	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 37 C 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	2909917
PRIMER NOMBRE	Omar	SEGUNDO NOMBRE	H
PRIMER APELLIDO	Villalba	SEGUNDO APELLIDO	Chamorro
FECHA DE NACIMIENTO	24-abril-1943	EDAD	82 años
GRUPO POBLACIONAL	Pobreza Moderada	SEXO	Masculino
SISBEN	B1	RH	O+
ESCOLARIDAD	Primaria	DIRECCIÓN	Cra 37D-39B-47 Salle
OCUPACIÓN	Hogar	TELEFONO	3239452026

3. SALUD			
EPS	Coosalud Capi	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	Parkinson		
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	Parkinson, Movimientos Involuntarios.		

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	Nadie	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	04	Cereales, tubérculos	Si
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	NO	Verduras, hortalizas, frutas	Si
ALIMENTOS INTOLERADOS	NO	Carnes, huevos, leguminosas	Si
OBSERVACIONES: Manifiesta disminución de apetito, especialmente en su diario vivir		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: Buen aseo personal tono muscular bajo tolera actividad Fisica, con pausas activas			

77747

	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:	70 K	TALLA:	173	EDAD:	82	IMC:	23.4
6.1 TOMA DE MEDIDAS							
CIRCUNFERENCIA				LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA		ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
29	99	35		91	49	41	40

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: Parkinson
7.2 QUIRÚRGICOS: Sin procedimientos quirurgicos hasta la Fecha

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Mantiene buen estado nutricional con hidratacion apropiada
ESTADO FISICO	Se observa orientado con movilidad conservada necesita de apoyo de baston para calidad de vida
ESTADO EMOCIONAL	Expresa buen animo y apertura para interatuar con otras adultas mayores en el centro vida.
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Motivar a una alimentacion mas Saludable

QUIEN ATIENDE.

FIRMA: Sandra Reyes

NOMBRE: Sandra Reyes

IDENTIFICACION: 1112651218

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA:

NOMBRE: Omar Villalba Chamorro

IDENTIFICACION: 2909917

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	5 867 810
PRIMER NOMBRE	Ramiro	SEGUNDO NOMBRE	"
PRIMER APELLIDO	Malambo	SEGUNDO APELLIDO	Tique.
FECHA DE NACIMIENTO	04 febrero 1954	EDAD	71 años
GRUPO POBLACIONAL		SEXO	Masculino
SISBEN	B4	RH	O+
ESCOLARIDAD	sin escolaridad	DIRECCIÓN	cll 37c 41-53
OCUPACIÓN	desempleado	TELEFONO	3118959028

3. SALUD			
EPS	caja copi	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	EPOC		
MEDICAMENTOS	Sin medicación		
ACTIVIDAD FISICA	SI X NO	CONSUMO TABADO	SI _____ NO X
CONSUMO LICOR	SI _____ NO X	DISCAPACIDAD	SI _____ NO
TIPO DE DISCAPACIDAD	No presenta 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	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: Reporta que Presenta dificultad para masticar		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: Respiración regular, no se evidencia signos de dolor al realizar actividad física.			

	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	TALLA: 157	EDAD: 71	IMC: 19.9

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: Epoc Enfermedad pulmonar obstrutiva cronica
7.2 QUIRÚRGICOS: Sin procedimientos quirurgicos hasta la Fecha.

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Mantiene buen estado nutricional con hidratacion Apropiada
ESTADO FISICO	Muestra cansancio rapido, aunque participa con disposicion en las actividades Propuestas.
ESTADO EMOCIONAL	Presenta leve preocupacion pero se mantiene Comunicativo y dispuesto a la participacion
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Mantener su alimentacion con frutas, y alimentos Saludables

QUIEN ATIENDE.

FIRMA: Sandra Reyes

NOMBRE: Sandra Reyes

IDENTIFICACION: 1121864278

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA:

NOMBRE: Ramiro Malambo Tique

IDENTIFICACION: 5869810

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	30-oct-2025
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Sandra Milena Reyes	CARGO	Aux enfermeria

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula.	NÚMERO	21046962
PRIMER NOMBRE	Rosalba	SEGUNDO NOMBRE	"
PRIMER APELLIDO	lavado	SEGUNDO APELLIDO	Romero
FECHA DE NACIMIENTO	23-Mayo 1964	EDAD	61 años
GRUPO POBLACIONAL	Pobreza moderada	SEXO	femenino
SISBEN	B1	RH	O+
ESCOLARIDAD	Primaria	DIRECCIÓN	cr37B-39B-44
OCUPACIÓN	Hogar	TELEFONO	311 2488130

3. SALUD			
EPS	Caja Copi	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiada
DIAGNOSTICOS	Sin Patologias Diagnosticadas.		
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 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	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: Se le recomienda implementar una alimentación mas balanceadas.		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	no
OBSERVACIONES: Adulto mayor con disposicion de realizar sus Propias actividades, sin ayuda de nadie.			

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: 53 K	TALLA: 147.		EDAD: 61	IMC: 24.5		
6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
26	86	37	75	43	39	35

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: Sin Diagnosticos Medicos hasta la Fecha Informa Adulto Mayor.
7.2 QUIRÚRGICOS: Sin procedimientos quirurgicos

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Come porciones pequeñas, pero SUficientes para Mantener Su buen habito alimentario.
ESTADO FISICO	Presenta fuerza y energia Moderadas, participativo un poco individualista pero trata de Incluirse
ESTADO EMOCIONAL	Se muestra participativo, Calmada, tranquila receptiva.
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Estimular habitos Saludables y horarios regulares de comida.

QUIEN ATIENDE.

FIRMA: Sandra Reyes

NOMBRE: Sandra Reyes

IDENTIFICACION: 1121864278

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA:

NOMBRE: Rosalba Lozada

IDENTIFICACION: 21046962

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	30-Oct-2025
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Sandra Milena Reyes	CARGO	Aux Enfermeria

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	210372215
PRIMER NOMBRE	Ruby	SEGUNDO NOMBRE	Maria
PRIMER APELLIDO	Ortiz	SEGUNDO APELLIDO	//
FECHA DE NACIMIENTO	16-Enero 1950	EDAD	75 años
GRUPO POBLACIONAL	Pobreza Extrema	SEXO	femenino
SISBEN	A4	RH	B+
ESCOLARIDAD	Sin escolaridad	DIRECCIÓN	San Jose Cll 59A 46-89
OCUPACIÓN	Hogar	TELEFONO	3118959028

3. SALUD			
EPS	Capital salud	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiada
DIAGNOSTICOS	Hipertension Arterial		
MEDICAMENTOS	Sin Medicacion ni Controles medicos		
ACTIVIDAD FISICA	SI _____ NO X	CONSUMO TABADO	SI _____ NO X
CONSUMO LICOR	SI _____ NO X	DISCAPACIDAD	SI _____ NO X
TIPO DE DISCAPACIDAD	No tiene discapacidades		

	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: Acepta bien los preparaciones caseros y alimentos brindados		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	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		CUELLO INFLAMADO	no
OBSERVACIONES: Adulto Mayor orientado, Marcha lenta pero estable; Piel integro y 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: 73	TALLA: 167			EDAD: 75	IMC: 26.2		
6.1 TOMA DE MEDIDAS							
CIRCUNFERENCIA				LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA		ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
35	104	37		85	43	42	39

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: Hipertensión Arterial
7.2 QUIRÚRGICOS: No le han realizado Ninguna cirugia

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Presenta apetito adecuado y peso estable para su edad
ESTADO FISICO	Presenta Movilidad Conservada aunque Con algunos Signos de cansancio
ESTADO EMOCIONAL	Mantiene animo estable, aunque expresa nostalgia Rabia, por algunos momentos vividos.
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Mejorar variabilidad de alimentos incluyendo mas frutas, verduras, agua.

QUIEN ATIENDE.

FIRMA: Sandra Reyes

NOMBRE: Sandra Reyes

IDENTIFICACION: 1121864278

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA:

NOMBRE: Ruby Maria Ortiz

IDENTIFICACION: 40372215

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	30-oct-2025
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Sandra Milena Reyes	CARGO	Aux Enfermeria

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	3916750
PRIMER NOMBRE	Samuel	SEGUNDO NOMBRE	Antonio
PRIMER APELLIDO	Salgado	SEGUNDO APELLIDO	"
FECHA DE NACIMIENTO	08-Mayo 1941	EDAD	84 años
GRUPO POBLACIONAL	Adulto Mayor	SEXO	Masculino
SISBEN	A5	RH	O+
ESCOLARIDAD	Sin escolaridad	DIRECCIÓN	cl 37-40-95
OCUPACIÓN	Hogar	TELEFONO	3206715905

3. SALUD			
EPS	Nueva Eps	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	Sin Diagnosticos medicos		
MEDICAMENTOS	Acetaminofen Saong		
ACTIVIDAD FISICA	SI _____ NO X	CONSUMO TABADO	SI _____ NO X
CONSUMO LICOR	SI _____ NO X	DISCAPACIDAD	SI _____ NO X
TIPO DE DISCAPACIDAD	Sin 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	la Sobrina	GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	2	Cereales, tubérculos	Si
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	no	Verduras, hortalizas, frutas	Si
ALIMENTOS INTOLERADOS	no	Carnes, huevos, leguminosas	Si
OBSERVACIONES: No reporta intoleracia a ningun alimentos		Azucares	Si
		Lácteos	Si

5. EXAMEN FÍSICO

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

OBSERVACIONES: Buen aseo Personal, tono muscular bajo, tolera todo tipo de actividad.

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: 70	TALLA:		EDAD: 84	IMC:			
6.1 TOMA DE MEDIDAS							
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD				
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA	
29	99	35	91	219	211	210	

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: Sin diagnosticar Medicos
7.2 QUIRÚRGICOS: No le han realizado ningun procedimiento

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Estado nutricional aceptable, con necesidad de reformar y incluir los frutas, verduras, agua.
ESTADO FISICO	Se observa alerta y Orientado, con marcha estable Colabora adecuada Mente.
ESTADO EMOCIONAL	Se muestra tranquilo, conservado y dispuesto a participar.
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Favorecer porciones adecuadas y evitar saltos de comidas al dia.

QUIEN ATIENDE.

FIRMA: Sonia Reyes

NOMBRE: Sonia Reyes

IDENTIFICACION: 1121864278

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA:

NOMBRE: Samuel Antonio Salgado

IDENTIFICACION: 321 6750

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 2ll - 13	FECHA DE TOMA DE DATOS	30-oct-2025
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Sandra Milena Reyes	CARGO	Aux Enfermeria

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	20.494.769
PRIMER NOMBRE	Teresa	SEGUNDO NOMBRE	//
PRIMER APELLIDO	Piñeros	SEGUNDO APELLIDO	//
FECHA DE NACIMIENTO	15-oct 1938	EDAD	93 años
GRUPO POBLACIONAL	Pobreza moderada	SEXO	femenino
SISBEN	B3	RH	AB+
ESCOLARIDAD	Primaria	DIRECCIÓN	Calle 39BIS-46-17
OCUPACIÓN	Hogar	TELEFONO	3158585988

3. SALUD			
EPS	Nueva EPS	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	Colesterol Alto		
MEDICAMENTOS	Sin Medicación		
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	Una vecina	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	3	Cereales, tubérculos	Si
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	No	Verduras, hortalizas, frutas	No
ALIMENTOS INTOLERADOS	No	Carnes, huevos, leguminosas	Si
OBSERVACIONES: El adulto mayor refiere consumir sus alimentos irregulares		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	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: Postura encorbada, Movimientos leves, Mucosos hidratados			

11151

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: 148.			EDAD: 93 años	IMC: 27.4		
6.1 TOMA DE MEDIDAS							
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD				
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA	
27	107	31	68	38	37	35	

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: Colesterol Alto
7.2 QUIRÚRGICOS: Adulta Mayor refiere no tener ninguna Cirugia hasta la Fecha

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Presenta apetito adecuado y Peso estable Para su edad.
ESTADO FISICO	Se observa alerta y orientado, con marcha lenta Pero estable, colabora Con las actividades.
ESTADO EMOCIONAL	Se observa Reservada, Pero receptiva al Acompañamiento
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Mantener Peso Estable y Promover elecciones Saludables

QUIEN ATIENDE.

FIRMA: Sandra Reyes

NOMBRE: Sandra Reyes

IDENTIFICACION: 1121864278

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA:

NOMBRE: Teresa Piñeros

IDENTIFICACION: 20 494 769

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	30-oct-2025
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Sandra Milena Reyes	CARGO	Auxi Enfermería

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	21235710
PRIMER NOMBRE	Mayerli	SEGUNDO NOMBRE	"
PRIMER APELLIDO	Jimenez	SEGUNDO APELLIDO	Angel
FECHA DE NACIMIENTO	06-sept-1956	EDAD	69 años
GRUPO POBLACIONAL	Adulto Mayor	SEXO	Femenino
SISBEN	C4	RH	B+
ESCOLARIDAD	Bachiller	DIRECCIÓN	Br libertadores cll 38A-46 62
OCUPACIÓN	Hogar	TELEFONO	3103097364

3. SALUD			
EPS	Capital Salud	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	Hemiplegia lado izquierdo		
MEDICAMENTOS	losartan 5mg, Acetaminofen, lovastatna.		
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	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 con deficit de 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	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 cono hemiplogia uso de silla de ruedas			

11153

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: 148		EDAD: 69	IMC: 20.5			
6.1 TOMA DE MEDIDAS							
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD				
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA	
28	87	32	82	38	35	32	

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: Hemiplogia lado izquierdo
7.2 QUIRÚRGICOS: Sin procedimientos quirurgicos ala Fecha.

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Refiere disminución ocasional del apetito, pero acepta los alimentos Ofrecidos.
ESTADO FISICO	Se evidencia postura encorbada apoyo para el desplazamiento y uso de Silla de ruedas.
ESTADO EMOCIONAL	Mantiene el animo estable, aunque expresa nostalgia en algunos momentos por su Condición
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	fomentar Ingestas regulares y balanceadas Priorizando proteina y buena hidratación

QUIEN ATIENDE.

FIRMA: Sandra Reyes

NOMBRE: Sandra Reyes

IDENTIFICACION: 1121864278

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA:

NOMBRE: Mayeli Jimenez Angel

IDENTIFICACION: 2123510

11154

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	30-oct-2025
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Sandra Milena Reyes	CARGO	Aux Enfermeria

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	17321712
PRIMER NOMBRE	Otto	SEGUNDO NOMBRE	Uerner
PRIMER APELLIDO	Prieto	SEGUNDO APELLIDO	Segura
FECHA DE NACIMIENTO	21 octubre 1961	EDAD	64 años
GRUPO POBLACIONAL	Pobreza Moderada	SEXO	Masculino
SISBEN	B1	RH	A+
ESCOLARIDAD	Primaria	DIRECCIÓN	C137A38-37
OCUPACIÓN	Hogar	TELEFONO	No tiene

3. SALUD			
EPS	Capital Salud	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	Artrosis degenerativa, Ansiedad		
MEDICAMENTOS	NO		
ACTIVIDAD FISICA	SI _____ NO X	CONSUMO TABADO	SI _____ NO X
CONSUMO LICOR	SI _____ NO X	DISCAPACIDAD	SI X NO
TIPO DE DISCAPACIDAD	Adulto mayor con dificultad para movilizarse por si solo		

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	no
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	no	Verduras, hortalizas, frutas	si
ALIMENTOS INTOLERADOS	no	Carnes, huevos, leguminosas	si
OBSERVACIONES: no presenta ninguna complicación con su alimentación.		Azucares	no
		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 con apoyo de bastón			

11155

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: 72	TALLA: 175			EDAD: 64	IMC: 23.5		
6.1 TOMA DE MEDIDAS							
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD				
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA	
32	104	37	89	49	41	38	

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: Artrosis degenerativa, Ansiedad
7.2 QUIRÚRGICOS: Extracion de riñon Izquierdo

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Evaluar el riesgo Nutricional del adulto mayor donde se le Suguere Implementar Consumo de verduras
ESTADO FISICO	El adulto Mayor refleja dificultad para caminar usa apoyo de baston, manifiesta tener perdida de equilibrio
ESTADO EMOCIONAL	El adulto mayor es aislado del grupo de adultos mayores, es ocioso, depresivo.
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Mantener una nutricion equilibrada para Favorecer Su energia y bienestar diario

QUIEN ATIENDE.

FIRMA: Sandra Reyes

NOMBRE: Sandra Reyes

IDENTIFICACION: 1121864278

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA:

NOMBRE: Otto Deiner Prieto

IDENTIFICACION: 17321712

	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: Sin complicaciones en su alimentacion diaria		Azucares	Si
		Lácteos	Si

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

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San José	FECHA INGRESO	27-oct-2025
DIRECCIÓN	cll 37 c 41 - 13	FECHA DE TOMA DE DATOS	31-oct-2025
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Sandra Milena Reyes	CARGO	Aux Enfermeria

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	40380281
PRIMER NOMBRE	LuzMila	SEGUNDO NOMBRE	//
PRIMER APELLIDO	Tumaco	SEGUNDO APELLIDO	Villalobos
FECHA DE NACIMIENTO	27-sep-1962	EDAD	63 años
GRUPO POBLACIONAL	Adulto mayor	SEXO	Femenino
SISBEN	B4	RH	O+
ESCOLARIDAD	Primaria	DIRECCIÓN	San Jose. cll 37 39A 82-104
OCUPACIÓN	Hogar	TELEFONO	3219291905

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	Ninguna		

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: 55	TALLA: 156		EDAD: 63	IMC: 22.6		
6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
26	86	37	75	43	39	35

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS:
Adulta mayor no Presenta ninguna Patologia diagnosticada Por medicina general
7.2 QUIRÚRGICOS:
Ponerop, Cesareo.

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Se observo hidratada y con ingesta regular durante el dia de agua, su estado nutricional es bueno
ESTADO FISICO	Se observo alerta y orientada, con marcha estable Colabora adecuadamente en las actividades
ESTADO EMOCIONAL	Se muestra tranquila, conservador dispuesta de Participación en el centro vida.
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Mantener peso estable y promover elecciones Saludables

QUIEN ATIENDE.

FIRMA: Sandra Reyes

NOMBRE: Sandra Reyes

IDENTIFICACION: 1121864278

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA:

NOMBRE: Luz Mila Tenorio

IDENTIFICACION: 40980281

	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	31-oct-2025
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Sandra Reyes	CARGO	Aux Enfermeria

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	21221020
PRIMER NOMBRE	Teresa	SEGUNDO NOMBRE	de Jesus
PRIMER APELLIDO	Hernandez	SEGUNDO APELLIDO	de Herrera
FECHA DE NACIMIENTO	01 octubre 1942	EDAD	83 años
GRUPO POBLACIONAL	Pobreza Moderada	SEXO	Femenino
SISBEN	B6	RH	O+
ESCOLARIDAD	Primaria	DIRECCIÓN	Cra 32A 26A-19-20 Maizaro
OCUPACIÓN	Hogar	TELEFONO	3115645745

3. SALUD			
EPS	Capital salud	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	Hipertensión		
MEDICAMENTOS	losartan 25mg		
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	No
ALIMENTOS INTOLERADOS	NO	Carnes, huevos, leguminosas	No
OBSERVACIONES: Adulto Mayor nos refiere que se esta complementando Con Ensure		Azucares	NO
		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	Si	CUELLO INFLAMADO	NO
OBSERVACIONES: Realiza sus actividades independientes sin apoyo de nadie. es receptiva, alegre			

	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: 60K	TALLA: 1.60	EDAD: 83.	IMC: 23.4

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
27	108	31	69	38	36	32

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: Hipertension
7.2 QUIRÚRGICOS: Apendicitis, hernia ombilical.

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Estado nutricional aceptable con necesidad de consumo frutas, verduras, agua.
ESTADO FISICO	Se observa alerta y orientado, con Marcha lento Pero Estable, colabora en las actividades
ESTADO EMOCIONAL	Se muestra tranquilo conservador y dispuesto a Participar en todo lo relacionado.
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Favorecer Porciones adecuadas y evitar Desnutrición

QUIEN ATIENDE.

FIRMA: Sandra Reyes

NOMBRE: Sandra Reyes

IDENTIFICACION: 1121864278

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA: Teresa

NOMBRE: Teresa de Jesus Hernandez

IDENTIFICACION: 21221020

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	31-oct-2025
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Sandra Milena Reyes	CARGO	Aux Enfermeria

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	21 237 312
PRIMER NOMBRE	TULL	SEGUNDO NOMBRE	Emma
PRIMER APELLIDO	Romero	SEGUNDO APELLIDO	Rodriguez
FECHA DE NACIMIENTO	03- enero 1956	EDAD	69 años
GRUPO POBLACIONAL	Adulto mayor	SEXO	femenino
SISBEN	A4	RH	O+
ESCOLARIDAD	Primaria	DIRECCIÓN	Calle 37-39A-15
OCUPACIÓN	Hogar	TELEFONO	3229073711

3. SALUD			
EPS	Capital Salud	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	Sin Patologias Diagnosticadas		
MEDICAMENTOS	No toma 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 Discapacidades		

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 no Presenta alteracion en su alimentacion diaria		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 ninguna dificultad Para realizar sus actividades Por Sus propios Medios			

	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: 57	TALLA: 152		EDAD: 69	IMC: 24.7		
6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
32	92	37	85	41	38	35

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: Sin Patologías Diagnosticados
7.2 QUIRÚRGICOS: Manifiesta que no le han realizado Procedimientos quirurgicos

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	El adulto Mayor presenta cambios Fisicos y Emocionales propios de la edad.
ESTADO FISICO	Conserva su Capacidad Funcional con Fragilidad y Sedtud
ESTADO EMOCIONAL	Mayor Sensibilidad y necesidad de afecto para Conserva su capacidad de tranquilidad
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Prevenir desnutrición Promover habitos de hidratación y habitos Saludables

QUIEN ATIENDE.

FIRMA: Santa Reyes

NOMBRE: Santa Reyes

IDENTIFICACION: 1128464278

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA:

NOMBRE: Tull Emma Romero

IDENTIFICACION: 21237312

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	31-oct-2025
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Sandra Milena Reyes	CARGO	Aux Enfermeria

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
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
GRUPO POBLACIONAL	Adulto Mayor	SEXO	Masculino
SISBEN	B7	RH	A+
ESCOLARIDAD	Primaria	DIRECCIÓN	Cl 37-38A-23
OCUPACIÓN	Vendedor Ambulante	TELEFONO	3115645745

3. SALUD			
EPS	Capital Salud	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	Sin diagnostico		
MEDICAMENTOS	Sin Medicación		
ACTIVIDAD FISICA	SI __Y__ NO ____	CONSUMO TABADO	SI ____ NO X
CONSUMO LICOR	SI ____ NO X	DISCAPACIDAD	SI ____ NO X
TIPO DE DISCAPACIDAD	NO Presenta 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	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 sin Intoleracia alguna, en la alimentacion		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		CUELLO INFLAMADO	no

OBSERVACIONES: Beneficario no presenta limitaciones para realizar sus propias 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: 66	TALLA: 165			EDAD: 72	IMC: 20.0		
6.1 TOMA DE MEDIDAS							
CIRCUNFERENCIA				LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA		ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
28	88	29		78	41	38	39

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: Sin Diagnosticos Medicos
7.2 QUIRÚRGICOS: No Presenta ningun procedimiento quirurgico

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Presenta ingesta adecuada, peso estable, y buena Hidración con los alimentos
ESTADO FISICO	Se observa estable con movilidad Conservada. y Signos dentro de los parametros estables
ESTADO EMOCIONAL	Con animo estable y buena disposición al realizar las actividades propuestas.
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Prevenir perdida de peso o desnutrición estimular buenos habitos Saludables

QUIEN ATIENDE.

FIRMA: Sonia Reyes

NOMBRE: Sonia Reyes

IDENTIFICACION: 1121886278

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA:

NOMBRE: Martha Alvaro Castellanos

IDENTIFICACION: 13827262

	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	31-oct-2025
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Sonia Reyes	CARGO	Aux Enfermería

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	52870668
PRIMER NOMBRE	Leonor	SEGUNDO NOMBRE	—
PRIMER APELLIDO	Bermudez	SEGUNDO APELLIDO	—
FECHA DE NACIMIENTO	08-Nov-1956	EDAD	69 años
GRUPO POBLACIONAL	Adulto mayor	SEXO	Femenino
SISBEN	B3	RH	O-
ESCOLARIDAD	Sin Escolaridad	DIRECCIÓN	Cl 37#39A-75
OCUPACIÓN	Desempleada	TELEFONO	3219097244

3. SALUD			
EPS	Capital Salud	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	Paciente renal		
MEDICAMENTOS	Hemodialisis		
ACTIVIDAD FISICA	SI _____ NO X	CONSUMO TABADO	SI _____ NO X
CONSUMO LICOR	SI _____ NO X	DISCAPACIDAD	SI _____ NO X
TIPO DE DISCAPACIDAD	Fisica.		

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	No
OBSERVACIONES: No presenta ninguna intolerancia, pero manifiesta que su Presupuesto no le alcanza para proteina		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: No refleja ninguna limitación 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: 60	TALLA: 151	EDAD: 69	IMC: 26.3

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
28	87	31	80	40	30	35

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: Paciente renal
7.2 QUIRÚRGICOS: Cateterismo

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	El adulto mayor Presenta combios Fisicos y emocionales propios a su edad
ESTADO FISICO	Conserva su capacidad funcional con fragilidad y actitud
ESTADO EMOCIONAL	Mayor sensibilidad y necesida de afecto pero Conserva tranquilidad y Vinculo afectivo
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Prevenir desnutricion Proporcionar hidratacion y habitos Saludables.

QUIEN ATIENDE.

FIRMA: Sandra Reyes

NOMBRE: Sandra Reyes

IDENTIFICACION: 1121864278.

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA:

NOMBRE: Leonor Bermudez

IDENTIFICACION: 52870668

UNIÓN TEMPORAL
ADULTO MAYOR
2025

PRIMER INFORME ENFERMERIA DEL CENTRO VIDA INDUSTRIAL

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 **INFORME DE ACTIVIDADES AUXILIAR DE ENFERMERIA**	**UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025**

1. DATOS GENERALES

FECHA INFORME	14/11/2025
PERIODO INFORME	24/10/2025 – 14/11/2025
CENTRO VIDA	INDUSTRIAL
NOMBRE TECNICO	ANDREA PAOLA MENDEZ BONILLA
CARGO	AUXILIAR DE ENFERMERIA

2. OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL	Contribuir a la atención integral de los adultos mayores en condiciones de vulnerabilidad y abandono social, mediante la ejecución de actividades asistenciales y de apoyo en salud dentro de la modalidad **CENTRO VIDA EL INDUSTRIAL** del municipio Villavicencio del departamento del Meta, promoviendo el bienestar físico y emocional de los beneficiarios.
OBJETIVOS ESPECIFICOS	✓ 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.	Realicé el diligenciamiento completo del formato de inscripción a centro vida de cada adulto mayor, revisando minuciosamente la información y anexando los soportes requeridos. Procuré que todos los registros quedaran legibles, sin tachaduras ni enmendaduras, garantizando un proceso claro y transparente. **VER EVIDENCIA 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.	Di apertura las hojas de vida de los beneficiarios siguiendo el cronograma establecido. En cada caso elaboré la valoración inicial con precisión, respetando el formato institucional y evitando cualquier tipo de corrección visible.
Diligenciar las bitácoras de seguimiento de cada adulto	Las bitácoras se hacen con una frecuencia aproximada de 30 días, por lo cual aún no se ha diligenciado el primer formato de bitácora.

	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

mayor, sin tachaduras ni enmendaduras, según el cronograma establecido para esto.	
Mantener la custodia de la documentación de los adultos mayores, procurando su archivo individual.	Mantuve bajo resguardo la documentación de cada beneficiario, archivándola de manera individual y organizada, asegurando que estuviera disponible en caso de requerirse para revisión o actualización.
Brindar atención básica en salud a los adultos mayores beneficiarios del programa, así como asistencia en casos de necesitar primeros auxilios.	Brindé atención básica en salud a los adultos mayores, atendiendo necesidades cotidianas y respondiendo oportunamente a situaciones que requirieron primeros auxilios, actuando de manera prudente y siguiendo los protocolos establecidos.
Realizar controles básicos de salud, como toma de signos vitales, control de peso y otros parámetros, según necesidad y orientación profesional.	Realicé tomas de signos vitales, control de peso y demás parámetros necesarios, de acuerdo con las necesidades observadas y bajo la orientación del personal profesional encargado. Todos los registros fueron consignados con precisión. **VER EVIDENCIA 4.2**
Apoyar en actividades de autocuidado de los adultos mayores, asegurando condiciones de dignidad, respeto y bienestar.	Acompañé a los adultos mayores en actividades de autocuidado, promoviendo un ambiente de respeto, dignidad y bienestar. Presté apoyo respetuoso en tareas como alimentación, higiene y movilidad cuando fue necesario.
Llevar registros diarios y detallados de las atenciones prestadas como alimentación y demás.	Llevé registros detallados de las atenciones diarias prestadas, incluyendo alimentación y demás servicios suministrados, garantizando que la información estuviera completa y actualizada.
Informar inmediatamente al contratante las novedades que se presenten, con el respectivo diligenciamiento del formato.	Durante el presente periodo no se presentaron novedades para reportar.
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.	En el **CENTRO VIDA INDUSTRIAL** se desarrollaron acciones orientadas a mejorar la calidad de vida mediante estrategias de promoción y prevención, acompañando a los adultos mayores en el fortalecimiento de su salud física, emocional y social. Tales como: 1. Charla sobre tensión arterial 2. Charla sobre el dengue 3. Charla sobre la fiebre amarilla **VER EVIDENCIA 4.3, 4.4 Y 4.5**
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.	Fomenté un ambiente de respeto entre el equipo de trabajo y procuré siempre un trato digno y cordial hacia los adultos mayores, promoviendo la armonía dentro del Centro Vida. **VER EVIDENCIAS 4.6**
Procurar un ambiente sano, evitando la contaminación visual y auditiva en las instalaciones del centro vida.	Contribuí al mantenimiento de un ambiente saludable, evitando la contaminación visual y auditiva dentro de las instalaciones, y promoviendo buenas prácticas de orden y limpieza.
Verificar que los treinta y cinco (35) beneficiarios del	Verifiqué diariamente que los 35 beneficiarios recibieran sus alimentos en los horarios establecidos:

	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

programa reciban los alimentos en los horarios establecidos, así: Refrigerio am: 8:00 am, ración almuerzo 12:00pm, refrigerio pm: 3:00pm	• Refrigerio AM: 8:00 a.m. • Almuerzo: 12:00 p.m. • Refrigerio PM: 3:00 p.m. Realicé observaciones y acompañamiento en cada horario.
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.	Estuve atenta a posibles signos de alerta o deterioro en la salud de los beneficiarios y en el presente periodo no se presentó ningún signo de alerta.
Colaborar con el equipo interdisciplinario (gerontólogo, psicólogos, nutricionistas, manipuladoras, instructores de manualidades y educadores físicos) para garantizar una atención integral a los beneficiarios.	Trabajé de manera articulada con el equipo interdisciplinario (gerontólogo, psicología, nutrición, manipuladoras, instructores y educadores físicos), contribuyendo a una atención integral y coordinada para los adultos mayores. **VER EVIDENCIA 4.7**
No trasladar a los adultos mayores fuera de las instalaciones centro vida, sin previa autorización del contratante.	Respeté estrictamente la directriz de no trasladar a los adultos mayores fuera del Centro Vida sin previa autorización del contratante.
Procurar la custodia de los elementos que integran el centro vida asignado.	Fui cuidadosa con los elementos institucionales del Centro Vida, haciendo uso responsable de ellos y evitando su deterioro o pérdida.
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 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	Cumplí con la permanencia en el Centro Vida durante todo el tiempo en que los beneficiarios recibieron atención, acompañando las actividades programadas y garantizando atención continua y oportuna.

	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

del cumplimiento del objeto contractual.	
Realizar la afiliación y pago de aportes mensual al sistema general en salud, pensión y riesgos laborales.	Realicé la afiliación y pago mensual de los aportes al sistema general de salud, pensión y riesgos laborales conforme a la normatividad.
Guardar estricta confidencialidad respecto a la información personal, médica y social de los adultos mayores atendidos.	Guardé total confidencialidad respecto a la información personal, médica y social de los adultos mayores, cumpliendo con la reserva que exige el servicio.
Mantener una conducta ética, respetuosa y profesional, fomentando un ambiente de trato digno, cordial y empático con los beneficiarios.	Mantuve una conducta ética, respetuosa y profesional, fomentando un trato empático y cordial hacia los beneficiarios y hacia todo el equipo de trabajo.
Rendir informes periódicos de ejecución, incluyendo evidencias del servicio prestado, según lo solicite la Unión Temporal.	Entregué informes periódicos de ejecución, acompañados de las evidencias requeridas por la Unión Temporal y conforme a los lineamientos que Unión Temporal establecen.
Observar rigurosamente las normas que le fije la Unión Temporal para la realización de la labor a que se refiere el presente contrato.	Observé y cumplí rigurosamente todas las normas e instrucciones impartidas por la Unión Temporal para la adecuada realización de mis funciones.
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.	Respeté plenamente la reserva de las informaciones recibidas en el ejercicio de mi labor, divulgándolas únicamente cuando existió autorización expresa.
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.	Ejecuté personalmente todas las actividades asignadas, siguiendo cuidadosamente las instrucciones impartidas por la Unión Temporal o por sus representantes.
Cuidar permanentemente los intereses de la Unión Temporal.	Actué de manera comprometida en el cuidado de los intereses de la Unión Temporal, procurando siempre el cumplimiento del objeto contractual.
Programar diariamente sus actividades y asistir a las reuniones que efectúe la Unión Temporal a las cuales hubiere sido citado.	Organicé mis actividades diarias de acuerdo con las necesidades del servicio y asistí puntualmente a las reuniones convocadas por la Unión Temporal.
Observar completa armonía y comprensión con los beneficiarios, con sus superiores y compañeros de	Mantener relaciones armoniosas con los beneficiarios, superiores y compañeros fue una prioridad, procurando siempre un clima de respeto, comprensión y colaboración mutua.

trabajo, en sus relaciones personales y en la ejecución de su labor.	
Cumplir permanentemente con espíritu de lealtad, colaboración y disciplina con la Unión Temporal.	Cumplí mis funciones con disciplina, lealtad y sentido de colaboración, atendiendo con responsabilidad las directrices institucionales.
Avisar oportunamente y por escrito, a la Unión Temporal todo cambio en su dirección, teléfono o ciudad de residencia.	Reporté oportunamente cualquier cambio en mis datos personales como dirección o teléfono, asegurando la actualización de mi información en la base de datos del contratante.
Las demás que se deriven del correcto cumplimiento del objeto contractual.	Atendí todas las demás tareas y compromisos que surgieron en función del correcto cumplimiento del objeto contractual, siempre orientadas a garantizar una atención integral y de calidad a los adultos mayores.

4. ACTIVIDADES DESARROLLADAS

ACTIVIDAD 4. 1

ACTIVIDAD	DILIGENCIAMIENTO DE INSCRIPCIONES AL CENTRO VIDA
FECHA DESARROLLO	24/10/2025
OBJETIVO	Realizar la inscripción de los adultos mayores al programa Centro Vida
RECURSOS UTILIZADOS	Formatos de inscripción, mesa, sillas, esferos.
ACTIVIDAD DESARROLLADA	A medida que los adultos mayores iban llegando al punto se acercaban para diligenciar su proceso de inscripción al programa, los adultos mayores debían traer los documentos necesarios para poder a llevar a cabo la inscripción. Luego de verificar que estén todos los documentos solicitados se procede a llenar su formato de inscripción al programa.
CONCLUSIONES	Se logró completar el cupo máximo de los beneficiarios del programa.
EVIDENCIA FOTOGRAFICA	





ACTIVIDAD 4.3

ACTIVIDAD	Charla sobre la Tensión arterial

	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**

FECHA DESARROLLO	30/10/2025
OBJETIVO	El objetivo de la actividad es informar al adulto mayo sobre la importancia del control de la tensión arterial, los riesgos de la hipertensión y cómo adoptar hábitos saludables para prevenirla y mantener una buena salud cardiovascular.
RECURSOS UTILIZADOS	Carteleras, sillas y mesas.
ACTIVIDAD DESARROLLADA	Se explicó qué es la tensión arterial, cómo se mide, cuáles son los riesgos de la hipertensión y se realizó una demostración práctica de medición, permitiendo resolver dudas de los participantes.
CONCLUSIONES	Los asistentes comprendieron la importancia de controlar la tensión arterial y adoptar hábitos saludables, así como la necesidad de realizar controles periódicos para prevenir complicaciones.
EVIDENCIA FOTOGRAFICA	





ACTIVIDAD 4.2

ACTIVIDAD	Toma de tensión arterial
FECHA DESARROLLO	04/11/2025
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





ACTIVIDAD 4.4

ACTIVIDAD	Charla sobre el dengue
FECHA DESARROLLO	05/11/2025
OBJETIVO	Informar al adulto mayor sobre qué es el dengue, cómo se transmite y cuáles son las medidas esenciales para prevenir su propagación.
RECURSOS UTILIZADOS	Cartelera
ACTIVIDAD DESARROLLADA	Se explicó qué es el dengue, cómo se transmite mediante el mosquito Aedes aegypti, los principales síntomas y las formas más efectivas de prevención; además, se resolvieron dudas del público.
CONCLUSIONES	Los asistentes comprendieron la importancia de eliminar criaderos de mosquitos, reconocer síntomas tempranos y aplicar medidas preventivas para reducir el riesgo de contagio en la comunidad.

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 4.5

ACTIVIDAD	Charla sobre la fiebre amarilla.
FECHA DESARROLLO	14/11/2025
OBJETIVO	Informar al adulto mayor sobre qué es la fiebre amarilla, su forma de transmisión y las medidas principales de prevención, incluida la importancia de la vacunación.
RECURSOS UTILIZADOS	Carteleras
ACTIVIDAD DESARROLLADA	Se explicó en qué consiste la fiebre amarilla, cómo se transmite, cuáles son sus síntomas y qué acciones ayudan a prevenirla, destacando la vacunación y el control de criaderos; también se respondieron preguntas del público.
CONCLUSIONES	El adulto mayor comprendieron la relevancia de la vacunación, la eliminación de criaderos de mosquitos y la identificación temprana de síntomas para reducir el riesgo de contagio y proteger la salud comunitaria.

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	Promoción del respeto, la convivencia armónica y el fortalecimiento de la expresión creativa mediante actividades manuales que favorecen la comunicación y el bienestar emocional.
FECHA DESARROLLO	06/11/2025
OBJETIVO	Fomentar un ambiente de respeto, convivencia y participación creativa mientras los adultos mayores desarrollan habilidades manuales y expresan sus ideas.
RECURSOS UTILIZADOS	Papel, cartulina, pegante, tijeras, colores, pinturas, pinceles, mesa de trabajo, material reciclable según la actividad.
ACTIVIDAD DESARROLLADA	Se llevó a cabo una sesión de manualidades en la que los adultos mayores elaboraron figuras y objetos decorativos. Durante la actividad se promovió el respeto entre los participantes, el apoyo mutuo y un trato cordial, creando un ambiente armonioso en el Centro Vida. Se acompañó a cada persona según su ritmo y se fomentó la expresión personal a través del arte.
CONCLUSIONES	La actividad fortaleció la convivencia y el respeto dentro del grupo, favoreció la expresión creativa y contribuyó a mantener un ambiente de armonía y apoyo en el Centro Vida, logrando la participación activa de todos.
EVIDENCIA FOTOGRAFICA	





ACTIVIDAD 4.7

ACTIVIDAD	Apoyo a los diferentes profesionales (educador físico)
FECHA DESARROLLO	07/11/2025
OBJETIVO	Dar apoyo en las actividades de los profesionales
RECURSOS UTILIZADOS	Mesas, sillas, espacio.
ACTIVIDAD DESARROLLADA	En este caso brindé apoyo en las labores del educador físico, ayudé organizando a los usuarios para que el profesional tenga una facilidad al momento de realizar su labor
CONCLUSIONES	El educador físico pudo llevar a cabo sus actividades y contó con la participación casi total de los usuarios del centro vida.
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





DESCRIPCION ACTIVIDAD DE LAS FOTOS: Diligencia de inscripciones, toma de peso.





DESCRIPCION ACTIVIDAD DE LAS FOTOS: Charla tensión arterial.

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





CONTRATO 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 ADULTO MAYOR CENTRO VIDA INDUSTRIAL

N°	NOMBRE	CEDULA	EDAD	SISBEN	TELEFONO
1	ANA GRACIELA BARBOSA LOZADA	40379755	60	A5	3213933752
2	AMINTA OSORIO	40757604	64	A1	3108893269
3	CRISCELIA WESCOT	21224741	82	B1	3108893269
4	FLORINDA BOLAÑOS GARZON	28601914	78	B4	3202528410
5	JORGE ISAAC ROJAS CORREA	17302093	74	B6	3118417797
6	MANUEL ANTONIO GOMEZ TORRES	3291526	82	b1	3108843269
7	ANA CECILIA CALDERON	21214304	89	c1	3115551916
8	SATURNINA CALA CELIS	21228730	81	B3	3143679695
9	EVIDALIA PALACIO	25015725	78	A5	3150779952
10	YOLANDA BARON AYALA	40379313	59	B1	3223284397
11	JOSE HERNANDO PARRADO	11405252	73	C1	3134701462
12	MARCO ANTONIO CORREDOR BAQUERO	17306712	72	b3	3133166281
13	ANA ELVIA CORREDOR BAQUERO	21232275	70	B3	3133166281
14	JOSE IGNACIO BAQUERO LARA	17306668	72	B2	3054830355
15	HERNANDO ALBARRACIN PRADA	13814532	77	C1	3134701462
16	JOSE ALIRIO GAITA	2280212	95	B3	3153314304
17	ANA JULIA REYES RUIZ	40270068	76	A1	3134781462
18	GABRIEL ANTONIO OSPINA	6459405	69	B5	3138908522
19	GILBERTO ANTONIO SOTO GRISALES	6272143	76	B4	3132346594
20	CECILIA JIMENEZ	40374267	65	B3	3133055029
21	PEDRO JULIO ROJAS GUTIERREZ	3295440	78	b3	3143679695
22	SERAFIN DE JESUS TAPIAS CASTRO	11293569	74	A1	3124951676
23	SEGUNDO PINTO PRADA	3296267	81	C1	3125508939
24	MARIA DEL CARMEN WILCHEZ CASTIBLANCO	40371974	76	B3	3153314304
25	GERMAN MUÑOZ	4294861	79	A2	3124783356
26	HECTOR ALBERTODAZA PAZ	17302882	74	B4	3158664922
27	ALFONSO MONSALVE BOHORQUEZ	17150742	79	B3	3133166281
28	BLANCA CECILIA LEGUIZAMON DIAZ	40372672	69	A4	3137777120
29	FIDEL GOMEZ CORREA	19278908	70	B6	3025290046
30	FRANCISCO LUIS UPEGUI BEDOYA	7495055	85	B4	3118801163
31	HECTOR FABIOGARCES	16242540	79	A3	3158664922
32	OFELIA ROJAS	40366276	64	b4	3112032231
33	VICTOR JULIO DIAZ BAQUERO	218085	72	B4	3204406040
34	BEATRIZ SANCHEZ MARTINEZ	21215965	87	A4	3209503358
35	LUZ FABIOLA ROMERO AYALA	28603484	79	B4	3158664922

	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

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

FIRMA COORDINADORA
MILENA HERNÁNDEZ CARREÑO
COORDINADOR CENTRO DE VIDA

	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	15/12/2025
PERIODO INFORME	15/11/2025 – 14/12/2025
CENTRO VIDA	INDUSTRIAL
NOMBRE TECNICO	ANDREA PAOLA MENDEZ BONILLA
CARGO	AUXILIAR DE ENFERMERIA

2. OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL	Contribuir a la atención integral de los adultos mayores en condiciones de vulnerabilidad y abandono social, mediante la ejecución de actividades asistenciales y de apoyo en salud dentro de la modalidad **CENTRO VIDA INDUSTRIAL** 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.	La inscripción de los adultos mayores las diligencié en mis primeros días de actividad por lo cual esas evidencias se pueden consultar en el informe anterior.
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.	La apertura de la hoja debida de cada adulto mayor la realicé en mi primer mes laborando, dichos soportes se pueden consultar en el informe del mes correspondiente.

	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.	Completé las bitácoras de seguimiento cada 30 días, consignando datos relevantes sobre el estado y la evolución de cada beneficiario, conforme a las indicaciones establecidas. **VER EVIDENCIA 4.1**
Mantener la custodia de la documentación de los adultos mayores, procurando su archivo individual.	Mantuve bajo resguardo la documentación individual de cada beneficiario, organizándola en carpetas separadas y ubicándola adecuadamente en el archivo físico asignado, evitando extravíos o deterioro de la información.
Brindar atención básica en salud a los adultos mayores beneficiarios del programa, así como asistencia en casos de necesitar primeros auxilios.	Durante la jornada atendí a los adultos mayores con necesidades relacionadas con su salud básica, ofreciendo acompañamiento, asistencia y primeros auxilios cuando se requería. Respondí a las situaciones con diligencia, respeto y dentro de mis competencias profesionales.
Realizar controles básicos de salud, como toma de signos vitales, control de peso y otros parámetros, según necesidad y orientación profesional.	Efectué la toma de signos vitales, peso, talla y tensión arterial. Registré todos los resultados en los formatos correspondientes, manteniendo un seguimiento continuo del estado de salud de los beneficiarios. **VER EVIDENCIA 4.2**
Apoyar en actividades de autocuidado de los adultos mayores, asegurando condiciones de dignidad, respeto y bienestar.	Acompañé a los adultos mayores en actividades de autocuidado como higiene, movilidad y alimentación, promoviendo siempre su autonomía, dignidad y bienestar emocional.
Llevar registros diarios y detallados de las atenciones prestadas como alimentación y demás.	Diligencié diariamente los registros de servicios prestados, incluyendo alimentación, seguimiento, actividades y cuidados. Toda la información fue consignada de manera detallada y oportuna para mantener la trazabilidad de cada atención.
Informar inmediatamente al contratante las novedades que se presenten, con el respectivo diligenciamiento del formato.	No se presentaron novedades en el presente periodo.
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.	En el CENTRO VIDA INDUSTRIAL se desarrollaron acciones orientadas a mejorar la calidad de vida mediante estrategias de promoción y prevención, acompañando a los adultos mayores en el fortalecimiento de su salud física, emocional y social. Tales como: 1. Charla sobre la higiene personal 2. Charla sobre la diabetes 3. Charla sobre el lavado de manos 4. Charla sobre las infecciones urinarias **VER EVIDENCIA 4.3, 4.4, 4.5 Y 4.6**
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.	Fomenté, a través de mi conducta, un trato cordial, respetuoso y humanizado hacia los beneficiarios y compañeros de trabajo, generando un ambiente de armonía y apoyo mutuo.

	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

Procurar un ambiente sano, evitando la contaminación visual y auditiva en las instalaciones del centro vida.	Contribuí al mantenimiento de un entorno ordenado y tranquilo dentro del centro, evitando ruidos innecesarios, desorden y elementos que afectaran la armonía visual o auditiva del espacio.
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	Supervisé que los 35 beneficiarios recibieran oportunamente sus alimentos según los horarios establecidos: refrigerio de la mañana a las 8:00 a.m., almuerzo a las 12:00 p.m. y refrigerio de la tarde a las 3:00 p.m., verificando que todos fueran atendidos correctamente.
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.	Me permito informar que para el presente periodo no se presentaron novedades en la prestación del servicio diario.
Colaborar con el equipo interdisciplinario (gerontólogo, psicólogos, nutricionistas, manipuladoras, instructores de manualidades y educadores físicos) para garantizar una atención integral a los beneficiarios.	Trabajé de manera articulada con gerontólogo, psicólogo, nutricionista, manipuladoras de alimentos, instructores de manualidades y educadores físicos para garantizar una atención integral a los adultos mayores. **VER EVIDENCIA 4.7**
No trasladar a los adultos mayores fuera de las instalaciones centro vida, sin previa autorización del contratante.	No trasladé a los adultos mayores en el presente periodo de trabajo.
Procurar la custodia de los elementos que integran el centro vida asignado.	Vigilé y cuidé los elementos, equipos y materiales pertenecientes al Centro Vida, procurando su adecuado uso y conservación.
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 permanencia durante las actividades programadas de acuerdo con el cronograma establecido por EL CONTRATANTE. Esta presencia es indispensable	Estuve presente durante todo el tiempo de atención a los adultos mayores, participando activamente en las actividades programadas según el cronograma y garantizando continuidad en la atención.

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.	Realicé oportunamente mi afiliación y pago de aportes mensuales a salud, pensión y riesgos laborales, cumpliendo con las obligaciones exigidas para la ejecución del contrato.,
Guardar estricta confidencialidad respecto a la información personal, médica y social de los adultos mayores atendidos.	Mantuve estricta confidencialidad sobre la información personal, social y clínica de los beneficiarios, siguiendo las normas éticas y de protección de datos.
Mantener una conducta ética, respetuosa y profesional, fomentando un ambiente de trato digno, cordial y empático con los beneficiarios.	Durante todas las actividades actué con ética, respeto, cordialidad y empatía hacia los adultos mayores, observando una conducta profesional y comprometida con su bienestar.
Rendir informes periódicos de ejecución, incluyendo evidencias del servicio prestado, según lo solicite la Unión Temporal.	Elaboré y entregué los informes periódicos solicitados por la Unión Temporal, adjuntando evidencias de las actividades y servicios prestados durante el período correspondiente.
Observar rigurosamente las normas que le fije la Unión Temporal para la realización de la labor a que se refiere el presente contrato.	Cumplí rigurosamente las normas, lineamientos e instrucciones dadas por la Unión Temporal para el desarrollo de mis actividades dentro del Centro Vida.
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.	Mantuve absoluta reserva de la información privada conocida durante el desarrollo de mis funciones, evitando su divulgación sin autorización expresa.
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.	Realicé personalmente todas las tareas asignadas, siguiendo las directrices dadas por la Unión Temporal y sus representantes.
Cuidar permanentemente los intereses de la Unión Temporal.	Procuré siempre actuar en beneficio de los intereses institucionales, manteniendo buen uso de recursos, cuidando el entorno y promoviendo una atención de calidad.
Programar diariamente sus actividades y asistir a las reuniones que efectúe la Unión Temporal a las cuales hubiere sido citado.	Organicé diariamente mis actividades y asistí puntualmente a todas las reuniones convocadas por la Unión Temporal, aportando desde mi rol al mejoramiento del servicio.

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.	Fomenté relaciones basadas en la comprensión, tolerancia y respeto con los beneficiarios, coordinadores y compañeros de trabajo, contribuyendo a un clima laboral positivo.
Cumplir permanentemente con espíritu de lealtad, colaboración y disciplina con la Unión Temporal.	Me desempeñé con espíritu de lealtad, disciplina y colaboración, cumpliendo las directrices y compromisos establecidos en el contrato.
Avisar oportunamente y por escrito, a la Unión Temporal todo cambio en su dirección, teléfono o ciudad de residencia.	Notifiqué oportunamente a la Unión Temporal cualquier cambio en mi dirección, teléfono o residencia, asegurando la actualización de mis datos en el sistema.
Las demás que se deriven del correcto cumplimiento del objeto contractual.	Atendí todas las actividades adicionales necesarias para el correcto desarrollo del objeto contractual, respondiendo siempre con disposición y profesionalismo.

4. ACTIVIDADES DESARROLLADAS

ACTIVIDAD 4.2

ACTIVIDAD	Toma de signos vitales
FECHA DESARROLLO	18/11/2025
OBJETIVO	Realizar control básico del estado de salud de los adultos mayores mediante la toma y registro de signos vitales.
RECURSOS UTILIZADOS	Tensiómetro, báscula, tallímetro y formatos.
ACTIVIDAD DESARROLLADA	Realicé la toma de signos vitales, peso, talla y tensión arterial, registrando todos los datos.
CONCLUSIONES	El control periódico de los signos vitales permitió identificar oportunamente cualquier cambio en el estado de salud, manteniendo una vigilancia constante sobre cada beneficiario.

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 higiene personal
FECHA DESARROLLO	20/11/2025
OBJETIVO	Promover hábitos adecuados de higiene personal para mejorar el bienestar general de los beneficiarios.
RECURSOS UTILIZADOS	Material explicativo, espacio de reunión, apoyo del equipo interdisciplinario.
ACTIVIDAD DESARROLLADA	En el CENTRO VIDA INDUSTRIAL se desarrollaron acciones orientadas a mejorar la calidad de vida mediante estrategias de promoción y prevención, acompañando a los adultos mayores en el fortalecimiento de su salud física, emocional y social. Dentro de estas acciones se incluye la charla sobre la higiene personal.
CONCLUSIONES	La charla fortaleció conocimientos esenciales sobre autocuidado y favoreció prácticas saludables en la rutina diaria de los beneficiarios.
EVIDENCIA FOTOGRAFICA	





ACTIVIDAD 4.1

ACTIVIDAD	Diligenciar las bitácoras de cada adulto mayor
FECHA DESARROLLO	18, 19 y 20 de noviembre de 2025
OBJETIVO	Llevar un control mensual del estado y evolución de cada beneficiario mediante el diligenciamiento adecuado de las bitácoras.
RECURSOS UTILIZADOS	Formatos de bitácora, carpeta de archivo de beneficiarios, datos clínicos y observaciones diarias.
ACTIVIDAD DESARROLLADA	Completé las bitácoras mensuales y registré diariamente los servicios prestados, organizando y resguardando toda la documentación de cada beneficiario para mantener un seguimiento ordenado y trazable
CONCLUSIONES	El registro oportuno de bitácoras y formatos permitió mantener un seguimiento ordenado y actualizado de cada beneficiario, garantizando trazabilidad y buena conservación de la información.
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 4.4

ACTIVIDAD	Charla sobre la diabetes
FECHA DESARROLLO	26/11/2025
OBJETIVO	Brindar información clara sobre la diabetes y fomentar hábitos que ayuden a prevenir complicaciones.
RECURSOS UTILIZADOS	Material informativo y espacio adecuado para la reunión.
ACTIVIDAD DESARROLLADA	Dentro de las actividades desarrolladas en el CENTRO VIDA INDUSTRIAL se dictó la charla sobre la diabetes como parte de las estrategias de promoción y prevención orientadas a mejorar la calidad de vida de los adultos mayores.
CONCLUSIONES	La actividad permitió que los beneficiarios comprendieran la importancia del control y prevención de la diabetes, promoviendo hábitos saludables.

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 4.5

ACTIVIDAD	Charla sobre el lavado de manos
FECHA DESARROLLO	03/12/2025
OBJETIVO	Fomentar hábitos de higiene preventiva.
RECURSOS UTILIZADOS	Guías, demostración práctica y espacio de reunión.
ACTIVIDAD DESARROLLADA	Se desarrolló la charla sobre el lavado de manos como parte de las actividades de promoción y prevención realizadas en el CENTRO VIDA INDUSTRIAL, orientadas a fortalecer la salud física y el autocuidado de los adultos mayores.
CONCLUSIONES	La actividad mejoró la apropiación de hábitos preventivos esenciales para reducir riesgos de infección en la población adulta mayor.
EVIDENCIA FOTOGRAFICA	





ACTIVIDAD 4.7

ACTIVIDAD	Apoyo a instructora de manualidades
FECHA DESARROLLO	08/12/2025
OBJETIVO	Brindar acompañamiento y soporte en las actividades manuales realizadas por los beneficiarios.
RECURSOS UTILIZADOS	Materiales de manualidades, apoyo del equipo interdisciplinario, espacio de trabajo.
ACTIVIDAD DESARROLLADA	Apoyé a la instructora de manualidades en la actividad de pintura con dedos, pinceles e isopos, acompañando a los adultos mayores y favoreciendo su expresión creativa y participación activa.
CONCLUSIONES	El acompañamiento en las actividades manuales contribuyó al fortalecimiento de las habilidades motrices, la integración social y el bienestar emocional de los beneficiarios.
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	Charla sobre infecciones urinarias
FECHA DESARROLLO	12/12/2025
OBJETIVO	Informar sobre las causas, prevención y cuidados básicos relacionados con las infecciones urinarias.
RECURSOS UTILIZADOS	Material explicativo, espacio de capacitación, acompañamiento del equipo interdisciplinario.
ACTIVIDAD DESARROLLADA	La charla sobre las infecciones urinarias se llevó a cabo dentro de las actividades de promoción y prevención del CENTRO VIDA INDUSTRIAL, con el fin de mejorar la salud física y el autocuidado de los beneficiarios.
CONCLUSIONES	Esta charla permitió que los adultos mayores reconocieran señales de alarma y adoptaran medidas preventivas para reducir la incidencia de infecciones urinarias.

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	Llaneridad
FECHA DESARROLLO	10/12/2025
OBJETIVO	Resaltar las costumbres llaneras en cada uno de los adultos mayores del centro vida inculcando tradiciones y costumbres del departamento del meta
RECURSOS UTILIZADOS	Música, baile, canto
ACTIVIDAD DESARROLLADA	Se realiza presentación de canto y baile de un grupo de música llanera, posterior se realiza rondas de bailes con los adultos mayores y terminamos con la entrega de dotación (ponchos) del día de la llaneridad
CONCLUSIONES	Esta charla permitió que los adultos mayores reconocieran señales de alarma y adoptaran medidas preventivas para reducir la incidencia de infecciones urinarias.

EVIDENCIA FOTOGRAFICA



5. NOVEDADES PRESENTADAS

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

6. EVIDENCIA FOTOGRAFICA





DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD DE LAS FOTOS: Diligencia de bitacora, toma de peso.

	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: Apoyo a tallerista.









DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD DE LAS FOTOS: Charla sobre la higiene personal

7. LISTADO DE ADULTO MAYOR CENTRO VIDA INDUSTRIAL

N°	NOMBRE COMPLETO	CÉDULA	EDAD	SISBEN
1	ANA GRACIELA BARBOSA LOZADA	40379755	60	A5
2	AMINTA OSORIO	40757604	64	A1
3	CRISELIA WESCOT	21224741	82	B1
4	FLORINDA BOLAÑOS GARZON	28601914	78	B4
5	JORGE ISAAC ROJAS CORREA	17302093	74	B6
6	MANUEL ANTONIO GOMEZ TORREZ	3291526	82	b1
7	ANA CECILIA CALDERON	21214304	89	c1
8	SATURNINA CALA	21228730	81	B3
9	EVIDALIA PALACIO	25015725	78	A5
10	YOLANDA BARON AYLA	40379313	59	B1
11	JOSE HERNANDO PARRADO	11405252	73	C1
12	MARCO ANTONIO CORREDOR BAQUERO	17306712	72	b3
13	ANA ELVIA CORREDOR BAQUERO	21232275	70	B3
14	JOSE IGNACIO BAQUERO LARA	17306668	72	B2
15	HERNANDO ALBARRACIN PRADA	13814532	77	C1
16	JOSE ALIRIO GAITA	2282212	95	B3
17	ANA JULIA REYES RUIZ	40270068	76	A1
18	GABRIEL ANTONIO ANTIONIO OSPINA	6459405	69	B5
19	GILBERTO ANTONIO SOTO GRISALES	6272143	76	B4
20	CECILIA JIMENEZ	40374267	65	B3
21	PEDRO JULIO ROJAS GUTIERREZ	3295440	78	b3
22	SERAFIN DE JESUS TAPIAS CACERES	11293569	74	A1
23	SEGUNDO PINTO PRADA	3296267	81	C1
24	MARIA DEL CARMEN WILCHEZ	40371974	76	B3
25	GERMAN MUÑOZ	4294861	79	A2
26	HECTOR ALBERTO DAZA PAZ	17302882	74	B4
27	ALFONSO MONSALVE BOHORQUEZ	17150742	79	B3
28	BLANCA CECILIA LEGUISAMON DIAZ	40372672	69	A4
29	FIDEL GOMEZ CORREA	19278908	70	B6
30	FRANCISCO LUIS UPEGUI BEDOYA	7495055	85	B4
31	HECTOR FABIO GARCES	16242540	79	A3
32	OFELIA ROJAS	40366274	64	b4
33	VICTOR JULIO DIAZ BAQUERO	218085	72	B4
34	BEATRIZ SANCHES MARTINEZ	21215965	87	A4
35	LUZ FABIOLA ROMRO AYALA	28603484	79	B4

	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**

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

REVISO Y APROBO:
MILENA HERNÁNDEZ CARREÑO
COORDINADOR CENTRO VIDA

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	Santa Fe	FECHA INGRESO	27-10-25
DIRECCIÓN	Cra 21 #37-66	FECHA DE TOMA DE DATOS	27-10-25
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Andrea Paola Murder B	CARGO	Auxiliar de enfermeria

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	17150742
PRIMER NOMBRE	Alfonso	SEGUNDO NOMBRE	—
PRIMER APELLIDO	Monsalve	SEGUNDO APELLIDO	Bohorquez
FECHA DE NACIMIENTO	23-07-1946	EDAD	79 años
GRUPO POBLACIONAL	Adulto Mayor	SEXO	Masculino
SISBEN	B3	RH	O+
ESCOLARIDAD	Primaria	DIRECCIÓN	Cra 21 b 37a 95
OCUPACIÓN	hogar	TELEFONO	3133166281

3. SALUD			
EPS	Capital Salud	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	epoc enferm-edad pulmonar obstructivo dificulta su calidad de vida.		
MEDICAMENTOS	Adulto Mayor refiere que en el momento no tiene tratamiento Medico.		
ACTIVIDAD FISICA	SI ____ NO X	CONSUMO TABADO	SI ____ NO X
CONSUMO LICOR	SI ____ NO X	DISCAPACIDAD	SI ____ NO X
TIPO DE DISCAPACIDAD	por el momento no tiene ningun gicdo 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	3 veces	Cereales, tubérculos	Ninguna
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	Ninguna	Verduras, hortalizas, frutas	Aveces
ALIMENTOS INTOLERADOS	Ninguna	Carnes, huevos, leguminosas	Algunas veces
OBSERVACIONES: No tiene observaciones.		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	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: Limitada para realizar ejercicios por su Condicion Medica.			

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	Balanza		METODO TOMA DE TALLA	cinta metrica			
PESO: 64	TALLA: 174		EDAD: 79 Años	IMC: 21.1			
6.1 TOMA DE MEDIDAS							
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD				
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA	
30	83	87	168	30	32	34	

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: Adulto mayor refiere tiene como diagnostico epoc Alhzaimer diagnostricado por el especialista desde aproximadamente tres años
7.2 QUIRÚRGICOS: Adulto mayor refiere no tener ninguna cx. en el momento el cual se encuentra estable

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Adulto mayor con nutricion estable acorde para su edad y estatura
ESTADO FISICO	Adulto mayor el cual se encuentra animicamente estable y participativo
ESTADO EMOCIONAL	Adulto mayor el cual se encuentra en buenas condiciones emocionales participativo
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Para mejorar su calidad de vida física y emocional y continuar estable

QUIEN ATIENDE.

FIRMA: Andrea Paola Mendez

NOMBRE: Andrea Paola Mendez

IDENTIFICACION: 40.327.682

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA: Alfonso Monsalve

NOMBRE: Alfonso Monsalve B.

IDENTIFICACION: 17.150.342

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	Santa fe	FECHA INGRESO	27-10-25
DIRECCIÓN	Cra 21 #37-66	FECHA DE TOMA DE DATOS	27-10-25
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Andrea Paola Nender Bonilla	CARGO	Auxiliar de enfermena

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	40270068
PRIMER NOMBRE	Ana	SEGUNDO NOMBRE	Julia
PRIMER APELLIDO	Reyes	SEGUNDO APELLIDO	Ruiz
FECHA DE NACIMIENTO	31/01/1949	EDAD	76
GRUPO POBLACIONAL	Pobreza extrema	SEXO	Femenino
SISBEN	A1	RH	O+
ESCOLARIDAD	Sin escolaridad.	DIRECCIÓN	Cra 21 al bordal cano gramalote.
OCUPACIÓN	Reciclador	TELEFONO	3229370517

3. SALUD			
EPS	Nueva EPS.	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	Hipertensa		
MEDICAMENTOS	Enalapril		
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	los hijos	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	3	Cereales, tubérculos	SÍ
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	NO	Verduras, hortalizas, frutas	SÍ
ALIMENTOS INTOLERADOS	NO	Carnes, huevos, leguminosas	SÍ
OBSERVACIONES: Ninguna		Azucares	NO
		Lácteos	SÍ

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		ESMALTE MOTEADO	NO
5.3 PIEL		5.4 MUSCULO ESQUELETICO	
ESCAMOZA	NO	ATROFIA MUSCULAR	NO
PALIDEZ	NO	DEBILIDAD MUSCULAR	NO
AGRIETADA	NO	COSTILLAS PROMINENTES	NO
DESCAMACIÓN	NO	OSTEOMALACIA	NO
HIPERQUERATOSIS	NO	5.6 OTROS	
SEBORREA NASOLABIA	NO	RETRASO CICATRIZAR	NO
LAGRIMEO O ARDOR	NO	ASCITIS GRADO	NO
CEGUERA NOCTURNA	NO	EDEMA GRADO	NO
5.5 AUDITIVO		CANSANCIO	NO
PERDIDA AUDITIVA	NO	CUELLO INFLAMADO	NO
OBSERVACIONES: Ninguna.			

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	Cinta Metrica		
PESO: 64 kilos	TALLA: 1.55		EDAD: 76 años	IMC: 26.6		
6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
31	97	30	52	96	26	38.

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: Adulto Mayor refiere que tiene epoc, insuficiencia respiratoria, Se dan recomendaciones para mejorar la calidad de vida. y habitos saludables.
7.2 QUIRÚRGICOS: Adulto Mayor refiere por el momento no tiene Cirugias, se dan recomendaciones para mejorar su calidad de vida.

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Adulto Mayor el cual se encuentra en buen estado nutricional, recomienda hacer ejercicio.
ESTADO FISICO	Adulto Mayor en buen estado fisico
ESTADO EMOCIONAL	Refiere que se encuentra en buen estado emocional, Comunicativa.
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Adulto Mayor con buenos habitos alimenticios, higiene adecuada.

QUIEN ATIENDE.

FIRMA:

NOMBRE: Andrea Paola Mendez B

IDENTIFICACION: 1032768240

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA:

NOMBRE: Ana Julia Reyes Ruiz

IDENTIFICACION: 40.270.068

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	Santa Fe	FECHA INGRESO	27-10-25
DIRECCIÓN	Cra 21 #37-66	FECHA DE TOMA DE DATOS	27-10-25
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Andrea Paola Mendoza Bonilla	CARGO	Auxiliar de enfermeria

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	21 232 275
PRIMER NOMBRE	Ana	SEGUNDO NOMBRE	Elvia
PRIMER APELLIDO	Corredor	SEGUNDO APELLIDO	Baquero
FECHA DE NACIMIENTO	18/02/1955	EDAD	70
GRUPO POBLACIONAL	Pobreza Moderada.	SEXO	Femenino.
SISBEN	B3	RH	O+
ESCOLARIDAD	Primaria	DIRECCIÓN	Cra 71B #37A-45 Barrio Industrial
OCUPACIÓN	Hogar	TELEFONO	3133166281

3. SALUD			
EPS	Captal salud	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	Artrosis, osteoporosis, hipertensión		
MEDICAMENTOS	losartan.		
ACTIVIDAD FISICA	SI _____ NO X	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	SÍ
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	NO	Verduras, hortalizas, frutas	Sí
ALIMENTOS INTOLERADOS	NO	Carnes, huevos, leguminosas	Sí
OBSERVACIONES: Ninguna		Azucares	NO.
		Lácteos	Sí

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

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: 1.59		EDAD: 70 años	IMC: 26.1		
6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
30	93	23	58	80	30	38

7. ANTECEDENTES DE SALUD	
7.1 PATOLÓGICOS:	Adulto Mayor refiere que por el Momento no tiene tratamiento Medico.
7.2 QUIRÚRGICOS:	Operación de ojos, histerectomia, esto lo refiere el paciente.

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Buen estado
ESTADO FISICO	Normal
ESTADO EMOCIONAL	Normal
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA.

QUIEN ATIENDE.

FIRMA:

NOMBRE: Andrea Paola Mendez B.

IDENTIFICACION: 40-327.682 Cco-

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA: x Ana Elvira Conedes Baquero

NOMBRE: x Ana Elvira Conedes Baquero

IDENTIFICACION: x 21232275

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	Santa Fe	FECHA INGRESO	27-10-25
DIRECCIÓN	CR 21 #37-66	FECHA DE TOMA DE DATOS	27-10-25
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Andrea Paola Mendez Bonilla	CARGO	Auxiliar de enfermeria

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula de Ciudadania	NÚMERO	21 214 304
PRIMER NOMBRE	Ana	SEGUNDO NOMBRE	Cecilia
PRIMER APELLIDO	Calderon	SEGUNDO APELLIDO	N/A
FECHA DE NACIMIENTO	07-07-1936	EDAD	93
GRUPO POBLACIONAL	Adulto Mayor	SEXO	Femenino
SISBEN	C 1	RH	B +
ESCOLARIDAD	Sin estudios	DIRECCIÓN	Kr 22-37A-17
OCUPACIÓN	Ama de Casa	TELEFONO	3115551916

3. SALUD			
EPS	Capital Salud E.P.S-S.A.S	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	Adulto mayor con cirugia en abdomen, extirpación de tumor y apendice y sobrepeso		
MEDICAMENTOS	Losartan 50mg		
ACTIVIDAD FISICA	SI ✓ NO	CONSUMO TABADO	SI NO ✓
CONSUMO LICOR	SI NO ✓	DISCAPACIDAD	SI NO ✓
TIPO DE DISCAPACIDAD	No presenta		

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	Autonoma	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	3	Cereales, tubérculos	A veces
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	NO	Verduras, hortalizas, frutas	A menudo
ALIMENTOS INTOLERADOS	NO	Carnes, huevos, leguminosas	A menudo
OBSERVACIONES: Ninguna		Azucares	A veces
		Lácteos	ocacionalmente

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

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	Cinta Metrica		
PESO: 60 Kg	TALLA: 1.50 cm		EDAD: 93	IMC: 26.7		
6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
30	109	34	77	82	42	47

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: Adulto mayor con Gota y sobrepeso, se dan recomendaciones para mejorar su calidad de vida, habitos saludables.
7.2 QUIRÚRGICOS: Adulto mayor con cirugia en abdomen por extirpación de tumor y apendicitis, se dan recomendaciones para mejorar la calidad de vida.

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Adulto mayor con sobrepeso
ESTADO FISICO	Adulto mayor con disposición para actividades fisicas, evidente bienestar
ESTADO EMOCIONAL	Adulto mayor con estado emocional estable y funcional
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Disminuir su peso y mejorar su calidad de vida

QUIEN ATIENDE:

FIRMA:

NOMBRE: Andrea Paola Mendez Bonilla

IDENTIFICACION: 40327682 Neiva

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA:

NOMBRE: Ana Cecilia Calderon

IDENTIFICACION: 21214304

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	Santa Fe	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Cra 21 # 37 - 66	FECHA DE TOMA DE DATOS	27-10-2025
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Andrea Paola Mendez Bonilla	CARGO	Andrea AUX. Enfermería

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	40 379 755
PRIMER NOMBRE	Ana	SEGUNDO NOMBRE	Graciela
PRIMER APELLIDO	Barbosa	SEGUNDO APELLIDO	Lozada
FECHA DE NACIMIENTO	8/10/1965	EDAD	60
GRUPO POBLACIONAL	Pobreza Extrema	SEXO	FEMENINO
SISBEN	A5	RH	A+
ESCOLARIDAD	Primaria	DIRECCIÓN	Carrera 21A #37A-79
OCUPACIÓN	Hogar	TELEFONO	3133609724

3. SALUD			
EPS	Cajacopi EPS	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	Hipertensa		
MEDICAMENTOS	Losartan		
ACTIVIDAD FISICA	SI _____ NO X	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	cuerpos
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	NO	Verduras, hortalizas, frutas	SÍ
ALIMENTOS INTOLERADOS	NO	Carnes, huevos, leguminosas	NO
OBSERVACIONES: Ninguna		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	NO	LENGUA LISA	NO
COILONIQUIA	NO	ENCIAS SANGRANTES	NO
UÑAS QUEBRADIZAS	NO	ESMALTE MOTEADO	NO
5.3 PIEL		5.4 MUSCULO ESQUELETICO	
ESCAMOZA	NO	ATROFIA MUSCULAR	NO
PALIDEZ	NO	DEBILIDAD MUSCULAR	NO
AGRIETADA	NO	COSTILLAS PROMINENTES	NO
DESCAMACIÓN	NO	OSTEOMALACIA	NO
HIPERQUERATOSIS	NO	5.6 OTROS	
SEBORREA NASOLABIA	NO	RETRASO CICATRIZAR	NO
LAGRIMEO O ARDOR	NO	ASCITIS GRADO	NO
CEGUERA NOCTURNA	NO	EDEMA GRADO	NO
5.5 AUDITIVO		CANSANCIO	NO
PERDIDA AUDITIVA	NO	CUELLO INFLAMADO	NO
OBSERVACIONES: Ninguna.			

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	Cintametrica
PESO: 70 Kilos	TALLA: 1.53	EDAD: 60 años	IMC: 29.9

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
31	94	27	61	83	32	44

7. ANTECEDENTES DE SALUD	
7.1 PATOLÓGICOS:	No Presenta ningun antecedente.
7.2 QUIRÚRGICOS:	Adulto mayor refiere que le realizaron que en el 2000 le realizaron histerectomia

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Buen estado
ESTADO FISICO	Normal
ESTADO EMOCIONAL	Normal
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Disminuir Peso y mejorar calidad de vida

QUIEN ATIENDE.

FIRMA: Andrea Paola Mendez

NOMBRE: Andrea Paola Mendez

IDENTIFICACION: 40 327 682 5/40

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA: Anagracicla Barbosa

NOMBRE: Anagracicla Barbosa

IDENTIFICACION: 40379755

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	Santa Fé	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Cra 21 #37-66	FECHA DE TOMA DE DATOS	27-10-2025
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Andrea Paola Mendez Bonilla.	CARGO	Auxiliar de enfermeria

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	907576041
PRIMER NOMBRE	Aminta	SEGUNDO NOMBRE	—
PRIMER APELLIDO	Osorio	SEGUNDO APELLIDO	—
FECHA DE NACIMIENTO	18-09-1959	EDAD	66 años
GRUPO POBLACIONAL	Adulto Mayor	SEXO	Femenino
SISBEN	B3	RH	O+
ESCOLARIDAD	2 primaria	DIRECCIÓN	Cra 39-2023 M2 C 4.
OCUPACIÓN	Hogar	TELEFONO	3108893269

3. SALUD			
EPS	Nueve EPS	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	Adulto Mayor refiere que por el momento no Diagnostico clinico, sedan recomendaciones.		
MEDICAMENTOS	Adulto Mayor refiere que no toma medicamentos ni tratamiento medico.		
ACTIVIDAD FISICA	SI X NO	CONSUMO TABADO	SI ____ NO X
CONSUMO LICOR	SI ____ NO X	DISCAPACIDAD	SI ____ NO X
TIPO DE DISCAPACIDAD	Adulto Mayor no tiene 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

		FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
PERSONA ENCARGADA DE LA ALIMENTACIÓN EN CASA	La afiliada Convive Sola.	GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	3 comidas	Cereales, tubérculos	NO
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	Adulto mayor Sin trastornos	Verduras, hortalizas, frutas	Algunas Veces 2 Semana
ALIMENTOS INTOLERADOS	Alimenticios y Restricciones.	Carnes, huevos, leguminosas	2 veces Semana
OBSERVACIONES: Ninguna		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	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	CIJELLO INFLAMADO	NO
OBSERVACIONES: No tiene restricciones.			

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	Cinta Metrica
PESO: 63 Kilos	TALLA: 1.60	EDAD: 66 años	IMC: 24.6

6.1 TOMA DE MEDIDAS

CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
30	90	28	60	53	31	38

7. ANTECEDENTES DE SALUD

7.1 PATOLÓGICOS: Adulto Mayor refiere que por el momento no tiene ninguna patologia de base, se dan recomendaciones para Mejorar su Calidad de vida.

7.2 QUIRÚRGICOS: Adulto Mayor refiere que por el momento no tiene ninguna Cirugia pendiente, se dan recomendaciones para mejorar su Calidad de vida.

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA

ESTADO NUTRICIONAL	Adulto Mayor con un buen estado nutricional se dan recomendaciones.
ESTADO FISICO	buen estado fisico, colaborador y se integra con facilidad.
ESTADO EMOCIONAL	Alegre comunicativa, orientada en sus 5 esferas.
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Mejorar su Calidad de vida y habitos Saludables.

QUIEN ATIENDE

FIRMA:

NOMBRE: Andrea Paola Mendez

IDENTIFICACION: 40327682 Villa

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA: Amirta Osorio

NOMBRE: Amirta Osorio

IDENTIFICACION: 40757604.

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	Industrial	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Cra 21 # 37A-04.	FECHA DE TOMA DE DATOS	27-10-2025
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Andrea Paola Mendez Bonilla.	CARGO	Auxiliar de enfermeria.

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	21215965
PRIMER NOMBRE	Beatriz	SEGUNDO NOMBRE	—
PRIMER APELLIDO	Sanchez	SEGUNDO APELLIDO	Martinez
FECHA DE NACIMIENTO	03-01-1938	EDAD	87 años
GRUPO POBLACIONAL	Adulto Mayor	SEXO	Femenino
SISBEN	A4	RH	O+
ESCOLARIDAD	Primaria	DIRECCIÓN	K22C37-02
OCUPACIÓN	Hogar	TELEFONO	3209508358

3. SALUD			
EPS	Cajacopi EPS	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	hipertension Arterial,		
MEDICAMENTOS	enalapril 5mg		
ACTIVIDAD FISICA	SI _____ NO X	CONSUMO TABADO	SI _____ NO X
CONSUMO LICOR	SI _____ NO X	DISCAPACIDAD	SI _____ NO X
TIPO DE DISCAPACIDAD	por el momento 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	Deyanira, hija de la señora Beatriz.
NÚMERO COMIDAS	3 comidas
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	Por el momento ninguno.
ALIMENTOS INTOLERADOS	por el momento ninguno
OBSERVACIONES:	Niega.

FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
GRUPO	FRECUENCIA
Cereales, tubérculos	Aveces
Verduras, hortalizas, frutas	Aveces
Carnes, huevos, leguminosas	Algunas veces
Azucares	NO
Lácteos	Aveces.

5. EXAMEN FÍSICO

5.1 PELO Y UÑAS	
PELO FINO	NO
PELO DESPRENDIBLE	NO
PELO SIN PIGMENTO	NO
COILONIQUIA	NO
UÑAS QUEBRADIZAS	NO

5.3 PIEL	
ESCAMOZA	NO
PALIDEZ	NO
AGRIETADA	NO
DESCAMACIÓN	NO
HIPERQUERATOSIS	NO
SEBORREA NASOLABIA	NO
LAGRIMEO O ARDOR	NO
CEGUERA NOCTURNA	NO

5.5 AUDITIVO	
PERDIDA AUDITIVA	NO

5.2 PERIORAL Y ORAL	
ESTOMATITIS ANGULAR	NO
GLOSITIS ESCARLATA	NO
LENGUA LISA	NO
ENCIAS SANGRANTES	NO
ESMALTE MOTEADO	NO

5.4 MUSCULO ESQUELETICO	
ATROFIA MUSCULAR	NO
DEBILIDAD MUSCULAR	NO
COSTILLAS PROMINENTES	NO
OSTEOMALACIA	NO

5.6 OTROS	
RETRASO CICATRIZAR	NO
ASCITIS GRADO	NO
EDEMA GRADO	NO
CANSANCIO	Si Aveces
CUELLO INFLAMADO	NO.

OBSERVACIONES: ninguna por el momento.

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	Balanza	METODO TOMA DE TALLA	Cinta Metrica
PESO: 68 Kilos	TALLA: 1.51	EDAD: 87 años	IMC: 29.8.

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
30	102	32	75	78	30	17

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: Adulto Mayor refiere que tiene hipertension Arterial, Dice que ejerce las arterias para bombear sangre, se dan recomendaciones para mejorar su Calidad de vida.
7.2 QUIRÚRGICOS: Adulto Mayor refiere que le realizaron herniorrafia Umbilical é inguinal 1995, tambien una cesarea, se dan recomendaciones para mejorar su Calidad de vida.

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	con buen estado nutricional, se dan recomendaciones para mejorar la Calidad de vida.
ESTADO FISICO	con limitaciones para caminar, Artrosis sin tratamiento. Se dan recomendaciones.
ESTADO EMOCIONAL	Buen estado emocional, en compañia de su hija.
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Mejorar su calidad de vida, habitos saludables.

QUIEN ATIENDE

FIRMA:

NOMBRE: Andrea Paola Mendez B

IDENTIFICACION: 40327682 Vlvo

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA: x Beatris Sanchez

NOMBRE: x Beatris Sanchez.

IDENTIFICACION: x 21215965

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	Santa fé	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	cra 21 #37- 66	FECHA DE TOMA DE DATOS	27-10-2025
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Andrea Paola Mendez	CARGO	Auxiliar de enfermeria.

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	40.372.672
PRIMER NOMBRE	Blanca	SEGUNDO NOMBRE	Cecilia
PRIMER APELLIDO	le Guizamon	SEGUNDO APELLIDO	Diaz
FECHA DE NACIMIENTO	19-03- 1956	EDAD	69 Años
GRUPO POBLACIONAL	pobreza extrema	SEXO	femenino
SISBEN	A 4	RH	O+
ESCOLARIDAD	Primero Primaria	DIRECCIÓN	lote de la abuela El Diaré
OCUPACIÓN	hogar	TELEFONO	313.7771120

3. SALUD			
EPS	Caja Copi	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	Adulta mayor indica que nunca a tenido enfermedad de base siempre cuenta con buena salud		
MEDICAMENTOS	Adulta mayor indica no tomar ningun medicamento por que siempre cuenta con buena salud		
ACTIVIDAD FISICA	SI X NO	CONSUMO TABADO	SI _____ NO X
CONSUMO LICOR	SI _____ NO X	DISCAPACIDAD	SI _____ NO X
TIPO DE DISCAPACIDAD	Adulta mayor indica que al momento no cuenta con 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
NÚMERO COMIDAS	2
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	Niega
ALIMENTOS INTOLERADOS	Niega
OBSERVACIONES:	Ninguna

FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
GRUPO	FRECUENCIA
Cereales, tubérculos	NO
Verduras, hortalizas, frutas	SI
Carnes, huevos, leguminosas	SI
Azucares	NO
Lácteos	SI

5. EXAMEN FÍSICO

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

OBSERVACIONES: Adulto que al examen físico se encuentra en buenas condiciones de salud

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	Balanza	METODO TOMA DE TALLA	cinta metrica
PESO: 57	TALLA: 148	EDAD: 69	IMC: 26.0

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
30	100	23.	142	91	32	40

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: Adulta mayor indica que hasta el momento no cuenta con ninguna patologia siempre a estado bien de salud y de buen animos.
7.2 QUIRÚRGICOS: Adulta mayor indica que hasta el el momento solo cuenta con una ex. Por cesarea de hace 22 años

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	adulta mayor el cual se encuentra bien de nutricion se recomienda hacer ejercicios.
ESTADO FISICO	adulta mayor en buen estado FISICO y colaboradora
ESTADO EMOCIONAL	Adulta mayor el cual indica que se encuentra bien emocionalmente
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Para mantener la

QUIEN ATIENDE.

FIRMA: Andrea Paola Mendez B.

NOMBRE: Andrea Paola Mendez

IDENTIFICACION: 40.327.682 Villa.

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA: Blanca Cecilia Leguizamon

NOMBRE: Blanca cecilia leguizamon

IDENTIFICACION: 40.372 672

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	Santa Fe	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Cra 21 # 37-66	FECHA DE TOMA DE DATOS	28-10-2025
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Andrea Rocio Mendez Bonilla.	CARGO	Auxiliar de enfermeria

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	40.374.267
PRIMER NOMBRE	Cecilia	SEGUNDO NOMBRE	—
PRIMER APELLIDO	Jimenez	SEGUNDO APELLIDO	—
FECHA DE NACIMIENTO	01-06-1961	EDAD	65 años
GRUPO POBLACIONAL	Pobreza Moderada	SEXO	Femenino
SISBEN	B3	RH	A+
ESCOLARIDAD	1 primaria	DIRECCIÓN	Cra 21 # 37-37
OCUPACIÓN	Hogar	TELEFONO	3104566918

3. SALUD			
EPS	Capital Salud	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	EPOC cronico depende de oxigeno para poder respirar.		
MEDICAMENTOS	Salbutamol inhalador para la dificultad al respirar.		
ACTIVIDAD FISICA	SI _____ NO X	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	la adulta Mayor convive Sola.	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	3	Cereales, tubérculos	Aveces
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	Adulto Mayor refiere no tener	Verduras, hortalizas, frutas	Algunas veces.
ALIMENTOS INTOLERADOS	ningun trastorno Alimenticio.	Carnes, huevos, leguminosas	Siempre
OBSERVACIONES: por el momento no tiene observaciones.		Azucares	NO.
		Lácteos	Aveces.

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

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	Cinta Metrica.			
PESO: 75	TALLA: 1.55		EDAD: 64 Años	IMC: 26.6.			
6.1 TOMA DE MEDIDAS							
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD				
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA	
30	110	25	160	83	32	43	

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: Adulto Mayor refiere que sufre de EPOC enfermedad pulmonar obstructiva cronica dependede Oxigeno permanente para realizar sus Actividades diaries y recomienda no fumar, y habitos Saludables.
7.2 QUIRÚRGICOS: Adulto Mayor refiere que por el momento no le han realizado cirugias, se dan recomendaciones Para mejorar su Calidad de vida.

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Adulto Mayor con nutricion estable acorde para la edad del afiliado
ESTADO FISICO	Adulto Mayor que esta animicamente estable y es participativo.
ESTADO EMOCIONAL	Adulto Mayor el cual se encuentra en perfectas condiciones.
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	mejorar su calidad de vida, fisica y emocional plan de mejora continua.

QUIEN ATIENDE:

FIRMA:

NOMBRE: Andrea Paola Mendez B

IDENTIFICACION: 40327682 Uno.

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA: cecilia jimenez

NOMBRE: Cecilia no.374267

IDENTIFICACION: Jimenez no.374267

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	Santa Fe	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Cra 21 #37-66 -	FECHA DE TOMA DE DATOS	28-10-2025
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Andrea Paola Meneses Bonilla	CARGO	Auxiliar de enfermeria

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	21224741
PRIMER NOMBRE	Ciscelia	SEGUNDO NOMBRE	N/A
PRIMER APELLIDO	Wescot	SEGUNDO APELLIDO	N/A
FECHA DE NACIMIENTO	30-10-1944	EDAD	82 años
GRUPO POBLACIONAL	Pobreza Moderada	SEXO	Femenino
SISBEN	B1	RH	O+
ESCOLARIDAD	Primero	DIRECCIÓN	Call 37-B M2A Casa 4.
OCUPACIÓN	hogar	TELEFONO	No tiene

3. SALUD			
EPS	Capital Salud	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	Gammapatia Monoclonal, se realiza Seguimiento,		
MEDICAMENTOS	Romosozumab medicamento que se IM cada mes, segun indicacion Medica		
ACTIVIDAD FISICA	SI _____ NO X	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	La Señora se encarga de realizar la Alimentación
NÚMERO COMIDAS	3 Comidas.
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	niega tener trastornos.
ALIMENTOS INTOLERADOS	niega tener intolerancia.
OBSERVACIONES:	Ninguna.

FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
GRUPO	FRECUENCIA
Cereales, tubérculos	Aveces
Verduras, hortalizas, frutas	Aveces
Carnes, huevos, leguminosas	Algunas veces.
Azucares	No
Lácteos	Aveces.

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	Aveces
5.5 AUDITIVO		CANSANCIO	no
PERDIDA AUDITIVA	no	CUELLO INFLAMADO	no

OBSERVACIONES: Ninguna

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	Basula	METODO TOMA DE TALLA	Cinta Metrica
PESO: 45 kilos	TALLA: 1.50	EDAD: 81 años.	IMC: 20.0.

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
26	80	22	65	73	28.	27

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: Adulto Mayor con Sospecha Gammapatia Monaclonal, anemia ferropenica, osteoporosis, tratamiento Medico Hematologico, se dan recomendaciones para Mejorar su calidad de vida.
7.2 QUIRÚRGICOS: Adulto Mayor refiere que por el momento no tiene ningun procedimiento Quirurgico, se dan recomendaciones para mejorar su calidad de vida y habitos saludables.

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Adulto Mayor con buenas condiciones nutricionales, acorde para la edad.
ESTADO FISICO	Se evidencia disminucion de la masa corporal limitada fisica y riesgo de Fractura
ESTADO EMOCIONAL	buen estado emocional, limitado limitado Acorde para la edad.
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Buena apariencia fumylar, estable, colaboradora, habitos Saludables.

QUIEN ATIENDE.

FIRMA: _____

NOMBRE: Andrea Paola Mendez B

IDENTIFICACION: 40327682 Ubio.

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA: _____

NOMBRE: CRISTINA C.

IDENTIFICACION: 21 224 741 Ubio.

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	Santa Fé	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Cra 21 # 37-66	FECHA DE TOMA DE DATOS	28-10-2025
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Andrea Paola Mendez Bonilla	CARGO	Auxiliar de enfermeria

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	25015725
PRIMER NOMBRE	Eurdalia	SEGUNDO NOMBRE	—
PRIMER APELLIDO	Palacio	SEGUNDO APELLIDO	—
FECHA DE NACIMIENTO	28-06-1947	EDAD	79 años
GRUPO POBLACIONAL	Adulto Mayor	SEXO	Femenino
SISBEN	A5	RH	O+
ESCOLARIDAD	5 Primaria	DIRECCIÓN	Cra 21 # 37 - 66
OCUPACIÓN	Hogar	TELEFONO	3229370517

3. SALUD			
EPS	Cafacopi E.P.S.	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	Hipertension Arterial, segun refiere el adulto Mayor controles cada 3 meses.		
MEDICAMENTOS	Enalapril cada 12 horas por 3 meses segun indicacion medica.		
ACTIVIDAD FISICA	SI _____ NO X	CONSUMO TABADO	SI _____ NO X
CONSUMO LICOR	SI Aveces NO	DISCAPACIDAD	SI _____ NO X
TIPO DE DISCAPACIDAD	Limitacion fisica por Accidente de transito. no tiene certificado 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	Adulta mayor convive Sola en su Domicilio.	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	2 comidas	Cereales, tubérculos	1 vez por Semana
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	Adulto mayor no tiene trastor-	Verduras, hortalizas, frutas	2 veces
ALIMENTOS INTOLERADOS	Nos alimenticios ni restricciones	Carnes, huevos, leguminosas	2 Veces
OBSERVACIONES: Ninguna		Azucares	2 Veces
		Lácteos	2 Veces.

5. EXAMEN FÍSICO			
5.1 PELO Y UÑAS		5.2 PERIORAL Y ORAL	
PELO FINO	Si	ESTOMATITIS ANGULAR	No
PELO DESPRENDIBLE	NO	GLOSITIS ESCARLATA	No
PELO SIN PIGMENTO	SI	LENGUA LISA	No
COILONIQUIA	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	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	AVeces
5.5 AUDITIVO		CANSANCIO	SI
PERDIDA AUDITIVA	NO	CUELLO INFLAMADO	NO.
OBSERVACIONES: Ninguna.			

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	Basculo			METODO TOMA DE TALLA	Metro		
PESO: 56 Kilos	TALLA: 1.50			EDAD: 79 años	IMC: 24.9.		
6.1 TOMA DE MEDIDAS							
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD				
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA	
30	90	23	47	46	29	38	

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: Adulto Mayor refiere que tiene hipertension Arterial, con tratamiento medico 1 pastilla cada 12 horas por 3 meses segun indicacion Medica.
7.2 QUIRÚRGICOS: Adulto Mayor refiere que le realizaron 3 cirugias producto de un Accidente de transito hace 1 año.

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Adulto Mayor con buen estado nutricional acorde para la edad.
ESTADO FISICO	Limitado, por su Condicion.
ESTADO EMOCIONAL	Alegre orientada en sus esferas y con buenas condiciones.
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Mejorar su Calidad de vida y su salud.

QUIEN ATIENDE.

FIRMA:

NOMBRE: Andrea Paola Mendez B.

IDENTIFICACION: 40327682 Uti.

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA: Evidalia Palacio

NOMBRE: Evidalia Palacio

IDENTIFICACION: 25015725.

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	Santa Fe'	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Cra 21-37-66	FECHA DE TOMA DE DATOS	28-10-2025
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Andrea Paola Mendez Bonilla	CARGO	Auxiliar Enfermeria

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	7497055
PRIMER NOMBRE	Francisco	SEGUNDO NOMBRE	Luis
PRIMER APELLIDO	UPE601	SEGUNDO APELLIDO	Bedoya
FECHA DE NACIMIENTO	01-05-1940	EDAD	85 años
GRUPO POBLACIONAL	Adulto Mayor	SEXO	Masculino
SISBEN	B4	RH	B+
ESCOLARIDAD	Primaria	DIRECCIÓN	M2-G Casa 7 Brisas Guatiqua
OCUPACIÓN	Independiente	TELEFONO	3118801163

3. SALUD			
EPS	Cajacopi	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	Adulto Mayor refiere que tiene EPOC, Cronico Renal.		
MEDICAMENTOS	Ninguno		
ACTIVIDAD FISICA	SI _____ NO X	CONSUMO TABADO	SI _____ NO X
CONSUMO LICOR	SI _____ NO X	DISCAPACIDAD	SI _____ NO X
TIPO DE DISCAPACIDAD	POR EL MOMENTO 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	El Adulto Mayor refiere que por el momento el mismo.
NÚMERO COMIDAS	3 Comidas
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	Por el momento No tiene Restricciones
ALIMENTOS INTOLERADOS	Niega Alimentos intolerados.
OBSERVACIONES:	Adulto Mayor refiere que por el momento no tiene Observaciones.

FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS

GRUPO	FRECUENCIA
Cereales, tubérculos	Aveces.
Verduras, hortalizas, frutas	Aveces.
Carnes, huevos, leguminosas	Aveces
Azucares	Niega (NO).
Lácteos	Algunas veces.

5. EXAMEN FÍSICO

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

OBSERVACIONES: Ninguna.

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	Balanza.	METODO TOMA DE TALLA	Cinta Metrica.
PESO: 85 Kilos	TALLA: 1.71	EDAD: 85 años	IMC: 29.1.

6.1 TOMA DE MEDIDAS

CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
29	105	35	170.	90	47	43

7. ANTECEDENTES DE SALUD

7.1 PATOLÓGICOS: enfermedad pulmonar OBSTRUCTIVA Cronica Según Refiere el Adulto Mayor, Controles con neumologo, Cada 2 meses, se dan recomendaciones para mejorar su Calidad de vida.

7.2 QUIRÚRGICOS: Refiere que le realizaron una cirugia de catarata, colocacion de lente, se aviento 15 dias, se dan recomendaciones para mejorar su calidad de vida.

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA

ESTADO NUTRICIONAL	Adulto Mayor con buen estado nutricional por el momento.
ESTADO FISICO	Buen estado fisico, con limitacion por EPOC, comunicativo.
ESTADO EMOCIONAL	Buen estado emocional, Activo, colaborador Acorde para su edad.
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	mejorar su calidad vida, habitos saludables.

QUIEN ATIENDE.

FIRMA:

NOMBRE: Andrea Paola Mendez B

IDENTIFICACION: 40.327.682 Vio

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA:

NOMBRE:

IDENTIFICACION: 74475055

1121

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	Santa Fé	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Cra 21 # 37-66	FECHA DE TOMA DE DATOS	28-10-2025
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Andrea Paola Mendez Bonilla	CARGO	Auxiliar de enfermeria

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	28.601.914
PRIMER NOMBRE	Florinda	SEGUNDO NOMBRE	—
PRIMER APELLIDO	Bolaños	SEGUNDO APELLIDO	Garzón
FECHA DE NACIMIENTO	12-12-1946	EDAD	79 años
GRUPO POBLACIONAL	Adulto Mayor.	SEXO	FEMENINO
SISBEN	B 4	RH	O+
ESCOLARIDAD	PRIMARIA	DIRECCIÓN	CALL 37A-21A 14
OCUPACIÓN	HOGAR	TELEFONO	3202528410

3. SALUD			
EPS	CAPITAL SALUD	TIPO AFILIACIÓN	SUBSIDIADO
DIAGNOSTICOS	ADULTO MAYOR REFIERE QUE TIENE HIPERTENCION ARTERIAL		
MEDICAMENTOS	ADULTO MAYOR REFIERE QUE TIENE LOSARTAN 50 1 CAP DIA + 3 MESES		
ACTIVIDAD FISICA	SI ____ NO X	CONSUMO TABADO	SI ____ NO X
CONSUMO LICOR	SI ____ NO X	DISCAPACIDAD	SI ____ NO X
TIPO DE DISCAPACIDAD	ADULTO MAYOR REFIERE QUE POR EL MOMENTO NO TIENE NINGUN GRADO 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	IA ADCITA MASCA LIVE SOLA	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	3 VECES	Cereales, tubérculos	SI
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	NO TOLERA LOS LACTEOS	Verduras, hortalizas, frutas	SI
ALIMENTOS INTOLERADOS	NO TOLERA LOS LACTEOS	Carnes, huevos, leguminosas	SI
OBSERVACIONES: NINGUNA POR EL MOMENTO		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	NO	LENGUA LISA	NO
COILONIQUIA	NO	ENCIAS SANGRANTES	NO
UÑAS QUEBRADIZAS	NO	ESMALTE MOTEADO	NO
5.3 PIEL		5.4 MUSCULO ESQUELETICO	
ESCAMOZA	NO	ATROFIA MUSCULAR	NO
PALIDEZ	NO	DEBILIDAD MUSCULAR	NO
AGRIETADA	NO	COSTILLAS PROMINENTES	NO
DESCAMACIÓN	NO	OSTEOMALACIA	NO
HIPERQUERATOSIS	NO	5.6 OTROS	
SEBORREA NASOLABIA	NO	RETRASO CICATRIZAR	NO
LAGRIMEO O ARDOR	NO	ASCITIS GRADO	NO
CEGUERA NOCTURNA	NO	EDEMA GRADO	NO
5.5 AUDITIVO		CANSANCIO	NO
PERDIDA AUDITIVA	NO	CUELLO INFLAMADO	NO
OBSERVACIONES: NINGUNA			

1121

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	Cinta Metrica
PESO: 54 Kilos	TALLA: 1.52	EDAD: 79 años	IMC: 23.4.

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
26	85	23	64	76	30	33

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: Adulto Mayor refiere que tiene hipertension Arterial, con medicacion por medico General, Losartan 50 mg 1 cada 12 horas por 3 meses, se dan recomendaciones para mejorar su calidad de vida.
7.2 QUIRÚRGICOS: Adulto Mayor refiere que por el momento no tiene ningun procedimiento quirurgico, se dan recomendaciones, para mejorar su calidad de vida y habitos saludables.

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Adulto Mayor con buen estado nutricional por el momento.
ESTADO FISICO	Buen estado Fisico, Activo participativo trabajo en equipo.
ESTADO EMOCIONAL	Adulto Mayor con buen estado emocional, adecuado para la edad.
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Mejorar la calidad de vida para el adulto Mayor.

QUIEN ATIENDE.

FIRMA:

NOMBRE: Andrea Paola Mendez B

IDENTIFICACION: 40327682 Vlcio.

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA: Hermide Bolaños G.

NOMBRE: Hermide Bolaños G

IDENTIFICACION: 28.601. 919.

1122c

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	Santa Fe	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	CR 21 #37-66	FECHA DE TOMA DE DATOS	28-10-2025
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Andrea Paola mendez bonilla	CARGO	Aux Enfermeria

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula de Ciudadania	NÚMERO	19278908
PRIMER NOMBRE	Fidel	SEGUNDO NOMBRE	No aplica
PRIMER APELLIDO	Gomez	SEGUNDO APELLIDO	Correa
FECHA DE NACIMIENTO	11-11-1954	EDAD	70
GRUPO POBLACIONAL	Adulto mayor	SEXO	Masculino
SISBEN	B 6	RH	O +
ESCOLARIDAD	Tecnico	DIRECCIÓN	Cll 37d #36-38
OCUPACIÓN	Independiente	TELEFONO	3025290046

3. SALUD			
EPS	Cajacopi EPS S.A.S	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	Cataratas, Extirpación de riñon		
MEDICAMENTOS	Ninguno		
ACTIVIDAD FISICA	SI ✓ NO	CONSUMO TABADO	SI _____ NO ✓
CONSUMO LICOR	SI ✓ NO	DISCAPACIDAD	SI _____ NO ✓
TIPO DE DISCAPACIDAD	Ninguna discapacidad cognitiva o fisica		

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	Autonomo	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	2	Cereales, tubérculos	A menudo
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	NO	Verduras, hortalizas, frutas	A menudo
ALIMENTOS INTOLERADOS	NO	Carnes, huevos, leguminosas	ocacionalmente
OBSERVACIONES: Ninguna		Azucares	A veces
		Lácteos	A menudo

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

1122

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	Cinta metrica
PESO: 68Klos	TALLA: 1.60cm	EDAD: 70	IMC: 26.6

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
27	101	34	169	89	41	52

7. ANTECEDENTES DE SALUD	
7.1 PATOLÓGICOS:	Adulto mayor no presenta patologia cognitivas, en su condición fisica con las visitas se evidencia mejoria y continua estable en bienestar
7.2 QUIRÚRGICOS:	Adulto mayor afirma ser operado de los ojos por tener cataratas, ademas presenta la extirpación de un riñon

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Adulto mayor con sobrepeso
ESTADO FISICO	Adulto mayor con actividades laborales, bienestar general
ESTADO EMOCIONAL	Adulto mayor con estado emocional estable y funcional
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Disminuir su peso y mejorar calidad de vida

QUIEN ATIENDE.

FIRMA:

NOMBRE: Andrea Paola mendez bonilla

IDENTIFICACION: C.C 40327682 v/cio

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA:

NOMBRE: Fidel Gomez C.

IDENTIFICACION: 19278908 Bta

1922

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	Santa Fe	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Cra 21 # 37-66	FECHA DE TOMA DE DATOS	28-10-2025
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Andrea Paola Mendez Bonilla	CARGO	Auxiliar de enfermeria

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	4 294 861
PRIMER NOMBRE	German	SEGUNDO NOMBRE	——
PRIMER APELLIDO	Muñoz	SEGUNDO APELLIDO	——
FECHA DE NACIMIENTO	12-12-1945	EDAD	80 años
GRUPO POBLACIONAL	Adulto Mayor	SEXO	O+
SISBEN	A2	RH	Maxolino
ESCOLARIDAD	Primaria	DIRECCIÓN	Cra 36A-22-159
OCUPACIÓN	hogar	TELEFONO	3124783356

3. SALUD			
EPS	Capital Salud	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	Adulto Mayor refiere que no tiene diagnostico clinico por el momento		
MEDICAMENTOS	Adulto Mayor Refiere que no toma medicamentos.		
ACTIVIDAD FISICA	SI _____ NO X	CONSUMO TABADO	SI _____ NO X
CONSUMO LICOR	SI _____ NO X	DISCAPACIDAD	SI _____ NO X
TIPO DE DISCAPACIDAD	Ninguna por el momento, se dan recomendaciones para mejorar su Calidad y habitos Saludables.		

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 Afiliado.	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	2 veces	Cereales, tubérculos	Algunas veces
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	Ninguno por el momento	Verduras, hortalizas, frutas	Aveces.
ALIMENTOS INTOLERADOS	Sin Restriccion	Carnes, huevos, leguminosas	Algunas veces
OBSERVACIONES:		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	SI	ENCIAS SANGRANTES	no
UÑAS QUEBRADIZAS	SI	ESMALTE MOTEADO	no
5.3 PIEL		5.4 MUSCULO ESQUELETICO	
ESCAMOZA	SI	ATROFIA MUSCULAR	no
PALIDEZ	SI	DEBILIDAD MUSCULAR	no
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	SI
PERDIDA AUDITIVA	no	CUELLO INFLAMADO	no
OBSERVACIONES: Ninguna por el momento.			

1223

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	Balanza	METODO TOMA DE TALLA	cinta smetrica
PESO: 51	TALLA: 157	EDAD: 80	IMC: 20.7

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
28	79	68	79	83	58	38

7. ANTECEDENTES DE SALUD	
7.1 PATOLÓGICOS:	Adulto mayor el cual indica no Presentar ninguna Patología hasta el momento Por lo cual presenta Salud estable
7.2 QUIRÚRGICOS:	adulto mayor indica no tener ningun cx hasta el momento dice ser una persona muy sana sin Quebrantos de Salud

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Adulto mayor que se encuentra en buen estado nutricional y acorde para su condición
ESTADO FISICO	Adulto mayor con buen estado fisico animicamente bien.
ESTADO EMOCIONAL	Adulto mayor emocionalmente bien con buena actitud y colaborativa
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Adulto mayor con buena alimentacion y mejorando su alimentacion

QUIEN ATIENDE.

FIRMA: Andrea Paola Mendez

NOMBRE: Andrea Paola Mendez

IDENTIFICACION: 40.327.682 V/cio.

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA: GERMAN MUÑOZ

NOMBRE: German muñoz

IDENTIFICACION: 4.294.861

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	Santa Fe	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	CR 21 # 37-66	FECHA DE TOMA DE DATOS	28-10-2025
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Andrea Paola mendez bonilla	CARGO	Aux Enfermeria

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula Ciudadania	NÚMERO	6272143
PRIMER NOMBRE	Gilberto	SEGUNDO NOMBRE	Antonio
PRIMER APELLIDO	Soto	SEGUNDO APELLIDO	Grisales
FECHA DE NACIMIENTO	11-06-1949	EDAD	76
GRUPO POBLACIONAL	Adulto mayor	SEXO	Masculino
SISBEN	B 4	RH	A +
ESCOLARIDAD	Primaria	DIRECCIÓN	Cll 35c #19bis-10
OCUPACIÓN	Independiente	TELEFONO	3132345594

3. SALUD			
EPS	Nueva EPS S.A.	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	Hernia umbilical, Colostomia		
MEDICAMENTOS	Capecitabina		
ACTIVIDAD FISICA	SI ✓ NO	CONSUMO TABADO	SI _____ NO ✓
CONSUMO LICOR	SI _____ NO ✓	DISCAPACIDAD	SI _____ NO ✓
TIPO DE DISCAPACIDAD	Adulto mayor sin discapacidad actual con bienestar general y riesgo de infección		

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	Autonomo
NÚMERO COMIDAS	3
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	N/A
ALIMENTOS INTOLERADOS	N/A
OBSERVACIONES:	Ninguna

FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS

GRUPO	FRECUENCIA
Cereales, tubérculos	A menudo
Verduras, hortalizas, frutas	A menudo
Carnes, huevos, leguminosas	A veces
Azucares	A veces
Lácteos	A veces

5. EXAMEN FÍSICO

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

1122

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	Cinta metrica
PESO: 73 kg	TALLA: 1.70 cm	EDAD: 76 años	IMC: 25.3

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
28	104	35	162	90	48	52

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: Adulto mayor refiere sufrir de hernia umbilical que ocurrio en su juventud por cargar bultos y manejar animales de ganaderia
7.2 QUIRÚRGICOS: Adulto mayor refiere tener colostomia y suplir necesidades fisiologicas

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Adulto mayor con sobre peso
ESTADO FISICO	Adulto mayor con riesgo de infeccion por colostomia, estable
ESTADO EMOCIONAL	Adulto mayor estable y funcional en su estado emocional
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Bajar su peso y mejorar su calidad de vida

QUIEN ATIENDE.

FIRMA: _____

NOMBRE: Andrea Paola Mendez bonilla

IDENTIFICACION: C.C 40327682 vlcio

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA: Silberto Soto

NOMBRE: Silberto Soto

IDENTIFICACION: 6272143

1122E

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	Santa Fe	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Cra 21 #37-66	FECHA DE TOMA DE DATOS	29-10-2025
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Andrea Rocio Mendez Bonilla	CARGO	Auxiliar de enfermeria

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	6459405
PRIMER NOMBRE	Gabriel	SEGUNDO NOMBRE	Antonio
PRIMER APELLIDO	Ospina	SEGUNDO APELLIDO	—
FECHA DE NACIMIENTO	28-02-1956	EDAD	69 años
GRUPO POBLACIONAL	Adulto Mayor	SEXO	Masculino
SISBEN	B5.	RH	O+
ESCOLARIDAD	Primaria	DIRECCIÓN	Call 37 b-22-19 industrial.
OCUPACIÓN	Independiente	TELEFONO	3138908522

3. SALUD			
EPS	Nueva E.P.S.	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	Adulto Mayor refiere que tiene diagnostico Hipertension Arterial, controlada.		
MEDICAMENTOS	Enalapril cada 12 horas por 3 meses, Según indicacion medica.		
ACTIVIDAD FISICA	SI _____ NO X	CONSUMO TABADO	SI _____ NO X
CONSUMO LICOR	SI A veces NO	DISCAPACIDAD	SI _____ NO X
TIPO DE DISCAPACIDAD	No tiene 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	Adulto Mayor Prepara Sus Alimentos.	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	3 comidas	Cereales, tubérculos	2 veces
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	No tiene ninguna Restricción	Verduras, hortalizas, frutas	2 veces
ALIMENTOS INTOLERADOS	Medicamentos Transtornos alimentarios	Carnes, huevos, leguminosas	2 veces
OBSERVACIONES: No tiene ninguna observacion.		Azucares	A veces
		Lácteos	2 veces.

5. EXAMEN FÍSICO			
5.1 PELO Y UÑAS		5.2 PERIORAL Y ORAL	
PELO FINO	Si	ESTOMATITIS ANGULAR	NO
PELO DESPRENDIBLE	Si	GLOSITIS ESCARLATA	NO
PELO SIN PIGMENTO	Si	LENGUA LISA	NO
COILONIQUIA	NO	ENCIAS SANGRANTES	NO
UÑAS QUEBRADIZAS	NO	ESMALTE MOTEADO	NO
5.3 PIEL		5.4 MUSCULO ESQUELETICO	
ESCAMOZA	NO	ATROFIA MUSCULAR	Si
PALIDEZ	NO	DEBILIDAD MUSCULAR	Si
AGRIETADA	NO	COSTILLAS PROMINENTES	NO
DESCAMACIÓN	NO	OSTEOMALACIA	NO
HIPERQUERATOSIS	NO	5.6 OTROS	
SEBORREA NASOLABIA	NO	RETRASO CICATRIZAR	NO
LAGRIMEO O ARDOR	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 observaciones para mejorar o Cambiar en su calidad de vida.			

1122

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	balanza	METODO TOMA DE TALLA	Cinta Metrica
PESO: 92 kilos	TALLA: 152.	EDAD: 69 años	IMC: 31.8.

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
32	98	30	79	80	38	58

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: Tras la valoración del Adulto Mayor cuenta con Hipertensión Arterial Lozartan 50 mg cada 12 horas x 3 meses.
7.2 QUIRÚRGICOS: Adulto Mayor refiere que no tiene Cirugias, se dan recomendaciones para mejorar su calidad de vida.

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Adulto Mayor con buenas condiciones nutricionales Acorde para la edad del AFil
ESTADO FISICO	Activo, buen estado físico, colaborador habitos saludables.
ESTADO EMOCIONAL	Buen estado emocional, comunicativo, colaborador con sus compañeros del centro V.
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Mejorar su Calidad de vida y mantener habitos Saludables.

QUIEN ATIENDE

FIRMA:

NOMBRE: Andrea Paola Mendez B

IDENTIFICACION: 40327682 Uno

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA:

NOMBRE: Gabriel Antonio Espina

IDENTIFICACION: 6459405

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	Santafé	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Cra. 21 #37- 66	FECHA DE TOMA DE DATOS	29-10-2025
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Andrea Paola Hendez	CARGO	Auxiliar de enfermeria

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	13.814 532
PRIMER NOMBRE	Hernando	SEGUNDO NOMBRE	N/A
PRIMER APELLIDO	Albarracín	SEGUNDO APELLIDO	Parra
FECHA DE NACIMIENTO	24-12-1948	EDAD	73 Años
GRUPO POBLACIONAL	Vulnerable	SEXO	Masculino
SISBEN	C 1	RH	A+
ESCOLARIDAD	Primaria	DIRECCIÓN	Guayabal Cra 37 #d118
OCUPACIÓN	hogar	TELEFONO	No tiene celular.

3. SALUD			
EPS	Caja copi	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	Adulto mayor el cual indica que tiene Hipertensión la cual es una enfermedad que afecta los vasos sanguíneos		
MEDICAMENTOS	Adulto mayor indica que toma enalapril de 5mg. para mejorar su condición de salud		
ACTIVIDAD FISICA	SI X NO	CONSUMO TABADO	SI _____ NO X
CONSUMO LICOR	SI _____ NO X	DISCAPACIDAD	SI _____ NO X
TIPO DE DISCAPACIDAD	Adulto mayor indica que hasta el momento no tiene ninguna discapacidad. hasta el momento.		

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	Niega	Verduras, hortalizas, frutas	SI
ALIMENTOS INTOLERADOS	Niega	Carnes, huevos, leguminosas	SI
OBSERVACIONES: Ninguna		Azucares	SI
		Lácteos	SI

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

1122

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	Balanza		METODO TOMA DE TALLA	Cinta Metrica			
PESO: 58	TALLA: 155		EDAD: 73 Años	IMC: 24.1			
6.1 TOMA DE MEDIDAS							
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD				
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA	
30	93	29	146	38	34	36	

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: Adulto mayor indica Que no tiene ninguna patología de base indica Que siempre a estado en buenas condiciones de su salud
7.2 QUIRÚRGICOS: Adulto mayor el cual indica que hasta el momento no a presentado ninguna CX. y a estado bien de salud

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Adulto mayor el cual cuenta con buen estado nutricional acorde para la edad
ESTADO FISICO	Adulto mayor que al momento de la valoracion se encuentra en buen estado fisico
ESTADO EMOCIONAL	Adulto mayor indica Que se encuentra emocionalmente Estable
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Para mejorar la calidad de vida y mantener su estado de animo y tener una Saludable

QUIEN ATIENDE.

FIRMA: Andrea Paola Hernandez

NOMBRE: Andrea Paola Hernandez

IDENTIFICACION: 40.327 682

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA: p Hernandez

NOMBRE: p Hernandez

IDENTIFICACION: p 73914532

1123

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	Santa Fe	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Cra 21 # 37-66	FECHA DE TOMA DE DATOS	29-10-2025
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Andrea Paola Mendez Bonilla	CARGO	Auxiliar de enfermeria

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	17.302.882
PRIMER NOMBRE	Hector	SEGUNDO NOMBRE	Alberto
PRIMER APELLIDO	Daza	SEGUNDO APELLIDO	Paz
FECHA DE NACIMIENTO	23-06-1951	EDAD	74 años
GRUPO POBLACIONAL	B4	SEXO	Masculino
SISBEN	Adulto Mayor	RH	O+
ESCOLARIDAD	2 primaria	DIRECCIÓN	Cr 21b-37 A-36
OCUPACIÓN		TELEFONO	3102005217

3. SALUD			
EPS	Nueva EPS	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	Tension arterial, sin definir por medico General		
MEDICAMENTOS	Adulto Mayor refiere que por el momento no tiene tratamiento medico General.		
ACTIVIDAD FISICA	SI _____ NO X	CONSUMO TABADO	SI _____ NO X
CONSUMO LICOR	SI _____ NO X	DISCAPACIDAD	SI _____ NO X
TIPO DE DISCAPACIDAD	Adulto Mayor refiere y se evidencia no presentar 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	La persona	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	3 veces	Cereales, tubérculos	A veces
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	Adulto mayor refiere no tiene	Verduras, hortalizas, frutas	Algunas veces.
ALIMENTOS INTOLERADOS	trastornos ni restricciones.	Carnes, huevos, leguminosas	Algunas veces, 2 por semana
OBSERVACIONES: No tiene observaciones por el momento.		Azucares	No consume
		Lácteos	2 por semana

5. EXAMEN FÍSICO

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

1123-1

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	balanza	METODO TOMA DE TALLA	Cinta Metrica
PESO: 64 Kilos	TALLA: 1.65	EDAD: 74 años	IMC: 23.5

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
28	87	25	62	47	32	37

7. ANTECEDENTES DE SALUD

7.1 PATOLÓGICOS: Adulto Mayor refiere que por el momento no tiene Diagnostico Medico General, se dan recomendaciones para mejorar su Calidad de vida.

7.2 QUIRÚRGICOS: Adulto Mayor refiere que por el momento no tiene ningun procedimiento quirurgico, se dan recomendaciones para mejorar su calidad de vida.

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Adulto Mayor con buen estado nutricional, Acorde para su edad.
ESTADO FISICO	Acorde para la edad de afiliado, con limitacion por su edad.
ESTADO EMOCIONAL	buen estado emocional, comunicativo, alegre trabaja en equipo
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Mejorar su calidad de vida y salud vital del adulto Mayor.

QUIEN ATIENDE.

FIRMA:

NOMBRE: Andrea Paola Mendez

IDENTIFICACION: 40 327 682 Uni

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA:

NOMBRE: Hector A Para

IDENTIFICACION: 17 30 288 2 Uni.

	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	Santa Fe	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Cra 21 #39-66	FECHA DE TOMA DE DATOS	29-10-2025
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Andrea Paola Nender Bonilla	CARGO	Auxiliar de enfermeria

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	16 242 540
PRIMER NOMBRE	Hector	SEGUNDO NOMBRE	Fabio
PRIMER APELLIDO	Garces	SEGUNDO APELLIDO	N/A
FECHA DE NACIMIENTO	02/11/1946	EDAD	79 años
GRUPO POBLACIONAL	Adulto mayor	SEXO	Masculino
SISBEN	A3	RH	O+
ESCOLARIDAD	Primaria	DIRECCIÓN	Casa 242 Barrio Vencedores
OCUPACIÓN	Vendedor	TELEFONO	315 8664922 320 4267392

3. SALUD			
EPS	Capital Salud	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	Ninguna		
MEDICAMENTOS	Ninguna		
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	SÍ
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	NO	Verduras, hortalizas, frutas	SÍ
ALIMENTOS INTOLERADOS	NO	Carnes, huevos, leguminosas	SÍ
OBSERVACIONES: Ninguna		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	NO	LENGUA LISA	NO
COILONIQUIA	NO	ENCIAS SANGRANTES	NO
UÑAS QUEBRADIZAS	NO	ESMALTE MOTEADO	NO
5.3 PIEL		5.4 MUSCULO ESQUELETICO	
ESCAMOZA	NO	ATROFIA MUSCULAR	NO
PALIDEZ	NO	DEBILIDAD MUSCULAR	NO
AGRIETADA	NO	COSTILLAS PROMINENTES	NO
DESCAMACIÓN	NO	OSTEOMALACIA	NO
HIPERQUERATOSIS	NO	5.6 OTROS	
SEBORREA NASOLABIA	NO	RETRASO CICATRIZAR	NO
LAGRIMEO O ARDOR	NO	ASCITIS GRADO	NO
CEGUERA NOCTURNA	NO	EDEMA GRADO	NO
5.5 AUDITIVO		CANSANCIO	NO
PERDIDA AUDITIVA	NO	CUELLO INFLAMADO	NO
OBSERVACIONES: Ninguna			

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	Cinta metrica		
PESO: 62 Kilos	TALLA: 1.70.		EDAD: 79 años	IMC: 21.45		
6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
25	87	89	67	30	32	37

7. ANTECEDENTES DE SALUD	
7.1 PATOLÓGICOS:	Ninguna
7.2 QUIRÚRGICOS:	El paciente refiere que a sido operado de 3 hernias, 1 operaaonen la cabeza, 2 en la rodilla y retiro de la prostata.

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Buen estado
ESTADO FISICO	Normal
ESTADO EMOCIONAL	Normal
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Mejorar su Calidad de Vida.

QUIEN ATIENDE.

FIRMA: _____

NOMBRE: Andrea Paola Mendez bonilla

IDENTIFICACION: C.C 40327682 v/cio

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA: HECTOR GARCES

NOMBRE: HECTOR GARCES

IDENTIFICACION: 16242540

1234

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	Santa Fe	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Cra 21 H 37-66	FECHA DE TOMA DE DATOS	29-10-2025
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Andrea Paola Mendez Bonilla	CARGO	Auxiliar de enfermeria

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	17.306. 668
PRIMER NOMBRE	Jose	SEGUNDO NOMBRE	Ignacio
PRIMER APELLIDO	Baquero.	SEGUNDO APELLIDO	Lara
FECHA DE NACIMIENTO	22-04- 1953	EDAD	72 años
GRUPO POBLACIONAL	Adulto Mayor	SEXO	Masculino
SISBEN	B2	RH	O+
ESCOLARIDAD	Bachiller	DIRECCIÓN	Call 37 b H 18-56
OCUPACIÓN	Hogar	TELEFONO	305- 4830355

3. SALUD			
EPS	Capital Salud	TIPO AFILIACIÓN	Sobsidiado
DIAGNOSTICOS	Adulto Mayor refiere que por el momento no presenta diagnostico medico desfavorable.		
MEDICAMENTOS	Adulto Mayor por el momento no tiene ningun tratamiento Medico.		
ACTIVIDAD FISICA	SI ___X___ NO _____	CONSUMO TABADO	SI _____ NO X
CONSUMO LICOR	SI _____ NO X	DISCAPACIDAD	SI _____ NO X
TIPO DE DISCAPACIDAD	Adulto Mayor no tiene ningun grado 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	La hija se encarga de la Alimentación diaria.
NÚMERO COMIDAS	3 Veces
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	Refiere que no tiene trastornos Alimenticios
ALIMENTOS INTOLERADOS	Sin intolerancia ni restricciones.
OBSERVACIONES: Ninguna.	

FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
GRUPO	FRECUENCIA
Cereales, tubérculos	2 veces
Verduras, hortalizas, frutas	2 veces
Carnes, huevos, leguminosas	2 veces
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	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	NO
AGRIETADA	NO	COSTILLAS PROMINENTES	NO
DESCAMACIÓN	NO	OSTEOMALACIA	NO
HIPERQUERATOSIS	NO	**5.6 OTROS**	
SEBORREA NASOLABIA	NO	RETRASO CICATRIZAR	NO
LAGRIMEO O ARDOR	NO	ASCITIS GRADO	NO
CEGUERA NOCTURNA	NO	EDEMA GRADO	NO
5.5 AUDITIVO		CANSANCIO	NO
PERDIDA AUDITIVA	NO	CUELLO INFLAMADO	NO
OBSERVACIONES: Ninguna			

1235

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	Cinta metrica
PESO: 74 Kg	TALLA: 1.73 cm	EDAD: 72 años	IMC: 24.2

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
31	97	38	91	95	42	49

7. ANTECEDENTES DE SALUD	
7.1 PATOLÓGICOS:	Adulto mayor refiere tener estrabismo
7.2 QUIRÚRGICOS:	Adulto mayor refiere tener cirugias de Hernia umbilical y de la vesicula

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Adulto mayor con peso normal y buena alimentacion
ESTADO FISICO	Adulto mayor con buena condicion fisica.
ESTADO EMOCIONAL	Adulto mayor con estado emocional estable y funcional
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Mejorar su calidad de vida

QUIEN ATIENDE.

FIRMA: _____

NOMBRE: Andrea Paola Mendez Bonilla

IDENTIFICACION: 40327682

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA: _____

NOMBRE: x Jose Narcio Segnero.

IDENTIFICACION: x 1230666.

1126

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	Santa fe	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	cra 21 #37-66	FECHA DE TOMA DE DATOS	29-10-2025
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Andrea Paola Mendez	CARGO	Auxiliar de enfermeria

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	cedula	NÚMERO	2280 212
PRIMER NOMBRE	Jose	SEGUNDO NOMBRE	Alirio
PRIMER APELLIDO	Gaita	SEGUNDO APELLIDO	N/A
FECHA DE NACIMIENTO	19-06-1930	EDAD	95 años
GRUPO POBLACIONAL	pobreza Moderada	SEXO	Masculino
SISBEN	B 3	RH	A+
ESCOLARIDAD	Primero primaria	DIRECCIÓN	santander cll 36 #19-22
OCUPACIÓN	hogar	TELEFONO	315.33.14304

3. SALUD			
EPS	caja copi	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	Adulto mayor manifiesta no tener ninguna diagnostico		
MEDICAMENTOS	Adulto mayor indica no toma ninguna medicamento su estado de salud es bueno		
ACTIVIDAD FISICA	SI X NO	CONSUMO TABADO	SI _____ NO X
CONSUMO LICOR	SI _____ NO X	DISCAPACIDAD	SI _____ NO X
TIPO DE DISCAPACIDAD	Ninguno.		

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	NO
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	Niega	Verduras, hortalizas, frutas	A veces.
ALIMENTOS INTOLERADOS	Niega	Carnes, huevos, leguminosas	SI
OBSERVACIONES: Ninguna		Azucares	NO
		Lácteos	SI

5. EXAMEN FÍSICO

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

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	Balanza		METODO TOMA DE TALLA	Cinta Métrico		
PESO: 60	TALLA: 167.		EDAD: 95 Años	IMC: 21.5		
6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
23	95	25	1.64.	45	36	41.

7. ANTECEDENTES DE SALUD	
7.1 PATOLÓGICOS:	Adulto mayor indica no tener ninguna Patologia de base y se mantiene Alerta Orientado con buenos habitos y buenos animos para su edad
7.2 QUIRÚRGICOS:	Adulto Mayor por el momento no tiene procedimientos quirurgicos.

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Adulto mayor con buen estado nutricional de acuerdo para su edad y bienestar
ESTADO FISICO	Adulto mayor con excelente estado FISICO
ESTADO EMOCIONAL	Adulto mayor con buen estado emocional Alegre y Participativo en actividades
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	mejorar su calidad de vida y su estado Nutricional.

QUIEN ATIENDE.

FIRMA: Andrea Paola Hernandez

NOMBRE: Andrea Paola Hernandez

IDENTIFICACION: 40327602

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA: [redacted]

NOMBRE: Jose Alirio Gaita

IDENTIFICACION: 2280 212

1252

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	Santafé	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	cra 21 #37-66	FECHA DE TOMA DE DATOS	29-10-2025
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Andrea Paola Hendez B	CARGO	Auxiliar de enfermeria

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	cedula	NÚMERO	11. 405. 252
PRIMER NOMBRE	José	SEGUNDO NOMBRE	Hernando
PRIMER APELLIDO	Parrado	SEGUNDO APELLIDO	N/A
FECHA DE NACIMIENTO	09-04-1952	EDAD	73 Años
GRUPO POBLACIONAL	Vulnerable	SEXO	Hosculino
SISBEN	C 1	RH	O+
ESCOLARIDAD	Primario	DIRECCIÓN	santafe Cra-37A 22
OCUPACIÓN	hogar.	TELEFONO	313-470 1464

3. SALUD			
EPS	Nueva EPS.	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	Ninguo		
MEDICAMENTOS	Ninguo		
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	El mismo	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	2	Cereales, tubérculos	SI
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	Niego	Verduras, hortalizas, frutas	SI
ALIMENTOS INTOLERADOS	Niega	Carnes, huevos, leguminosas	SI
OBSERVACIONES: Ninguna		Azucares	SI
		Lácteos	SI

5. EXAMEN FÍSICO			
5.1 PELO Y UÑAS		5.2 PERIORAL Y ORAL	
PELO FINO	SI	ESTOMATITIS ANGULAR	NO
PELO DESPRENDIBLE	NO	GLOSITIS ESCARLATA	NO
PELO SIN PIGMENTO	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	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	SI
PERDIDA AUDITIVA	NO	CUELLO INFLAMADO	NO
OBSERVACIONES: Ninguna; adulto mayor al examen fisico esta bien			

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	Cinta metrica		
PESO: 62.1	TALLA: 1.65		EDAD: 73	IMC: 22.08		
6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
28	84	34	1.40	42	22	24

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: Adulto mayor refiere que en el momento no tiene ningun diagnostico clinico por el cual requiera tratamiento
7.2 QUIRÚRGICOS: Adulto mayor refiere que no tiene cirugias el cual se le dan recomendaciones para continuar habitos saludables:

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Adulto mayor con buen estado nutricional en buen estado para la edad
ESTADO FISICO	adulto mayor con buen estado fisico el cual se encuentra horientado en sus esfe
ESTADO EMOCIONAL	Alegre horrentado con buenas condiciones fisicas acorde para la edad
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	mejorar la calidad de vida del afiliado

QUIEN ATIENDE.

FIRMA: Andrea Paola Mendez

NOMBRE: Andrea Paola Mendez

IDENTIFICACION: 40327 682

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA: Jose Parrado

NOMBRE: Jose Hernando Parrado

IDENTIFICACION: 11.405.252

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	Santa Fé	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Cra 21 #37-66	FECHA DE TOMA DE DATOS	29-10-2025
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Andrea Paola Mendez Bonilla	CARGO	Auxiliar de enfermeria

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	17 302 093
PRIMER NOMBRE	Jorge	SEGUNDO NOMBRE	Isaac
PRIMER APELLIDO	Rojas	SEGUNDO APELLIDO	Correa
FECHA DE NACIMIENTO	22-10-1950	EDAD	75 años
GRUPO POBLACIONAL	Adulto Mayor	SEXO	Masculino
SISBEN	B6	RH	A+
ESCOLARIDAD	Sin estudio	DIRECCIÓN	Cra 21 #37-05 Santa Fe.
OCUPACIÓN	Hogar	TELEFONO	3118417797

3. SALUD			
EPS	Famisanar	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	Adulto Mayor con epoc, enfermedad pulmonar obstructiva.		
MEDICAMENTOS	Inhaladores, 2 putt cada 8 horas segun Criterio Medico.		
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 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	Adulto Mayor depende de el el mismo.
NÚMERO COMIDAS	3 veces
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	Ninguna por el
ALIMENTOS INTOLERADOS	Momento Sin Restripciones
OBSERVACIONES:	

FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
GRUPO	FRECUENCIA
Cereales, tubérculos	Algunas Veces
Verduras, hortalizas, frutas	Algunas veces
Carnes, huevos, leguminosas	Algunas veces
Azucares	NO
Lácteos	No.

5. EXAMEN FÍSICO

5.1 PELO Y UÑAS		5.2 PERIORAL Y ORAL	
PELO FINO	Si	ESTOMATITIS ANGULAR	NO
PELO DESPRENDIBLE	NO	GLOSITIS ESCARLATA	NO
PELO SIN PIGMENTO	NO	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	Si
PALIDEZ	Si	DEBILIDAD MUSCULAR	Si
AGRIETADA	NO	COSTILLAS PROMINENTES	Si
DESCAMACIÓN	NO	OSTEOMALACIA	Si
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	NO	CANSANCIO	Si
PERDIDA AUDITIVA	NO	CUELLO INFLAMADO	NO

OBSERVACIONES: Ninguna por el momento.

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	Cinta metrica		
PESO: 54.	TALLA: 1.70			EDAD: 75	IMC: 18.07		
6.1 TOMA DE MEDIDAS							
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD				
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA	
24	78	25	70	39	32	35	

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: EPOC → enfermedad que dificulta la respiración y empeoran con el tiempo, daño en los alveolos pulmonares.
7.2 QUIRÚRGICOS: Adulto Mayor refiere que por el momento no le han realizado ninguna Cirugía. Se dan recomendaciones para mejorar su Calidad de vida.

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Buen estado nutricional, acorde para la edad, por nutricion.
ESTADO FISICO	estable, camina diariamente, para mejorar su calidad de vida.
ESTADO EMOCIONAL	Acorde para la edad del afiliado
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Mejorar su calidad de vida y pasar por nutrición

QUIEN ATIENDE.

FIRMA:

NOMBRE: Andrea Paola Mendez B.

IDENTIFICACION: 40827682 Ubi.

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA:

NOMBRE: Jorge Isaac Rojas Correa

IDENTIFICACION: 17 302 093

11242

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	Santa Fé	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Cra 21 # 37-66	FECHA DE TOMA DE DATOS	29-10-2025
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Andrea Paola Mendoza Bonilla	CARGO	Auxiliar de enfermería.

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	3291526
PRIMER NOMBRE	Manuel	SEGUNDO NOMBRE	Antonio
PRIMER APELLIDO	Gomez	SEGUNDO APELLIDO	Torres
FECHA DE NACIMIENTO	25/10/1944	EDAD	81 años
GRUPO POBLACIONAL	Adulto Mayor	SEXO	Masculino
SISBEN	B1	RH	O+
ESCOLARIDAD	Primaria	DIRECCIÓN	call 37 # MZ A Casa 4.
OCUPACIÓN	independiente	TELEFONO	3108893269

3. SALUD			
EPS	Capital Salud	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	Perdida auditiva, reduccion de la capacidad de escuchar, causada por factores de su edad.		
MEDICAMENTOS	Adulto Mayor refiere que en su momento no tiene Medicamentos oticos por el momento.		
ACTIVIDAD FISICA	SI _____ NO X	CONSUMO TABADO	SI _____ NO X
CONSUMO LICOR	SI _____ NO X	DISCAPACIDAD	SI _____ NO X
TIPO DE DISCAPACIDAD	Adulto Mayor con perdida auditiva, pero no tiene Certificado 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	La esposa es la encargada de la alimentación	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	2 veces al dia	Cereales, tubérculos	A veces
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	Adulto Refiere que no tiene trastornos alimentarios.	Verduras, hortalizas, frutas	A veces
ALIMENTOS INTOLERADOS		Carnes, huevos, leguminosas	A veces
OBSERVACIONES: Ninguno por el momento.		Azucares	Ninguna
		Lácteos	A veces

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	SI	CUELLO INFLAMADO	NO

OBSERVACIONES: Adulto Mayor con Perdida auditiva moderada causada por un Golpe, Segun refiere el adulto Mayor, se dan recomendaciones para mejorar su calidad de vida.

1123

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	Balanza	METODO TOMA DE TALLA	cinta metrica
PESO: 56 Kilos	TALLA: 1.56	EDAD: 81 años	IMC: 23.0

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
32	85	36	154	80	30	36

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: Adulto Mayor con perdida auditiva, reducción de la capacidad de escuchar, causada por factores biologicos, se dan recomendaciones para mejorar la calidad de vida del afiliado.
7.2 QUIRÚRGICOS: Adulto Mayor refiere que no tiene Cirugias refiere que esta en tratamiento medico formula dialogo, se dan recomendaciones para mejorar su calidad de Vida y habitos saludables.

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Buen estado nutricional y habitos Saludables que mejorar para mejorar su Calidad de vida.
ESTADO FISICO	con un estado Fisico desmejorado, condición por el cual dificulta sus Reflejos.
ESTADO EMOCIONAL	Comunicativo con buen estado emocional Relaciones personales y comparte con sus vecinos
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	mejorar su calidad de vida y Mejorar sus habitos Saludables.

QUIEN ATIENDE:

FIRMA:

NOMBRE: Andrea Paola Mendez B

IDENTIFICACION: 40.827.682 Ubaté.

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA:

NOMBRE: Mayel Antonia Gomez.

IDENTIFICACION: 32.915.260 Ubaté.

11244

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	Santa Fe'	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Cra 21 #37 bis-04.	FECHA DE TOMA DE DATOS	30-10-2025
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Andrea Cala Mendez B	CARGO	Auxiliar de enfermeria

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	28.603.484.
PRIMER NOMBRE	Luz	SEGUNDO NOMBRE	Fabiola
PRIMER APELLIDO	Romero	SEGUNDO APELLIDO	Ayala
FECHA DE NACIMIENTO	15-06-1946	EDAD	79 años
GRUPO POBLACIONAL	Adulto Mayor	SEXO	Femenino
SISBEN	B4.	RH	O+.
ESCOLARIDAD	primero	DIRECCIÓN	Cra 21 - 37A - 76 Industrial.
OCUPACIÓN	Hogar	TELEFONO	315-8664922

3. SALUD			
EPS	Salud total	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	Alhzaimer, enfevmedad trastorno que destruye progresivamente la memoria y la capacidad pensar.		
MEDICAMENTOS			
ACTIVIDAD FISICA	SI _____ NO X	CONSUMO TABADO	SI _____ NO X
CONSUMO LICOR	SI _____ NO X	DISCAPACIDAD	SI X NO
TIPO DE DISCAPACIDAD	Adulto mayor con discapacidad cognitiva en el cual se recomienda acompañamiento permanente		

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 es la Persona encar-guda.
NÚMERO COMIDAS	3 dia.
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	Por el Momento tolera Alimentos
ALIMENTOS INTOLERADOS	Por el Momento tolera Alimentos
OBSERVACIONES:	

FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS

GRUPO	FRECUENCIA
Cereales, tubérculos	A veces
Verduras, hortalizas, frutas	2 veces por Semana
Carnes, huevos, leguminosas	Dia por Medio
Azucares	A veces.
Lácteos	Diariamente

5. EXAMEN FÍSICO

5.1 PELO Y UÑAS	
PELO FINO	NO
PELO DESPRENDIBLE	NO
PELO SIN PIGMENTO	NO
COILONIQUIA	NO
UÑAS QUEBRADIZAS	NO

5.3 PIEL	
ESCAMOZA	NO
PALIDEZ	Si
AGRIETADA	No
DESCAMACIÓN	No
HIPERQUERATOSIS	No
SEBORREA NASOLABIA	No
LAGRIMEO O ARDOR	No.
CEGUERA NOCTURNA	No

5.5 AUDITIVO	
PERDIDA AUDITIVA	No.

5.2 PERIORAL Y ORAL	
ESTOMATITIS ANGULAR	No
GLOSITIS ESCARLATA	No
LENGUA LISA	No
ENCIAS SANGRANTES	No
ESMALTE MOTEADO	No

5.4 MUSCULO ESQUELETICO	
ATROFIA MUSCULAR	Si
DEBILIDAD MUSCULAR	Si
COSTILLAS PROMINENTES	No.
OSTEOMALACIA	No

5.6 OTROS	
RETRASO CICATRIZAR	No.
ASCITIS GRADO	No.
EDEMA GRADO	A veces.
CANSANCIO	Si A veces.
CUELLO INFLAMADO	No.

OBSERVACIONES: Alhzaimer.

	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	Basula	METODO TOMA DE TALLA	Metro.
PESO: 63 Kilos	TALLA: 156.	EDAD: 79 años	IMC: 25.9

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
24	87.	22	76.	94.	31	45.

7. ANTECEDENTES DE SALUD

7.1 PATOLÓGICOS: Cambio de valvulas, hipertension Arterial Sewelas Accidente Cerebro Vaswlar encefalico, demencia Vaswlar por infartos Multiples, hipotiroidismo,

7.2 QUIRÚRGICOS: Cambio de valvulas 2012 con limitacion para realizar sus funciones, con oxigadora permanente se dan recomendaciones para mejorar su calidad de vida y habitos saludables.

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Mejora su estado nutricional, acompañada por la hija. mejoran sus cuidados.
ESTADO FISICO	Limitado, no camina depende de un cuidador por el momento su hija.
ESTADO EMOCIONAL	no orientada en sus 5 esferas, pierde noción del tiempo por su enfermedad.
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	mejorar su calidad de vida, y subir de peso y su calidad de vida.

QUIEN ATIENDE.

FIRMA:

NOMBRE: Andrea Paola Mendez Bonilla

IDENTIFICACION: C.C 40327682 v/cio

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA: x LUZ Fabiola Romero

NOMBRE: LUZ FABIOLA ROMERO

IDENTIFICACION: 28603484

1126

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	Santa Fe	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Cra 21 #37-66	FECHA DE TOMA DE DATOS	30-10-2025
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Andrea Paola Mendez Bonilla.	CARGO	Auxiliar de enfermeria

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	17-306-712
PRIMER NOMBRE	Marco	SEGUNDO NOMBRE	Antonio
PRIMER APELLIDO	Corredor	SEGUNDO APELLIDO	Baquero
FECHA DE NACIMIENTO	16-12-1952	EDAD	73 años
GRUPO POBLACIONAL	Pobreza Moderada.	SEXO	Masculino
SISBEN	B3	RH	O+.
ESCOLARIDAD	Primaria	DIRECCIÓN	Cra 21b #37A 45 Industrial.
OCUPACIÓN	Discapacitado	TELEFONO	3133166281

3. SALUD			
EPS	Capital Salud.	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	Adulto Mayor. Niega no tener un diagnostico Medico.		
MEDICAMENTOS	Adulto mayor sin Diagnostico clinico solamente Soffe de Glaucoma		
ACTIVIDAD FISICA	SI _____ NO X	CONSUMO TABADO	SI _____ NO X
CONSUMO LICOR	SI _____ NO X	DISCAPACIDAD	SI _____ NO X
TIPO DE DISCAPACIDAD	Glaucoma hace 20 años, por el Momento no tiene otro diagnostico.		

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 hermana realiza los alimentos	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	3	Cereales, tubérculos	Aveces
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	Niega	Verduras, hortalizas, frutas	NO
ALIMENTOS INTOLERADOS	Niega	Carnes, huevos, leguminosas	Aveces
OBSERVACIONES: por el momento no tiene observaciones.		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	NO	LENGUA LISA	NO
COILONIQUIA	NO	ENCIAS SANGRANTES	NO
UÑAS QUEBRADIZAS	NO	ESMALTE MOTEADO	NO
5.3 PIEL		5.4 MUSCULO ESQUELETICO	
ESCAMOZA	NO	ATROFIA MUSCULAR	NO
PALIDEZ	NO	DEBILIDAD MUSCULAR	NO
AGRIETADA	NO	COSTILLAS PROMINENTES	NO
DESCAMACIÓN	NO	OSTEOMALACIA	NO
HIPERQUERATOSIS	NO	5.6 OTROS	
SEBORREA NASOLABIA	NO	RETRASO CICATRIZAR	NO
LAGRIMEO O ARDOR	Aveces	ASCITIS GRADO	NO
CEGUERA NOCTURNA	Si	EDEMA GRADO	NO
5.5 AUDITIVO		CANSANCIO	NO
PERDIDA AUDITIVA	NO	CUELLO INFLAMADO	NO
OBSERVACIONES: Adulto Mayor con Glaucoma hace 20 años.			

7124

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	Basula		METODO TOMA DE TALLA	Metro		
PESO: 76 Kilos	TALLA: 1.81.		EDAD: 73 años	IMC: 23.2		
6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
28	101.	29	63	98	33	41

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: Glaucoma es una enfermedad el el nervio optico, lo que puede causar perdida de vision y tequera. Aumento de presión intra-ocular.
· 7.2 QUIRÚRGICOS: Adulto Mayor por el momento no tiene ninguna cirugia.

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Buen estado notmunal acorde para la edad del afiliado.
ESTADO FISICO	con limitacion Fisica por su discapacidad.
ESTADO EMOCIONAL	Alegre comunicativo, estable.
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	mejorar su calidad de vida habitos saludables.

QUIEN ATIENDE.

FIRMA:

NOMBRE: Andrea Paola Mendez B

IDENTIFICACION: 40327682 Ubi

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA:

NOMBRE: Marco Antonio Conedo B.

IDENTIFICACION: 17.306.312

11248

	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	Santa Fe	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Cra 21 #37-66	FECHA DE TOMA DE DATOS	30-10-2025
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Andrea Paola Mendez Bonilla	CARGO	Auxiliar de enfermeria

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	40371974
PRIMER NOMBRE	Maria	SEGUNDO NOMBRE	del Carmen
PRIMER APELLIDO	Wilches	SEGUNDO APELLIDO	Castblanco
FECHA DE NACIMIENTO	27-Sep-1949	EDAD	76 años
GRUPO POBLACIONAL	Pobreza Moderada	SEXO	Femenino
SISBEN	B3	RH	O+
ESCOLARIDAD	1 primaria	DIRECCIÓN	Cell 36-22-159 Mz 19 Casa 32
OCUPACIÓN	hogar	TELEFONO	3153319304.

3. SALUD			
EPS	Capital Salud	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	Adulto Mayor Refiere que esta en tratamiento para el Cancer. (mama).		
MEDICAMENTOS	Adulto mayor con tratamiento medico oncologico.		
ACTIVIDAD FISICA	SI _____ NO X	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 Cocina para ella y el esposo.	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	Aveces
OBSERVACIONES: Ninguno, tiene alimentacion normal		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	no	LENGUA LISA	no
COILONIQUIA	no	ENCIAS SANGRANTES	no
UÑAS QUEBRADIZAS	no	ESMALTE MOTEADO	no
5.3 PIEL		5.4 MUSCULO ESQUELETICO	
ESCAMOZA	no	ATROFIA MUSCULAR	no
PALIDEZ	no	DEBILIDAD MUSCULAR	no
AGRIETADA	no	COSTILLAS PROMINENTES	no
DESCAMACIÓN	no	OSTEOMALACIA	no
HIPERQUERATOSIS	no	5.6 OTROS	
SEBORREA NASOLABIA	no	RETRASO CICATRIZAR	no
LAGRIMEO O ARDOR	no	ASCITIS GRADO	no
CEGUERA NOCTURNA	no	EDEMA GRADO	no
5.5 AUDITIVO		CANSANCIO	no
PERDIDA AUDITIVA	no	CUELLO INFLAMADO	no
OBSERVACIONES: Adulto mayor refiere tener condicion de salud buena			

1-1249

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	Basula	METODO TOMA DE TALLA	Cinta Metrica
PESO: 45 Kilos	TALLA: 1.48.	EDAD: 76	IMC: 20.05

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
28	74	27	1.93	86	65	32

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: Cancer de mama, tipo de cancer que se origina en el tejido mamario, cuando las celulas crecen de forma anormal y descontrolada. puede manifestarse como un bulto, cambios piel del pezón y enrojecimiento.
7.2 QUIRURGICOS: Adulto mayor manifiesta que no le han realizado cirugias, se dan recomendaciones para mejorar su calidad de vida.

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Adulto Mayor con buenas condiciones nutricionales, acorde para la edad.
ESTADO FISICO	Se evidencia disminucion de la masa muscular
ESTADO EMOCIONAL	buen estado emocional, limitación y Acorde para la edad.
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	mejora de su alimentación, habitos Saludables.

QUIEN ATIENDE.

FIRMA:

NOMBRE: Andrea Paola Mendez B

IDENTIFICACION: 1032768244

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA: Gloria del Carmen W.

NOMBRE: Gloria del Carmen Welches

IDENTIFICACION: 40371974.

-1250

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	Santa Fe	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	CR 21 #37-66	FECHA DE TOMA DE DATOS	30-10-2025
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Andrea Paola Mendez bonilla	CARGO	Aux Enfermeria

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula Ciudadania	NÚMERO	40366276
PRIMER NOMBRE	Ofelia	SEGUNDO NOMBRE	No aplica
PRIMER APELLIDO	Rojas	SEGUNDO APELLIDO	No aplica
FECHA DE NACIMIENTO	09-07-1961	EDAD	64
GRUPO POBLACIONAL	Adulto Mayor	SEXO	Femenino
SISBEN	B 4	RH	A+
ESCOLARIDAD	Sin estudios	DIRECCIÓN	Caño gramalote
OCUPACIÓN	Independiente	TELEFONO	3112032231

3. SALUD			
EPS	Nueva EPS S.A	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	Sobrepeso e hipertension		
MEDICAMENTOS	Losartan		
ACTIVIDAD FISICA	SI ✓ NO	CONSUMO TABADO	SI _____ NO ✓
CONSUMO LICOR	SI _____ NO ✓	DISCAPACIDAD	SI _____ NO ✓
TIPO DE DISCAPACIDAD	No presenta discapacidad mental o fisica		

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	Autonoma	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	2	Cereales, tubérculos	A menudo
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	NO	Verduras, hortalizas, frutas	A menudo
ALIMENTOS INTOLERADOS	No	Carnes, huevos, leguminosas	A veces
OBSERVACIONES: Adulto mayor refiere tener una alimentacion normal		Azucares	A veces
		Lácteos	A veces

5. EXAMEN FÍSICO			
5.1 PELO Y UÑAS		5.2 PERIORAL Y ORAL	
PELO FINO	Si	ESTOMATITIS ANGULAR	NO
PELO DESPRENDIBLE	Si	GLOSITIS ESCARLATA	NO
PELO SIN PIGMENTO	Si	LENGUA LISA	NO
COILONIQUIA	Si	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 con sobrepeso			

7259

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	Cinta metrica
PESO: 96 Kg	TALLA: 1.50 cm	EDAD: 64	IMC: 42.7

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
41	1.20	45	152	87	41	47

7. ANTECEDENTES DE SALUD	
7.1 PATOLÓGICOS:	Sobrepeso e hipertensión
7.2 QUIRÚRGICOS:	Material de osteosintesis (platino en brazo izquierdo)

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Adulto mayor con sobrepeso
ESTADO FISICO	Adulto mayor con actividad fisica laboral y en bienestar
ESTADO EMOCIONAL	Adulto mayor con estado emocional estable y funcional
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Disminuir peso y mejorar calidad de vida

QUIEN ATIENDE

FIRMA:

NOMBRE: Andrea Paola mendez bonilla

IDENTIFICACION: C.C 40327682 v/cio

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA: Ofelia Rojas

NOMBRE: Ofelia Rojas

IDENTIFICACION: 40.366276

1252

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	Santa Fe	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Cra 21 #37A-66	FECHA DE TOMA DE DATOS	30-10-2025
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Andrea Paola Mendez Barilla	CARGO	Auxiliar de enfermeria

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	11293569
PRIMER NOMBRE	Serafin	SEGUNDO NOMBRE	de Jesus
PRIMER APELLIDO	Tapias	SEGUNDO APELLIDO	Castro
FECHA DE NACIMIENTO	05-02-1951	EDAD	74 años
GRUPO POBLACIONAL	Adulto Mayor	SEXO	Masculino
SISBEN	A1	RH	O+
ESCOLARIDAD	3 primaria	DIRECCIÓN	Mz 20b #22-08 Delicias
OCUPACIÓN	Vendedor Ambulante	TELEFONO	3125941676.

3. SALUD			
EPS	Nueva EPS	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	hipertension Arterial, se dan recomendaciones para mejorar la calidad de vida.		
MEDICAMENTOS	Losartan 50 mg 1 cada 12 horas por 3 meses, o segun indicacion Medica.		
ACTIVIDAD FISICA	SI ____ NO X	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	Adulto Mayor Autonomo.
NÚMERO COMIDAS	2
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	Ninguno por el Momento.
ALIMENTOS INTOLERADOS	Por El momento no tiene Restriccion
OBSERVACIONES:	Adulto mayor le hace daño la lacteos.

FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
GRUPO	FRECUENCIA
Cereales, tubérculos	Algunas Veces
Verduras, hortalizas, frutas	2 veces
Carnes, huevos, leguminosas	3 veces
Azucares	Aveces
Lácteos	NO.

5. EXAMEN FÍSICO

5.1 PELO Y UÑAS	
PELO FINO	SI
PELO DESPRENDIBLE	NO
PELO SIN PIGMENTO	SI
COILONIQUIA	no
UÑAS QUEBRADIZAS	no

5.2 PERIORAL Y ORAL	
ESTOMATITIS ANGULAR	NO
GLOSITIS ESCARLATA	NO
LENGUA LISA	NO
ENCIAS SANGRANTES	NO
ESMALTE MOTEADO	no

5.3 PIEL	
ESCAMOZA	no
PALIDEZ	no
AGRIETADA	no
DESCAMACIÓN	no
HIPERQUERATOSIS	no
SEBORREA NASOLABIA	no
LAGRIMEO O ARDOR	no.
CEGUERA NOCTURNA	no

5.4 MUSCULO ESQUELETICO	
ATROFIA MUSCULAR	no
DEBILIDAD MUSCULAR	no
COSTILLAS PROMINENTES	no
OSTEOMALACIA	no

5.5 AUDITIVO	
PERDIDA AUDITIVA	NO

5.6 OTROS	
RETRASO CICATRIZAR	NO
ASCITIS GRADO	NO
EDEMA GRADO	NO
CANSANCIO	AVECES
CUELLO INFLAMADO	NO.

OBSERVACIONES: Adulto mayor con buen estado Fisico

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	balanza	METODO TOMA DE TALLA	Cinta Metrica
PESO: 75 Kg	TALLA: 1.63	EDAD: 74 años	IMC: 28.2

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
39	108	35	79	80	40	49

7. ANTECEDENTES DE SALUD

7.1 PATOLÓGICOS: Adulto Mayor refiere que tiene T/A y su medicación diaria por 3 meses, Losartan 50mg se recomienda seguir las indicaciones medicas y realizar Caminata diaria.

7.2 QUIRÚRGICOS: Adulto Mayor refiere que tiene una cirugia hace 4 años, se dan recomendaciones para mejorar su calidad de vida

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA

ESTADO NUTRICIONAL	Adulto Mayor con Sobrepeso, se recomienda Caminata diaria, y habitos Saludables
ESTADO FISICO	Adulto Mayor en condicion con bienestar para mejorar su calidad de vida.
ESTADO EMOCIONAL	Adulto Mayor con estado emocional estable Acorde para su edad.
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Mejorar su calidad de vida y disminuir Riesgo de Infarto. Miocardio.

QUIEN ATIENDE

FIRMA:

NOMBRE: Andrea Paola Mendez B

IDENTIFICACION: 40327682 Lmo

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA:

NOMBRE: Serafin de Jesus Tapia

IDENTIFICACION: 11.293.569

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	Santa Fe	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Cra 21 #37-66	FECHA DE TOMA DE DATOS	30-10-2025
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Andrea Paola Mendez Bonilla	CARGO	Auxiliar de enfermería.

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	3295440
PRIMER NOMBRE	Pedro	SEGUNDO NOMBRE	Julio
PRIMER APELLIDO	Rojas	SEGUNDO APELLIDO	Gutierrez
FECHA DE NACIMIENTO	07-07-1997	EDAD	78 años
GRUPO POBLACIONAL	Pobreza Moderada	SEXO	Masculino
SISBEN	B3	RH	O+
ESCOLARIDAD	Primaria	DIRECCIÓN	Cell 36 # 22A 80
OCUPACIÓN	Hogar	TELEFONO	3143679695

3. SALUD			
EPS	Cajacopi e.p.s	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	Arritmia cardiaca; trastorno del ritmo o frecuencia de los latidos del corazón.		
MEDICAMENTOS	Adulto mayor refiere que por indicación Medica, Apixaban 5mt 1 por dia 3meses.		
ACTIVIDAD FISICA	SI _____ NO X	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	La esposa se encarga de la alimentación	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	3	Cereales, tubérculos	Aveces
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	Niega	Verduras, hortalizas, frutas	Aveces
ALIMENTOS INTOLERADOS	Niega	Carnes, huevos, leguminosas	Aveces
OBSERVACIONES: Adulto mayor con buena alimentación		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	NO	LENGUA LISA	NO
COILONIQUIA	NO	ENCIAS SANGRANTES	NO
UÑAS QUEBRADIZAS	NO	ESMALTE MOTEADO	NO
5.3 PIEL		5.4 MUSCULO ESQUELETICO	
ESCAMOZA	NO	ATROFIA MUSCULAR	NO
PALIDEZ	NO	DEBILIDAD MUSCULAR	NO
AGRIETADA	NO	COSTILLAS PROMINENTES	NO
DESCAMACIÓN	NO	OSTEOMALACIA	NO
HIPERQUERATOSIS	NO	5.6 OTROS	
SEBORREA NASOLABIA	NO	RETRASO CICATRIZAR	NO
LAGRIMEO O ARDOR	NO	ASCITIS GRADO	NO
CEGUERA NOCTURNA	NO	EDEMA GRADO	NO
5.5 AUDITIVO		CANSANCIO	NO
PERDIDA AUDITIVA	NO	CUELLO INFLAMADO	NO
OBSERVACIONES: Adulto mayor con buena alimentación			

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	Basula	METODO TOMA DE TALLA	CINTA METRICA
PESO: 55 Kilos	TALLA: 169.	EDAD: 78 años	IMC: 20.4.

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
28	79	37	89	88	80	92

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: Adulto Mayor con una arritmia cardiaca; es un trastorno del ritmo o frecuencia de los latidos del corazon, que pueden latir demasiado rapido (taquicardia), demasiado lento (bradicardia) o de forma irregular.
7.2 QUIRÚRGICOS: Adulto mayor refiere que por el momento no tiene ningun procedimiento, se dan recomendaciones para mejorar la calidad de vida.

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Adulto Mayor con buenas condiciones nutricionales, Acorde para su edad.
ESTADO FISICO	Se evidencia disminucion de la masa muscular.
ESTADO EMOCIONAL	buen estado emocional limitación Acorde para la edad.
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Mejorar la calidad de vida del Adulto Mayor.

QÜIEN ATIENDE.

FIRMA:

NOMBRE: Andrea Paola Mendez B.

IDENTIFICACION: 40-327-682 Lio.

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA: x

NOMBRE: x Pedro Julio Rojas G.

IDENTIFICACION: x 2 95 440

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	Santa fe	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Cra 21 # 37-66	FECHA DE TOMA DE DATOS	30-10-2025
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Andrea Paola Mendez Bonilla	CARGO	Auxiliar de enfermeria

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	21228730
PRIMER NOMBRE	Saturnina	SEGUNDO NOMBRE	—o—
PRIMER APELLIDO	Cala	SEGUNDO APELLIDO	Celis
FECHA DE NACIMIENTO	12-07-1944	EDAD	80 años
GRUPO POBLACIONAL	Adulto Mayor	SEXO	Femenino
SISBEN	B3	RH	O+
ESCOLARIDAD	Primero	DIRECCIÓN	Cll 36-22-138 Santander.
OCUPACIÓN	hogar	TELEFONO	3216087638.

3. SALUD			
EPS	Cajacopi eps.	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	Artrosis alteracion degenerativo del adulto mayor, T/A Cronica con tto Cada 3meses.		
MEDICAMENTOS	Adulto Mayor refiere que toma losartan 50mg 1 cada dia por 3meses.		
ACTIVIDAD FISICA	SI _____ NO X	CONSUMO TABADO	SI _____ NO X
CONSUMO LICOR	SI _____ NO X	DISCAPACIDAD	SI _____ NO X
TIPO DE DISCAPACIDAD	Con limitacion al Caminar, se dan recomendaciones.		

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 adulta Mayor realiza sus alimentos	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	2 comidas.	Cereales, tubérculos	A VECES.
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	Niega trastornos	Verduras, hortalizas, frutas	NO.
ALIMENTOS INTOLERADOS	Niega intolerancias	Carnes, huevos, leguminosas	A VECES
OBSERVACIONES: Adulto mayor sin observaciones por el Momento.		Azucares	NO
		Lácteos	A VECES.

5. EXAMEN FÍSICO			
5.1 PELO Y UÑAS		5.2 PERIORAL Y ORAL	
PELO FINO	no	ESTOMATITIS ANGULAR	no
PELO DESPRENDIBLE	no	GLOSITIS ESCARLATA	no
PELO SIN PIGMENTO	no	LENGUA LISA	no
COILONIQUIA	no	ENCIAS SANGRANTES	no
UÑAS QUEBRADIZAS	no	ESMALTE MOTEADO	no
5.3 PIEL		5.4 MUSCULO ESQUELETICO	
ESCAMOZA	no	ATROFIA MUSCULAR	no
PALIDEZ	no	DEBILIDAD MUSCULAR	no
AGRIETADA	no	COSTILLAS PROMINENTES	no
DESCAMACIÓN	no	OSTEOMALACIA	no
HIPERQUERATOSIS	no	5.6 OTROS	
SEBORREA NASOLABIA	no	RETRASO CICATRIZAR	no, A VECES.
LAGRIMEO O ARDOR	no	ASCITIS GRADO	no
CEGUERA NOCTURNA	no	EDEMA GRADO	SI
5.5 AUDITIVO		CANSANCIO	no
PERDIDA AUDITIVA	no	CUELLO INFLAMADO	no
OBSERVACIONES: Adulto Mayor sin observaciones por el Momento, se dan recomendaciones.			

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	Basula	METODO TOMA DE TALLA	Cinta Metrica
PESO: 65. Kilos	TALLA: 1.63	EDAD: 80	IMC: 24.5.

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
27	103	21	57	95	30	34.

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: Artrosis, alteración degenerativa del Adulto Mayor, hipertensión arterial crónica, con un tratamiento medico cada 3 meses.
7.2 QUIRÚRGICOS: Adulto Mayor con 2 cesáreas y una hemorroidectomía, con ningún diagnostico por el momento, se dan recomendaciones para mejorar su calidad de vida.

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Adulto mayor el cual se encuentra en buen estado nutricional, acorde para la edad.
ESTADO FISICO	Adulto Mayor se encuentra en buen estado físico, Acorde para la edad del utilizado
ESTADO EMOCIONAL	Adulto mayor con un buen estado emocional Aveces se siente sola, con un nucleo Familiar
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Mejorar su calidad de vida, y en mejorado sus Habitos Saludables.

QUIEN ATIENDE.

FIRMA:

NOMBRE: Andrea Paola Mendez B

IDENTIFICACION: 1032768211

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA: Saturnina Cala.

NOMBRE: Saturnina Cala

IDENTIFICACION: 21228730.

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	Santa Fe	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	CR 21 # 37-66	FECHA DE TOMA DE DATOS	31-10-2025
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Andrea Paola mendez bonilla	CARGO	Aux. Enfermería

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula Ciudadania	NÚMERO	3.296.267
PRIMER NOMBRE	Pinto	SEGUNDO NOMBRE	No aplica
PRIMER APELLIDO	Segundo	SEGUNDO APELLIDO	Parra
FECHA DE NACIMIENTO	21- 07 - 1944	EDAD	81
GRUPO POBLACIONAL	Adulto mayor	SEXO	Masculino
SISBEN	C 1	RH	O +
ESCOLARIDAD	Sin estudios	DIRECCIÓN	Cll 37 #82bis-86
OCUPACIÓN	Independiente	TELEFONO	3125508939

3. SALUD			
EPS	Capital Salud EPS-S S.A.S	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	No presenta		
MEDICAMENTOS	Medicinas naturales		
ACTIVIDAD FISICA	SI ✓ NO	CONSUMO TABADO	SI _____ NO ✓
CONSUMO LICOR	SI _____ NO ✓	DISCAPACIDAD	SI _____ NO ✓
TIPO DE DISCAPACIDAD	Adulto mayor no presenta ninguna discapacidad mental o fisica		

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	Autonomo	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	2	Cereales, tubérculos	A menudo
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	NO	Verduras, hortalizas, frutas	A menudo
ALIMENTOS INTOLERADOS	NO	Carnes, huevos, leguminosas	A veces
OBSERVACIONES: Adulto mayor con buena alimentación adecuada.		Azucares	A veces
		Lácteos	A menudo

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

11259

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	Cinta metrica		
PESO: 53 kg	TALLA: 1.58 cm		EDAD: 81	IMC: 21.2		
6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
22	90	32	179	88	43	54

7. ANTECEDENTES DE SALUD	
7.1 PATOLÓGICOS:	Adulto mayor afirma no presentar ninguna afección en su condicion fisica y mental.
7.2 QUIRÚRGICOS:	Adulto mayor afirma no presentar ninguna operación de ningun tipo

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Adulto mayor con peso normal
ESTADO FISICO	Adulto mayor con actividad laboral en bienestar
ESTADO EMOCIONAL	Adulto mayor con estado emocional estable y funcional
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Mejorar calidad de vida

QUIEN ATIENDE.

FIRMA:

NOMBRE: Andrea Paola Mendez bonilla

IDENTIFICACION: C.C 40327682 v/cio

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA:

NOMBRE: Segundo Pinto Parra

IDENTIFICACION: C.C 3296267

11260

	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	Santa Fe	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	CR 21 #37-66	FECHA DE TOMA DE DATOS	31-10-2025
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Andrea Paola mendez bonilla	CARGO	Auxiliar de enfermeria

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula Ciudadania	NÚMERO	218085
PRIMER NOMBRE	Victor	SEGUNDO NOMBRE	Julio
PRIMER APELLIDO	Diaz	SEGUNDO APELLIDO	Baquero
FECHA DE NACIMIENTO	26/11/1974	EDAD	72
GRUPO POBLACIONAL	Adulto Mayor	SEXO	Masculino
SISBEN	B4	RH	O+
ESCOLARIDAD	Primaria	DIRECCIÓN	Cll 38 #25-52
OCUPACIÓN	Independiente	TELEFONO	3204406040

3. SALUD			
EPS	Cajacopi EPS S.A.S	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	Hiperplasia Prostatica Benigna (HPB)		
MEDICAMENTOS	N/A		
ACTIVIDAD FISICA	SI ✓ NO	CONSUMO TABADO	SI _____ NO ✓
CONSUMO LICOR	SI _____ NO ✓	DISCAPACIDAD	SI _____ NO ✓
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	Autonomo	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	1	Cereales, tubérculos	Rara vez
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	N/A	Verduras, hortalizas, frutas	Usualmente
ALIMENTOS INTOLERADOS	N/A	Carnes, huevos, leguminosas	A menudo
OBSERVACIONES: Mantiene Panela para chupar		Azucares	Usualmente
		Lácteos	Ocasionalmente

5. EXAMEN FÍSICO			
5.1 PELO Y UÑAS		5.2 PERIORAL Y ORAL	
PELO FINO	Si	ESTOMATITIS ANGULAR	NO
PELO DESPRENDIBLE	NO	GLOSITIS ESCARLATA	NO
PELO SIN PIGMENTO	Si	LENGUA LISA	NO
COILONIQUIA	No	ENCIAS SANGRANTES	NO
UÑAS QUEBRADIZAS	No	ESMALTE MOTEADO	Si
5.3 PIEL		5.4 MUSCULO ESQUELETICO	
ESCAMOZA	Si	ATROFIA MUSCULAR	Si
PALIDEZ	No	DEBILIDAD MUSCULAR	Si
AGRIETADA	Si	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	Si	EDEMA GRADO	NO
5.5 AUDITIVO		CANSANCIO	Si
PERDIDA AUDITIVA	NO	CUELLO INFLAMADO	NO
OBSERVACIONES: Adulto mayor con baston por debilidad en rodillas			

11261

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	Cinta Metrica
PESO: 53 Kg	TALLA: 1.65 cm	EDAD: 72	IMC: 19.5

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
26	89	28	63	33	35	36

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: Hiperplasia Prostatica benigna (HPB) = Agrandamento de la prostata que ocurre comúnmente con la secrecion dificil de orina, dificultad para iniciar miccion, Flujo debil y miccion interrumpida
7.2 QUIRÚRGICOS: Adulto mayor refiere no haberse practicado ninguna cirugia

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Adulto mayor con Peso normal
ESTADO FISICO	Adulto mayor con bienestar general
ESTADO EMOCIONAL	Adulto mayor con estado emocional estable y funcional
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Incrementar su indice de masa corporal

QUIEN ATIENDE.
FIRMA:
NOMBRE: Andrea Paola mendez bonilla
IDENTIFICACION: 40327682 v/cio

BENEFICIARIO.
FIRMA O HUELLA:
NOMBRE: Victor
IDENTIFICACION: 218085

1262

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	Santa Fe	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Cra 21 #37-66	FECHA DE TOMA DE DATOS	31-10-2025
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Andrea Paola Mendez Bonilla	CARGO	Auxiliar de enfermería.

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	40.379.313
PRIMER NOMBRE	Yolanda	SEGUNDO NOMBRE	N/A.
PRIMER APELLIDO	Baron	SEGUNDO APELLIDO	ayala
FECHA DE NACIMIENTO	10-07-1966	EDAD	59
GRUPO POBLACIONAL	Pobreza Moderada	SEXO	Femenino
SISBEN	B1	RH	O+.
ESCOLARIDAD	Primaria	DIRECCIÓN	Cali 37-bis 21b 12
OCUPACIÓN	hogar	TELEFONO	3223284397

3. SALUD			
EPS	Salud total	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	Glaucoma. Grupo de enfermedades oculares que pueden dañar el ojo.		
MEDICAMENTOS	Loxaten 50 MG, para la hipertension Arterial cada 12 horas por 3 meses.		
ACTIVIDAD FISICA	SI _____ NO X	CONSUMO TABADO	SI _____ NO X
CONSUMO LICOR	SI Ocasional NO	DISCAPACIDAD	SI X NO
TIPO DE DISCAPACIDAD	Adulto Mayor con discapacidad por el diagnostico clinico, Glaucoma enfermedad que afecto el Adulto Mayor.		

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 Adulta Mayor Autonomo de su Alimentacion	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	3	Cereales, tubérculos	NO
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	NO	Verduras, hortalizas, frutas	NO
ALIMENTOS INTOLERADOS	NO	Carnes, huevos, leguminosas	Aveces.
OBSERVACIONES: Ninguno por el Momento.		Azucares	NO
		Lácteos	Aveces.

5. EXAMEN FÍSICO

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

OBSERVACIONES: Adulto Mayor con Una enfermedad Glaucoma.

1-126-3

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	Balanza	METODO TOMA DE TALLA	cta Metrica
PESO: 75	TALLA: 156.	EDAD: 59 años	IMC: 30.8.

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
30	106	32	1.45	109	35	38

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: Adulto Mayor con diagnostico, daño del nervio optico, causando perdida de vision, y Ceguera si no se trata a tiempo, se dan recomenda Cwnes para mejorar su calidad de vida.
7.2 QUIRÚRGICOS: Adulto Mayor refiere que en el momento no tiene cirugias, se dan recomendaciones para Mejurar su calidad de vida.

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Adulto Mayor con buen estado nutricional, Habitos Saludables
ESTADO FISICO	Con limitacion para realizar sus Actividades por su disca-visual.
ESTADO EMOCIONAL	Adulto Mayor, con buen estado emocional Comunicativa.
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Mejorar su calidad de vida y habitos Saludables.

QUIEN ATIENDE

FIRMA:

NOMBRE: Andrea Paola Mendez B

IDENTIFICACION: 40327682 Huila

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA: Yolanda Varon.

NOMBRE: Yolanda Varon

IDENTIFICACION: 40329313.

11264

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	Industrial	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Cra 21 # 37 bis 04	FECHA DE TOMA DE DATOS	19-11-2025
QUIEN ATIENDE	Andrea Paola Mendez Bonilla.		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	250 015 725
PRIMER NOMBRE	Evidalia	SEGUNDO NOMBRE	"
PRIMER APELLIDO	Palacio	SEGUNDO APELLIDO	"
FECHA DE NACIMIENTO	28-06-1947	EDAD	78 años
TELEFONO	3132781462	SEXO	femenino
SISBEN	A5	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	140/77	FREC. CARDIACA	75
FREC. RESPIRATORIA	20	TEMPERATURA:	35.6
INTERPRETACIÓN	Adulto Mayor con signos vitales de tensión elevada. se recomienda disminuir el consumo de sodio		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS			
PESO: 58	TALLA: 150	MASA CORPORAL: 25.8	
INTERPRETACIÓN:	Adulto Mayor con IMC estable. se recomienda caminata y alimentos saludables frutas verduras, proteina		

1126

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 manifiesta estar en tratamiento medico, con restrincion para caminar
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Adulto Mayor manifiesta estar tomando medicamento Anapril 50mg cada 6 horas segun prescricion medica

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Adulto Mayor con un IMC estable para su edad.
ESTADO FISICO	Dificultad para caminar y realizar tas actividade diarras
ESTADO EMOCIONAL	Desarrolla pocas actividades pero se esfuersa por realizarlas
APARIENCIA GENERAL	Buena presentacion personal seria, poco sociable

BENEFICIARIO:

FIRMA Y HUELLA: Evidalia Palacio

NOMBRE: Eva Dalia Palacio

IDENTIFICACIÓN: C.C 25015725

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA:

NOMBRE: Andrea Paola Mendez B.

IDENTIFICACIÓN: 40 327 682

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	Industrial	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	cra 21 #37bis 04	FECHA DE TOMA DE DATOS	19-11-2025
QUIEN ATIENDE	Andrea Paola Mendez Bonilla		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	40379315
PRIMER NOMBRE	Yolanda	SEGUNDO NOMBRE	"
PRIMER APELLIDO	Baron	SEGUNDO APELLIDO	Aya
FECHA DE NACIMIENTO	10-07-1966	EDAD	58
TELEFONO	316 4896942	SEXO	femenino
SISBEN	A4	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	134/69	FREC. CARDIACA	75
FREC. RESPIRATORIA	19	TEMPERATURA:	36.5
INTERPRETACIÓN	Adulto Mayor con signos vitales estables se recomienda realizar ejercicio y consumir alimentos bajos en sodio		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS			
PESO: 70	TALLA: 156	MASA CORPORAL: 28.8	
INTERPRETACIÓN:	Adulto Mayor con un IMC. que indica sobrepeso se recomienda habitos Saludables. y caminatas		

1126

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 discapacidad visual, hipertensión Arterial. manifiesta estar en tratamiento medico.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Adulto mayor indica que toma medicamento para la tengrón Losartan. 50mg cada 12 horas segun indicación medica

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Su estado nutricional. debe mejorar el consumo de frotas y verduras
ESTADO FISICO	se desplasa con dificultad prero participa en las actividades y ejercicios
ESTADO EMOCIONAL	Es una persona alegre, le gusta cantar. y bailar
APARIENCIA GENERAL	Alegre divertidad, apariencia personal buena.

BENEFICIARIO:



FIRMA Y HUELLA: Yolanda Baron

NOMBRE: Yolanda Baron

IDENTIFICACIÓN: C.C 40379313

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA:

NOMBRE: Andrea Paola Mendez B

IDENTIFICACIÓN: 40327682

11268

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	Industrial	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Cra 21 # 37 bis 04	FECHA DE TOMA DE DATOS	19-11-2025
QUIEN ATIENDE	Andrea Paola Mendez Bonilla		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	1140525252
PRIMER NOMBRE	José	SEGUNDO NOMBRE	Hernando
PRIMER APELLIDO	Parrado	SEGUNDO APELLIDO	"
FECHA DE NACIMIENTO	09-04 1952	EDAD	73
TELEFONO	3134781462	SEXO	Masculino
SISBEN	C1	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	120/60	FREC. CARDIACA	70
FREC. RESPIRATORIA	18	TEMPERATURA:	35.0
INTERPRETACIÓN	Adulto Mayor con signos vitales acordes para su edad se recomienda continuar con buenos habitos saludables		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 60	TALLA: 1.65	MASA CORPORAL: 22.0
INTERPRETACIÓN:	El IMC es bueno para el adulto Mayor se recomienda continuar asi realizando ejercios y consumiendo alimentos saludables	

1126

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 indica que hasta la presente no tiene enfermedad alguna siempre ha sido muy sano, se recomienda actividad fisica Para mejorar calidad de vida
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Actualmente el adulto mayor no se encuentra en ningun tratamiento

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	su estado nutricional es muy bueno, adecuado a su edad
ESTADO FISICO	Adulto mayor con buen estado fisico, realiza actividades con agilidad y destreza
ESTADO EMOCIONAL	Amable, participa en las recreacion, baila, desarrolla manualidades
APARIENCIA GENERAL	Adulto mayor con buena presentacion personal y una actitud positiva

BENEFICIARIO:

FIRMA Y HUELLA: Jose Parrado

NOMBRE: Jose Hernando Parrado

IDENTIFICACIÓN: C.C 11405252

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA:

NOMBRE: Andrea Paola Mendez

IDENTIFICACIÓN: 40327682

1127

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	Industrial	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Cra 21 #37 bis 04	FECHA DE TOMA DE DATOS	19-11-2025
QUIEN ATIENDE	Andrea Paola Mendez. Bonilla.		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	17306712
PRIMER NOMBRE	Marco	SEGUNDO NOMBRE	Antonio
PRIMER APELLIDO	Corredor	SEGUNDO APELLIDO	Baquero
FECHA DE NACIMIENTO	16-12-1952	EDAD	72 años
TELEFONO	3133166281	SEXO	Masculino
SISBEN	B3	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	120/60	FREC. CARDIACA	85
FREC. RESPIRATORIA	18	TEMPERATURA:	35.0
INTERPRETACIÓN	Adulto Mayor con signos vitales acordes a su edad debe continuar con sus buenos habitos saludables		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS			
PESO: 77 K	TALLA: 1.81	MASA CORPORAL: 23.5	
INTERPRETACIÓN:	Adulto Mayor con un I.M.C: adecuado a su edad y talla se le indica continuar con buenos habitos saludables		

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 manifiesta no tener ninguna enfermedad hasta el momento se le recomienda realizar caminatas y ejercicios leves
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Adulto mayor indica que en el momento no tiene ningun tratamiento medico

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Con buen estado nutricional acorde para la edad del adulto Mayor.
ESTADO FISICO	Buen estado fisico realiza ejercicios y actividades de desplazamiento
ESTADO EMOCIONAL	buen estado emocional comparte en grupo y realiza trabajos grupales
APARIENCIA GENERAL	muy bien presentado y aseado es alegre y companerista.

BENEFICIARIO:

FIRMA Y HUELLA: Marco Antonio Corredor B.

NOMBRE: Marco Antonio Corredor Baquero

IDENTIFICACIÓN: C.C 17306712

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA:

NOMBRE: Andrea Paola Mendez Bonilla

IDENTIFICACIÓN: 40.327682 Vico

1127

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	Industrial	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Cra 21 #37 bis 04	FECHA DE TOMA DE DATOS	19-11-2025
QUIEN ATIENDE	Andrea Paola Mendez Bonilla		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	21232275
PRIMER NOMBRE	Ana	SEGUNDO NOMBRE	Elvia
PRIMER APELLIDO	Corredor	SEGUNDO APELLIDO	Baquero
FECHA DE NACIMIENTO	16-02-1955	EDAD	70 años
TELEFONO	3133166281	SEXO	femenino
SISBEN	B3	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	114/68	FREC. CARDIACA	90
FREC. RESPIRATORIA	20	TEMPERATURA:	35.5
INTERPRETACIÓN	Adulto Mayor con signos vitales acordes para su edad.. se. dan recomendaciones para mejorar su calidad de vida.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS			
PESO: 67 K	TALLA: 1.60	MASA CORPORAL: 26.2	
INTERPRETACIÓN:	Deacuerdo al IMC. Se. encuentra el adulto mayor con sobrepeso Se. recomiendan ejercicios y caminatas		

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 se encuentra con tratamiento medico, asiste a controles. Se recomienda comidas bajas en sodio
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Adulto Mayor manifiesta estar tomando medicamento de losartan 50mg., asiste con regularidad a controles medicos

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	su IMC indican sobre peso se le recomienda al adultomayo comidas saludables
ESTADO FISICO	Realiza actividades fisicas con destresa y agilidad acordes a su edad.
ESTADO EMOCIONAL	Le gusta participar con alegria en las actividades, muy companerista
APARIENCIA GENERAL	Su presentación personal es buena. es colaboradora.

BENEFICIARIO:

FIRMA Y HUELLA: Ana Elvia Corredor B.

NOMBRE: Ana Elvia Corredor Baquero

IDENTIFICACIÓN: C.C 21232275

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA:

NOMBRE: Andrea Paola Mendez Bonilla

IDENTIFICACIÓN: 40 327682 Yuo.

1127

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	Industrial	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Cra 21 # 37 bis 04	FECHA DE TOMA DE DATOS	19-11-2025
QUIEN ATIENDE	Andrea Paola Mendez Bonilla.		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	17 306668
PRIMER NOMBRE	José	SEGUNDO NOMBRE	Ignacio
PRIMER APELLIDO	Baquero	SEGUNDO APELLIDO	Lara
FECHA DE NACIMIENTO	22-04 1953	EDAD	67 años
TELEFONO	3054830355	SEXO	Masculino
SISBEN	B2	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	136/70	FREC. CARDIACA	85
FREC. RESPIRATORIA	18	TEMPERATURA:	36.5
INTERPRETACIÓN	Adulto Mayor con signos vitales adecuados a su edad se recomienda realizar caminatas y consumir comidas Saludables		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS			
PESO: 72.	TALLA: 1.67	MASA CORPORAL: 25.8	
INTERPRETACIÓN:	Adulto Mayor con IMC con alerta de. Sobre peso Se recomienda realizar. ejercicios y consumir frutas Verduras en sus comidas diarias		

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 manifiesta que segun indicaciones medicas tiene los triglicerios Altos y tiroides indica que se encuentra en tratamiento se recomienda no consumir grasas
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL:	Adulto Mayor indica que esta tomando medicamentos como tiroxina cada 24 horas y rastol atorvastatina 50 mg cada 24 horas segun indicación medica

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	El adulto mayor tiene buen apetito y buen estado nutricional
ESTADO FISICO	mantiene buena postura y equilibrio al desplazarse de un lugar a otro
ESTADO EMOCIONAL	participa activamente en todas las trabajos grupales le gusta bailar.
APARIENCIA GENERAL	tiene buen arreglo personal y vitalidad alegre atento a colaborar

BENEFICIARIO:

FIRMA Y HUELLA:

NOMBRE: Jose Ignacio Boquero.

IDENTIFICACIÓN: 17306668.

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA:

NOMBRE: Andrea Paola Mendez Bonilla

IDENTIFICACIÓN: 1032768241

1127

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	Industrial	FECHA INGRESO	27-10-25.
DIRECCIÓN	Cr 21 #37 bis 04	FECHA DE TOMA DE DATOS	18-11-2025
QUIEN ATIENDE	Andrea Paola Mendez Bonilla		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	40379755
PRIMER NOMBRE	Ana	SEGUNDO NOMBRE	Graciela
PRIMER APELLIDO	Barbosa	SEGUNDO APELLIDO	Lozada
FECHA DE NACIMIENTO	08-10-1965	EDAD	60 años
TELEFONO	3133609755	SEXO	femenino
SISBEN	A5	RH Y TIPO DE SANGRE	A+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	135/90	FREC. CARDIACA	90
FREC. RESPIRATORIA	18	TEMPERATURA:	36.5
INTERPRETACIÓN	Adulto Mayor con signos vitales acordes a su edad. Se recomienda menor consumo de sodio.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS			
PESO: 70 Kg	TALLA: 153 cm	MASA CORPORAL: 29.9	
INTERPRETACIÓN:	Adulto mayor con indice de masa corporal que indica sobre peso se recomienda actividad fisica y habitos saludables incrementando frutas y verduras		

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. refiere asistir a control medico cada mes, se dan recomendaciones para mejorar sos habitos Saludables.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Adulto mayor con medicamento Losartán 50mg y hidroclorotiazida 12,5 mg. se. recomienda consumir alimentos bajos en sodio y carbohidratos, para mejorar la calidad de vida.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Aduto mayor con buen apetito, estable con un indice de masa Corporal bueno acorde a su edad
ESTADO FISICO	Leve postura manifiesta dolores en espalda y limitación fisica para caminar.
ESTADO EMOCIONAL	Adulto mayor con estado emocional estable sonriente. amistosa. Cariñosa
APARIENCIA GENERAL	Caballo canoso, buena presentación personal, amable.

BENEFICIARIO:



FIRMA Y HUELLA: Ana Graciela Barbasa

NOMBRE: Ana Graciela Barbosa

IDENTIFICACIÓN: 40379755

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA:

NOMBRE: Andrea Paola Mendez B

IDENTIFICACIÓN: 1032682111

1127

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	Industrial	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Cr 27 #37 bis 04	FECHA DE TOMA DE DATOS	18-11-2025
QUIEN ATIENDE	Andrea Paola Mendez Bonilla		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	40 757 604
PRIMER NOMBRE	Aminta	SEGUNDO NOMBRE	"
PRIMER APELLIDO	Osorio	SEGUNDO APELLIDO	"
FECHA DE NACIMIENTO	18 sep 1959	EDAD	66 años
TELEFONO	3108893269	SEXO	femenino
SISBEN	B3	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	130/80	FREC. CARDIACA	89
FREC. RESPIRATORIA	18	TEMPERATURA:	36.5
INTERPRETACIÓN	Adulto Mayor con signos vitales entre los limites acordes para su edad.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS			
PESO: 58 Kilos	TALLA: 160	MASA CORPORAL: 22.	
INTERPRETACIÓN:	Adulto Mayor con un indice de Masa corporal acorde a su edad y estatura.		

11279

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 hipertension Arterial, se le indica que debe consumir alimentos bajos en sodio
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Losartan 50mg. El adulto mayor manifiesta estar en tratamiento medico constante.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Mantiene buenos habitos saludables debe continuar asi
ESTADO FISICO	condicion fisica funcional se desplaza con seguridad y agilidad.
ESTADO EMOCIONAL	Tranquila, amistosa. participa en actividades
APARIENCIA GENERAL	normal, limpia, buenos habitos saludables

BENEFICIARIO:

FIRMA Y HUELLA: Aminta Osorio

NOMBRE: Aminta Osorio

IDENTIFICACIÓN: 40757604

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA:

NOMBRE: Andrea Paola Mendez Bonilla

IDENTIFICACIÓN: 40327682 Yuto.

11280

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	Industrial	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Cra 21 # 37 bis-04	FECHA DE TOMA DE DATOS	18-11-2025
QUIEN ATIENDE	Andrea Paola Mendez Bonilla		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	21 224741
PRIMER NOMBRE	Criscelia	SEGUNDO NOMBRE	"
PRIMER APELLIDO	Wescot	SEGUNDO APELLIDO	"
FECHA DE NACIMIENTO	30-01-1944	EDAD	81 años
TELEFONO	313 607 3407	SEXO	femenino
SISBEN	B1	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	140/80	FREC. CARDIACA	93
FREC. RESPIRATORIA	20	TEMPERATURA:	36.5
INTERPRETACIÓN	Adulto mayor con signos vitales dentro de los parametros normales acorde para la edad. Se sogiere buenos habitos saludables		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS					
PESO:	51	TALLA:	150	MASA CORPORAL:	22.7
INTERPRETACIÓN:	Adulto mayor dentro de los parametros normales segun las medidas antropometricas se recomienda mejorar sos habitos saludables				

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 tiene ostcoporosis una enfermedad que causa fragilidad y debilidad osea esta con limitación al movimiento repentino Propensa a riesgo de fractura.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL:	Adulto mayor indica estar en tRatamiento medico constante por medicamento que le aplican para el dolor y disminución del Risesgo de fractura.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Adulto mayor en buenas condiciones nutricionales, Acorde a su edad.
ESTADO FISICO	Se evidencia disminución en la masa muscular y osea.
ESTADO EMOCIONAL	Buen estado emocional, atenta participa limitación acorde a su edad.
APARIENCIA GENERAL	Buena apariencia con familia estable Colaboradora.

BENEFICIARIO:

FIRMA Y HUELLA: Criselia Wesoff

NOMBRE: Criselia Wesoff. C.

IDENTIFICACIÓN: 21234741.

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA:

NOMBRE: Andrea Paola Mendez B

IDENTIFICACIÓN: 40327682 Villa.

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	Industrial	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	cr 21 #37bis 04	FECHA DE TOMA DE DATOS	18-11-2025
QUIEN ATIENDE	Andrea Paola Mendez Bonilla		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	28601914
PRIMER NOMBRE	florinda	SEGUNDO NOMBRE	"
PRIMER APELLIDO	Bolaños	SEGUNDO APELLIDO	Garzon
FECHA DE NACIMIENTO	12-12-1947	EDAD	78 años
TELEFONO	3202528410	SEXO	femenino
SISBEN	B4	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	140/80	FREC. CARDIACA	85
FREC. RESPIRATORIA	20	TEMPERATURA:	36.5
INTERPRETACIÓN	Adulto mayor con signos vitales acordes para su edad se recomienda consumir alimentos bajos en sodio		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS			
PESO: 51	TALLA: 153	MASA CORPORAL: 21.8	
INTERPRETACIÓN:	Adulto Mayor con IMC adecuado a su edad se recomienda continuar con buenos habitos Saludables y ejercicio		

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 hipertension Arterial con tratamiento medico se recomienda continuar las indicaciones medicas y consumir alimentos bajos en sodio
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Adulto Mayor manifiesta estar en tratamiento seguido y toma Losartan 50mg. por indicación Medica

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Su estado nutricional es bueno adecuado a su edad.
ESTADO FISICO	Realiza actividades de desplazamiento con agilidad.
ESTADO EMOCIONAL	Buen nivel de autonomia para realizar actividades con sus compañeros
APARIENCIA GENERAL	muy bien presentada, sonriente, cabello canoso, actitud positiva.

BENEFICIARIO:

FIRMA Y HUELLA:

NOMBRE: Florinda Bolaños Garzon

IDENTIFICACIÓN: C.C 28601914

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA:

NOMBRE: Andrea Paola Mendez Bonilla

IDENTIFICACIÓN: 40.327682 Ccv

1284

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	Industrial	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Cr 21 # 37bis 04	FECHA DE TOMA DE DATOS	18-11-2025
QUIEN ATIENDE	Andrea Paola Mendez Bonilla		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula de Ciudadania	NÚMERO	17302093
PRIMER NOMBRE	Jorge	SEGUNDO NOMBRE	Isaac
PRIMER APELLIDO	Rojas	SEGUNDO APELLIDO	Correa
FECHA DE NACIMIENTO	22-10-1950	EDAD	75 años
TELEFONO	3118417797	SEXO	Masculino
SISBEN	B6	RH Y TIPO DE SANGRE	A+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	130/60	FREC. CARDIACA	78
FREC. RESPIRATORIA	20	TEMPERATURA:	36.5
INTERPRETACIÓN	Adulto mayor con signos vitales acordes a su edad dentro de los parametros normales		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 58 Kg	TALLA: 170 cm	MASA CORPORAL: 20.1
INTERPRETACIÓN:	Adulto mayor con un IMC normal, se recomienda Consumir mas proteina en sus alimentos diarios	

1128S

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 tiene. EPOC Enfermedad pulmonar, ostructiva refirere que toma las indicaciones medicas, Inhaladores para mejorar su calidad de vidad
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Adulto Mayor con indicaciones medicas por medico neumologo refiere que utilita los inhaladores, 2 puff cada 6 horas para mejorar

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Adulto mayor con bajo peso segun IMC. Se recomienda mejorar el consumo de alimentos
ESTADO FISICO	su estado fisico es bueno realiza actividades pausadas muy activo
ESTADO EMOCIONAL	actititod positiva, comparte con sus compañeros.
APARIENCIA GENERAL	Apariencia limpia y aseado general alegre.

BENEFICIARIO:

FIRMA Y HUELLA: Jorge Isaac Rojas

NOMBRE: Jorge Isaac Rojas

IDENTIFICACIÓN: C.C 17302093

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA:

NOMBRE: Andrea Paola Mendez B

IDENTIFICACIÓN: 40-327082010

1128

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	Industrial	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Cra 21 #37bis-04	FECHA DE TOMA DE DATOS	18-11-2025
QUIEN ATIENDE	Andrea Paola Mendez Bonilla		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	3291526
PRIMER NOMBRE	Manuel	SEGUNDO NOMBRE	Antonio
PRIMER APELLIDO	Gomez	SEGUNDO APELLIDO	torres
FECHA DE NACIMIENTO	25-10-1941	EDAD	80 años
TELEFONO	3136073401	SEXO	Masculino
SISBEN	B3	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	120/70	FREC. CARDIACA	74
FREC. RESPIRATORIA	18	TEMPERATURA:	36.5.
INTERPRETACIÓN	Adulto Mayor con IMC Acorde para sus signos vitales, dentro del rango normal. Se recomienda continuar con habitos Saludables y mejorar la calidad de vida		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS			
PESO: 56 KILOS	TALLA: 1.60	MASA CORPORAL: 21.9	
INTERPRETACIÓN:	Adulto Mayor con un IMC adecuado para su edad, Se dan recomendaciones para mejorar su calidad de vida. mejorar sus habitos, consumo de Frutos secos		

11289

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 perdida auditiva producido por un Golpe en su infancia, tratamiento medico Fonoaudiologo, donde da recomendaciones para mejorar su calidad de vida Saludable, consumo de frutas y Verduras.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL:	Adulto Mayor indica que esta con tratamiento medico Fonoaudiologico, se dan recomendaciones para mejorar su calidad de vida y tener buenos habitos Saludables y estilos de vida.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Su estado nutricional es bueno se recomienda ingesta de frutas secas y Verduras.
ESTADO FISICO	Realiza ejercicios con limitacion por el equilibrio, buena actitud y estado de ANIMO
ESTADO EMOCIONAL	cordable y comunicativo con sus compañeros del Grupo, con buena apariencia General
APARIENCIA GENERAL	buena presentacion personal, con habitos Saludables.

BENEFICIARIO:

FIRMA Y HUELLA:

NOMBRE: Manuel Antonio Gomez Z

IDENTIFICACIÓN: 3390526 C/cio

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA:

NOMBRE: Andrea Paola Mendez B

IDENTIFICACIÓN: 1032768241cio

1128

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	Molastical	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Cra 21 #37 bis 04	FECHA DE TOMA DE DATOS	18-11-2025
QUIEN ATIENDE	Andrea Paola Mendez Bonilla		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	21219304
PRIMER NOMBRE	ana	SEGUNDO NOMBRE	Cecilia
PRIMER APELLIDO	Calderon	SEGUNDO APELLIDO	
FECHA DE NACIMIENTO	07-07-1936	EDAD	90 años
TELEFONO	313-8095819	SEXO	Femenino
SISBEN	C1	RH Y TIPO DE SANGRE	B+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	135/70	FREC. CARDIACA	83
FREC. RESPIRATORIA	18	TEMPERATURA:	36.5.
INTERPRETACIÓN	Adulto Mayor con Signos Acordes para la edad del afiliado, se dan recomendaciones para mejorar su Calidad de vida, habitos Saludables.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS			
PESO: 53 Kilos	TALLA: 1.50.	MASA CORPORAL: 22.1.	
INTERPRETACIÓN:	Adulto Mayor con medidas antropometricas Acorde para su edad, se dan recomendaciones para mejorar su Calidad de vida y habitos Saludables.		

11288

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 tiene EPOC, enfermedad pulmonar Obstructiva, refiere que toma las indicaciones medicas, Inhaladores para mejorar su calidad de vida, habitos saludables y caminata diaria, mejorar su calidad de vida.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL:	Adulto Mayor con indicaciones medicas por medico neumologo, refiere que realiza 2 puff cada 6 horas por cada día, recomendaciones para mejorar su calidad de vida, habitos Saludables y mejorar su calidad de vida y prolongar su vida diaria.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Adulto Mayor, Acorde segun su IMC, con limitaciones Fisicas, caminta diaria,
ESTADO FISICO	Se dan recomendaciones para mejorar su calidad de vida.
ESTADO EMOCIONAL	con buen estado emosional, muy juicosa y noble.
APARIENCIA GENERAL	Adulto Mayor muy bien organizado con buens habitos de higiene personal.

BENEFICIARIO:

FIRMA Y HUELLA: Ana Cecilia Calderon

NOMBRE: Ana Cecilia Calderon

IDENTIFICACIÓN: C.C 21214304

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA:

NOMBRE: Andrea Paola Mendez B

IDENTIFICACIÓN: 1032768248.

1128

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	Industrial	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Cra 21#37bis-04	FECHA DE TOMA DE DATOS	18-11-2025
QUIEN ATIENDE	Andrea Paola Mendez Bonilla		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	21228730
PRIMER NOMBRE	Saturnina	SEGUNDO NOMBRE	
PRIMER APELLIDO	Cala	SEGUNDO APELLIDO	Celis
FECHA DE NACIMIENTO	12-07-1944	EDAD	81 años
TELEFONO	3143679695	SEXO	Femenino
SISBEN	B3	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	130/70	FREC. CARDIACA	82
FREC. RESPIRATORIA	19	TEMPERATURA:	36.5.
INTERPRETACIÓN	Adulto Mayor con Signos Vitales Acorde para su edad, seguir recomendaciones para mejorar su calidad de vida y tener mejores habitos Saludables.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 66 Kilos	TALLA: 1.63.	MASA CORPORAL: 27.9
INTERPRETACIÓN:	Adulto Mayor con IMC Acorde para su edad, mejorar su calidad de vida riesgo cardiovascular, habitos Saludables para disminuir el riesgo cardiaco.	

11290

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, presion que ejerce la sangre hacia las arterias, tratamiento medico General, disminución de Sodio y carbohidratos y mejorar su calidad de vida.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL:	Adulto mayor refiere que tiene tratamiento medico, Losartan 50 mg, se dan recomendaciones para disminuir el riesgo cardiovascular, habitos Saludables y mejorar su calidad de vida.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	El Adulto Mayor con buen estado noticional con mejora continua.
ESTADO FISICO	dificultad para desplazarse, utiliza Caminador y Silla de ruedas.
ESTADO EMOCIONAL	buen estado emocional, cuenta con buen nucleo Familiar.
APARIENCIA GENERAL	Adulto Mayor con buenos habitos, su vida es muy limitada y habitos Saludables.

BENEFICIARIO:

FIRMA Y HUELLA: _____

NOMBRE: Saturnina Calca

IDENTIFICACIÓN: 2122730

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA: _____

NOMBRE: Andrea Paola Mendez B

IDENTIFICACIÓN: 1032768211

11291

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	Industrial	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Cra 24 # 37bis 04	FECHA DE TOMA DE DATOS	19-11-2025
QUIEN ATIENDE	Andrea Paola Mendez Bonilla		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	73814532
PRIMER NOMBRE	Hernando	SEGUNDO NOMBRE	n
PRIMER APELLIDO	Albarracin	SEGUNDO APELLIDO	Prada
FECHA DE NACIMIENTO	24-12-1948	EDAD	77 años
TELEFONO	3150509667	SEXO	Masculino
SISBEN	C1	RH Y TIPO DE SANGRE	A+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	121/99	FREC. CARDIACA	78
FREC. RESPIRATORIA	20	TEMPERATURA:	35.5
INTERPRETACIÓN	Adulto Mayor con tension arterial elevada se recomienda consumir comidas bajas en sodio		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS			
PESO: 56	TALLA: 155	MASA CORPORAL: 23.3	
INTERPRETACIÓN:	Adulto Mayor con IMC adecuado a su edad. se recomienda consumir mas frutas y verduras en sus comidas. realizar caminatas		

11292

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 hipertension arterial. se recomienda consumir comidas bajas en sodio y realizar ejercicios suaves para mejorar su calidad de vida
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: El adulto Mayor indica que esta tomando medicamento Enalapril segun indicación medica se recomienda asistir a una nueva valoracion con medicina general

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Deacuerdo a su IMC su nutricion es adecuada para sue edad.
ESTADO FISICO	Mantiene buena fuerza muscular realiza. se desplaza de un lugar a otro con facilidad.
ESTADO EMOCIONAL	Interactua socialmente con facilidad. mantiene conversaciones
APARIENCIA GENERAL	Adulto mayor bien presentado, alerta a cualquier cambio activo

BENEFICIARIO:

FIRMA Y HUELLA: HERNANDO

NOMBRE: HERNANDO

IDENTIFICACIÓN:

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA:

NOMBRE: Andrea Paola Mendez

IDENTIFICACIÓN: 40.327681 Yopal

11293

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	Industrial	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Cra. 27 #37 bis. 04	FECHA DE TOMA DE DATOS	19-11-2025
QUIEN ATIENDE	Andrea Paola Mendez. Bonilla		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	2280212
PRIMER NOMBRE	José	SEGUNDO NOMBRE	Alirio
PRIMER APELLIDO	Gaita	SEGUNDO APELLIDO	"
FECHA DE NACIMIENTO	19-06-1930	EDAD	95 años
TELEFONO	3153631430	SEXO	Masculino
SISBEN	B3	RH Y TIPO DE SANGRE	A+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	120/80	FREC. CARDIACA	90
FREC. RESPIRATORIA	20	TEMPERATURA:	35.5
INTERPRETACIÓN	Adulto Mayor con signo vitales acordes a su edad. se. recomienda. continuar con buenos habitos saludables		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS			
PESO: 64	TALLA: 1.67	MASA CORPORAL: 22.9	
INTERPRETACIÓN:	Aduto Mayor con IMC. adecuado para su edad. se. felicita al adulto y se recomienda. continuar con sus habitos saludables		

11294

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 indica que en el momento no tiene enfermedad alguna se recomienda realizar caminatas ejercicios leves y consumir comidas bajas en sodio
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL:
Adulto Mayor indica que por el momento no tiene medicamentos ni tratamientos, se recomienda hidratarse y consumir frutas y verduras y buena proteina

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	El estado nutricional del adulto mayor es bueno, mantiene buenos habitos saludables
ESTADO FISICO	se evidencia perdida de masa muscular y agilidad causador por la edad.
ESTADO EMOCIONAL	serio, callado realiza tareas le gusta pintar y colorear
APARIENCIA GENERAL	canoso, piel flacidad, presentacion personal buena-

BENEFICIARIO:

FIRMA Y HUELLA: Jose Alirio Gaita

NOMBRE: Jose Alirio Gaita

IDENTIFICACIÓN: C.C 2280212

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA:

NOMBRE: Andrea Paola Mendez B

IDENTIFICACIÓN: 40-327682 Neiva.

11295

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	Industrial	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Cr 21 #37 bis 04	FECHA DE TOMA DE DATOS	19-11-2025
QUIEN ATIENDE	Andrea Paola Mendez Bonilla		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula de Ciudadania	NÚMERO	40270068
PRIMER NOMBRE	Ana	SEGUNDO NOMBRE	Julia
PRIMER APELLIDO	Reyes	SEGUNDO APELLIDO	Ruiz
FECHA DE NACIMIENTO	31-10-1949	EDAD	76 años
TELEFONO	3133609755	SEXO	Femenino
SISBEN	A1	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	128/89	FREC. CARDIACA	79
FREC. RESPIRATORIA	19	TEMPERATURA:	36.5
INTERPRETACIÓN	Adulto mayor con signos vitales adecuados a su edad se recomienda el consumo de alimentos bajos en sodio		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS					
PESO:	64 kg	TALLA:	155 cm	MASA CORPORAL:	26.6
INTERPRETACIÓN:	Las medidas antropometricas del adulto mayor indican sobrepeso, se recomienda hacer mas actividad fisica y mas comida saludable				

	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 hipertension arterial, indica estar en tratamiento se recomienda consumir comidas bajas en sodio y realizar caminatas proseguir con habitos saludables
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Adulto mayor indica que toma medicamento de enalapril 20mg y asiste con frecuencia a control, se dan recomendaciones para mejorar su calidad de vida

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Se recomienda el consumo de frutas y verduras, proteina y disminuir el consumo de carbohidratos
ESTADO FISICO	Realiza actividades pausadamente ejercicios basicos acordes a su edad con animo
ESTADO EMOCIONAL	Alegre, sonriente, amable, participativo con buena disposición
APARIENCIA GENERAL	muy limpia, amorosa, siempre permanece bien orientada

BENEFICIARIO:



FIRMA Y HUELLA: _____

NOMBRE: Ana Julia Reyes Ruiz.

IDENTIFICACIÓN: 40-270068.

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA: _____

NOMBRE: Andrea Paola Mendez B

IDENTIFICACIÓN: 1032768211 Ltda.

11297

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	Industrial	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Cra 21 #37 bis -04.	FECHA DE TOMA DE DATOS	19-11-2025
QUIEN ATIENDE	Andrea Paola Mendez Bonilla		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	64 594 05
PRIMER NOMBRE	Gabriel	SEGUNDO NOMBRE	antonio
PRIMER APELLIDO	Ospina	SEGUNDO APELLIDO	
FECHA DE NACIMIENTO	28-02-1956	EDAD	69 años
TELEFONO	313 890 8522	SEXO	Masculino
SISBEN	B5	RH Y TIPO DE SANGRE	O+.

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	105/73	FREC. CARDIACA	73
FREC. RESPIRATORIA	20.	TEMPERATURA:	36.0.
INTERPRETACIÓN	Adulto Mayor con signos vitales Acorde para su edad, se dan indicaciones para mejorar su calidad de vida, y buenos habitos saludables.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS			
PESO: 90 Kilos	TALLA: 1.70	MASA CORPORAL: 31.1	
INTERPRETACIÓN:	Adulto Mayor con medidas antropometricas, NO Acorde para la edad, Se dan recomendaciones para mejorar su calidad de vida, caminatas diaria.		

11298

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 tiene T/A Alta, bajo consumo de sodio, Carbohidratos y Mayor Consumo de Agua, Caminata diaria, Cambiar habitos para Mejorar su calidad de Vida, disminuir Riesgo Cardiovascular y Renal.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL:	Adulto Mayor con tratamiento Actual Segun indicación medica, losartan 50mg cada 12 horas por 3 meses, se recomienda bajo consumo de Sodio y Carbohidratos, mejorar la disminución de riesgo Cardiovascular y Renal.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	buen estado nutricional, Acorde para la edad del afiliado.
ESTADO FISICO	buen estado Fisico y en algunas ocasiones Cansancio Fisico por su sobrepeso.
ESTADO EMOCIONAL	con buen estado emocional, comunicativo y dinamico, compañero con sus compañeros.
APARIENCIA GENERAL	buena conducta personal, comunicativo y resolutivo orientado en sus esferas.

BENEFICIARIO:

FIRMA Y HUELLA:

NOMBRE: Gabriel Antonio ospina

IDENTIFICACIÓN: 6459405

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA:

NOMBRE: Andrea Paola Mendez B

IDENTIFICACIÓN: 40327682 Cund.

11299

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	Industrial	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Cr 21 #37bis04	FECHA DE TOMA DE DATOS	19-11-2025
QUIEN ATIENDE	Andrea Paola Mendez Bonilla		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula de Ciudadania	NÚMERO	6272193
PRIMER NOMBRE	Gilberto	SEGUNDO NOMBRE	Antonio
PRIMER APELLIDO	Soto	SEGUNDO APELLIDO	Grisales
FECHA DE NACIMIENTO	11-06-1949	EDAD	75 años
TELEFONO	3132345594	SEXO	Masculino
SISBEN	B 4	RH Y TIPO DE SANGRE	A+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	108/75	FREC. CARDIACA	79
FREC. RESPIRATORIA	20	TEMPERATURA:	36
INTERPRETACIÓN	Adulto mayor con signos vitales estables adecuados a su edad, se dan recomendaciones para mejorar su calidad de vida		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS					
PESO:	69 Kg	TALLA:	170 cm	MASA CORPORAL:	23.9
INTERPRETACIÓN:	Las medidas antropometricas son adecuadas, se recomienda realizar actividad fisica y consumir alimentos saludables como frutas y verduras				

	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 manifiesta estar en tratamiento por CaA de estomago indica que asiste a controles, se dan recomendaciones para mejorar su calidad de vida
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Adulto mayor indica estar tomando medicamento de capecitabina 500mg y se recomienda consumir alimentos saludables

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	su estado nutricional es bueno y adecuado para su edad
ESTADO FISICO	se evidencia perdida de peso y masa muscular, realiza actividades fisicas
ESTADO EMOCIONAL	participa en las actividades grupales, alegre y respetuoso
APARIENCIA GENERAL	Apariencia fragil, buena higiene personal, piel integra y adecuado cuidado

BENEFICIARIO:



FIRMA Y HUELLA: x Gilberto S.

NOMBRE: x Soto S.

IDENTIFICACIÓN: 6272193

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA:

NOMBRE: Andrea Paola Mendez B

IDENTIFICACIÓN: 1032408211

1301

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	Industrial	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Cr 21 # 37 big 04	FECHA DE TOMA DE DATOS	20-11-2025
QUIEN ATIENDE	Andrea Paola Mendez Bonilla		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula de Ciudadania	NÚMERO	40374267
PRIMER NOMBRE	Cecilia	SEGUNDO NOMBRE	
PRIMER APELLIDO	Jimenez	SEGUNDO APELLIDO	
FECHA DE NACIMIENTO	01 · 06 · 1961	EDAD	64 años
TELEFONO	3133055029	SEXO	Femenino
SISBEN	B3	RH Y TIPO DE SANGRE	A+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	125/92	FREC. CARDIACA	91
FREC. RESPIRATORIA	20	TEMPERATURA:	36
INTERPRETACIÓN	Adulto mayor con signos vitales acordes para la edad del afiliado, se dan recomendaciones para mejorar su calidad de vida y menor consumo de sodio		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS					
PESO:	50 Kg	TALLA:	155 cm	MASA CORPORAL:	20.8
INTERPRETACIÓN:	Adulto mayor con medidas antropometricas acorde para IMC se dan recomendaciones, baja ingesta de sodio y carbohidratos				

11302

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 EPOC cronica y oxigeno independiente cada 2 hrs segun indicacion medica, se dan recomendaciones para mejorar su calidad de vida, se recomienda habitos saludables y baja ingesta de sodio y carbohidratos
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Adulto mayor con un tratamiento medico neumologo cada 3 meses, inhaladores para mejorar su calidad de vida mas se recomienda habitos saludables para disminuir el riesgo cardiovascular

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	con buen estado nutricional acorde para la edad del afiliado
ESTADO FISICO	Con limitacion fisica por su condicion patologica EPOC
ESTADO EMOCIONAL	comunicativo con sus compañeros y su familiar
APARIENCIA GENERAL	mejora su calidad de vida, buena presentacion personal

BENEFICIARIO:



FIRMA Y HUELLA: _____

NOMBRE: Cecilia Jimenez

IDENTIFICACIÓN: 40.379.267

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA: _____

NOMBRE: Andrea Paola Mendez B

IDENTIFICACIÓN: 40.327.682

11303

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	Industrial	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Cra 21 #37 bis 04	FECHA DE TOMA DE DATOS	20-11-2025
QUIEN ATIENDE	Andrea Paola Mender. Bonilla		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula.	NÚMERO	3295440
PRIMER NOMBRE	Pedro	SEGUNDO NOMBRE	Julio
PRIMER APELLIDO	Rojas	SEGUNDO APELLIDO	Gutierrez
FECHA DE NACIMIENTO	07-07-1947	EDAD	77 años
TELEFONO	3216087638	SEXO	Masculino
SISBEN	B3	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	129/64	FREC. CARDIACA	75
FREC. RESPIRATORIA	18	TEMPERATURA:	36.5
INTERPRETACIÓN	Adulto Mayor con signos vitales dentro del rango de afinamiento adecuado a la edad. se recomienda alimento saludables		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS			
PESO: 55	TALLA: 155	MASA CORPORAL: 22.9	
INTERPRETACIÓN:	Adulto Mayor con medidas antropometricas y un IMC. estable para la edad. del afiliado, mantener habitos saludables		

11304

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 indica tener un trastorno del ritmo en el corazon. late demasiado rápido Arritmia Cardiaca. pueden ser inofensibas o peligrosas se dan recomendaciones
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Adulto Mayor indica estar tomando medicamento Apixaban 5mL. y asiste con frecuencia a los controles medicos.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Adulto Mayor con buen estado nutricional se. recomienda alimentos saludables
ESTADO FISICO	El adulto realiza actividades y ejercicios con intervalos de descanso.
ESTADO EMOCIONAL	su expresion facial es acorde a su estado de animo normalmente es serio
APARIENCIA GENERAL	Buena Higiene personal responde a estimulos

BENEFICIARIO:



FIRMA Y HUELLA: Pedro Rojas

NOMBRE: Pedro Julio Rojas Gutierrez

IDENTIFICACIÓN: C.C 3295440

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA:

NOMBRE: Andrea Paola Mendez B.

IDENTIFICACIÓN: 40.327.682 Cao.

11305

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	Industrial	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Cr 21 #37bis 04	FECHA DE TOMA DE DATOS	20-11-2025
QUIEN ATIENDE	Andrea Paola Mendez Bonilla		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	74293569
PRIMER NOMBRE	Serafin	SEGUNDO NOMBRE	de Jesus
PRIMER APELLIDO	Tapias	SEGUNDO APELLIDO	Caceres
FECHA DE NACIMIENTO	05-02-1951	EDAD	74 años
TELEFONO	3132790692	SEXO	Masculino
SISBEN	A1	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	145/90	FREC. CARDIACA	95
FREC. RESPIRATORIA	20	TEMPERATURA:	36.0
INTERPRETACIÓN	Adulto Mayor con signos vitales de alerta hipertensión arterial elevada se dan recomendaciones de consumir alimentos bajos en sodio.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS			
PESO: 73	TALLA: 163	MASA CORPORAL: 27.5	
INTERPRETACIÓN:	Adulto Mayor con un IMC de sobrepeso se le indica al adulto que debe consumir alimentos mas saludables ro. carbohidratos y sodio		

11306

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 hipertension arterial se. indica. recomendacione para mejorar su calidad. de vida. como alimentos bajos en sodio y realicar ejercios.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Adulto Mayor indica que esta con medicamento de losartan. 50 mg. se. recomienda asistir a una cita. medica general para valoración.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	El adulto mayor presenta sobre peso debe consumir alimentos saludables
ESTADO FISICO	Se desplasa con normalidad. de un lugar a otro
ESTADO EMOCIONAL	participa en actividades gropales con alegria. y. muy respetuoso
APARIENCIA GENERAL	Presentacion personal adecuada.

BENEFICIARIO:



FIRMA Y HUELLA: _____

NOMBRE: Serafin de Jesos tapias Caceres

IDENTIFICACIÓN: 11 293569

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA: _____

NOMBRE: Andrea Paola Mendez B

IDENTIFICACIÓN: 40.327682 C.C.

11307

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	Industrial	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Cr 21 # 37 bis 04	FECHA DE TOMA DE DATOS	20-11-2025
QUIEN ATIENDE	Andrea Paola Mendez Bonilla		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	3296267
PRIMER NOMBRE	Segundo	SEGUNDO NOMBRE	N
PRIMER APELLIDO	pinto	SEGUNDO APELLIDO	Parda
FECHA DE NACIMIENTO	21-07-1942	EDAD	80 años
TELEFONO	3115352510	SEXO	Masculino
SISBEN	C1	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	129/60	FREC. CARDIACA	76
FREC. RESPIRATORIA	20	TEMPERATURA:	36.5
INTERPRETACIÓN	Adulto Mayor con buenas condiciones para la edad, signos Vitales estables acordes a su edad.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS			
PESO: 54 K	TALLA: 1 58	MASA CORPORAL: 20 4	
INTERPRETACIÓN:	Adulto Mayor IMC. estable y acorde para su edad. Se dan recomendaciones de consumo de proteina y frutas verduras		

11308

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): El adulto mayor indica no tener ninguna enfermedad en el momenta mas que los siggios de la edad.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: El adulto mayor indica no estar en tratamiento medico ni tomar medicamentos, se recomienda continuar con buenos habitos saludables

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Su estado nutricional es bueno acorde a su edad debe consumir proteina
ESTADO FISICO	Se evidencia perdida de masa muscular y flacidez en la piel
ESTADO EMOCIONAL	Es comparenista le gusta asistir al centro vida se nota alegre.
APARIENCIA GENERAL	Buena apariencia personal y cuidadoso

BENEFICIARIO:



FIRMA Y HUELLA: Segundo Pinto Parada

NOMBRE: Segundo Pinto Parada

IDENTIFICACIÓN: C.C 3296267

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA:

NOMBRE: Andrea Paola Mendez B

IDENTIFICACIÓN: 40.327662 Mo

11309

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	industrial	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Cra 21 #37 bis-04.	FECHA DE TOMA DE DATOS	20-11-2025
QUIEN ATIENDE	Andrea Paola Mendez Bonilla		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	40.371.974
PRIMER NOMBRE	Maria	SEGUNDO NOMBRE	del Carmen
PRIMER APELLIDO	Wilches	SEGUNDO APELLIDO	Castiblanco
FECHA DE NACIMIENTO	27-09-1949	EDAD	76 años
TELEFONO	3153314304	SEXO	Femenino
SISBEN	B3	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	128/66	FREC. CARDIACA	76
FREC. RESPIRATORIA	16	TEMPERATURA:	36.5.
INTERPRETACIÓN	Adulto Mayor con Signos Vitales Acorde para la edad del afiliado, se dan recomendaciones para disminuir el riesgo Cardiovascular y Renal, dieta baja Grasa y Sodio.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 46.	TALLA: 1.48	MASA CORPORAL: 21.0.
INTERPRETACIÓN:	Adulto Mayor con un IMC Adecuado y por mejorar, consumir mas proteina. ingesta de Verduras y Frutas, disminar el riesgo Cardiovascular y Mayor consumo de H_2O y Consumo de potasio.	

11310

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 diagnostico clinico CA mama, hace 1 años, se dan recomendaciones para mejorar su calidad de vida y habitos saludables, mayor ingesta de proteina y carbohidratos, se debe consumir facturas de transferencia, habitos saludables.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL:	Adulto Mayor con tratamiento formulado por oncologia clinica, Anastrazol 1 mg x 3 meses o segun indicacion medica, consumir facturas de transferencia y consumo de frutas y verduras, hacer ejercicio moderado y ingesta de jugos de arandanos y Guanabana.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Con un estado nutricional acorde para su edad, mejorar ingesta de proteina y frutas S.
ESTADO FISICO	Adulto mayor no realiza estado fisico limitada, por su condicion es limitada.
ESTADO EMOCIONAL	Buen estado emocional con una familia conformada y buena apariencia
APARIENCIA GENERAL	General, Adecuada y con buenos habitos generales.

BENEFICIARIO:



FIRMA Y HUELLA: _____

NOMBRE: María del Carmen Wilches

IDENTIFICACIÓN: 40371974.

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA: _____

NOMBRE: Andrea Paola Mendez B

IDENTIFICACIÓN: 40327682

11311

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	Industrial	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Cra 21 #37bis 04	FECHA DE TOMA DE DATOS	20-11-2025
QUIEN ATIENDE	Andrea Paola. Mendez. Bonilla		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	4794869
PRIMER NOMBRE	German	SEGUNDO NOMBRE	"
PRIMER APELLIDO	Muñoz	SEGUNDO APELLIDO	"
FECHA DE NACIMIENTO	02-12-1945	EDAD	80 años
TELEFONO	3124873756	SEXO	Masculino
SISBEN	A2	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	127/60	FREC. CARDIACA	82
FREC. RESPIRATORIA	20	TEMPERATURA:	35.4
INTERPRETACIÓN	Adulto Mayor con signos vitales dentro del rango normal acorde a la edad. Se le recomienda el consumo de alimento bajos en sodio		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS					
PESO:	58	TALLA:	157	MASA CORPORAL:	23.5
INTERPRETACIÓN:	Adulto Mayor con IMC. adecuado medidas antropometricas normales a la edad. Se recomienda consumir alimentos bajos en sodio				

11812

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 refiere ninguna enfermedad. solo se evidencia cambios asocrados a la edad.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Adulto mayor manifiesta no estar en tratamiento actualmente no toma medicamentos

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	mantiene buenos habitos alimenticios su IMC es bueno
ESTADO FISICO	Realiza ejercicios, tiene buena compostura y agilidad a corde a su edad
ESTADO EMOCIONAL	es una persona alegre, companerista. realiza las actividades
APARIENCIA GENERAL	mantiene buena presentacion personal. amable respetuoso

BENEFICIARIO:

FIRMA Y HUELLA: German Muñoz

NOMBRE: German Muñoz

IDENTIFICACIÓN: C.C 4294861

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA:

NOMBRE: Andrea Rocio Fernandez B

IDENTIFICACIÓN: 40327682 Ubate

11813

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	Industrial	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Cra 21# bis 04	FECHA DE TOMA DE DATOS	20-11-2025
QUIEN ATIENDE	Andrea Paola Mendez. Bonilla		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	17302882
PRIMER NOMBRE	Hector	SEGUNDO NOMBRE	Alberto
PRIMER APELLIDO	Daza	SEGUNDO APELLIDO	Paz
FECHA DE NACIMIENTO	25-06-1957	EDAD	75 años
TELEFONO	3158664922	SEXO	Masculino
SISBEN	B4	RH Y TIPO DE SANGRE	o+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	145/87	FREC. CARDIACA	82
FREC. RESPIRATORIA	18	TEMPERATURA:	36.5
INTERPRETACIÓN	Adulto Mayor con signos vitales no acordes a su edad se evidencia un signo de tengion arterial elevada. debe consumir las comidas bajas en sodio		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS			
PESO:	61 kg	TALLA: 166	MASA CORPORAL: 22.1
INTERPRETACIÓN:	Adulto Mayor con Indice de Masa corporal adecuado a la edad. Se recomienda consumir alimentos saludables		

11314

	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 hipertension arterial. indica que esta en tratamiento medico, presenta cambios acordes ala edad.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Adulto mayor indica estar con medicamentos como Losartan 50mg - amlodipino 10mg se. recomienda el consumo de comidas bajas en sodio

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Adulto mayor con un IMC. adecuado a la edad buen estado nutricional.
ESTADO FISICO	Se desplaza con facilidad de un lugar a otro y realiza caminatas
ESTADO EMOCIONAL	Compañerista sonriente participa en actividades
APARIENCIA GENERAL	Es canoso, piel flasida, delgado buena presentacion personal

BENEFICIARIO:

FIRMA Y HUELLA: x

NOMBRE: Hector Alberto Daza

IDENTIFICACIÓN: C.C 17302882

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA:

NOMBRE: Andrea Paola Mendez B

IDENTIFICACIÓN: 40327682 Leo

11815

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	Industrial	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Cr 21 # 37 bis 04	FECHA DE TOMA DE DATOS	20-11-2025
QUIEN ATIENDE	Andrea Paola Mendez Bonilla		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula de Ciudadanía	NÚMERO	17150742
PRIMER NOMBRE	Alfonso	SEGUNDO NOMBRE	
PRIMER APELLIDO	Monsalve	SEGUNDO APELLIDO	Bohorquez
FECHA DE NACIMIENTO	23-07-1946	EDAD	79 años
TELEFONO	3133166281	SEXO	Masculino
SISBEN	B3	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	129/89	FREC. CARDIACA	78
FREC. RESPIRATORIA	21	TEMPERATURA:	36
INTERPRETACIÓN	Adulto mayor con signos vitales estables adecuados a la edad, se recomienda el consumo de comidas bajas en sodio		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS					
PESO:	70 Kg	TALLA:	174 cm	MASA CORPORAL:	13.1
INTERPRETACIÓN:	Adulto mayor con IMC adecuado a su talla y edad se dan recomendaciones para mejorar sus habitos saludables				

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 indica tener diagnostico de EPOC (Enfermedad pulmonar obstructiva cronica), la medica hace seguimiento cada 3 meses por neumologia
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Adulto mayor con indicaciones medicas para utilizar inhaladores cada 6 y 8 hrs - segun indicacion medica por neumologia, medicamento de control, disminuye el riesgo cardiovascular y mejorar la calidad de vida

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Adulto mayor en buen estado nutricional, se recomienda el consumo de Proteinas y verduras
ESTADO FISICO	Adulto mayor se desplaza de un lugar a otro con lentitud, se fatiga pero realiza caminata
ESTADO EMOCIONAL	serio, poca socializacion, participa poco en actividades, se aisla en ocaciones
APARIENCIA GENERAL	Delgado, piel flasida, presentación personal buena

BENEFICIARIO:



FIRMA Y HUELLA: _____

NOMBRE: Alfonso Monsalbe Bohorquez

IDENTIFICACIÓN: 17.150792.

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA: _____

NOMBRE: Andrea Paola Mendez B

IDENTIFICACIÓN: 1032768211.

1181

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	Industrial	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Cr 21 # 37 bis 04	FECHA DE TOMA DE DATOS	20-11-2025
QUIEN ATIENDE	Andrea Paola Mendez Bonilla		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula de Ciudadanía	NÚMERO	40372672
PRIMER NOMBRE	Blanca	SEGUNDO NOMBRE	Cecilia
PRIMER APELLIDO	Leguisamon	SEGUNDO APELLIDO	Diaz
FECHA DE NACIMIENTO	19 03 1956	EDAD	69 años
TELEFONO	3137777120	SEXO	Femenino
SISBEN	A 4	RH Y TIPO DE SANGRE	O +

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	128/83	FREC. CARDIACA	86
FREC. RESPIRATORIA	19	TEMPERATURA:	36
INTERPRETACIÓN	Adulto mayor con signos vitales adecuados a la edad, se recomienda consumir alimentos bajos en sodio y carbohidratos para mejorar su salud		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS					
PESO:	55 Kg	TALLA:	148 cm	MASA CORPORAL:	25.1
INTERPRETACIÓN:	Adulto mayor con un IMC elevado, sobrepeso grado I se recomienda buenos habitos saludables para mejorar su calidad de vida y realizar ejercicios				

11318

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 indica que no presenta enfermedad en el momento, se le recomienda mejorar sus habitos saludables, consumir alimentos bajos en sodio y carbohidratos para mejorar su calidad de vida
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Adulto mayor manifiesta no estar tomando medicamentos en el momento, se recomienda realizar ejercicios para mejorar su Peso y calidad de vida

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Adulto mayor con un sobrepeso grado I, se recomienda consumir dieta hipolipidica, menor carbohidratos y azucares.
ESTADO FISICO	Adulto realiza caminatas, presenta buen equilibrio y estabilidad al realizar giros y movimientos
ESTADO EMOCIONAL	Es una persona alegre, activa, compañerista y participativa
APARIENCIA GENERAL	Su presentación personal es buena actitud positiva

BENEFICIARIO:



FIRMA Y HUELLA: Blanca Cecilia Diaz

NOMBRE: Blanca Cecilia Diaz

IDENTIFICACIÓN: 40572671 Cin

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA:

NOMBRE: Andrea Paola Mendez B

IDENTIFICACIÓN: 40.327682 Cin

11319

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	Industrial	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Cr 21 #37bis 04	FECHA DE TOMA DE DATOS	20-11-2025
QUIEN ATIENDE	Andrea Paola Mendez Bonilla		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula de Ciudadania	NÚMERO	19278908
PRIMER NOMBRE	Fidel	SEGUNDO NOMBRE	
PRIMER APELLIDO	Gomez	SEGUNDO APELLIDO	Correa
FECHA DE NACIMIENTO	11-11-1954	EDAD	71 años
TELEFONO	3025290046	SEXO	Masculino
SISBEN	B6	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	120/82	FREC. CARDIACA	89
FREC. RESPIRATORIA	20	TEMPERATURA:	36.3
INTERPRETACIÓN	Adulto mayor con signos vitales acordes para su edad, se recomienda hacer habitos saludables para mejorar su calidad de vida		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS					
PESO:	68 Kg	TALLA:	160 cm	MASA CORPORAL:	26.5
INTERPRETACIÓN:	Adulto mayor con medidas antropometricas acordes para su edad, baja ingesta de carbohidratos y sodio, caminata diaria y habitos saludables				

11320

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 buen estado de salud, indica que por el momento no tiene ninguna enfermedad, ni tratamientos medicos indicado; se dan recomendaciones para mejorar su calidad de vida y habitos saludables
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Adulto mayor indica que no tiene ningun tratamiento medico indicado; se dan recomendaciones para mejorar su calidad de vida, caminata diaria, consumo de agua diaria y menor consumo de sodio y carbohidratos

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Adulto mayor con buen estado de nutricion acorde para su edad
ESTADO FISICO	Adulto mayor con buen estado Fisico, realiza actividades y participa en manualidades
ESTADO EMOCIONAL	Buen estado emocional, estable, comunicativo, trabaja en equipo
APARIENCIA GENERAL	Con buena presentacion personal y buenos habitos

BENEFICIARIO:

FIRMA Y HUELLA:

NOMBRE: Fidel Gomez C.

IDENTIFICACIÓN: 19278908 Bgta

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA:

NOMBRE: Andrea Paola Mendez B

IDENTIFICACIÓN: 40.3176824 Ucv

11321

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	Industrial	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Cr 21 #37bis 04	FECHA DE TOMA DE DATOS	20-11-2025
QUIEN ATIENDE	Andrea Paola Mendez Bonilla		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula de Ciudadania	NÚMERO	7495055
PRIMER NOMBRE	Francisco	SEGUNDO NOMBRE	Luis
PRIMER APELLIDO	Upegui	SEGUNDO APELLIDO	Bedoya
FECHA DE NACIMIENTO	01-05-1940	EDAD	85 años
TELEFONO	3118801163	SEXO	Masculino
SISBEN	B4	RH Y TIPO DE SANGRE	B +

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	127 | 86	FREC. CARDIACA	68
FREC. RESPIRATORIA	19	TEMPERATURA:	36
INTERPRETACIÓN	Adulto mayor con signos vitales acorde para la edad del afiliado, se dan recomendaciones y habitos saludables para disminuir el riesgo cardiovascular		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS					
PESO:	88 Kg	TALLA:	173 cm	MASA CORPORAL:	29.4
INTERPRETACIÓN:	Adulto mayor con medidas antropometricas con limite de peso, se recomienda baja ingesta de sodio y carbohidratos mas consumo agua, frutas y verduras				

11322

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 un diagnostico de EPOC; enfermedad Pulmonar obstructiva cronica, indicacion medica por seguimiento cada 3 meses neumologo; seguir recomendaciones bajo consumo de sodio y carbohidratos, caminata diaria 30 minutos
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL:	Adulto mayor con indicacion medica por neumologia clinica cada 3 meses, inhaladores y medicamentos de control, seguimiento cardiologia para disminuir el riesgo cardiovascular

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Consume bastante agua y alimentos bajos en sodio y carbohidrato caminata diaria
ESTADO FISICO	Con inoicacion limitada, por su condicion clinica, con un buen estado
ESTADO EMOCIONAL	emocional, buena condicion con su hogar
APARIENCIA GENERAL	muy bien presentado al centro vida con buenos habitos saludables

BENEFICIARIO:

FIRMA Y HUELLA:

NOMBRE:

IDENTIFICACIÓN: 27HQ50 55

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA:

NOMBRE: Andrea Paola Mendez

IDENTIFICACIÓN: 40.327682 Yac.

11323

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	Industrial	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Cr 21 # 37 bis 04	FECHA DE TOMA DE DATOS	20-11-2025
QUIEN ATIENDE	Andrea Paola Mendez Bonilla		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula de Ciudadania	NÚMERO	16242540
PRIMER NOMBRE	Hector	SEGUNDO NOMBRE	Fabio
PRIMER APELLIDO	Garces	SEGUNDO APELLIDO	
FECHA DE NACIMIENTO	02-11-1946	EDAD	79 años
TELEFONO	3204267392	SEXO	Mascolino
SISBEN	B3	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	129/83	FREC. CARDIACA	79
FREC. RESPIRATORIA	21	TEMPERATURA:	36
INTERPRETACIÓN	Adulto mayor con signos vitales acorde para su edad se dan recomendaciones para mejorar su calidad de vida		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS			
PESO: 58 kg	TALLA: 170 cm	MASA CORPORAL: 20.4	
INTERPRETACIÓN:	Adulto mayor con un peso adecuado y acorde para su edad, se dan recomendaciones para mejorar su calidad de vida y menor riesgo cardiovascular		

11324

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 por el momento no tiene enfermedades para tratar sin ningun diagnostico clinico, se dan recomendaciones para reducir el riesgo cardiovascular y renal, dieta hiposodica
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL:	Adulto mayor refiere que no tiene ningun tratamiento medico, se dan recomendaciones para disminuir el riesgo cardiovascular y riesgo renal, baja ingesta de sodio y carbohidratos caminata diaria y consumir 2 Ltrs agua diaria

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Adulto mayor con buena conducta nutricional, mejorar mayor consumo de proteina
ESTADO FISICO	Adulto mayor autonomo para actividades motrices finas, buen estado fisico
ESTADO EMOCIONAL	alegre, comunicativo, resolutivo, comparte con los compañeros del centro vida
APARIENCIA GENERAL	Adulto mayor con buena apariencia general con su habito de vida

BENEFICIARIO:

FIRMA Y HUELLA: Hector

NOMBRE: HECTOR

IDENTIFICACIÓN: 16242540

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA:

NOMBRE: Andrea Paola Mendez

IDENTIFICACIÓN: 40327682

11325

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	Industrial	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Cr 21 # 37 bis 04	FECHA DE TOMA DE DATOS	20-11-2025
QUIEN ATIENDE	Andrea Paola Mendez Bonilla		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	40366276
PRIMER NOMBRE	Ofelia	SEGUNDO NOMBRE	—
PRIMER APELLIDO	Rojas	SEGUNDO APELLIDO	—
FECHA DE NACIMIENTO	09.07-1961	EDAD	64 años
TELEFONO	3112032231	SEXO	Femenino
SISBEN	B4	RH Y TIPO DE SANGRE	A+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	139/84	FREC. CARDIACA	96
FREC. RESPIRATORIA	19	TEMPERATURA:	36.3
INTERPRETACIÓN	Adulto mayor con signos vitales estables, tension arterial elevada se recomienda el consumo de comidas bajas en sodio		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS					
PESO:	96 Kg	TALLA:	155 cm	MASA CORPORAL:	38.7
INTERPRETACIÓN:	Adulta mayor con indice de masa corporal elevado en grado III de sobrepeso se recomienda ejercicios y habitos saludables, bajo consumo de sodio y carbohidratos				

11326

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 hipertension arterial y sobrepeso se le indica al momento realizar ejercicio y consumir verduras, frutas y alimentación baja en grasa
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Adulto mayor con medicamento de losartan 50 mg se recomienda asistir a cita medica general y se dan recomendaciones para mejorar su calidad de vida

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Adulto mayor con IMC en sobrepeso grado III, se recomienda dieta saludable
ESTADO FISICO	se desplaza de un lugar a otro con facilidad sube y baja escaleras realiza ejercicios basicos
ESTADO EMOCIONAL	Alegre participa activamente, le gusta el baile, amistosa independiente y colaboradora.
APARIENCIA GENERAL	su aspecto personal es muy bueno se relaciona socialmente con facilidad

BENEFICIARIO:



FIRMA Y HUELLA: OFeliaBojas

NOMBRE: OFelia Bojas

IDENTIFICACIÓN: 4033276

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA:

NOMBRE: AndreaPaolaMendezB.

IDENTIFICACIÓN: 40-327682 Uni.

11327

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	Industrial	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Cr 21 #37bis 04	FECHA DE TOMA DE DATOS	20-11-2025
QUIEN ATIENDE	Andrea Paola Mendez Bonilla		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	218085
PRIMER NOMBRE	Victor	SEGUNDO NOMBRE	Julio
PRIMER APELLIDO	Diaz	SEGUNDO APELLIDO	Baguero
FECHA DE NACIMIENTO	30.07.1953	EDAD	72 años
TELEFONO	3204406040	SEXO	Mascolino
SISBEN	C4	RH Y TIPO DE SANGRE	O +

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	129/82	FREC. CARDIACA	87
FREC. RESPIRATORIA	21	TEMPERATURA:	36
INTERPRETACIÓN	Adulto mayor con signos vitales acordes para su edad, se dan recomendaciones para mejorar su calidad de vida		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS					
PESO:	54 Kg	TALLA:	165 cm	MASA CORPORAL:	19.8
INTERPRETACIÓN:	Adulto mayor con medidas antropometricas normales en su peso, se dan recomendaciones para mejorar su calidad de vida				

11328

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 por el momento no tiene indicacion medica, ni tratamiento, se dan recomendaciones para mejorar su calidad de vida, caminata diaria, bajo consumo de sodio y proteina subir el consumo para mejorar sus habitos saludables
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Adulto mayor refier no tener tratamiento medico general, caminata diaria, consumo de agua, baja ingesta de sodio y mayor consumo de proteina

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Adulto mayor con buen estado nutricional acorde para la edad
ESTADO FISICO	Con buen estado fisico, colaborador con las actividades diarias del centro vida
ESTADO EMOCIONAL	Comunicativo, colaborador, buen estado emocional
APARIENCIA GENERAL	Adulto mayor con buena presentacion personal acorde para su edad

BENEFICIARIO:



FIRMA Y HUELLA: Victor Julio Diaz B

NOMBRE: Victor Julio Diaz Bugueno

IDENTIFICACIÓN: 218085

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA:

NOMBRE: Andrea Paola Alvarez B.

IDENTIFICACIÓN: 40.327682 Lic.

11329

	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	Industrial	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Cr 21 # 37 bis 04	FECHA DE TOMA DE DATOS	20-11-2025
QUIEN ATIENDE	Andrea Paola Mendez-Bonilla		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	21215965
PRIMER NOMBRE	Beatriz	SEGUNDO NOMBRE	—
PRIMER APELLIDO	Sanchez	SEGUNDO APELLIDO	Martinez
FECHA DE NACIMIENTO	03. 01. 1938	EDAD	87 años
TELEFONO	3209503358	SEXO	Femenino
SISBEN	A 4	RH Y TIPO DE SANGRE	O +

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	129 | 79	FREC. CARDIACA	83
FREC. RESPIRATORIA	18	TEMPERATURA:	36
INTERPRETACIÓN	Adulto mayor con signos vitales estables, acordes para su edad, se dan recomendaciones y habitos saludables, dieta rica en proteina y baja ingesta de sodio y carbohidratos		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS					
PESO:	56 Kg	TALLA:	151 cm	MASA CORPORAL:	24.6
INTERPRETACIÓN:	Adulto mayor con medidas antropometricos acorde para la edad, disminuir el riesgo cardiovascular, se recomienda baja ingesta sodio y carbohidratos, mayor consumo de agua y proteinas				

11330

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 un diagnostico de hipertension arterial, aumento de la presion arterial en sangre hacia las paredes de las arterias si no se controla a tiempo puede causar daño en el S.N.C y daño renal y cardiaco
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL:	Adulto mayor refiere que tienen un tratamiento medico general; enalapril 20 mg 1 tableta por cada 12 horas, segun indicacion medica, se dan recomendaciones para disminuir el riesgo cardiovascolar y renal

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Adulto mayor con una condicion limitada para el movimiento fisico
ESTADO FISICO	con limitacion fisica, par realizar actividades diarias
ESTADO EMOCIONAL	No acorde para su salud, no es emocionalmente sociable
APARIENCIA GENERAL	muy limitada porque, depende 80% de su hija para hacer sus funciones diarias

BENEFICIARIO:



FIRMA Y HUELLA: Beatris Sanchez

NOMBRE: Beatriz Sanchez M.

IDENTIFICACIÓN: 21215965

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA:

NOMBRE: Andreatriola Mendez B

IDENTIFICACIÓN: 40-327682 Mqw.

11331

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	Industrial	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Cr 21 # 37bis 04	FECHA DE TOMA DE DATOS	20-11-2025
QUIEN ATIENDE	Andrea Paola Mendez Bonilla		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	NÚMERO	28603484
PRIMER NOMBRE	Luz	SEGUNDO NOMBRE	Fabiola
PRIMER APELLIDO	Romero	SEGUNDO APELLIDO	Ayala
FECHA DE NACIMIENTO	15-06-1946	EDAD	79 años
TELEFONO	31586	SEXO	Femenino
SISBEN	B4	RH Y TIPO DE SANGRE	O +

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	128/82	FREC. CARDIACA	89
FREC. RESPIRATORIA	20	TEMPERATURA:	36.5
INTERPRETACIÓN	Adulto mayor con tensión arterial elevada las demas signos estables se recomiendan consumo de alimentos bajo en sodio y carbohidratos		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS					
PESO:	50 Kg	TALLA:	156 cm	MASA CORPORAL:	20.6
INTERPRETACIÓN:	Adulto mayor con indice de masa corporal acorde a su talla y edad se recomiendan habitos saludables para mejorar la calidad de vida				

11332

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 diagnostico medico de hipertension, cardiopulmonar, neumologico y psiquiatrico debe permanecer con cuidado permanente se dan recomendaciones para mejorar su calidad de vida
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Familiar del adulto mayor indica que toma medicamentos queteapina 25 mg, Espironolactona 25mg, Valsartan 50mg metopropanol 50 mg, levotiroxina 50 mg, se recomienda asistir a contiol medico y se recomienda habitos saludables

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Adulto mayor con IMC adecuado y con buen estado nutricional
ESTADO FISICO	Adulto mayor con limitaciones fisicas moderadas, cansancio fragilidad para desplazarse
ESTADO EMOCIONAL	Adulto mayor desorientada, somnolienta, ansiosa, imposibilidad para realizar actividades basicas
APARIENCIA GENERAL	Buena presentación personal, delgada, se evidencia perdida de masa muscular

BENEFICIARIO:



FIRMA Y HUELLA: Luz Fabiola Romero

NOMBRE: Luz Fabiola Romero Ayala.

IDENTIFICACIÓN: 28603484.

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA:

NOMBRE: Andrea Paola Hernandez B

IDENTIFICACIÓN: 40-327682