican bajo porcentaje de masa grasa, asociado a riesgo de deficit nutricional.				

1107

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

BITACORA DE SEGUIMIENTO

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): Diabetes Mellitus
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Metformina 500mg

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Refiere bajo ingesta de alimentos principales
ESTADO FISICO	Refiere dolor al caminar, realiza sus actividades con dificultad
ESTADO EMOCIONAL	Refiere sentirse sola pero acepta apoyo de acompañante.
APARIENCIA GENERAL	Ropa limpia algo desgastada pero adecuada para la ocasión

BENEFICIARIO:



FIRMA Y HUELLA: _____

NOMBRE: Rosalba Lavado Romero

IDENTIFICACIÓN: 21046962

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA: Sandra Reyes

NOMBRE: Sandra Reyes

IDENTIFICACIÓN: 1121864278

7-1025

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **BITACORA DE SEGUIMIENTO**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San Jose	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Calle 37c-41-13	FECHA DE TOMA DE DATOS	20-11-2025
QUIEN ATIENDE	Sandra Milena Reyes		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	40372215
PRIMER NOMBRE	Ruby	SEGUNDO NOMBRE	Maria
PRIMER APELLIDO	Ortiz	SEGUNDO APELLIDO	—
FECHA DE NACIMIENTO	16/01/1950	EDAD	75 años
TELEFONO	3118959028	SEXO	Femenino
SISBEN	A4	RH Y TIPO DE SANGRE	A+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	138/80	FREC. CARDIACA	68 x1
FREC. RESPIRATORIA	22x1	TEMPERATURA:	36.
INTERPRETACIÓN	Signos vitales adecuados para su edad hemodinamico.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS					
PESO:	68	TALLA:	170	MASA CORPORAL:	21.0
INTERPRETACIÓN:	Variación minima de Peso mensual Considerada dentro de un rango normal.				

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **BITACORA DE SEGUIMIENTO**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): Hipertensión Diabetes
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Adulta Mayor no tiene Controles medicos, se le recomienda Sacar cita y manifiesta que no cree en los medicos.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Mantiene alimentación adecuada y buena tolerancia
ESTADO FISICO	Presenta rigidez Matutinas y movimientos basicos
ESTADO EMOCIONAL	Presenta irritación constante Por la vida que le toco
APARIENCIA GENERAL	Muestra signos de consancio y Piel opaca.

BENEFICIARIO:



FIRMA Y HUELLA: _____

NOMBRE: Ruby Maria Ortiz

IDENTIFICACIÓN: 40372215

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA: Sandra Reyes

NOMBRE: Sandra Reyes

IDENTIFICACIÓN: 1121864278

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

BITACORA DE SEGUIMIENTO

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San José	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Calle 37c - 41-13	FECHA DE TOMA DE DATOS	20-11-2025
QUIEN ATIENDE	Sandra Milena Reyes		

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

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	111/65	FREC. CARDIACA	69 x1
FREC. RESPIRATORIA	21 x1	TEMPERATURA:	36
INTERPRETACIÓN	Signos vitales dentro del rangos Seguros, el adulto mayor se encuentra estable.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS			
PESO: 69	TALLA: 168	MASA CORPORAL:	
INTERPRETACIÓN:	Perimetro braquial dentro del rango normal, sin signos de desnutrición proteinico.		

11079

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **BITACORA DE SEGUIMIENTO**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): No presento ninguna Enfermedad actual
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: No toma ningun Medicamento ala Fecha.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Mantiene adecuada tolerancia a los alimentos Sin novedades relevantes.
ESTADO FISICO	Conserva fuerza, Moderada para realizar sus actividades basicas.
ESTADO EMOCIONAL	Mantiene actitud reservada, Pero Participativo
APARIENCIA GENERAL	Excelente presentacion, Sin Signos relevantes de desgaste.

BENEFICIARIO:



FIRMA Y HUELLA: _____

NOMBRE: Samuel Antonio Salgado

IDENTIFICACIÓN: 3216750

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA: Sandra Reyes

NOMBRE: Sandra Reyes

IDENTIFICACIÓN: 1121864278

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **BITACORA DE SEGUIMIENTO**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San José	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Calle 37c-41-13	FECHA DE TOMA DE DATOS	20-11-2025
QUIEN ATIENDE	Sandra Milena Reyes		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	20494769
PRIMER NOMBRE	Teresa	SEGUNDO NOMBRE	—
PRIMER APELLIDO	Piñeros	SEGUNDO APELLIDO	—
FECHA DE NACIMIENTO	15/10/1932	EDAD	93 años
TELEFONO	3115858988	SEXO	Femenino
SISBEN	B3	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	121/65	FREC. CARDIACA	68x'
FREC. RESPIRATORIA	21x'	TEMPERATURA:	36
INTERPRETACIÓN	Signos vitales estables, sin variaciones que sugieren riesgo de su salud.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS					
PESO:	61	TALLA:	148	MASA CORPORAL:	22.1
INTERPRETACIÓN:	Composición corporal que refleja estado nutricional aceptable y masa muscular conservada.				

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **BITACORA DE SEGUIMIENTO**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): Vertigo
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Mareol 10mg

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Mantiene adecuada tolerancia en los alimentos
ESTADO FISICO	Conserva fuerza moderada, se desplaza con apoyo de baston
ESTADO EMOCIONAL	Mantiene actitud reservada, pero colaboradora
APARIENCIA GENERAL	Se presento ordenada con buena presentacion Personal.

BENEFICIARIO:



FIRMA Y HUELLA: _____

NOMBRE: Teresa Pineros

IDENTIFICACIÓN: 20494769

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA: Sandra Reyes

NOMBRE: Sandra Reyes

IDENTIFICACIÓN: 1121864278

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

BITACORA DE SEGUIMIENTO

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San José	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Calle 37c -41-13	FECHA DE TOMA DE DATOS	20-11-2025
QUIEN ATIENDE	Sandra Milena Reyes		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	21235710
PRIMER NOMBRE	Mayerly	SEGUNDO NOMBRE	———
PRIMER APELLIDO	Jimenez	SEGUNDO APELLIDO	Angel
FECHA DE NACIMIENTO	06/09/1956	EDAD	69
TELEFONO	3103023164	SEXO	Femenino
SISBEN	C4	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	139/55	FREC. CARDIACA	62x1
FREC. RESPIRATORIA	22x1	TEMPERATURA:	36.
INTERPRETACIÓN	Parametros vitales normales; dentro del rango esperado refleja buena condicion de salud del adulto mayor.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS			
PESO: 50	TALLA: 1.50	MASA CORPORAL: 16.8	
INTERPRETACIÓN:	Medidas indican bajo porcentaje de masa grasa, asociado a riesgo de deficit de nutricion.		

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

BITACORA DE SEGUIMIENTO

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): Hemiplejia Diabetes Hipertensión
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Nifedipino Metformina 500mg Insulina

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Hay signos leves de desnutrición y poco apetito
ESTADO FISICO	Presenta temblor fino en extremidades inferiores requiere de uso de silla de ruedas
ESTADO EMOCIONAL	Expresa depresión preocupación por su estado de Salud, Por la carga que su hija lleva con ello.
APARIENCIA GENERAL	Adulto Mayor con buena presentación personal con uso de ropa, activo.

BENEFICIARIO:



FIRMA Y HUELLA: _____

NOMBRE: Mayerly Jimenez Angel

IDENTIFICACIÓN: 21235710

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA: Sandra Reyes

NOMBRE: Sandra Reyes

IDENTIFICACIÓN: 1121864278

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

BITACORA DE SEGUIMIENTO

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San Jose	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Calle 37c - 41-13	FECHA DE TOMA DE DATOS	20-11-2025
QUIEN ATIENDE	Sandra Milena Reyes		

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

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	132/69	FREC. CARDIACA	69 x1
FREC. RESPIRATORIA	21 x1	TEMPERATURA:	36.
INTERPRETACIÓN	Adulto mayor con signos vitales estables Sigue seguimiento diario.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS			
PESO: 80	TALLA: 170	MASA CORPORAL: 19-8	
INTERPRETACIÓN:	Composicion corporal que refleja estado nutricional aceptable y masa muscular Conservada.		

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **BITACORA DE SEGUIMIENTO**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): Artrosis degenerativa
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: No toma ningun Medicamento

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Se observa ingesta limitada en el desayuno
ESTADO FISICO	Presenta fatiga rapida en actividades continuas uso de baston
ESTADO EMOCIONAL	Muestra desinteres de participar en actividades propuestas por los profesionales
APARIENCIA GENERAL	Presenta aspecto cansado pero activo

BENEFICIARIO:



FIRMA Y HUELLA: _____

NOMBRE: Otto Verner Prieto

IDENTIFICACIÓN: 17322716

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA: Sandra Reyes

NOMBRE: Sandra Reyes

IDENTIFICACIÓN: 1121864278

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

BITACORA DE SEGUIMIENTO

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San José	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Calle 37 C - 41-13	FECHA DE TOMA DE DATOS	20-11-2025
QUIEN ATIENDE	Sandra Milena Reyes		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	40380281
PRIMER NOMBRE	Jazmila	SEGUNDO NOMBRE	—
PRIMER APELLIDO	Turnayo	SEGUNDO APELLIDO	Villalobos
FECHA DE NACIMIENTO	27-09-1962	EDAD	63 años
TELEFONO	3219291405	SEXO	Femenino
SISBEN	B4	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	139/69	FREC. CARDIACA	69x1
FREC. RESPIRATORIA	21x1	TEMPERATURA:	36
INTERPRETACIÓN	Adulto Mayor Con signos vitales estables Sn alteraciones, para resaltar		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS			
PESO: 82	TALLA: 158	MASA CORPORAL: 22.1	
INTERPRETACIÓN:	Antropometria muestra tendencia al aumento de peso, se sugiere revisión de habitos alimenticios		

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **BITACORA DE SEGUIMIENTO**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): Hipertensión Arterial
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: losartan 50mg

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Acepta la alimentación ofrecida sin dificultad
ESTADO FISICO	Refleja buena resistencia en actividades breves
ESTADO EMOCIONAL	Se Presenta Calmado y dispuesto a conservar
APARIENCIA GENERAL	Se observa limpio y con buen cuidado personal

BENEFICIARIO:



FIRMA Y HUELLA: _____

NOMBRE: Luz Mila Turriago Villalobos

IDENTIFICACIÓN: 40380281

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA: Sandra Reyes

NOMBRE: Sandra Reyes

IDENTIFICACIÓN: 1121864278

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **BITACORA DE SEGUIMIENTO**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San José	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Calle 27 c - 41 - 13	FECHA DE TOMA DE DATOS	20-11-2025
QUIEN ATIENDE	Sandra Milena Reyes		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	cedula	NÚMERO	21221020
PRIMER NOMBRE	Teresa	SEGUNDO NOMBRE	de Jesus
PRIMER APELLIDO	Hernandez	SEGUNDO APELLIDO	——
FECHA DE NACIMIENTO	01/10/1942	EDAD	82
TELEFONO	3115645745	SEXO	femenino
SISBEN	B5	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	129/69	FREC. CARDIACA	70x'
FREC. RESPIRATORIA	20x'	TEMPERATURA:	36.
INTERPRETACIÓN	Adulto Mayor con signos vitales estables sin alteraciones por resaltar en el control de signos vitales		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS					
PESO:	43.2	TALLA:	1.60	MASA CORPORAL:	19.
INTERPRETACIÓN:	Perimetro braquial nos indica perdida de masa muscular lo que nos lleva a estar pendiente de una desnutricion.				

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **BITACORA DE SEGUIMIENTO**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): Hipertensión
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Losartan Sony

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Se evidencia perdida leve de masa Muscular
ESTADO FISICO	Se observa marcha estable con apoyo Minimo
ESTADO EMOCIONAL	Se nota animada al compartir con sus Compañeros
APARIENCIA GENERAL	Luce ropa adecuada y en buen estado.

BENEFICIARIO:

FIRMA Y HUELLA: Teresa H

NOMBRE: Teresa de Jesus Hernandez

IDENTIFICACIÓN: 21221020

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA: Sandra Reyes

NOMBRE: Sandra Reyes

IDENTIFICACIÓN: 1121866278

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

BITACORA DE SEGUIMIENTO

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San Jose	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Cll 37c-41-13	FECHA DE TOMA DE DATOS	20-11-2025
QUIEN ATIENDE	Sandra Milena Reyes		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	21237312
PRIMER NOMBRE	Tull	SEGUNDO NOMBRE	Emma
PRIMER APELLIDO	Romero	SEGUNDO APELLIDO	Rodriguez
FECHA DE NACIMIENTO	21/05/1961	EDAD	64 años
TELEFONO	3229073711	SEXO	Femenino
SISBEN	A4	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	121/69	FREC. CARDIACA	68x'
FREC. RESPIRATORIA	21x'	TEMPERATURA:	36.
INTERPRETACIÓN	No se presenta alteracion en los Signos Vitales del adulto Mayor		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS			
PESO: 54	TALLA: 162	MASA CORPORAL: 21.1	
INTERPRETACIÓN:	Perimetro braquial dentro del rango normal, Sin Signos de desnutrición Proteinica.		

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

BITACORA DE SEGUIMIENTO

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): Sarcopenia
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Sin Medicamentos a la fecha actual

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Mantiene Peso estable Segun ultimos registros de Indice Masa Muscular
ESTADO FISICO	Conserva buena postura, sin apoyo ninguna Ayuda ortopedica
ESTADO EMOCIONAL	Se nota animada a compartir con sus Compañeros
APARIENCIA GENERAL	Se observa buena higiene Personal, con Vestuario adecuado a la ocacion

BENEFICIARIO:



FIRMA Y HUELLA: _____

NOMBRE: Tul Emma Romero Rodriguez

IDENTIFICACIÓN: 21237312

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA: Sandra Reyes

NOMBRE: Sandra Reyes

IDENTIFICACIÓN: 1121864270

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

BITACORA DE SEGUIMIENTO

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San José	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Cll 37c - 41 - 13	FECHA DE TOMA DE DATOS	20-11-2025
QUIEN ATIENDE	Sonda Milea Reyes		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	13827262
PRIMER NOMBRE	Martin	SEGUNDO NOMBRE	Alvaro
PRIMER APELLIDO	Castellanos	SEGUNDO APELLIDO	Guerrero
FECHA DE NACIMIENTO	11/11/1950	EDAD	72
TELEFONO	3115645745	SEXO	Masculino
SISBEN	B7	RH Y TIPO DE SANGRE	A+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	129/67	FREC. CARDIACA	68x1
FREC. RESPIRATORIA	21x1	TEMPERATURA:	36.
INTERPRETACIÓN	Se evidencia adulto mayor con signos vitales estables, sin presentar alteraciones en vida.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS			
PESO: 59	TALLA: 177	MASA CORPORAL: 19.1	
INTERPRETACIÓN:	Composición corporal que refleja estado nutricional aceptable y masa muscular aceptable.		

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

BITACORA DE SEGUIMIENTO

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES):
No Presenta Ningun diagnostico Medicos a la fecha
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL:
NO toma ningun Medicamento

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Presenta un peso estable para su edad Con ligera disminución de masa muscular
ESTADO FISICO	Mantiene Movilidad conservada aunque. Presenta dolores Muscolares decorde a su edad
ESTADO EMOCIONAL	Se Muestra tranquilo y receptivo con buena actitud ante los temas propuestos en el dia
APARIENCIA GENERAL	Se Presenta aseado, con vestimenta apropiada y buen arreglo Personal.

BENEFICIARIO:

FIRMA Y HUELLA: _____

NOMBRE: Martin Alvaro Castellanos Guerrero

IDENTIFICACIÓN: 13827262

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA: Sandra Reyes

NOMBRE: Sandra Reyes

IDENTIFICACIÓN: 1121861278

1104

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

BITACORA DE SEGUIMIENTO

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San Jose	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Cll 37c-41-13	FECHA DE TOMA DE DATOS	20-11-2025
QUIEN ATIENDE	Santa Reyes		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	52870668
PRIMER NOMBRE	leonor	SEGUNDO NOMBRE	—
PRIMER APELLIDO	Ramudez	SEGUNDO APELLIDO	—
FECHA DE NACIMIENTO	03/11/1956	EDAD	68 años
TELEFONO	3219097244	SEXO	Femenino
SISBEN	B2	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	131/80	FREC. CARDIACA	61 x1
FREC. RESPIRATORIA	21 x1	TEMPERATURA:	36°
INTERPRETACIÓN	los Signos vitales se encuentran en rangos normales. Sin alteraciones		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS			
PESO: 46	TALLA: 148	MASA CORPORAL: 21.0	
INTERPRETACIÓN:	Composición Corporal que refleja estado nutricional aceptable y masa Muscular aceptable.		

11095

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **BITACORA DE SEGUIMIENTO**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): Hemodialisis Hipertensión Diabetis
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Hemodialisis dia de por medio losartan 1mg METformina 500mg

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Se observa con apetito variable Mantiene Peso dentro del rgon Normal.
ESTADO FISICO	Deambula a paso lento pero estable, requiere. apoyarse ocasionalmente.
ESTADO EMOCIONAL	Mantiene actitud positiva; interactua con el grupo y expresa emociones
APARIENCIA GENERAL	Se Presenta aseado, con vestimenta apropiado y buen arreglo personal.

BENEFICIARIO:



FIRMA Y HUELLA: _____

NOMBRE: Leonor Bermudez

IDENTIFICACIÓN: 52870668

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA: Sandra Reyes

NOMBRE: Sandra Reyes

IDENTIFICACIÓN: 1121864778

1006

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San Jose	FECHA INGRESO	27-oct-2025
DIRECCIÓN	Cll 37 C. 41-13	FECHA DE TOMA DE DATOS	27-oct-2025
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Sandra Milena Reyes	CARGO	Aux Enfermeria

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	30 082.353
PRIMER NOMBRE	Ana	SEGUNDO NOMBRE	Elisa
PRIMER APELLIDO	Turriago	SEGUNDO APELLIDO	Villalobos
FECHA DE NACIMIENTO	11-oct-1964	EDAD	61 años
GRUPO POBLACIONAL	Adulto Mayor	SEXO	femenino
SISBEN	B7	RH	O+
ESCOLARIDAD	Sin Escolaridad	DIRECCIÓN	san jose C 37B 37-41
OCUPACIÓN	Hogar	TELEFONO	3219291905

3. SALUD			
EPS	Capital salud	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	Ninguno		
MEDICAMENTOS	Ninguno		
ACTIVIDAD FISICA	SI ___x___ NO ___	CONSUMO TABADO	SI ___ NO x
CONSUMO LICOR	SI ___ NO x	DISCAPACIDAD	SI ___ NO x
TIPO DE DISCAPACIDAD	Ninguna Discapacidad Diagnosticado.		

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

4. HISTORIA ALIMENTARIA			
PERSONA ENCARGADA DE LA ALIMENTACIÓN EN CASA	Ella mismo	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	3	Cereales, tubérculos	Si
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	No	Verduras, hortalizas, frutas	Si
ALIMENTOS INTOLERADOS	No	Carnes, huevos, leguminosas	No
OBSERVACIONES: Tiene buena disposicion para comer cuando se le motiva		Azucares	No
		Lácteos	No

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	No
COILONIQUIA		ENCIAS SANGRANTES	No
UÑAS QUEBRADIZAS		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	No	ASCITIS GRADO	No
CEGUERA NOCTURNA	No	EDEMA GRADO	No
5.5 AUDITIVO		CANSANCIO	No
PERDIDA AUDITIVA	Si	CUELLO INFLAMADO	No
OBSERVACIONES: Se observa adulto mayor orientado con marcha lenta, pero estable, piel hidratado sin lesiones			

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

6. ANTROPOMETRÍA						
METODO TOMA DE PESO	Bascula		METODO TOMA DE TALLA	Metro		
PESO: 60 K	TALLA: 151		EDAD: 61	IMC: 26.3		
6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
28	87	32	83	45	35	37

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: Ninguna enfermedad diagnosticada.
7.2 QUIRÚRGICOS: Ninguno Procedimiento quirurgico.

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Evaluar el riesgo nutricional del adulto mayor donde se le sugiere implementar actividad fisica para su mejoramiento
ESTADO FISICO	El adulto mayor Presenta menos fuerza, mas lentitud y Mayor fragilidad Fisica, pero con apoyo Puede mantener su equilibrio
ESTADO EMOCIONAL	El adulto Mayor puede mostrar mayor sensibilidad y Necesidad de apoyo emocional, pero refleja tranquilidad
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Mantener una nutricion equilibrada. Favorecer energia y bienestar diario.

QUIEN ATIENDE.

FIRMA: Sondra Reyes

NOMBRE: Sondra Reyes

IDENTIFICACION: 1121864278

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA:

NOMBRE: Ana Elisa Turriago

IDENTIFICACION: 30082353

11098

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San José	FECHA INGRESO	27-oct-2025
DIRECCIÓN	Cll 37C. 41-13	FECHA DE TOMA DE DATOS	27-oct-2025
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Sandra Milena Reyes	CARGO	Aux Enfermería

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	28711735
PRIMER NOMBRE	Ana	SEGUNDO NOMBRE	Beatriz
PRIMER APELLIDO	Jimenez	SEGUNDO APELLIDO	Gorzon
FECHA DE NACIMIENTO	16 Marzo 1950	EDAD	75 años
GRUPO POBLACIONAL	Pobreza Moderada	SEXO	Femenino
SISBEN	B7	RH	ot
ESCOLARIDAD	Bachiller	DIRECCIÓN	Calle 370 270 -12
OCUPACIÓN	Hogar	TELEFONO	3124982248

3. SALUD			
EPS	Salud total	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	Diabetis.		
MEDICAMENTOS	Metformina 500mg.		
ACTIVIDAD FISICA	SI ___X___ NO ___	CONSUMO TABADO	SI ___ NO ___X___
CONSUMO LICOR	SI ___ NO ___X___	DISCAPACIDAD	SI ___ NO ___X___
TIPO DE DISCAPACIDAD	Ninguna		

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

4. HISTORIA ALIMENTARIA			
PERSONA ENCARGADA DE LA ALIMENTACIÓN EN CASA	Ella mismo	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	3	Cereales, tubérculos	Si
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	No	Verduras, hortalizas, frutas	Si
ALIMENTOS INTOLERADOS	No	Carnes, huevos, leguminosas	Si
OBSERVACIONES: Adulto Mayor en optimas condiciones de salud		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	Si	LENGUA LISA	No
COILONIQUIA	No	ENCIAS SANGRANTES	No
UÑAS QUEBRADIZAS	No	ESMALTE MOTEADO	
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	No	ASCITIS GRADO	No
CEGUERA NOCTURNA	No	EDEMA GRADO	No
5.5 AUDITIVO		CANSANCIO	No
PERDIDA AUDITIVA	No	CUELLO INFLAMADO	No
OBSERVACIONES: Piel integra, temperatura adecuada, Debilidad muscular.			

11090

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

6. ANTROPOMETRÍA			
METODO TOMA DE PESO	Bascula	METODO TOMA DE TALLA	Metro
PESO: 45	TALLA: 151	EDAD: 75	IMC: 19.7

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
26	88	29	75	39	35	37

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: Diabetis
7.2 QUIRÚRGICOS: Histerectomia total abdominal

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	El adulto mayor presenta cambios fisicos y emocionales propios de la edad, con necesidad de apoyo conservados.
ESTADO FISICO	Conserva su capacidad funcional con fragilidad y Actitud
ESTADO EMOCIONAL	Mayor sensibilidad y necesidad de afecto pero conserva capacidad de tranquilidad y vinculo con otros
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Prevenir desnutrición Promover hidratación y habitos saludables

QUIEN ATIENDE.

FIRMA: Sandra Reyes

NOMBRE: Sandra Reyes

IDENTIFICACION: 1121864278

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA: Ana Beatriz Jimenez

NOMBRE: Ana Beatriz Jimenez

IDENTIFICACION: 28711735

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San josé	FECHA INGRESO	27-oct-2025
DIRECCIÓN	Cll 37c 41 -13	FECHA DE TOMA DE DATOS	27 - oct-2025
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Sandra Milena Reyes	CARGO	Aux enfermería

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	40 378 031
PRIMER NOMBRE	Blanca	SEGUNDO NOMBRE	Cecilia.
PRIMER APELLIDO	Sanchez	SEGUNDO APELLIDO	Rodriguez
FECHA DE NACIMIENTO	8-Marzo-1952	EDAD	73 años
GRUPO POBLACIONAL	Pobreza Extrema	SEXO	femenino
SISBEN	A2	RH	O+
ESCOLARIDAD	Primaria	DIRECCIÓN	Cr 40 37A-13 i 16
OCUPACIÓN	Hogar	TELEFONO	312 508 10 82

3. SALUD			
EPS	Caja Copi	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	Ninguno		
MEDICAMENTOS	Acetaminofen 500mg		
ACTIVIDAD FISICA	SI X NO	CONSUMO TABADO	SI _____ NO X
CONSUMO LICOR	SI _____ NO X	DISCAPACIDAD	SI _____ NO X
TIPO DE DISCAPACIDAD	Se evidencia que su miembro izquierdo superior se encuentra con dificultad de movimiento		

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

4. HISTORIA ALIMENTARIA			
PERSONA ENCARGADA DE LA ALIMENTACIÓN EN CASA	Hijo	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	3	Cereales, tubérculos	Si
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	no	Verduras, hortalizas, frutas	Si
ALIMENTOS INTOLERADOS	no	Carnes, huevos, leguminosas	Si
OBSERVACIONES: El adulto Mayor refiere consumir 3 comidas Principales		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	Si	LENGUA LISA	no
COILONIQUIA	no	ENCIAS SANGRANTES	no
UÑAS QUEBRADIZAS		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	no	ASCITIS GRADO	no
CEGUERA NOCTURNA	no	EDEMA GRADO	no
5.5 AUDITIVO		CANSANCIO	Si
PERDIDA AUDITIVA	no	CUELLO INFLAMADO	no
OBSERVACIONES: Se observa adulto Mayor orientado, con Marcha lento pero estable, Piel hidratada.			

11101

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **VALORACIÓN INICIAL**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

6. ANTROPOMETRÍA						
METODO TOMA DE PESO	Bascula		METODO TOMA DE TALLA	Metro		
PESO: 49 k	TALLA: 150		EDAD: 73 años	IMC: 21.8		
6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
26	89	29	75	39	35	37

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: Ninguno
7.2 QUIRÚRGICOS: Cirugia de rodilla, Izquierda

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Presenta posibles Corencias de energia o nutrientes Propios de la edad Pero es totalmente independiente.
ESTADO FISICO	Disminuaon de Fuerza y Resistencia movimientos mas leves y lentos Pero mantiene Funcionalidad.
ESTADO EMOCIONAL	Adulto mayor se muestra tranquilo, Con animo estable y actitud Receptiva.
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Prevenir en el adulto mayor desnutricion y enfermedades causadas por una mala alimentacion

QUIEN ATIENDE.

FIRMA: Sandra Reyes

NOMBRE: Sandra Reyes

IDENTIFICACION: 1121864270

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA:

NOMBRE: Blanca cecilia Sanchez

IDENTIFICACION: 40378031

11101

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San jose.	FECHA INGRESO	27oct-2025
DIRECCIÓN	Cll 37c 41-13	FECHA DE TOMA DE DATOS	27-oct-2025
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Sandra Milena Reyes	CARGO	Aux Enfermeria

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	21 180 381
PRIMER NOMBRE	Carmen	SEGUNDO NOMBRE	Leonilde.
PRIMER APELLIDO	Gudiño	SEGUNDO APELLIDO	//
FECHA DE NACIMIENTO	22 Enero 1957	EDAD	68 años
GRUPO POBLACIONAL	Adulto Mayor	SEXO	femenino
SISBEN	B3	RH	O+
ESCOLARIDAD	sin escolaridad	DIRECCIÓN	Cr 12-39B/06
OCUPACIÓN	Hogar	TELEFONO	3224007240

3. SALUD			
EPS	Salud total	TIPO AFILIACIÓN	subsidiado
DIAGNOSTICOS	Hipertenso		
MEDICAMENTOS	Lozartan long		
ACTIVIDAD FISICA	SI X NO	CONSUMO TABADO	SI ____ NO X
CONSUMO LICOR	SI ____ NO X	DISCAPACIDAD	SI ____ NO X
TIPO DE DISCAPACIDAD	No presento ninguna discapacidad Diagnosticado		

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

4. HISTORIA ALIMENTARIA			
PERSONA ENCARGADA DE LA ALIMENTACIÓN EN CASA	Ella misma	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	2	Cereales, tubérculos	Si
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	NO	Verduras, hortalizas, frutas	Si
ALIMENTOS INTOLERADOS	NO	Carnes, huevos, leguminosas	Si
OBSERVACIONES: Refiere beber poca agua durante el dia, Por lo que se le recomienda.		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	
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	NO	ASCITIS GRADO	NO
CEGUERA NOCTURNA	NO	EDEMA GRADO	NO
5.5 AUDITIVO		CANSANCIO	NO
PERDIDA AUDITIVA	NO	CUELLO INFLAMADO	NO
OBSERVACIONES: Presenta aspecto tranquilo, sin signos de dolor Estabilidad Fisica Conservada			

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **VALORACIÓN INICIAL**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

6. ANTROPOMETRÍA			
METODO TOMA DE PESO	Bascula	METODO TOMA DE TALLA	Metro
PESO: 45	TALLA: 1.53	EDAD: 68 años	IMC: 18.0

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
26	84	29	75	38	35	37

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: Hipertenso
7.2 QUIRÚRGICOS: Pomeroy

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Presenta ingesta adecuada, Peso estable y buena tolerancia a los alimentos
ESTADO FISICO	Se observa estable, Con movilidad conservada y signos vitales dentro de parametros normales
ESTADO EMOCIONAL	Con animo estable y buena disposicion a realizar las actividades Propuestas.
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Prevenir perdida de peso o desnutricion Estimular habitos saludables en cada comidad.

QUIEN ATIENDE.

FIRMA: Sandra Reyes

NOMBRE: Sandra Reyes

IDENTIFICACION: 1121864278

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA:

NOMBRE: Carmen Leonilde Godiño

IDENTIFICACION: 21180381

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San jose.	FECHA INGRESO	27-oct-2025
DIRECCIÓN	Cll 37c 41-13	FECHA DE TOMA DE DATOS	27-oct-2025
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Sandra Milena Reyes	CARGO	Aux Enfermeria

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	7 837.083
PRIMER NOMBRE	Carlos	SEGUNDO NOMBRE	Enrique
PRIMER APELLIDO	Castro	SEGUNDO APELLIDO	"
FECHA DE NACIMIENTO	07-agos 1941	EDAD	84
GRUPO POBLACIONAL	Adulto Mayor	SEXO	Masculino
SISBEN	B2	RH	A+
ESCOLARIDAD	Sin escolaridad	DIRECCIÓN	Colinas Cll 39 39-41
OCUPACIÓN	Hogar	TELEFONO	321 909 7244

3. SALUD			
EPS	Nueva Eps	TIPO AFILIACIÓN	subsidiada
DIAGNOSTICOS	Hipertensión		
MEDICAMENTOS	losartan long		
ACTIVIDAD FISICA	SI X NO	CONSUMO TABADO	SI ____ NO X
CONSUMO LICOR	SI ____ NO X	DISCAPACIDAD	SI X NO
TIPO DE DISCAPACIDAD	Discapacidad. Visual		

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

4. HISTORIA ALIMENTARIA			
PERSONA ENCARGADA DE LA ALIMENTACIÓN EN CASA	El mismo	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	3	Cereales, tubérculos	Si
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	NO	Verduras, hortalizas, frutas	Si
ALIMENTOS INTOLERADOS	NO	Carnes, huevos, leguminosas	Si
OBSERVACIONES: Su Seleccion de alimentos se basa mas en Constumbres y Presupuesto		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	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	NO	ASCITIS GRADO	NO
CEGUERA NOCTURNA	NO	EDEMA GRADO	NO
5.5 AUDITIVO		CANSANCIO	NO
PERDIDA AUDITIVA	NO	CUELLO INFLAMADO	NO
OBSERVACIONES: Adulto mayor Sin discapacidades y apto para realizar actividad Fisica			

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **VALORACIÓN INICIAL**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

6. ANTROPOMETRÍA						
METODO TOMA DE PESO	Bascula		METODO TOMA DE TALLA	Tallimetro		
PESO: 62	TALLA: 160		EDAD: 84	IMC: 24.2		
6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
31	99	40	82	35	35	41

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: Diagnostico Hipertension Arterial, con controles estables.
7.2 QUIRÚRGICOS: Ninguna cirugia hasta la fecha Actual.

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Muestra Ingesta adecuada y Peso estable, sin Signos visibles de desnutricion
ESTADO FISICO	Se encuentra estable, Con Movilidad funcional y signos vitales dentro de lo esperado.
ESTADO EMOCIONAL	Se muestra tranquila con buen animo y actitud Colaboradora de Participacion
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Mantener una Ingesta adecuada y equilibrada Favorecer una hidratacion suficiente durante el dia

QUIEN ATIENDE.

FIRMA: Sandra Reyes

NOMBRE: Sandra Reyes

IDENTIFICACION: 1121864278

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA: Carlos Castro

NOMBRE: Carlos Castro

IDENTIFICACION: 7837083

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San Jose	FECHA INGRESO	27-oct-2025
DIRECCIÓN	Cll 37C. 41 -13	FECHA DE TOMA DE DATOS	27-oct-2025
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Sandra Milena Reyes	CARGO	AUX Enfermeria

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	6375758
PRIMER NOMBRE	Dario	SEGUNDO NOMBRE	"
PRIMER APELLIDO	Grajales	SEGUNDO APELLIDO	"
FECHA DE NACIMIENTO	18 oct 1939	EDAD	86 años
GRUPO POBLACIONAL	Adulto Mayor	SEXO	Masculino
SISBEN	B2	RH	O+
ESCOLARIDAD	Sin Escolaridad	DIRECCIÓN	San Jose Cll 37C 41 0 15
OCUPACIÓN	Hogar	TELEFONO	3108899288

3. SALUD			
EPS	Capital Salud	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	Ninguno Diagnostico al Fecha		
MEDICAMENTOS	Ninguno		
ACTIVIDAD FISICA	SI X NO	CONSUMO TABADO	SI _____ NO X
CONSUMO LICOR	SI _____ NO X	DISCAPACIDAD	SI _____ NO X
TIPO DE DISCAPACIDAD	Discapacidad Auditiva		

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

4. HISTORIA ALIMENTARIA			
PERSONA ENCARGADA DE LA ALIMENTACIÓN EN CASA	Esposa	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	3	Cereales, tubérculos	Si
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	NO	Verduras, hortalizas, frutas	Si
ALIMENTOS INTOLERADOS	NO	Carnes, huevos, leguminosas	Si
OBSERVACIONES: adulto mayor no No reporta alergias en ningun alimento		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	Si
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: Adulto Mayor orientado, marcha lenta pero Estable			

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

6. ANTROPOMETRÍA						
METODO TOMA DE PESO	Bascula		METODO TOMA DE TALLA	Metro		
PESO: 64	TALLA: 159		EDAD: 86 años	IMC: 25.3		
6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
30	84	35	83	40	36	36

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: El adulto mayor refiere que hasta la Fecha no Padece de Ninguna enfermedad
7.2 QUIRÚRGICOS: Adulto mayor nos refiere que hasta la Fecha no le han hecho Ninguna Cirugia.

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Se observa Sereno, con animo estable y adecuada interacion con su entorno.
ESTADO FISICO	Se cuidado buena, estabilidad general con movilidad conservada y apariencia acorde a su edad
ESTADO EMOCIONAL	Se muestra atento, con animo tranquilo y adecuada Expresion de sus emociones
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Promover alimentos nutritivos segun su tolerancia

QUIEN ATIENDE.

FIRMA: Sonia Reyes

NOMBRE: Sonia Reyes

IDENTIFICACION: 1121864273

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA:

NOMBRE: Dario Grajales

IDENTIFICACION: 6375758

11108

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San Jose	FECHA INGRESO	27-oct-2025
DIRECCIÓN	Cll 37C 41-73	FECHA DE TOMA DE DATOS	28-oct-2025
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Sandra Milena Reyes	CARGO	Aux Enfermeria

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	17 353 361
PRIMER NOMBRE	Dumar	SEGUNDO NOMBRE	Ismael
PRIMER APELLIDO	Diaz	SEGUNDO APELLIDO	Zaens
FECHA DE NACIMIENTO	31-Dic-1961	EDAD	63 años
GRUPO POBLACIONAL	Adulto Mayor	SEXO	Masculino
SISBEN	B1	RH	O+
ESCOLARIDAD	Primaria	DIRECCIÓN	san jose cll 37B-40-19
OCUPACIÓN	Hogar	TELEFONO	3134567322

3. SALUD			
EPS	Caja copi	TIPO AFILIACIÓN	sobsidiado
DIAGNOSTICOS	Ninguno		
MEDICAMENTOS	Ninguno		
ACTIVIDAD FISICA	SI X NO	CONSUMO TABADO	SI _____ NO X
CONSUMO LICOR	SI _____ NO X	DISCAPACIDAD	SI _____ NO X
TIPO DE DISCAPACIDAD	Dificultad para caminar		

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

4. HISTORIA ALIMENTARIA			
PERSONA ENCARGADA DE LA ALIMENTACIÓN EN CASA	la Esposa	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	3	Cereales, tubérculos	Si
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	NO	Verduras, hortalizas, frutas	Si
ALIMENTOS INTOLERADOS	NO	Carnes, huevos, leguminosas	Si
OBSERVACIONES: Expresa gustos por los alimentos dulces lo que puede aumentar su glucosa		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	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	Si
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 Movilidad reducida con apoyo de baston para mas Seguridad			

1/109

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

6. ANTROPOMETRÍA			
METODO TOMA DE PESO	Bascula	METODO TOMA DE TALLA	Metro
PESO: 74 K	TALLA: 156	EDAD: 63	IMC: 30.4

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
31	103	40	82	35	35	44

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: Ninguno
7.2 QUIRÚRGICOS: Transplante de cadera

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Presenta buena ingesta, segun su indice de masa corporal indica sobrepeso
ESTADO FISICO	Se evidencia funcionamiento independiente de sus actividades
ESTADO EMOCIONAL	Se observa calmado, con actitud Positiva y buena disposición Para interactuar
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Mejorar habitos Saludables para mejorar su Peso adecuado Para su estatura y edad

QUIEN ATIENDE.

FIRMA: Sandra Reyes

NOMBRE: Sandra Reyes

IDENTIFICACION: 1121864270

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA:

NOMBRE: Dumar Ismael Diaz

IDENTIFICACION: 17353361

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San Jose.	FECHA INGRESO	27-oct-2025
DIRECCIÓN	Cll 37c. 41-73	FECHA DE TOMA DE DATOS	28-oct-2025
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Sandra Milena Reyes	CARGO	Aux Enfermeria

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	15254973
PRIMER NOMBRE	Elkin	SEGUNDO NOMBRE	De. Jesus
PRIMER APELLIDO	Figueroa	SEGUNDO APELLIDO	Serna
FECHA DE NACIMIENTO	23 Diciembre 1958	EDAD	66 años
GRUPO POBLACIONAL	Vulnerable.	SEXO	Masculino
SISBEN	C2	RH	At
ESCOLARIDAD	Primaria	DIRECCIÓN	Calle 37c-40-85
OCUPACIÓN	Oficios varios	TELEFONO	3203841931

3. SALUD			
EPS	Capital Salud	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	Hipertenso, Diabetis, Prostata.		
MEDICAMENTOS	Metformina, Soang, losartan Lng.		
ACTIVIDAD FISICA	SI X NO	CONSUMO TABADO	SI NO X
CONSUMO LICOR	SI NO X	DISCAPACIDAD	SI NO X
TIPO DE DISCAPACIDAD	Dificultad para Caminar		

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

4. HISTORIA ALIMENTARIA			
PERSONA ENCARGADA DE LA ALIMENTACIÓN EN CASA	El mismo	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	2	Cereales, tubérculos	Si
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	No	Verduras, hortalizas, frutas	Si
ALIMENTOS INTOLERADOS	No	Carnes, huevos, leguminosas	Si
OBSERVACIONES: Se le recomienda disminuir el consumo de azucares por su dignostico Diabetes		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	Si
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: Extremidades sin alteraciones visibles rigidez leves al Movimiento			

1111

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

6. ANTROPOMETRÍA			
METODO TOMA DE PESO	Bascula	METODO TOMA DE TALLA	Metro
PESO: 66 K	TALLA: 160	EDAD: 66	IMC: 25.4

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
30	89	35	83	43	36	36

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: Hipertenso, Diabetis, Prostata.
7.2 QUIRÚRGICOS: Dx Prostata, Adulto Mayor manifiesta estar sin Controles medicos lo Cual sele indica la importancia de Asistir a consulta medica.

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Ingesta adecuada, Peso estable y buena tolerancia alimentaria.
ESTADO FISICO	Se encuentra estable, con Movilidad Funcional y Sin Signos de malestar
ESTADO EMOCIONAL	Se muestra tranquilo, con animo estable y buena disposicion de realizar las actividades
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Mantener un estado nutricional optimo y estable.

QUIEN ATIENDE.

FIRMA: Sandra Reyes

NOMBRE: Sandra Reyes

IDENTIFICACION: 1121864270

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA:

NOMBRE: Elkin de Jesus Figueroa

IDENTIFICACION: 15254923

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San José	FECHA INGRESO	27-oct-2025
DIRECCIÓN	cll 37c 41-13	FECHA DE TOMA DE DATOS	28-oct-2025
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Sandra Reyes	CARGO	Aux Enfermeria

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	20704357
PRIMER NOMBRE	Ethel	SEGUNDO NOMBRE	Maria
PRIMER APELLIDO	Perez	SEGUNDO APELLIDO	Mahecha.
FECHA DE NACIMIENTO	30-11-1953	EDAD	72 años
GRUPO POBLACIONAL	Adulto mayor	SEXO	Femenino
SISBEN	B5	RH	A+
ESCOLARIDAD	Primaria	DIRECCIÓN	Cra 37D-24A-66 Villa Julia
OCUPACIÓN	Vendedora Ambulante	TELEFONO	3204835519

3. SALUD			
EPS	Sanitas	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	Ninguno		
MEDICAMENTOS	ninguno		
ACTIVIDAD FISICA	SI ___x___ NO	CONSUMO TABADO	SI _____ NO X
CONSUMO LICOR	SI _____ NO X	DISCAPACIDAD	SI _____ NO X
TIPO DE DISCAPACIDAD	No presento ninguna discapacidad.		

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

4. HISTORIA ALIMENTARIA

		FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
PERSONA ENCARGADA DE LA ALIMENTACIÓN EN CASA	Ella Misma	GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	3	Cereales, tubérculos	Si
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	NO	Verduras, hortalizas, frutas	Si
ALIMENTOS INTOLERADOS	NO	Carnes, huevos, leguminosas	Si
OBSERVACIONES: No reporta alergias y se le recomienda el consumo de agua a diario.		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	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	NO	ASCITIS GRADO	NO
CEGUERA NOCTURNA	NO	EDEMA GRADO	NO
5.5 AUDITIVO		CANSANCIO	NO
PERDIDA AUDITIVA	NO	CUELLO INFLAMADO	NO
OBSERVACIONES: Buena postura, y marcha no necesita apoyo para hacer sus actividades diarias			

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **VALORACIÓN INICIAL**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

6. ANTROPOMETRÍA			
METODO TOMA DE PESO	Bascula	METODO TOMA DE TALLA	tallimetro
PESO: 64	TALLA: 160	EDAD: 72 años	IMC: 25.0

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
29	104	35	75	35	35	35

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: Hipertensión.
7.2 QUIRÚRGICOS: Manifiesto no tener ningun Procedimiento quirurgico hasta el momento.

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Presenta buena ingesta de alimentos, su indice de masa muscular corporal esta adecuado
ESTADO FISICO	Se evidencia funcionamiento independiente de sus actividades
ESTADO EMOCIONAL	Se observa calmada, con actitud Positiva y buena disposicion para interactuar
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Mejorar habitos Saludables para Mejorar su alimentacion y ingesta de agua

QUIEN ATIENDE.

FIRMA: Sandra Reyes

NOMBRE: Sandra Reyes

IDENTIFICACION: 1121864278

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA:

NOMBRE: Ethel Maria Perez

IDENTIFICACION: 20704357

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San Jose	FECHA INGRESO	27-oct-2025
DIRECCIÓN	calle 37c 41-13	FECHA DE TOMA DE DATOS	28-oct-2025
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Sandra Milena Reyes	CARGO	AUX Enfermeria

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	41 888 804
PRIMER NOMBRE	fabiola	SEGUNDO NOMBRE	"
PRIMER APELLIDO	Rios	SEGUNDO APELLIDO	Guerra
FECHA DE NACIMIENTO	25 febrero 1948	EDAD	77 años
GRUPO POBLACIONAL	Pobreza extrema	SEXO	femenino
SISBEN	A2	RH	B+
ESCOLARIDAD	Sin Escolaridad	DIRECCIÓN	colinas Cll 37 39-35
OCUPACIÓN	Hogar	TELEFONO	320 4125 10 44

3. SALUD			
EPS	Caja copi	TIPO AFILIACIÓN	subsidiada
DIAGNOSTICOS	Hipertensa.		
MEDICAMENTOS	losartan long		
ACTIVIDAD FISICA	SI _____ NO X	CONSUMO TABADO	SI _____ NO X
CONSUMO LICOR	SI _____ NO X	DISCAPACIDAD	SI _____ NO X
TIPO DE DISCAPACIDAD	Dificultad para caminar		

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

4. HISTORIA ALIMENTARIA			
PERSONA ENCARGADA DE LA ALIMENTACIÓN EN CASA	hija	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	3	Cereales, tubérculos	Si
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	no	Verduras, hortalizas, frutas	Si
ALIMENTOS INTOLERADOS	no	Carnes, huevos, leguminosas	Si
OBSERVACIONES: Se le recomienda Consultar con su medico ya que se encuentra en sobrepeso		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	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	Si
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: Adulto mayor presenta dificultad para caminar por si solo, requiere de apoyo para su desplasamiento con uso de baston			

1115

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

6. ANTROPOMETRÍA						
METODO TOMA DE PESO	Bascula		METODO TOMA DE TALLA	Metro		
PESO: 98	TALLA: 155		EDAD: 77 años	IMC: 40.8		
6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
37	126	42	78	43	37	44

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: Hipertensión
7.2 QUIRÚRGICOS: Apendicitis

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Presenta apetito moderado y habitos saludables Se le indica valoración por nutrición por Sobrepeso
ESTADO FISICO	Se observa Postura estable, con signos leves de Fatigo durante actividades Prolongadas
ESTADO EMOCIONAL	Adulto mayor se encuentra y se muestra muy tranquilo receptivo expresando con claridad su sentimientos.
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Promover habitos Constantes y mejorar su calidad de vida en cuanto a la nutrición diario

QUIEN ATIENDE.

FIRMA: Sonia Reyes

NOMBRE: Sonia Reyes

IDENTIFICACION: 1121864278

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA:

NOMBRE: Fabiola Rios

IDENTIFICACION: 41888804

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **VALORACIÓN INICIAL**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San Jose	FECHA INGRESO	27-oct-2025
DIRECCIÓN	Cll 37c 41-13	FECHA DE TOMA DE DATOS	28-oct-2025
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Sandra Reyes	CARGO	Aux Enfermeria

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	21225910
PRIMER NOMBRE	Fabiola	SEGUNDO NOMBRE	//
PRIMER APELLIDO	Rodrigue	SEGUNDO APELLIDO	Hernandez
FECHA DE NACIMIENTO	15 Junio 1950	EDAD	75 años
GRUPO POBLACIONAL	Adulto Mayor	SEXO	Femenino
SISBEN	B1	RH	O+
ESCOLARIDAD	Primaria	DIRECCIÓN	Cll 37c 40-10
OCUPACIÓN	Hogar	TELEFONO	3223104728

3. SALUD			
EPS	Capital Salud	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	Hipertension		
MEDICAMENTOS	losartan long		
ACTIVIDAD FISICA	SI __x__ NO ____	CONSUMO TABADO	SI ____ NO x
CONSUMO LICOR	SI ____ NO x	DISCAPACIDAD	SI __x__ NO ____
TIPO DE DISCAPACIDAD	Dificultad Para Caminar		

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

4. HISTORIA ALIMENTARIA			
PERSONA ENCARGADA DE LA ALIMENTACIÓN EN CASA	Ella misma	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	3	Cereales, tubérculos	Si
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	NO	Verduras, hortalizas, frutas	Si
ALIMENTOS INTOLERADOS	NO	Carnes, huevos, leguminosas	Si
OBSERVACIONES: Adulto Mayor con Sobrepeso lo cual Se le recomienda Cambiar Sus habitos alimentarios		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	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: Adulto Mayor con dificultad para caminar requiere de apoyo de baston para su seguridad.			

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

6. ANTROPOMETRÍA						
METODO TOMA DE PESO	Bascula		METODO TOMA DE TALLA	Metro		
PESO: 91 K	TALLA: 165		EDAD: 75 años	IMC: 33.4		
6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
39	121	39	80	37	38	35

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

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Se observa Sobrepeso Segun su Indice de masa Corporal, Se le recomienda mejorar su actividad Fisica
ESTADO FISICO	El adulto mayor manifiesta dolor en sus extremidades lo cual requiere de apoyo de baston para movilizarse
ESTADO EMOCIONAL	Refiere momentos de preocupación Pero mantiene buena actitud y disposición para Participar
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Mejorar Calidad Nutricional de las Comidas diarias

QUIEN ATIENDE.

FIRMA: Sandra Reyes

NOMBRE: Sandra Reyes

IDENTIFICACION: 1121864278

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA:

NOMBRE: Fabiola Rodriguez H

IDENTIFICACION: 21225910

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San Jose.	FECHA INGRESO	27-oct-2025
DIRECCIÓN	Cll 37C 41 - 13	FECHA DE TOMA DE DATOS	28-oct-2025
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Sandra Milena Reyes	CARGO	Aux Enfermería

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	40 369 949
PRIMER NOMBRE	Gladys	SEGUNDO NOMBRE	"
PRIMER APELLIDO	Monsalve	SEGUNDO APELLIDO	"
FECHA DE NACIMIENTO	25 Mayo 1949	EDAD	76 años
GRUPO POBLACIONAL	Pobreza extrema	SEXO	femenino
SISBEN	A4	RH	O+
ESCOLARIDAD	sin escolaridad	DIRECCIÓN	cll 37c 21313 91
OCUPACIÓN	Hogar	TELEFONO	312 454 91 43

3. SALUD			
EPS	Nueva EPS	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	Hipertenso		
MEDICAMENTOS	Nifedipino 30mg		
ACTIVIDAD FISICA	SI _____ NO X	CONSUMO TABADO	SI _____ NO X
CONSUMO LICOR	SI _____ NO X	DISCAPACIDAD	SI _____ NO X
TIPO DE DISCAPACIDAD	Dificultad para caminar		

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

4. HISTORIA ALIMENTARIA			
PERSONA ENCARGADA DE LA ALIMENTACIÓN EN CASA	la hija	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	3	Cereales, tubérculos	Si
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	No	Verduras, hortalizas, frutas	Si
ALIMENTOS INTOLERADOS	No	Carnes, huevos, leguminosas	Si
OBSERVACIONES: Adulto Mayor acepto sin ninguna novedad, toda clase de alimentos menos los lacteos		Azucares	Si
		Lácteos	No

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	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	Si
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	No	CUELLO INFLAMADO	No
OBSERVACIONES: Adulto Mayor con dificultad para caminar usa Apoyo de baston, para su mejor estabilidad			

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

6. ANTROPOMETRÍA						
METODO TOMA DE PESO	Bascula		METODO TOMA DE TALLA	Tallimetro		
PESO: 54	TALLA: 140		EDAD: 76 años	IMC: 27.6		
6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
28	102	34	70	34	29	34

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: Hipertensión
7.2 QUIRÚRGICOS: Corazon Abierto, Apendicitis.

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Ingesta adecuada, aunque requiere de refuerzo de Hidratación y porciones balanceadas Para mejorar su salud
ESTADO FISICO	Requiere de apoyo ocasional Para actividades que demanden Mayor esfuerzo
ESTADO EMOCIONAL	Expresa emociones de manera adecuada y Mantiene una actitud Positiva Frente alo Vida.
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Impulsar elecciones alimentarias Saludables y Adaptadas a su tolerancia.

QUIEN ATIENDE.

FIRMA: Sandra Reyes

NOMBRE: Sandra Reyes

IDENTIFICACION: 1121864278

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA:

NOMBRE: Gladys Monsalve

IDENTIFICACION: 40 369 949

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San José	FECHA INGRESO	27-oct-2025
DIRECCIÓN	Cll 37C 41-73	FECHA DE TOMA DE DATOS	28-oct-2025
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Sandra Reyes	CARGO	Aux Enfermeria

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	21 233 232
PRIMER NOMBRE	Isabel	SEGUNDO NOMBRE	//
PRIMER APELLIDO	Ayala	SEGUNDO APELLIDO	triana
FECHA DE NACIMIENTO	24 octubre 1955	EDAD	70 años
GRUPO POBLACIONAL	Pobreza Extrema	SEXO	Femenino
SISBEN	As	RH	A+
ESCOLARIDAD	Sin Escolaridad	DIRECCIÓN	Calle 39A 39-14
OCUPACIÓN	Hogar	TELEFONO	3228988696

3. SALUD			
EPS	Capital Salud	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	Ninguno		
MEDICAMENTOS	Ninguno		
ACTIVIDAD FISICA	SI ___X___ NO ___	CONSUMO TABADO	SI ___ NO ___X___
CONSUMO LICOR	SI ___ NO ___X___	DISCAPACIDAD	SI ___ NO ___X___
TIPO DE DISCAPACIDAD	Ninguna		

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **VALORACIÓN INICIAL**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

4. HISTORIA ALIMENTARIA			
PERSONA ENCARGADA DE LA ALIMENTACIÓN EN CASA	Ella misma	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	3	Cereales, tubérculos	Si
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	no	Verduras, hortalizas, frutas	Si
ALIMENTOS INTOLERADOS	no	Carnes, huevos, leguminosas	Si
OBSERVACIONES: Beneficiario no presenta alteraciones alimentarias		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	Si	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	Si
AGRIETADA	no	COSTILLAS PROMINENTES	Si
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: Adulto Mayor sin ninguna limitacion Fisica, Independiente para realizar sus actividades.			

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

6. ANTROPOMETRÍA			
METODO TOMA DE PESO	Bascula	METODO TOMA DE TALLA	Metro
PESO: 50	TALLA: 150	EDAD: 70	IMC: 22.7

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
29	99	35	91	49	35	32

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

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Se evidencia apetito Variable, pero acepta la Mayoría de los alimentos que se le brindan.
ESTADO FISICO	Mantiene desplazamiento autonomo, aquien le interesa ayudar o Participar.
ESTADO EMOCIONAL	Se muestra tranquila y receptivo, con buena disposición para trabajar en lo propuesto por el personal.
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Impulsar elecciones nutricionales saludables y adaptadas a su tolerancia

QUIEN ATIENDE.

FIRMA: Sandra Reyes

NOMBRE: Sandra Reyes

IDENTIFICACION: 1121864278

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA:

NOMBRE: Isabela Mala Triana

IDENTIFICACION: 21933232

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San Jose	FECHA INGRESO	27-oct-2025
DIRECCIÓN	Cll 37c -41-13	FECHA DE TOMA DE DATOS	28-oct-2025
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Sandra Milena Reyes	CARGO	Aux. Enfermera.

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	3288767
PRIMER NOMBRE	Jose	SEGUNDO NOMBRE	Tobias
PRIMER APELLIDO	Rojas	SEGUNDO APELLIDO	Morales
FECHA DE NACIMIENTO	08-Dic 1941	EDAD	84 años
GRUPO POBLACIONAL	Adulto Mayor	SEXO	Mascolino
SISBEN	B4	RH	O+
ESCOLARIDAD	Primaria	DIRECCIÓN	San Jose Cra 37B-08
OCUPACIÓN	Hogar	TELEFONO	3246745021

3. SALUD			
EPS	Capital Salud	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	Hipertension		
MEDICAMENTOS	losartan Long		
ACTIVIDAD FISICA	SI ___X___ NO _____	CONSUMO TABADO	SI _____ NO X
CONSUMO LICOR	SI _____ NO X	DISCAPACIDAD	SI _____ NO X
TIPO DE DISCAPACIDAD	No presenta ningun tipo de Discapacidad		

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

4. HISTORIA ALIMENTARIA			
PERSONA ENCARGADA DE LA ALIMENTACIÓN EN CASA	El mismo	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	03	Cereales, tubérculos	Si
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	NO	Verduras, hortalizas, frutas	Si
ALIMENTOS INTOLERADOS	NO	Carnes, huevos, leguminosas	Si
OBSERVACIONES: Adulto Mayor no Presenta Intolerancia a ningun alimento		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	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	NO	ASCITIS GRADO	NO
CEGUERA NOCTURNA	NO	EDEMA GRADO	NO
5.5 AUDITIVO		CANSANCIO	No
PERDIDA AUDITIVA	Si	CUELLO INFLAMADO	NO
OBSERVACIONES: Adulto mayor Independiente, autonomo de realizar sus actividades diarias			

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

6. ANTROPOMETRÍA						
METODO TOMA DE PESO	Bascula		METODO TOMA DE TALLA	Metro		
PESO: 66	TALLA: 164		EDAD: 84 años	IMC: 24.5		
6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
30	104	37	83	NO	38	35

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS:
Adulto Mayor nos Refiere ser hipertenso con controles Medicos
7.2 QUIRÚRGICOS:
Nos Refiere que hasta la fecha no le han realizado ningun Procedimiento Quirurgico

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Ingesta adecuada de alimentos, sin intolerancia Se le Sugiere refuerzo de ogus.
ESTADO FISICO	Mantiene desplazamiento autonomo, aunque presenta Signos de fragilidad leve.
ESTADO EMOCIONAL	Mantiene actitud colaboradora y disfruta del acompañamiento grupal
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Impulsar elecciones alimentarias Saludables y adaptados a su tolerancia.

QUIEN ATIENDE.

FIRMA: Sandra Reyes

NOMBRE: Sandra Reyes

IDENTIFICACION: 1118642178

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA:

NOMBRE: Jose Tobias Rojas

IDENTIFICACION: 3288767

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San José	FECHA INGRESO	27-oct-2025
DIRECCIÓN	Calle 37c. 41-13	FECHA DE TOMA DE DATOS	28-oct-2025
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Sandra Reyes	CARGO	Aux Enfermera

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	17324025
PRIMER NOMBRE	Jose	SEGUNDO NOMBRE	Dumar
PRIMER APELLIDO	Herrera	SEGUNDO APELLIDO	Castañeda
FECHA DE NACIMIENTO	02 Junio 1961	EDAD	64 años
GRUPO POBLACIONAL	Adulto Mayor	SEXO	Masculino
SISBEN	B6	RH	Ot
ESCOLARIDAD	Sin Escolarda	DIRECCIÓN	Cll 23-20-04
OCUPACIÓN	Oficios Varios	TELEFONO	3246745021

3. SALUD			
EPS	Sanitas	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	Ninguno		
MEDICAMENTOS	Ninguno		
ACTIVIDAD FISICA	SI X NO	CONSUMO TABADO	SI ____ NO X
CONSUMO LICOR	SI X NO	DISCAPACIDAD	SI X NO
TIPO DE DISCAPACIDAD	Cognitiva		

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

4. HISTORIA ALIMENTARIA			
PERSONA ENCARGADA DE LA ALIMENTACIÓN EN CASA	El mismo	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	3	Cereales, tubérculos	Si
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	NO	Verduras, hortalizas, frutas	Si
ALIMENTOS INTOLERADOS	NO	Carnes, huevos, leguminosas	Si
OBSERVACIONES: Adulto Mayor acepta bien la alimentacion sin novedad		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	Si	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: Piel integra, temperatura normal, reflejos y fuerza disminuidos			

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

6. ANTROPOMETRÍA						
METODO TOMA DE PESO	Dascula		METODO TOMA DE TALLA	Tallimetro		
PESO: 79	TALLA: 180		EDAD: 64 años	IMC: 24.4		
6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
30	104	37	89	49	41	30

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: Paciente refiere no tener diagnosticos Medicos.
7.2 QUIRÚRGICOS: Cirugia en los 2 ojos por cataratas

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	
ESTADO FISICO	Se evidencia Movilidad conservada, Independiente Participativo, y alegre.
ESTADO EMOCIONAL	Mantiene animo estable y disposicion para interactuar con su grupo de companeros
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Mantener una dieta equilibrada Segun su tolerancia.

QUIEN ATIENDE.

FIRMA: Santa Reyes

NOMBRE: Santa Reyes

IDENTIFICACION: 1121864278

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA:

NOMBRE: Jose omar Herrera

IDENTIFICACION: 17324825

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San José	FECHA INGRESO	27-oct-2025
DIRECCIÓN	Cll 37C 41 -73	FECHA DE TOMA DE DATOS	29-oct-2025
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Sandra Reyes	CARGO	Aux Enfermera.

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	3294068
PRIMER NOMBRE	Jorge	SEGUNDO NOMBRE	Augusto
PRIMER APELLIDO	Leon	SEGUNDO APELLIDO	Romero
FECHA DE NACIMIENTO	11-oct-1945	EDAD	80 años
GRUPO POBLACIONAL	Adulto mayor	SEXO	Masculino
SISBEN	B1	RH	A+
ESCOLARIDAD	Sin escolaridad	DIRECCIÓN	cll 37-41-35
OCUPACIÓN	Hogar	TELEFONO	3108899288

3. SALUD			
EPS	nueva Eps	TIPO AFILIACIÓN	Sobsidiada
DIAGNOSTICOS	Sin Diagnosticos medicos		
MEDICAMENTOS	Acetaminofen 500mg		
ACTIVIDAD FISICA	SI _____ NO X	CONSUMO TABADO	SI _____ NO X
CONSUMO LICOR	SI _____ NO X	DISCAPACIDAD	SI _____ NO X
TIPO DE DISCAPACIDAD	No presenta discapacidad		

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

4. HISTORIA ALIMENTARIA			
PERSONA ENCARGADA DE LA ALIMENTACIÓN EN CASA	El mismo	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	2	Cereales, tubérculos	Si
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	No	Verduras, hortalizas, frutas	Si
ALIMENTOS INTOLERADOS	No	Carnes, huevos, leguminosas	Si
OBSERVACIONES: Adulto mayor con una alimentación saludable		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	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	No	CUELLO INFLAMADO	No
OBSERVACIONES: Adulto Mayor con leve dificultad para caminar, requiere de apoyo de bastón para su desplazamiento			

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

6. ANTROPOMETRÍA						
METODO TOMA DE PESO	Bascola		METODO TOMA DE TALLA	metro		
PESO: 45	TALLA: 159		EDAD: 80 años	IMC: 20.0		
6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
26	80	29	70	39	35	26

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS:
Sin diagnosticos Medicos
7.2 QUIRÚRGICOS:
Adulto mayor manifiesta no tener Cirugias

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Apariencia nutricional adecuada, con habitos Estables
ESTADO FISICO	Presenta limitaciones leves en fuerza equilibrio pero se mantiene colaborador y activo
ESTADO EMOCIONAL	Se muestra Sereno, receptivo y abierto al acompañamiento.
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Promover hidratacion de alimentos frescos y Variados

QUIEN ATIENDE.

FIRMA: Sandra Reyes

NOMBRE: Sandra Reyes

IDENTIFICACION: 1121864278

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA:

NOMBRE: Jorge Augusto Leon Romero

IDENTIFICACION: 3294068

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San Jose	FECHA INGRESO	27-oct-2025
DIRECCIÓN	Cll 37c -41-73	FECHA DE TOMA DE DATOS	29-oct-2025
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Sandra Milena Reyes	CARGO	Aux Enfermeria

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	21240760
PRIMER NOMBRE	Luz	SEGUNDO NOMBRE	Alcira
PRIMER APELLIDO	Gutierrez	SEGUNDO APELLIDO	Rincon
FECHA DE NACIMIENTO	20 julio 1961	EDAD	64 años
GRUPO POBLACIONAL	Adulto Mayor	SEXO	femenino
SISBEN	B3	RH	A+
ESCOLARIDAD	Primaria	DIRECCIÓN	Cra 37D 27Bis 12
OCUPACIÓN	Hogar	TELEFONO	320 2388327

3. SALUD			
EPS	Caja copi	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	Cancer de piel		
MEDICAMENTOS	tramadol 10mg		
ACTIVIDAD FISICA	SI X NO	CONSUMO TABADO	SI ____ NO X
CONSUMO LICOR	SI ____ NO X	DISCAPACIDAD	SI ____ NO X
TIPO DE DISCAPACIDAD	Ninguna		

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **VALORACIÓN INICIAL**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

4. HISTORIA ALIMENTARIA			
PERSONA ENCARGADA DE LA ALIMENTACIÓN EN CASA	Hija	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	3	Cereales, tubérculos	Si
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	NO	Verduras, hortalizas, frutas	Si
ALIMENTOS INTOLERADOS	NO	Carnes, huevos, leguminosas	Si
OBSERVACIONES: Adulto Mayor con un Sobrepeso grado 2 lo cual se le dan recomendaciones		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	Si	LENGUA LISA	NO
COILONIQUIA	NO	ENCIAS SANGRANTES	NO
UÑAS QUEBRADIZAS		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	
OBSERVACIONES: Beneficiaria con dificultad para caminar, Manifiesta dolor.			

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

6. ANTROPOMETRÍA							
METODO TOMA DE PESO	Bascula			METODO TOMA DE TALLA	Metro		
PESO: 64	TALLA: 154			EDAD: 64 años	IMC: 27		
6.1 TOMA DE MEDIDAS							
CIRCUNFERENCIA				LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA		ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
30	104	34		75	42	37	41

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: Cancer de piel con erupción en rostro
7.2 QUIRÚRGICOS: Muestra patologica de piel

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Presenta sobrepeso, se le recomienda realizar actividad fisica y mejorar su alimentación diario
ESTADO FISICO	Muestra desgaste fisico propio de la edad aunque conserva autonomia para hacer sus cosas
ESTADO EMOCIONAL	Se observa emocionalmente estable, con buena respuesta al escucha.
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Mantener una dieta balanceada segun su tolerancia.

QUIEN ATIENDE.

FIRMA: Santa Reyes

NOMBRE: Santa Reyes

IDENTIFICACION: 1121364278

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA:

NOMBRE: Luz Alcira Gutierrez

IDENTIFICACION: 21240760

11130

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San José	FECHA INGRESO	27-oct-2025
DIRECCIÓN	cll 37c 41-17	FECHA DE TOMA DE DATOS	29-oct-2025
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Sandra Milena Reyes	CARGO	Aux Enfermeria

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	758628
PRIMER NOMBRE	Luis	SEGUNDO NOMBRE	Carlos
PRIMER APELLIDO	Betancur	SEGUNDO APELLIDO	II
FECHA DE NACIMIENTO	21 Diciembre 1937	EDAD	88 años
GRUPO POBLACIONAL	Pobreza Moderada	SEXO	Masculino
SISBEN	B1	RH	O+
ESCOLARIDAD	Primario	DIRECCIÓN	cra 38-37A B1517 San Jose.
OCUPACIÓN	Desempleado	TELEFONO	3123908639

3. SALUD			
EPS	Caja Copi	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	Ningun diagnostico medico		
MEDICAMENTOS	Ninguno		
ACTIVIDAD FISICA	SI X NO	CONSUMO TABADO	SI ____ NO X
CONSUMO LICOR	SI ____ NO X	DISCAPACIDAD	SI ____ NO X
TIPO DE DISCAPACIDAD	NO tiene discapacidad		

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

4. HISTORIA ALIMENTARIA			
PERSONA ENCARGADA DE LA ALIMENTACIÓN EN CASA	El mismo	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	4	Cereales, tubérculos	Si
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	NO	Verduras, hortalizas, frutas	Si
ALIMENTOS INTOLERADOS	NO	Carnes, huevos, leguminosas	Si
OBSERVACIONES: Beneficario sin Ninguna alteración alimentaria.		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	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	Si
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	NO
OBSERVACIONES: Adulto Mayor Sin complicacion para su desplazamiento, Independiente			

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **VALORACIÓN INICIAL**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

6. ANTROPOMETRÍA							
METODO TOMA DE PESO	Bascula			METODO TOMA DE TALLA	Tallimetro		
PESO: 64	TALLA: 174			EDAD: 88	IMC: 21.1		
6.1 TOMA DE MEDIDAS							
CIRCUNFERENCIA				LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA		ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
30	92	36		87	48	38	38

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: Adulto Mayor no padece de ningun diagnostico Medico
7.2 QUIRÚRGICOS: Adulto Mayor refiere que no ha tenido cirugias

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Apariencia Nutricional adecuado con habitos estables para Su edad.
ESTADO FISICO	Se observa postura algo encorvada y marcha lenta pero estable y Segura.
ESTADO EMOCIONAL	Muestra afecto y buen trato con los demas Compañeros con un animo Calmado.
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Mantener una dieta equilibrada Segun su tolerancia

QUIEN ATIENDE.

FIRMA: Sandra Reyes

NOMBRE: Sandra Reyes

IDENTIFICACION: 1121861278

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA:

NOMBRE: Luis Carlos Betancur

IDENTIFICACION: 7508628

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San Jose	FECHA INGRESO	27-oct-2025
DIRECCIÓN	Cll 37C 41 - 13	FECHA DE TOMA DE DATOS	29-oct-2025
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Sandra Milena Reyes	CARGO	Aux Enfermera.

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	21219075
PRIMER NOMBRE	Maria	SEGUNDO NOMBRE	Hermencia
PRIMER APELLIDO	Gaitan	SEGUNDO APELLIDO	Santiago
FECHA DE NACIMIENTO	16-nov 1943	EDAD	82 años
GRUPO POBLACIONAL	Adulto mayor	SEXO	Femenino
SISBEN	B4	RH	B+
ESCOLARIDAD	Primaria	DIRECCIÓN	cll 37C 40-32
OCUPACIÓN	Hogar	TELEFONO	3219097244

3. SALUD			
EPS	Capital Salud	TIPO AFILIACIÓN	Sobsidiado
DIAGNOSTICOS	Adulto Mayor manifiesta no tener Patologias		
MEDICAMENTOS	Sin Medicación		
ACTIVIDAD FISICA	SI __X__ NO ____	CONSUMO TABADO	SI ____ NO X
CONSUMO LICOR	SI ____ NO X	DISCAPACIDAD	SI ____ NO X
TIPO DE DISCAPACIDAD	No Presenta Ningun tipo de discapacidad		

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

4. HISTORIA ALIMENTARIA			
PERSONA ENCARGADA DE LA ALIMENTACIÓN EN CASA	Ella misma	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	03	Cereales, tubérculos	Si
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	NO	Verduras, hortalizas, frutas	Si
ALIMENTOS INTOLERADOS	NO	Carnes, huevos, leguminosas	Si
OBSERVACIONES: Adulto Mayor sin complicaciones alimentarias		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	Si	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	Si
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 evidencia buena postura, disposición a realizar sus propias actividades sin ningun obstaculo			

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

6. ANTROPOMETRÍA						
METODO TOMA DE PESO	Bascula		METODO TOMA DE TALLA	Metro		
PESO: 59	TALLA: 1.50		EDAD: 82 años	IMC: 22,1		
6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
26	98	38	81	35	37	38

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: Sin Patologias Diagnosticadas
7.2 QUIRÚRGICOS: Cirugia de cataratos en los dos ojos

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Se evidencia alimentacion suficiente aunque se le aconseja incorporar el consumo de frutas
ESTADO FISICO	Se evidencia Movilidad Conservada, Participativa Segun sus Capacidades.
ESTADO EMOCIONAL	Refleja tranquilidad, aunque ocacionalmente se persive pensativa.
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Asegurar horarios regulares de alimentacion y una buena alimentacion Saludable.

QUIEN ATIENDE.

FIRMA: Sonia Reyes

NOMBRE: Sonia Reyes

IDENTIFICACION: 1121864278

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA:

NOMBRE: Maria Hermenia Gaitan

IDENTIFICACION: 21219075

1154

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San Jose	FECHA INGRESO	27-oct-2025
DIRECCIÓN	Cll 37C - 41 - 13	FECHA DE TOMA DE DATOS	29-oct-2025
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Sandra Milena Reyes	CARGO	Aux Enfermeria

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	4262789
PRIMER NOMBRE	Marco	SEGUNDO NOMBRE	Antonio
PRIMER APELLIDO	Salazar	SEGUNDO APELLIDO	Caceres
FECHA DE NACIMIENTO	12 Mayo 1941	EDAD	84 años
GRUPO POBLACIONAL	Pobreza Moderada	SEXO	Masculino
SISBEN	B2	RH	B+
ESCOLARIDAD	Primaria	DIRECCIÓN	cll37C 40-32
OCUPACIÓN	Hogar	TELEFONO	3238213464

3. SALUD			
EPS	EPS famisanar	TIPO AFILIACIÓN	subsidiado
DIAGNOSTICOS	Hipertensión Arterial		
MEDICAMENTOS	losartan long		
ACTIVIDAD FISICA	SI X NO	CONSUMO TABADO	SI ____ NO X
CONSUMO LICOR	SI ____ NO X	DISCAPACIDAD	SI X NO ____
TIPO DE DISCAPACIDAD	Discapacidad Fisica, Auditiva.		

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

4. HISTORIA ALIMENTARIA			
PERSONA ENCARGADA DE LA ALIMENTACIÓN EN CASA	Hijo	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	3	Cereales, tubérculos	Si
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	NO	Verduras, hortalizas, frutas	Si
ALIMENTOS INTOLERADOS	NO	Carnes, huevos, leguminosas	Si
OBSERVACIONES: Se le recomienda la ingesta de una buena hidratación		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	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	Si
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: Adulto mayor requier apoyo de baston para su desplazamiento o realizar sus actividades			

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

6. ANTROPOMETRÍA							
METODO TOMA DE PESO	Bascula			METODO TOMA DE TALLA	Metro		
PESO: 62 K	TALLA: 1.64			EDAD: 84 años	IMC: 23.1		
6.1 TOMA DE MEDIDAS							
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD				
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA	
26	98	38	81	35	37	39	

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS:
Hipertensión Arterial
7.2 QUIRÚRGICOS:
Adulto Mayor manifiesta que se le realizo Cirugia Ocular

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Presenta Peso adecuado Segun su Indice de Masa Caporal, Apariencia adecuada.
ESTADO FISICO	Se evidencia Movilidad Conservada con apoyo de baston, Participa Segun Sus capacidades
ESTADO EMOCIONAL	Se observa emocionalmente estable con buena respuesta al escucha
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	fomentar ingestas completas y adecuadas durante el dia o dia

QUIEN ATIENDE.

FIRMA: Sandra Reyes

NOMBRE: Sandra Reyes

IDENTIFICACION: 1121864273

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA:

NOMBRE: Marco Antonio Salazar

IDENTIFICACION: 4262789

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San Jose	FECHA INGRESO	27-oct-2025
DIRECCIÓN	Cll 37C 41-13	FECHA DE TOMA DE DATOS	29-oct-2025
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Sandra Milena Reyes	CARGO	Aux Enfermería

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	2214808
PRIMER NOMBRE	Maria	SEGUNDO NOMBRE	Inez.
PRIMER APELLIDO	Cepeda	SEGUNDO APELLIDO	"
FECHA DE NACIMIENTO	12-Ener 1940	EDAD	85 años
GRUPO POBLACIONAL	Pobreza moderada	SEXO	femenino
SISBEN	B7	RH	B+
ESCOLARIDAD	sin escolaridad.	DIRECCIÓN	Cll 37 40-85
OCUPACIÓN	Hogar	TELEFONO	3105193157

3. SALUD			
EPS	Caja copi	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	Sin patologias diagnosticadas		
MEDICAMENTOS	No toma ningun medicamento.		
ACTIVIDAD FISICA	SI _____ NO X	CONSUMO TABADO	SI _____ NO X
CONSUMO LICOR	SI _____ NO X	DISCAPACIDAD	SI _____ NO X
TIPO DE DISCAPACIDAD	Adulto Mayor no tiene ninguna discapacidad		

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

4. HISTORIA ALIMENTARIA			
PERSONA ENCARGADA DE LA ALIMENTACIÓN EN CASA	Ella misma	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	3	Cereales, tubérculos	Si
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	NO	Verduras, hortalizas, frutas	Si
ALIMENTOS INTOLERADOS	NO	Carnes, huevos, leguminosas	Si
OBSERVACIONES: Expresa gustos por la alimentación dulces lo que se le recomienda disminuir		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	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	NO	ASCITIS GRADO	NO
CEGUERA NOCTURNA	NO	EDEMA GRADO	NO
5.5 AUDITIVO		CANSANCIO	Si
PERDIDA AUDITIVA	NO	CUELLO INFLAMADO	NO
OBSERVACIONES: Extremidades sin alteraciones visibles			

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

6. ANTROPOMETRÍA							
METODO TOMA DE PESO	Bascolá			METODO TOMA DE TALLA	Metro		
PESO: 66	TALLA: 150			EDAD: 85 años	IMC: 29.3		
6.1 TOMA DE MEDIDAS							
CIRCUNFERENCIA				LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA	
30	104	34	75	42	37	39	

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS:
Sin patologia diagnosticada
7.2 QUIRÚRGICOS:
Sin Cirugias hasta la Fecha

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Apariencia nutricional adecuada, con habitos estables
ESTADO FISICO	Se evidencia Movilidad Conservada con ciertos apoyos participo segun sus capacidades
ESTADO EMOCIONAL	Refleja tranquilidad, aunque ocasionalmente se persibe pensativo
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Mantener una dieta equilibrada Segun tolerancia

QUIEN ATIENDE.

FIRMA: Sandra Reyes

NOMBRE: Sandra Reyes

IDENTIFICACION: 1121864278

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA:

NOMBRE: Maria [illegible] cepeda

IDENTIFICACION: 2214808

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San José	FECHA INGRESO	27-oct-2025
DIRECCIÓN	cll 37c 41-13	FECHA DE TOMA DE DATOS	29-oct-2025
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Sandra Milena Reyes	CARGO	Aux Enfermeria

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	24764320
PRIMER NOMBRE	Noelba	SEGUNDO NOMBRE	//
PRIMER APELLIDO	Rodriguez	SEGUNDO APELLIDO	Grajales
FECHA DE NACIMIENTO	31 Marzo 1964	EDAD	61
GRUPO POBLACIONAL	Pobreza Moderada	SEXO	Femenino
SISBEN	B3	RH	A+
ESCOLARIDAD	Primaria	DIRECCIÓN	cll 26 -37 -03
OCUPACIÓN	Hogar	TELEFONO	3227023309

3. SALUD			
EPS	Coosalud Cosi	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	Sin diagnosticos, no presento ninguna molestia		
MEDICAMENTOS	No toma ningun Medicamento hasta la fecha		
ACTIVIDAD FISICA	SI X NO	CONSUMO TABADO	SI ____ NO X
CONSUMO LICOR	SI X NO	DISCAPACIDAD	SI ____ NO X
TIPO DE DISCAPACIDAD	Adulto Mayor no presento ninguna discapacidad		

	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **VALORACIÓN INICIAL**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

4. HISTORIA ALIMENTARIA			
PERSONA ENCARGADA DE LA ALIMENTACIÓN EN CASA	Ella misma	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	3	Cereales, tubérculos	Si
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	NO	Verduras, hortalizas, frutas	Si
ALIMENTOS INTOLERADOS	NO	Carnes, huevos, leguminosas	Si
OBSERVACIONES: Adulto mayor no presenta alteraciones en su alimentación		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	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	NO	ASCITIS GRADO	NO
CEGUERA NOCTURNA	NO	EDEMA GRADO	NO
5.5 AUDITIVO		CANSANCIO	NO
PERDIDA AUDITIVA	NO	CUELLO INFLAMADO	NO
OBSERVACIONES: Respiración regular, no se evidencian signos de dolor			

CONTRATO 2121 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025
NIT. 901.999.838-0

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

6. ANTROPOMETRÍA							
METODO TOMA DE PESO	Bascula			METODO TOMA DE TALLA	Metro		
PESO: 54	TALLA: 145			EDAD: 61 años	IMC: 24.7		
6.1 TOMA DE MEDIDAS							
CIRCUNFERENCIA				LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA		ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
32	85	34		76	37	34	39

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS:
Adulto Mayor con excelente estado de Salud no tiene ningun diagnostico para resaltar
7.2 QUIRÚRGICOS:
Cesorea.

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Alimentacion adecuada peso estable para su edad
ESTADO FISICO	Se observa orientada, con movilidad conservada y Marcha estable para su edad
ESTADO EMOCIONAL	Expresa su buen animo y apertura para Interactuar con sus Compañeros de grupo
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Mantener hidratacion adecuada sobre el dia.

QUIEN ATIENDE.

FIRMA: Sandra Reyes

NOMBRE: Sandra Reyes

IDENTIFICACION: 1121864279

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA:

NOMBRE: Noelba Rodriguez

IDENTIFICACION: 24764320