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

NOVEDADES CENTROS VIDA ADULTO MAYOR

CENTRO VIDA	El Brillante		
FECHA NOVEDAD	02-12-2025.	**NOVEDAD N°**	01
NOMBRES Y APELLIDOS	Jose David. Sandoval Diaz.		
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	19337220. Bta		

DESCRIPCION DE LA NOVEDAD
01-12-2025. Se Informa que. El Beneficiario. Jose David sandoval Diaz. fallece. alas 9:00 PM. despues del Servicio Prestado

FIRMA O HUELLA DEL BENEFICIARIO

INGRESO AL CENTRO VIDA				
FECHA NOVEDAD	02-12-2025.			
NOMBRES Y APELLIDOS	Elisenia Velasco Jaimes.			
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	37794395			
¿CUMPLE CON LOS REQUISITOS?	Documento de identidad		Copia recibo servicio publico	Si
	SISBEN actualizado		ADRES actualizado	Si

FIRMA O HUELLA DEL BENEFICIARIO

Elisenia Velasco J.

	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	el Brillanta	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	MZ 30- CS 21	FECHA DE TOMA DE DATOS	30-10-2025
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Ludary Gonzalez	CARGO	Auxiliar enfermera

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO	479101
PRIMER NOMBRE	Gustavo	SEGUNDO NOMBRE	—
PRIMER APELLIDO	Acosta	SEGUNDO APELLIDO	Reyes
FECHA DE NACIMIENTO	05-12-1961	EDAD	63
GRUPO POBLACIONAL	Adulto Mayor	SEXO	Masculino
SISBEN	C6	RH	O+
ESCOLARIDAD	Primaria	DIRECCIÓN	MZ 8- CS 18
OCUPACIÓN	Hogar	TELEFONO	3185471436

3. SALUD			
EPS	famisanar	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado.
DIAGNOSTICOS	Hipertension arterial		
MEDICAMENTOS	Losartan 50mg y amlodipino 5mg.		
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 refiere 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	Gustavo Acosta Reyes	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	3	Cereales, tubérculos	1 vez Por Sema
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	ninguno	Verduras, hortalizas, frutas	3 veces Por Sema
ALIMENTOS INTOLERADOS	Lactosa	Carnes, huevos, leguminosas	2 veces Por Sema
OBSERVACIONES: Adulto mayor Intolerante a la lactosa		Azucares	1 vez Por Sema
		Lácteos	nunca

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

12-739

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	Báscula		METODO TOMA DE TALLA	Metro		
PESO: 64 kg	TALLA: 1.68		EDAD: 63	IMC: 22.68		
6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
31	99	36	75	95	41	53

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS:
Hipertensión arterial, no refiere otras enfermedades crónicas actuales
7.2 QUIRÚRGICOS:
No ha sido sometido a procedimientos quirúrgicos.

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Se aconseja reducir consumo de grasas saturadas y aumentar consumo de verduras y frutas frescas
ESTADO FISICO	Activo refiere cansancio ocacional, buen nivel de movilidad en sus actividades diarias
ESTADO EMOCIONAL	Se muestra tranquilo y participativo, positivo y animado
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Mantener un equilibrio nutricional y prevenir complicaciones cardiovasculares

QUIEN ATIENDE.

FIRMA: Lizbeth Gonzalez

NOMBRE: Lizbeth Gonzalez

IDENTIFICACION: 52300506 Bogta

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA: Gustavo Acosta

NOMBRE: Gustavo Acosta

IDENTIFICACION: 479101 calvario meta

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	Brillanta	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Mz 56. - CS 21	FECHA DE TOMA DE DATOS	27-10-2025
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Luzdan Gonzalez	CARGO	Auxiliar Enfermera

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO	28611409
PRIMER NOMBRE	Gloria	SEGUNDO NOMBRE	Maria
PRIMER APELLIDO	Capera	SEGUNDO APELLIDO	Cacais
FECHA DE NACIMIENTO	24-06-1952	EDAD	73
GRUPO POBLACIONAL	Adulto Mayor	SEXO	Femenino
SISBEN	A4	RH	O+
ESCOLARIDAD	Primaria	DIRECCIÓN	Mz lote 14 c V2
OCUPACIÓN	Independenta.	TELEFONO	3144308471

3. SALUD			
EPS	Capital Salud	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado.
DIAGNOSTICOS	Adulto mayor no refiere Dx.		
MEDICAMENTOS	Adulto mayor no refiere		
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 refiere 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	Piedad caapa Hija
NÚMERO COMIDAS	2
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	ninguno
ALIMENTOS INTOLERADOS	ninguno
OBSERVACIONES:	Adulto Mayor con buena aceptacion de alimen

FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
GRUPO	FRECUENCIA
Cereales, tubérculos	2 Veces Por Sem.
Verduras, hortalizas, frutas	2 Veces Por Sema
Carnes, huevos, leguminosas	2 Veces Por Sema
Azucares	1 vez Por Semana
Lácteos	1 vez 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	no	LENGUA LISA	no
COILONIQUIA	no	ENCIAS SANGRANTES	no
UÑAS QUEBRADIZAS	no	ESMALTE MOTEADO	Si
5.3 PIEL		**5.4 MUSCULO ESQUELETICO**	
ESCAMOZA	no	ATROFIA MUSCULAR	no
PALIDEZ	no	DEBILIDAD MUSCULAR	no
AGRIETADA	no	COSTILLAS PROMINENTES	no
DESCAMACIÓN	no	OSTEOMALACIA	no
HIPERQUERATOSIS	no	**5.6 OTROS**	
SEBORREA NASOLABIA	no	RETRASO CICATRIZAR	no
LAGRIMEO O ARDOR	Si	ASCITIS GRADO	no
CEGUERA NOCTURNA	Si	EDEMA GRADO	no
5.5 AUDITIVO		CANSANCIO	Si
PERDIDA AUDITIVA	no	CUELLO INFLAMADO	no

OBSERVACIONES:
adulto mayor mantiene buena condicion fisica

12941

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: 45.15 Kg.	TALLA: 1.43	EDAD: 75	IMC: 22.01

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
25	85	33	70	76.	35	31

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: adulto mayor niega patologias
7.2 QUIRÚRGICOS: Adulto Mayor niega Quirurgicos

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	inplementar alimentacion balanceada
ESTADO FISICO	Se observa. menos Flexibilidad.
ESTADO EMOCIONAL	Se muestra tranquilo y buena colaboración
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Prevenir enfermedades y peso estable

QUIEN ATIENDE.

FIRMA: Luzdan Gonzalez

NOMBRE: Luzdan Gonzalez.

IDENTIFICACION: 52300506 Bta

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA: Gloria Capera

NOMBRE: Gloria capera

IDENTIFICACION: 28611409 Coyaima tolima

12948

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	Brillanta	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Mz 56- cs 21	FECHA DE TOMA DE DATOS	29-10-2025
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Luban Gonzalez	CARGO	Auxiliar enfermera

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO	17176204
PRIMER NOMBRE	Jairo	SEGUNDO NOMBRE	—
PRIMER APELLIDO	Cañon	SEGUNDO APELLIDO	Bulla
FECHA DE NACIMIENTO	03-08-1947	EDAD	78
GRUPO POBLACIONAL	Adulto mayor	SEXO	Masculino
SISBEN	A2	RH	O+
ESCOLARIDAD	Bachiller	DIRECCIÓN	Mz 86- cs 19
OCUPACIÓN	Cuidador	TELEFONO	3044981733

3. SALUD			
EPS	Famisanar	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	Artritis degenerativa, EPOC. Pta Cardiaco.		
MEDICAMENTOS	losartan 50mg.		
ACTIVIDAD FISICA	SI _____ NO X	CONSUMO TABADO	SI _____ NO X
CONSUMO LICOR	SI _____ NO X	DISCAPACIDAD	SI _____ NO X
TIPO DE DISCAPACIDAD	Adulto refiere discapacidad física		

	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	Bety Aguilera Esposa	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	2	Cereales, tubérculos	3 veces por semana
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	ninguno	Verduras, hortalizas, frutas	3 veces por semana
ALIMENTOS INTOLERADOS	lacteos	Carnes, huevos, leguminosas	2 veces por semana
OBSERVACIONES: adulto mayor intolerante ala lactosa		Azucares	1 vez por semana
		Lácteos	nunca

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

12243

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: 75.10 Kg.	TALLA: 1.73	EDAD: 78.	IMC: 25.06

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
29	97	33	83	98	42	57

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS:
Artritis Degenerativa EPOC. Pta Celiaco
7.2 QUIRÚRGICOS:
Adulto Mayor niega quirurgicos

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Peso dentro del rango normal. Alimentación balanceada y con buena aceptación de alimentos, aumentar ingesta de frutas
ESTADO FISICO	Buena movilidad aunque se fatiga con el ejercicio prolongado, es muy participativo y activo.
ESTADO EMOCIONAL	Se muestra tranquilo, estable emocionalmente y con una actitud optimista y participativo.
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Promover habitos saludables para prevenir complicaciones realizar ejercicios de movilidad articular dentro de su capacidad

QUIEN ATIENDE.

FIRMA: Luzdary Gonzalez

NOMBRE: Luzdary Gonzalez

IDENTIFICACION: 52300506 Bta

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA: Jairo Cairo P.

NOMBRE: Jairo Cairo P.

IDENTIFICACION: 7176204 Bta

12744

	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	Brillanta	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Mz 56- Cs 21	FECHA DE TOMA DE DATOS	27-10-2025
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Lisbary Gonzalez	CARGO	Auxiliar Enfermera

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO	39280215
PRIMER NOMBRE	Ana	SEGUNDO NOMBRE	Mercedes
PRIMER APELLIDO	Cimanca.	SEGUNDO APELLIDO	Esquivel
FECHA DE NACIMIENTO	24-09-1960	EDAD	65
GRUPO POBLACIONAL	Adulto mayor.	SEXO	Femenino
SISBEN	B6	RH	A+
ESCOLARIDAD	Primaria	DIRECCIÓN	Mz 32 - cs 23
OCUPACIÓN	Hogar.	TELEFONO	3215411966.

3. SALUD			
EPS	Cajacopi	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado.
DIAGNOSTICOS	Hipertensión parálisis.		
MEDICAMENTOS	Pta con losartan 50 mg.		
ACTIVIDAD FISICA	SI _____ NO X	CONSUMO TABADO	SI _____ NO X
CONSUMO LICOR	SI _____ NO X	DISCAPACIDAD	SI X NO _____
TIPO DE DISCAPACIDAD	adulto mayor refiere discapacidad física		

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	Liliana Vidas Hija	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	3	Cereales, tubérculos	2 Por Semana
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	ninguno	Verduras, hortalizas, frutas	2 veces Por Sema
ALIMENTOS INTOLERADOS	Lactosa	Carnes, huevos, leguminosas	3 veces Por Sem
OBSERVACIONES: Adulto mayor con Intolerancia a la lactosa		Azucares	1 vez Por Semana
		Lácteos	nunca

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

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: 69 kg	TALLA: 1.50	EDAD: 65	IMC: 30,7

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
28	104	38	74	86	39	45

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS:
Hipertensión arterial, aneurisma
7.2 QUIRÚRGICOS:
Adulto mayor refiere quirurgicos aneurisma

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Dentro de parámetros normales buena ingesta de alimentos diarios
ESTADO FISICO	limitación motora por antecedente neurológico, utiliza silla de ruedas para desplazarse
ESTADO EMOCIONAL	Se percibe serena y con actitud positiva frente a su condición
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Refiere alimentación completa y control en el consumo de grasa

QUIEN ATIENDE.

FIRMA: Luzdary Gonzalez

NOMBRE: Luzdary Gonzalez

IDENTIFICACION: 52300506 Bta

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA: Ana M. Cimarca

NOMBRE: Ana M Cimarca

IDENTIFICACION: 39280715 Ayapel Cordba

12-146

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	Brillanta	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Mz 56- Cs 21	FECHA DE TOMA DE DATOS	30-10-2025
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Luzdary Gonzalez	CARGO	Auxiliar Enfermera

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO	17314330
PRIMER NOMBRE	Luis	SEGUNDO NOMBRE	Antonio
PRIMER APELLIDO	Castello	SEGUNDO APELLIDO	Hortua
FECHA DE NACIMIENTO	01-02-1958	EDAD	67
GRUPO POBLACIONAL	Adulto Mayor	SEXO	Masculino
SISBEN	B7	RH	O+
ESCOLARIDAD	Primaria	DIRECCIÓN	Mz 25-Cs 26
OCUPACIÓN	Hogar	TELEFONO	3132113242

3. SALUD			
EPS C	Capital Salud	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	adulto refiere Hipertensión		
MEDICAMENTOS	Losartan 50 mg.		
ACTIVIDAD FISICA	SI _____ NO X	CONSUMO TABADO	SI _____ NO X
CONSUMO LICOR	SI _____ NO X	DISCAPACIDAD	SI X NO _____
TIPO DE DISCAPACIDAD	Adulto refiere 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	Carmelina Bermudez Esposa
NÚMERO COMIDAS	2
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	Ninguno
ALIMENTOS INTOLERADOS	ninguno
OBSERVACIONES:	Su apetito es Bueno y mantiene horario Regular

FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
GRUPO	FRECUENCIA
Cereales, tubérculos	1 vez Por Semana
Verduras, hortalizas, frutas	2 veces Por Semana
Carnes, huevos, leguminosas	2 veces Por Semana
Azucares	1 vez Por Semana
Lácteos	1 vez por Semana

5. EXAMEN FÍSICO

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

OBSERVACIONES: Adulto Mayor Presenta Movilidad Limitada en cuello, brazo, Espalda. devido al accidente Quirurgico

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

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

6. ANTROPOMETRÍA						
METODO TOMA DE PESO	Bascula		METODO TOMA DE TALLA	Metro		
PESO: 59.70 Kg	TALLA: 1.60.		EDAD: 67.	IMC: 23.05.		
6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
24	92	31	89	92	40	49.

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS:
adulto refiere Hipertensión. y ahogo en el Pecho.
7.2 QUIRÚRGICOS:
adulto refiere Quirurgicos columna delalala.8.

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Peso estable Segun refiere, no Signos visibles ole deshutricion
ESTADO FISICO	no presenta dificultad para musticar los Alim!
ESTADO EMOCIONAL	Se muestra atento, Colaborador
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	mantener alimentacion rica en Frutos Y verduras Para Conservar Su Estado de Salud.

QUIEN ATIENDE.

FIRMA: Laday Gonzalez

NOMBRE: Laday Gonzalez

IDENTIFICACION: 52300 506- Bta

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA: Luis A Castillo

NOMBRE: Luis A. Castillo.

IDENTIFICACION: 17314330 V/cio Meta.

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	Brillanta	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	M756 - Cs 21	FECHA DE TOMA DE DATOS	30-10-2025
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Leidy Gonzalez	CARGO	Auxiliar Enfermera

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO	20823165
PRIMER NOMBRE	Sagrario	SEGUNDO NOMBRE	
PRIMER APELLIDO	Diaz	SEGUNDO APELLIDO	Camacho
FECHA DE NACIMIENTO	23-09-1957	EDAD	68
GRUPO POBLACIONAL	Adulto Mayor	SEXO	Femenino
SISBEN	B6	RH	O+
ESCOLARIDAD	Primaria	DIRECCIÓN	M29 Cs 22
OCUPACIÓN	Hogar	TELEFONO	3116659630

3. SALUD			
EPS	Capital Salud.	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	adulto Mayor refiere Hipertension		
MEDICAMENTOS	Enalapril 20mg.		
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 refiere 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	Sagrario Diaz
NÚMERO COMIDAS	3
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	ninguno
ALIMENTOS INTOLERADOS	Cereales
OBSERVACIONES:	Adulto Mayor refiere intolerancia para los cereales.

FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
GRUPO	FRECUENCIA
Cereales, tubérculos	nunca
Verduras, hortalizas, frutas	3 veces Por Semana
Carnes, huevos, leguminosas	2 veces Por Semana
Azucares	1 vez Por Semana
Lácteos	1 vez Por Semana

5. EXAMEN FÍSICO

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

OBSERVACIONES: Adulto Mayor Lucido Orientado y con Buen Estado General

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

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

6. ANTROPOMETRÍA						
METODO TOMA DE PESO	Bascula		METODO TOMA DE TALLA	Metro		
PESO: 62. Kg.	TALLA: 1,53		EDAD: 68	IMC: 25.81		
6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
30	99	36	74	94	41	53.

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS:
adulto Mayor refiere Hipertensión
7.2 QUIRÚRGICOS:
adulto Mayor refiere cesarea y Hamatoma brzo Der

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Presenta buen Estado nutricional
ESTADO FISICO	Movilidad adecuada para su Edad
ESTADO EMOCIONAL	no refiere alteraciones Emocionales.
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	mantener alimentacion balanceada

QUIEN ATIENDE.

FIRMA: Lizbeth Gonzalez

NOMBRE: Lizbeth Gonzalez

IDENTIFICACION: 52300506 Bta

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA: Segundo D.

NOMBRE: Segundo Diaz comoch.

IDENTIFICACION: 20823165 Pasca Cundinam

12750

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	Brillanta	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Mz 56 - cs 21	FECHA DE TOMA DE DATOS	27-10-2025
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Luzdary Gonzalez	CARGO	Auxiliar Enfermera

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO	17418160
PRIMER NOMBRE	Felix	SEGUNDO NOMBRE	
PRIMER APELLIDO	DIAZ	SEGUNDO APELLIDO	Comezaquira
FECHA DE NACIMIENTO	05-01-1943	EDAD	82
GRUPO POBLACIONAL	Adulto mayor	SEXO	Masculino
SISBEN	C1	RH	A+
ESCOLARIDAD	Primaria	DIRECCIÓN	Mz 61 - cs 7
OCUPACIÓN	Hogar	TELEFONO	3219216704

3. SALUD			
EPS	Capital Salud.	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	Adulto refiere Hipertensión		
MEDICAMENTOS	adulto con tratamiento amlodipino 5mg		
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 refiere 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	Felix Diaz	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	1	Cereales, tubérculos	2VecesPorSema.
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	ninguno	Verduras, hortalizas, frutas	2VecesPorSema
ALIMENTOS INTOLERADOS	Lactosa	Carnes, huevos, leguminosas	1VezPorSema
OBSERVACIONES: Adulto mayor intolerante a la lactosa.		Azucares	1VezPorSeman.
		Lácteos	nunca.

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	Si	ASCITIS GRADO	no
CEGUERA NOCTURNA	Si	EDEMA GRADO	no
5.5 AUDITIVO		CANSANCIO	Si
PERDIDA AUDITIVA		CUELLO INFLAMADO	no
OBSERVACIONES: Adulto mayor mantiene buena condicion fisica			

12751

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: 65 kg	TALLA: 1.67	EDAD: 82	IMC: 23,3

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
27	98	36	74	95.	40	54

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: Hipertensión
7.2 QUIRÚRGICOS: Adulto Mayor Refiere. Quirurgicos. Amigdalectomia

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Se recomienda tener una alimentacion balanceada.
ESTADO FISICO	refiere Sentirse funciona para actividades Basicas
ESTADO EMOCIONAL	Estable, refiere tranquilidad.
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Mejorar calidad de vida. y peso adecuado.

QUIEN ATIENDE.

FIRMA: Lorean Gonzalez

NOMBRE: Lorean Gonzalez.

IDENTIFICACION: 52300506 Bta

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA: Felix Diaz C.

NOMBRE: Felix Diaz C

IDENTIFICACION: 7418160 Chita Boyaca

12787

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	Brillanta	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Mz 56- cs 21	FECHA DE TOMA DE DATOS	30-10-2025
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Lenay Gonzalez	CARGO	Auxicion Enfermera

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO	19268681
PRIMER NOMBRE	Pedro	SEGUNDO NOMBRE	Alfonso
PRIMER APELLIDO	Duarte	SEGUNDO APELLIDO	Gonzalez
FECHA DE NACIMIENTO	09-04-1957	EDAD	68
GRUPO POBLACIONAL	Adulto mayor	SEXO	masculino
SISBEN	B5	RH	O+
ESCOLARIDAD	Primaria	DIRECCIÓN	Mz 50 cs 30
OCUPACIÓN	Hogar	TELEFONO	3118836744

3. SALUD			
EPS	Sanitas	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado.
DIAGNOSTICOS	Adulto mayor refiere Hipertensión		
MEDICAMENTOS	Bajo medicamentos. Losartan 50mg.		
ACTIVIDAD FISICA	SI _____ NO X	CONSUMO TABADO	SI _____ NO X
CONSUMO LICOR	SI _____ NO X	DISCAPACIDAD	SI _____ NO X
TIPO DE DISCAPACIDAD	Adulto mayor no refiere 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	Pedro Alfonso Duarte	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	2	Cereales, tubérculos	2veces por Semana.
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	Ninguno	Verduras, hortalizas, frutas	2veces por Semana.
ALIMENTOS INTOLERADOS	ninguno	Carnes, huevos, leguminosas	3veces Por Semana
OBSERVACIONES: Adulto mayor preFiek almentos blandos y de Facil mas.		Azucares	1vez Por Semana
		Lácteos	1vez Por Semana

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

12753

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 Kg	TALLA: 1.70	EDAD: 68	IMC: 24.22

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
27	95	33	85	94	41	53

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: refiere Hipertensión
7.2 QUIRÚRGICOS: niega Quirurgicos.

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Acorde a su edad apepito conservado. refiere buena ingesta diaria
ESTADO FISICO	activo Pero refiere molestas articulares Propias de la Edad.
ESTADO EMOCIONAL	Semuestra tranquilo, Sereno..
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Conservar hábitos Saludables..

QUIEN ATIENDE.

FIRMA: Luzdary Gonzalez

NOMBRE: Luzdary Gonzalez

IDENTIFICACION: 52300506. Bta

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA: Pedro A Duarte

NOMBRE: Pedro A. Duarte.

IDENTIFICACION: 19268681 Cogua Cundinamarca

12754

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	Brillante	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Mz 56 Cs 21	FECHA DE TOMA DE DATOS	27-10-2025
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Loraay Gonzalez.	CARGO	Auxiliar Enfermera

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO	37886102
PRIMER NOMBRE	Maria	SEGUNDO NOMBRE	Teresa
PRIMER APELLIDO	Fuentes	SEGUNDO APELLIDO	
FECHA DE NACIMIENTO	01-05-1957	EDAD	68
GRUPO POBLACIONAL	Adulto mayor	SEXO	Femenino
SISBEN	C2	RH	B7
ESCOLARIDAD	Primaria	DIRECCIÓN	Mz 47 - Cs 8.
OCUPACIÓN	Hogar	TELEFONO	3102450961

3. SALUD			
EPS	famisanar	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado.
DIAGNOSTICOS	Adulto refiere Hipertensión		
MEDICAMENTOS	losartan 50mg amlodipino 5mg Aspirineta		
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 refiere 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	Maria teresa Fuentes	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	3	Cereales, tubérculos	2 veces por Se
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	ninguno	Verduras, hortalizas, frutas	2 veces Por Sema
ALIMENTOS INTOLERADOS	ninguno	Carnes, huevos, leguminosas	2 veces Por Sem
OBSERVACIONES: Adulto mayor refiere comer bajo en Sodio		Azucares	1 vez Por Sema
		Lácteos	1 vez Pu Sema.

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

12755

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

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

6. ANTROPOMETRÍA			
METODO TOMA DE PESO	Bascula	METODO TOMA DE TALLA	Metro.
PESO: 64.90.Kg.	TALLA: 160	EDAD: 68	IMC: 25.0

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
30	96	31	77	100	45	51.

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS:
Adulto Mayor refiere Hipertension
7.2 QUIRÚRGICOS:
Adulto Mayor refiere Colecistectomia.

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	requiere vigilancia. por ser adulta mayor con c. Hipertens.
ESTADO FISICO	Movilidad acorde a su Edad.
ESTADO EMOCIONAL	Estable, refiere tranquilidad.
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Controlar la presion arterial, Aumenta Ing. Frutas y V.

QUIEN ATIENDE.

FIRMA: Luzdy Gonzalez

NOMBRE: Luzdy Gonzalez

IDENTIFICACION: 52300506. Bta

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA: +Maria Teresa [redacted]

NOMBRE: Maria Teresa [redacted]

IDENTIFICACION: Y 37886102 de Sonso

12756

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	Brillanta	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Mz 56 - Cs 21	FECHA DE TOMA DE DATOS	29-10-2025
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Luzdary Gonzalez	CARGO	Auxiliar Enfermera

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO	31911789
PRIMER NOMBRE	Lucia	SEGUNDO NOMBRE	
PRIMER APELLIDO	Gomez	SEGUNDO APELLIDO	Sarmiento
FECHA DE NACIMIENTO	01-05-1951	EDAD	74
GRUPO POBLACIONAL	Adulto mayor	SEXO	Femenino
SISBEN	A2	RH	O+
ESCOLARIDAD	Primaria	DIRECCIÓN	Mz-21-Cs 10
OCUPACIÓN	Hogar	TELEFONO	3117243805.

3. SALUD			
EPS	famisanar	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	Adulto mayor niega Diagnostico.		
MEDICAMENTOS	Adulto mayor no refiere medicament.		
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 refiere 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	Lucia Gomez Sarmiento	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	2	Cereales, tubérculos	1 VEZ Por Semana
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	ninguno	Verduras, hortalizas, frutas	2 VECES Por Semana
ALIMENTOS INTOLERADOS		Carnes, huevos, leguminosas	2 VECES Por Semana
OBSERVACIONES: Adulto mayor refiere comer bajo en sodio y Azucar		Azucares	1 VEZ Por Semana
		Lácteos	1 VEZ por Semana

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

12757

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: 65.35 Kg	TALLA: 1.52	EDAD: 74	IMC: 28.13.

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
28	109	35	75	88	37	45.

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS:
Adulto Mayor niega Patologias.
7.2 QUIRÚRGICOS:
Adulto Mayor refiere Cistectomia

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Ingesta adecuada Segun lo referido.
ESTADO FISICO	Movilidad reducida por dolor en rodillas Marcha lenta, con apoyo ocacional.
ESTADO EMOCIONAL	refiere Frustracion ocacional por las limitaciones que generar el dolor.
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Aumentar Consumo de alimentos antiinflamatorios

QUIEN ATIENDE.

FIRMA: Lerday Gonzalez

NOMBRE: Lerday Gonzalez

IDENTIFICACION: 52300506 Bta

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA: Lucia Gomez

NOMBRE: Lucia Gomez

IDENTIFICACION: 31911789 Anapoima Cmeca

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

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

VALORACIÓN INICIAL

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	Brillantes	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Mz 56 Cs 21	FECHA DE TOMA DE DATOS	29-10-2025
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Liroay Gonzalez	CARGO	Auxiliar Enfermera

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	cc	NÚMERO	19287762
PRIMER NOMBRE	Jose	SEGUNDO NOMBRE	Miguel
PRIMER APELLIDO	Garzon	SEGUNDO APELLIDO	almanza
FECHA DE NACIMIENTO	23-08-1951	EDAD	74
GRUPO POBLACIONAL	Adulto Mayor	SEXO	Masculino
SISBEN	B4	RH	O+
ESCOLARIDAD	Primaria	DIRECCIÓN	Mz-41 Cs 12
OCUPACIÓN	Independiente	TELEFONO	3163953511

3. SALUD			
EPS	Capital Salud	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	enfermedad de Gatillo Hipertención		
MEDICAMENTOS	Losartan 50 mg.		
ACTIVIDAD FISICA	SI _____ NO X	CONSUMO TABADO	SI _____ NO X
CONSUMO LICOR	SI _____ NO X	DISCAPACIDAD	SI X NO
TIPO DE DISCAPACIDAD	adulto refiere 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	Jose miguel Garzon	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	2	Cereales, tubérculos	2 veces Por Semana
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	ninguno	Verduras, hortalizas, frutas	1 vez por Semana
ALIMENTOS INTOLERADOS	ninguno	Carnes, huevos, leguminosas	3 veces Por Semana
OBSERVACIONES: Requiere dieta baja en sodio, rica en calcio y proteínas.		Azucares	1 vez Por Semana
		Lácteos	1 vez 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	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	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	Si	ASCITIS GRADO	no
CEGUERA NOCTURNA	Si	EDEMA GRADO	no
5.5 AUDITIVO		CANSANCIO	Si
PERDIDA AUDITIVA	no	CUELLO INFLAMADO	no
OBSERVACIONES:			

12759

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	Medio
PESO: 68 Kg	TALLA: 1.65.	EDAD: 74	IMC: 24.98

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
28	98	38	80	94	37	52

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: Adulto mayor refiere enfermedad Gatillo en manos completas (tenosinovitis estenosante)
7.2 QUIRÚRGICOS: Adulto mayor refiere operación apendicectomia.

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Leve disminución del peso corporal, pero con apetito presente
ESTADO FISICO	Conserva buena movilidad, independiente en actividades diarias
ESTADO EMOCIONAL	Actitud optimista, de muy buen ánimo y colaborador
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Aumentar ingesta de alimentos ricos en proteínas y calcio.

QUIEN ATIENDE.

FIRMA: Luzay Gonzalez

NOMBRE: Luzay Gonzalez

IDENTIFICACION: 52300506 Bta

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA: Jose Miguel Gonzalez

NOMBRE: Jose Miguel

IDENTIFICACION: 19287762 Bta

12760

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	El Brillante	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Mz 56 Cs 21	FECHA DE TOMA DE DATOS	27-10-2025
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Luzay Gonzalez	CARGO	Auxiliar Enfermera

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO	30001995
PRIMER NOMBRE	Maria	SEGUNDO NOMBRE	adela
PRIMER APELLIDO	Gurrero	SEGUNDO APELLIDO	camacho
FECHA DE NACIMIENTO	02-01-1956	EDAD	69
GRUPO POBLACIONAL	Desplazada	SEXO	Femenino
SISBEN	B4	RH	A+
ESCOLARIDAD	Primaria	DIRECCIÓN	Mz 69-Cs 31
OCUPACIÓN	Hogar	TELEFONO	3123535740.

3. SALUD			
EPS	Nueva EPS	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado.
DIAGNOSTICOS	HTA Hipertension.		
MEDICAMENTOS	Losartan, Hidrocotricida		
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 refiere 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	Maria adela G.	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	3	Cereales, tubérculos	3 Veces p. Semana
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	NO refiere	Verduras, hortalizas, frutas	3 Veces p. Semana
ALIMENTOS INTOLERADOS	NO refiere	Carnes, huevos, leguminosas	3 Veces p. Semana
OBSERVACIONES: Adulto Mayor no refiere Intolerancia en alimentos		Azucares	1 Vez por Semana
		Lácteos	2 Veces p. Semana

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

12761

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	Basc|a		METODO TOMA DE TALLA	Metro		
PESO: 77.8 Kg	TALLA: 1.57		EDAD: 69.	IMC: 31.1		
6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
35	106	32	78	86	43	49

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: HTA Hipertensión
7.2 QUIRÚRGICOS: Adulto Mayor refiere Histerectomia

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Estable, requiere vigilancia. por ser pte hipertensiva.
ESTADO FISICO	Funcional para actividades Basicas
ESTADO EMOCIONAL	refiere tranquilidad.
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Mejorar calidad de vida. un peso Estable

QUIEN ATIENDE.

FIRMA: Leoany Gonzalez

NOMBRE: Leoany Gonzalez

IDENTIFICACION: 52300506 Bta

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA: Maria adela G.

NOMBRE: Maria adela Gomez

IDENTIFICACION: 30001995 Moniquira Boyaca

12762

	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	Brillanta	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Mz 56- cs 21.	FECHA DE TOMA DE DATOS	30-10-2025.
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Lizeth Gonzalez	CARGO	Auxiliar Enfermera

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO	47427214
PRIMER NOMBRE	Maria	SEGUNDO NOMBRE	Edilma
PRIMER APELLIDO	Guarrero.	SEGUNDO APELLIDO	Pedraza
FECHA DE NACIMIENTO	19-01-1965	EDAD	60
GRUPO POBLACIONAL	Dasplazada	SEXO	Femenino
SISBEN	B6	RH	A+
ESCOLARIDAD	Primaria	DIRECCIÓN	SMZ21 MZ6 CS1
OCUPACIÓN	Hogar	TELEFONO	3235934089

3. SALUD			
EPS	nueva EPS	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	Hipertensión		
MEDICAMENTOS	Losartan 50mg		
ACTIVIDAD FISICA	SI _____ NO X	CONSUMO TABADO	SI _____ NO X
CONSUMO LICOR	SI _____ NO X	DISCAPACIDAD	SI _____ NO X
TIPO DE DISCAPACIDAD	Adulto Mayor refiere buen estado físico		

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	Maria Edima Guartero	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	2	Cereales, tubérculos	1vez Por Sema
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	ningono	Verduras, hortalizas, frutas	1vezPor Semaa
ALIMENTOS INTOLERADOS	Ninguno	Carnes, huevos, leguminosas	3vacesPor Sema
OBSERVACIONES: Adulto Evita Carnes duras Por dificultad Para Masticar		Azucares	1vez PorSeman
		Lácteos	1vez 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	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	Si°	ASCITIS GRADO	no
CEGUERA NOCTURNA	Si°	EDEMA GRADO	no
5.5 AUDITIVO		CANSANCIO	Si°
PERDIDA AUDITIVA	no.	CUELLO INFLAMADO	no
OBSERVACIONES: Sin lecciones visibles, Peso y talla dentro de los Parametros normales Para su Edad			

12763

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

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

6. ANTROPOMETRÍA			
METODO TOMA DE PESO	Bascula	METODO TOMA DE TALLA	Metro.
PESO: 54 Kg.	TALLA: 1.46	EDAD: 60	IMC: 25.3.

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
36	105	33	78	80	43	49

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS:
Adulto Mayor refiere NO Patologias
7.2 QUIRÚRGICOS:
Adulto Mayor refiere una Cesárea

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Peso Estable no Signos visibles de desnutricio.
ESTADO FISICO	Movilidad adecuada Para su Edad.
ESTADO EMOCIONAL	no refiere alteraciones Emocionales.
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Mejor calidad de vida.

QUIEN ATIENDE.

FIRMA: Liliana Gonzalez

NOMBRE: Liliana Gonzalez.

IDENTIFICACION: 52300506. Bta

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA: Maria E. Guarnero

NOMBRE: Maria E. Guarnero.

IDENTIFICACION: 47427214 Tauramena Casanare

12764

	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	Brillante	FECHA INGRESO	27-10-2025.
DIRECCIÓN	Mz 56. Cs 27	FECHA DE TOMA DE DATOS	27-10-2025
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Luzdary Gonzalez	CARGO	Auxiliar Enfermera

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	cc	NÚMERO	17315929
PRIMER NOMBRE	Jose	SEGUNDO NOMBRE	Arnulfo
PRIMER APELLIDO	Hernandez	SEGUNDO APELLIDO	Otavo
FECHA DE NACIMIENTO	15-08-1957	EDAD	68
GRUPO POBLACIONAL	Desplazado	SEXO	Masculino
SISBEN	B4	RH	O+
ESCOLARIDAD	Primaria	DIRECCIÓN	Mz 79 Cs 32
OCUPACIÓN	Hogar	TELEFONO	3125632264

3. SALUD			
EPS	Cuya copi	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado.
DIAGNOSTICOS	Pte no refiere Diagnostico		
MEDICAMENTOS	Pte niego tomar medicamentos.		
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 refiere discapasidad.		

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	Josa Hernandez	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	2	Cereales, tubérculos	3 veces por Semana
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	no refiere	Verduras, hortalizas, frutas	2 veces por Semana
ALIMENTOS INTOLERADOS	no refiere	Carnes, huevos, leguminosas	3 veces por Semana
OBSERVACIONES: Alimentacion Se recomienda Buenos habitos.		Azucares	1 vez por Semana
		Lácteos	2 veces por Semana.

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	Si
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	Si	5.6 OTROS	
SEBORREA NASOLABIA	no	RETRASO CICATRIZAR	no
LAGRIMEO O ARDOR	Si	ASCITIS GRADO	no
CEGUERA NOCTURNA	Si	EDEMA GRADO	no
5.5 AUDITIVO		CANSANCIO	Si
PERDIDA AUDITIVA	no	CUELLO INFLAMADO	no
OBSERVACIONES: Adulto Mayor con Buena Condición Física			

12765

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: 110 Kg.	TALLA: 1.70.	EDAD: 66	IMC: 38.06

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
36	128	41	95	86	56	47

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS:
Adulto Mayor niega Patologias
7.2 QUIRÚRGICOS:
Adulto Mayor niega tomar Medicamentos.

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	requiere vigilancia, por condicion de obesidad.
ESTADO FISICO	Movilidad acorde a su Edad.
ESTADO EMOCIONAL	Refiere tranquilidad.. Sin Signos. de Ansiedad.
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Mejorar Calidad de vida. Mantener Peso adecuado.

QUIEN ATIENDE.

FIRMA: Luday Gonzalez

NOMBRE: Luzdary Gonzalez

IDENTIFICACION: 52300506. Bogota

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA: Jose Hernandez

NOMBRE: Jose A Hernandez

IDENTIFICACION: 17 315 924 Guamo tolima

12766

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	Brillanta	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Mz 56- Cs 21	FECHA DE TOMA DE DATOS	29-10-2025
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Lusay Gonzalez	CARGO	Auxiliar Enfermera

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO	39 948 220
PRIMER NOMBRE	Maria	SEGUNDO NOMBRE	Ismelda
PRIMER APELLIDO	Isaza	SEGUNDO APELLIDO	Tafur
FECHA DE NACIMIENTO	23-06-1953	EDAD	72
GRUPO POBLACIONAL	Adulto mayor	SEXO	Femenino
SISBEN	B2	RH	O+
ESCOLARIDAD	Primaria	DIRECCIÓN	Mz 71- cs 36
OCUPACIÓN	Hogar	TELEFONO	3209905264

3. SALUD			
EPS	nueva EPS	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	adulto mayor no refiere Dx.		
MEDICAMENTOS	adulto mayor no refiere Medicamentos		
ACTIVIDAD FISICA	SI x NO	CONSUMO TABADO	SI ____ NO x
CONSUMO LICOR	SI ____ NO x	DISCAPACIDAD	SI ____ NO x
TIPO DE DISCAPACIDAD	Adulto mayor no requiere 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	Maria Ismelda Isaza	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	3	Cereales, tubérculos	nunca
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	ninguno	Verduras, hortalizas, frutas	1vez Por Sema
ALIMENTOS INTOLERADOS	cereales	Carnes, huevos, leguminosas	3veces Por Sema
OBSERVACIONES: Adulto mayor intolerante a los Cereales.		Azucares	1vez Por Sema
		Lácteos	1vez Por Sema

5. EXAMEN FÍSICO			
5.1 PELO Y UÑAS		5.2 PERIORAL Y ORAL	
PELO FINO	Si	ESTOMATITIS ANGULAR	no
PELO DESPRENDIBLE	Si	GLOSITIS ESCARLATA	no
PELO SIN PIGMENTO	no	LENGUA LISA	no
COILONIQUIA	no	ENCIAS SANGRANTES	no
UÑAS QUEBRADIZAS	Si	ESMALTE MOTEADO	no
5.3 PIEL		5.4 MUSCULO ESQUELETICO	
ESCAMOZA	no	ATROFIA MUSCULAR	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	Si	ASCITIS GRADO	no
CEGUERA NOCTURNA	Si	EDEMA GRADO	no
5.5 AUDITIVO		CANSANCIO	Si
PERDIDA AUDITIVA	no	CUELLO INFLAMADO	no
OBSERVACIONES: Adulto mayor refiere dolor de Rodillas.			

12767

	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: 52.45 Kg	TALLA: 143	EDAD: 72	IMC: 25.43

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
26	102	32	72	84	35	46

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS:
adulto mayor niega patologias
7.2 QUIRÚRGICOS:
adulto mayor refiere histerectomia

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Ingesta adecuada segun lo referido, aoque requiere ajustar alimentación
ESTADO FISICO	Estado general conservado.
ESTADO EMOCIONAL	Se muestra tranquila y orientada.
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	mantaner una ingasta adecuada y balanceada.

QUIEN ATIENDE.

FIRMA: Laray Gonzalez

NOMBRE: Laray Gonzalez

IDENTIFICACION: 52300506. Bta

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA: Maria Ismel

NOMBRE: Maria Ismelda Isaza

IDENTIFICACION: 39948220 norcasia

12768

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	EL BRILLANTE	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	M7 56- CS 21	FECHA DE TOMA DE DATOS	29-10-2025
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Lusay Gonzalez	CARGO	Auxiliar Enfermera

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO	4.958 436
PRIMER NOMBRE	Feliciano	SEGUNDO NOMBRE	
PRIMER APELLIDO	Holguer	SEGUNDO APELLIDO	Pedraza
FECHA DE NACIMIENTO	03-08-1948	EDAD	77
GRUPO POBLACIONAL	Adulto mayor	SEXO	Masculino
SISBEN	B5	RH	O+
ESCOLARIDAD	Primaria	DIRECCIÓN	M2-85 CS 15
OCUPACIÓN	independiente	TELEFONO	3208402128

3. SALUD			
EPS	Capital Salud.	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	Adulto mayor niega Dx.		
MEDICAMENTOS	Aduto mayor niega Medicamentos.		
ACTIVIDAD FISICA	SI _____ NO X	CONSUMO TABADO	SI _____ NO X
CONSUMO LICOR	SI _____ NO ✓	DISCAPACIDAD	SI _____ NO ✓
TIPO DE DISCAPACIDAD	Adulto mayor niega 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	Feliciano Malaver	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	3	Cereales, tubérculos	2 veces Por Sema
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	ninguno	Verduras, hortalizas, frutas	2 veces Por Sema
ALIMENTOS INTOLERADOS	ninguno	Carnes, huevos, leguminosas	3 veces Por Sem
OBSERVACIONES: Adulto mayor no refiere intolerancia ni dificultad para consumir alim-t		Azucares	1 vez Por Sema
		Lácteos	1 vez Por Sema

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

12769

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. Kg	TALLA: 1.63	EDAD: 77.	IMC: 26.35

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
26	96	33	79	66	44	49

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS:
Adulto Mayor niega Patologias
7.2 QUIRÚRGICOS:
Adulto Mayor niega Quirurgicos

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Implementar nutricion adecuada.
ESTADO FISICO	independiente para actividades Basicas
ESTADO EMOCIONAL	no refiere alertas Emocionales.
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Mantener alimentacion balanceada.

QUIEN ATIENDE.

FIRMA: Luzan Gonzalez

NOMBRE: Luzan Gonzalez.

IDENTIFICACION: 52300506. Bta

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA: + feliciano Malaver

NOMBRE: + feliciano Malaver

IDENTIFICACION: + 4958436 Cumuca Continuca

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	Brillanta	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Mz 56 - Cs 21	FECHA DE TOMA DE DATOS	27-10-2025.
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Luzdary Gonzalez.	CARGO	Auxiliar Enfermera

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO	51551015.
PRIMER NOMBRE	Urbana	SEGUNDO NOMBRE	
PRIMER APELLIDO	Meza	SEGUNDO APELLIDO	Espitia
FECHA DE NACIMIENTO	02-10-1956.	EDAD	69
GRUPO POBLACIONAL	Adulto mayor	SEXO	femenino
SISBEN	B5	RH	A+.
ESCOLARIDAD	Primaria	DIRECCIÓN	Mz 26 - Cs 5
OCUPACIÓN	Hogar	TELEFONO	3109818432

3. SALUD			
EPS	Nueva EPS	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado.
DIAGNOSTICOS	Hipertensión, Glaucoma. Trastorno Bipolar Pta psiquiatrica.		
MEDICAMENTOS	Verapamilo 120. mg. acido valproico.		
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 refiere 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	Urbana Meza	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	3	Cereales, tubérculos	2 veces Por Semana.
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	ninguno	Verduras, hortalizas, frutas	2 veces Por Semana
ALIMENTOS INTOLERADOS	ninguno	Carnes, huevos, leguminosas	3 veces Por Semana
OBSERVACIONES: Adulto mayor refiere comer pocas Arinas.		Azucares	1 vez Por Semana
		Lácteos	2 veces 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	Si	ASCITIS GRADO	no
CEGUERA NOCTURNA	Si	EDEMA GRADO	no
5.5 AUDITIVO		CANSANCIO	SP
PERDIDA AUDITIVA	no	CUELLO INFLAMADO	no
OBSERVACIONES: Adulto mayor refiere dolor de Rodillas.			

12771

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: 69.20 Kg	TALLA: 1.50		EDAD: 69	IMC: 30.67		
6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
31	95	25	73	88	39	43

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS:
Hipertension, trastorno vipolar, Glaucoma.
7.2 QUIRÚRGICOS:
Adulto Mayor refiere cirugia refractiva

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Adulto Mayor con adecuada tolerancia Alimentaria
ESTADO FISICO	Presenta disminucion de agudeza visual por Glaucoma.
ESTADO EMOCIONAL	refiere estado de animo Estable momento. V.
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Fomentar una alimentacion balanceada baja en sodio.

QUIEN ATIENDE.

FIRMA: Loraay Gonzalez

NOMBRE: Loraay Gonzalez.

IDENTIFICACION: 52300506 Bta

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA: Uriana Mesa Espitia

NOMBRE: Uriana Mesa Espitia

IDENTIFICACION: 51 5 54 015 Bogota

12772

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	Brillante	FECHA INGRESO	27-10-2025.
DIRECCIÓN	Mz 56- casa 21	FECHA DE TOMA DE DATOS	29-10-2025.
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Liroan Gonzalez	CARGO	Auxiliar Enfermera

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	cc	NÚMERO	40205091
PRIMER NOMBRE	Maria	SEGUNDO NOMBRE	Silberia
PRIMER APELLIDO	muñoz	SEGUNDO APELLIDO	Pinzon
FECHA DE NACIMIENTO	22-10-1949	EDAD	76
GRUPO POBLACIONAL	Desplazada	SEXO	Femenino
SISBEN	A3	RH	B+
ESCOLARIDAD	Primaria	DIRECCIÓN	Lote c vrapia
OCUPACIÓN	Hogar	TELEFONO	

3. SALUD			
EPS	Cajacopi	TIPO AFILIACIÓN	subsidiado.
DIAGNOSTICOS	refiere Osteoporosis. Hipertansión		
MEDICAMENTOS	Losartan, anlodipino,		
ACTIVIDAD FISICA	SI _____ NO X	CONSUMO TABADO	SI _____ NO X
CONSUMO LICOR	SI _____ NO X	DISCAPACIDAD	SI X NO
TIPO DE DISCAPACIDAD	Adulto mayor refiere 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	Maria Silveria Muñoz	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	2.	Cereales, tubérculos	1Vez Por Semana
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	ninguno	Verduras, hortalizas, frutas	3Vaces Por Semana
ALIMENTOS INTOLERADOS	ninguno	Carnes, huevos, leguminosas	3Vaces Por Semana
OBSERVACIONES: Se recomienda Dieta Equilibrada y Rica en calcio.		Azucares	1Vez Por Semana
		Lácteos	1Vez Por Semana.

5. EXAMEN FÍSICO			
5.1 PELO Y UÑAS		5.2 PERIORAL Y ORAL	
PELO FINO	Si°	ESTOMATITIS ANGULAR	no.
PELO DESPRENDIBLE	Si°	GLOSITIS ESCARLATA	no
PELO SIN PIGMENTO	Si°	LENGUA LISA	no
COILONIQUIA	no	ENCIAS SANGRANTES	no
UÑAS QUEBRADIZAS	no	ESMALTE MOTEADO	no
5.3 PIEL		5.4 MUSCULO ESQUELETICO	
ESCAMOZA	no	ATROFIA MUSCULAR	no
PALIDEZ	Si°	DEBILIDAD MUSCULAR	no
AGRIETADA	no	COSTILLAS PROMINENTES	no
DESCAMACIÓN	no	OSTEOMALACIA	no
HIPERQUERATOSIS	no	5.6 OTROS	
SEBORREA NASOLABIA	no	RETRASO CICATRIZAR	no
LAGRIMEO O ARDOR	Si°	ASCITIS GRADO	no
CEGUERA NOCTURNA	Si°	EDEMA GRADO	no
5.5 AUDITIVO		CANSANCIO	Si°
PERDIDA AUDITIVA	no.	CUELLO INFLAMADO	no
OBSERVACIONES: Con Evidencia de disminucion de masa muscular, Marcha lenta y con apoyo debido a Fragilidad Osea.			

12773

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. Kg	TALLA: 1.60.	EDAD: 76	IMC: 25.78.

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
30	100	37	82	96	37	52

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS:
Adulto mayor Refiere osteoporosis, Hipertensión
7.2 QUIRÚRGICOS:
Adulto mayor refiere Fleboextraccion

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	adecuado, con riesgo moderado por condicion osea
ESTADO FISICO	Movilidad conservada. con limitaciones leves por osteoporosis
ESTADO EMOCIONAL	Colaborador y con buena disposicion.
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Controlar la presion arterial y Fortalecer la masa osea.

QUIEN ATIENDE.

FIRMA: Leidy Gonzalez

NOMBRE: Leidy Gonzalez

IDENTIFICACION: 52300506 Bté

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA:

NOMBRE:

IDENTIFICACION: 1402205091

Socorro Santander

12774

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	Brillanta	FECHA INGRESO	27-10-2025.
DIRECCIÓN	Mz 56- Cs 21.	FECHA DE TOMA DE DATOS	28-10-2025.
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Lurdary Gonzalez	CARGO	Auxiliar Enfermero

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO	5.600219
PRIMER NOMBRE	Gerardo	SEGUNDO NOMBRE	
PRIMER APELLIDO	nieves	SEGUNDO APELLIDO	Pinzon
FECHA DE NACIMIENTO	7-12-1963	EDAD	61
GRUPO POBLACIONAL	Desplazado	SEXO	Masculino
SISBEN	A3	RH	A+
ESCOLARIDAD	Primaria	DIRECCIÓN	Mz 2 Cs 8.
OCUPACIÓN	Hogar	TELEFONO	3102790503.

3. SALUD			
EPS	Nueva EPS.	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado.
DIAGNOSTICOS	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	Adulto Mayor niega 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	Esposa Josefina Pinzon.	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	3.	Cereales, tubérculos	2 Veces por Semana
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	ninguno	Verduras, hortalizas, frutas	2 Veces por Semana.
ALIMENTOS INTOLERADOS	ninguno	Carnes, huevos, leguminosas	2 Veces por Semana
OBSERVACIONES: Adulto Mayor no Reporta Alergias Alimentarias conocidas.		Azucares	1 Vez por Semana.
		Lácteos	1 Vez por Semana.

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

1275

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: 66.40 Kg.	TALLA: 1.56.	EDAD: 61	IMC: 24

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
29	99	35	79.	65	43	48

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: Hipertensión
7.2 QUIRÚRGICOS: Adulto mayor niega antecedentes Quirurgicos.

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	implementar nutricion adecuada
ESTADO FISICO	Pte con Buena Movilidad General
ESTADO EMOCIONAL	Se observa con Estado de animo estable.
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Peso adecuado y dieta Saludable.

QUIEN ATIENDE.

FIRMA: Luzdan Gonzalez

NOMBRE: Luzdan Gonzalez.

IDENTIFICACION: 52300506 Bta

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA: *Gerardo

NOMBRE: *Gerardo Nieves

IDENTIFICACION: *5.600219

El peñon Santander

12-1-26

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	Brillanta	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Mz 56 - Cs 21	FECHA DE TOMA DE DATOS	28-10-2025
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Lorany Gonzalez	CARGO	Auxiliar Enfermera.

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO	23763670
PRIMER NOMBRE	maria	SEGUNDO NOMBRE	nievas
PRIMER APELLIDO	Silva	SEGUNDO APELLIDO	niño
FECHA DE NACIMIENTO	15-03-1950	EDAD	75.
GRUPO POBLACIONAL	Adulto mayor	SEXO	Femenino
SISBEN	B6	RH	A+
ESCOLARIDAD	Primario	DIRECCIÓN	Mz 80 cs 9
OCUPACIÓN	Hogar	TELEFONO	3192826993.

3. SALUD			
EPS	Capital Salud	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado.
DIAGNOSTICOS	Adulto refiere cataratas		
MEDICAMENTOS	Adulto mayor refiere Aspirineta.		
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 refiere 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	Maria nieves Silva	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	3.	Cereales, tubérculos	3veces Por Sema
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	ninguno	Verduras, hortalizas, frutas	2veces Por Sema
ALIMENTOS INTOLERADOS	ninguno	Carnes, huevos, leguminosas	3veces Por Sema
OBSERVACIONES: No se Evidencian Intolerancias alimenticias		Azucares	1vez Por Semana
		Lácteos	2veces Sema

5. EXAMEN FÍSICO			
5.1 PELO Y UÑAS		5.2 PERIORAL Y ORAL	
PELO FINO	Si	ESTOMATITIS ANGULAR	no
PELO DESPRENDIBLE	Si	GLOSITIS ESCARLATA	no
PELO SIN PIGMENTO	no	LENGUA LISA	no
COILONIQUIA	no	ENCIAS SANGRANTES	no
UÑAS QUEBRADIZAS	Si	ESMALTE MOTEADO	no
5.3 PIEL		5.4 MUSCULO ESQUELETICO	
ESCAMOZA	no	ATROFIA MUSCULAR	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	Si	ASCITIS GRADO	no
CEGUERA NOCTURNA	Si	EDEMA GRADO	no
5.5 AUDITIVO		CANSANCIO	Si
PERDIDA AUDITIVA	no	CUELLO INFLAMADO	no
OBSERVACIONES: Adulto mayor en marcha Sin apoyo.			

12777

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 Kg	TALLA: 1.45	EDAD: 75	IMC: 25.2

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
27	97	32	73	85	36	49

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS:
Adulto Mayor refiere Sindrome de Ojo Seco.
7.2 QUIRÚRGICOS:
Adulto Mayor refiere cirugia de Catarata

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Peso normal, se recomienda aumentar Dieta balanceada. baja en sodio
ESTADO FISICO	Buen nivel de movilidad, participa activamente en las actividades diarias.
ESTADO EMOCIONAL	Se muestra tranquila y participativa.
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Conservar habitos saludables.

QUIEN ATIENDE.

FIRMA: Lizeth Gonzalez

NOMBRE: Lizeth Gonzalez

IDENTIFICACION: 52300506 Bta

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA: Maria Nieves Silva

NOMBRE: Maria Nieves Silva

IDENTIFICACION: 23763670 Mongua Boyaca

12778

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	Brillanta	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Mz 56 - Cs 21	FECHA DE TOMA DE DATOS	30-10-2025
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Luzay Gonzalez	CARGO	Auxiliar Enfermera

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO	2746563
PRIMER NOMBRE	Jaime	SEGUNDO NOMBRE	
PRIMER APELLIDO	Ortiz	SEGUNDO APELLIDO	Saenz
FECHA DE NACIMIENTO	08-12-1940	EDAD	85
GRUPO POBLACIONAL	Desplazado.	SEXO	Masculino
SISBEN	A3	RH	O+
ESCOLARIDAD	Primaria	DIRECCIÓN	Mz 65 Cs 04
OCUPACIÓN	Hogar	TELEFONO	3228094972

3. SALUD			
EPS	Capital Salud	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado.
DIAGNOSTICOS	Hipertension		
MEDICAMENTOS	Losartan.		
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 refiere 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	Esposa Rosa Montoya	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	2.	Cereales, tubérculos	2 veces Por Sema.
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	ninguno	Verduras, hortalizas, frutas	2 veces Por Semana.
ALIMENTOS INTOLERADOS	ninguno.	Carnes, huevos, leguminosas	2 veces Por Semana
OBSERVACIONES: el adulto mayor refiere Buen apetito		Azucares	1 vez Por Semana
		Lácteos	1 vez por Semana

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	no	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	Si	ASCITIS GRADO	no
CEGUERA NOCTURNA	Si	EDEMA GRADO	no
5.5 AUDITIVO		CANSANCIO	Si
PERDIDA AUDITIVA	no	CUELLO INFLAMADO	no
OBSERVACIONES: adulto mayor sedentario se recomienda caminatas cortas.			

12779

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 Kg.	TALLA: 1.63.	EDAD: 85.	IMC: 27.48.

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
28	97	34	84	96	40	52

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS:
adulto mayor refiere Hipertension
7.2 QUIRÚRGICOS:
adulto mayor refiere Quirurgicos colecistectomia

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	ingesta baja de liquidos y preferencias por los alimentos blandos.
ESTADO FISICO	realiza desplazamientos cortos. refiere sentirse bien al caminar.
ESTADO EMOCIONAL	Se muestra tranquilo y colaborador.
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	adaptar textura de los alimentos para facilitar la masticacion

QUIEN ATIENDE.

FIRMA: Luzdary Gonzalez

NOMBRE: Luzdary Gonzalez

IDENTIFICACION: 52300506 bta

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA: Jaime Ortiz

NOMBRE: Jaime Ortiz

IDENTIFICACION: 2746563 ataco tolima

12780

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	Brillanta	FECHA INGRESO	27-10-2025.
DIRECCIÓN	MZ 56. - CS. 21	FECHA DE TOMA DE DATOS	28-10-2025
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Lizbeth Gonzalez	CARGO	Auxiliar Enfermera

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO	36539613
PRIMER NOMBRE	Leonila	SEGUNDO NOMBRE	Isabel
PRIMER APELLIDO	Ortiz	SEGUNDO APELLIDO	Cardona
FECHA DE NACIMIENTO	27-02-1953	EDAD	70.
GRUPO POBLACIONAL	Adulto mayor	SEXO	Femenino
SISBEN	B2	RH	A+.
ESCOLARIDAD	Bachillerato.	DIRECCIÓN	MZ.20. CS 27
OCUPACIÓN	Hogar	TELEFONO	3108883282.

3. SALUD			
EPS	Capital Salud.	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado.
DIAGNOSTICOS	Hipertension diabetas.		
MEDICAMENTOS	anlodipino, metFormina.		
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 refiere 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	Leonila Ortiz	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	2	Cereales, tubérculos	2 veces Por Sema
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	ninguno	Verduras, hortalizas, frutas	1 vez Por Semana
ALIMENTOS INTOLERADOS	acidos.	Carnes, huevos, leguminosas	2 veces Por Sema
OBSERVACIONES: Adulto mayor Diabetico no consume azucar.		Azucares	nunca
		Lácteos	2 veces Por Sema

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

12781

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: 56.35 Kg.	TALLA: 1.57		EDAD: 70.	IMC: 23.1		
6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
30	97	34	75	92	44	50

7. ANTECEDENTES DE SALUD

7.1 PATOLÓGICOS:

Hipertension diabetas.

7.2 QUIRÚRGICOS:

Adulto Mayor refiere. colecistectomia

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Ingesta suficiente y sin riesgo nutricional aparente.
ESTADO FISICO	Movilidad reducida con capacidad funcional acorde a la edad
ESTADO EMOCIONAL	Se muestra tranquila, con buen ánimo y colaboración en las actividades
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Alimentación casera y balanceada, refiere buena digestión

QUIEN ATIENDE.

FIRMA: Lerdan Gonzalez

NOMBRE: Lerdan Gonzalez

IDENTIFICACION: 52300506 Bta

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA: Leonila Isabel

NOMBRE: Ortiz de Cardona

IDENTIFICACION: 36539613 Aracata Magdalena

12782

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	El Brillanta	FECHA INGRESO	27-10-2025.
DIRECCIÓN	Mz 56- cs 21	FECHA DE TOMA DE DATOS	31-10-2025
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Luban Gonzalez	CARGO	Auxiliar Enfermeria

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	cc	NÚMERO	17131978
PRIMER NOMBRE	Jaime	SEGUNDO NOMBRE	
PRIMER APELLIDO	Pardo	SEGUNDO APELLIDO	Chavas
FECHA DE NACIMIENTO	25-10-1945	EDAD	80
GRUPO POBLACIONAL	Adulto Mayor	SEXO	Masculino
SISBEN	A2	RH	O+
ESCOLARIDAD	Bachiller	DIRECCIÓN	M2A CS7
OCUPACIÓN	Hogar	TELEFONO	3144727787

3. SALUD			
EPS	Cajacopi	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	Adulto Mayor niega DX		
MEDICAMENTOS	Adulto mayor niega		
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 requiere 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	Melbyster Cabarcas Amiga
NÚMERO COMIDAS	2
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	ninguno
ALIMENTOS INTOLERADOS	lactosa
OBSERVACIONES: Adulto Mayor Intolerante a la lactosa	

FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
GRUPO	FRECUENCIA
Cereales, tubérculos	1 vez Por Semana
Verduras, hortalizas, frutas	2 veces Por Sem.
Carnes, huevos, leguminosas	2 veces Por Sem
Azucares	1 vez Por Semana
Lácteos	1 vez Por Semana.

5. EXAMEN FÍSICO

5.1 PELO Y UÑAS	
PELO FINO	Si
PELO DESPRENDIBLE	Si
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	Si
CEGUERA NOCTURNA	Si

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	Si
CUELLO INFLAMADO	no

OBSERVACIONES:
Lucido, Orientado y con buen estado general

12783

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: 84.30.	TALLA: 1.65	EDAD: 80.	IMC: 30.85.

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
39	102	39	85	97	40	54

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS:
adulto mayor niega patologias
7.2 QUIRÚRGICOS:
Adulto mayor refiere cirugia de Rodillas.

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	refiere apetito conservado, Peso estable
ESTADO FISICO	Movilidad. Conservada para actividades Bas.
ESTADO EMOCIONAL	Se observa tranquilo y colaborador
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Mejorar calidad de vida.

QUIEN ATIENDE.

FIRMA: Luzdary Gonzalez

NOMBRE: Luzdary Gonzalez

IDENTIFICACION: 52300506. Bta

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA:

NOMBRE: Jaime Pardo C.

IDENTIFICACION: 17/3/1978 el colegio cundina

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	Brillanta	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	MZ 56- CS 21	FECHA DE TOMA DE DATOS	31-10-2025
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Lorena Gonzalez	CARGO	Auxiliar Enfermeria

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO	35336698
PRIMER NOMBRE	Consuela	SEGUNDO NOMBRE	
PRIMER APELLIDO	Rodriguez.	SEGUNDO APELLIDO	
FECHA DE NACIMIENTO	06-02-1952	EDAD	73.
GRUPO POBLACIONAL	Desplazada	SEXO	Femenino
SISBEN	C6	RH	A+
ESCOLARIDAD	Bachiller	DIRECCIÓN	MZ-16-CS 12.
OCUPACIÓN	Hogar	TELEFONO	3203768779.

3. SALUD			
EPS	Salud total	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado.
DIAGNOSTICOS	no refiere Dianostico		
MEDICAMENTOS	no refiere		
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 refiere 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	Consuelo Rodriguez	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	2	Cereales, tubérculos	1 vez por Sema
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	ninguno	Verduras, hortalizas, frutas	2 veces por Sem
ALIMENTOS INTOLERADOS	ninguno	Carnes, huevos, leguminosas	3 veces Por Semana
OBSERVACIONES: Presenta habitos alimenticias adecuados en general		Azucares	1 vez Por Semana
		Lácteos	1 vez 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	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	Si	ASCITIS GRADO	no
CEGUERA NOCTURNA	Si	EDEMA GRADO	no
5.5 AUDITIVO		CANSANCIO	Si
PERDIDA AUDITIVA	no	CUELLO INFLAMADO	no
OBSERVACIONES: Peso y talla adecuado Marcha Estable			

12785

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: 58.kg	TALLA: 1.56	EDAD: 73.	IMC: 23.83

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
28	91	31	74	94	35	47.

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: adulto mayor no refiere Patologias
7.2 QUIRÚRGICOS: adulto mayor refiere cirugia del pie izq.

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Apetito conservado, Peso Estable.
ESTADO FISICO	Presenta dificultad para su movilidad
ESTADO EMOCIONAL	no refiere alteraciones emocionales.
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Mejorar calidad de vida

QUIEN ATIENDE.

FIRMA: Lurdan Gonzalez

NOMBRE: Lurdan Gonzalez

IDENTIFICACION: 52300506. Bta

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA:

NOMBRE: Consuelo Rodriguez

IDENTIFICACION: 35336698 Bta

12786

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	El Brillante	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Mz 56- Cs 21	FECHA DE TOMA DE DATOS	28-10-2025
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Luz Day Gonzalez.	CARGO	Auxiliar Enfermera

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO	41414153
PRIMER NOMBRE	Juana	SEGUNDO NOMBRE	Gladys
PRIMER APELLIDO	Rodriguez	SEGUNDO APELLIDO	Pabon
FECHA DE NACIMIENTO	12-07-1943	EDAD	82
GRUPO POBLACIONAL	Adulto mayor	SEXO	femenino
SISBEN	B7	RH	O+
ESCOLARIDAD	Primaria	DIRECCIÓN	Mz 60- Cs 10
OCUPACIÓN	Hogar	TELEFONO	3144677329

3. SALUD			
EPS	Capital Salud.	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado.
DIAGNOSTICOS	Adulto no refiere Dx.		
MEDICAMENTOS	Adulto no refiere		
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 refiere 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	Gladys Pabon	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	2	Cereales, tubérculos	1 vez Por Semana
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	Ninguno	Verduras, hortalizas, frutas	1 vez Por Semana
ALIMENTOS INTOLERADOS	Ninguno.	Carnes, huevos, leguminosas	2 veces Por Semana
OBSERVACIONES: Adulto Mayor no demuestra reaccion inversa a los alimentos.		Azucares	1 vez Por Semana
		Lácteos	1 vez Por Semana

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

12789

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

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

6. ANTROPOMETRÍA			
METODO TOMA DE PESO	Bascula	METODO TOMA DE TALLA	Metro.
PESO: 62.25 kg.	TALLA: 1.48	EDAD: 82.	IMC: 28.3

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
30	101	33	72.	94	38	51

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: Adulto Mayor niega. patologias
7.2 QUIRÚRGICOS: adulto Mayor niega Quirurgicos

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Dentro de limites normales acorde a edad y condición fisica.
ESTADO FISICO	Buen nivel de movilidad realiza caminatas diarias.
ESTADO EMOCIONAL	Actitud positiva, comunicación coherente y buen estado de ánimo
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Refiere alimentación variada, mantener equilibrio nutricional

QUIEN ATIENDE.

FIRMA: Lizbay Gonzalez

NOMBRE: Lizbay Gonzalez

IDENTIFICACION: 52300506 Bta

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA: X Jgbradro

NOMBRE: X Jgbradro

IDENTIFICACION: 47474153 Bqlla

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	Brillanta	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	MZ 56. CS 21	FECHA DE TOMA DE DATOS	28-10-2025
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Luzdary Gonzalez	CARGO	Auxiliar Enfermera.

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO	51754777
PRIMER NOMBRE	Rosa	SEGUNDO NOMBRE	Maria
PRIMER APELLIDO	Rodriguez	SEGUNDO APELLIDO	
FECHA DE NACIMIENTO	27-01-1949	EDAD	76
GRUPO POBLACIONAL	Desplazada	SEXO	Femenino
SISBEN	B3	RH	O+
ESCOLARIDAD	Primaria	DIRECCIÓN	MZ 21-CS 15
OCUPACIÓN	Hogar.	TELEFONO	3138079431.

3. SALUD			
EPS	Capital Salud.	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado.
DIAGNOSTICOS	Hipertension Tiroidas.		
MEDICAMENTOS	Lobastatina Losartan.		
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 refiere 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	Rosa Rodriguez	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	3.	Cereales, tubérculos	2 VECES x Semana
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	ninguno	Verduras, hortalizas, frutas	1 VEZ por Semana
ALIMENTOS INTOLERADOS	Ácidos	Carnes, huevos, leguminosas	2 VECES por Semana
OBSERVACIONES: Adulto Mayor refiere intolerancia a los Ácidos.		Azucares	1 VEZ por Semana
		Lácteos	1 VEZ por Semana.

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

12981

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

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

6. ANTROPOMETRÍA			
METODO TOMA DE PESO	Bascula	METODO TOMA DE TALLA	Metro.
PESO: 59.5 Kg	TALLA: 1.48	EDAD: 76.	IMC: 26.94

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
30	772	34	72	83	32	40.

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: Hipertension tiroidas.
7.2 QUIRÚRGICOS: Adulto Mayor refiere cirogia tiroidectomia

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Se sugiere Mejor calidad de vida. Mayor consumo. para Mejorar hidratación
ESTADO FISICO	Ligeras molestias articulares propias de la Edad.
ESTADO EMOCIONAL	Muestra actitud positiva
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Controlar peso y mantener niveles adecuados

QUIEN ATIENDE.

FIRMA: Luzan Gonzalez

NOMBRE: Luzan Gonzalez

IDENTIFICACION: 52300506. Bta

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA: Rosa Maria R.

NOMBRE: Rosa Maria R.

IDENTIFICACION: 51754777 Bta.

12790

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	Brillanta	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Mz 56- cs 21	FECHA DE TOMA DE DATOS	28-10-2025
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Luzdary Gonzalez	CARGO	Auxiliar Enfermera

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO	21235182
PRIMER NOMBRE	Luz	SEGUNDO NOMBRE	Candelaria
PRIMER APELLIDO	Rodriguez	SEGUNDO APELLIDO	Sanchez
FECHA DE NACIMIENTO	02-02-1943	EDAD	82
GRUPO POBLACIONAL	Adulto mayor	SEXO	femenino
SISBEN	B7	RH	O+
ESCOLARIDAD	Primaria	DIRECCIÓN	Mz 35 - cs 8
OCUPACIÓN	Hogar	TELEFONO	3114666297

3. SALUD			
EPS	Nueva EPS	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado.
DIAGNOSTICOS	Adulto mayor refiere Hipertensión		
MEDICAMENTOS	losartan 50mg amlodipino 5mg.		
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 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	Luz Candelario Rodriguez
NÚMERO COMIDAS	2
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	ninguno
ALIMENTOS INTOLERADOS	ninguno
OBSERVACIONES:	Adulto mayor no refiere Intolerancia en alim.

FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
GRUPO	FRECUENCIA
Cereales, tubérculos	2 veces Por Semana
Verduras, hortalizas, frutas	2 veces Por Semana
Carnes, huevos, leguminosas	3 veces Por Semana
Azucares	1 vez Por Semana
Lácteos	1 vez Por Semana

5. EXAMEN FÍSICO

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

OBSERVACIONES: Aduto mayor en marcha con ayuda. Movilidad reducida.

12791

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	Báscula	METODO TOMA DE TALLA	Metro
PESO: 53.35 kg	TALLA: 1.44	EDAD: 82	IMC: 25.6

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
25	97	31	70	80	33	45

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: Hipertensión arterial
7.2 QUIRÚRGICOS: Cirugia ocular de cataratal y apendicitis

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Se sugiere aumentar la ingesta de alimentos saludables para mejorar el peso y Prevenir descompensaciones.
ESTADO FISICO	conserva buena movilidad y es independiente en sus actividades diarias.
ESTADO EMOCIONAL	Se percibe serena y con buen ánimo, activa y participativa
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	promover dieta balanceada, mantener niveles adecuados de presión arterial y favorecer calidad de vida.

QUIEN ATIENDE.

FIRMA: Lunary Gonzalez

NOMBRE: Lunary Gonzalez

IDENTIFICACION: 52300506 Bta

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA: Candelaria R

NOMBRE: Candelaria R

IDENTIFICACION: 27235782 Boyaca.

12792

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	Brillanta	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Mz 56 - Cs 27	FECHA DE TOMA DE DATOS	28-10-2025
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Luzary Gonzalez	CARGO	Auxiliar Enfermera

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO	5744186
PRIMER NOMBRE	Benigno	SEGUNDO NOMBRE	
PRIMER APELLIDO	Roblas	SEGUNDO APELLIDO	Ayala
FECHA DE NACIMIENTO	11-09-1951	EDAD	74
GRUPO POBLACIONAL	Adulto mayor	SEXO	Masculino
SISBEN	C2	RH	O+
ESCOLARIDAD	Primaria	DIRECCIÓN	Mz 47-Cs 8
OCUPACIÓN	Hogar	TELEFONO	3102450961

3. SALUD			
EPS	famisanar	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	Adulto refiere Hipertension.		
MEDICAMENTOS	Metformina 800mg, Losartan 50g. amlodipino 5gr.		
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 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	Maria Teresa fuentes Esposa	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	3	Cereales, tubérculos	2 veces Por Semana
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	ninguno	Verduras, hortalizas, frutas	1vez Por Semana
ALIMENTOS INTOLERADOS	ninguno.	Carnes, huevos, leguminosas	3veces Por Semana
OBSERVACIONES: Buena aceptacion de alimentos Con apetito Regular		Azucares	1vez Por Semana
		Lácteos	2veces 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	Si	ASCITIS GRADO	no
CEGUERA NOCTURNA	Si	EDEMA GRADO	no
5.5 AUDITIVO		CANSANCIO	Si
PERDIDA AUDITIVA	Si	CUELLO INFLAMADO	no
OBSERVACIONES: Adulto mayor en silla de ruedas, Movilidad reducida. Paso normal y apetito.			

12793

	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 kg	TALLA: 1.64	EDAD: 74	IMC: 19,7

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
25	93		81			

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: Hipertensión arterial
7.2 QUIRÚRGICOS: Amputación de miembros inferiores

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Peso estable. se recomienda mantener una dieta baja en sal y grasas.
ESTADO FISICO	ligeras molestias articulares debido a la edad
ESTADO EMOCIONAL	Estado de ánimo optimista, mantiene comunicación frecuente.
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Mantener equilibrio nutricional y mantener niveles adecuados de presión arterial mejorando la calidad de vida

QUIEN ATIENDE.

FIRMA: Lizbeth Gonzalez

NOMBRE: Lizbeth Gonzalez.

IDENTIFICACION: 52300506 Bta

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA:

NOMBRE: Benigno Robles Ayala

IDENTIFICACION: 5744186 Sargil

12794

	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	Brillanta	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Mz 56 Casa 21	FECHA DE TOMA DE DATOS	31-10-2025
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Laroom Gonzalez	CARGO	Auxilion EnFermeria

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO	20298139
PRIMER NOMBRE	Omaira	SEGUNDO NOMBRE	
PRIMER APELLIDO	Roa	SEGUNDO APELLIDO	
FECHA DE NACIMIENTO	20-08-1939	EDAD	86
GRUPO POBLACIONAL	Adulto Mayor	SEXO	Femenino
SISBEN	B6	RH	A+
ESCOLARIDAD	Primaria	DIRECCIÓN	Mz 8 Cs 13
OCUPACIÓN	Hogar	TELEFONO	3102005558

3. SALUD			
EPS	Capital Salud	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado.
DIAGNOSTICOS	Adulto Mayor refiere Hipertensión		
MEDICAMENTOS	atorvastatina 20mg, Losartan 50mg, Acetaminofen 500mL.		
ACTIVIDAD FISICA	SI _____ NO X	CONSUMO TABADO	SI _____ NO X
CONSUMO LICOR	SI _____ NO X	DISCAPACIDAD	SI X NO _____
TIPO DE DISCAPACIDAD	adulto Mayor refiere 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	Maria Magdalena Roa
NÚMERO COMIDAS	2
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	ninguno
ALIMENTOS INTOLERADOS	ninguno
OBSERVACIONES:	Presenta habitos alimenticios adecuados en general.

FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS

GRUPO	FRECUENCIA
Cereales, tubérculos	1 vez Por Semana
Verduras, hortalizas, frutas	3 veces Por Semana
Carnes, huevos, leguminosas	2 veces Por Semana
Azucares	1 vez Por Semana
Lácteos	1 vez 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	Si	ASCITIS GRADO	no
CEGUERA NOCTURNA	Si	EDEMA GRADO	no
5.5 AUDITIVO		CANSANCIO	Si
PERDIDA AUDITIVA	no	CUELLO INFLAMADO	no

OBSERVACIONES: Adulto Mayor con Flacidez cutanea Fisiologica Por edad avanzada.

12795

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 kg.	TALLA: 1.35		EDAD: 86	IMC: 32,44		
6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
29	96	31	74	93	42	49

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS:
Adulto Mayor. refiere Hipertension
7.2 QUIRÚRGICOS:
Adulto Mayor refiere cirugia de Rodillas.

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Presenta buen estado nutricional.
ESTADO FISICO	Presenta movilidad limitada en mienbros sup.
ESTADO EMOCIONAL	estado de animo estable.
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Mantener alimentacion b. Rica en Fruta.

QUIEN ATIENDE.

FIRMA: Luzdary Gonzalez

NOMBRE: Luzdary Gonzalez

IDENTIFICACION: 52300506. Bta

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA: Omaira Roa

NOMBRE: Omaira Roa

IDENTIFICACION: 20298139. Chaguani Condinama

12796

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	Brillanta	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Mz 56- Cs 21	FECHA DE TOMA DE DATOS	28-10-2025.
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Lanay Gonzalez	CARGO	Auxiliar Enfermera

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO	17313964
PRIMER NOMBRE	Orlando	SEGUNDO NOMBRE	
PRIMER APELLIDO	Ruiz	SEGUNDO APELLIDO	Malagon
FECHA DE NACIMIENTO	23-11-1957	EDAD	68
GRUPO POBLACIONAL	Adulto mayor	SEXO	Masculino
SISBEN	A5	RH	O+
ESCOLARIDAD	Bachiller	DIRECCIÓN	Mz 69-Cs 31
OCUPACIÓN	Hogar	TELEFONO	3123535740

3. SALUD			
EPS	Capital Salud.	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	Parkinson, Hipertension		
MEDICAMENTOS	Leodopa, Carbidopa, Carvedidol		
ACTIVIDAD FISICA	SI _____ NO X	CONSUMO TABADO	SI _____ NO X
CONSUMO LICOR	SI _____ NO X	DISCAPACIDAD	SI X NO _____
TIPO DE DISCAPACIDAD	Adulto mayor refiere 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	María adela Guñero Esposa	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	3	Cereales, tubérculos	2veces Por Semana.
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	ninguno	Verduras, hortalizas, frutas	2veces Por Semana
ALIMENTOS INTOLERADOS	ninguno	Carnes, huevos, leguminosas	2veces Por Seman.
OBSERVACIONES: Adulto mayor con bajo consumo de azucars		Azucares	1vez Por Semana
		Lácteos	1vez 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	Se	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	Si	ASCITIS GRADO	no
CEGUERA NOCTURNA	Si	EDEMA GRADO	no
5.5 AUDITIVO		CANSANCIO	Si
PERDIDA AUDITIVA	no	CUELLO INFLAMADO	no

OBSERVACIONES:
Adulto Mayor en marcha Sin ayuda.

12797

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: 72.7 kg	TALLA: 1.67	EDAD: 68	IMC: 25,8

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
32	100	31	82	103	50	58

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: Parkinson Hipertensión arterial
7.2 QUIRÚRGICOS: Adulto mayor refiere quirurgicos Cataratas.

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Se observa buena aceptación de alimentos, evitar alimentos con alto contenido de sodio
ESTADO FISICO	Buena movilidad en general, molestias articulares propias de la edad y el parkinson
ESTADO EMOCIONAL	Se muestra tranquilo, con buen estado de ánimo positivo y participativo.
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Promover dieta balanceada, control tensional e hidratación

QUIEN ATIENDE.

FIRMA: Luzdary Gonzalez

NOMBRE: Luzdary Gonzalez

IDENTIFICACION: 52300506 Bta.

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA:

NOMBRE:

IDENTIFICACION: 1733964 par del Qu Boyaca

12798

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	Brillanta	FECHA INGRESO	27-10 2025
DIRECCIÓN	Mz 56- Cs 21	FECHA DE TOMA DE DATOS	29-10-2025.
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Luzdary Gonzalez	CARGO	Auxiliar Enfermera

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO	19337220
PRIMER NOMBRE	Jose	SEGUNDO NOMBRE	David
PRIMER APELLIDO	Sandoval	SEGUNDO APELLIDO	DIAZ
FECHA DE NACIMIENTO	23-12-1958	EDAD	67
GRUPO POBLACIONAL	Adulto mayor	SEXO	Mascolino
SISBEN	B1	RH	A+
ESCOLARIDAD	Primaria	DIRECCIÓN	Mz 49 - Cs 15
OCUPACIÓN	Independenta.	TELEFONO	3214954391

3. SALUD			
EPS	Sanitas	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	refiere ACV. Hipertension		
MEDICAMENTOS	refiere losartan 50mg Carbamazepino 200mg.		
ACTIVIDAD FISICA	SI X NO	CONSUMO TABADO	SI NO X
CONSUMO LICOR	SI NO X	DISCAPACIDAD	SI X NO
TIPO DE DISCAPACIDAD	Adulto mayor refiere 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	Jose David Sandoval	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	2	Cereales, tubérculos	1VEZ Por Semana
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	ninguno	Verduras, hortalizas, frutas	2vecesPorSeman.
ALIMENTOS INTOLERADOS	ninguno	Carnes, huevos, leguminosas	2vecesPorSemana
OBSERVACIONES: Adulto Mayor Evita alimentos Salados.		Azucares	1Vez Por Semana
		Lácteos	1VezPor Semana

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

12799

	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: 46.35 Kg.	TALLA: 1.60		EDAD: 67	IMC: 17,9		
6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
24	88	29	79	94	40	50

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS:
adulto mayor refiere ACV.. Hipertensión
7.2 QUIRÚRGICOS:
adulto mayor refiere Quirurgicos Brazo HSD.

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Peso ligeramente disminuido, refiere bajo consumo proteinas
ESTADO FISICO	Limitación leve en extremidad superior derecha, utiliza bastón para desplazarse.
ESTADO EMOCIONAL	Colaborador, orientado y con buen estado de ánimo.
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Refiere buena tolerancia alimentaria, cumple los horarios

QUIEN ATIENDE.

FIRMA: Lucy Gonzalez

NOMBRE: Lucy Gonzalez

IDENTIFICACION: 52300506 Bta

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA: Jose D. Sandoval

NOMBRE: Jose D. Sandoval

IDENTIFICACION: 19337220 Bta

12800

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	El Brillante	FECHA INGRESO	27-10-2025.
DIRECCIÓN	Mz 56- cs 21	FECHA DE TOMA DE DATOS	31-10-2025
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Laban Gonzalez	CARGO	Auxiliar Enfermera

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO	17309608
PRIMER NOMBRE	Cupertino	SEGUNDO NOMBRE	
PRIMER APELLIDO	Varon	SEGUNDO APELLIDO	Oliveros
FECHA DE NACIMIENTO	04-06-1954	EDAD	71
GRUPO POBLACIONAL	Adulto Mayor	SEXO	Masculino
SISBEN	A3	RH	O+
ESCOLARIDAD	Primaria	DIRECCIÓN	Mz G. cs 6
OCUPACIÓN	Hogar	TELEFONO	3133751977

3. SALUD			
EPS	Caja copi	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado.
DIAGNOSTICOS	Hipertension		
MEDICAMENTOS	Losartan 50 mg.		
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 se Fiere 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	Cuperdino varon.	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	2	Cereales, tubérculos	2 Veces Por Sem
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	ninguno	Verduras, hortalizas, frutas	2 veces Por Sem
ALIMENTOS INTOLERADOS	Lactosa	Carnes, huevos, leguminosas	2 veces Por Sema.
OBSERVACIONES: Adulto Mayor refiere Intolerancia ala lactosa		Azucares	1 vez Por Semana
		Lácteos	nunca.

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	Si	ASCITIS GRADO	no
CEGUERA NOCTURNA	Si	EDEMA GRADO	no
5.5 AUDITIVO		CANSANCIO	Si
PERDIDA AUDITIVA	no	CUELLO INFLAMADO	no
OBSERVACIONES: Adulto Mayor se observa delgado, Con masa muscular disminuida.			

12801

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: 68 Kg.	TALLA: 1.64	EDAD: 71	IMC: 25.2

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
30	93	34	78	95	37	45.

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS:
adulto Mayor refiere Hipertensión
7.2 QUIRÚRGICOS:
adulto Mayor niega Quirurgicos.

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Presenta Buen estado nutricional
ESTADO FISICO	Movilidad adecuada para su Edad.
ESTADO EMOCIONAL	Se muestra Orientado y colaborador
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Mejorar calidad de Vida.

QUIEN ATIENDE.

FIRMA: Luz Dary Gonzalez

NOMBRE: Luz Dary Gonzalez

IDENTIFICACION: 52300 506 Bogotá

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA: Eupertino Varon

NOMBRE: Eupertino Varon D

IDENTIFICACION: 17309608 La Dorada Caldas.

1280?

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	Brillanta	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	MZ 56 Cas 21	FECHA DE TOMA DE DATOS	29-10-2025
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Lenary Gonzalez	CARGO	Auxiliar Enfermera

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO	6181432
PRIMER NOMBRE	Mario	SEGUNDO NOMBRE	Jesus
PRIMER APELLIDO	Valencia	SEGUNDO APELLIDO	Guerrero
FECHA DE NACIMIENTO	07-08-1940.	EDAD	85
GRUPO POBLACIONAL	desplazado	SEXO	Masculino
SISBEN	A2	RH	O+
ESCOLARIDAD	Primaria	DIRECCIÓN	MZ16-CS 20.
OCUPACIÓN	Hogar	TELEFONO	3214119697

3. SALUD			
EPS	Capital Salud	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	Cancer de Piel, cataratas.		
MEDICAMENTOS	adulto Mayor niega 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 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	Maria Rut Valencia Esposa	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	2	Cereales, tubérculos	1 vez Por Semana
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	ninguno	Verduras, hortalizas, frutas	2 veces Por Semana
ALIMENTOS INTOLERADOS	ninguno	Carnes, huevos, leguminosas	2 veces Por Semana
OBSERVACIONES: Adulto Mayor refiere los alimentos bajos en azucar y solo.		Azucares	1 vez Por Semana
		Lácteos	1 vez Por Semana

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

12803

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

6. ANTROPOMETRÍA			
METODO TOMA DE PESO	Bascula	METODO TOMA DE TALLA	Metro
PESO: 59 Kg	TALLA: 1.64	EDAD: 85	IMC: 21,9

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
26	92	31	86	98	57	49

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: Cancer de Piel, cataratas,
7.2 QUIRÚRGICOS: adulto mayor refiere quirurgicos CA. cancer de piel, cataratas.

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Se sugiere aumentar la ingesta de proteínas para mejorar el peso, buena aceptación de alimentos
ESTADO FISICO	Movilidad acorde a la edad y sin limitaciones funcionales relevantes.
ESTADO EMOCIONAL	Buena interacción, respuestas coherentes, tranquilo y orientado
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Promover ingesta variada que cubra requerimientos nutricionales diarios y protegerse del sol.

QUIEN ATIENDE.

FIRMA: Luzday Gonzalez

NOMBRE: Luzday Gonzalez

IDENTIFICACION: 52300506 Bta

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA: Mario de Jesus V.

NOMBRE: Mario de Jesus V.

IDENTIFICACION: 6181432 Boyaca Tisaralda

12304

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	Brillanta	FECHA INGRESO	27-10-2025.
DIRECCIÓN	M7 56-CS 21	FECHA DE TOMA DE DATOS	29-10-2025
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Luban Gonzalez	CARGO	Auxiliar Enfermera

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO	19131340
PRIMER NOMBRE	Nestor	SEGUNDO NOMBRE	Raul
PRIMER APELLIDO	Valasquez	SEGUNDO APELLIDO	Suarez
FECHA DE NACIMIENTO	02-05-1950.	EDAD	75
GRUPO POBLACIONAL	Adulto mayor	SEXO	Masculino
SISBEN	B7	RH	O+
ESCOLARIDAD	Primaria	DIRECCIÓN	M7 60-CS 10
OCUPACIÓN	Hogar	TELEFONO	3144677329

3. SALUD			
EPS	Capital Salud.	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	Aduto mayor niega Diagnostico.		
MEDICAMENTOS	Adulto niega medicamentos.		
ACTIVIDAD FISICA	SI _____ NO X	CONSUMO TABADO	SI _____ NO X
CONSUMO LICOR	SI _____ NO X	DISCAPACIDAD	SI _____ NO X
TIPO DE DISCAPACIDAD	Adulto refiere 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	Juana Gladys Rodriguez Esposa	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	2	Cereales, tubérculos	1Vez Por Semana
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	ninguno	Verduras, hortalizas, frutas	1Vez Por Semana
ALIMENTOS INTOLERADOS	ninguno	Carnes, huevos, leguminosas	2Veces Por Semana
OBSERVACIONES: adulto mayor con buena ingesta de alimentos		Azucares	1Vez Por Semana
		Lácteos	1Vez Por Semana

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

12805

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: 56 Kg	TALLA: 1.55	EDAD: 75	IMC: 23,9

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
27	94	31	75	89	30	43

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS:
adulto Mayor no refiere Patologias
7.2 QUIRÚRGICOS:
adulto Mayor niega Quirurgicos

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	con Buena tolerancia a alimentos y sin alteraciones.
ESTADO FISICO	condicion Fisica estable, realiza actividades diarias sin dificultad.
ESTADO EMOCIONAL	Emocionalmente estable y de animo.
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Prevenir deficits nutricionales.

QUIEN ATIENDE.

FIRMA: Luzdary Gonzalez

NOMBRE: Luzdary Gonzalez

IDENTIFICACION: 52300506 Bta

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA: Nestor Velasquez

NOMBRE: Nestor Velasquez

IDENTIFICACION: 19131340 Bta

	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	Brillanta	FECHA INGRESO	27-10-2025.
DIRECCIÓN	Mz 56. Cs 21	FECHA DE TOMA DE DATOS	31-10-2025
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Lunam Gonzalez	CARGO	Auxiliar Enfermera

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO	17627975
PRIMER NOMBRE	Fernando	SEGUNDO NOMBRE	—
PRIMER APELLIDO	Zambrano	SEGUNDO APELLIDO	—
FECHA DE NACIMIENTO	17-04-1958	EDAD	67
GRUPO POBLACIONAL	Desplazado	SEXO	Masculino
SISBEN	B6	RH	A+
ESCOLARIDAD	Primaria	DIRECCIÓN	Mz 12 Cs 10.
OCUPACIÓN	Hogar	TELEFONO	3134528640

3. SALUD			
EPS	Sanitas	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	no refiere		
MEDICAMENTOS	no refiere		
ACTIVIDAD FISICA	SI _____ NO X	CONSUMO TABADO	SI _____ NO X
CONSUMO LICOR	SI _____ NO X	DISCAPACIDAD	SI X NO
TIPO DE DISCAPACIDAD	Adulto mayor refier Discapacida fisica		

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

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

VALORACIÓN INICIAL

4. HISTORIA ALIMENTARIA

		FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
PERSONA ENCARGADA DE LA ALIMENTACIÓN EN CASA	Fernando Zambrano.	GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	2	Cereales, tubérculos	IV @ 2 Por Semana
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	ninguno	Verduras, hortalizas, frutas	2V veces Por Semana.
ALIMENTOS INTOLERADOS	ninguno	Carnes, huevos, leguminosas	IV @ 2 Por Semana
OBSERVACIONES: Adulto Mayor refiere Buena Ingesta.		Azucares	IV @ 2 Por Semana
		Lácteos	IV @ 2 Por Semana

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

OBSERVACIONES:
Recomendacion dieta rica en Proteina

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

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

6. ANTROPOMETRÍA			
METODO TOMA DE PESO	Bascula	METODO TOMA DE TALLA	Metro.
PESO: 54 Kg.	TALLA: 1.60.	EDAD: 67	IMC: 21.09

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
27	93	34	74	87	43	48

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS:
adulto mayor no refiere patologias
7.2 QUIRÚRGICOS:
adulto mayor refiere cirugia Pierna Completa

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Con adecuada tolerancia alimenticia
ESTADO FISICO	Movilidad reducida para actividad Basicas.
ESTADO EMOCIONAL	Se observa Colaborador y Orientado.
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Mejor calidad de vida y peso adecuado.

QUIEN ATIENDE.

FIRMA: Lizbeth Gonzalez

NOMBRE: Lizbeth Gonzalez

IDENTIFICACION: 52300506 Bta.

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA: Fernando Zambrano

NOMBRE: Fernando Zambrano

IDENTIFICACION: 17627975.

Florencia caqueta.

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	Brillante	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	MZ 56- CS 21	FECHA DE TOMA DE DATOS	18-11-2025.
QUIEN ATIENDE	Lizbeth Gonzalez		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO	479101
PRIMER NOMBRE	Gustavo	SEGUNDO NOMBRE	—
PRIMER APELLIDO	Acosta	SEGUNDO APELLIDO	Reyes
FECHA DE NACIMIENTO	05-12-1961	EDAD	63
TELEFONO	3185471436	SEXO	Masculino
SISBEN	C6.	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	123/74	FREC. CARDIACA	68.
FREC. RESPIRATORIA	22	TEMPERATURA:	37.5°c.
INTERPRETACIÓN	Se evidencia signos vitales en parametros aceptables excepto. Ligera Elevación de la temperatura.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS			
PESO: 64 Kg	TALLA: 1.68	MASA CORPORAL: 22,68	
INTERPRETACIÓN:	Se evidencia un Estado de nutricion normal.		

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

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES):
Adulto con Hipertensión arterial
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL:
Adulto Mayor refiere Losartan 50mg anlodipino. 5mg.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	apetito e ingesta adecuada, sin perdida de peso ni signos de desnutricion
ESTADO FISICO	Se observa perdida de Flexibilidad y elasticidad.
ESTADO EMOCIONAL	Con adecuado manejo Emocional.
APARIENCIA GENERAL	Acorde a la Edad. aseado y en buenos condiciones Generales.

BENEFICIARIO:

FIRMA Y HUELLA: Gustavo A. Reyes

NOMBRE: Gustavo A. Reyes

IDENTIFICACIÓN: 479101 el calvario Meta.

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA: Lunary Gonzalez

NOMBRE: Lunay Gonzalez

IDENTIFICACIÓN: 52300506 Bta

12810

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	Brillante	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	M7 56- es 21	FECHA DE TOMA DE DATOS	18-11-2025
QUIEN ATIENDE	Leonay Gonzalez.		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO	17176264
PRIMER NOMBRE	Jairo	SEGUNDO NOMBRE	
PRIMER APELLIDO	Cañon	SEGUNDO APELLIDO	Bulla
FECHA DE NACIMIENTO	03-08-1947	EDAD	78
TELEFONO	3044981733	SEXO	Masculino
SISBEN	A2	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	116/55.	FREC. CARDIACA	57
FREC. RESPIRATORIA	22	TEMPERATURA:	36.5 °C.
INTERPRETACIÓN	Se evidencia con Signos Vitales. Mayormente en parametros aceptables. requiere Seguimiento, Problemas Cardiacos.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS			
PESO: 75.10 kg	TALLA: 1.73	MASA CORPORAL: 25.06.	
INTERPRETACIÓN:	adulto mayor con sobre peso leve este valor sugiere la nececiidad. de control nutricional y promocion 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 presenta. enFermedades diagnostica. como artrosis degenerativa, EPOC, Pta Cardiaco.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL:	Adulto Mayor recibe tratamiento Farmacologico para los pulmones, Artritis... Se recomienda Buena alimentacion y control de Peso.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Se observa disminucion leve de masa Muscular
ESTADO FISICO	no refiere limitaciones. para realizar actividad.
ESTADO EMOCIONAL	no manifiesta Signos de depresion
APARIENCIA GENERAL	Buen autocuidado. y presentacion adecuad.

BENEFICIARIO:



FIRMA Y HUELLA: Sara Bella. C.

NOMBRE: Sara Bella C.

IDENTIFICACIÓN: 1717 6204 Bta

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA: Luz Dary Gonzalez

NOMBRE: Luz Dary Gonzalez

IDENTIFICACIÓN: 52300506 Bta

12812

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	Brillanta	FECHA INGRESO	27-10-2025.
DIRECCIÓN	Mz 56 cs 21	FECHA DE TOMA DE DATOS	18-11-2025.
QUIEN ATIENDE	Lizeth Gonzalez		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO	28611409
PRIMER NOMBRE	Gloria	SEGUNDO NOMBRE	Maria
PRIMER APELLIDO	Capera	SEGUNDO APELLIDO	Cacais
FECHA DE NACIMIENTO	24-06-1952	EDAD	75
TELEFONO	3144308471	SEXO	Femenino
SISBEN	A4	RH Y TIPO DE SANGRE	ot

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	99/55.	FREC. CARDIACA	80.
FREC. RESPIRATORIA	21	TEMPERATURA:	36.5°c.
INTERPRETACIÓN	Adulto mayor se evidencia presión baja, pero sin signos clinicos de alarma.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS			
PESO: 45. kg	TALLA: 1.43	MASA CORPORAL: 22.01.	
INTERPRETACIÓN:	no se evidencia signos de desnutricion ni sobre peso, requiere buen Estado nutricional. adecuado		

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 Presenta enfermedades Dx actualmente.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL:
Adulto Mayor no recibe tratamiento Farmacologico. Solo recomendaciones generales de alimentacion y control de peso.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Adulto mayor se evidencia baja de peso. no intencionada disminucion leve Masa Muscular
ESTADO FISICO	fisicamente se muestra independiente.
ESTADO EMOCIONAL	no manifiesta signos de ansiedad.
APARIENCIA GENERAL	Se observo Limpia y ordenada.

BENEFICIARIO:

FIRMA Y HUELLA: Gloria M. Capera

NOMBRE: Gloria M. capera

IDENTIFICACIÓN: 28611409. Coyaima.

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA: Leidy Gonzalez.

NOMBRE: Leidy Gonzalez

IDENTIFICACIÓN: 52300506 Bta

12814

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	Brillante.	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Mz 56 - Cs. 21	FECHA DE TOMA DE DATOS	18-11-2025
QUIEN ATIENDE	Luz Dary Gonzalez.		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO	39280215
PRIMER NOMBRE	Ana	SEGUNDO NOMBRE	Mercedes
PRIMER APELLIDO	Cimanca	SEGUNDO APELLIDO	Esquivel
FECHA DE NACIMIENTO	24-09-1960	EDAD	65
TELEFONO	3215411966	SEXO	Femenino
SISBEN	B6	RH Y TIPO DE SANGRE	A+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	128/79	FREC. CARDIACA	76.
FREC. RESPIRATORIA	20	TEMPERATURA:	36.5°C.
INTERPRETACIÓN	Se evidencia signos vitales dentro de Parametros normales. se observa estable hemodinamicamente.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS			
PESO: 69. Kg	TALLA: 1.50.	MASA CORPORAL: 30.7.	
INTERPRETACIÓN:	Se observa un incremento de Peso. Grado. 1 IMC. 30.7. Pte en Silla de ruedas.		

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 aneurisma diagnosticada parálisis parcial y antecedentes de Hipertensión Se Evidencia perdida de masa muscular
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Adulto Mayor requiere manejo de soporte Para movilidad y rehabilitación física

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	requiere apoyo para garantizar una alimento Equ
ESTADO FISICO	Pta se mantiene en silla de ruedas y requiere asistencia para actividades Basicas
ESTADO EMOCIONAL	Pensamientos negativos y signos de depresion. requiere apoyo Psicologico.
APARIENCIA GENERAL	Buena higiene y Presentacion adecuada.

BENEFICIARIO:

FIRMA Y HUELLA: Ana Mercedes C.

NOMBRE: Aana Mercedes C.

IDENTIFICACIÓN: 39280315. caucasia.

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA: Luzdary Gonzalez

NOMBRE: Luzdary Gonzalez

IDENTIFICACIÓN: 52300506 Bta

	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	Brillanta	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Mz 56- cs 21	FECHA DE TOMA DE DATOS	18-11-2025
QUIEN ATIENDE	Luz Dary Gonzalez		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	C C	NÚMERO	17314330
PRIMER NOMBRE	Luis	SEGUNDO NOMBRE	Antonio
PRIMER APELLIDO	Castillo	SEGUNDO APELLIDO	hortua
FECHA DE NACIMIENTO	01-02-1958	EDAD	67
TELEFONO	3132113242.	SEXO	Masculino
SISBEN	B7	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	145/88	FREC. CARDIACA	81
FREC. RESPIRATORIA	21	TEMPERATURA:	36.5°C.
INTERPRETACIÓN	Un ruido cardiaco Fuera de lo normal Adulto mayor refiere ahogo en el pecho		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS			
PESO: 59.1kg	TALLA: 1.60.	MASA CORPORAL: 23.05.	
INTERPRETACIÓN:	Se evaluan las medidas Antropometricas del adulto mayor, se evidencia en el IMC. peso normal, requiere buena alimentación.		

	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): Se evidencio en el adulto mayor Movilidad reducida debido a la cirugia de columna ademas el adulto mayor refier ahogo en el pecho.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Adulto mayor con manejo de analgesico. segun orden medica recomendaciones de Fisioterapia.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Se Evidencia perdida de masa muscular.
ESTADO FISICO	se evidencia perdida de elasticidad y Flexib.
ESTADO EMOCIONAL	Semuestra tranquilo receptivo a la atencion
APARIENCIA GENERAL	Aseo adecuado pero astado general estable.

BENEFICIARIO:

FIRMA Y HUELLA: Luis A Castillo

NOMBRE: Luis A Castillo

IDENTIFICACIÓN: 17 314 330 V/cio

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA: Luzdary Gonzalez

NOMBRE: Luzdary Gonzalez

IDENTIFICACIÓN: 52300506 Bta.

12813

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	Brillante	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	MZ 56 CS 21	FECHA DE TOMA DE DATOS	18-11-2025
QUIEN ATIENDE	Lizbeth Gonzalez		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO	20823165
PRIMER NOMBRE	Sagrario	SEGUNDO NOMBRE	
PRIMER APELLIDO	DIAZ	SEGUNDO APELLIDO	Camacho
FECHA DE NACIMIENTO	23-09-1957	EDAD	68
TELEFONO	3116659630	SEXO	Femenino
SISBEN	B6	RH Y TIPO DE SANGRE	O+.

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	116/52	FREC. CARDIACA	71
FREC. RESPIRATORIA	18	TEMPERATURA:	36.5°C
INTERPRETACIÓN	Adulto mayor dentro de parametros normales.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 62 kg.	TALLA: 1.55	MASA CORPORAL: 22.81.
INTERPRETACIÓN:	Se evidencia perdida de masa muscular propio del envejecimiento.	

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 Hipertensión
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Adulto mayor refiere estam con. Enalapril 20 mg. Para el Hipertensiu

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	APetito c ingasta adecuada sin perdida de peso.
ESTADO FISICO	Se observa astable y con buena movilidad.
ESTADO EMOCIONAL	Se muestra tranquila y colaborador.
APARIENCIA GENERAL	

BENEFICIARIO:



FIRMA Y HUELLA: T Sagrario D.Cz

NOMBRE: T Sagrario Diaz Camacho

IDENTIFICACIÓN: 20823165 cundinamarca.

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA: Lizbay Gonzalez

NOMBRE: Lizbay Gonzalez.

IDENTIFICACIÓN: 52300.506. Bta

12820

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	Brillanta	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	M7 56- cs 21	FECHA DE TOMA DE DATOS	18-11-2025
QUIEN ATIENDE	Luzdary Gonzalez		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO	17418160
PRIMER NOMBRE	Felix	SEGUNDO NOMBRE	
PRIMER APELLIDO	Diaz	SEGUNDO APELLIDO	Comezaquira
FECHA DE NACIMIENTO	05-01-1943	EDAD	82
TELEFONO	3219216704	SEXO	Masculino
SISBEN	C1	RH Y TIPO DE SANGRE	A+.

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	114/61	FREC. CARDIACA	81
FREC. RESPIRATORIA	19	TEMPERATURA:	36.°C.
INTERPRETACIÓN	Los Signos vitales del adulto mayor dentro de parametros normales. se requiere Seguimiento. del Hipertension		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS			
PESO: 65 Kg	TALLA: 1.67.	MASA CORPORAL: 23,3.	
INTERPRETACIÓN:	Adulto mayor indica peso y talla de acorde a su Edad.		

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 Hipertensión Decaimiento. y malestar Por la. Enfermedad. Cronico
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: adulto mayor bajo tratamiento. con losartan 50 mg anlodipino 5 mg.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Se Evidencia riesgo de desnutrición
ESTADO FISICO	Se Evidencias Pelo blanco y arrugas en manos
ESTADO EMOCIONAL	Se evidencia Stres. y Pensamientos negativo. x la soledad.
APARIENCIA GENERAL	Adul con Enfermedad Hipertension Cronica. refiere mucho Dolor en articulacion

BENEFICIARIO:



FIRMA Y HUELLA: felix Diaz

NOMBRE: felix Diaz

IDENTIFICACIÓN: 17418160

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA: Liliana Gonzalez

NOMBRE: Liliana Gonzalez

IDENTIFICACIÓN: 52300506 Bta

12822

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	Brillantes	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	MZ 56- CS 21	FECHA DE TOMA DE DATOS	18-11-2025
QUIEN ATIENDE	Lizbary Gonzalez.		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO	19268681
PRIMER NOMBRE	Pedro	SEGUNDO NOMBRE	Alfonso
PRIMER APELLIDO	Duarte	SEGUNDO APELLIDO	Gonzalez
FECHA DE NACIMIENTO	09-04-1957	EDAD	68
TELEFONO	3118836744.	SEXO	Masculino
SISBEN	B5	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	124/75	FREC. CARDIACA	85
FREC. RESPIRATORIA	19	TEMPERATURA:	36°C-
INTERPRETACIÓN	Adulto mayor con signos vitales en parametros normales. Se requiere seguimiento por Hipertesia Cronica.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS			
PESO: 70 Kg	TALLA: 1.70	MASA CORPORAL: 24-22.	
INTERPRETACIÓN:	Se hizo comparacion al adulto mayor se evidencias medidas normales.		

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 se evidencian cambios Fisicos por enFermedad. cronica HiPertension.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL:	Adulto mayor bajo tratamiento con losartan 50 mg. requiere sobir su Peso.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Se recomienda mejorar nutrición
ESTADO FISICO	Se observa disminucion en su movilidad.
ESTADO EMOCIONAL	se observa aislamiento social.
APARIENCIA GENERAL	Ligera dismicion de la masa muscular se requiere mejor calidad de vida.

BENEFICIARIO:



FIRMA Y HUELLA: Pedro Alfonso D.

NOMBRE: Pedro Alfonso D.

IDENTIFICACIÓN: 19268681 Bta

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA: Liseth Gonzalez

NOMBRE: Liseth Gonzalez

IDENTIFICACIÓN: 52300506 Bta

12824

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	Brillanta	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Mz 56 - cs 21	FECHA DE TOMA DE DATOS	18-11-2025
QUIEN ATIENDE	Luzdary Gonzalez		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO	37886102
PRIMER NOMBRE	Maria	SEGUNDO NOMBRE	Teresa
PRIMER APELLIDO	Fuentas	SEGUNDO APELLIDO	
FECHA DE NACIMIENTO	01-05-1957	EDAD	68
TELEFONO	3102450961	SEXO	Femenino
SISBEN	C2	RH Y TIPO DE SANGRE	B+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	130/83	FREC. CARDIACA	86
FREC. RESPIRATORIA		TEMPERATURA:	36.0 C.
INTERPRETACIÓN	Se evidencia buen control al momento de la valoración		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS			
PESO: 64 Kg	TALLA: 1.60	MASA CORPORAL: 25.0.	
INTERPRETACIÓN:	el adulto mayor presenta medidas en rango normal no se evidencias signos de desnutrición.		

12825

	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):	Se evidencia en el adulto mayor cambios en su apariencia general devido a la enfermedad. Hipertensión crónica
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL:	Adulto mayor bajo tratamiento. con Losartan 50mg, amlodipino 5mg. Aspirineta. para. mantaner mejor su salud.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	riesgo de sobrepeso. Se recomienda Buena alimentacion
ESTADO FISICO	Se observa con buena Fuerza y movilidad
ESTADO EMOCIONAL	Se observa sfras.
APARIENCIA GENERAL	Cambios Fisicos. como cabello blanco.

BENEFICIARIO:



FIRMA Y HUELLA: María Teresa Fuentes

NOMBRE: María Teresa Fuentes

IDENTIFICACIÓN: 37 886 102 San Gil

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA: Luzdary Gonzalez

NOMBRE: Luzdary Gonzalez

IDENTIFICACIÓN: 52300506 Bta

12826

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	Brillanta	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Mz 56- cs 21	FECHA DE TOMA DE DATOS	18-11-2025.
QUIEN ATIENDE	Lubay Gonzalez		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	cc	NÚMERO	31911789
PRIMER NOMBRE	Lucia	SEGUNDO NOMBRE	
PRIMER APELLIDO	Gomez	SEGUNDO APELLIDO	Sarmiento.
FECHA DE NACIMIENTO	01-05-1951	EDAD	74
TELEFONO	3117243805	SEXO	Femenino
SISBEN	A2.	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	136/83	FREC. CARDIACA	85.
FREC. RESPIRATORIA	20	TEMPERATURA:	36 °C
INTERPRETACIÓN	Se evidencia un sobre peso. lo cual puede ser contraproducente para enfermedades cardiacas.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 65	TALLA: 1.52	MASA CORPORAL: 28.13
INTERPRETACIÓN:	Se hizo la comparacion se evalua las medidas antropometricas del Adulto. Se evidencia Sobre Peso	

12827

	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 presenta cambios fisicos por suc Edad Avanzada. no enfermedades de Base.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Adulto mayor refiere no tratamiento actual consancio fisico de la Edad.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Presenta un imc Elevado loque reflejo exeso de peso. se recomienda alimentacion balanceada.
ESTADO FISICO	se evidencia perdida de fuerza y masa muscular.
ESTADO EMOCIONAL	Semuestra colaboradora y participa en actividades.
APARIENCIA GENERAL	Se observan cambios fisico Propios de la Edad.

BENEFICIARIO:

FIRMA Y HUELLA: Lucia Yomo

NOMBRE: Lucia Yomo

IDENTIFICACIÓN: 31911789. Anapoma.

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA: Lizbeth Gonzalez

NOMBRE: Lizbeth Gonzalez

IDENTIFICACIÓN: 52300506 Bta

12628

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	Brillanta	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	MZ 56 · CS 21	FECHA DE TOMA DE DATOS	18-11-2025
QUIEN ATIENDE	Leidy Gonzalez		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO	19287762
PRIMER NOMBRE	Jose	SEGUNDO NOMBRE	Miguel
PRIMER APELLIDO	Garzon	SEGUNDO APELLIDO	Almanza
FECHA DE NACIMIENTO	23-08-1951	EDAD	74
TELEFONO	3163953511	SEXO	Masculino
SISBEN	B4	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	116|66	FREC. CARDIACA	67
FREC. RESPIRATORIA	19.	TEMPERATURA:	36.0c
INTERPRETACIÓN	Signos vitales sobre sus rangos normales. sin alteraciones relevantes al momento de la valoracion		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS			
PESO: 68 Kg	TALLA: 165	MASA CORPORAL: 24.98	
INTERPRETACIÓN:	medidas indican peso y talla acorde a su Edad. el IMC en Rango normal referiendo un Estado nutricional adecuado sin indicios de bajo peso. ni sobre peso.		

12329

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 se evidencia cambios fisicos enfermedad asociada Gatillo. en manos completas. Perdida piezas dentales.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Adulto mayor. refiere losartan 50mg. y con sintomas asociados a la Hipertención

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Se recomienda una alimentacion balanceada
ESTADO FISICO	Mantiene Fuerzo y cordinacion funcionales Singnos vitales normales.
ESTADO EMOCIONAL	Se evidencia complejo. Por su Diagnostico.
APARIENCIA GENERAL	Se observa cambios FISICOS como Ligera disminucion de masa Muscular

BENEFICIARIO:



FIRMA Y HUELLA: JoseM Garzon

NOMBRE: JoseM Garzon

IDENTIFICACIÓN: 19287762 Bogotá

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA: Liliana Gonzalez

NOMBRE: Liliana Gonzalez

IDENTIFICACIÓN: 52300506 Btá

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	Brillantes	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Mz 56- Cs 21	FECHA DE TOMA DE DATOS	19-11-2025.
QUIEN ATIENDE	Lenary Gonzalez		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO	30001995
PRIMER NOMBRE	maria	SEGUNDO NOMBRE	Adela
PRIMER APELLIDO	Guerrero	SEGUNDO APELLIDO	camacho
FECHA DE NACIMIENTO	02-01-1956	EDAD	69
TELEFONO	3123535140.	SEXO	Femenino
SISBEN	B4	RH Y TIPO DE SANGRE	A+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	126/72	FREC. CARDIACA	74.
FREC. RESPIRATORIA	19	TEMPERATURA:	36.°C.
INTERPRETACIÓN	se evidencia en el adulto mayor signos vitales. en rango normal stable.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS			
PESO: 77 kg	TALLA: 1.57	MASA CORPORAL: 31.1.	
INTERPRETACIÓN:	Adulto mayor con bien sobre Peso. el cual sere afectada por "artritis" enfermedad propias del envejecimiento.		

	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):	Se evidencia en el adulto mayor. Dolor de Rodillas y cadera. enfermedad. Propios del envejecimiento. (artritis).
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL:	Adulto mayor no refiere medicamentos ni tratamientos medico.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Se evidencia adulto mayor con leve sobre peso. requiere alimentacion balanceada.
ESTADO FISICO	Se dificulta su movilidad. Perdida de fuerza.
ESTADO EMOCIONAL	Se muestra tranquila y colaboradora
APARIENCIA GENERAL	Cambios Fisicos. artritis. enfermedad Propias de envejecimiento.

BENEFICIARIO:

FIRMA Y HUELLA: [signature]

NOMBRE: Maria Adela Guevara

IDENTIFICACIÓN: 30001995 Cali

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA: Luzan Gonzalez.

NOMBRE: Luzan Gonzalez

IDENTIFICACIÓN: 52300506 Btá.

12832

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	Brillanta	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Mz 56- Cs 21	FECHA DE TOMA DE DATOS	19-11-2025
QUIEN ATIENDE	Leidy Gonzalez		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO	47427214
PRIMER NOMBRE	María	SEGUNDO NOMBRE	Edilma
PRIMER APELLIDO	Guanero	SEGUNDO APELLIDO	Pedraza
FECHA DE NACIMIENTO	19-01-1965	EDAD	60
TELEFONO	3235934089	SEXO	Femenino
SISBEN	B 6.	RH Y TIPO DE SANGRE	A+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	125/71	FREC. CARDIACA	74.
FREC. RESPIRATORIA	20.	TEMPERATURA:	36.°°.
INTERPRETACIÓN	Adulto mayor con buena perfusión. Signos vitales dentro del rango normal		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS			
PESO: 54. Kg.	TALLA: 1.46.	MASA CORPORAL: 25.3.	
INTERPRETACIÓN:	Adulto mayor se evidencia leve sobrepeso segun clasificación OMS. para adultos requiere Seguimiento nutricional.		

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 dolor de articulaciones Propios de la Edad. e Hipertension
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Adulto mayor bajo. tratamiento para la Hipertension

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Con leve sobrepeso se recomienda. Seguimedo nutricio
ESTADO FISICO	Se evidencia perdida de de Elasticidad. y Flexibil
ESTADO EMOCIONAL	Se evidencia aislamiento.
APARIENCIA GENERAL	Movilidad reducida

BENEFICIARIO:

FIRMA Y HUELLA: CMO G.

NOMBRE: CMO G.

IDENTIFICACIÓN: 47427214 Tarqui.

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA: Lezdory Gonzalez

NOMBRE: Lezdory Gonzalez

IDENTIFICACIÓN: 52300506. Bta

12834

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	Brillanta	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Mz 56- cs 21.	FECHA DE TOMA DE DATOS	19-11-2025
QUIEN ATIENDE	Lurdan Gonzalez.		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO	17315924.
PRIMER NOMBRE	Jose	SEGUNDO NOMBRE	Arnulfo
PRIMER APELLIDO	Hernandez	SEGUNDO APELLIDO	Otavo.
FECHA DE NACIMIENTO	15-08-1957	EDAD	67
TELEFONO	3125632264	SEXO	Masculino
SISBEN	B4.	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	129/81	FREC. CARDIACA	87
FREC. RESPIRATORIA	20.	TEMPERATURA:	36.5 °C.
INTERPRETACIÓN	Se evidencia ritmo cardiaco irregular para indicar problemas cardiacos.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS			
PESO: 109. Kg.	TALLA: 1.70.	MASA CORPORAL: 37.7.	
INTERPRETACIÓN:	Adulto Mayor refiere olor intenso de Rodillas, asociadas al exceso de peso lo que limita su movilidad.		

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 refiere dolor de rodillas. por su sobre peso se requiere control medico y alimentacion balanceada.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Adulto mayor no refiere tratamiento. se recomienda control medico. Por enfermedes. artritis.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	con problemas de obesidad. y Prostata.
ESTADO FISICO	Disminucion de movilidad. marcha lenta.
ESTADO EMOCIONAL	Semiestable tranquilo y Orientado.
APARIENCIA GENERAL	aseado. y bueno estado de animo.

BENEFICIARIO:



FIRMA Y HUELLA: Arnulfo Hernandez

NOMBRE: Arnulfo Hernandez

IDENTIFICACIÓN: 17 315 924 V/cio

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA: Leidy Gonzalez

NOMBRE: Leidy Gonzalez

IDENTIFICACIÓN: 57300506. Bta

	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	Brillanta	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	MZ 56 - CS 21	FECHA DE TOMA DE DATOS	19-11-2025.
QUIEN ATIENDE	Lasay Gonzalez		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO	39948220
PRIMER NOMBRE	Maria	SEGUNDO NOMBRE	Ismelda
PRIMER APELLIDO	Isaza	SEGUNDO APELLIDO	Tafur
FECHA DE NACIMIENTO	23-06-1953	EDAD	72
TELEFONO	3209905264	SEXO	Femenino
SISBEN	B2	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	116/52	FREC. CARDIACA	75
FREC. RESPIRATORIA	19	TEMPERATURA:	36.
INTERPRETACIÓN	Adulto mayor se observa estable Hamodinamicamente.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 52 Kg	TALLA: 1.43	MASA CORPORAL: 25.43
INTERPRETACIÓN:	se evidencia un IMC. 25.43. el cual nos indica un leve sobre peso.	

12837

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 se evidencian cambios fisicos. Enfermedades asociadas al envejecimiento Dolor de Rodillas y manos "artritis".
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Adulto mayor no refiere tratamiento. Se recomienda. buen estado nutricional.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Pte con obesidad Grado 1. Disminucion de actividad Se recomienda una alimentacion balanceada.
ESTADO FISICO	con dolor marcado de manos y rodillas. Compatible con artritis. Lo que limita su movilidad.
ESTADO EMOCIONAL	Triste y frustrada por el dolor persistente que afecta su autonomia.
APARIENCIA GENERAL	Se observa pte. de aspecto. de acorde a su Edad. alerta y Orientada.

BENEFICIARIO:

FIRMA Y HUELLA: x Imelda Zaza t

NOMBRE: x Imelda Zaza t

IDENTIFICACIÓN: x 39948220 Villavicencio

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA: Leidy Gonzalez

NOMBRE: Leidy Gonzalez

IDENTIFICACIÓN: 52300506 Bta

12938

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	Brillante	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	M756- CS. 21.	FECHA DE TOMA DE DATOS	19-11-2025
QUIEN ATIENDE	Luday Gonzalez.		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO	4958436.
PRIMER NOMBRE	feliciano	SEGUNDO NOMBRE	
PRIMER APELLIDO	malavar	SEGUNDO APELLIDO	Pedraza
FECHA DE NACIMIENTO	03-08-1948	EDAD	77
TELEFONO	3208402128.	SEXO	Masculino
SISBEN	B5.	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	100/58	FREC. CARDIACA	62
FREC. RESPIRATORIA	20.	TEMPERATURA:	36.°C.
INTERPRETACIÓN	engeneral signos vitales normales. Pero la presión arterial. baja debe vigilarse Para Evitar sintomas de hipertensión		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS			
PESO: 70. Kg.	TALLA: 1.63.	MASA CORPORAL: 26.35.	
INTERPRETACIÓN:	se hizo comparacion y se evidencia leve sobrepeso. recomendacion. por vyilancia medica		

12839

	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):
Enfermedad asociada con el envejecimiento. Fisica y mental. propios de la Edad. Cabello blanco arrugas.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL:
Adulto mayor refiere no tomar medicamentos ni tratamiento actual.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Con leve sobrepeso se recomienda alimento balanceado.
ESTADO FISICO	mantiene masamuscular y fuerza.
ESTADO EMOCIONAL	refiere sentirse solo. por loque realiza. Otra activi.
APARIENCIA GENERAL	Pelo blanco arrugas en manos.

BENEFICIARIO:

FIRMA Y HUELLA: † Feliciano Malavey

NOMBRE: † Feliciano Malavey

IDENTIFICACIÓN: † 4958436 Milá Caqueta

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA: Lizbay Gonzalez

NOMBRE: Lizbon Gonzalez

IDENTIFICACIÓN: 52300506 Bta

12840

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	Brillanta	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	MZ 56- CS. 21.	FECHA DE TOMA DE DATOS	19-11-2025
QUIEN ATIENDE	Luzam Gonzalez.		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO	51551015.
PRIMER NOMBRE	Urbana	SEGUNDO NOMBRE	
PRIMER APELLIDO	Meza	SEGUNDO APELLIDO	Espitia
FECHA DE NACIMIENTO	02-10-1956	EDAD	69
TELEFONO	3108818432	SEXO	Femenino
SISBEN	B5	RH Y TIPO DE SANGRE	A+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	135/81	FREC. CARDIACA	57
FREC. RESPIRATORIA	18.	TEMPERATURA:	36.°C
INTERPRETACIÓN	Se Evidencia tensión arterial Elevada Propios de su condicion. hipertensiva. Pte se mantiene Estable al momento de Valoracion		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 69	TALLA: 1.50	MASA CORPORAL: 30.67.
INTERPRETACIÓN:	Se Puede Evidencia sobre peso Grado 1	

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): Se evidencia en el adulto cambios fisicos enfermedades asociadas a la anvejecimiento artritis degenerativa, Glaucoma, Hipertensión.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Se recomienda seguimiento nutricional por el estado de sobrepeso, adopcion de alimentación balanceada.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Con problemas de obesidad Se recomienda Buena calidad de vida
ESTADO FISICO	Perdida de Elasticidad y Flexibilidad de la Piel
ESTADO EMOCIONAL	Adulto Mayor se aisla ala hora de trabajar en Grupo, Contrastorno vipolar se siente sola.
APARIENCIA GENERAL	adulto mayor en aumento de peso evidente y cambios propios de la Edad. Movilidad reducida.

BENEFICIARIO:



FIRMA Y HUELLA: Urbana Mesa Espitia

NOMBRE: Urbana Mesa Espitia

IDENTIFICACIÓN: X 51551O1 Bogta'

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA: Luzdary Gonzalez

NOMBRE: Luzdary Gonzalez

IDENTIFICACIÓN: 52300506 Bta

12842

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	Brillantes	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Mz 56 - Cs 21	FECHA DE TOMA DE DATOS	19-11-2025
QUIEN ATIENDE	Leidy Gonzalez		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO	40205091
PRIMER NOMBRE	Maria	SEGUNDO NOMBRE	Silveria
PRIMER APELLIDO	muñoz	SEGUNDO APELLIDO	Pinto
FECHA DE NACIMIENTO	22-10-1949	EDAD	76.
TELEFONO	3123654822	SEXO	Femenino
SISBEN	A3	RH Y TIPO DE SANGRE	B-

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	109/62	FREC. CARDIACA	71
FREC. RESPIRATORIA	19.	TEMPERATURA:	36.0C
INTERPRETACIÓN	Signos vitales. Presion bja. requiere vigilancia clinica.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS			
PESO: 67.	TALLA: 1.60.	MASA CORPORAL: 25.6.	
INTERPRETACIÓN:	se hizo comparacion se evidencia leve sobrepeso.		

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 Osteoporosis, Hipertensión tiroides. cambios Fisicos asociados al envejecimiento.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL:	Adulto mayor refiere tratamiento. con Losartan 50 mg. anlodipino 5mg. Levotiroxina 75mg.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Por Enfermedad. Osteoporosis. Se recomienda Una. alimentacion balanceada.
ESTADO FISICO	Se evidencia disminucion de la masa muscolar.
ESTADO EMOCIONAL	Se muestra tranquila y colaboradora.
APARIENCIA GENERAL	Movilidad reducida por su problema Osea.

BENEFICIARIO:

FIRMA Y HUELLA:

NOMBRE: Hilda Muñoz

IDENTIFICACIÓN: 40205091 Santander

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA: Leidy Gonzalez

NOMBRE: Leidy Gonzalez

IDENTIFICACIÓN: 52300506 Bta.

12844

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	Brillante	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	M7-56-CS 21	FECHA DE TOMA DE DATOS	19-11-2025.
QUIEN ATIENDE	Luisa Gonzalez.		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO	5600219
PRIMER NOMBRE	Gerardo	SEGUNDO NOMBRE	
PRIMER APELLIDO	Nieves	SEGUNDO APELLIDO	Pinzon
FECHA DE NACIMIENTO	07-12-1963	EDAD	61
TELEFONO	3107990503	SEXO	Masculino
SISBEN	A3	RH Y TIPO DE SANGRE	A+.

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	133/87	FREC. CARDIACA	72
FREC. RESPIRATORIA	20	TEMPERATURA:	36.6.
INTERPRETACIÓN	Se evidencia tension arterial alta. Control periodico, actividad fisica, Dieta baja en sal y Grasas		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 69.	TALLA: 1.56.	MASA CORPORAL: 28.4.
INTERPRETACIÓN:	Adulto mayor con riesgo leve de sobrepeso	

12845

	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 dolor de Piernas. Por trombos.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Adulto Mayor Apenos. Saco cita para su control medico.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Se avidencia leve Sobrepeso Se recomienda alimentacion balanced.
ESTADO FISICO	Se observa disminucion de la movilidad.
ESTADO EMOCIONAL	Genera risas y ombiente positivo.
APARIENCIA GENERAL	Presenta ligera ganancia de peso.

BENEFICIARIO:



FIRMA Y HUELLA: Gerardo Nieves

NOMBRE: Gerardo Nieves.

IDENTIFICACIÓN: 5600219 el peñon.

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA: Luzay Gonzalez

NOMBRE: Luzay Gonzalez.

IDENTIFICACIÓN: 52300506. Bta

12846

	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	Brillanta	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	H7 56- cs 21	FECHA DE TOMA DE DATOS	19-11-2025
QUIEN ATIENDE	Luzdary Gonzalez		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO	23763670
PRIMER NOMBRE	Maria	SEGUNDO NOMBRE	Nieves
PRIMER APELLIDO	Silva	SEGUNDO APELLIDO	niño
FECHA DE NACIMIENTO	15-03-1950	EDAD	75.
TELEFONO	3197826993	SEXO	Femenino
SISBEN	B6.	RH Y TIPO DE SANGRE	A+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	106/58	FREC. CARDIACA	69.
FREC. RESPIRATORIA	19	TEMPERATURA:	36°c.
INTERPRETACIÓN	Se observa Pte adulto mayor con arritmia cardiaca enfermedad asociada al envejecimiento.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS					
PESO:	53	TALLA:	1.50.	MASA CORPORAL:	23,56
INTERPRETACIÓN:	Se evidencia adulto mayor peso normal mantener peso estable. pa su arritmia cardiaca.				

12847

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 cirugia de cataratas. Molestia en los Parpados. arritmia cardiaca.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Adulto mayor en tratamiento con Aspirineta. y gotas para los ojos vital 2ears

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Adulto mayor refiere perdida de peso. en 3. meses. refiere alimentacion balanceada.
ESTADO FISICO	Disminucion de la masa muscular.
ESTADO EMOCIONAL	ansiedad. porque perdio los Ayodos. del gobierno.
APARIENCIA GENERAL	Perdida muscular y densidad osea.

BENEFICIARIO:

FIRMA Y HUELLA: x Maria Nieves Silva

NOMBRE: x Maria Nieves Silva

IDENTIFICACIÓN: x 23763670 de Monguа

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA: Lugan Gonzalez

NOMBRE: Lugan Gonzalez

IDENTIFICACIÓN: 52300506. Bta

12848

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	Brillanta	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	M7 56- es 21	FECHA DE TOMA DE DATOS	19-11-2025.
QUIEN ATIENDE	Luo		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO	2746563.
PRIMER NOMBRE	Jaime	SEGUNDO NOMBRE	
PRIMER APELLIDO	Ortiz	SEGUNDO APELLIDO	Saenz.
FECHA DE NACIMIENTO	08-12-1940	EDAD	85
TELEFONO	3228094972.	SEXO	Masculino
SISBEN	A3.	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	119/64	FREC. CARDIACA	76.
FREC. RESPIRATORIA	20.	TEMPERATURA:	36°C
INTERPRETACIÓN	Se evalua. signos vitalas. mantener su peso establa para su movilidad,		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS			
PESO: 65	TALLA: 1.63	MASA CORPORAL: 24.46.	
INTERPRETACIÓN:	Se elvaluan medidas antropometricas se evidencia IMC. en parametros. normalas		

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 Escalofrios de los Pies a la cabeza, Hipertensión.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL:	Adulto mayor en tratamiento con losartan 50mg.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Su nutricion es estable Se recomienda mejorar nutricion.
ESTADO FISICO	Se evidencia Perdida de masa muscular.
ESTADO EMOCIONAL	Triztera Perolida de familiars. y ansiedad no quiere estar Solo.
APARIENCIA GENERAL	cambios fisicos Pelo blanco. y arrugo en piel.

BENEFICIARIO:



FIRMA Y HUELLA: Jaime Ortiz

NOMBRE: Jaima Ortiz

IDENTIFICACIÓN: 2746563 Ataco tolima.

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA: LzDary Gonzalez

NOMBRE: Luzdary Gonzalez

IDENTIFICACIÓN: 52300.506 Bta.

12850.

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	Brillante	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Mz 56- Cs 21.	FECHA DE TOMA DE DATOS	19-11-2025.
QUIEN ATIENDE	Luzay Gonzalez		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO	36539613.
PRIMER NOMBRE	Leonila	SEGUNDO NOMBRE	Isabel
PRIMER APELLIDO	Ortiz	SEGUNDO APELLIDO	Cardona
FECHA DE NACIMIENTO	27-02-1955	EDAD	70
TELEFONO	3108883282	SEXO	Femenino.
SISBEN	B2	RH Y TIPO DE SANGRE	A+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	134/70	FREC. CARDIACA	77.
FREC. RESPIRATORIA	18.	TEMPERATURA:	36.°C
INTERPRETACIÓN	no se evidencias signos de hipotensión.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 56	TALLA: 1.57.	MASA CORPORAL: 22.3.
INTERPRETACIÓN:	Se eviden peso en un rango saludable. mas bajo. mantener 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 con cambios Fisicos pr y mentales. Fisicos del Envejecimiento Diabeticos, Hipertension colesterol.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Se evidencia pte con medicamentos para. la diabetes. anlodipino,

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Perdida de peso. Se requiere alimentacion balanceada.
ESTADO FISICO	Disminucion de fuerza Marcha lenta
ESTADO EMOCIONAL	Depresiva, tristeza, Porque se siente que la abandona su familia.
APARIENCIA GENERAL	Mal estado Pelo blanco. Arrugas en la Piel.

BENEFICIARIO:



FIRMA Y HUELLA: Leonila Ortiz
NOMBRE: Leonila Isabel Ortiz
IDENTIFICACIÓN: 36539613 Santa Marta

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA: Leidy Gonzalez
NOMBRE: Leidy Gonzalez
IDENTIFICACIÓN: 52300506 Bta

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	Brillanta	FECHA INGRESO	27-10-2025.
DIRECCIÓN	M7 A CS7.	FECHA DE TOMA DE DATOS	19-11-2025
QUIEN ATIENDE	Luzdary Gonzalez		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO	17131978
PRIMER NOMBRE	Jaime	SEGUNDO NOMBRE	
PRIMER APELLIDO	Pardo	SEGUNDO APELLIDO	Chavez
FECHA DE NACIMIENTO	25-10-1945	EDAD	80
TELEFONO	3144272787	SEXO	Masculino
SISBEN	A2	RH Y TIPO DE SANGRE	O+.

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	118/65	FREC. CARDIACA	57
FREC. RESPIRATORIA	20.	TEMPERATURA:	36.
INTERPRETACIÓN	La tension arterial es adecuada. y no indica riesgo de Hipertension ni hipotension. Significativa.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 72.	TALLA: 1.65.	MASA CORPORAL: 26.4.
INTERPRETACIÓN:	Su peso actual es compatible con un estado de salud. General bueno.	

	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): Se evidencia en el Adulto mayor un estado de Salud en general bueno.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Adulto mayor no refiere ~~tratamiento~~.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Se recomienda una alimentacion balanceada.
ESTADO FISICO	Se evidencia Liseramenta Perdida masa muscula
ESTADO EMOCIONAL	Consera una cactitud generalmente estabica.
APARIENCIA GENERAL	Se observa en Pte de aspecto acorde a su Edad, Alerta y Orientado.

BENEFICIARIO:



FIRMA Y HUELLA: Conuey

NOMBRE: Jaime chaves

IDENTIFICACIÓN: 1713/978-el colegio Cundinamarca

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA: Luzay Gonzalez

NOMBRE: Luzay Gonzalez

IDENTIFICACIÓN: 52.300.506 Bta

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	Brillanta	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Mz 56- Cs 21	FECHA DE TOMA DE DATOS	20-11-2025
QUIEN ATIENDE	Luzany Gonzalez.		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO	35336698
PRIMER NOMBRE	Consuelo	SEGUNDO NOMBRE	
PRIMER APELLIDO	Rodriguez	SEGUNDO APELLIDO	Alfonso
FECHA DE NACIMIENTO	06-02-1952	EDAD	73
TELEFONO	3203768779	SEXO	Femenino
SISBEN	C6.	RH Y TIPO DE SANGRE	A+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	104/73	FREC. CARDIACA	76
FREC. RESPIRATORIA	19.	TEMPERATURA:	36.06
INTERPRETACIÓN	Se evidencian signos vitales en rango normal en el momento de valoración		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS			
PESO: 58.	TALLA: 1.56.	MASA CORPORAL: 23,83	
INTERPRETACIÓN:	Se hizo comparación y se evidencia su Peso y le IMC. en rango normal		

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

BITACORA DE SEGUIMIENTO

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): Adulto mayor no refiere enfermedades
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: NO refiere Tratamiento.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Se recomienda alimentacion balanceada
ESTADO FISICO	Se evidencia perdida de movilidad.
ESTADO EMOCIONAL	Se muestra triste Porque no quiere estar Sola.
APARIENCIA GENERAL	Pelo blanco. Arrugas en las manos.

BENEFICIARIO:



FIRMA Y HUELLA: Consuelo Rodriguez

NOMBRE: Consuelo Rodriguez

IDENTIFICACIÓN: 35336-698 Bta

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA: Leroan Gonzalez

NOMBRE: Leroan Gonzalez

IDENTIFICACIÓN: 52300506. B+A

12856

	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	Brillanta	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	M7 56- CS 21	FECHA DE TOMA DE DATOS	20-11-2025
QUIEN ATIENDE	Uroay Gonzalez		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO	41414153.
PRIMER NOMBRE	Juana	SEGUNDO NOMBRE	Gladys
PRIMER APELLIDO	Rodriguez	SEGUNDO APELLIDO	Pabon.
FECHA DE NACIMIENTO	12-07-1943	EDAD	82
TELEFONO	3144677329.	SEXO	Femenino
SISBEN	B7	RH Y TIPO DE SANGRE	O+.

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	137/69.	FREC. CARDIACA	73
FREC. RESPIRATORIA	20.	TEMPERATURA:	36.
INTERPRETACIÓN	Adulto mayor refiere signos vitales en rango normal.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS					
PESO:	61	TALLA:	1.48	MASA CORPORAL:	27,85
INTERPRETACIÓN:	Adulto mayor con leve sobre peso. Se evidencia perdida de masa muscular.				

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 dolor de Rodillas enfermed. propios de la Edad. artritis.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: adulto mayor NO refiere medicamentos. ni tratamientos.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Disminucion masa muscular Se recomienda alimentacion. B.
ESTADO FISICO	Disminucion de la movilidad.
ESTADO EMOCIONAL	Se muestra tranquila y colabora en activids
APARIENCIA GENERAL	Pelo blanco. arrugas y resequedad en piel

BENEFICIARIO:



FIRMA Y HUELLA: Gladis Rodriguez

NOMBRE: Gladis Rodriguez

IDENTIFICACIÓN: 41414153 Bta

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA: Lirian Gonzalez

NOMBRE: Lirian Gonzalez

IDENTIFICACIÓN: 52300506

12858

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	Brillanta	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	MZ 56 - CS 21	FECHA DE TOMA DE DATOS	20-11-2025
QUIEN ATIENDE	Leidy Gonzalez		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO	51754777.
PRIMER NOMBRE	Rosa	SEGUNDO NOMBRE	maria
PRIMER APELLIDO	Rodriguez	SEGUNDO APELLIDO	
FECHA DE NACIMIENTO	27-01-1949	EDAD	76
TELEFONO	3138079431	SEXO	Femenino
SISBEN	B3.	RH Y TIPO DE SANGRE	O+.

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	145/78	FREC. CARDIACA	66.
FREC. RESPIRATORIA	18.	TEMPERATURA:	36.°C
INTERPRETACIÓN	Pte con tension arterial Elevada requiere vigilancia. Continua mas aun teniendo antecedentes de Hipertensión		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS			
PESO: 58.	TALLA: 1.48	MASA CORPORAL: 26,48	
INTERPRETACIÓN:	Adulto mayor con leve sobrepeso el cual puede aumentar el riesgo de descompensación en pacientes con Hipertensión.		

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 Hipertension arterial. amigdalas. ardor y lagrimeo en ojos.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: refiere Losartan 50.mg. levotiroxina 100 mg. Rosuvastatina. y en control con nutricionista.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Problemas de alimentacion Se recomienda alimentacion balanceada
ESTADO FISICO	Se evidencia Elastisidad y Flexibilidad en piel y cabello
ESTADO EMOCIONAL	refiere tranquilidad y Orientada
APARIENCIA GENERAL	Pelo blanco y arrugas en las manos y cuerpo

BENEFICIARIO:



FIRMA Y HUELLA: Rosa Rodriguez

NOMBRE: Rosa Rodriguez

IDENTIFICACIÓN: 51.755.777 de Bogota

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA: Lizbeth Gonzalez

NOMBRE: Lizbeth Gonzalez

IDENTIFICACIÓN: 52300506 Bta

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	Brillante	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Hz-56 cs 21	FECHA DE TOMA DE DATOS	20-11-2025
QUIEN ATIENDE	Liroay Gonzalez.		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO	21235182
PRIMER NOMBRE	Liz	SEGUNDO NOMBRE	Candelaria
PRIMER APELLIDO	Rodriguez	SEGUNDO APELLIDO	Sanchez.
FECHA DE NACIMIENTO	02-02-1943	EDAD	82
TELEFONO	3114666297	SEXO	Femenino
SISBEN	B7.	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	140/70	FREC. CARDIACA	67.
FREC. RESPIRATORIA	19.	TEMPERATURA:	36.°C
INTERPRETACIÓN	Adulto mayor con signos vitales. astables en su mayoria, pero con molestias articulares. y oculares. q' afectan su confort y requiere Seguimiento.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 54.	TALLA: 1.43	MASA CORPORAL: 26.41.
INTERPRETACIÓN:	Adulto mayor con leve de obesidad. al cual le afecta para artrosis degenerativa.	

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 artrosis degenerativa ardor y lagrimeo. en los ojos.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Adulto mayor refiere en control con laboratorios clinicos. Losartan 50mg amlodipino 5mg.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Conproblema de desnutricion Se recomienda alimento balanceada
ESTADO FISICO	se evidencia perdida de movilidad. en brazo izq.
ESTADO EMOCIONAL	Se observa tranquila y colaboradora
APARIENCIA GENERAL	pelo blanco. arrugas en la piel.

BENEFICIARIO:

FIRMA Y HUELLA: X Candelaria R.

NOMBRE: X Candelaria R.

IDENTIFICACIÓN: X 21235182 de Villavo

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA: Lurdan Gonzalez

NOMBRE: Lurdan Gonzalez.

IDENTIFICACIÓN: 52300506. Bta

12862

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	Brillanta	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Mz 56 - Cs 21	FECHA DE TOMA DE DATOS	20-11-2025
QUIEN ATIENDE			

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO	5744186
PRIMER NOMBRE	Benigno	SEGUNDO NOMBRE	
PRIMER APELLIDO	Roblas	SEGUNDO APELLIDO	Ayala.
FECHA DE NACIMIENTO	11-09-1951	EDAD	74
TELEFONO	3102450961	SEXO	Masculino
SISBEN	C2	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	163 / 92	FREC. CARDIACA	76.
FREC. RESPIRATORIA	18	TEMPERATURA:	36.°C
INTERPRETACIÓN	El Adulto mayor presenta tension arterial Elevada. Loque indica. relevanta. Considerando sus antecedentes de diabetes.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS			
PESO: 61.	TALLA: 1.64.	MASA CORPORAL: 22,68	
INTERPRETACIÓN:	Se evidencia peso normal. A pesar de mantenerse en silla de ruedas		

	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 Hipertensión y Diabetecs. colesterol
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL:
Adulto mayor en tratamiento con losartan 50mg amlodipino 5 mL insulina. Atorbastatino.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	con problemas de desnutrición.
ESTADO FISICO	Disminución masa muscular
ESTADO EMOCIONAL	refiere sentirse triste Por creerse carga para ellos.
APARIENCIA GENERAL	pelo blanco, arrugas y flades en piel.

BENEFICIARIO:



FIRMA Y HUELLA: x

NOMBRE: x Benigno Robles Ayala

IDENTIFICACIÓN: x 5744186 Sangil

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA: Leidy Gonzalez

NOMBRE: Leidy Gonzalez.

IDENTIFICACIÓN: 52300506 Bta.

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	Brollanda	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	H7 3G- CS 26	FECHA DE TOMA DE DATOS	20-11-2025
QUIEN ATIENDE	Lizdan Gonzalez.		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO	20298193.
PRIMER NOMBRE	Omaira	SEGUNDO NOMBRE	
PRIMER APELLIDO	Rog	SEGUNDO APELLIDO	
FECHA DE NACIMIENTO	20-08-1939	EDAD	86.
TELEFONO	3102005558	SEXO	Femenino.
SISBEN	B6.	RH Y TIPO DE SANGRE	A+.

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	121 / 61	FREC. CARDIACA	64.
FREC. RESPIRATORIA	20	TEMPERATURA:	36.0c
INTERPRETACIÓN	Adulto mayor con tension arterial en rango normal. Asociado al envejecimiento.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 48	TALLA: 1.35	MASA CORPORAL: 26.34
INTERPRETACIÓN:	Se observa un leve sobrepeso en el adulto mayor teniendo en cuenta que en silla de ruedas dificulta su movilidad.	

12865

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 Presenta artrosis degenerativo. Hipertension arterial. ardor en los ojos. Gastritis.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Adulto refiere en Tratamiento de Losartan, 50mg Omeprazol, Lobastatina. 20mg. y en control con internista.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	con riesgo de desnutricia se recomienda alimentacio balanceado.
ESTADO FISICO	Se evidencia Perdida de masa muscular
ESTADO EMOCIONAL	Depresion, ansiedad. no quiere estar sola
APARIENCIA GENERAL	Se evidencia arrugas en manos Pelo blanco.

BENEFICIARIO:



FIRMA Y HUELLA: Aurora Roa

NOMBRE: Aurora Roa

IDENTIFICACIÓN: 20293193 chaguani, cundinamarca

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA: Luzdary Gonzalez

NOMBRE: Luzdary Gonzalez

IDENTIFICACIÓN: 52300506. Bta

12866

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	Brillante	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	M7 56- CS 21	FECHA DE TOMA DE DATOS	20-11-2025
QUIEN ATIENDE	Luzdary Gonzalez		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO	17313964
PRIMER NOMBRE	Orlando	SEGUNDO NOMBRE	
PRIMER APELLIDO	Ruiz	SEGUNDO APELLIDO	Malagon.
FECHA DE NACIMIENTO	23-11-1957	EDAD	68
TELEFONO	3123535140	SEXO	Masculino
SISBEN	A5	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	123/84	FREC. CARDIACA	82.
FREC. RESPIRATORIA	20.	TEMPERATURA:	36°C
INTERPRETACIÓN	Se encuentra en un rango normal-alto, adecuado para un Pte hipertenso que recive control.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS			
PESO: 73.	TALLA: 1.67	MASA CORPORAL: 26,18	
INTERPRETACIÓN:	Se recomienda vigilancia nutricional Para Evitar seguir Aumento de Peso. ya que Puede empeorar la Presion arterial		

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):
Se evidencia en el adulto mayor enfermedad asaciada con la Edad. - Parkinson. Hipertension
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL:
Adulto mayor en tratamiento con Losartan. 50mg. Leodopa, Cardiodopa.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Estado nutricional Aumenta- Ingesto de Proteina.
ESTADO FISICO	Disminucion de Fuerza..
ESTADO EMOCIONAL	Refiere un Estado emocional Tranquilo.
APARIENCIA GENERAL	Cabello blanco. Arrugas en sus manos.

BENEFICIARIO:



FIRMA Y HUELLA: X

NOMBRE: Orlando Rin

IDENTIFICACIÓN: 79313964 de Usio

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA: Lenay Gonzalez

NOMBRE: Lenay Gonzalez.

IDENTIFICACIÓN: 52300506 BTA.

12868

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	Brillanta	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	MZ 56 - CS 21	FECHA DE TOMA DE DATOS	20-11-2025
QUIEN ATIENDE	Lizbay Gonzalez		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO	1933720.
PRIMER NOMBRE	Jose	SEGUNDO NOMBRE	David.
PRIMER APELLIDO	Sandoval	SEGUNDO APELLIDO	Diaz
FECHA DE NACIMIENTO	23-12-1958	EDAD	67
TELEFONO	3214954391	SEXO	Masculino
SISBEN	B1	RH Y TIPO DE SANGRE	A+.

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	133/88	FREC. CARDIACA	67
FREC. RESPIRATORIA	18.	TEMPERATURA:	36. °C
INTERPRETACIÓN	Adulto mayor se encuentra en rango de hipertension controlada - limita, importante de vigilar debido a sus antecedentes de ACV.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS			
PESO: 48.	TALLA: 1.60.	MASA CORPORAL: 18,75.	
INTERPRETACIÓN:	Adulto mayor se evidencia en peso bajo. Desnutricion debido a la perdida de masa muscular		

12869

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 ACV. con ataques Epilepticos Paralis. Lado Izq. e hipertension
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: recibe medicamentos carbamazepina 500mg. anlodipino5ml Losartan 50 mg. y control medico neurologico.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Se evidencia Perdida de masa muscular.
ESTADO FISICO	Perdida de Elasticidad y Flexibilidad en la Piel
ESTADO EMOCIONAL	Demuestra tristeza Por que se Siente Solo
APARIENCIA GENERAL	Se evidencia cambios fisicos Arrugas en sus manos

BENEFICIARIO:



FIRMA Y HUELLA: Jose David S

NOMBRE: Jose David. S

IDENTIFICACIÓN: 19337220 Bta

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA: Lizeth Gonzalez

NOMBRE: Lizeth Gonzalez

IDENTIFICACIÓN: 52300506 Bta

12670

	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	Brillanta.	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	M7 56. cs 21	FECHA DE TOMA DE DATOS	20-11-2025
QUIEN ATIENDE	Lubay Gonzalez		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO	17309608.
PRIMER NOMBRE	Cupertino	SEGUNDO NOMBRE	
PRIMER APELLIDO	Varon	SEGUNDO APELLIDO	Oliveros.
FECHA DE NACIMIENTO	04-06-1954	EDAD	71
TELEFONO	3133751977	SEXO	Masculino
SISBEN	A3	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	120/73	FREC. CARDIACA	82
FREC. RESPIRATORIA	19	TEMPERATURA:	36.5 °C.
INTERPRETACIÓN	Adulto mayor con parametros normales al momento de la valoracion		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS			
PESO: 46	TALLA: 1.64.	MASA CORPORAL: 17,1	
INTERPRETACIÓN:	Considerar aumento progresivo de ingesta calorica y Proteica		

12871

	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 en buena condicion fisica no refiere enfermedades.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Adulto mayor no se encuentra en Tratamiento.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Se evidencia leve Riesgo de desnutricion se recomienda una alimentacion balanceada
ESTADO FISICO	Se observa leve Perdida Masa muscular
ESTADO EMOCIONAL	Se observa. feliz y Orientado.
APARIENCIA GENERAL	En buen Estado. General.

BENEFICIARIO:



FIRMA Y HUELLA: Eupertino Varon D

NOMBRE: Eupertino Varon D

IDENTIFICACIÓN: 17309608 V/cio

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA: Lizbary Gonzalez

NOMBRE: Lizbary Gonzalez

IDENTIFICACIÓN: 52300506 Bta.

12522

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	Brillanta	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	M7 5G – CS 21	FECHA DE TOMA DE DATOS	20-11-2025.
QUIEN ATIENDE	Lubam Gonzalez		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO	6181432.
PRIMER NOMBRE	Mario	SEGUNDO NOMBRE	Jasus
PRIMER APELLIDO	Valencia	SEGUNDO APELLIDO	Guerrero
FECHA DE NACIMIENTO	07-08-1940	EDAD	85.
TELEFONO	3214119697	SEXO	Masculino
SISBEN	A2.	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	110/65.	FREC. CARDIACA	75.
FREC. RESPIRATORIA	19.	TEMPERATURA:	36.
INTERPRETACIÓN	Se evidencia unos signos vitales. en el adulto mayor Estables sin signos de dificultad respiratoria		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS			
PESO: 54.	TALLA: 1.64	MASA CORPORAL: 20.08	
INTERPRETACIÓN:	Se hizo la comparacion se puede evidencia un peso normal con un IMC. en paso adecuado.		

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 CA. cancer de piel. Hipertension. cataratas. enfermedades. asociadas al envejecimiento.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Adulto mayor con tratamiento de losartan 50mg. y quimioterapias. para controlar CA.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Por su condicion de CA. se evidencia baja de peso. recomendacion balanceada.
ESTADO FISICO	Se evidencia. un 50.% Perdida visual
ESTADO EMOCIONAL	Adulto mayor se muestra callado y Aislado
APARIENCIA GENERAL	Marcho con ayuda. Arruga en su Piel. Pelo blanco

BENEFICIARIO:

FIRMA Y HUELLA: Mario Valencia

NOMBRE: Mario Valencia

IDENTIFICACIÓN: 16194439 BUGalle

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA: Lizbay Gonzalez

NOMBRE: Lizbay Gonzalez

IDENTIFICACIÓN: 52300506 Btá

128-74

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	Brillante	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	M7 5G- CS 21	FECHA DE TOMA DE DATOS	20-11-2025
QUIEN ATIENDE	Leidan Gonzalez		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO	19131340
PRIMER NOMBRE	Nestor	SEGUNDO NOMBRE	Raul
PRIMER APELLIDO	Velasquez.	SEGUNDO APELLIDO	Suarez
FECHA DE NACIMIENTO	02-03-1950	EDAD	75
TELEFONO	3146773 29	SEXO	Masculino
SISBEN	B7	RH Y TIPO DE SANGRE	O+

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	110/65	FREC. CARDIACA	73
FREC. RESPIRATORIA	18.	TEMPERATURA:	35.°C
INTERPRETACIÓN	en conjunto los signos vitales. Estables, Aunque la Presion baja. requiere vijilancia continua.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 57.	TALLA: 1.50.	MASA CORPORAL: 25.3.
INTERPRETACIÓN:	de acorde a su IMC se evidencia un leve sobre peso.	

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 ardor en los ojos. y dolor articular.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Adultomayor no refiere tratamiento.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	No se evidencia perdida de peso. requiere una alimentacion balanc.
ESTADO FISICO	Disminucion de la movilidad.
ESTADO EMOCIONAL	Semestra tranquilo y, Orientador
APARIENCIA GENERAL	Arrugas en manos y piel cabello, blanco.

BENEFICIARIO:



FIRMA Y HUELLA: Nestor R Vasquez

NOMBRE: Nestor Raul

IDENTIFICACIÓN: CC 19813400 Bta

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA: Luzay Gonzalez

NOMBRE: Luzay Gonzalez.

IDENTIFICACIÓN: 52300506 Bta.

	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	Brillante	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	MZ 56 · CS 21	FECHA DE TOMA DE DATOS	20-11-2025
QUIEN ATIENDE	Lizbon Gonzalez		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO	17627975
PRIMER NOMBRE	Fernando	SEGUNDO NOMBRE	
PRIMER APELLIDO	Zambrano	SEGUNDO APELLIDO	
FECHA DE NACIMIENTO	17-04-1958	EDAD	67
TELEFONO	3134528640	SEXO	Masculino
SISBEN	B6	RH Y TIPO DE SANGRE	A+.

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	91 / 56	FREC. CARDIACA	74.
FREC. RESPIRATORIA	19	TEMPERATURA:	36. °C
INTERPRETACIÓN	Se evidencia la tension arterial baja (hipotension). requiere vigilancia clinica		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS			
PESO: 44	TALLA: 1.60.	MASA CORPORAL: 17.19	
INTERPRETACIÓN:	Se evidencia adulto mayor con peso bajo lo que puede aumentar el riesgo de Fragilidad.		

12877

	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 accidente de transito y cirugia de Pierna completa.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL:
Adulto mayor en tratamiento en ortopedia y traumatologia.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Adulto mayor con peso levemente bajo. Se recomienda alimentacion balanceada.
ESTADO FISICO	Se evidencia disminucion masa muscular.
ESTADO EMOCIONAL	Se evidencia pensativo y ahislado
APARIENCIA GENERAL	Movilidad reducida. marcha con muletas.

BENEFICIARIO:



FIRMA Y HUELLA: XFERNANDO ZAMBRANO

NOMBRE: XFERNANDO ZAMBRANO

IDENTIFICACIÓN: X17627975 FLORENCIA

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA: Luzdary Gonzalez

NOMBRE: Luzdary Gonzalez

IDENTIFICACIÓN: 52300506. Bta.

12878

UNIÓN TEMPORAL
ADULTO
MAYOR
2025

PRIMER INFORME ENFERMERIA DEL CENTRO VIDA BUENAVISTA

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

12879

	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 DE NOVIEMBRE DEL 2025
PERIODO INFORME	27 DE OCTUBRE AL 14 DE NOVIEMBRE
CENTRO VIDA	BUENAVISTA
NOMBRE TECNICO	SANDY JOHANNA MORALES CARRILLO
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 BUENAVISTA** del municipio Villavicencio del departamento del Meta, promoviendo el bienestar físico y emocional de los beneficiarios
OBJETIVOS ESPECÍFICOS	✓ Apoyar las actividades de promoción y prevención en salud, mediante el acompañamiento en controles médicos, toma de signos vitales y seguimiento del estado de salud de los adultos mayores. ✓ Brindar atención básica en primeros auxilios y cuidado personal, asegurando condiciones de higiene, confort y seguridad para los usuarios del Centro Vida. ✓ Colaborar con el equipo interdisciplinario en la identificación de alertas en salud y necesidades particulares de los adultos mayores, para su oportuna remisión o intervención. ✓ Fomentar hábitos de vida saludable mediante la participación en actividades educativas, recreativas y de autocuidado dirigidas a los adultos mayores. ✓ Llevar el registro y control de las actividades de enfermería realizadas, cumpliendo con los protocolos establecidos y garantizando la trazabilidad de la atención prestada.

3. OBLIGACIONES O FUNCIONES

OBLIGACIÓN O FUNCIÓN	DESCRIPCIÓN
Diligenciar el formato de inscripción a centros vida de cada adulto mayor beneficiario, con los soportes requeridos, sin tachaduras ni enmendaduras.	Se logró completar en el centro vida BUENAVISTA la apertura de las inscripciones al centro vida correspondientes a los 35 adultos mayores que allí participan. Este proceso permitió documentar sus antecedentes y condiciones de salud. Además, se brindó información sobre la importancia de estos espacios diseñados especialmente para ellos. **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.	Me permito comunicar que, durante el presente periodo contractual, en el **Centro Vida BUENAVISTA se** diligenciaron las valoraciones iniciales conforme al cronograma, registrando manera detallada el estado actual y la evolución de cada uno de nuestros beneficiarios. **VER EVIDENCIA 4.2**

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

Diligenciar las bitácoras de cada adulto mayor	Me permito informar que durante el periodo contractual no se diligenciaron las bitácoras de cada adulto mayor beneficiarios del **CENTRO VIDA** BUENAVISTA, esto se realiza con una periocidad de cada 30 días, también registrando las actividades realizadas, observaciones relevantes y novedades presentadas durante la atención.
Mantener la custodia de la documentación de los adultos mayores, procurando su archivo individual.	En el centro vida BUENAVISTA reposan en la carpeta (AZ) cada registro realizado a cada uno de los beneficiarios del programa junto a valoraciones de salud y demás documentos requeridos.
Brindar atención básica en salud a los adultos mayores beneficiarios del programa	Durante este periodo, en el Centro Vida BUENAVISTA brinde atención básica en salud a nuestros adultos mayores, abordando temas relacionados con las afecciones comunes y con ello contribuyendo a fomentar un ambiente de respeto, escucha y cuidado. Donde se garantizó en todo momento el reconocimiento de sus derechos y dignidad. Además, se realizaron controles básicos como la toma de presión arterial y se ofrecieron recomendaciones, para el manejo de dolencias frecuentes, promoviendo su bienestar y autonomía.
Realizar controles básicos de salud, como toma de signos vitales, control de peso y otros parámetros, según necesidad y orientación profesional	Mediante la valoración inicial se puede verificar la parte fisica de cada adulto mayor basada en la toma de peso y medición de signos vitales (presión arterial, ritmo y frecuencia cardíaca, respiración para supervisar el bienestar general del adulto mayor. Con estas acciones se puede prevenir el avance de enfermedades cardiovasculares, controlar los efectos de la diabetes o hipertensión, y asegurar una intervención temprana ante cualquier cambio anormal. **VER ACTIVIDAD 4.6**
Apoyar en actividades de autocuidado de los adultos mayores, asegurando condiciones de dignidad, respeto y bienestar	Durante este ciclo, los adultos mayores del **Centro Vida** BUENAVISTA recibieron apoyo en actividades de autocuidado como el baño, la alimentación y la movilidad. Todas las intervenciones estuvieron orientadas al respeto por la dignidad de cada persona, buscando fortalecer su autonomía y su sentido de valía. Se realizaron diversas actividades como: • Ejercicios de estiramiento • Juegos de mesas • Manualidades **VER ACTIVIDAD 4.4, 4.8, y 4.9**
Llevar registros diarios y detallados de las atenciones prestadas, como alimentación y demás.	Se documentó de manera detallada cada servicio brindado, abarcando aspectos como la alimentación, los refrigerios todo ello por medio del llamado a lista y así dar seguimiento a su asistencia diarias. Y en algunos casos la administración de medicamentos bajo formulas medicas respectivas. **[VER ANEXO 1]**

	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

Informar inmediatamente al contratante las novedades que se presenten, con el respectivo diligenciamiento del formato.	Se informo por medio del conducto regular a él contratante las novedades presentadas durante el periodo contractual
Participar activamente en actividades de promoción y prevención, tales como jornadas de salud, charlas educativas o dinámicas grupales dirigidas a mejorar la calidad de vida de los adultos mayores	Durante el presente periodo desarrolle las siguientes actividades las cuales les ayudan inmensamente a mejorar la calidad de vida de nuestros adultos mayores en temas relacionados con la promoción y la prevención de las enfermedades propias de la edad adulta. Tales como: 1. Charla sobre tensión arterial 2. Charla dengue 3. Charla prevención de fiebre amarilla **VER ACTIVIDAD 4.3 4.5 4.7**
Velar por un trato respetuoso y cordial entre los integrantes del equipo de trabajo, al momento de dirigirse y tratar a los adultos mayores del centro vida asignado.	Garantice un trato respetuoso, cordial y digno por parte de todos los integrantes del equipo de trabajo hacia los adultos mayores del Centro Vida, promoviendo una comunicación asertiva y un comportamiento empático en cada interacción.
Procurar un ambiente sano, evitando la contaminación visual y auditiva en las instalaciones del centro vida.	Cumplí estrictamente con un ambiente sano dentro de las instalaciones, evitando cualquier tipo de contaminación visual o auditiva que pueda afectar el bienestar, la tranquilidad y la comodidad de los usuarios. Esta labor contribuye al fortalecimiento de un entorno adecuado, seguro y respetuoso para el desarrollo de las actividades propias del Centro Vida
Verificar que los treinta y cinco (35) beneficiarios del programa reciban los alimentos en los horarios establecidos, así: Refrigerio am: 8:00 am, ración almuerzo 12:00pm, refrigerio pm: 3:00pm	Se verifico que los treinta y cinco (35) beneficiarios del programa reciban oportunamente los alimentos asignados, conforme a los horarios establecidos por la coordinación del Centro Vida. Para ello, se realiza el seguimiento diario a la entrega de cada servicio alimentario, asegurando el cumplimiento de los tiempos definidos: refrigerio de la mañana a las 8:00 a.m., ración de almuerzo a las 12:00 p.m. y refrigerio de la tarde a las 3:00 p.m. Esta labor garantiza la correcta prestación del componente nutricional, contribuyendo al bienestar y adecuada atención de los adultos mayores beneficiarios.
Identificar signos de alerta o deterioro en el estado de salud de los beneficiarios y comunicar oportunamente a los profesionales a cargo o al coordinador del programa	En el **Centro Vida** BUENAVISTA, no se identificaron situaciones de salud graves ni signos de deterioro físico o mental que exigieran la intervención del profesional de salud responsable del seguimiento

12882

	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**

Colaborar con el equipo interdisciplinario (psicólogos, nutricionistas, manipuladoras, instructores) para garantizar una atención integral a los beneficiarios.	Me permito informar que preste apoyo al equipo interdisciplinario de profesionales que brinda atención a nuestros adultos mayores conforme al cronograma establecido. Es de mencionar que esta labor busca promover el bienestar físico, emocional y social de nuestros usuarios, incluyendo acciones de promoción, prevención, recreación y la participación comunitaria.
No trasladar a los adultos mayores fuera de las instalaciones centro vida, sin previa autorización del contratante.	Garantice que ningún adulto mayor sea trasladado fuera de las instalaciones del Centro Vida sin contar con la autorización previa y expresa del contratante, cumpliendo los protocolos de seguridad y control establecidos para su protección.
Procurar la custodia de los elementos que integran el centro vida asignado.	Procuro la adecuada custodia y conservación de los elementos que integran el Centro Vida asignado, asegurando su uso responsable y el mantenimiento de las condiciones necesarias para el desarrollo de las actividades.
Sin perjuicio de la autonomía reconocida a EL CONTRATISTA y de la inexistencia de relación laboral entre las partes, EL CONTRATISTA deberá permanecer en el Centro Vida del Adulto Mayor que le sea asignado durante el tiempo en que los adultos mayores beneficiarios del programa estén recibiendo los servicios, garantizando su permanencia durante las actividades programadas de acuerdo con el cronograma establecido por EL CONTRATANTE. Esta presencia es indispensable para garantizar la atención continua, oportuna y de calidad a los beneficiarios, y se considera parte integral de las condiciones esenciales del cumplimiento del objeto contractual.	Permanezco en el Centro Vida del Adulto Mayor que me ha sido asignado, durante todo el tiempo en que los beneficiarios se encuentran recibiendo los servicios. Garantice mi presencia en el desarrollo de las actividades programadas conforme al cronograma establecido por el contratante, asegurando así una atención continua, oportuna y de calidad para los adultos mayores. Esta permanencia constituye una condición esencial para el adecuado cumplimiento del objeto contractual
Realizar la afiliación y pago de aportes mensual al sistema general en salud, pensión y riesgos laborales.	Se realizo el pago de aportes mensual al sistema general en salud pensión y riesgo laborales
Guardar estricta confidencialidad respecto a la información personal, médica y social de los adultos mayores atendidos.	Se garantizó en todo momento la confidencialidad de los datos personales y médicos de los beneficiarios que asisten a nuestro **Centro Vida** BUENAVISTA.
Mantener una conducta ética, respetuosa y profesional, fomentando un ambiente de trato digno, cordial y empático con los beneficiarios.	Durante el desarrollo de las actividades en el **Centro Vida** BUENAVISTA, se mantuvo siempre una actitud ética y respetuosa hacia los compañeros de equipo, promoviendo un ambiente laboral cálido y humano. Este enfoque permitió brindar una atención centrada en la empatía, reconociendo el valor y las necesidades particulares de cada usuario
Rendir informes periódicos de ejecución, incluyendo evidencias del servicio prestado, según lo solicite la Unión Temporal.	Se entregaron los informes requeridos para el respectivo cumplimiento de las actividades, acompañados de soportes documentales y registros fotográficos que evidencian el desarrollo de las acciones realizadas. Y con ello se garantiza la transparencia en los procesos, permite hacer seguimiento a los resultados alcanzados y fortalecer la confianza con la Unión Temporal

12883

	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

Observar rigurosamente las normas que le fije la Unión Temporal para la realización de la labor a que se refiere el presente contrato.	Se cumplió de manera estricta con las normas, protocolos y directrices definidas por la Unión Temporal Adulto Mayor Meta. Quien es la entidad contratante o encargada de la ejecución del proyecto o servicio de salud.
Guardar absoluta reserva, salvo autorización expresa de la Unión Temporal, de todas aquellas informaciones que lleguen a su conocimiento, debido a su trabajo, y que sean por naturaleza privadas.	Como contratista guarde estricta reserva y confidencialidad de toda la información, datos, documentos, materiales y cualquier otro tipo de información que conozca o a la que tenga acceso en virtud de la relación laboral con la Unión Temporal, y que por su naturaleza sea privada, confidencial o reservada.
Ejecutar por sí mismo las funciones asignadas y cumplir estrictamente las instrucciones que le sean dadas por la Unión Temporal, o por quienes la representen, respecto del desarrollo de sus actividades.	Me permito informar que todas las funciones asignadas fueron desempeñadas con responsabilidad y compromiso desarrollando cada tarea con dedicación, respeto y sentido del deber. Según instrucciones impartidas por la Unión Temporal o por sus representantes, entendiendo que seguir estas directrices no solo garantiza un trabajo alineado con los objetivos del proyecto, sino que también fortalece el trabajo en equipo, la confianza y la calidad del servicio prestado.
Cuidar permanentemente los intereses de la Unión Temporal.	Durante el desarrollo de la labor asignada, se ha actuado con total compromiso, velando en todo momento por el cuidado y la protección de los intereses de la Unión Temporal.
Programar diariamente su trabajo y asistir puntualmente a las reuniones que efectúe la Unión Temporal a las cuales hubiere sido citado.	Durante este periodo el **Centro Vida** BUENAVISTA, la planificación diaria del trabajo se llevó a cabo con compromiso, tomando en cuenta las prioridades del servicio y las orientaciones del equipo. La asistencia oportuna a las reuniones convocadas por la Unión Temporal permitió mantener una comunicación fluida, fortaleciendo la labor colaborativa y reafirmando mi compromiso con los objetivos del programa.
Observar completa armonía y comprensión con los clientes, con sus superiores y compañeros de trabajo, en sus relaciones personales y en la ejecución de su labor.	La relación con el equipo y los beneficiarios se mantuvo en todo momento basada en la cordialidad, el entendimiento y el trabajo conjunto. orientadas al trabajo en equipo y a la buena convivencia
Cumplir permanentemente con espíritu de lealtad, colaboración y disciplina con la Unión Temporal.	Me permito informar que actúe con compromiso y lealtad, respaldando el esfuerzo colectivo mediante una actitud disciplinada y responsable hacia la unión temporal.
Avisar oportunamente y por escrito, a la Unión Temporal todo cambio en su dirección, teléfono o ciudad de residencia.	Para el presente periodo no se presentaron cambios que hayan requerido informar a la Unión Temporal. Tales como (dirección, teléfono o ciudad de residencia)

	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

Las demás que se deriven del correcto cumplimiento del objeto contractual.	Asumo todas las funciones adicionales que sean necesarias para asegurar el correcto cumplimiento del objeto contractual, siempre que estén relacionadas con las responsabilidades asignadas y contribuyan al adecuado desarrollo del servicio

4. ACTIVIDADES DESARROLLADAS

ACTIVIDAD 4.1

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





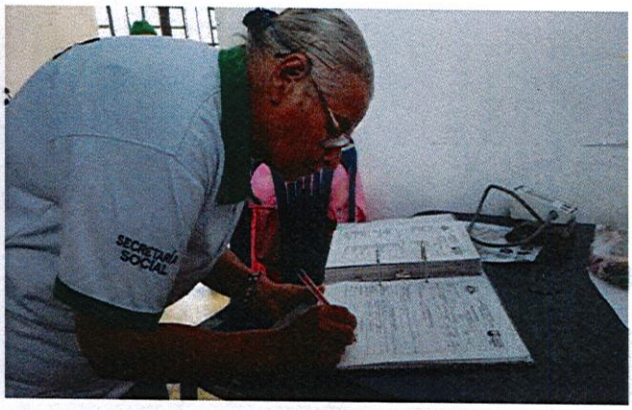
12885

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

ACTIVIDAD 4. 2

ACTIVIDAD	VALORACIONES INICIALES
FECHA DESARROLLO	29/10/2025
OBJETIVO	Obtener información sobre el estado de salud de cada uno de los adultos mayores beneficiarios del programa, para así poder llevar un seguimiento más detallados sobre sus necesidades
RECURSOS UTILIZADOS	AZ, papelería
ACTIVIDAD DESARROLLADA	Durante la actividad se les realizan preguntas relacionadas a temas de salud a cada uno de los beneficiarios, seguido ha esto se le toman las medidas antropromedicas correspondientes para así poder tener un estado nutricional con valores más detallados.
CONCLUSIONES	El diligenciamiento de las valoraciones iniciales permitió establecer el estado general de los adultos mayores, constituyéndose en la base técnica para orientar las acciones de atención y seguimiento del programa.
EVIDENCIA FOTOGRAFICA	





ACTIVIDAD 4.3

ACTIVIDAD	CHARLA SOBRE LA TENSION ARTERIAL
FECHA DESARROLLO	31/10/2025
OBJETIVO	Brindar información a los adultos mayores sobre la tensión arterial, sus riesgos y medidas preventivas, con el fin de fortalecer sus hábitos de autocuidado y control de la salud.
RECURSOS UTILIZADOS	Carteleras, esferos.
ACTIVIDAD DESARROLLADA	Durante la charla se explicó la importancia del cuidado de la tensión arterial, se brindaron recomendaciones prácticas para prevenir enfermedades cardiacas, se resolvieron dudas de los participantes y se realizaron toma de la tensión arterial.
CONCLUSIONES	La charla sobre la tensión arterial fortaleció el conocimiento de los adultos mayores sobre su control y prevención, promoviendo prácticas de autocuidado que contribuyen a mejorar su bienestar y reducir riesgos asociados
EVIDENCIA FOTOGRAFICA	

12886

	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	ACOMPAÑAMIENTO EDUCADOR FISICO
FECHA DESARROLLO	4/11/2025
OBJETIVO	Ofrecer acompañamiento y apoyo básicos en salud a los adultos mayores, brindándoles apoyo en los ejercicios dirigidos por el profesional de edufisico.
RECURSOS UTILIZADOS	Actividades recreativas
ACTIVIDAD DESARROLLADA	Acompaño a los adultos mayores en la actividad física brindando cuidado, apoyo y seguridad, respetando su ritmo y animándolos para que disfruten el ejercicio con confianza y alegría.
CONCLUSIONES	Se fortaleció la confianza y el bienestar de los participantes, promoviendo la salud física y emocional en un ambiente de cuidado y respeto.

EVIDENCIA FOTOGRAFICA





12884

	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 PREVENCION DEL DENGUE
FECHA DESARROLLO	05/11/2025
OBJETIVO	Brindar a los adultos mayores información sobre las medidas de prevención del dengue, con el fin de fomentar prácticas de autocuidado y reducir el riesgo de transmisión en sus entornos
RECURSOS UTILIZADOS	Carteleras, esferos, colores, dibujos alusivos al tema
ACTIVIDAD DESARROLLADA	La actividad inició con la presentación del tema y los objetivos de la charla sobre prevención del dengue. Se realizó la sustentación con contenido sobre formas de transmisión, síntomas y medidas preventivas, empleando ejemplos prácticos. Posteriormente, se desarrolló una actividad lúdica en la que los participantes elaboraron dibujos alusivos a las acciones de prevención, los cuales fueron socializados para reforzar los mensajes clave. La sesión finalizó con conclusiones y recomendaciones básicas para la reducción de criaderos y el autocuidado.
CONCLUSIONES	La charla sobre la prevención del dengue fortaleció el conocimiento de los adultos mayores sobre los métodos de control y autocuidado, promoviendo prácticas preventivas para reducir el riesgo de transmisión en su entorno
EVIDENCIA FOTOGRAFICA	





ACTIVIDAD 4.6

ACTIVIDAD	TOMA DE TENSIÓN ARTERIAL
FECHA DESARROLLO	07/11/2025
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	

12888

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





ACTIVIDAD 4.7

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

EVIDENCIA FOTOGRAFICA





12889

	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 4.8

ACTIVIDAD	CELEBRACION DIA DEL DULCE
FECHA DESARROLLO	11/11/2025
OBJETIVO	Estimular las habilidades cognitivas, la socialización y el esparcimiento de los adultos mayores a través de juegos recreativos.
RECURSOS UTILIZADOS	Bafle, Música
ACTIVIDAD DESARROLLADA	Se organizaron grupos para participar en diferentes juegos de mesa, promoviendo la interacción, la memoria, el razonamiento y el trabajo en equipo entre los participantes
CONCLUSIONES	Se concluyó que los juegos de mesa favorecieron la integración, la recreación y el fortalecimiento de la memoria y la concentración en los adultos mayores.
	EVIDENCIA FOTOGRAFICA





ACTIVIDAD 4.9

ACTIVIDAD	ELABORACIÓN DE MANUALIDADES
FECHA DESARROLLO	12/11/2025
OBJETIVO	Estimular la creatividad, motricidad fina y bienestar emocional de los adultos mayores.
RECURSOS UTILIZADOS	Papel, cartulina, tijeras, pegante, lápices de colores, marcadores
ACTIVIDAD DESARROLLADA	Se realizaron figuras decorativas con papel y retazos de tela, permitiendo que cada participante expresara su creatividad.
CONCLUSIONES	La actividad se llevó a cabo con entusiasmo, contando con la participación activa de los adultos mayores, quienes disfrutaron plenamente del espacio recreativo.
EVIDENCIA FOTOGRAFICA	

12890

	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





DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD DE LAS FOTOS: con los adultos mayores beneficiarios del centro vida buena vista organizamos el pesebre como parte de decoración de las fiestas navideñas

12891

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





DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD DE LAS FOTOS: se realizo una actividad de esparcimiento, se les coloca su novela de la tarde favorita.





DESCRIPCION ACTIVIDAD DE LAS FOTOS: actividades lúdicas después de la charla del dengue





DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD DE LAS FOTOS: ejercicios de fortalecimiento de la memoria con los adultos mayores beneficiarios del programa

12892

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

7. LISTADO DE ADULTO MAYOR CENTRO VIDA BUENAVISTA

7. INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO								
N	Nombres	Apellidos	Fecha de Nacimiento	Edad	Tipo de Documento	Número de Documento	Seguridad Social	Nivel de SISBEN
1	MARIA ROMELIA	AGUDELO DE PARRADO	22/04/1947	78	CC	21.225.675	SUBSIDIADO	A5
2	BLANCA AURORA	ALVARADO DE VARELA	24/03/1950	75	CC	20.530.140	CONTRIBUTIVO	B2
3	ALIRIO	BAEZ BONILLA	17/01/1941	84	CC	5.760.431	SUBSIDIADO	B7
4	HORACIO	BARBOSA BAQUERO	14/11/1948	77	CC	3.022.317	SUBSIDIADO	A5
5	MARIA DEL CARMEN	CARRILLO REY	14/05/1953	72	CC	21.177.720	SUBSIDIADO	B6
6	HELIODORO	CARRILLO REY	2/04/1938	87	CC	3.285.018	SUBSIDIADO	B1
7	VITELMO	CARRILLO REY	21/05/1950	75	CC	17.302.798	SUBSIDIADO	A3
8	MARIA JUDITH	CASAS SANTISTEBAN	7/12/1953	72	CC	41.633.310	CONTRIBUTIVO	A2
9	GRACIELA	CASTRO DE CARRILLO	16/01/1942	83	CC	20.308.882	SUBSIDIADO	C6
10	EFRAIN ALFONSO	CASTRO MORENO	25/11/1962	63	CC	17.328.308	CONTRIBUTIVO	A4
11	GRACILIANA	CHACON MORALES	29/08/1955	70	CC	24.196.597	SUBSIDIADO	B5
12	GONZALO	CRUZ	20/02/1957	68	CC	7.842.752	SUBSIDIADO	B2
13	JOSE RIGOBERTO	CRUZ CRUZ	16/11/1957	68	CC	17.315.655	SUBSIDIADO	B2
14	ANA LUCIA	JIMENEZ PAEZ	25/12/1957	67	CC	51.557.741	SUBSIDIADO	B3
15	CIELO ALICIA	LADINO	5/07/1956	69	CC	39.698.362	SUBSIDIADO	B7
16	ISIDORA	LOZANO MENDEZ	6/02/1945	80	CC	20.780.793	SUBSIDIADO	A4
17	ROSA ANA	MAPE DE ALMANZA	4/02/1953	72	CC	21.229.154	SUBSIDIADO	C10
18	GLADYS DEL CARMEN	MARTINEZ NIEVES	7/08/1953	72	CC	24.241.225	CONTRIBUTIVO	B5
19	MYRIAM STELLA	MARTINEZ SANCHEZ	29/06/1960	65	CC	35.328.310	SUBSIDIADO	B4
20	MARIA AMPARO	MEJIA RIVERA	18/10/1948	77	CC	21.200.269	SUBSIDIADO	B6

12893

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

21	JOSE ABEL	MORALES DELGADO	9/07/1957	68	CC	79.114.929	SUBSIDIADO	C6
22	CLEOFE ELISA	PARDO REY	19/11/1953	72	CC	41.716.757	SUBSIDIADO	A3
23	MARIA DORIS	PARRADO PARRADO	2/04/1964	61	CC	40.388.563	SUBSIDIADO	B3
24	PEDRO URIEL	PARRADO PARRADO	7/05/1942	83	CC	3.290.227	SUBSIDIADO	A5
25	ROSEMBER	PEÑA MENDIETA	5/10/1956	69	CC	5.665.403	SUBSIDIADO	A4
26	ANA SOFIA	PEREZ AGUDELO	26/07/1956	69	CC	20.545.760	SUBSIDIADO	A5
27	CLARA INÉS	RAMIREZ DE CUBILLOS	15/08/1954	71	CC	41.634.337	SUBSIDIADO	C15
28	MARA FIDELIA	REY DE GARCIA	18/09/1947	78	CC	21.232.475	SUBSIDIADO	B7
29	ANA SILVIA	RINCON DE CARRILLO	31/08/1950	75	CC	21.228.627	SUBSIDIADO	B1
30	MARIA OFELIA	ROMERO ROMERO	6/03/1964	61	CC	40.374.023	SUBSIDIADO	B2
31	LUCILA	SANDOVAL BELTRAN	9/10/1957	68	CC	21.240.084	SUBSIDIADO	C2
32	CIRO ANTONIO	SOLER MARTINEZ	24/01/1946	79	CC	17.166.955	SUBSIDIADO	B7
33	PEDRO	VELASCO AMARILLO	23/01/1958	67	CC	19.363.268	SUBSIDIADO	A3
34	JOSE DE LOS DOLORES	VERA AREVALO	12/04/1957	68	CC	17.314.985	CONTRIBUTIVO	C2
35	ALBERTO CLAYTON	WHEELER CHALARCA	23/01/1960	65	CC	93.416.209	SUBSIDIADO	B6

SANDY JOHANNA MORALES CARRILLO
CC. 1121.819.355 DE VILLAVICENCIO
AUXILIAR DE BUENAVISTA

REVISO Y APROBO:
JORGUE ENRIQUE RUIZ LOPEZ
COORDINADOR DE CENTRO 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 DE DICIEMBRE DEL 2025
PERIODO INFORME	15 DE NOVIEMBRE DEL 2025 AL 14 DE DICIEMBRE DEL 2025
CENTRO VIDA	BUENAVISTA
NOMBRE TÉCNICO	SANDY JOHANNA MORALES
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 BUENAVISTA** 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.

	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

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.	En el primer informe se adjuntaron las inscripciones de los adultos mayores por medio de una entrevista personal a cada uno, proceso en el cual se fueron verificando los datos personales y adjuntando los documentos de soporte exigidos. Todos los formatos fueron diligenciados con claridad y sin enmendaduras.
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.	En el primer informe se adjuntaron las hojas de vida de cada beneficiario con la valoración inicial según cronograma, registrando antecedentes de salud y condiciones actuales por medio de una entrevista en la que se realizó una valoración física donde se tomaron medidas antropométricas y se recopiló información del estado físico en general de los adultos mayores. Datos que se registraron en el formato especial de valoración inicial, llenando cada uno sus apartados.
Diligenciar las bitácoras de seguimiento de cada adulto mayor, sin tachaduras ni enmendaduras, según el cronograma establecido para esto.	Durante este periodo contractual, en el Centro Vida BUENAVISTA, se realizó el diligenciamiento de las bitácoras de seguimiento siguiendo el cronograma establecido. En ellas se registró de forma detallada, el estado actual y la evolución de cada beneficiario.
Mantener la custodia de la documentación de los adultos mayores, procurando su archivo individual.	La documentación de cada beneficiario fue organizada en una carpeta AZ carta, conservadas en el archivo bajo custodia, garantizando la confidencialidad de la información.
Brindar atención básica en salud a los adultos mayores beneficiarios del programa, así como asistencia en casos de necesitar primeros auxilios.	Se prestó atención básica en salud a los adultos mayores, realizando control de signos vitales y primeros auxilios cuando fue necesario, también se les recordó la toma de medicamentos a tiempo, se dieron recomendaciones para el manejo de dolencias comunes y la importancia de mantener hábitos saludables, abordando temas relacionados con afecciones frecuentes, fomentando su bienestar y autonomía.
Realizar controles básicos de salud, como toma de signos vitales, control de peso y otros parámetros, según necesidad y orientación profesional.	Se realizaron controles rutinarios de presión arterial, frecuencia cardíaca, peso y temperatura, con el objetivo de evaluar su estado físico general. Registrando los resultados y reportando cualquier alteración tanto a los superiores como a los acudientes cuando fue necesario. Estos seguimientos, realizados aproximados cada 30 dias, permitieron anticipar y prevenir complicaciones como hipertensión, descompensaciones cardíacas o infecciones respiratorias, contribuyendo a una atención preventiva y oportuna.
Apoyar en actividades de autocuidado de los adultos mayores, asegurando condiciones de dignidad, respeto y bienestar.	Se acompañó a los beneficiarios en actividades de autocuidado como, alimentación y movilidad, siempre respetando su ritmo y necesidades, reconociendo su dignidad. Además, se desarrollaron actividades de estimulación y recreación, entre ellas:

12896

	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**

	• Actividades de coordinación y motricidad. • Juegos de agilidad mental. **VER EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS DE LAS ÚLTIMAS ACTIVIDADES**
Llevar registros diarios y detallados de las atenciones prestadas como alimentación y demás.	Se registró diariamente por medio de registros fotográficos las atenciones realizadas, incluyendo la entrega de refrigerios, almuerzos y apoyo en actividades programadas.
Informar inmediatamente al contratante las novedades que se presenten, con el respectivo diligenciamiento del formato.	Se comunicaron oportunamente todas las novedades de salud o conducta de los beneficiarios mediante los formatos establecidos, garantizando la trazabilidad de la información.
Participar activamente en actividades de promoción y prevención, tales como jornadas de salud, charlas educativas o dinámicas grupales dirigidas a mejorar la calidad de vida de los adultos mayores.	Se realizaron jornadas de salud, actividades recreativas y charlas de autocuidado, sobre el dengue, presión arterial, fiebre amarilla. Motivando la participación activa de los adultos mayores por medio de actividades participativas que los motivan a integrarse entre las charlas y reforzar hábitos saludables como: 1. Charla de higiene personal 2. Charla de diabetes 3. Charla de lavado de manos 4. Charla de infección vías urinarias
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.	Garantice un trato respetuoso y empática tanto con los beneficiarios como con el equipo interdisciplinario, promoviendo un ambiente laboral armonioso, colaborativo y acogedor, Promoviendo la comunicación asertiva y un comportamiento empático
Procurar un ambiente sano, evitando la contaminación visual y auditiva en las instalaciones del centro vida.	Se contribuyó activamente al mantenimiento del orden, la limpieza y la adecuada organización de los espacios, evitando elementos que generaran contaminación visual o auditiva. De esta manera se garantizó un ambiente tranquilo, seguro y saludable para el bienestar de los beneficiarios.
Verificar que los treinta y cinco (35) beneficiarios del programa reciban los alimentos en los horarios establecidos, así: Refrigerio am: 8:00 am, ración almuerzo 12:00pm, refrigerio pm: 3:00pm	Se supervisó la entrega de los refrigerios y del almuerzo en los horarios definidos, asegurando que todos los adultos mayores recibieron su ración correspondiente y garantizando el cumplimiento adecuado del servicio de alimentación.
Identificar signos de alerta o deterioro en el estado de salud de los beneficiarios y comunicar oportunamente a los profesionales a cargo o al coordinador del programa.	Se realizaron observaciones diarias del estado físico y emocional de los beneficiarios, en el Centro Vida de Buenavista en este periodo no se detectaron beneficiarios con signos de alerta o deterioro severo que requirieran intervención directa de los profesionales de salud.
Colaborar con el equipo interdisciplinario (gerontólogo, psicólogos, nutricionistas, manipuladoras, instructores de manualidades y educadores físicos) para garantizar una atención integral a los beneficiarios.	Se trabajó de forma conjunta con el equipo interdisciplinario, apoyando las diferentes actividades de promoción, prevención, recreación y participación comunitaria, siempre desde la empatía y el respeto y aportando información relevante sobre el estado de salud de los adultos mayores.
No trasladar a los adultos mayores fuera de las instalaciones centro vida, sin previa autorización del contratante.	Garantice que ningún adulto mayor fuera trasladado de las instalaciones del Centro Vida sin contar con la autorización previa y expresa del contratante, cumpliendo los protocolos de seguridad y control establecidos para su protección.

12897

	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 la custodia de los elementos que integran el centro vida asignado.	Se veló por el adecuado uso, orden y conservación de los elementos y recursos del Centro Vida, manteniendo su integridad y reportando cualquier novedad al jefe superior. Los equipos y materiales permanecieron bajo custodia y en buen estado durante el periodo de trabajo.
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 del cumplimiento del objeto contractual.	Se cumplió con la permanencia en las instalaciones del Centro Vida durante toda la jornada laboral y mientras que los beneficiarios recibieron los servicios del programa establecidos en el cronograma. Esta presencia permitió supervisar de manera constante el estado de los beneficiarios, brindar apoyo oportuno en actividades asistenciales y participar activamente en las dinámicas programadas. El acompañamiento continuo facilitó mantener la comunicación con el equipo interdisciplinario, responder con prontitud a cualquier necesidad o eventualidad, garantizando un acompañamiento oportuno y de calidad a los beneficiarios, cumpliendo con lo establecido en el objeto contractual.
Realizar la afiliación y pago de aportes mensual al sistema general en salud, pensión y riesgos laborales.	Durante el periodo reportado se realizó la afiliación correspondiente y el pago mensual de los aportes al Sistema General de Seguridad Social (Salud, pensión y riesgos laborales), cumpliendo con las fechas y requisitos establecidos. Se mantienen al día las obligaciones relacionadas con la protección social, de acuerdo con lo estipulado contractualmente.
Guardar estricta confidencialidad respecto a la información personal, médica y social de los adultos mayores atendidos.	Se mantuvo la confidencialidad de todos los datos personales y clínicos de los beneficiarios que asisten al centro de vida BUENAVISTA, cumpliendo con las normas de ética profesional.
Mantener una conducta ética, respetuosa y profesional, fomentando un ambiente de trato digno, cordial y empático con los beneficiarios.	Durante el periodo de trabajo se mantuvo un entorno de trabajo basado en la ética, el respeto y la sensibilidad, lo que permitió brindar una atención más cercana y humana. Este compromiso permitió brindar acompañamiento con empatía, reconociendo la dignidad de cada adulto mayor.
Rendir informes periódicos de ejecución, incluyendo evidencias del servicio prestado, según lo solicite la Unión Temporal.	Se elaboraron los informes solicitados para el respectivo cumplimiento de las actividades, acompañados de soportes documentales y registros fotográficos que evidencian el desarrollo de las acciones realizadas, garantizando la transparencia en los procesos, lo que permite hacer seguimiento a los resultados alcanzados y fortalecer la confianza.
Observar rigurosamente las normas que le fije la Unión Temporal para la realización de la labor a que se refiere el presente contrato.	Se cumplió estrictamente con todas las normas, lineamientos y directrices emitidas por la Unión Temporal, aplicándolas en cada una de las actividades realizadas dentro del Centro Vida. Esto permitió desarrollar las funciones asignadas de acuerdo con los estándares institucionales y garantizar la correcta prestación del servicio.

	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**

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.	Se mantuvo la confidencialidad total sobre la información personal, médica y social como datos, documentos, materiales y cualquier otro tipo de información de los adultos mayores atendidos, evitando cualquier divulgación no autorizada. Se protegieron adecuadamente los datos sensibles, garantizando el manejo ético y responsable de la información que por su naturaleza sea privada, confidencial o reservada en virtud de la relación laboral con la Unión Temporal.
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.	Se ejecutaron de manera autónoma y responsable todas las actividades y obligaciones asignadas, siguiendo las orientaciones emitidas por la Unión Temporal y las indicaciones del personal a cargo. Se garantizó el cumplimiento puntual y correcto de las funciones encomendadas, manteniendo disposición permanente para recibir instrucciones adicionales cuando fueron necesarias.
Cuidar permanentemente los intereses de la Unión Temporal.	Se actuó con responsabilidad, compromiso y transparencia en cada actividad realizada, procurando en todo momento el buen nombre, los recursos, los procedimientos y los objetivos de la Unión Temporal. Se evitó cualquier acción que pudiera afectar negativamente la operación o la imagen institucional.
Programar diariamente sus actividades y asistir a las reuniones que efectúe la Unión Temporal a las cuales hubiere sido citado.	Se organizaron las actividades diarias de acuerdo con las necesidades del Centro Vida BUENAVISTA y el cronograma establecido, priorizando las atenciones asistenciales y el acompañamiento a los beneficiarios con compromiso. Igualmente, se asistió puntualmente a las reuniones programadas por la Unión Temporal, participando activamente en la socialización de lineamientos, novedades y ajustes operativos, permitiendo mantener una comunicación fluida, fortaleciendo la labor colaborativa y reafirmando mi compromiso con los objetivos del programa.
Observar completa armonía y comprensión con los beneficiarios, con sus superiores y compañeros de trabajo, en sus relaciones personales y en la ejecución de su labor.	Se mantuvo comunicación respetuosa, empática y cordial con los adultos mayores, el equipo interdisciplinario y los compañeros de trabajo. Se procuró un ambiente de colaboración, buena convivencia y trabajo en equipo, favoreciendo el desarrollo adecuado de las actividades diarias y el bienestar institucional.
Cumplir permanentemente con espíritu de lealtad, colaboración y disciplina con la Unión Temporal.	Durante el periodo reportado se demostró disciplina, compromiso y sentido de responsabilidad en el ejercicio de las funciones. Se actuó con lealtad hacia la Unión Temporal, cumpliendo las indicaciones asignadas y colaborando activamente en las necesidades del programa y del equipo.
Avisar oportunamente y por escrito, a la Unión Temporal todo cambio en su dirección, teléfono o ciudad de residencia.	No se presentaron cambios de dirección, número telefónico o lugar de residencia durante el periodo informado. En caso de surgir alguna modificación, se notificará oportunamente y por escrito a la Unión Temporal, conforme a los lineamientos contractuales.
Las demás que se deriven del correcto cumplimiento del objeto contractual.	Se atendieron todas las actividades adicionales que surgieron en el desarrollo del contrato, brindando apoyo a las necesidades operativas del Centro Vida y colaborando en acciones complementarias orientadas al bienestar de los beneficiarios. Se mantuvo disposición para asumir tareas extras acordes con el rol de auxiliar de enfermería y los lineamientos de la Unión Temporal.

SOPORTE DE ACTIVIDADES

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

4. ACTIVIDADES DESARROLLADAS

ACTIVIDAD 4. 1

ACTIVIDAD	**DILIGENCIAMIENTO DE BITÁCORAS DE SEGUIMIENTO -- SEGUNDO CORTE.**
FECHA DESARROLLO	18 de Noviembre del 2025 al 20 de Noviembre del 2025
OBJETIVO	Registrar de manera organizada, clara y oportuna la información correspondiente al seguimiento de los adultos mayores durante el segundo corte, garantizando el cumplimiento del cronograma establecido y la trazabilidad de las atenciones brindadas.
RECURSOS UTILIZADOS	Bitácoras impresas, esfero, registros previos, lista de asistencia, datos de los beneficiarios.
ACTIVIDAD DESARROLLADA	Se llevó a cabo el diligenciamiento de las bitácoras correspondientes al segundo corte, consignando la información requerida para cada adulto mayor de acuerdo con los lineamientos del programa. El proceso incluyó la verificación de datos personales, estado actual del paciente, valoración global, observaciones relevantes y cualquier novedad presentada durante el periodo. La actividad se realizó sin tachaduras ni enmendaduras, garantizando claridad, orden y coherencia en los registros.
CONCLUSIONES	El diligenciamiento de las bitácoras permitió consolidar la información del seguimiento realizado a los beneficiarios, cumpliendo con los criterios establecidos. La documentación quedó completa y organizada, facilitando la revisión y el control del proceso en este segundo corte.

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA





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

ACTIVIDAD 4.2

ACTIVIDAD	**CHARLA HIGIENE PERSONAL**
FECHA DESARROLLO	17 de Noviembre del 2025
OBJETIVO	Fortalecer en los adultos mayores los hábitos básicos de higiene personal, promoviendo el autocuidado, la prevención de enfermedades y el mantenimiento de su bienestar general.
RECURSOS UTILIZADOS	COMPUTADOR material visual, esfero, espacio físico del Centro Vida.
ACTIVIDAD DESARROLLADA	Se impartió una charla orientada a reforzar la importancia de la higiene diaria, destacando prácticas como el baño regular, cuidado de la piel, uñas y cabello, uso de ropa limpia y adecuada, y la correcta higiene bucal. Se explicaron los beneficios para la salud y los riesgos asociados a la falta de higiene. Los adultos mayores participaron activamente y aclararon dudas sobre rutinas de cuidado personal.
CONCLUSIONES	La actividad contribuyó a fortalecer la autonomía de los beneficiarios y a promover hábitos saludables. Los adultos mayores mostraron comprensión y disposición para reforzar su cuidado diario.

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA





ACTIVIDAD 4.3

ACTIVIDAD	**CHARLA DIABETES Y SUS TIPOS**
FECHA DESARROLLO	24 de Noviembre del 2025
OBJETIVO	Brindar información clara acerca de la diabetes, sus factores de riesgo, síntomas, cuidados necesarios y medidas de prevención para mejorar la calidad de vida de los adultos mayores.
RECURSOS UTILIZADOS	Afiches, carteleras, marcador, material educativo.
ACTIVIDAD DESARROLLADA	Se desarrolló una charla en la cual se explicó qué es la diabetes, su diferencia entre tipo 1 y tipo 2, los principales síntomas y posibles complicaciones. Se reforzó la importancia de una dieta adecuada, actividad física regular, control de glucosa y signos de alarma. Los

	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**

	adultos mayores realizaron preguntas relacionadas con alimentación, medicamentos y hábitos saludables.
CONCLUSIONES	La actividad permitió que los beneficiarios reconocieran la importancia del autocontrol y los cuidados especiales para prevenir complicaciones derivadas de la diabetes. Se evidenció interés y participación activa.

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA





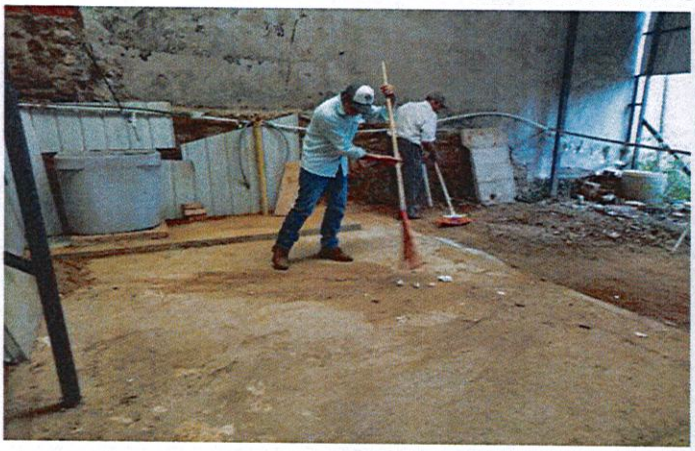
ACTIVIDAD 4.4

ACTIVIDAD	**REALIZACION DE LA HUERTA CASERA**
FECHA DESARROLLO	25 de N oviembre del 2025
OBJETIVO	Enseñar y reforzar en los adultos mayores la técnica adecuada de para la realización de la huerta casera, es un beneficio para los adultos mayores y su entorno.
RECURSOS UTILIZADOS	Material reciclado, alambre, residuos orgánicos agua, y azúcar
ACTIVIDAD DESARROLLADA	Se realizó una huerta casera con raíces de cilantro, perejil, espinaca, apio se realizó la huerta con las botellas de gaseosa acondicionadas para el procedimiento
CONCLUSIONES	Gracias a la huerta casera podemos Tener contacto con la naturaleza. También promueve la autosuficiencia, enseña sobre ecosistemas y fomenta el consumo de vegetales, libres de químicos y

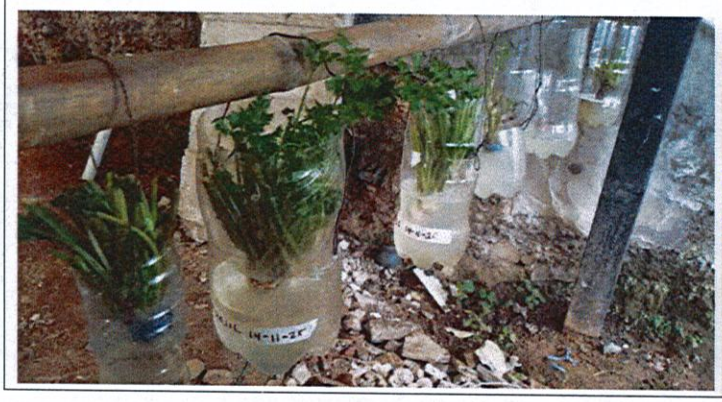
	CONTRATO 2121 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025 NIT. 901.999.838-0 **INFORME DE ACTIVIDADES AUXILIAR DE ENFERMERIA**	UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

	tambien ayuda areducir el estrés y los ayudo en una sana convivencia.

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA









ACTIVIDAD 4.5

ACTIVIDAD	**CHARLA LAVADO DE MANOS**
FECHA DESARROLLO	1 de Diciembre del 2025 del 2025
OBJETIVO	Enseñar y reforzar en los adultos mayores la técnica adecuada de lavado de manos como medida fundamental para prevenir infecciones y enfermedades de origen viral o bacteriano.
RECURSOS UTILIZADOS	Lavamanos, agua, jabón, papel desechable, afiches explicativos, guía visual de pasos.
ACTIVIDAD DESARROLLADA	Se realizó una charla demostrativa sobre los pasos correctos del lavado de manos, explicando cuándo debe realizarse y por qué ayuda a prevenir enfermedades. Los adultos mayores participaron en la práctica guiada, siguiendo la técnica paso a paso. Se hizo énfasis en la importancia de lavarse las manos antes de comer, después de ir al baño y tras manipular objetos comunes.

17903

	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

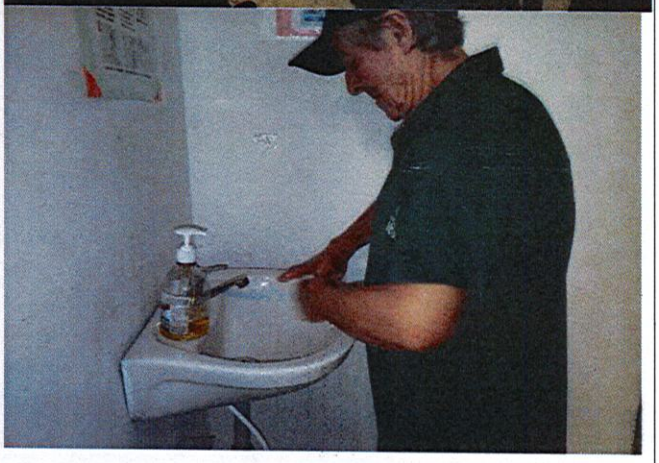
CONCLUSIONES	La actividad reforzó hábitos de higiene esenciales y permitió que los adultos mayores aprendieran la técnica correcta. Se evidenció apropiación del aprendizaje y comprensión del impacto del lavado de manos en la salud diaria.

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA









ACTIVIDAD 4.6

ACTIVIDAD	**INTEGRACION DEL IMDER**
FECHA DESARROLLO	6 de diciembre del 2025
OBJETIVO	Estimular la coordinación, la agilidad, la atención y los reflejos de los adultos mayores mediante una dinámica recreativa que promueva el movimiento, la socialización y el disfrute.
RECURSOS UTILIZADOS	Pelotas plásticas, espacio físico amplio, música ambiental.
ACTIVIDAD DESARROLLADA	Se realizó una dinámica recreativa en la que se ubicó una mesa con pelotas alineadas en el centro. Los adultos mayores debían desplazarse alrededor de la mesa bailando y cantando al ritmo de la música. Cuando se daba la señal "¡pelota!", cada participante debía

	tomar rápidamente cada vaso y organizarlo rápidamente el primero que lo hiciera ganaba el grupo La actividad fomentó la coordinación motora, la velocidad de reacción, el equilibrio y la concentración, además de generar un ambiente alegre y participativo.
CONCLUSIONES	Los adultos mayores demostraron entusiasmo y disposición durante toda la dinámica. La actividad fortaleció habilidades psicomotoras y cognitivas, promovió la competencia sana y favoreció la interacción social, contribuyendo al bienestar emocional del grupo.

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA





ACTIVIDAD 4.7

ACTIVIDAD	**JORNADA DE PELUQUERIA POR PARTE DEL IMDER**
FECHA DESARROLLO	9 de Diciembre del 2025
OBJETIVO	Estimular a los adultos mayores, a fomentar autonomía personal y autocuidado mediante la participación de la jornada de peluquería.
RECURSOS UTILIZADOS	Recuso humano, adultos mayores dispuestos, tijeras, máquina de cortar cabello
ACTIVIDAD DESARROLLADA	La actividad de peluquería orientada al cuidado personal en la que el beneficiario revisa acciones básicas como peinar, simular el corte de cabello, o de arreglo personal, siguiendo instrucciones sencillas y

	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

	utilizando los implementos de de forma adecuada La dinámica permitió trabajar funciones de exploración personal, como la deducción lógica, la atención, todo en un ambiente motivador.
CONCLUSIONES	Los adultos mayores demostraron entusiasmo, creatividad y buena participación durante el desarrollo de la actividad, favoreció el fortalecimiento emocial,

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA





ACTIVIDAD 4.7

ACTIVIDAD	**EJERCICIO GRUPAL DE COORDINACIÓN CON PELOTAS**
FECHA DESARROLLO	11 de Diciembre del 2025
OBJETIVO	Fortalecer la coordinación motora, la concentración, el trabajo en equipo y la motricidad fina de los adultos mayores mediante una dinámica grupal que requiere precisión y sincronización.
RECURSOS UTILIZADOS	Pelotas pequeñas, espacio físico amplio, sillas (si los participantes lo requerían).
ACTIVIDAD DESARROLLADA	Se conformaron grupos de tres adultos mayores, cada uno con una pelota en la mano. El objetivo consistía en rotar las tres pelotas entre los integrantes del grupo, pasando cada pelota de mano en mano sin omitir a ningún participante. La pelota debía tocar ambas manos de la

	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**

	persona que la recibía antes de continuar su recorrido hacia el siguiente integrante. La dinámica exigió concentración, ritmo, coordinación bilateral y comunicación entre los participantes para mantener la secuencia correcta sin interrumpir el flujo del ejercicio.
CONCLUSIONES	Los adultos mayores demostraron buena disposición, cooperación y capacidad de sincronización. La actividad favoreció la coordinación motora, la agilidad manual y el trabajo en grupo, además de promover la socialización y el disfrute en un ambiente seguro y activo.

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA





ACTIVIDAD 4.8

ACTIVIDAD	**CAPACITACION DE TUBERCULOSIS Y LEPRA POR PARTE DE LA ESE MUNICIPAL**
FECHA DESARROLLO	12 de Diciembre del 2025
OBJETIVO	Enseñar y reforzar en los adultos mayores el cuidado personal como medida fundamental para prevenir infecciones y enfermedades de origen bacteriano.
RECURSOS UTILIZADOS	Cartelera y marcadores
ACTIVIDAD DESARROLLADA	Se realizó una charla sobre los pasos correctos de la prevención, explicando los cuidados y por qué ayuda a prevenir enfermedades. Se hizo énfasis en la importancia de la asepsia, cuidados de una tos prolongada y de una herida que no sana

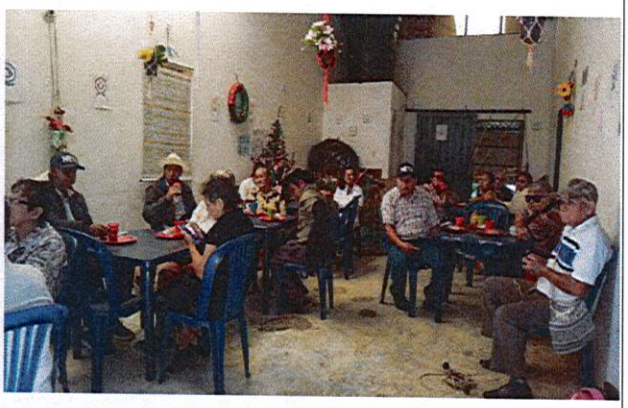
12907

	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

CONCLUSIONES	La actividad reforzó hábitos de higiene esenciales, y muy necesarios para la promoción y la prevención de enfermedades publicas, Se evidenció apropiación del aprendizaje

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA





ACTIVIDAD 4.9

ACTIVIDAD	**CHARLA INFECCION DE VIAS URINARIAS**
FECHA DESARROLLO	14 de Diciembre del 2025
OBJETIVO	Enseñar y reforzar en los adultos mayores el cuidado personal como medida fundamental para prevenir infecciones y enfermedades de origen viral o bacteriano.
RECURSOS UTILIZADOS	Cartelera y marcadores
ACTIVIDAD DESARROLLADA	Se realizó una charla sobre los pasos correctos de la prevención, explicando los cuidados y por qué ayuda a prevenir enfermedades. Se hizo énfasis en la importancia de la asepsia , después de ir al baño y tras manipular objetos comunes.
CONCLUSIONES	La actividad reforzó hábitos de higiene esenciales y permitió que los adultos mayores aprendiera. Se evidenció apropiación del aprendizaje y comprensión del impacto del lavado de manos en la salud diaria.

	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

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA





5. NOVEDADES PRESENTADAS NO SE REPORTO NOVEDAD

N°	FECHA NOVEDAD	DESARROLLO NOVEDAD	
		N/A	

6. EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

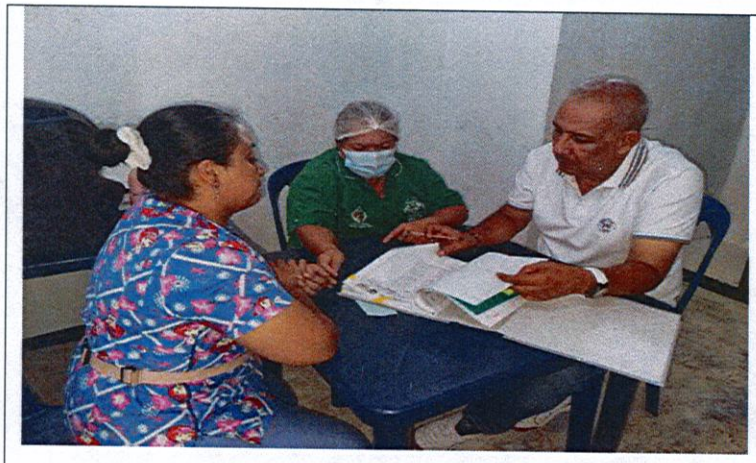


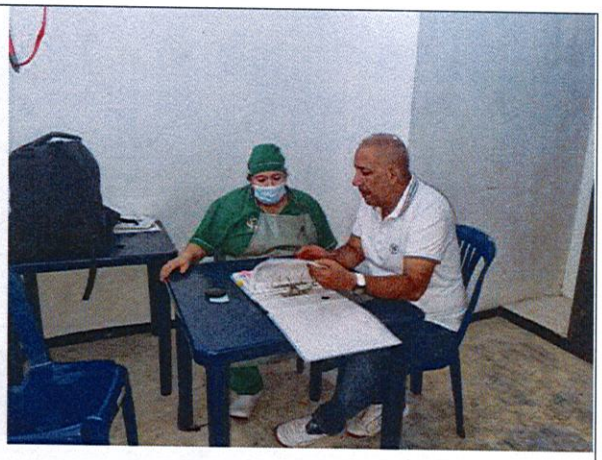


La actividad promovió la coordinación bilateral, el seguimiento de instrucciones, la movilidad de miembros superiores e inferiores y el trabajo cooperativo;se realizo con dos grupos y cada uno tiene que pasar la pelota por un obstaculo y regresarla y pasar al compañero

12909

	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: El coordinador del programa realizó una visita de supervisión en el Centro Vida Buenavista , con el fin de revisar los procesos administrativos y asistenciales que se llevan a cabo diariamente. Durante la actividad se evaluaron aspectos como el diligenciamiento de bitácoras, la documentación del seguimiento a los beneficiarios, la organización del espacio físico, la ejecución de actividades programadas y el cumplimiento de las normas establecidas por la Unión Temporal. La visita permitió revisar también el funcionamiento operativo del Centro Vida y de la sede Buenavista. **3 de diciembre del 2025**







DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD DE LAS FOTOS:
Se acompañó a los adultos mayores durante la entrega de los refrigerios y el almuerzo diario, verificando que cada beneficiario recibiera su porción correspondiente de acuerdo con el cronograma del programa.
Se supervisó el orden, la higiene en la distribución y el adecuado consumo de los alimentos **al 6 de Diciembre del 2025**

DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD DE LAS FOTOS: Se desarrolló una actividad recreativa en la que los adultos mayores participaron en la elaboración de el pesebre donde cada uno pudo participar desde cada conocimiento manejando material reciclado cada uno aporto su creatividad y se realizo trabajo en conjunto , comunicación asertiva, compañerismo

12910

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

INFORME DE ACTIVIDADES AUXILIAR DE ENFERMERIA

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025









DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD DE LAS FOTOS: Se desarrolló una actividad recreativa en la que los adultos mayores participaron en dinámicas de baile en parejas. Durante la jornada se utilizaron diferentes ritmos musicales para estimular el movimiento corporal, la coordinación y la expresión emocional. Los beneficiarios interactuaron entre sí, compartieron risas, recuerdos y experiencias, fortaleciendo sus vínculos sociales y mejorando su estado de ánimo. La actividad favoreció la movilidad articular, la circulación, el equilibrio y la motivación de los participantes, quienes se mostraron entusiastas y activos durante toda la jornada. **12 Diciembre del 2025**





12911

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









DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD DE LAS FOTOS:

Se realizó la celebración del Día de la Llaneridad a través de un parrando llanero, en el cual los adultos mayores participaron activamente disfrutando de música llanera, baile y espacios de integración. La actividad permitió que los beneficiarios compartieran momentos agradables, recordarán tradiciones culturales y fortalecieran el sentido de pertenencia por sus raíces.

12 de Diciembre del 2025

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

INFORME DE ACTIVIDADES AUXILIAR DE ENFERMERIA

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

7. LISTADO ADULTO MAYOR CENTRO VIDA BUENAVISTA

	INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO							
	Nombres	Apellidos	Fecha de Nacimiento	Edad	Tipo de Documento	Número de Documento	Seguridad Social	Nivel de SISBEN
1	MARIA ROMELIA	AGUDELO DE PARRADO	22/04/1947	78	CÉDULA DE CIUDADANÍA	21.225.675	SUBSIDIADO	A5
2	BLANCA AURORA	ALVARADO DE VARELA	24/03/1950	75	CÉDULA DE CIUDADANÍA	20.530.140	CONTRIBUTIVO	B2
3	ALIRIO	BAEZ BONILLA	17/01/1941	84	CÉDULA DE CIUDADANÍA	5.760.431	SUBSIDIADO	B7
4	HORACIO	BARBOSA BAQUERO	14/11/1948	77	CÉDULA DE CIUDADANÍA	3.022.317	SUBSIDIADO	A5
5	MARIA DEL CARMEN	CARRILLO REY	14/05/1953	72	CÉDULA DE CIUDADANÍA	21.177.720	SUBSIDIADO	B6
6	HELIODORO	CARRILLO REY	2/04/1938	87	CÉDULA DE CIUDADANÍA	3.285.018	SUBSIDIADO	B1
7	VITELMO	CARRILLO REY	21/05/1950	75	CÉDULA DE CIUDADANÍA	17.302.798	SUBSIDIADO	A3
8	MARIA JUDITH	CASAS SANTISTEBAN	7/12/1953	72	CÉDULA DE CIUDADANÍA	41.633.310	CONTRIBUTIVO	A2
9	GRACIELA	CASTRO DE CARRILLO	16/01/1942	83	CÉDULA DE CIUDADANÍA	20.308.882	CONTRIBUTIVO	C6
10	EFRAIN ALFONSO	CASTRO MORENO	25/11/1962	63	CÉDULA DE CIUDADANÍA	17.328.308	CONTRIBUTIVO	A4
11	GRACILIANA	CHACON MORALES	29/08/1955	70	CÉDULA DE CIUDADANÍA	24.196.597	SUBSIDIADO	B5
12	GONZALO	CRUZ	20/02/1957	68	CÉDULA DE CIUDADANÍA	7.842.752	SUBSIDIADO	B2
13	JOSE RIGOBERTO	CRUZ CRUZ	16/11/1957	68	CÉDULA DE CIUDADANÍA	17.315.655	SUBSIDIADO	B2
14	ANA LUCIA	JIMENEZ PAEZ	25/12/1957	67	CÉDULA DE CIUDADANÍA	51.557.741	SUBSIDIADO	B3
15	CIELO ALICIA	LADINO	5/07/1956	69	CÉDULA DE CIUDADANÍA	39.698.362	SUBSIDIADO	B7
16	ISIDORA	LOZANO MENDEZ	6/02/1945	80	CÉDULA DE CIUDADANÍA	20.780.793	SUBSIDIADO	A4
17	ROSA ANA	MAPE DE ALMANZA	4/02/1953	72	CÉDULA DE CIUDADANÍA	21.229.154	SUBSIDIADO	C10
18	GLADYS DEL CARMEN	MARTINEZ NIEVES	7/08/1953	72	CÉDULA DE CIUDADANÍA	24.241.225	CONTRIBUTIVO	B5

12913

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

19	MYRIAM STELLA	MARTINEZ SANCHEZ	29/06/1960	65	CÉDULA DE CIUDADANÍA	35.328.310	SUBSIDIADO	B4
20	MARIA AMPARO	MEJIA RIVERA	18/10/1948	77	CÉDULA DE CIUDADANÍA	21.200.269	SUBSIDIADO	B6
21	JOSE ABEL	MORALES DELGADO	9/07/1957	68	CÉDULA DE CIUDADANÍA	79.114.929	SUBSIDIADO	C6
22	CLEOFE ELISA	PARDO REY	19/11/1953	72	CÉDULA DE CIUDADANÍA	41.716.757	SUBSIDIADO	A3
23	MARIA DORIS	PARRADO PARRADO	2/04/1964	61	CÉDULA DE CIUDADANÍA	40.388.563	CONTRIBUTIVO	B3
24	PEDRO URIEL	PARRADO PARRADO	7/05/1942	83	CÉDULA DE CIUDADANÍA	3.290.227	SUBSIDIADO	A5
25	ROSEMBER	PEÑA MENDIETA	5/10/1956	69	CÉDULA DE CIUDADANÍA	5.665.403	SUBSIDIADO	A4
26	ANA SOFIA	PEREZ AGUDELO	26/07/1956	69	CÉDULA DE CIUDADANÍA	20.545.760	SUBSIDIADO	A5
27	CLARA INÉS	RAMIREZ DE CUBILLOS	15/08/1954	71	CÉDULA DE CIUDADANÍA	41.634.337	CONTRIBUTIVO	C15
28	MARA FIDELIA	REY DE GARCIA	18/09/1947	78	CÉDULA DE CIUDADANÍA	21.232.475	SUBSIDIADO	B7
29	ANA SILVIA	RINCON DE CARRILLO	31/08/1950	75	CÉDULA DE CIUDADANÍA	21.228.627	SUBSIDIADO	B1
30	MARIA OFELIA	ROMERO ROMERO	6/03/1964	61	CÉDULA DE CIUDADANÍA	40.374.023	SUBSIDIADO	B2
31	LUCILA	SANDOVAL BELTRAN	9/10/1957	68	CÉDULA DE CIUDADANÍA	21.240.084	SUBSIDIADO	C2
32	CIRO ANTONIO	SOLER MARTINEZ	24/01/1946	79	CÉDULA DE CIUDADANÍA	17.166.955	SUBSIDIADO	B7
33	PEDRO	VELASCO AMARILLO	23/01/1958	67	CÉDULA DE CIUDADANÍA	19.363.268	SUBSIDIADO	A3
34	JOSE DE LOS DOLORES	VERA AREVALO	12/04/1957	68	CÉDULA DE CIUDADANÍA	17.314.985	CONTRIBUTIVO	C2
35	ALBERTO CLAYTON	WHEELER CHALARCA	23/01/1960	65	CÉDULA DE CIUDADANÍA	93.416.209	SUBSIDIADO	B6

SANDY JOHANNA MORALES CARRILLO
C.C. 1121.819.355 DE VILLACENCIO
CARGO: AUXILIAR DE ENFERMERÍA

REVISÓ Y APROBÓ:
JORGE ENRIQUE RUIZ LOPEZ
COORDINADOR CENTRO VIDA

12914

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	Buenavista	FECHA INGRESO	27-10-25
DIRECCIÓN	Vda Buenavista -> Sc Villa Maria - Serrita cs 134	FECHA DE TOMA DE DATOS	27-10-25
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Sandy Morales	CARGO	Aux de ENF

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía	NÚMERO	21.225.675
PRIMER NOMBRE	María	SEGUNDO NOMBRE	Romelia
PRIMER APELLIDO	Aguelo	SEGUNDO APELLIDO	Parrado
FECHA DE NACIMIENTO	22-Ab-47	EDAD	79 años
GRUPO POBLACIONAL	Adulto Mayor	SEXO	Femenino
SISBEN	As	RH	(O+)
ESCOLARIDAD	Primaria	DIRECCIÓN	vda Serrita
OCUPACIÓN	Hogar	TELEFONO	313 209 87 65

3. SALUD			
EPS	C/Salud	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	Artritis reumatoidea		
MEDICAMENTOS	Carvedil 6.25mg Dapagli Fozina de 10mg, Sacubatril 50mg		
ACTIVIDAD FISICA	SI _____ NO X	CONSUMO TABADO	SI _____ NO X
CONSUMO LICOR	SI _____ NO X	DISCAPACIDAD	SI _____ NO X
TIPO DE DISCAPACIDAD	Tiene discapacidad física por la enfermedad.		

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	1 (Hija)	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	3 (veces)	Cereales, tubérculos	2 Veces Por Semana
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	NO	Verduras, hortalizas, frutas	2 Veces Por Semana
ALIMENTOS INTOLERADOS	NO	Carnes, huevos, leguminosas	2 Veces Por Semana
OBSERVACIONES: No Puede Consumir Grasas ni Lacteos		Azucares	2 Veces Por Semana
		Lácteos	2 Veces 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	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: Usuaria Con dificultad Para Caminar Por la artrosis			

12915

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: 62.	TALLA: 153.	EDAD: 79 a.	IMC: 26.4.

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
34	103	152	133	65	47	46.

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: Artritis Reumatoidea. HTA.
7.2 QUIRÚRGICOS: Paciente no refiere ninguna Cirugia.

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Segun las medidas antropometricas se observa en Sobre Peso.
ESTADO FISICO	Se observa en Estado normal.
ESTADO EMOCIONAL	Consciente, alerta, Afebril, Comunicativa sin depresión.
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Fortalecer.

QUIEN ATIENDE

FIRMA: _____

NOMBRE: Sandy Morales

IDENTIFICACION: 1128193355 de V/vo.

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA: María Romelia Agudelo

NOMBRE: María Romelia Agudelo

IDENTIFICACION: 21225675 V/vo.

12916

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	Buenavista	FECHA INGRESO	27-oct-25
DIRECCIÓN	Sc. Villa Maria CS 139 vda Buenavista	FECHA DE TOMA DE DATOS	27-oct 25
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Sandy Morales	CARGO	Aux Enf

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadania	NÚMERO	20530140
PRIMER NOMBRE	Blanca	SEGUNDO NOMBRE	Aurora
PRIMER APELLIDO	Alvarado	SEGUNDO APELLIDO	de Varela
FECHA DE NACIMIENTO	24-03-1950	EDAD	75a
GRUPO POBLACIONAL	Adulto Mayor	SEXO	Femenino
SISBEN	Tramite	RH	(A+)
ESCOLARIDAD	Primaria	DIRECCIÓN	vda Buenavista.
OCUPACIÓN	Hogar	TELEFONO	3125214331

3. SALUD			
EPS	Sanitas	TIPO AFILIACIÓN	Contributivo
DIAGNOSTICOS	Hipertensión A, Deabetes tipo I, Enf Coronaria..		
MEDICAMENTOS	Asa, Carvedol.		
ACTIVIDAD FISICA	SI _____ NO X	CONSUMO TABADO	SI _____ NO X
CONSUMO LICOR	SI _____ NO X	DISCAPACIDAD	SI _____ NO X
TIPO DE DISCAPACIDAD	Dificultad Para el Movimiento.		

12917

	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	1 (Hija)	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	3(Veces)	Cereales, tubérculos	1 Vez x Semana
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	No.	Verduras, hortalizas, frutas	1 Vez x Semana
ALIMENTOS INTOLERADOS	No.	Carnes, huevos, leguminosas	1 Vez x Semana
OBSERVACIONES: Adulto Mayor con buena Alimentación.		Azucares	1 Vez x Semana.
		Lácteos	1 Vez x 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	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 que se encuentra en buen Estado de Salud.			

12918

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: 78.	TALLA: 1,49	EDAD: 75.	IMC: 35.1

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
35.	114.	59cm	1,53	95.	51	50

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: HTA, Deabetes, Ent Coronaria.
7.2 QUIRÚRGICOS: Cirugia Histerectomia, Pomeroy, cateterismo.

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Segun las medidas antropometricas esta en obesidad Grado II
ESTADO FISICO	Cefalo caudalmente estable sin adenopatias sin Edemas en M. Inferiores. buen estado General.
ESTADO EMOCIONAL	Consciente, orientada, afebril sin depresion.
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Fortalecimiento nutricional.

QUIEN ATIENDE.

FIRMA: _____

NOMBRE: Sandy Morales.

IDENTIFICACION: 1121819355 de Valle

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA: Blanca A Alvarado

NOMBRE: Blanca Alvarado

IDENTIFICACION: 20530.140 Fomeque (Cund).

1279

	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	Buenavista.	FECHA INGRESO	27 oct-25.
DIRECCIÓN	Sec Villa Maria, CS134 Vda. Buenavista.	FECHA DE TOMA DE DATOS	27-Oct-25.
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Sandy Morales.	CARGO	Aux ENF.

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula de Ciudadania	NÚMERO	5960431
PRIMER NOMBRE	Atirio	SEGUNDO NOMBRE	-
PRIMER APELLIDO	Baez	SEGUNDO APELLIDO	Bonilla.
FECHA DE NACIMIENTO	25/10/1944	EDAD	81 años
GRUPO POBLACIONAL	Adulto Mayor	SEXO	Femenino
SISBEN	B7	RH	O+
ESCOLARIDAD	Primaria	DIRECCIÓN	Vda Buenavista Sec la U.
OCUPACIÓN	Hogar	TELEFONO	3204164215

3. SALUD			
EPS	S/ total.	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado.
DIAGNOSTICOS	HTA, operación de la Columna. y deabetes tipo 1		
MEDICAMENTOS	ASA de 100mg, losartan de 50mg.		
ACTIVIDAD FISICA	SI _____ NO X	CONSUMO TABADO	SI _____ NO X
CONSUMO LICOR	SI _____ NO X	DISCAPACIDAD	SI _____ NO X
TIPO DE DISCAPACIDAD	Si para el desplazamiento.		

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

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

4. HISTORIA ALIMENTARIA			
PERSONA ENCARGADA DE LA ALIMENTACIÓN EN CASA	Esposa.	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	2.	Cereales, tubérculos	1 vez x Semana
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	NO	Verduras, hortalizas, frutas	2 veces x Semana
ALIMENTOS INTOLERADOS	Grasas.	Carnes, huevos, leguminosas	1 vez x Semana
OBSERVACIONES: El Adulto Mayor es diabetico no puede Consumir Azucar y Grasas.		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	NO	ENCIAS SANGRANTES	NO
UÑAS QUEBRADIZAS	NO	ESMALTE MOTEADO	NO
5.3 PIEL	NO	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	SY.
LAGRIMEO O ARDOR	NO	ASCITIS GRADO	3
CEGUERA NOCTURNA	Si.	EDEMA GRADO	3
5.5 AUDITIVO		CANSANCIO	Si.
PERDIDA AUDITIVA	Si.	CUELLO INFLAMADO	NO
OBSERVACIONES: El adulto Mayor presenta obesidad Morbida Grado 3 Se dificulta el desplazamiento, se fatiga			

12920

	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: 47	TALLA: 1,65	EDAD: 81 años	IMC: 42.9

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
38	1,99	57	174	75	52	51

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: Se le realizo Cirugia de Columna que le origino Pérdida de movilidad en las Piernas
7.2 QUIRÚRGICOS: Intervención en la Columna.

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Según las medidas antropométricas el usuario se encuentra en obesidad tipo 3
ESTADO FISICO	Se observa con Ascitis Grado 3 y edema en miembros Inferiores.
ESTADO EMOCIONAL	Consciente, alerta, afebril, Comunicativo · sin depresión.
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	dentro Con la Normal es Positivo.

QUIEN ATIENDE.

FIRMA: _____

NOMBRE: Sandy Morales.

IDENTIFICACION: 1121819355 de Ubaté

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA: _____

NOMBRE: Flavio Bolívar

IDENTIFICACION: 5760431 Susacon, (Boyaca)

12921

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	Buenavista	FECHA INGRESO	27-oct-25
DIRECCIÓN	Sec. Villa María 65739 Vda Buenavista	FECHA DE TOMA DE DATOS	27-oct-25
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Candy Morales	CARGO	Aux. Enf

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía	NÚMERO	3022317
PRIMER NOMBRE	Horacio	SEGUNDO NOMBRE	
PRIMER APELLIDO	Barbosa	SEGUNDO APELLIDO	Baquero
FECHA DE NACIMIENTO	14-NOV-48	EDAD	77a.
GRUPO POBLACIONAL	Adulto Mayor	SEXO	Masculino
SISBEN	A5	RH	(ot)
ESCOLARIDAD	Primaria	DIRECCIÓN	Vda Buenavista
OCUPACIÓN	Hogar	TELEFONO	

3. SALUD			
EPS	C/Salud	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	Se evidencia que El Adulto Mayor no tiene en el momento ninguna enfermedad de base		
MEDICAMENTOS	El Adulto Mayor en el momento 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	El Adulto del Mayor no tiene ninguna discapacidad		

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

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

4. HISTORIA ALIMENTARIA			
PERSONA ENCARGADA DE LA ALIMENTACIÓN EN CASA	3. Hijos	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	3	Cereales, tubérculos	2 Veces x Semana
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	NO	Verduras, hortalizas, frutas	2 Veces x Semana
ALIMENTOS INTOLERADOS	NO	Carnes, huevos, leguminosas	2 Veces x Semana
OBSERVACIONES: El Adulto Mayor tiene buena Alimentación		Azucares	2 Veces x Semana
		Lácteos	2 Veces x 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	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: El Adulto Mayor no tiene discapacidad			

12922

	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: 72	TALLA: 1,58	EDAD: 79	IMC: 28.8

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
40	97	60	1.85	61	45	40

7. ANTECEDENTES DE SALUD	
7.1 PATOLÓGICOS:	No Presenta en el Momento.
7.2 QUIRÚRGICOS:	No Presenta en el Momento.

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Según las Medidas antropometricas se encuentra en Sobre Peso
ESTADO FISICO	Cefalocaudalmente estable sin Complicaciones
ESTADO EMOCIONAL	Consciente, orientado, Apetito sin depresion.
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Fortalecimiento, de nutricion

QUIEN ATIENDE.

FIRMA: _____

NOMBRE: Sandy Morales

IDENTIFICACION: 1121819355 Vlio.

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA: Horacio

NOMBRE: Horacio Barbosa

IDENTIFICACION: 3022.317 · fosca (Cund)

12923

	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	Buenavista.	FECHA INGRESO	27-10-25
DIRECCIÓN	Sector Villa María CS 134 Vda Buenavista	FECHA DE TOMA DE DATOS	27/10/25
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Sandy Morales	CARGO	Aux-Enfermería.

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía	NÚMERO	21177720
PRIMER NOMBRE	Maria	SEGUNDO NOMBRE	del Carmen.
PRIMER APELLIDO	Carrillo	SEGUNDO APELLIDO	Rey.
FECHA DE NACIMIENTO	14-05-1953	EDAD	73.
GRUPO POBLACIONAL	Adulta Mayor	SEXO	Femenino.
SISBEN	B6	RH	(B+)
ESCOLARIDAD	Primaria.	DIRECCIÓN	FN-C Santa Nicolasa Vda Senita.
OCUPACIÓN	Hogar.	TELEFONO	3213998131

3. SALUD			
EPS	Sfhotal	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado.
DIAGNOSTICOS	Deabetes tipo 1, Hipertansión,		
MEDICAMENTOS	Losartan de 50mg, Asa de 100mg.		
ACTIVIDAD FISICA	SI _____ NO X	CONSUMO TABADO	SI _____ NO X
CONSUMO LICOR	SI _____ NO X	DISCAPACIDAD	SI _____ NO X
TIPO DE DISCAPACIDAD	Fisica por Cirugia de Cadera		

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.	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	2.	Cereales, tubérculos	5 veces
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	NO	Verduras, hortalizas, frutas	1 vez x Semana
ALIMENTOS INTOLERADOS	NO	Carnes, huevos, leguminosas	1 vez Por Semana
OBSERVACIONES: Paciente que es deabetica y no Consume nada Con Azucar.		Azucares	1 vez por Semana
		Lácteos	1 vez a la 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	NO	LENGUA LISA	NO
COILONIQUIA	NO	ENCIAS SANGRANTES	NO
UÑAS QUEBRADIZAS	NO	ESMALTE MOTEADO	
5.3 PIEL		5.4 MUSCULO ESQUELETICO	
ESCAMOZA	NO	ATROFIA MUSCULAR	NO
PALIDEZ	NO	DEBILIDAD MUSCULAR	NO
AGRIETADA	NO	COSTILLAS PROMINENTES	NO
DESCAMACIÓN	NO	OSTEOMALACIA	N
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: SI Sin Calificación. perdida de movilidad			

12924

	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: 66	TALLA: 150	EDAD:	IMC: 29.3.

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
36	100	490	154	85	52	51

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: Deabetes, Hipertension.
7.2 QUIRÚRGICOS: tuvo Cirugia de Fractura de cadera tiene discapacidad-fisica en Miembro Inferior derecho.

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Segun Medidas Antropometricas se encuentra el Usuario en Sobre Peso.
ESTADO FISICO	Cefalo Caudalmente en buen Estado, se evidencia dolor en region lumbar en la Cirugia.
ESTADO EMOCIONAL	Concuente, alerta, Sin depresión.
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Fortalecimiento Nutricional.

QUIEN ATIENDE.

FIRMA: _____

NOMBRE: Sandy Morales

IDENTIFICACION: 1128049355.

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA: María del Carmen Carrillo

NOMBRE: María del Carmen Carrillo

IDENTIFICACION: 21.177720. Cotiene 2 (Cnd).

12925

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	Buenavista.	FECHA INGRESO	27-Oct-25
DIRECCIÓN	Sector. Villa Mary. Cra 34 Vda. Buenavista.	FECHA DE TOMA DE DATOS	22-oct-25
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Sandy Morales.	CARGO	Aux de ENFERMERIA.

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadania.	NÚMERO	3285018
PRIMER NOMBRE	Heliodoro	SEGUNDO NOMBRE	———
PRIMER APELLIDO	Carrillo	SEGUNDO APELLIDO	Rey.
FECHA DE NACIMIENTO	2-04-1938	EDAD	87.
GRUPO POBLACIONAL	Adulto Mayor.	SEXO	Masculino.
SISBEN	B1	RH	B+
ESCOLARIDAD	Primaria.	DIRECCIÓN	Vda. Pato Bonito.
OCUPACIÓN	Hogar.	TELEFONO	3115493249.

3. SALUD			
EPS	Cl Copi	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado.
DIAGNOSTICOS	A.C.V. + hipertensión; Insuficiencia Renal. Desfibrilación auricular.		
MEDICAMENTOS	Asa de 100mg, Carvedol 25mg, Furosemida de 20mg.		
ACTIVIDAD FISICA	SI _____ NO X	CONSUMO TABADO	SI _____ NO X
CONSUMO LICOR	SI _____ NO X	DISCAPACIDAD	SI _____ NO X
TIPO DE DISCAPACIDAD	Visual. y dificultad para el Movimiento		

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

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

4. HISTORIA ALIMENTARIA			
PERSONA ENCARGADA DE LA ALIMENTACIÓN EN CASA	2 Esposa.	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	3	Cereales, tubérculos	Si 1 vez x semana.
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	NO	Verduras, hortalizas, frutas	Si 2 veces x Semana
ALIMENTOS INTOLERADOS	Pan.	Carnes, huevos, leguminosas	1 vez x Si Semana
OBSERVACIONES: Hipertenso bajo en grasa.		Azucares	Si 2 veces x Semana
		Lácteos	Si 1 vez x 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	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: El Adulto no tiene una buena Condición Física.. Tor si dificultad Para Caminar.			

12926

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: 71.	TALLA: 1.75.	EDAD:	IMC: 23.5.

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
40	108.	62.	1.37.	67.	48	48.

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: A C.V. Hipertensión. Insuficiencia Renal,
7.2 QUIRÚRGICOS: Cirugia dela Próstata, Paciente que Presenta.

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Segun las medidas antropometricas se encuentra en Peso normal.
ESTADO FISICO	Se observa bien en Estado General.
ESTADO EMOCIONAL	Sin depresion consciente, orientado, Afebril.
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Fortalecer y Prevenir enfermedades Asegurar que se cubran las necesidades y requerimientos

QUIEN ATIENDE.

FIRMA: _____

NOMBRE: Sandy Morales

IDENTIFICACION: 1121819355 (U/ba).

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA: Heliodoro Carrillo

NOMBRE: Heliodoro Carrillo

IDENTIFICACION: 8.285.018 (Cartagena Cund).

12927

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	Buenavista.	FECHA INGRESO	27/10/25
DIRECCIÓN	Vda Buenavista. Cs134 Sc. Villa Mara.	FECHA DE TOMA DE DATOS	31/10/25
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Sandy Morales.	CARGO	Aux De Enfermeria.

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía	NÚMERO	41633310
PRIMER NOMBRE	Maria	SEGUNDO NOMBRE	Judith.
PRIMER APELLIDO	Casas.	SEGUNDO APELLIDO	Santisteban
FECHA DE NACIMIENTO	7-DIC-53	EDAD	70.
GRUPO POBLACIONAL	Adulto Mayor	SEXO	Femenino
SISBEN	A2.	RH	A+
ESCOLARIDAD	Primaria	DIRECCIÓN	Vda Buenavista.
OCUPACIÓN	Hogar.	TELEFONO	

3. SALUD			
EPS	Sanitas.	TIPO AFILIACIÓN	Contributivo.
DIAGNOSTICOS	Deabetes tipo		
MEDICAMENTOS	Asa, Losartan, Levotiroxina, Genopratol.		
ACTIVIDAD FISICA	SI _____ NO X	CONSUMO TABADO	SI _____ NO X
CONSUMO LICOR	SI _____ NO X.	DISCAPACIDAD	SI _____ NO X
TIPO DE DISCAPACIDAD	Dificultad Para el Movimiento.		

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

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

4. HISTORIA ALIMENTARIA

PERSONA ENCARGADA DE LA ALIMENTACIÓN EN CASA	Ella.
NÚMERO COMIDAS	2.
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	Si
ALIMENTOS INTOLERADOS	Si
OBSERVACIONES: Tiene prohibido las frasas y los lacteos	

FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
GRUPO	FRECUENCIA
Cereales, tubérculos	Si 1 vez por Semana
Verduras, hortalizas, frutas	Si 1 vez por Semana
Carnes, huevos, leguminosas	Si 1 vez por Semana
Azucares	Si 1 vez por Semana
Lácteos	Si 1 vez 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	No	LENGUA LISA	No
COILONIQUIA	No	ENCIAS SANGRANTES	No
UÑAS QUEBRADIZAS	No	ESMALTE MOTEADO	
5.3 PIEL		**5.4 MUSCULO ESQUELETICO**	
ESCAMOZA	No	ATROFIA MUSCULAR	No
PALIDEZ	No	DEBILIDAD MUSCULAR	No
AGRIETADA	No	COSTILLAS PROMINENTES	No
DESCAMACIÓN	No	OSTEOMALACIA	
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: Dificultad para el Movimiento

12928

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: 82	TALLA: 1,55	EDAD: 72 años.	IMC: 34.1

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
48	110	55	1,95	50	48	49

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: Cardiopatia, Vascular, Hipertension diabetes.
7.2 QUIRÚRGICOS: ha tenido Cirugia Vascular.

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Según las medidas antropometricas se encuentra en obesidad Grado I
ESTADO FISICO	Cefalo Caudal estable Abdomen Globosa a Palpacion: edema en Miembros Inferiores Grado II
ESTADO EMOCIONAL	se encuentra Consciente, orientada afebril. Sin dePresión.
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Fortalecimiento del Estado Nutricional

QUIEN ATIENDE

FIRMA: _____

NOMBRE: Sandy Montes

IDENTIFICACION: 1128199355 Uno

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA: María Ramos

NOMBRE: María Judith Cano

IDENTIFICACION: 41633310 Bta

12929

	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	Buenavista	FECHA INGRESO	27 | 10 | 25
DIRECCIÓN	Vda Buenavista - cs 134 Sec villa Paola	FECHA DE TOMA DE DATOS	27 | 10 | 25
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Sandy Morales	CARGO	Aux Enfermería.

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula de Ciudadanía	NÚMERO	2808.882.
PRIMER NOMBRE	Graciela	SEGUNDO NOMBRE	
PRIMER APELLIDO	Castro.	SEGUNDO APELLIDO	de Carrillo.
FECHA DE NACIMIENTO	16-ENE-42.	EDAD	82 años.
GRUPO POBLACIONAL	Adulto Mayor	SEXO	Femenino
SISBEN	C6.	RH	(O-).
ESCOLARIDAD	Primaria.	DIRECCIÓN	Vda Buenavista.
OCUPACIÓN	Hogar	TELEFONO	3127016715.

3. SALUD			
EPS	Sanitas	TIPO AFILIACIÓN	Contributivo
DIAGNOSTICOS	CA de Abdomen con calculos en la vesicula.		
MEDICAMENTOS	Levotiroxina, ASA.		
ACTIVIDAD FISICA	SI _____ NO X	CONSUMO TABADO	SI _____ NO X
CONSUMO LICOR	SI _____ NO X	DISCAPACIDAD	SI _____ NO X
TIPO DE DISCAPACIDAD	Dificultad para el traslado de un lado a otro Se fatiga.		

	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	Esposo	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	2	Cereales, tubérculos	1 Vez x la Semana
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	No	Verduras, hortalizas, frutas	1 vez x Semana
ALIMENTOS INTOLERADOS	Si	Carnes, huevos, leguminosas	1 Vez x Semana
OBSERVACIONES: Intolerante a Lacteos y Grasas		Azucares	1 Vez x Semana
		Lácteos	1 Vez x 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	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: Ascitis Grado 1 por Diagnostico			

12930

	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	Antropometrica.
PESO: 66.	TALLA: 165.	EDAD: 82.	IMC: 24.2.

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
38	107.	58.	1,34	56	53	52

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: Tiroides, Trigliceridos, CA de Abdomen.
7.2 QUIRÚRGICOS: Cirugia del Corazón, Ca de Abdomen.

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Según Medidas Antropometricas se encuentra en Estado normal.
ESTADO FISICO	Consciente sin adenopatias, abdomen Globoso, e Inflamado. Consencio para la marcha.
ESTADO EMOCIONAL	Consciente, alerta afebril, sin depresion.
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Fortalecer la alimentacion.

QUIEN ATIENDE.

FIRMA: _____

NOMBRE: Sandy Morales.

IDENTIFICACION: 1121819355 V/no

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA: Graciela Castro

NOMBRE: Graciela Castro

IDENTIFICACION: 20308.882 (Quitame)

	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	Buenavista	FECHA INGRESO	27-10-25
DIRECCIÓN	Vda Buenavista .CS 134 Sc. Villa Maria	FECHA DE TOMA DE DATOS	27-10-25
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Sandy Morales	CARGO	Aux Enfermeria

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadana	NÚMERO	17328.308.
PRIMER NOMBRE	Efrain.	SEGUNDO NOMBRE	Alfonso
PRIMER APELLIDO	Castro	SEGUNDO APELLIDO	Moreno
FECHA DE NACIMIENTO	25-Nov-62	EDAD	63anos
GRUPO POBLACIONAL	Adulto Mayor	SEXO	Masculino
SISBEN	Tramite	RH	Ot
ESCOLARIDAD	No Estudia	DIRECCIÓN	Vda Buenavista
OCUPACIÓN	Hogar	TELEFONO	3103220225

3. SALUD			
EPS	Sl total	TIPO AFILIACIÓN	Contributivo
DIAGNOSTICOS	HTA, Rm Leve, Discapacidad Cognitiva.		
MEDICAMENTOS	Losartan de 50mg y Asa de 100mg		
ACTIVIDAD FISICA	SI _____ NO X	CONSUMO TABADO	SI _____ NO X
CONSUMO LICOR	SI _____ NO X	DISCAPACIDAD	SI _____ NO X
TIPO DE DISCAPACIDAD	Cognitiva		

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

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

4. HISTORIA ALIMENTARIA			
PERSONA ENCARGADA DE LA ALIMENTACIÓN EN CASA	1 (1. que es la hermana 2. que es la Sobrina	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	2	Cereales, tubérculos	1 Vez por Semana
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	NO	Verduras, hortalizas, frutas	1 Vez por Semana
ALIMENTOS INTOLERADOS	NO	Carnes, huevos, leguminosas	1 Vez por Semana
OBSERVACIONES: Restriccion de Grasas.		Azucares	1 Vez por Semana
		Lácteos	1 Vez 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	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	Si	CUELLO INFLAMADO	NO
OBSERVACIONES: Tiene Perdida de Audición y su Rm leve. que lo llama a Confundirse			

12932

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: 84.	TALLA: 163.	EDAD:	IMC: 31.2.

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
48	110	52	1.55	63	51	50

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: Discapacidad Cognitiva, Hipertensión y discapacidad motriz.
7.2 QUIRÚRGICOS: Ninguno en el Momento.

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Según Medidas Antropometricas esta obesidad G.I hay que Mejorar con v
ESTADO FISICO	Cefalo caudal sin novedad
ESTADO EMOCIONAL	Consiente, orientado en tiempo Espacio Comunicativo.
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	fortalecimiento del area nutricional

QUIEN ATIENDE.

FIRMA: _____

NOMBRE: Sandy Morales

IDENTIFICACION: 1121819355 Vjw

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA: Efraina Castro

NOMBRE: Efrain A Castro

IDENTIFICACION: 17.328.308 V/w

12933

	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	Buenavista	FECHA INGRESO	27-10-25
DIRECCIÓN	Vda Buenavista c Se. Villa Maria cs134	FECHA DE TOMA DE DATOS	28-10-25
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Sandy Morales	CARGO	Aux Enfermeria.

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadania	NÚMERO	24.196.597
PRIMER NOMBRE	Graciliana	SEGUNDO NOMBRE	—
PRIMER APELLIDO	Chacón	SEGUNDO APELLIDO	Morales
FECHA DE NACIMIENTO	29-Ag-55	EDAD	70a.
GRUPO POBLACIONAL	Adulto Mayor	SEXO	Femenino
SISBEN	Bs	RH	(o+)
ESCOLARIDAD	Primaria.	DIRECCIÓN	Vda Buenavista
OCUPACIÓN	Hogar	TELEFONO	3144324343

3. SALUD			
EPS	Nueva EPS	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	Tiroides		
MEDICAMENTOS	Levotiróxina de 50mg, Omeprazol.		
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	1 (Hijo)	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	2	Cereales, tubérculos	2 Veces x Semanas
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	NO	Verduras, hortalizas, frutas	1 Vez x Semana
ALIMENTOS INTOLERADOS	NO	Carnes, huevos, leguminosas	1 Vez x Semana
OBSERVACIONES: N/A		Azucares	1 Vez x Semana
		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	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: N/A.			

12934

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.	TALLA: 1,51	EDAD: 70a.	IMC: 24.5.

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
39	75	30	1,32	50	46	46.

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: Gastritis, tiroides.
7.2 QUIRÚRGICOS: N/A.

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Segun Medidas de Masa Muscular estan en Peso Normal.
ESTADO FISICO	Se observa Estable Sin Novedad.
ESTADO EMOCIONAL	Se encuentra dentro de sus 3 Esferas Consiente, Alerta, Afectiva, Comunicativa Sin depresión.
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Mantener la salud y el bienestar general

QUIEN ATIENDE.

FIRMA: _____

NOMBRE: Sandy Morales -

IDENTIFICACION: 1121819355 V/dio.

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA: Graciliano Chacón

NOMBRE: Graciliano Chacón.

IDENTIFICACION: 24.196.597 Turmeque (Boy)

12935

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	Buenavista.	FECHA INGRESO	27-oct-25.
DIRECCIÓN	Vda Buenavista, cs 134 sc. Villa Llanos.	FECHA DE TOMA DE DATOS	28-10-25
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Sandy Morales.	CARGO	Aux. ENF.

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía	NÚMERO	7842.752.
PRIMER NOMBRE	Gonzalo.	SEGUNDO NOMBRE	N/A.
PRIMER APELLIDO	Cruz	SEGUNDO APELLIDO	N/A.
FECHA DE NACIMIENTO	20-Feb-57.	EDAD	68a.
GRUPO POBLACIONAL	Adulto mayor	SEXO	Masculino
SISBEN	B2.	RH	O+
ESCOLARIDAD	Primaria.	DIRECCIÓN	VDA Buenavista.
OCUPACIÓN	Independiente.	TELEFONO	3228368813.

3. SALUD			
EPS	Nueva EPS.	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado.
DIAGNOSTICOS	Fractura de Cadera, osteoporosis.		
MEDICAMENTOS	Tramadol, diclofenaco de 75mg, Complejo B.		
ACTIVIDAD FISICA	SI _____ NO X	CONSUMO TABADO	SI _____ NO X
CONSUMO LICOR	SI X NO _____	DISCAPACIDAD	SI X NO _____
TIPO DE DISCAPACIDAD	Física. => por Invalidez		

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	1.	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	2.	Cereales, tubérculos	Si 1 Vez x Semana
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	NO.	Verduras, hortalizas, frutas	Si 1 Vez x Semana
ALIMENTOS INTOLERADOS	NO	Carnes, huevos, leguminosas	Si 1 Vez x Semana
OBSERVACIONES: N/A.		Azucares	Si 1 Vez x Semana
		Lácteos	Si 1 Vez x 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	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: Paciente con displacia de Cadera dificultad para el Movimiento.			

12936

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: 63.5.	TALLA: 1,60.	EDAD: 68 a.	IMC: 24.6.

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
43	105	59	1.50	92	52	51

7. ANTECEDENTES DE SALUD	
7.1 PATOLÓGICOS:	Fractura de Cadera y Columna Lumbo Sacra.
7.2 QUIRÚRGICOS:	Cx de Cadera y Cara.

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Según las medidas Antropometricas se encuentra en buen estado General
ESTADO FISICO	discapacidad de Movilidad.
ESTADO EMOCIONAL	Estaba en sus 3 Esferas Conciente, Orientado Apetente, Sin depresion.
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Promover el bienestar Fisico y Emocional Asegurar el Sostenimiento adecuado para Prevenir enfermedades Cronicas

QUIEN ATIENDE.

FIRMA: _____

NOMBRE: Sandy Morales.

IDENTIFICACION: 1121819355 de Yopal.

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA: _____

NOMBRE: Gonzalo Cruz

IDENTIFICACION: 7.842.752 Cubarral Meta.