13335

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

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San Martin – Guala3	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Vereda Guala3 Casa la fortuna	FECHA DE TOMA DE DATOS	28/10/2025
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Irene Hernandez	CARGO	Aux. Enfermeria

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	C.C.	NÚMERO	17 333 9104
PRIMER NOMBRE	Dvigelio	SEGUNDO NOMBRE	N.A.
PRIMER APELLIDO	Ortiz	SEGUNDO APELLIDO	Quiñones
FECHA DE NACIMIENTO	30/08/1964	EDAD	61 años
GRUPO POBLACIONAL	Campesino	SEXO	Masculino
SISBEN	B1	RH	A+
ESCOLARIDAD	Primaria	DIRECCIÓN	Parcela #40 camellon la escondida
OCUPACIÓN	Labores del camp.	TELEFONO	322 7015196

3. SALUD			
EPS	Salud total	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	N/A		
MEDICAMENTOS	N/A		
ACTIVIDAD FISICA	SI SI NO	CONSUMO TABADO	SI NO NO
CONSUMO LICOR	SI SI NO	DISCAPACIDAD	SI NO NO
TIPO DE DISCAPACIDAD	N/A.		

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	Janeth Mesa.	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	3 al día	Cereales, tubérculos	2 X Semana
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	NO	Verduras, hortalizas, frutas	2 X Semana
ALIMENTOS INTOLERADOS	NO	Carnes, huevos, leguminosas	3 X Semana
OBSERVACIONES: N/A		Azucares	2 X Semana
		Lácteos	2 X 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	NO	ASCITIS GRADO	NO
CEGUERA NOCTURNA	NO	EDEMA GRADO	NO
5.5 AUDITIVO		CANSANCIO	NO
PERDIDA AUDITIVA	NO	CUELLO INFLAMADO	NO
OBSERVACIONES: N/A			

13336

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

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

6. ANTROPOMETRÍA			
METODO TOMA DE PESO	Bascula	METODO TOMA DE TALLA	cinta Metrica.
PESO: 71 K.	TALLA: 1.62 cm	EDAD: 61 años	IMC: 24.116.

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
54	60	42	53	64	60	42

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

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Paciente con IMC acorde a la estatura y peso
ESTADO FISICO	Bueno, conserva fuerza muscular, realiza labores diarios del campo.
ESTADO EMOCIONAL	Emocionalmente estable.
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Mantener dieta acompañada de ejercicio.

QUIEN ATIENDE.

FIRMA: [signature]

NOMBRE: Irene Hernandez

IDENTIFICACION: 40.419.006.

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA: Drigelio Ortiz Q

NOMBRE: Drigelio Ortiz Q.

IDENTIFICACION: 17 333904

13337

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

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San Martin – Gualas	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Vereda Gualas Casa la fortuna	FECHA DE TOMA DE DATOS	28/10/2025
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Irene Hernandez	CARGO	Aux Enfermeria

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	C.C.	NÚMERO	14 320 213
PRIMER NOMBRE	Emiliano	SEGUNDO NOMBRE	N. A.
PRIMER APELLIDO	Cordoba	SEGUNDO APELLIDO	Pinilla
FECHA DE NACIMIENTO	20/10/1965	EDAD	60 años
GRUPO POBLACIONAL	Campesino	SEXO	Masculino
SISBEN	C7	RH	B^+
ESCOLARIDAD	Tecnologo en entrenamiento deportivo	DIRECCIÓN	Parcela #24 Camellon 6
OCUPACIÓN	Labares del campo	TELEFONO	322 706 0129

3. SALUD			
EPS	Capital Salud	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	Hipertension arterial, insomnio		
MEDICAMENTOS	Losartan 50mg nifedipino 30mg Ciclodovino 20mg Amiperitilina 50mg Aspirineta 20mg		
ACTIVIDAD FISICA	SI SI NO	CONSUMO TABADO	SI NO NO
CONSUMO LICOR	SI NO NO	DISCAPACIDAD	SI SI NO
TIPO DE DISCAPACIDAD	Perdida de la movilidad de las manos		

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

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

4. HISTORIA ALIMENTARIA

		FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
PERSONA ENCARGADA DE LA ALIMENTACIÓN EN CASA	Ella misma	GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	3 al día	Cereales, tubérculos	3 x Semana
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	NO	Verduras, hortalizas, frutas	3 x Semana
ALIMENTOS INTOLERADOS	NO	Carnes, huevos, leguminosas	3 x semana
OBSERVACIONES: N/A		Azucares	1 x Semana
		Lácteos	2 x 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	NO	ASCITIS GRADO	NO
CEGUERA NOCTURNA	NO	EDEMA GRADO	NO
5.5 AUDITIVO		CANSANCIO	NO
PERDIDA AUDITIVA	NO	CUELLO INFLAMADO	NO
OBSERVACIONES: N/A			

/3338

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

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

6. ANTROPOMETRÍA

METODO TOMA DE PESO	Bascula	METODO TOMA DE TALLA	cinta metrica
PESO: 82.70kg	TALLA: 1.79 cm	EDAD: 60 años.	IMC: 25.8

6.1 TOMA DE MEDIDAS

CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
63	102	51	57	102	51	42

7. ANTECEDENTES DE SALUD

7.1 PATOLÓGICOS: Hipertension arterial, insomnio

7.2 QUIRÚRGICOS: Cx de reconstruccion de la la mano derecha tenorrafia de mano derecha, cirujia tunel del carpio

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA

ESTADO NUTRICIONAL	Paciente con sobre Peso
ESTADO FISICO	Paciente que conserva fuerza muscular que le permite realizar labores del campo
ESTADO EMOCIONAL	Emocionalmente estable
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Bajar consumo de carbohidratos acompañado de ejercicio

QUIEN ATIENDE.

FIRMA:

NOMBRE: Irene Hernandez G

IDENTIFICACION: 40·419006

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA:

NOMBRE: Emiliano Cordoba R

IDENTIFICACION: 14320213

13339

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

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San Martin – Gualos	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Vereda Gualas Casa la fortuna	FECHA DE TOMA DE DATOS	28/10/2025
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Irene Hernandez	CARGO	Aux Enfermeria

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	C.C.	NÚMERO	17495252
PRIMER NOMBRE	Ernesto	SEGUNDO NOMBRE	N.A.
PRIMER APELLIDO	Carrillo	SEGUNDO APELLIDO	Castillo
FECHA DE NACIMIENTO	05/09/2025	EDAD	63 años
GRUPO POBLACIONAL	Campesino	SEXO	Masculino
SISBEN	A3	RH	O+
ESCOLARIDAD	Analfabeta	DIRECCIÓN	Parcela #64 Camellon 1
OCUPACIÓN	Labores del campo	TELEFONO	3228649301

3. SALUD			
EPS	Capital Salud	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	Diabetes, hipertenso		
MEDICAMENTOS	Metformina 850mg. V.O Cada 12 horas. Amlodipino 125mg		
ACTIVIDAD FISICA	SI ___ NO NO	CONSUMO TABADO	SI ___ NO NO
CONSUMO LICOR	SI ___ NO NO	DISCAPACIDAD	SI ___ NO NO
TIPO DE DISCAPACIDAD	N/A		

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	Dolly cubides
NÚMERO COMIDAS	3 al dia
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	N/A
ALIMENTOS INTOLERADOS	N/A
OBSERVACIONES:	N/A

FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS

GRUPO	FRECUENCIA
Cereales, tubérculos	3 x Semana
Verduras, hortalizas, frutas	2 x Semana
Carnes, huevos, leguminosas	3 x Semana
Azucares	NO
Lácteos	2 x 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	SI
AGRIETADA	NO
DESCAMACIÓN	NO
HIPERQUERATOSIS	NO
SEBORREA NASOLABIA	NO
LAGRIMEO O ARDOR	NO
CEGUERA NOCTURNA	NO

5.4 MUSCULO ESQUELETICO

ATROFIA MUSCULAR	NO
DEBILIDAD MUSCULAR	NO
COSTILLAS PROMINENTES	NO
OSTEOMALACIA	NO

5.5 AUDITIVO

PERDIDA AUDITIVA	NO

5.6 OTROS

RETRASO CICATRIZAR	NO
ASCITIS GRADO	NO
EDEMA GRADO	NO
CANSANCIO	NO
CUELLO INFLAMADO	NO

OBSERVACIONES: N/A

13340

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

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

6. ANTROPOMETRÍA			
METODO TOMA DE PESO	Bascula	METODO TOMA DE TALLA	cinta Metrica
PESO: 70 kg	TALLA: 1.68 cm	EDAD: 63 años	IMC: 24.8

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
54 cm	103 cm	46 cm	53 cm	94 cm	46 cm	37 cm

7. ANTECEDENTES DE SALUD	
7.1 PATOLÓGICOS:	Diabetes, hipertension
7.2 QUIRÚRGICOS:	N/A

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	IMC Adecuado para la talla Se recomienda mantener dieta
ESTADO FISICO	Por su condicion de Salud Se fatiga y Se cansa con facilidad
ESTADO EMOCIONAL	Emocionalmente estable
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Mantener una dieta Saludable acompañado de ejercicio

QUIEN ATIENDE

FIRMA: [signature]

NOMBRE: Irene Hernandez G.

IDENTIFICACION: 40.419.006

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA: [signature]

NOMBRE: Ernesto Carrillo C.

IDENTIFICACION: 17.495 252

13341

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

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San Martin – Gualos	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Vereda Gualos Casa la fortuna	FECHA DE TOMA DE DATOS	29/10/2025
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Irene Hernandez	CARGO	Aux Enfermeria

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO	77353 955
PRIMER NOMBRE	Gerardo	SEGUNDO NOMBRE	N.A.
PRIMER APELLIDO	Malhecha	SEGUNDO APELLIDO	N.A.
FECHA DE NACIMIENTO	26/07/1964	EDAD	61 años
GRUPO POBLACIONAL	Campesino	SEXO	Masculino
SISBEN	B3	RH	O+
ESCOLARIDAD	tercero primaria	DIRECCIÓN	Parcela #70 Via Principal
OCUPACIÓN	Motosierrista	TELEFONO	313 442 5262

3. SALUD			
EPS	Capital Salud	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	N/A		
MEDICAMENTOS	N/A		
ACTIVIDAD FISICA	SI ___ NO NO	CONSUMO TABADO	SI ___ NO NO
CONSUMO LICOR	SI ___ NO NO	DISCAPACIDAD	SI ___ NO NO
TIPO DE DISCAPACIDAD	N/A		

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

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

4. HISTORIA ALIMENTARIA

PERSONA ENCARGADA DE LA ALIMENTACIÓN EN CASA	El mismo	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	2 al dia	Cereales, tubérculos	1 x Semana
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	NO	Verduras, hortalizas, frutas	1 x Semana
ALIMENTOS INTOLERADOS	NO	Carnes, huevos, leguminosas	1 x Semana
OBSERVACIONES: N/A		Azucares	1 x Semana
		Lácteos	NO s

5. EXAMEN FÍSICO

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

13342

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

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

6. ANTROPOMETRÍA			
METODO TOMA DE PESO	Bascula	METODO TOMA DE TALLA	Cinta Metrica
PESO: 68.75	TALLA:	EDAD: 61 años.	IMC: 21.69.

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
58	86	41	52	104	40	42

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

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Paciente con IMC. adecuado
ESTADO FISICO	Paciente Mantiene fuerza muscular, realiza labores del campo.
ESTADO EMOCIONAL	Emocionalmente estable.
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Mantener dieta saludable, acompañada de actividad fisica

QUIEN ATIENDE.

FIRMA:

NOMBRE: Irene Hernandez G.

IDENTIFICACION: 40.419 006

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA:

NOMBRE: Gerardo Maheche

IDENTIFICACION: 17 353 555

13743

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

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San Martin – Gualas	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Vereda Gualas Casa la fortuna	FECHA DE TOMA DE DATOS	28/10/2025
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Irene Hernandez	CARGO	Aux. Enfermeria

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	C.C.	NÚMERO	17 350 487
PRIMER NOMBRE	Gustavo	SEGUNDO NOMBRE	N.A.
PRIMER APELLIDO	Sanchez	SEGUNDO APELLIDO	Lara
FECHA DE NACIMIENTO	06/01/1952	EDAD	73 años
GRUPO POBLACIONAL	Campesino	SEXO	Masculino
SISBEN	A4	RH	B+
ESCOLARIDAD	Primaria	DIRECCIÓN	Parcela #16 Camellon 3
OCUPACIÓN	Labores del campo.	TELEFONO	312 505 8182

3. SALUD			
EPS	Salud total	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	N/A		
MEDICAMENTOS	N/A		
ACTIVIDAD FISICA	SI SI NO	CONSUMO TABADO	SI NO NO
CONSUMO LICOR	SI SI NO	DISCAPACIDAD	SI NO NO
TIPO DE DISCAPACIDAD	N/A		

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 Manuela Moreno Duque	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	3 al dia	Cereales, tubérculos	3 X Semanas
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	NO	Verduras, hortalizas, frutas	2 X semana
ALIMENTOS INTOLERADOS	NO	Carnes, huevos, leguminosas	3 X semanas
OBSERVACIONES: N/A		Azucares	1 X semanas
		Lácteos	2 X semanas

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	NO	ASCITIS GRADO	NO
CEGUERA NOCTURNA	NO	EDEMA GRADO	NO
5.5 AUDITIVO		CANSANCIO	NO
PERDIDA AUDITIVA	NO	CUELLO INFLAMADO	NO
OBSERVACIONES: N/A			

12344

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

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

6. ANTROPOMETRÍA			
METODO TOMA DE PESO	Bascula	METODO TOMA DE TALLA	cinta Metrica
PESO: 58.75 kg	TALLA: 1.68 cm	EDAD: 73	IMC: 20.8

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
60 cm	93 cm	48 cm	45 cm	99 cm	47 cm	36 cm

7. ANTECEDENTES DE SALUD	
7.1 PATOLÓGICOS:	N/A
7.2 QUIRÚRGICOS:	Catarata, implantacion de lente OD. OI, Prostatectomia resesion de lunar en cara

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Paciente con IMC que corresponde a la estatura.
ESTADO FISICO	Conserva fuerza muscular, realiza labores diarias del campo
ESTADO EMOCIONAL	Emocionalmente estable
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Mantener dieta acompasada de actividad fisica.

QUIEN ATIENDE.

FIRMA:

NOMBRE: Irene Hernandez G.

IDENTIFICACION: 40.419006

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA: Gustavo Sanchez

NOMBRE: Gustavo Sanchez C

IDENTIFICACION: 17.350487

13345

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

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San Martin - Gualas	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Vereda Gualas Casa la Fortuna	FECHA DE TOMA DE DATOS	28-10-2025
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Irene Hernandez G.	CARGO	Aux. Enfermeria

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO	4479385
PRIMER NOMBRE	Javier	SEGUNDO NOMBRE	N/A
PRIMER APELLIDO	Gallego	SEGUNDO APELLIDO	Ortiz
FECHA DE NACIMIENTO	16 Junio 1964	EDAD	61 años
GRUPO POBLACIONAL	Campesino	SEXO	Masculino
SISBEN	B5	RH	AB+
ESCOLARIDAD	Segundo primaria	DIRECCIÓN	Parcela 37 Camellon 3
OCUPACIÓN	Campesino	TELEFONO	3103401128

3. SALUD			
EPS	Capital Salud	TIPO AFILIACIÓN	Subdidiado.
DIAGNOSTICOS	N/A		
MEDICAMENTOS	N/A		
ACTIVIDAD FISICA	SI SI NO	CONSUMO TABADO	SI SI NO
CONSUMO LICOR	SI SI NO	DISCAPACIDAD	SI NO NO
TIPO DE DISCAPACIDAD	N/A		

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

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

4. HISTORIA ALIMENTARIA

PERSONA ENCARGADA DE LA ALIMENTACIÓN EN CASA	El mismo
NÚMERO COMIDAS	3 al dia
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	NO
ALIMENTOS INTOLERADOS	NO
OBSERVACIONES:	N/A

FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS

GRUPO	FRECUENCIA
Cereales, tubérculos	3 X semana
Verduras, hortalizas, frutas	2 X semana
Carnes, huevos, leguminosas	1 X semana
Azucares	1 X semana
Lácteos	1 X semana

5. EXAMEN FÍSICO

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

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

5.5 AUDITIVO	
PERDIDA AUDITIVA	NO

OBSERVACIONES: NO

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

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

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

12346

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	Basoula	METODO TOMA DE TALLA	cinta metrico
PESO: 55.90kg	TALLA: 1.60 cm	EDAD: 61 años	IMC: 21,8

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
52	86	41	43	89	41	38

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

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Paciente con IMC adecuado
ESTADO FISICO	Paciente con buen estado fisico conserva fuerza muscular, conserva energia para labores del campo
ESTADO EMOCIONAL	Paciente distante, aislado, se le dificulta interactuar con demas humanos
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Mantener dieta saludable

QUIEN ATIENDE.

FIRMA: [signature]

NOMBRE: Irene Hernandez G

IDENTIFICACION: 40.419006

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA: Javier Gallego

NOMBRE: Javier Gallego Ortiz

IDENTIFICACION: 4479385

13347

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

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San Martin - Gualas	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Vereda Gualas - casa la fortuna	FECHA DE TOMA DE DATOS	30-10-2025
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Irene Hernandez	CARGO	AUX. Enfermeria

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO	79 300 685
PRIMER NOMBRE	John	SEGUNDO NOMBRE	Nestor
PRIMER APELLIDO	Martinez	SEGUNDO APELLIDO	Barrero
FECHA DE NACIMIENTO	28/11/1963	EDAD	61 años
GRUPO POBLACIONAL	Campesin	SEXO	Masculino
SISBEN	B4	RH	O+
ESCOLARIDAD	Octavo	DIRECCIÓN	Parcela #82 Via Principal
OCUPACIÓN	Labores del campo	TELEFONO	312 435 0121

3. SALUD			
EPS	NEPS	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	Diabetes		
MEDICAMENTOS	insulina 15U en la noche		
ACTIVIDAD FISICA	SI Si NO	CONSUMO TABADO	SI No NO
CONSUMO LICOR	SI Si NO	DISCAPACIDAD	SI No NO
TIPO DE DISCAPACIDAD	N/A		

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

4. HISTORIA ALIMENTARIA			
PERSONA ENCARGADA DE LA ALIMENTACIÓN EN CASA	El mismo	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	3 al dia	Cereales, tubérculos	2 X Semana
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	No	Verduras, hortalizas, frutas	1 X Semana
ALIMENTOS INTOLERADOS	No	Carnes, huevos, leguminosas	3 X Semana
OBSERVACIONES: N/A		Azucares	1 X Semana
		Lácteos	3 X 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	NO	ASCITIS GRADO	NO
CEGUERA NOCTURNA	NO	EDEMA GRADO	NO
5.5 AUDITIVO		CANSANCIO	NO
PERDIDA AUDITIVA	NO	CUELLO INFLAMADO	NO
OBSERVACIONES: N/A			

13348

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

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

6. ANTROPOMETRÍA			
METODO TOMA DE PESO	Bascula	METODO TOMA DE TALLA	cinta metrica
PESO: 68.75 kg	TALLA: 1.69 m	EDAD: 61 años	IMC: 25.78

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
62	913	50	50	101	50	40

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: Diabetes
7.2 QUIRÚRGICOS: Apendicectomia

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Paciente con indice de Masa corporal adecuado para la talla.
ESTADO FISICO	Conserva fuerza muscular, realiza labores diarias del campo
ESTADO EMOCIONAL	Emocionalmente estable.
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Mantener dieta, acompañada de ejercicio.

QUIEN ATIENDE.

FIRMA:

NOMBRE: Irene Hernandez G.

IDENTIFICACION: 40.419.006.

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA:

NOMBRE: John Nestor Martinez

IDENTIFICACION: 79.300685

18349

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

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San Martin – Gualas	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Vereda Gualas Casa la fortuna	FECHA DE TOMA DE DATOS	29/10/2025
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Irene Hernandez	CARGO	Aux Enfermeria

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	C.C.	NÚMERO	17 152 705
PRIMER NOMBRE	Jose	SEGUNDO NOMBRE	Andres
PRIMER APELLIDO	Macias	SEGUNDO APELLIDO	Alfonso
FECHA DE NACIMIENTO	18/10/2025	EDAD	80 años
GRUPO POBLACIONAL	Campesino	SEXO	Masculino
SISBEN	B6	RH	O+
ESCOLARIDAD	Cuarto de Primaria	DIRECCIÓN	Parcela # 21 Camelion 3
OCUPACIÓN	Labores del campo	TELEFONO	3203972346

3. SALUD			
EPS	Capital Salud	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	Epoc		
MEDICAMENTOS	Teofilina		
ACTIVIDAD FISICA	SI Si NO	CONSUMO TABADO	SI NO NO
CONSUMO LICOR	SI Si NO	DISCAPACIDAD	SI NO NO
TIPO DE DISCAPACIDAD	N/A		

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	Maritza Macias	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	3 al día	Cereales, tubérculos	3 X semana
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	N/A	Verduras, hortalizas, frutas	3 X semana
ALIMENTOS INTOLERADOS	N/A	Carnes, huevos, leguminosas	3 X semana
OBSERVACIONES: N/A		Azucares	0 X Semana
		Lácteos	2 X 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	NO	ASCITIS GRADO	NO
CEGUERA NOCTURNA	NO	EDEMA GRADO	NO
5.5 AUDITIVO		CANSANCIO	NO
PERDIDA AUDITIVA	NO	CUELLO INFLAMADO	NO
OBSERVACIONES: N/A			

13350

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

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

6. ANTROPOMETRÍA			
METODO TOMA DE PESO	Bascula	METODO TOMA DE TALLA	cinta Metrica
PESO: 70 kg	TALLA: 1.67 cm	EDAD: 80 años	IMC: 25.021

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
56	66	47	52	99	47	42

7. ANTECEDENTES DE SALUD	
7.1 PATOLÓGICOS:	Epoc
7.2 QUIRÚRGICOS:	Lapanatomia abdominal Por cornada de un toro

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Paciente con indice de masa corporal adecuado, acorde a la talla
ESTADO FISICO	Paciente que conserva fuerza muscular, Camina 6 kilometros diarios Para venir al centro vida
ESTADO EMOCIONAL	Emocionalmente estable
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Mantener dieta Saludable

QUIEN ATIENDE.

FIRMA:

NOMBRE: Irene Hernandez G.

IDENTIFICACION: 40.419.006

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA:

NOMBRE: Jose Andres macias.

IDENTIFICACION: 17.152.905

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

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San Martin – Gualas	FECHA INGRESO	27-10.2025
DIRECCIÓN	Vereda Gualas Casa la fortuna.	FECHA DE TOMA DE DATOS	28/10/2025
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Irene Hernandez	CARGO	Aux Enfermeria

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	C.C.	NÚMERO	17 353 493
PRIMER NOMBRE	Jose	SEGUNDO NOMBRE	Albeiro
PRIMER APELLIDO	Rios	SEGUNDO APELLIDO	N.A.
FECHA DE NACIMIENTO	20/09/1964	EDAD	61 años
GRUPO POBLACIONAL	Campesino	SEXO	Masculino
SISBEN	A3	RH	O+
ESCOLARIDAD	Primaria	DIRECCIÓN	Parcela #68 Comellon 3
OCUPACIÓN	Labores del campo	TELEFONO	3144260636

3. SALUD			
EPS	Capital Salud	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	N/A		
MEDICAMENTOS	N/A		
ACTIVIDAD FISICA	SI Si NO	CONSUMO TABADO	SI NO NO
CONSUMO LICOR	SI Si NO	DISCAPACIDAD	SI NO NO
TIPO DE DISCAPACIDAD	N/A		

	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	Raquel Varon cruz	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	3 al dia	Cereales, tubérculos	3 X Semanas
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	N/A	Verduras, hortalizas, frutas	3 X Semanas
ALIMENTOS INTOLERADOS	N/A	Carnes, huevos, leguminosas	3 X Semanas
OBSERVACIONES: N/A		Azucares	2 X Semanas
		Lácteos	2 X Semanas

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

18352

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

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

6. ANTROPOMETRÍA			
METODO TOMA DE PESO	Bascula	METODO TOMA DE TALLA	Cinta Metrica
PESO: 82.35	TALLA: 165	EDAD: 61 año	IMC: 39.2021

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
59	110	40	58	97	45	45

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

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Paciente con sobre peso, se recomienda una dieta saludable, acompañada de ejercicio
ESTADO FISICO	Paciente conserva fuerza muscular, realiza labores diarias del campo
ESTADO EMOCIONAL	Paciente, agradable, emocionalmente estable.
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Bajar de peso con una dieta saludable, baja en grasas y carbohidratos

QUIEN ATIENDE.

FIRMA: [signature]

NOMBRE: Irene Hernandez G.

IDENTIFICACION: 40.419.006

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA: [signature]

NOMBRE: Jose Albeiro Rios.

IDENTIFICACION: 17.353493

12353

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

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San Martin- Gualas	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Vereda Gualas casa la Fortuna	FECHA DE TOMA DE DATOS	27-10 2025
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Irene Hernandez	CARGO	Aux. Enfermeria

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO	17.352715
PRIMER NOMBRE	Jairo	SEGUNDO NOMBRE	N/A
PRIMER APELLIDO	Almeida	SEGUNDO APELLIDO	Olivares
FECHA DE NACIMIENTO	17. sep. 1961	EDAD	64 años
GRUPO POBLACIONAL	Campesino	SEXO	Masculino
SISBEN	B5	RH	O-
ESCOLARIDAD	Primaria	DIRECCIÓN	parcela 40 camellon 2
OCUPACIÓN	labores del Campo	TELEFONO	3125531067

3. SALUD			
EPS	Capital Salud	TIPO AFILIACIÓN	subsidiada
DIAGNOSTICOS	N/A		
MEDICAMENTOS	N/A		
ACTIVIDAD FISICA	SI SI NO	CONSUMO TABADO	SI NO NO
CONSUMO LICOR	SI NO NO	DISCAPACIDAD	SI SI NO
TIPO DE DISCAPACIDAD	Cegera monocular		

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	Nelcy almeida	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	3 x dia	Cereales, tubérculos	2 x Semana
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	NO	Verduras, hortalizas, frutas	2 x Semana
ALIMENTOS INTOLERADOS	NO	Carnes, huevos, leguminosas	3 x Semana
OBSERVACIONES: N/A		Azucares	1 x Semana
		Lácteos	2 x 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	NO	ASCITIS GRADO	NO
CEGUERA NOCTURNA	NO	EDEMA GRADO	NO
5.5 AUDITIVO		CANSANCIO	NO
PERDIDA AUDITIVA	NO	CUELLO INFLAMADO	NO
OBSERVACIONES: N/A			

13354

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

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

6. ANTROPOMETRÍA			
METODO TOMA DE PESO	Bascula	METODO TOMA DE TALLA	Cinta. Metrica
PESO: 64K	TALLA: 1.62	EDAD: 64 años	IMC: 24.321

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
54	63	42	53	65	62	41

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

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Paciente con IMC correspondiente ala talla y peso
ESTADO FISICO	conserva fuerza muscular, realiza labores del campo.
ESTADO EMOCIONAL	Emocionalmente estable.
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Mantener dieta, acompañada de ejercicio

QUIEN ATIENDE

FIRMA: [signature]

NOMBRE: Irene Hernandez G

IDENTIFICACION: 40.419006.

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA: [signature]

NOMBRE: Jairo Almeida Olivares.

IDENTIFICACION: 17.3527.15

13355

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

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San Martin- Gualas	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Vereda Gualas. Casa la Fortuna.	FECHA DE TOMA DE DATOS	30-10-2025
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Irene Hernandez	CARGO	AUX. Enfermeria

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO	3283752
PRIMER NOMBRE	Jose	SEGUNDO NOMBRE	Ismael
PRIMER APELLIDO	Lozano	SEGUNDO APELLIDO	Garavito
FECHA DE NACIMIENTO	01-03-1958	EDAD	67 años
GRUPO POBLACIONAL	Campesino	SEXO	Masculino
SISBEN	A4	RH	O+
ESCOLARIDAD	Segundo Primaria	DIRECCIÓN	Parcela 68 camellon 1
OCUPACIÓN	Labores del campo	TELEFONO	3112946365

3. SALUD			
EPS	Capital Salud.	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	N/A		
MEDICAMENTOS	N/A		
ACTIVIDAD FISICA	SI SI NO	CONSUMO TABADO	SI NO NO
CONSUMO LICOR	SI SI NO	DISCAPACIDAD	SI NO NO
TIPO DE DISCAPACIDAD	N/A		

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

4. HISTORIA ALIMENTARIA			
PERSONA ENCARGADA DE LA ALIMENTACIÓN EN CASA	Ella misma	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	3 al día	Cereales, tubérculos	2 X semana
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	NO	Verduras, hortalizas, frutas	2 X semana
ALIMENTOS INTOLERADOS	NO	Carnes, huevos, leguminosas	3 X semana
OBSERVACIONES: N/A		Azucares	1 X Semana
		Lácteos	1 X 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	NO	ASCITIS GRADO	NO
CEGUERA NOCTURNA	NO	EDEMA GRADO	NO
5.5 AUDITIVO		CANSANCIO	NO
PERDIDA AUDITIVA	NO	CUELLO INFLAMADO	NO
OBSERVACIONES:	N/a		

13356

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

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

6. ANTROPOMETRÍA			
METODO TOMA DE PESO	Bascula	METODO TOMA DE TALLA	cinta metrica
PESO: 70.60 KI	TALLA: 1.69	EDAD: 67	IMC: 24.7719

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
58	82	40	52	102	41	40

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: N/A
7.2 QUIRÚRGICOS: Laparotomia exploratoria.

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Paciente con IMC adecuado, correspondiente a la talla
ESTADO FISICO	conserva fuerza muscular, realiza labores del campo.
ESTADO EMOCIONAL	emocionalmente estable.
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Mantener dieta saludable, acompañada de Actividad fisica.

QUIEN ATIENDE

FIRMA: Irene

NOMBRE: Irene Hernandez G.

IDENTIFICACION: 40.419.006

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA: Jose I Lozano

NOMBRE: Jose Ismael Lozano Gonzalez

IDENTIFICACION: 3283752

13357

	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	Cuales - San Martin	FECHA INGRESO	27-10/2025
DIRECCIÓN	Vereda Cuales	FECHA DE TOMA DE DATOS	29-/10/2025
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Irene Hernandez	CARGO	AUX Enfermeria

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO	17352580
PRIMER NOMBRE	Jorge	SEGUNDO NOMBRE	Alberto
PRIMER APELLIDO	Trujillo	SEGUNDO APELLIDO	Salcedo
FECHA DE NACIMIENTO	23/11/1958	EDAD	67 años
GRUPO POBLACIONAL	Campesino / Adulto mayor	SEXO	masculino
SISBEN	B3	RH	O+
ESCOLARIDAD	5° Primaria	DIRECCIÓN	Parcela 12 Comellon 3
OCUPACIÓN	Labores del Campo	TELEFONO	3115073301

3. SALUD			
EPS	Capital Salud	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado.
DIAGNOSTICOS	Hipertension arterial		
MEDICAMENTOS	Losartan		
ACTIVIDAD FISICA	SI Si NO	CONSUMO TABADO	SI NO NO
CONSUMO LICOR	SI Si NO	DISCAPACIDAD	SI NO NO
TIPO DE DISCAPACIDAD	N/A.		

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

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

4. HISTORIA ALIMENTARIA			
PERSONA ENCARGADA DE LA ALIMENTACIÓN EN CASA	Ella misma	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	3 al dia	Cereales, tubérculos	3 X Semana
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	NO	Verduras, hortalizas, frutas	3 x Semana
ALIMENTOS INTOLERADOS	NO	Carnes, huevos, leguminosas	2 X Semana
OBSERVACIONES: N/A.		Azucares	1 X Semana
		Lácteos	1 X 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	Si	COSTILLAS PROMINENTES	NO
DESCAMACIÓN	Si	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			

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

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

6. ANTROPOMETRÍA			
METODO TOMA DE PESO	Bascula	METODO TOMA DE TALLA	cinta Metrica
PESO: 100 kg	TALLA: 1.63 cm	EDAD: 67 años	IMC: 37.6

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
54	124	46	54	89	46	46

7. ANTECEDENTES DE SALUD	
7.1 PATOLÓGICOS:	Hipertension arterial
7.2 QUIRÚRGICOS:	Herniorrafia umbilical

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Paciente con obesidad grado I
ESTADO FISICO	Paciente con movilidad disminuida. por Obesidad.
ESTADO EMOCIONAL	Paciente que se observa callado, distante y Poco sociable
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Se recomienda una dieta Saludable acompañada de Salud fisica

QUIEN ATIENDE.

FIRMA:

NOMBRE: Irene Hernandez

IDENTIFICACION: 40.419006

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA:

NOMBRE: Jorge Alberto trujillo

IDENTIFICACION: 17.352580

1835

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

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San Martin-Gualas	FECHA INGRESO	27-10.2025
DIRECCIÓN	Vereda Gualas casa la fortuna	FECHA DE TOMA DE DATOS	27-10-2025
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Irene Hernandez G.	CARGO	Aux. Enfermeria

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO	9495.333
PRIMER NOMBRE	Jose Luis	SEGUNDO NOMBRE	Hermogenes
PRIMER APELLIDO	Bustos	SEGUNDO APELLIDO	Bustos.
FECHA DE NACIMIENTO	11 enero 1946	EDAD	89 años
GRUPO POBLACIONAL	Campesino	SEXO	Masculino.
SISBEN	A4	RH	A+
ESCOLARIDAD	primero de primari	DIRECCIÓN	parcela 17 camellon 3
OCUPACIÓN	labores del campo.	TELEFONO	N/A

3. SALUD			
EPS	Capital Salud	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	N/A		
MEDICAMENTOS	N/A.		
ACTIVIDAD FISICA	SI SI NO	CONSUMO TABADO	SI NO NO
CONSUMO LICOR	SI NO NO	DISCAPACIDAD	SI NO NO
TIPO DE DISCAPACIDAD	N/A		

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

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

4. HISTORIA ALIMENTARIA			
PERSONA ENCARGADA DE LA ALIMENTACIÓN EN CASA	El mismo	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	3 al dia	Cereales, tubérculos	2 X semana
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	NO	Verduras, hortalizas, frutas	2 X semana
ALIMENTOS INTOLERADOS	NO	Carnes, huevos, leguminosas	3 X semana
OBSERVACIONES: N/A		Azucares	2 X semana
		Lácteos	1 X 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	NO	ASCITIS GRADO	NO
CEGUERA NOCTURNA	NO	EDEMA GRADO	NO
5.5 AUDITIVO		CANSANCIO	NO
PERDIDA AUDITIVA	NO	CUELLO INFLAMADO	NO
OBSERVACIONES: N/A			

13360

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

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

6. ANTROPOMETRÍA			
METODO TOMA DE PESO	Bascula	METODO TOMA DE TALLA	Cinta Metrica
PESO: 53 kg	TALLA: 1.68 cm	EDAD: 89	IMC: 18.7

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
61 cm	88 cm	48 cm	145 cm	110 cm	48 cm	42 cm

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

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Paciente con IMC adecuado
ESTADO FISICO	Paciente que Presenta fatiga al realizar ejercicio, disminucion de la fuerza muscular
ESTADO EMOCIONAL	Paciente con signos de tristeza se aisla, no le gustan conversaciones
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Aumentar carbohidratos acompañado de ejercicios que aumente su fuerza muscular

QUIEN ATIENDE.

FIRMA: [signature]

NOMBRE: Irene Hernandez G

IDENTIFICACION: 40.419006

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA:

NOMBRE: Jose luis Hermogenes Busta

IDENTIFICACION: 9495333

13361

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

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San Martin	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Vereda Boales casa la Fortuna	FECHA DE TOMA DE DATOS	27-10-2025
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Irene Hernandez G.	CARGO	Aux. Enfermera

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO	17.352.385
PRIMER NOMBRE	Jorge	SEGUNDO NOMBRE	Heli
PRIMER APELLIDO	Abril	SEGUNDO APELLIDO	Garcia.
FECHA DE NACIMIENTO	8. Agosto 1959	EDAD	66. años
GRUPO POBLACIONAL	Campesino	SEXO	Masculino
SISBEN	B2	RH	O+
ESCOLARIDAD	Primaria	DIRECCIÓN	Finca Comaral
OCUPACIÓN	labores del camp.	TELEFONO	3125751628

3. SALUD			
EPS	Capital Salud	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	Hipertension Arterial		
MEDICAMENTOS	Losartan de 50 mg		
ACTIVIDAD FISICA	SI ___ NO NO	CONSUMO TABADO	SI ___ NO NO
CONSUMO LICOR	SI ___ NO NO	DISCAPACIDAD	SI ___ NO NO
TIPO DE DISCAPACIDAD	N/A		

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	Mercedes Suarez	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	3 al dia	Cereales, tubérculos	2 X Semana
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	NO	Verduras, hortalizas, frutas	3 X semanas
ALIMENTOS INTOLERADOS	NO	Carnes, huevos, leguminosas	3 X semanas
OBSERVACIONES: N/A		Azucares	2 X Semana
		Lácteos	2 X 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	SI
AGRIETADA	NO	COSTILLAS PROMINENTES	NO
DESCAMACIÓN	NO	OSTEOMALACIA	NO
HIPERQUERATOSIS	NO	5.6 OTROS	
SEBORREA NASOLABIA	NO	RETRASO CICATRIZAR	NO
LAGRIMEO O ARDOR	NO	ASCITIS GRADO	NO
CEGUERA NOCTURNA	NO	EDEMA GRADO	NO
5.5 AUDITIVO		CANSANCIO	SI
PERDIDA AUDITIVA	NO	CUELLO INFLAMADO	NO
OBSERVACIONES: N/A			

13362

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

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

6. ANTROPOMETRÍA			
METODO TOMA DE PESO	Bascula	METODO TOMA DE TALLA	cinta Metrica.
PESO: 69 kg	TALLA: 1.69 cm	EDAD: 65	IMC: 24,1

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
56 cm	103 cm	54 cm	54 cm	101 cm	54 cm	43 cm

7. ANTECEDENTES DE SALUD	
7.1 PATOLÓGICOS:	Artrofia de rodilla Hipertension
7.2 QUIRÚRGICOS:	N/A

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Paciente con indice de masa corporal adecuado
ESTADO FISICO	Paciente con disminucion de la movilidad debido a artrosis de rodilla
ESTADO EMOCIONAL	Emocionalmente estable
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	mantener dieta saludable

QUIEN ATIENDE

FIRMA: [signature]

NOMBRE: Irene Hernandez G

IDENTIFICACION: 40.419006.

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA: Jorge Abril

NOMBRE: Jorge Heli Abril Garcia

IDENTIFICACION: 77352385

13363

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

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San Martin – Gualas	FECHA INGRESO	27-10.2025
DIRECCIÓN	Vereda Gualas Casa la fortuna	FECHA DE TOMA DE DATOS	28/10/2025
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Irene Hernandez	CARGO	Aux Enfermeria

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO	17 352 702
PRIMER NOMBRE	Luis	SEGUNDO NOMBRE	fernando
PRIMER APELLIDO	Soache	SEGUNDO APELLIDO	Paloma
FECHA DE NACIMIENTO	20/05/1953	EDAD	72 años
GRUPO POBLACIONAL	Campesino	SEXO	Masculino
SISBEN	B4	RH	O+
ESCOLARIDAD	Segundo de Primaria	DIRECCIÓN	Parcela 74 desmovilizados
OCUPACIÓN	Labores del campo	TELEFONO	312 489 2546

3. SALUD			
EPS	N EPS	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	N/A		
MEDICAMENTOS	N/A		
ACTIVIDAD FISICA	SI SI NO	CONSUMO TABADO	SI NO NO
CONSUMO LICOR	SI NO NO	DISCAPACIDAD	SI NO NO
TIPO DE DISCAPACIDAD	N/A		

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	c/la misma	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	3 al dia	Cereales, tubérculos	3 x Semana
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	NO	Verduras, hortalizas, frutas	2 x Semana
ALIMENTOS INTOLERADOS	NO	Carnes, huevos, leguminosas	3 x semana
OBSERVACIONES: N/A		Azucares	2 x semana
		Lácteos	1 x 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	NO	ASCITIS GRADO	NO
CEGUERA NOCTURNA	NO	EDEMA GRADO	NO
5.5 AUDITIVO		CANSANCIO	NO
PERDIDA AUDITIVA	NO	CUELLO INFLAMADO	NO
OBSERVACIONES: N/A			

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

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

6. ANTROPOMETRÍA			
METODO TOMA DE PESO	Bascula	METODO TOMA DE TALLA	cinta metrica
PESO: 57.66 kg	TALLA: 1.58 cm	EDAD: 72 años	IMC: 23.045

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
30	89	41	41	82	41	41

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

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Paciente con IMC adecuado correspondiente a la talla
ESTADO FISICO	Mantiene fuerza muscular realiza labores diarias del campo
ESTADO EMOCIONAL	Emocionalmente estable
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Mantener dieta saludable

QUIEN ATIENDE.

FIRMA:

NOMBRE: Irene Hernandez

IDENTIFICACION: 40.419006

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA:

NOMBRE: Luis Fernando Suache P.

IDENTIFICACION: 17 352 702

13365

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

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San Martin - Gualas	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Vereda Gualas casa la Fortuna	FECHA DE TOMA DE DATOS	27-10-2025
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Irene Hernandez G	CARGO	Aux. Enfermera

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO	4221447
PRIMER NOMBRE	Luis	SEGUNDO NOMBRE	Hernando
PRIMER APELLIDO	Moreno	SEGUNDO APELLIDO	Avendaño
FECHA DE NACIMIENTO	13-Agosto 1961	EDAD	64 años
GRUPO POBLACIONAL	Campesino	SEXO	Masculino
SISBEN	A 3	RH	O+
ESCOLARIDAD	Primaria	DIRECCIÓN	parcela 56 camellon 2
OCUPACIÓN	Agricultor	TELEFONO	3102242397

3. SALUD			
EPS	Capital Salud	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	Hipertension arterial		
MEDICAMENTOS	Warfarina 5mg Anlodipul 10mg		
ACTIVIDAD FISICA	SI SI NO	CONSUMO TABADO	SI NO NO
CONSUMO LICOR	SI NO NO	DISCAPACIDAD	SI NO NO
TIPO DE DISCAPACIDAD	N/A		

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

4. HISTORIA ALIMENTARIA			
PERSONA ENCARGADA DE LA ALIMENTACIÓN EN CASA	El mismo	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	3 al día	Cereales, tubérculos	2 X Semana
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	NO	Verduras, hortalizas, frutas	2 X Semana
ALIMENTOS INTOLERADOS	NO	Carnes, huevos, leguminosas	3 X Semana
OBSERVACIONES: N/A		Azucares	1 X Semana
		Lácteos	2 X 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	NO	ASCITIS GRADO	NO
CEGUERA NOCTURNA	NO	EDEMA GRADO	NO
5.5 AUDITIVO		CANSANCIO	NO
PERDIDA AUDITIVA	NO	CUELLO INFLAMADO	NO
OBSERVACIONES: N/A			

13366

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

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

6. ANTROPOMETRÍA

METODO TOMA DE PESO	Bascula	METODO TOMA DE TALLA	Cinta Metrica
PESO: 57,25 Kg	TALLA: 1.65m	EDAD:	IMC: 21.028

6.1 TOMA DE MEDIDAS

CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
59	98	42	47	92	42	36

7. ANTECEDENTES DE SALUD

7.1 PATOLÓGICOS: Hipertension arterial

7.2 QUIRÚRGICOS: Recambio de valvula del Corazon

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA

ESTADO NUTRICIONAL	Tiene un buen estado de IMC de acuerdo con la talla
ESTADO FISICO	Conserva buena fuerza muscular realiza labores del campo
ESTADO EMOCIONAL	Emocionalmente estable
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Mantener dieta con actividad fisica

QUIEN ATIENDE.

FIRMA:

NOMBRE: Irene Hernandez G.

IDENTIFICACION: 40.419006

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA:

NOMBRE: Luis Hernando Moreno

IDENTIFICACION: 4221447

13367

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

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San Martin - Goalas.	FECHA INGRESO	27-10.2025
DIRECCIÓN	Vereda Goalos Casa la Fortuna	FECHA DE TOMA DE DATOS	30-10.2025
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Irene Hernandez G	CARGO	Aux. Enfermeria

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO	21223312
PRIMER NOMBRE	Leonilde	SEGUNDO NOMBRE	N/A
PRIMER APELLIDO	Prieto	SEGUNDO APELLIDO	N/A
FECHA DE NACIMIENTO	12-02.1949	EDAD	77 años
GRUPO POBLACIONAL	Campesina	SEXO	Femenina
SISBEN	B1	RH	O-
ESCOLARIDAD	Segundo de Primaria	DIRECCIÓN	Parcela # 58 Camellon 2
OCUPACIÓN	Labores del campo	TELEFONO	3124605887

3. SALUD			
EPS	Capital Salud	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiada
DIAGNOSTICOS	Hipertension Arterial		
MEDICAMENTOS	Losartan de 50mg. V.O cada 12 horas.		
ACTIVIDAD FISICA	SI SI NO	CONSUMO TABADO	SI NO NO
CONSUMO LICOR	SI NO NO	DISCAPACIDAD	SI NO NO
TIPO DE DISCAPACIDAD	N/A		

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

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

4. HISTORIA ALIMENTARIA			
PERSONA ENCARGADA DE LA ALIMENTACIÓN EN CASA	Ella misma	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	3 al dia	Cereales, tubérculos	2 X semana
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	NO	Verduras, hortalizas, frutas	2 X semana
ALIMENTOS INTOLERADOS	NO	Carnes, huevos, leguminosas	3 X semana
OBSERVACIONES: Paciente Vegetariana		Azucares	1 X semana
		Lácteos	2 X 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	NO	ASCITIS GRADO	NO
CEGUERA NOCTURNA	NO	EDEMA GRADO	NO
5.5 AUDITIVO		CANSANCIO	NO
PERDIDA AUDITIVA	NO	CUELLO INFLAMADO	NO
OBSERVACIONES: N/A			

12368

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

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

6. ANTROPOMETRÍA			
METODO TOMA DE PESO	Bascula	METODO TOMA DE TALLA	Cinta metrica
PESO: 55.20 kg	TALLA: 1.48 cm	EDAD: 76 años	IMC: 25.20

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
63 Cm	79 Cm	44 cm	50 cm	92 cm	47 cm	38 Cm

7. ANTECEDENTES DE SALUD	
7.1 PATOLÓGICOS:	N.A.
7.2 QUIRÚRGICOS:	Pexia, estirpacion bilateral de quistes en Glandula mamarias

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Paciente con Sobre Peso Se recomienda dieta Saludable acompañada de actividad fisica
ESTADO FISICO	Conserva fuerza muscular, Camina a diario 5 Kilometros
ESTADO EMOCIONAL	Emocionalmente estable
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Se recomienda dieta Saludable en casa

QUIEN ATIENDE.

FIRMA:

NOMBRE: Irene Hernandez

IDENTIFICACION: 40.419.006

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA: Leonilde Prieto

NOMBRE: Leonilde Prieto

IDENTIFICACION: 21 223312

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

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San Martin	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Vereda Cuala casa la Fortuna	FECHA DE TOMA DE DATOS	27.10.2025
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Irene Hernandez G	CARGO	Auxi Enfermeria

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO	21.200.398
PRIMER NOMBRE	Luz	SEGUNDO NOMBRE	Marina
PRIMER APELLIDO	Moreno	SEGUNDO APELLIDO	Duque
FECHA DE NACIMIENTO	01.04.1954	EDAD	71 años
GRUPO POBLACIONAL	Campesina	SEXO	Femenino
SISBEN	B6	RH	A+
ESCOLARIDAD	Tercero Primaria	DIRECCIÓN	Parcela 16. camellon 3
OCUPACIÓN	Modista-costurera	TELEFONO	3115002163

3. SALUD			
EPS	NEPS	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	Hipertensa.		
MEDICAMENTOS	Amlodipino/valsartan 5/80mg		
ACTIVIDAD FISICA	SI ___ NO NO	CONSUMO TABADO	SI ___ NO NO
CONSUMO LICOR	SI ___ NO NO	DISCAPACIDAD	SI ___ NO NO
TIPO DE DISCAPACIDAD	N/A		

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

4. HISTORIA ALIMENTARIA			
PERSONA ENCARGADA DE LA ALIMENTACIÓN EN CASA	Ella misma	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	3 al dia	Cereales, tubérculos	2 X Semana
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	NO	Verduras, hortalizas, frutas	2 X Semana
ALIMENTOS INTOLERADOS	lacteos	Carnes, huevos, leguminosas	3 X Semana
OBSERVACIONES:	N/A	Azucares	NO
		Lácteos	2 X 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	NO	ASCITIS GRADO	NO
CEGUERA NOCTURNA	NO	EDEMA GRADO	NO
5.5 AUDITIVO		CANSANCIO	NO
PERDIDA AUDITIVA	NO	CUELLO INFLAMADO	NO
OBSERVACIONES:	N/A		

13376

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	Basoula	METODO TOMA DE TALLA	Cinta Metrica
PESO: 78.20	TALLA: 1.63	EDAD: 71	IMC: 29.433

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
53	96	46	51	94	40	38

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: Hipertension Arterial
7.2 QUIRÚRGICOS: Histerectomia - Herniorrafia umbilical Cx catarata Derecha.

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Paciente con sobrepeso.
ESTADO FISICO	Paciente con buena fuerza muscular
ESTADO EMOCIONAL	Emocionalmente estable
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Bajar consumo de carbohidratos.

QUIEN ATIENDE

FIRMA: [signature]

NOMBRE: Irene Hernandez

IDENTIFICACION: 40.419006.

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA: [signature]

NOMBRE: Luz Marina Moreno Duque

IDENTIFICACION: 21200398

13371

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

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San Martin	FECHA INGRESO	27-10.2025
DIRECCIÓN	Vereda Gualas - casa 19 Fortuna.	FECHA DE TOMA DE DATOS	30-10.2025
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Irene Hernandez G.	CARGO	Aux. Enfermeria

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO	21 201 716
PRIMER NOMBRE	Luz	SEGUNDO NOMBRE	Emma
PRIMER APELLIDO	Carranza	SEGUNDO APELLIDO	Tabala
FECHA DE NACIMIENTO	13/05/1961	EDAD	63 años
GRUPO POBLACIONAL	Campesino	SEXO	femenino
SISBEN	B3	RH	O+
ESCOLARIDAD	Bachiller academico	DIRECCIÓN	Parcela #9 Camellon 3
OCUPACIÓN	Labores del campo	TELEFONO	313 446 2043

3. SALUD			
EPS	Capital Salud	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	N/A		
MEDICAMENTOS	N/A		
ACTIVIDAD FISICA	SI Si NO	CONSUMO TABADO	SI No NO
CONSUMO LICOR	SI No NO	DISCAPACIDAD	SI No NO
TIPO DE DISCAPACIDAD	N/A		

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

4. HISTORIA ALIMENTARIA			
PERSONA ENCARGADA DE LA ALIMENTACIÓN EN CASA	Ella misma	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	3 al dia	Cereales, tubérculos	3 X Semana
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	No	Verduras, hortalizas, frutas	2 X Semana
ALIMENTOS INTOLERADOS	No	Carnes, huevos, leguminosas	3 X Semana
OBSERVACIONES: N/A		Azucares	1 X Semana
		Lácteos	2 X 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	NO	ASCITIS GRADO	NO
CEGUERA NOCTURNA	NO	EDEMA GRADO	NO
5.5 AUDITIVO		CANSANCIO	NO
PERDIDA AUDITIVA	NO	CUELLO INFLAMADO	NO
OBSERVACIONES: N/A			

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

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

6. ANTROPOMETRÍA			
METODO TOMA DE PESO	Bascula	METODO TOMA DE TALLA	Cinta metrica
PESO: 56.45 kg	TALLA: 1.65 cm	EDAD: 63 años	IMC: 20.7471

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
57	94	47	42	94	47	42

7. ANTECEDENTES DE SALUD	
7.1 PATOLÓGICOS:	N/A
7.2 QUIRÚRGICOS:	Lipoma en abdomen extirpacion, Pomeroy

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Paciente con buen estado nutricional
ESTADO FISICO	Conserva fuerza muscular realiza labores del campo
ESTADO EMOCIONAL	Emocionalmente estable
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Mantener dieta acompañada de ejercicio

QUIEN ATIENDE.

FIRMA:

NOMBRE: Irene Hernandez G.

IDENTIFICACION: 40·419.006

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA:

NOMBRE: Luz Emma Carranza.

IDENTIFICACION: 21201716

13373

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

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San Martin - Gualas.	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Vereda Gualas. casa la Fortuna	FECHA DE TOMA DE DATOS	30-10-2025
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Irene Hernandez	CARGO	Aux. enfermeria.

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO	4172031
PRIMER NOMBRE	Marco	SEGUNDO NOMBRE	Tulio
PRIMER APELLIDO	Aguilar	SEGUNDO APELLIDO	Malagon
FECHA DE NACIMIENTO	02-junio 1957	EDAD	67 años
GRUPO POBLACIONAL	Campesino	SEXO	Masculino
SISBEN	B1	RH	O+
ESCOLARIDAD	tercero primaria	DIRECCIÓN	parcela 42 camellon 2
OCUPACIÓN	Agricultor ole platano	TELEFONO	3227271806

3. SALUD			
EPS	Capital Salud	TIPO AFILIACIÓN	subsidiado
DIAGNOSTICOS	N/A		
MEDICAMENTOS	N/A		
ACTIVIDAD FISICA	SI SI NO	CONSUMO TABADO	SI NO NO
CONSUMO LICOR	SI NO NO	DISCAPACIDAD	SI NO NO
TIPO DE DISCAPACIDAD	N/A		

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

4. HISTORIA ALIMENTARIA			
PERSONA ENCARGADA DE LA ALIMENTACIÓN EN CASA	El mismo	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	3 al dia	Cereales, tubérculos	6 x semana
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	NO	Verduras, hortalizas, frutas	8 x semana
ALIMENTOS INTOLERADOS	NO	Carnes, huevos, leguminosas	6 x semana
OBSERVACIONES: N/A		Azucares	4 x semana
		Lácteos	7 x 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	NO
5.3 PIEL		5.4 MUSCULO ESQUELETICO	
ESCAMOZA	SI	ATROFIA MUSCULAR	NO
PALIDEZ	SI	DEBILIDAD MUSCULAR	NO
AGRIETADA	NO	COSTILLAS PROMINENTES	NO
DESCAMACIÓN	NO	OSTEOMALACIA	NO
HIPERQUERATOSIS	NO	5.6 OTROS	
SEBORREA NASOLABIA	NO	RETRASO CICATRIZAR	NO
LAGRIMEO O ARDOR	NO	ASCITIS GRADO	NO
CEGUERA NOCTURNA	NO	EDEMA GRADO	NO
5.5 AUDITIVO		CANSANCIO	NO
PERDIDA AUDITIVA	NO	CUELLO INFLAMADO	NO
OBSERVACIONES: N/A			

13374

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

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

6. ANTROPOMETRÍA			
METODO TOMA DE PESO	Bascula	METODO TOMA DE TALLA	Cinta Metrica.
PESO: 82	TALLA: 1.65	EDAD: 67 años	IMC: 39.2010

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
59	100	40	58	96	45	42

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

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Paciente con Sobre peso, se recomiendo una saludable Dieta
ESTADO FISICO	Buen estado fisico, conserva fuerza muscular
ESTADO EMOCIONAL	Paciente alegre, interactua con facilidad
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	iniciar una Dieta saludable, acompañado de ejercicio

QUIEN ATIENDE.

FIRMA:

NOMBRE: Irene Hernandez G

IDENTIFICACION: 40.419.006

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA: Marco Aguilar

NOMBRE: Marco Tulio Aguilar M.

IDENTIFICACION: 4.17 2031

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

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San Martin – Gualas	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Vereda Gualas Casa la fortuna	FECHA DE TOMA DE DATOS	28/10/2025
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Ivone Hernandez	CARGO	Aux Enfermeria

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	C.C.	NÚMERO	51607876
PRIMER NOMBRE	Maria	SEGUNDO NOMBRE	N.A.
PRIMER APELLIDO	Dolly	SEGUNDO APELLIDO	Cubides
FECHA DE NACIMIENTO	17/12/1956	EDAD	68 años
GRUPO POBLACIONAL	Campesino	SEXO	femenino
SISBEN	A5	RH	O+
ESCOLARIDAD	Septimo	DIRECCIÓN	Parcela #64 Carmelion 1
OCUPACIÓN	Ama de casa	TELEFONO	3228464930

3. SALUD			
EPS	Capital Salud	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	no mencion		
MEDICAMENTOS	no mencion		
ACTIVIDAD FISICA	SI ___ NO NO	CONSUMO TABADO	SI ___ NO NO
CONSUMO LICOR	SI ___ NO NO	DISCAPACIDAD	SI ___ NO NO
TIPO DE DISCAPACIDAD	N/A		

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

4. HISTORIA ALIMENTARIA			
PERSONA ENCARGADA DE LA ALIMENTACIÓN EN CASA	Ella misma	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	3 al Dia	Cereales, tubérculos	3 X Semana
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	NO	Verduras, hortalizas, frutas	2 X Semana
ALIMENTOS INTOLERADOS	NO	Carnes, huevos, leguminosas	3 X Semana
OBSERVACIONES: N/A		Azucares	1 X Semana
		Lácteos	1 X 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	SI	ENCIAS SANGRANTES	NO
UÑAS QUEBRADIZAS	NO	ESMALTE MOTEADO	NO
5.3 PIEL		5.4 MUSCULO ESQUELETICO	
ESCAMOZA	NO	ATROFIA MUSCULAR	NO
PALIDEZ	NO	DEBILIDAD MUSCULAR	NO
AGRIETADA	NO	COSTILLAS PROMINENTES	NO
DESCAMACIÓN	NO	OSTEOMALACIA	NO
HIPERQUERATOSIS	NO	5.6 OTROS	
SEBORREA NASOLABIA	NO	RETRASO CICATRIZAR	NO
LAGRIMEO O ARDOR	NO	ASCITIS GRADO	NO
CEGUERA NOCTURNA	NO	EDEMA GRADO	NO
5.5 AUDITIVO		CANSANCIO	NO
PERDIDA AUDITIVA	NO	CUELLO INFLAMADO	NO
OBSERVACIONES: N/A			

13376

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

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

6. ANTROPOMETRÍA			
METODO TOMA DE PESO	Bascula	METODO TOMA DE TALLA	cinta metrica
PESO: 73.80 kg	TALLA: 1.40 cm	EDAD: 68	IMC: 37.642

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
50 cm	108 cm	35 cm	44 cm	85 cm	35 cm	41

7. ANTECEDENTES DE SALUD	
7.1 PATOLÓGICOS:	Tiroides
7.2 QUIRÚRGICOS:	CX manguito rotador Pomeroy

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Paciente con obesidad grado 2
ESTADO FISICO	Paciente que se fatiga y cansa con facilidad pero conserva fuerza muscular
ESTADO EMOCIONAL	Emocionalmente estable
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Se recomienda una dieta saludable acompañada de ejercicio

QUIEN ATIENDE.

FIRMA: [signature]

NOMBRE: Irene Hernandez G.

IDENTIFICACION: 40.419.006

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA: [signature] MA Dolly cubides

NOMBRE: Maria Dolly cubides

IDENTIFICACION: 51607876

13377

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

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San Martin – Gualas	FECHA INGRESO	27-10.2025
DIRECCIÓN	Vereda Gualas Casa la fortuna	FECHA DE TOMA DE DATOS	28/10/2025
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Irene Hernandez	CARGO	Aux. Enfermeria

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	C.C	NÚMERO	30 971 737
PRIMER NOMBRE	Maria	SEGUNDO NOMBRE	Manuela
PRIMER APELLIDO	Moreno	SEGUNDO APELLIDO	Duque
FECHA DE NACIMIENTO	25/07/1964	EDAD	61 años
GRUPO POBLACIONAL	Campesino	SEXO	femenino
SISBEN	A4	RH	A+
ESCOLARIDAD	Quinto primaria	DIRECCIÓN	Parcela #16 Camelian 3
OCUPACIÓN	Ama de Casa	TELEFONO	312 586 4167

3. SALUD			
EPS	Salud total	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	N/A		
MEDICAMENTOS	N/A		
ACTIVIDAD FISICA	SI SI NO	CONSUMO TABADO	SI NO NO
CONSUMO LICOR	SI SI NO	DISCAPACIDAD	SI NO NO
TIPO DE DISCAPACIDAD	N/A		

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

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

4. HISTORIA ALIMENTARIA			
PERSONA ENCARGADA DE LA ALIMENTACIÓN EN CASA	ella misma	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	3 al dia	Cereales, tubérculos	2 Y semana
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	NO	Verduras, hortalizas, frutas	2 Y semana
ALIMENTOS INTOLERADOS	NO	Carnes, huevos, leguminosas	3 Y semana
OBSERVACIONES: N/A		Azucares	1 X semana
		Lácteos	2 Y 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	NO	ASCITIS GRADO	NO
CEGUERA NOCTURNA	NO	EDEMA GRADO	NO
5.5 AUDITIVO		CANSANCIO	NO
PERDIDA AUDITIVA	NO	CUELLO INFLAMADO	NO
OBSERVACIONES: N/A			

13378

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

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

6. ANTROPOMETRÍA			
METODO TOMA DE PESO	Bascula	METODO TOMA DE TALLA	cinta Metrica.
PESO: 79.82	TALLA:	EDAD: 1.62	IMC: 29.672

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
58	100	42	63	95	40	46.

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: N/A
7.2 QUIRÚRGICOS: Histerectomia - Apendisectomia - colisistectomia Herniorrafia inginal - pomeroy - extirpacion de quiste abdomen

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	paciente con sobre peso. se recomienda una dieta saludable.
ESTADO FISICO	paciente conserva fuerza muscular.
ESTADO EMOCIONAL	emocionalmente estable.
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	iniciar una dieta saludable acompañada de actividad fisica.

QUIEN ATIENDE.

FIRMA:

NOMBRE: Irene Hernandez G.

IDENTIFICACION: 40.419 006.

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA:

NOMBRE: Maria Manuela Moreno Duque

IDENTIFICACION: 30971737

13374

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

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San Martin Guales.	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Vereda Guales	FECHA DE TOMA DE DATOS	27-10-2025
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Irene Hernandez G.	CARGO	Aux. Enfermeria

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO	21219566
PRIMER NOMBRE	Maria	SEGUNDO NOMBRE	Oliva
PRIMER APELLIDO	Ortiz	SEGUNDO APELLIDO	N/A
FECHA DE NACIMIENTO	01-12-1942	EDAD	84 años
GRUPO POBLACIONAL	Campesina	SEXO	Femenino
SISBEN	B1	RH	O+
ESCOLARIDAD	tercero Primaria	DIRECCIÓN	parcela 120 la escondida
OCUPACIÓN	N/A	TELEFONO	3114680644

3. SALUD			
EPS	Cajacopi	TIPO AFILIACIÓN	Contributivo
DIAGNOSTICOS	Alzheimer - Hipertension		
MEDICAMENTOS	Quetiapina 25mg - Alopendol 6otas - Losartan soma		
ACTIVIDAD FISICA	SI ___ NO NO	CONSUMO TABADO	SI ___ NO NO
CONSUMO LICOR	SI ___ NO NO	DISCAPACIDAD	SI SI ___ NO
TIPO DE DISCAPACIDAD	Ausencia total de la vision		

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	libia jimenez	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	3 al dia	Cereales, tubérculos	2 x semana
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	NO	Verduras, hortalizas, frutas	2 x semana
ALIMENTOS INTOLERADOS	NO	Carnes, huevos, leguminosas	3 x semana
OBSERVACIONES: N/A		Azucares	1 x semana
		Lácteos	2 x 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	SI
AGRIETADA	NO	COSTILLAS PROMINENTES	NO
DESCAMACIÓN	NO	OSTEOMALACIA	NO
HIPERQUERATOSIS	NO	5.6 OTROS	
SEBORREA NASOLABIA	NO	RETRASO CICATRIZAR	NO
LAGRIMEO O ARDOR	NO	ASCITIS GRADO	NO
CEGUERA NOCTURNA	SI	EDEMA GRADO	NO
5.5 AUDITIVO		CANSANCIO	NO
PERDIDA AUDITIVA	NO	CUELLO INFLAMADO	NO
OBSERVACIONES: N/A			

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

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

6. ANTROPOMETRÍA			
METODO TOMA DE PESO	Bascula	METODO TOMA DE TALLA	cinta Metrica
PESO: 66.2	TALLA: 1.54	EDAD: 84	IMC: 24.70100

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
52	99	37	37	70	36	42

7. ANTECEDENTES DE SALUD	
7.1 PATOLÓGICOS:	Hipertension arterial Alzheimer
7.2 QUIRÚRGICOS:	Apendiseptomia.

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	con IMC dentro de parametros normales
ESTADO FISICO	Paciente con Movilidad reducida
ESTADO EMOCIONAL	Emocionalmente estable
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	mantener dieta.

QUIEN ATIENDE

FIRMA:

NOMBRE: Irene Hernandez G

IDENTIFICACION: 40419006.

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA:

NOMBRE: Maria Olivo Ortiz

IDENTIFICACION: 21219566

13381

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

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San Martin – Gualas	FECHA INGRESO	27-10. 2025
DIRECCIÓN	Vereda Gualas Casa la fortuna	FECHA DE TOMA DE DATOS	30/10/2025
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Irene Hernandez	CARGO	Aux Enfermeria

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO	20546134
PRIMER NOMBRE	Maria.	SEGUNDO NOMBRE	Rebeca
PRIMER APELLIDO	Barbosa	SEGUNDO APELLIDO	Banay
FECHA DE NACIMIENTO	24/11/1963	EDAD	63 años
GRUPO POBLACIONAL	Campesino	SEXO	femenino
SISBEN	C8	RH	O+
ESCOLARIDAD	Primaria.	DIRECCIÓN	Parcela #32 Camellon 3
OCUPACIÓN	Labores del campo	TELEFONO	320 213 0872

3. SALUD			
EPS	Salud total	TIPO AFILIACIÓN	Contributivo
DIAGNOSTICOS	N/A		
MEDICAMENTOS	N/A		
ACTIVIDAD FISICA	SI Si NO	CONSUMO TABADO	SI No NO
CONSUMO LICOR	SI No NO	DISCAPACIDAD	SI No NO
TIPO DE DISCAPACIDAD	N/A		

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

4. HISTORIA ALIMENTARIA			
PERSONA ENCARGADA DE LA ALIMENTACIÓN EN CASA	ella misma	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	3 al dia	Cereales, tubérculos	2 X semana
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	NO	Verduras, hortalizas, frutas	2 X semana
ALIMENTOS INTOLERADOS	NO	Carnes, huevos, leguminosas	3 X semana
OBSERVACIONES: N/A		Azucares	1 X semana
		Lácteos	2 X 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	NO	ASCITIS GRADO	NO
CEGUERA NOCTURNA	NO	EDEMA GRADO	NO
5.5 AUDITIVO		CANSANCIO	NO
PERDIDA AUDITIVA	NO	CUELLO INFLAMADO	NO
OBSERVACIONES: N/A			

13382

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

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

6. ANTROPOMETRÍA			
METODO TOMA DE PESO	Bascula	METODO TOMA DE TALLA	Cinta Metrica
PESO: 56 KL	TALLA: 1.60	EDAD: 63 años	IMC: 21.132.

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
54	90	47	41	95	46	41

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

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	paciente con muy buen estado nutricional su indice de Masa corporal, corresponden a la talla y peso
ESTADO FISICO	Paciente con buen estado fisico, conserva fuerza muscular, realiza labores diarios del campo.
ESTADO EMOCIONAL	paciente emocionalmente estable
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	se recomienda mantener dieta saludable acompañada de actividad fisica.

QUIEN ATIENDE.

FIRMA: [signature]

NOMBRE: Irene Hernandez G

IDENTIFICACION: 40.419.006.

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA: [signature] Maria Rebeca Barbosa Gamez

NOMBRE: Maria Rebeca Barbosa Gamez

IDENTIFICACION: 20546134

13383

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

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San Martin - Guales	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Vereda Guales casa la Fortuna	FECHA DE TOMA DE DATOS	30-10-2025
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Irene Hernandez G.	CARGO	Aux. enfermeria

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO	17.324.034
PRIMER NOMBRE	Mario	SEGUNDO NOMBRE	N/A
PRIMER APELLIDO	Munar	SEGUNDO APELLIDO	Villanueva
FECHA DE NACIMIENTO	23-01-1958	EDAD	67 años
GRUPO POBLACIONAL	Campesino	SEXO	Masculino
SISBEN	B1	RH	O-
ESCOLARIDAD	Primaria	DIRECCIÓN	Parcela 21 camellon 4
OCUPACIÓN	Labores del camp.	TELEFONO	3202663012

3. SALUD			
EPS	Capital Salud	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	N/A		
MEDICAMENTOS	N/A		
ACTIVIDAD FISICA	SI SI NO	CONSUMO TABADO	SI NO NO
CONSUMO LICOR	SI NO NO	DISCAPACIDAD	SI NO NO
TIPO DE DISCAPACIDAD	N/A		

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

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

4. HISTORIA ALIMENTARIA			
PERSONA ENCARGADA DE LA ALIMENTACIÓN EN CASA	Ella misma	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	3 al dia	Cereales, tubérculos	2 X Semana
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	NO	Verduras, hortalizas, frutas	1 X Semana
ALIMENTOS INTOLERADOS	NO	Carnes, huevos, leguminosas	2 X semana
OBSERVACIONES: N/A		Azucares	1 X Semana
		Lácteos	2 X 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	SI	ENCIAS SANGRANTES	NO
UÑAS QUEBRADIZAS	SI	ESMALTE MOTEADO	NO
5.3 PIEL		5.4 MUSCULO ESQUELETICO	
ESCAMOZA	NO	ATROFIA MUSCULAR	NO
PALIDEZ	NO	DEBILIDAD MUSCULAR	NO
AGRIETADA	NO	COSTILLAS PROMINENTES	NO
DESCAMACIÓN	NO	OSTEOMALACIA	NO
HIPERQUERATOSIS	NO	5.6 OTROS	
SEBORREA NASOLABIA	NO	RETRASO CICATRIZAR	NO
LAGRIMEO O ARDOR	NO	ASCITIS GRADO	NO
CEGUERA NOCTURNA	NO	EDEMA GRADO	NO
5.5 AUDITIVO		CANSANCIO	NO
PERDIDA AUDITIVA	NO	CUELLO INFLAMADO	NO
OBSERVACIONES: N/A			

13384

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

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

6. ANTROPOMETRÍA			
METODO TOMA DE PESO	Bascula	METODO TOMA DE TALLA	cinta Metrica
PESO: 64	TALLA: 1.58	EDAD: 67 años	IMC: 25.702

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
54	62	42	53	64	60	42

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: N/A
7.2 QUIRÚRGICOS: Herniorrafia inguinal

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Paciente con IMC adecuado, acorde a su talla.
ESTADO FISICO	Paciente, con fuerza muscular conservada Practica ciclismo
ESTADO EMOCIONAL	emocionalmente estable
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Mantener dieta, acompañada de actividad Fisica.

QUIEN ATIENDE.

FIRMA: [signature]

NOMBRE: Irene Hernandez G.

IDENTIFICACION: 40.419.006.

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA: [signature]

NOMBRE: Mario Munar Villanueva

IDENTIFICACION: 17.324.034

13355

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	Guadas - San martin	FECHA INGRESO	27-10/2025
DIRECCIÓN	Vereda Guadas	FECHA DE TOMA DE DATOS	30/10/2025
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Irene Hernandez Guarin	CARGO	Aux. enfermeria

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	C.C	NÚMERO	21200945
PRIMER NOMBRE	Nasdelly	SEGUNDO NOMBRE	N/A.
PRIMER APELLIDO	Arboleda	SEGUNDO APELLIDO	Fernandez
FECHA DE NACIMIENTO	18-julio/1958	EDAD	67 años
GRUPO POBLACIONAL	Adulto mayor	SEXO	Femenino
SISBEN	B7	RH	B+
ESCOLARIDAD	Septimo	DIRECCIÓN	Parcela #4 cumbon 3
OCUPACIÓN	Campesino	TELEFONO	3107583326

3. SALUD			
EPS	Capital Salud	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	Diabetes		
MEDICAMENTOS	Insulina, Glibenclamida		
ACTIVIDAD FISICA	SI _____ NO X	CONSUMO TABADO	SI _____ NO X
CONSUMO LICOR	SI _____ NO X	DISCAPACIDAD	SI _____ NO X
TIPO DE DISCAPACIDAD	N/A.		

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

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

4. HISTORIA ALIMENTARIA			
PERSONA ENCARGADA DE LA ALIMENTACIÓN EN CASA	ella misma	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	3 al día	Cereales, tubérculos	2 X Semana
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	NO	Verduras, hortalizas, frutas	2 X Semana
ALIMENTOS INTOLERADOS	NO	Carnes, huevos, leguminosas	3 X Semana
OBSERVACIONES: N/A		Azucares	NO
		Lácteos	2 X Semana

5. EXAMEN FÍSICO			
5.1 PELO Y UÑAS		5.2 PERIORAL Y ORAL	
PELO FINO	SÍ	ESTOMATITIS ANGULAR	NO
PELO DESPRENDIBLE	SÍ	GLOSITIS ESCARLATA	NO
PELO SIN PIGMENTO	SÍ	LENGUA LISA	NO
COILONIQUIA	SÍ	ENCIAS SANGRANTES	NO
UÑAS QUEBRADIZAS	SÍ	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	SÍ	CUELLO INFLAMADO	NO
OBSERVACIONES: N/A			

13356

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

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

6. ANTROPOMETRÍA			
METODO TOMA DE PESO	Bascula	METODO TOMA DE TALLA	Cinta Metrica.
PESO: 62 K.	TALLA: 152	EDAD: 67 años	IMC: 23.664

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
51	97	42	45	87	42	40

7. ANTECEDENTES DE SALUD	
7.1 PATOLÓGICOS:	Diabetes
7.2 QUIRÚRGICOS:	colecistectomia, implante lente OD. OI.

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Paciente con IMC adecuado para la talla.
ESTADO FISICO	paciente que se fatiga con facilidad debido a complicaciones de salud.
ESTADO EMOCIONAL	Paciente a la que se le evidencia tristeza, frustracion miedo a estar sola en casa.
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Mantener una dieta baja en carbohidratos y azucares

QUIEN ATIENDE.

FIRMA: [signature]

NOMBRE: Irene Hernandez G

IDENTIFICACION: 40.419.006.

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA: [signature]

NOMBRE: Nasdelly Arboleda Fernandez

IDENTIFICACION: 21200445

12357

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

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San Martin — Gualas	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Vereda Gualas Casa la fortuna	FECHA DE TOMA DE DATOS	29/10/2025
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Irene Hernandez	CARGO	Aux Enfermeria

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO	40 355 734
PRIMER NOMBRE	Nelly	SEGUNDO NOMBRE	N.A.
PRIMER APELLIDO	Leonas	SEGUNDO APELLIDO	Hernandez
FECHA DE NACIMIENTO	05/07/1965	EDAD	60 años
GRUPO POBLACIONAL	Campesino	SEXO	femenino
SISBEN	B4	RH	A+
ESCOLARIDAD	Segundo primaria	DIRECCIÓN	Parcela #16 Camellon 1
OCUPACIÓN	Labores del campo	TELEFONO	320 266 3012

3. SALUD			
EPS	Salud total	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	Artritis romatoidea. Cardiomegalia, EPOC.		
MEDICAMENTOS	Cloroquina Fosfato 250 mg (EQ 150 mg Base) Tableta		
ACTIVIDAD FISICA	SI ___ NO NO	CONSUMO TABADO	SI ___ NO NO
CONSUMO LICOR	SI ___ NO NO	DISCAPACIDAD	SI ___ NO NO
TIPO DE DISCAPACIDAD	N/A		

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

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

4. HISTORIA ALIMENTARIA			
PERSONA ENCARGADA DE LA ALIMENTACIÓN EN CASA	ella misma	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	3 al dia	Cereales, tubérculos	2 x semana
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	NO	Verduras, hortalizas, frutas	3 x semana
ALIMENTOS INTOLERADOS	NO	Carnes, huevos, leguminosas	3 x semana
OBSERVACIONES: N/A		Azucares	1 x semana
		Lácteos	1 x 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	NO	ASCITIS GRADO	NO
CEGUERA NOCTURNA	NO	EDEMA GRADO	NO
5.5 AUDITIVO		CANSANCIO	NO
PERDIDA AUDITIVA	NO	CUELLO INFLAMADO	NO
OBSERVACIONES: N/A			

13388

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

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

6. ANTROPOMETRÍA			
METODO TOMA DE PESO	Bascula	METODO TOMA DE TALLA	Cinta Metrica
PESO: 6.2 Kg	TALLA: 151	EDAD: 60	IMC: 27.192

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
55	76	41	40	95	92	41

7. ANTECEDENTES DE SALUD

7.1 PATOLÓGICOS:
Artritis romatoidea; cardiomegalia

7.2 QUIRÚRGICOS:
colporrafia, Herniorrafia abdominal, colecistectomia

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	paciente con sobre peso, se recomienda una dieta saludable.
ESTADO FISICO	Paciente en regular estado fisico, debida a complicaciones cardiacas, se afixia con la actividad fisica.
ESTADO EMOCIONAL	llora con facilidad, se observa muy triste, manifiesta el singrome del nido vacido
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	iniciar una dieta saludable

QUIEN ATIENDE.

FIRMA: ~~Irene Hernandez~~

NOMBRE: Irene Hernandez.

IDENTIFICACION: 40.419006.

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA: Nelly Leonor Hernandez

NOMBRE: Nelly Leonor Hernandez

IDENTIFICACION: 40 355 734

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

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San Martin	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Vereda Bodegas casa la Fortuna	FECHA DE TOMA DE DATOS	27-10-2025
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Irene Hernandez G.	CARGO	Aux. Enfermeria

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO	51854519
PRIMER NOMBRE	Nelcy	SEGUNDO NOMBRE	N/A
PRIMER APELLIDO	Almeida	SEGUNDO APELLIDO	Olivares
FECHA DE NACIMIENTO	21-04-1963	EDAD	62 años
GRUPO POBLACIONAL	Campesina	SEXO	Femenina
SISBEN	C7	RH	O-
ESCOLARIDAD	Bachillerato academico	DIRECCIÓN	Vereda #40 Camelias
OCUPACIÓN	Labores del campo	TELEFONO	312 553 1067

3. SALUD			
EPS	Alian Salud	TIPO AFILIACIÓN	Contributivo
DIAGNOSTICOS	N/A		
MEDICAMENTOS	N/A		
ACTIVIDAD FISICA	SI SI NO	CONSUMO TABADO	SI NO NO
CONSUMO LICOR	SI NO NO	DISCAPACIDAD	SI NO NO
TIPO DE DISCAPACIDAD	N/A		

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

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

4. HISTORIA ALIMENTARIA			
PERSONA ENCARGADA DE LA ALIMENTACIÓN EN CASA	Ella misma	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	3 al dia	Cereales, tubérculos	2 X semana
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	NO	Verduras, hortalizas, frutas	2 X semana
ALIMENTOS INTOLERADOS	NO	Carnes, huevos, leguminosas	3 semana
OBSERVACIONES: N/A		Azucares	1 X semana
		Lácteos	1 X 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	NO	ASCITIS GRADO	NO
CEGUERA NOCTURNA	NO	EDEMA GRADO	NO
5.5 AUDITIVO		CANSANCIO	NO
PERDIDA AUDITIVA	NO	CUELLO INFLAMADO	NO
OBSERVACIONES: N/A			

18390

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

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

6. ANTROPOMETRÍA			
METODO TOMA DE PESO	Bascula	METODO TOMA DE TALLA	Cinta metrica
PESO: 65.90 kg	TALLA: 1.57 cm	EDAD: 62 años	IMC: 26.7

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
56	68	45	59	103	45	45

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: N/A
7.2 QUIRÚRGICOS: Cesaria 1

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Paciente con sobrepeso
ESTADO FISICO	Paciente que conserva fuerza muscular, realiza labores del campo
ESTADO EMOCIONAL	Emocionalmente estable
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Iniciar dieta saludable acompañada de actividad fisica

QUIEN ATIENDE.

FIRMA:

NOMBRE: Irene Hernandez G.

IDENTIFICACION: 40.419.006

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA:

NOMBRE: Nelcy Almeida Alvarez

IDENTIFICACION: SI 894 519

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

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San Martin - Guala	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Vereda Guala casa la Fortuna	FECHA DE TOMA DE DATOS	30-10-2025
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Irene Hernandez	CARGO	Aux. Enferme

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO	17303030
PRIMER NOMBRE	Nicolas	SEGUNDO NOMBRE	N/A
PRIMER APELLIDO	Useche	SEGUNDO APELLIDO	Diaz
FECHA DE NACIMIENTO	11-Nov. 1948	EDAD	77 años
GRUPO POBLACIONAL	campesino	SEXO	Masculino
SISBEN	A5	RH	O-
ESCOLARIDAD	Primaria.	DIRECCIÓN	parcela #64 camellon 1
OCUPACIÓN	labores del campo.	TELEFONO	3143575386.

3. SALUD			
EPS	Capital salud	TIPO AFILIACIÓN	subsidiado
DIAGNOSTICOS	N/A		
MEDICAMENTOS	N/A		
ACTIVIDAD FISICA	SI SI NO	CONSUMO TABADO	SI NO NO
CONSUMO LICOR	SI SI NO	DISCAPACIDAD	SI NO NO
TIPO DE DISCAPACIDAD	N/A		

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 Dolores echeverry	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	3 al dia	Cereales, tubérculos	6 x semana
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	NO	Verduras, hortalizas, frutas	4 x semana
ALIMENTOS INTOLERADOS	NO	Carnes, huevos, leguminosas	10 x semana
OBSERVACIONES: N/A		Azucares	5 x semana
		Lácteos	2 x 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	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: N/A			

13392

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

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

6. -ANTROPOMETRÍA			
METODO TOMA DE PESO	Bascula	METODO TOMA DE TALLA	cinta Metrica
PESO: 72	TALLA: 1.62	EDAD: 77 años.	IMC: 24.010

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
54	60	42	53	64	60	42

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

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Paciente con IMC. adecuado, acorde a la estatura
ESTADO FISICO	mantiene fuerza muscular, realiza labores diarias del campo.
ESTADO EMOCIONAL	Emocionalmente estable.
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Mantener dieta saludable, acompañada de actividad fisica

QUIEN ATIENDE.

FIRMA: [signature]

NOMBRE: Irene Hernandez C.

IDENTIFICACION: 40.419.006.

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA: [signature]

NOMBRE: Nicolas Useche Diaz

IDENTIFICACION: 1730330.

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

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San Martin- 6 vales.	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Vereda 6vales casa la Fortuna	FECHA DE TOMA DE DATOS	28-10-2025
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Irene Hernandez G.	CARGO	Aux. Enfermeria

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO	17.285.198
PRIMER NOMBRE	Nelson	SEGUNDO NOMBRE	N/A
PRIMER APELLIDO	Gil	SEGUNDO APELLIDO	Gallego
FECHA DE NACIMIENTO	19 Enero 1958	EDAD	67 años
GRUPO POBLACIONAL	Campesino	SEXO	Masculino
SISBEN	B4	RH	A+
ESCOLARIDAD	segundo primaria	DIRECCIÓN	Parcela 21 Camellon 4
OCUPACIÓN	labores del campo	TELEFONO	3158140317

3. SALUD			
EPS	Capital Salud	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	N/A		
MEDICAMENTOS	N/A		
ACTIVIDAD FISICA	SI SI NO	CONSUMO TABADO	SI NO NO
CONSUMO LICOR	SI NO NO	DISCAPACIDAD	SI NO NO
TIPO DE DISCAPACIDAD	N/A		

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

4. HISTORIA ALIMENTARIA			
PERSONA ENCARGADA DE LA ALIMENTACIÓN EN CASA	El mismo	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	3 al dia	Cereales, tubérculos	3 X semana
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	NO	Verduras, hortalizas, frutas	2 X semana
ALIMENTOS INTOLERADOS	NO	Carnes, huevos, leguminosas	2 X semana
OBSERVACIONES: N/A		Azucares	1 X semana
		Lácteos	2 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	SI	LENGUA LISA	NO
COILONIQUIA	NO	ENCIAS SANGRANTES	NO
UÑAS QUEBRADIZAS	NO	ESMALTE MOTEADO	NO
5.3 PIEL		5.4 MUSCULO ESQUELETICO	
ESCAMOZA	NO	ATROFIA MUSCULAR	NO
PALIDEZ	NO	DEBILIDAD MUSCULAR	NO
AGRIETADA	NO	COSTILLAS PROMINENTES	NO
DESCAMACIÓN	NO	OSTEOMALACIA	NO
HIPERQUERATOSIS	NO	5.6 OTROS	
SEBORREA NASOLABIA	NO	RETRASO CICATRIZAR	NO
LAGRIMEO O ARDOR	NO	ASCITIS GRADO	NO
CEGUERA NOCTURNA	NO	EDEMA GRADO	NO
5.5 AUDITIVO		CANSANCIO	NO
PERDIDA AUDITIVA	NO	CUELLO INFLAMADO	NO
OBSERVACIONES: N/A			

13394

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

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

6. ANTROPOMETRÍA			
METODO TOMA DE PESO	Bascula	METODO TOMA DE TALLA	Cinta Metrica
PESO: 67.40 kg	TALLA: 1.71 cm	EDAD: 67	IMC: 23.68

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
61 cm	93 cm	47 cm	50 cm	102 cm	47 cm	45 cm

7. ANTECEDENTES DE SALUD	
7.1 PATOLÓGICOS:	N/A
7.2 QUIRÚRGICOS:	Hernorrafia abdominal, Hernorrafia inginal, apendicectomia,

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Paciente con IMC adecuado correspondiente a la talla y medidas antropometricas
ESTADO FISICO	Paciente que conserva la fuerza muscular que le permite realizar labores del campo
ESTADO EMOCIONAL	Emocionalmente estable
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Mantener dieta Saludable

QUIEN ATIENDE.

FIRMA:

NOMBRE: Irene Hernandez G.

IDENTIFICACION: 40.419.006

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA:

NOMBRE: Nelson Gil Castaño

IDENTIFICACION: 17 295 193

13395

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

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San Martin – Gualas	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Vereda Gualas Casa la fortuna	FECHA DE TOMA DE DATOS	28/10/2025
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Irene Hernandez	CARGO	Aux. Enfermera

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	C.C.	NÚMERO	16.484.781
PRIMER NOMBRE	Pedro	SEGUNDO NOMBRE	Pablo Antonio
PRIMER APELLIDO	Castro	SEGUNDO APELLIDO	Rosero
FECHA DE NACIMIENTO	29/06/1964	EDAD	61 años
GRUPO POBLACIONAL	Campesino	SEXO	Masculino
SISBEN	B2	RH	O+
ESCOLARIDAD	Bachillerato academico	DIRECCIÓN	Parcela X10 Camellon 3
OCUPACIÓN	Labores del campo	TELEFONO	313 832 9850

3. SALUD			
EPS	Capital Salud	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	N/A		
MEDICAMENTOS	N/A		
ACTIVIDAD FISICA	SI SI NO	CONSUMO TABADO	SI NO NO
CONSUMO LICOR	SI SI NO	DISCAPACIDAD	SI NO NO
TIPO DE DISCAPACIDAD	N/A		

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

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

4. HISTORIA ALIMENTARIA			
PERSONA ENCARGADA DE LA ALIMENTACIÓN EN CASA	el mismo	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	3 al dia	Cereales, tubérculos	2 x Semana
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	NO	Verduras, hortalizas, frutas	1 x Semana
ALIMENTOS INTOLERADOS	NO	Carnes, huevos, leguminosas	2 x semana
OBSERVACIONES: N/A		Azucares	1 x semana
		Lácteos	1 x 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	NO	ASCITIS GRADO	NO
CEGUERA NOCTURNA	NO	EDEMA GRADO	NO
5.5 AUDITIVO		CANSANCIO	NO
PERDIDA AUDITIVA	NO	CUELLO INFLAMADO	NO
OBSERVACIONES: N/A			

13296

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

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

6. ANTROPOMETRÍA			
METODO TOMA DE PESO	Bascula	METODO TOMA DE TALLA	cinta Metrica
PESO: 57 Kg	TALLA: 1.82 cm	EDAD: 61 años	IMC:

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
60	80	41	42	111	41	38

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: Ulcera gastrica
7.2 QUIRÚRGICOS: N/A

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Paciente con bajo PSO, se recomienda ingesta de proteinas.
ESTADO FISICO	Mantiene fuerza muscolar, realiza labores del c.
ESTADO EMOCIONAL	Emocionalmente estable
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Se recomienda una dieta rica en carbohidratos, proteinas, con ejercicio

QUIEN ATIENDE.

FIRMA:

NOMBRE: Irene Hernandez G.

IDENTIFICACION: 40.419 006.

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA:

NOMBRE: Pedro Pablo Castro

IDENTIFICACION: 16.484.781

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

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San Martin - Cuala	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Vereda Cuala casa la Fortuna	FECHA DE TOMA DE DATOS	27-10-2025
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Irene Hernandez G.	CARGO	AUX. Enfermeria

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO	21202286
PRIMER NOMBRE	Sandra	SEGUNDO NOMBRE	Mercedes.
PRIMER APELLIDO	Suarez	SEGUNDO APELLIDO	N/A
FECHA DE NACIMIENTO	01-11-1964	EDAD	61 años
GRUPO POBLACIONAL	campesino	SEXO	Femenina
SISBEN	B2	RH	A+
ESCOLARIDAD	Primaria	DIRECCIÓN	Finca cumaral
OCUPACIÓN	Ama de casa	TELEFONO	3125751628

3. SALUD			
EPS	Capital Salud	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiada
DIAGNOSTICOS	Hipertensa		
MEDICAMENTOS	Losartan de 50mg 1.0 c/12 horas		
ACTIVIDAD FISICA	SI ___ NO NO	CONSUMO TABADO	SI ___ NO NO
CONSUMO LICOR	SI ___ NO NO	DISCAPACIDAD	SI ___ NO NO
TIPO DE DISCAPACIDAD	N/A		

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

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

4. HISTORIA ALIMENTARIA			
PERSONA ENCARGADA DE LA ALIMENTACIÓN EN CASA	ella misma	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	3 al dia	Cereales, tubérculos	2 x Semana
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	NO	Verduras, hortalizas, frutas	2 x Semana
ALIMENTOS INTOLERADOS	NO	Carnes, huevos, leguminosas	3 x semana
OBSERVACIONES: N/A		Azucares	2 x Semana
		Lácteos	1 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: N/A			

12345

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

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

6. ANTROPOMETRÍA			
METODO TOMA DE PESO	Bascula	METODO TOMA DE TALLA	cinta metrica.
PESO: 83 kg	TALLA: 1.64	EDAD: 61 años	IMC: 30.514

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
53	96	46	51	94	40	38

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: Histerectomia, pomeroy
7.2 QUIRÚRGICOS: Enalopril 20mg cada 24 horas en la mañana

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Paciente con obesidad grado #1,
ESTADO FISICO	paciente con regular estado fisico debido a sobrepeso
ESTADO EMOCIONAL	se le dificulta relacionarse con los demas usuarios, es retraida, poco habla.
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	iniciar una dieta saludable acompañada de actividad fisica

QUIEN ATIENDE.

FIRMA: [signature]

NOMBRE: Irene Hernandez G.

IDENTIFICACION: 40.419006

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA: Sandra Mercedes Suarez

NOMBRE: Sandra Mercedes Suarez

IDENTIFICACION: 21.202.286

132

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

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San Martin – Gualas	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Vereda gualas Casa la fortuna	FECHA DE TOMA DE DATOS	28/10/2025
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Irene Hernandez	CARGO	Aux. Enfermeria

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	CC.	NÚMERO	21 177 209
PRIMER NOMBRE	Yaneth	SEGUNDO NOMBRE	Victoria
PRIMER APELLIDO	Mora	SEGUNDO APELLIDO	Ladivio
FECHA DE NACIMIENTO	22/11/1965	EDAD	60 años
GRUPO POBLACIONAL	Campesina	SEXO	femenino
SISBEN	B1	RH	O+
ESCOLARIDAD	Primaria	DIRECCIÓN	Parcela 40 camellon la escondida desmovilizados
OCUPACIÓN	Ama de Casa	TELEFONO	322 701 5196

3. SALUD			
EPS	Salud total	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	N/A		
MEDICAMENTOS	N/A		
ACTIVIDAD FISICA	SI SI NO X	CONSUMO TABADO	SI NO NO X
CONSUMO LICOR	SI NO NO X	DISCAPACIDAD	SI NO NO X
TIPO DE DISCAPACIDAD	N/A		

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

4. HISTORIA ALIMENTARIA			
PERSONA ENCARGADA DE LA ALIMENTACIÓN EN CASA	Ella misma	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	3 N Jia	Cereales, tubérculos	2 x Semana
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	NO	Verduras, hortalizas, frutas	2 x Semana
ALIMENTOS INTOLERADOS	NO	Carnes, huevos, leguminosas	3 x Semana
OBSERVACIONES: N/A		Azucares	1 x Semana
		Lácteos	2 x Semana

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

13400

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

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

6. ANTROPOMETRÍA			
METODO TOMA DE PESO	Bascula	METODO TOMA DE TALLA	Cinta Metrica
PESO: 57	TALLA: 154	EDAD: 60 años	IMC: 24.050

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
57	72	45	42	96	47	42

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: N/A
7.2 QUIRÚRGICOS: pomeroy

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Paciente con IMC adecuada ala talla
ESTADO FISICO	normal, conserva fuerza muscular y camina a diario
ESTADO EMOCIONAL	Emocionalmente estable
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	mantener dieta saludable acompañada de actividad fisica.

QUIEN ATIENDE.

FIRMA: [signature]

NOMBRE: Irene Hernandez G.

IDENTIFICACION: 40.419006

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA: Yaneth Victoria Mora.

NOMBRE: Yaneth Victoria Mora.

IDENTIFICACION: 21.177.209

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

BITACORA DE SEGUIMIENTO

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San Martin - Gualo	FECHA INGRESO	27-10.2025
DIRECCIÓN	Vereda Gualos casa la Fortuna	FECHA DE TOMA DE DATOS	20-11-2025
QUIEN ATIENDE	Irene Hernandez Garcia.		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO	3988472
PRIMER NOMBRE	Andres	SEGUNDO NOMBRE	Rafael
PRIMER APELLIDO	Miranda	SEGUNDO APELLIDO	N/A.
FECHA DE NACIMIENTO	22-Sep. 1942	EDAD	83 años.
TELEFONO	3125864167	SEXO	Masculino
SISBEN	B1	RH Y TIPO DE SANGRE	A+ positivo

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	150/90	FREC. CARDIACA	76.
FREC. RESPIRATORIA	19	TEMPERATURA:	36.5
INTERPRETACIÓN	Paciente con tension arterial elevada se inicia seguimiento, FC sin alteraciones Adbril, SpoZ 96%.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS			
PESO: 69	TALLA: 170	MASA CORPORAL: 19.462	
INTERPRETACIÓN:	Paciente con indice de masa corporal Correspondiente a la talla y la edad		

13402

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

BITACORA DE SEGUIMIENTO

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): Artrosis de Rodilla
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: N/A No requiere medicacion segun ultima consulta con ortopedista

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	se recomienda continuar dieta saludable
ESTADO FISICO	Paciente con movilidad disminuida por artrosis de rodilla.
ESTADO EMOCIONAL	Paciente con signos de tristeza por complicaciones en la salud
APARIENCIA GENERAL	se observa tranquilo, aseado, Buen estado de salud

BENEFICIARIO:



FIRMA Y HUELLA: Andres Miranda

NOMBRE: Andres Rafael Miranda

IDENTIFICACIÓN: 3988472.

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA:

NOMBRE: Irene Hernandez G

IDENTIFICACIÓN: 40.419006.

13403

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

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San Martin Guald	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Vereda Guales - casa Comunal la Fortuna	FECHA DE TOMA DE DATOS	20-11-2025
QUIEN ATIENDE	Irene Hernandez Garcia.		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO	21239795
PRIMER NOMBRE	Ana	SEGUNDO NOMBRE	Silvia
PRIMER APELLIDO	Huerfano	SEGUNDO APELLIDO	N/A.
FECHA DE NACIMIENTO	24-07-1959	EDAD	66 años
TELEFONO	3246738590	SEXO	Femenina
SISBEN	A 5	RH Y TIPO DE SANGRE	O+ Positivo

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	120/70	FREC. CARDIACA	85
FREC. RESPIRATORIA	20	TEMPERATURA:	36.5
INTERPRETACIÓN	TA con parametros normales, FC sin alteraciones, FR sin dificultad SPO2 97%. Beneficiario estable en sus signos vitales.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 56	TALLA: 145	MASA CORPORAL: 26.6
INTERPRETACIÓN:	Beneficiaria con sobrepeso. se recomienda una dieta saludable	

13404

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): Beneficiaria sin patologias aparentes, sin sintomas visibles de enfermedad.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Beneficiaria Sana gueno requiere medicación

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Beneficiara con Sobrepeso
ESTADO FISICO	movilidad fluida, conserva fuerza muscular y realiza labores del campo sin dificultad
ESTADO EMOCIONAL	emocionalmente estable
APARIENCIA GENERAL	se ve activo, hidratado sin signos de malestar

BENEFICIARIO:



FIRMA Y HUELLA: Ana Silvia Huertano

NOMBRE: Ana Silvia Huertano

IDENTIFICACIÓN: 21239795

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA:

NOMBRE: Irene Hernandez G.

IDENTIFICACIÓN: 40419006

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

BITACORA DE SEGUIMIENTO

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San Martin Gualas	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Vereda Gualas Casa la Fortuna	FECHA DE TOMA DE DATOS	20 11 - 2025
QUIEN ATIENDE	Irene Hernandez Garcia.		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO	3.078.506
PRIMER NOMBRE	Augusto	SEGUNDO NOMBRE	N/A
PRIMER APELLIDO	Ostos	SEGUNDO APELLIDO	N/A.
FECHA DE NACIMIENTO	30.10.1961	EDAD	64 años.
TELEFONO	3108674556	SEXO	Masculino.
SISBEN	C7	RH Y TIPO DE SANGRE	A + Positivo

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	100/60	FREC. CARDIACA	71
FREC. RESPIRATORIA	20	TEMPERATURA:	36.5
INTERPRETACIÓN	paciente con TA dentro de parametros normales, FC sin alteraciones, Afebril SPO2 97%. Paciente estable.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS			
PESO: 54	TALLA: 166	MASA CORPORAL: 19.636	
INTERPRETACIÓN:	paciente con indice de masa corporal correspondiente a la talla y la edad		

13406

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):
N/A Beneficiario sano, sin signos visibles de enfermedad
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL:
N/A Beneficiario sano, que no requiere medicación

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	se recomienda Actividad fisica para acquirir masa corporal, IMC. adecuado a la talla
ESTADO FISICO	conserva fuerza muscular, realizalabares diarias del campo. sin dificultad alguna
ESTADO EMOCIONAL	Emacionalmente estable.
APARIENCIA GENERAL	se observa un paciente con buena apariencia general

BENEFICIARIO:



FIRMA Y HUELLA: Augusto Ostos

NOMBRE: Augusto Ostos.

IDENTIFICACIÓN: 3078506.

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA:

NOMBRE: Irene Hernandez G.

IDENTIFICACIÓN: 40.419006.

13407

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

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San Martin - Gcalas	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Vereda Gcalas - casa comunal la Fortuna	FECHA DE TOMA DE DATOS	18-11-2025
QUIEN ATIENDE	Irene Hernandez Garcia.		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO	17314113
PRIMER NOMBRE	Benjamin	SEGUNDO NOMBRE	N/A
PRIMER APELLIDO	Rodriguez	SEGUNDO APELLIDO	Ardila
FECHA DE NACIMIENTO	22-04-1956	EDAD	69 años.
TELEFONO	3115627768	SEXO	Masculino
SISBEN	B3	RH Y TIPO DE SANGRE	O+ Positivo

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	120/70	FREC. CARDIACA	76
FREC. RESPIRATORIA	19	TEMPERATURA:	36.5
INTERPRETACIÓN	Beneficiario con signos vitales estables TA. sin alteraciones FC. dentro de Parametros normales.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS			
PESO: 58	TALLA: 164	MASA CORPORAL: 23.4	
INTERPRETACIÓN:	Beneficiario con IMC decuado a la estatura y edad		

12403

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

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): Hipertension arterial
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Losartan de 50 mg V.O c/12 horas Acido Acetilsalicilico x 100 mg V.O en la noche

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Bueno su IMC corresponde a su altura y la edad se recomienda mantener dieta
ESTADO FISICO	Movilidad articular disminuida, no tiene una buena movilidad al caminar, se le dificulta realizar labores diarias
ESTADO EMOCIONAL	es un paciente que se le dificulta relacionarse con otros individuos.
APARIENCIA GENERAL	aseado, con postura encorbado.

BENEFICIARIO:



FIRMA Y HUELLA:

NOMBRE: Benjamin Rodriguez Ardila

IDENTIFICACIÓN: 1731413

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA:

NOMBRE: Irene Hernandez G

IDENTIFICACIÓN: 40419006

12409

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

BITACORA DE SEGUIMIENTO

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San Martin Guala	FECHA INGRESO	27-10.2025
DIRECCIÓN	Vereda Guala casa la Fortuna.	FECHA DE TOMA DE DATOS	20-11-2025
QUIEN ATIENDE	Irene Hernandez G.		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO	20602940
PRIMER NOMBRE	Betsabe	SEGUNDO NOMBRE	N/A
PRIMER APELLIDO	Godoy	SEGUNDO APELLIDO	Parra
FECHA DE NACIMIENTO	10-10-1940	EDAD	85 años.
TELEFONO	3125427715	SEXO	Femenino
SISBEN	B2	RH Y TIPO DE SANGRE	O+ Positivo

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	150/90	FREC. CARDIACA	81
FREC. RESPIRATORIA	19	TEMPERATURA:	36.
INTERPRETACIÓN	Paciente con tension arterial elevada FC entre parametros normales FR normal SPO2 90%.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS			
PESO: 64 Kgm	TALLA: 1.52	MASA CORPORAL: 27.705	
INTERPRETACIÓN:	Paciente con sobre peso. se recomienda Actividad fisica		

13410

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

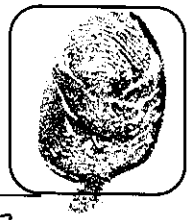
BITACORA DE SEGUIMIENTO

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): Hipertensión Arterial.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Losartan de 50 mg V.O cada 12 horas Acido Acetil salicilico

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Paciente con sobrepeso, se recomienda una dieta saludable.
ESTADO FISICO	Paciente con movilidad disminuida por Falta de actividad fisica.
ESTADO EMOCIONAL	Emacionalmente estable.
APARIENCIA GENERAL	Buena apariencia general, limpia, buen corte de cabello

BENEFICIARIO:



FIRMA Y HUELLA: Betsabe Godoy Parra

NOMBRE: Betsabe Godoy Parra

IDENTIFICACIÓN: 20602940

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA:

NOMBRE: Irene Hernandez G.

IDENTIFICACIÓN: 40.419.006

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

BITACORA DE SEGUIMIENTO

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San Martin - Ecald	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Vereda Guasa casa Comunal la Fortuna	FECHA DE TOMA DE DATOS	18-11-2025
QUIEN ATIENDE	Irene Hernandez Garcia		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cc	NÚMERO	7787247
PRIMER NOMBRE	Ciprian	SEGUNDO NOMBRE	N/A
PRIMER APELLIDO	Linares	SEGUNDO APELLIDO	Muñoz.
FECHA DE NACIMIENTO	03-01 1961	EDAD	64 años.
TELEFONO	3142781121	SEXO	Masculino
SISBEN	B3	RH Y TIPO DE SANGRE	O+ Positivo

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	90/60	FREC. CARDIACA	72
FREC. RESPIRATORIA	19	TEMPERATURA:	36.
INTERPRETACIÓN	Beneficiario con hipotension, en una acacion Presento mareos y vision borroso se inicia seguimiento. diano, FC sin alteraciones FR sin dificultad		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS			
PESO: 65	TALLA: 180	MASA CORPORAL: 20.1	
INTERPRETACIÓN:	Beneficiario con IMC dentro de los Parametros normales, se recomienda continuar con la dieta.		

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):
Beneficiario sano, No presenta sintomas visibles de enfermedad, sin patologias
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL:
Beneficiario sano que no requiere medicación

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	su indice de masa corporal corresponde a la altura y edad
ESTADO FISICO	Buena movilidad articular, conserva tono muscular y elasticidad, cordina normal al caminar
ESTADO EMOCIONAL	emocionalmente estable.
APARIENCIA GENERAL	saludable, normoestetico, aseado y tranquilo

FIRMA PERSONA QUE ATIENDE:

NOMBRE: Irene Hernandez G.

IDENTIFICACIÓN: 40.419006

FIRMA O HUELLA DEL BENEFICIARIO:



NOMBRE: Ciprian Linares Muñoz

IDENTIFICACIÓN: 7.787.247

13412

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

BITACORA DE SEGUIMIENTO

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San Martin- Gualas	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Vereda Gualas - casa comunal la Fortuna	FECHA DE TOMA DE DATOS	20-11-2025
QUIEN ATIENDE	Irene Hernandez Garcia		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO	40.420046
PRIMER NOMBRE	Delly	SEGUNDO NOMBRE	Marithza
PRIMER APELLIDO	Macias	SEGUNDO APELLIDO	Riaño.
FECHA DE NACIMIENTO	21-01 1965	EDAD	60 años
TELEFONO	3202972346	SEXO	Femenina.
SISBEN	B6	RH Y TIPO DE SANGRE	O+ positivo

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	120/70	FREC. CARDIACA	76
FREC. RESPIRATORIA	20	TEMPERATURA:	36.5
INTERPRETACIÓN	Beneficiaria con TA dentro de parametros normales FC. sin alteraciones, FR sin dificultad PSO2 97%, signos vitales estables.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 55	TALLA: 165	MASA CORPORAL: 20.2
INTERPRETACIÓN:	Beneficiaria con IDC normal, corresponde a la estatura y edad	

13413

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

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): Diabetes.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Jonome una al dia Glibenclamida una al dia

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	IMC. que corresponde a la talla y edad del Paciente.
ESTADO FISICO	Buena movilidad articular, conserva tono muscular y elosticidad
ESTADO EMOCIONAL	Emocionalmente estable.
APARIENCIA GENERAL	normo estetico, aseado y tranquila

BENEFICIARIO:



FIRMA Y HUELLA:

NOMBRE: Delly Maritza Macias Alfonso

IDENTIFICACIÓN: 40.420.046.

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA:

NOMBRE: Irene Hernandez G.

IDENTIFICACIÓN: 40.419.006

12414

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

BITACORA DE SEGUIMIENTO

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San Martin - Goalas	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Vereda Goalas. Casa comunal la Fortuna	FECHA DE TOMA DE DATOS	18-11-2025
QUIEN ATIENDE	Irene Hernandez Garcia.		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cc	NÚMERO	17.333904
PRIMER NOMBRE	Origelio	SEGUNDO NOMBRE	N/A.
PRIMER APELLIDO	Ortiz	SEGUNDO APELLIDO	Quiñonez
FECHA DE NACIMIENTO	30.Sep.1964	EDAD	61 años.
TELEFONO	3227015196	SEXO	Masculino
SISBEN	B1	RH Y TIPO DE SANGRE	O+ Positivo

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	120/80	FREC. CARDIACA	78
FREC. RESPIRATORIA	21	TEMPERATURA:	36.5
INTERPRETACIÓN	Paciente con TA dentro de parametros normales Fc sin alteraciones, Afebril spo2 88%. Paciente refiere cocinar con leña al momento sin dificultad respiratoria.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 65	TALLA: 164	MASA CORPORAL: 24.241
INTERPRETACIÓN:	Paciente con IMC normal, correspondiente a la talla y la 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):
N/A Sin patologias, no presenta sintomas visibles de enfermedad
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL:
N/A Paciente sano que no requiere medicacion

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Se recomienda mantener dieta
ESTADO FISICO	Conserva fuerza muscular, realiza labores del campo.
ESTADO EMOCIONAL	Emocionalmente estable.
APARIENCIA GENERAL	Buena apariencia, aseado, buen corte de cabello.

BENEFICIARIO:



FIRMA Y HUELLA: Drigelio Ortiz

NOMBRE: Drigelio Ortiz Quiñonez

IDENTIFICACIÓN: 17333904

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA:

NOMBRE: Irene Hernandez G.

IDENTIFICACIÓN: 40.419006

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

BITACORA DE SEGUIMIENTO

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San Martin Gualas	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Vereda Gualas - casa comunal la Fortuna	FECHA DE TOMA DE DATOS	20-11-2025
QUIEN ATIENDE	Irene Hernandez Garcia.		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO	14320213
PRIMER NOMBRE	Emiliano	SEGUNDO NOMBRE	N/A
PRIMER APELLIDO	Cordoba	SEGUNDO APELLIDO	Pinilla.
FECHA DE NACIMIENTO	20-10-1965	EDAD	60 años.
TELEFONO	3227060129	SEXO	Masculino
SISBEN	C5	RH Y TIPO DE SANGRE	B+ positivo

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	125/80	FREC. CARDIACA	78
FREC. RESPIRATORIA	20	TEMPERATURA:	36.5
INTERPRETACIÓN	Beneficiario con TA elevada, se inicia seguimiento diario por 5 dias. FC sin alteraciones, FR sin dificultad, Estable en sus signos vitales		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 83	TALLA: 180	MASA CORPORAL: 24.7
INTERPRETACIÓN:	Beneficiario con IMC dentro de parametros normales. se recomienda Mantener dieta.	

13417

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

BITACORA DE SEGUIMIENTO

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): Hipertension Arterial, Artritis Reumatoidea.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Losartan 50mg V.O una cada 12 horas. Nifedipino de 30 mg una en la noche

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Beneficiario con IMC adecuado.
ESTADO FISICO	conserva fuerza muscular, Buna cordinacion al caminar.
ESTADO EMOCIONAL	Emocionalmente estable.
APARIENCIA GENERAL	Activo e hidratado sin signos de Malestar

BENEFICIARIO:

FIRMA Y HUELLA:

NOMBRE: Emiliano Cordoba Pinilla.

IDENTIFICACIÓN: 14320213

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA:

NOMBRE: Irene Hernandez G.

IDENTIFICACIÓN: 40.419.006.

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

BITACORA DE SEGUIMIENTO

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San Martin-Cuales.	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Vereda Cuales.	FECHA DE TOMA DE DATOS	20-11-2025
QUIEN ATIENDE	Irene Hernandez Garcia.		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO	17495252
PRIMER NOMBRE	Ernesto	SEGUNDO NOMBRE	N/A
PRIMER APELLIDO	Carrillo	SEGUNDO APELLIDO	castillo
FECHA DE NACIMIENTO	05-Sept-1962	EDAD	63 años.
TELEFONO	3103422617	SEXO	Masculino
SISBEN	A4	RH Y TIPO DE SANGRE	O+ Positivo

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	150/90	FREC. CARDIACA	103
FREC. RESPIRATORIA	21	TEMPERATURA:	36.5
INTERPRETACIÓN	paciente con tension Arterial elevada con inicio de taquicardia, SPO2 89%. Sin dificultad respiratoria, en el momento estable.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS					
PESO:	70	TALLA:	1.67	MASA CORPORAL:	24.221
INTERPRETACIÓN:	paciente con indice de masa corporal corespondiente a la talla y la edad.				

13419

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

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): Diabetes, Hipertension Arterial.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Losartan 50mg V.O cada 12 horas. Asa 100mg V.O en la noche.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Usario con indice de masa corporal correspondiente a la talla y la edad.
ESTADO FISICO	conserva fuerza muscular, realiza labores diarias del campo
ESTADO EMOCIONAL	refiere tristeza por enfermedad y no poder abseder al medico con Facilidad
APARIENCIA GENERAL	tiene buena apaciencia general, limpio peluqueado

BENEFICIARIO:

FIRMA Y HUELLA: Ernesto Carrillo

NOMBRE: Ernesto Carrillo castillo

IDENTIFICACIÓN: 17.495252.

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA:

NOMBRE: Irene Hernandez G.

IDENTIFICACIÓN: 40.419.006

13420

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

BITACORA DE SEGUIMIENTO

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San Martin- Gualas	FECHA INGRESO	27-10.2025
DIRECCIÓN	Vereda Gualas - casa comunal la Fortuna	FECHA DE TOMA DE DATOS	20-11-2025
QUIEN ATIENDE	Irene Hernandez Garcia.		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	Cc	NÚMERO	17.353.555
PRIMER NOMBRE	Gerardo	SEGUNDO NOMBRE	N/A
PRIMER APELLIDO	Mahecha	SEGUNDO APELLIDO	N/A
FECHA DE NACIMIENTO	26.07-1964	EDAD	61 años
TELEFONO	3213901531	SEXO	Masculino
SISBEN	B3	RH Y TIPO DE SANGRE	O+ positivo

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	115/68	FREC. CARDIACA	76.
FREC. RESPIRATORIA	20	TEMPERATURA:	36.5
INTERPRETACIÓN	TA dentro de parametros normales Fc sin alteraciones FR sin dificultad Afebril. SpO2 98%. Beneficiario estable.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS			
PESO: 68 kg	TALLA: 167.	MASA CORPORAL: 24.4	
INTERPRETACIÓN:	Indice de masa corporal entre un rango normal, se recomienda continuar dieta.		

13421

	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):
Beneficiario sano, sin patologias, no presenta sintomas visibles de enfermedad.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL:
Beneficiario sano que no requiere medicacion

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	indice de masa corporal dentro del rango normal
ESTADO FISICO	Buena movilidad articular, conserva tono y elasticidad muscular, cordina normal al caminar
ESTADO EMOCIONAL	emocionalmente estable.
APARIENCIA GENERAL	saludable, normoestetico, aseado tranquilo

BENEFICIARIO:



FIRMA Y HUELLA:

NOMBRE: Gerardo Mahecha

IDENTIFICACIÓN: 17.353.555

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA:

NOMBRE: Irene Hernandez G

IDENTIFICACIÓN: 40.419006

13422

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

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San Martin - Gualas	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Vereda Gualas-casa Comunal la Fortuna	FECHA DE TOMA DE DATOS	19-11-2025
QUIEN ATIENDE	Irene Hernandez Garcia		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO	17350487
PRIMER NOMBRE	Gustavo	SEGUNDO NOMBRE	N/A
PRIMER APELLIDO	Sanchez	SEGUNDO APELLIDO	Lara.
FECHA DE NACIMIENTO	06.01.1952	EDAD	73 años.
TELEFONO	3125058182	SEXO	Masculino
SISBEN	A4	RH Y TIPO DE SANGRE	B+ Positivo

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	120/80	FREC. CARDIACA	81
FREC. RESPIRATORIA	20.	TEMPERATURA:	36.5
INTERPRETACIÓN	TA. dentro de parametros normales FC sin alteraciones FR. sin dificultad Paciente con SpO2 92% sin dificultad Respiratoria		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 59	TALLA: 168	MASA CORPORAL: 20.774
INTERPRETACIÓN:	Paciente con IMC normal correspondiente a la altura y la edad	

13423

	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):
N/A Beneficiario Sano que no presenta sintomas visible de enfermedad
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL:
N/A Beneficiario Sano que no requiere medicacion

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Paciente que se le recomienda continuar con la dieta saludable
ESTADO FISICO	conserva fuerza muscular, manta a caballo, realiza labores diarias del campo
ESTADO EMOCIONAL	Emocionalmente estable
APARIENCIA GENERAL	Buena apariencia general, limpio, buen corte de cabello, pulcro

BENEFICIARIO:

FIRMA Y HUELLA: Gustavo Sanchez

NOMBRE: Gustavo sanchez Larg.

IDENTIFICACIÓN: 17350487

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA:

NOMBRE: Irene Hernandez

IDENTIFICACIÓN: 40.419006

13424

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

BITACORA DE SEGUIMIENTO

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San Martin- Gualas.	FECHA INGRESO	27-10 2025
DIRECCIÓN	Vereda Gualas. casa Comunal La Fortuna	FECHA DE TOMA DE DATOS	19-11-2025
QUIEN ATIENDE	Irene Hernandez Garcia		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO	4479385
PRIMER NOMBRE	Javier	SEGUNDO NOMBRE	N/A
PRIMER APELLIDO	Gallego	SEGUNDO APELLIDO	Ortiz
FECHA DE NACIMIENTO	16-Abril 1964	EDAD	60 años.
TELEFONO	3108655707	SEXO	Masculino
SISBEN	B5	RH Y TIPO DE SANGRE	AB+ Positivo

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	120/70.	FREC. CARDIACA	100
FREC. RESPIRATORIA	20	TEMPERATURA:	36.5
INTERPRETACIÓN	Presion arterial dentro de los parametros normales FC y respiratoria normales sin alteraciones. SPO2 97%. saturacion normal		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 58	TALLA: 162	MASA CORPORAL: 22.1
INTERPRETACIÓN:	Beneficiario con IMC dentro de los rangos normales, acorde a la estatura y edad.	

13425

	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):	N/A Beneficiario sano, sin patologia, no presenta sintomas visibles de enfermedad
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL:	N/A Beneficiario sano, no requiere medicacion

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Bueno, su indice de Masa corporal corresponde a la edad y talla
ESTADO FISICO	Buena movilidad, conserva fuerza muscular cordinacion normal al caminar
ESTADO EMOCIONAL	se observa al beneficiario distante, sin poca interacion social,
APARIENCIA GENERAL	Aseado, con apariencia saludable.

BENEFICIARIO:

FIRMA Y HUELLA: Javier Gallego

NOMBRE: Javier Gallego Ortiz

IDENTIFICACIÓN: 4479385

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA:

NOMBRE: Irene Hernandez G.

IDENTIFICACIÓN: 40.419006

13426

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

BITACORA DE SEGUIMIENTO

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San Martin - Goalos.	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Vereda Goalos - casa la fortuna	FECHA DE TOMA DE DATOS	19-11-2025
QUIEN ATIENDE	Irene Hernandez Garcia.		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO	79300685
PRIMER NOMBRE	John	SEGUNDO NOMBRE	Nestor
PRIMER APELLIDO	Martinez	SEGUNDO APELLIDO	Barrero
FECHA DE NACIMIENTO	28-11-1963	EDAD	61 años.
TELÉFONO	3124350121	SEXO	Masculino
SISBEN	A3	RH Y TIPO DE SANGRE	O+ Positivo

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	120/80	FREC. CARDIACA	98
FREC. RESPIRATORIA	19	TEMPERATURA:	36.
INTERPRETACIÓN	Presion arterial dentro de rangos normales FC y respiratoria sin alteraciones. estado general saludable		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS			
PESO: 68	TALLA: 175	MASA CORPORAL: 22.25	
INTERPRETACIÓN:	Usuario con IMC adecuado para la edad y estatura, se recomienda mantener dieta		

13427

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

BITACORA DE SEGUIMIENTO

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): Diabetes grado 1
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: insulina cristalina 15 und en la noche Para regular los niveles de Glucosa en Sangre

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Paciente con indice de masa corporal adecuado Para la talla y la edad.
ESTADO FISICO	Goza de buena movilidad articular, conserva tono muscular y elasticidad
ESTADO EMOCIONAL	Emocionalmente estable.
APARIENCIA GENERAL	Se ve activo, con buena nutricion, aseado sin signos de malestar

BENEFICIARIO:

FIRMA Y HUELLA:

NOMBRE: John Nestor Martinez B

IDENTIFICACIÓN: 79300685

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA:

NOMBRE: Irene Hernandez G.

IDENTIFICACIÓN: 40.419006

13428

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

BITACORA DE SEGUIMIENTO

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San Martin-Gualos.	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Vereda Gualos. casa 19 Fortuna	FECHA DE TOMA DE DATOS	19-11-2025
QUIEN ATIENDE	Irene Hernandez Garcia.		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO	17.152905
PRIMER NOMBRE	Jose	SEGUNDO NOMBRE	Andres
PRIMER APELLIDO	Macias	SEGUNDO APELLIDO	Alfonso
FECHA DE NACIMIENTO	18-10-1946	EDAD	80
TELEFONO	322 3572067	SEXO	Masculino
SISBEN	B6	RH Y TIPO DE SANGRE	O+ positivo

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	120/80	FREC. CARDIACA	74
FREC. RESPIRATORIA	19	TEMPERATURA:	36.5
INTERPRETACIÓN	paciente con T.A dentro de parametros normales. FC sin alteraciones, Afebril, sin dificultad respiratoria, spo2 98%.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 71	TALLA: 169	MASA CORPORAL: 24.2114
INTERPRETACIÓN:	paciente con IMC correspondente a la talla, Edad y peso adecuado	

13429

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

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES):
EPOC.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL:
teofilina una tableta en la noche

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	se recomienda mantener dieta
ESTADO FISICO	conserva fuerza muscular, anda 7 Kilometros diarios en bicicleta.
ESTADO EMOCIONAL	emocionalmente estable.
APARIENCIA GENERAL	se observa limpio, con muy buena apariencia general

BENEFICIARIO:



FIRMA Y HUELLA: José Andrés M. Alfonso

NOMBRE: José Andres Macias A.

IDENTIFICACIÓN: 17152905

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA:

NOMBRE: Irene Hernandez G

IDENTIFICACIÓN: 40.419006

13430

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

BITACORA DE SEGUIMIENTO

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San Martin Guaios	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Vereda Guaios casa comunal la Fortuna	FECHA DE TOMA DE DATOS	19-11-2025
QUIEN ATIENDE	Irene Hernandez Garcia.		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO	1735393
PRIMER NOMBRE	Jose	SEGUNDO NOMBRE	Alberto
PRIMER APELLIDO	Rios	SEGUNDO APELLIDO	N/A.
FECHA DE NACIMIENTO	20 Sep. 1964	EDAD	61 años
TELEFONO	3144260636.	SEXO	Masculino
SISBEN	B1	RH Y TIPO DE SANGRE	O+ positivo

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	120/72.	FREC. CARDIACA	83
FREC.. RESPIRATORIA	19	TEMPERATURA:	36.5
INTERPRETACIÓN	Paciente con TA dentro de parametros normales, FC sin alteraciones, sin dificultad respiratoria, Afebril, con SpO2 96%.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 83	TALLA: 165	MASA CORPORAL: 30.5
INTERPRETACIÓN:	Paciente con sobrepeso, se recomienda iniciar una dieta saludable acompañada de ejercicio.	

13431

	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):
Beneficiario que goza de buena salud / No padece enfermedades.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL:
No requiere de ningun tipo de tratamiento, Paciente sano

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Paciente con sobre peso, se recomienda dieta saludable y actividad fisica.
ESTADO FISICO	adecuada, acorde a la edad, sin alteraciones significativas buena coordinacion al caminar
ESTADO EMOCIONAL	Emocionalmente estable.
APARIENCIA GENERAL	se ve activo, hidratado y sin signos de Malestar

BENEFICIARIO:



FIRMA Y HUELLA:

NOMBRE: Jose Albeiro Rios

IDENTIFICACIÓN: 17353493

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA:

NOMBRE: Irene Hernandez G.

IDENTIFICACIÓN: 40.419006

13422

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

BITACORA DE SEGUIMIENTO

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San Martin-Goaba	FECHA INGRESO	27-10.2025
DIRECCIÓN	Vereda Goabas-casa comunal la Fortuna	FECHA DE TOMA DE DATOS	18-11-2025
QUIEN ATIENDE	Irene Hernandez Garcia.		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO	17352715
PRIMER NOMBRE	Jairo	SEGUNDO NOMBRE	N/A
PRIMER APELLIDO	Almeida	SEGUNDO APELLIDO	Olivares
FECHA DE NACIMIENTO	17.Sep. 1961	EDAD	64 años.
TELEFONO	3227708085	SEXO	Masculino
SISBEN	B5	RH Y TIPO DE SANGRE	O- Negativo

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	120/70	FREC. CARDIACA	85
FREC. RESPIRATORIA	21	TEMPERATURA:	36.5
INTERPRETACIÓN	Beneficiario con TA sin alteraciones, FC dentro de parametros normales, FR sin dificultad y SPoz normal. Beneficiario estable		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS			
PESO: 62	TALLA: 164	MASA CORPORAL: 23.1	
INTERPRETACIÓN:	Beneficiario con IMC. normal, corresponde a la talla y edad.		

13433

	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): Usuario sano, sin patologias aparentes, no presenta sintomcs visibles de enfermedad
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Beneficiario sano que no requiere medicacion

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	IMC corresponde a su altura con la edad Se recomienda mantener dieta saludable
ESTADO FISICO	conserva fuerza y flexivilidad muscular, realiza actividades diarios del campo sin dificultad
ESTADO EMOCIONAL	emocionalmente estable.
APARIENCIA GENERAL	paciente con discapacidad monocular, aseado Buen estado de salud.

BENEFICIARIO:

FIRMA Y HUELLA:

NOMBRE: Jairo Almeida Olvarez

IDENTIFICACIÓN: 17352715

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA:

NOMBRE: Irene Hernandez Garcia.

IDENTIFICACIÓN: 40.419006.

13434

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

BITACORA DE SEGUIMIENTO

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San Martin Cuales	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Vereda Cuales casa la Fortuna	FECHA DE TOMA DE DATOS	19-11-2025
QUIEN ATIENDE	Irene Hernandez Garcia		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO	3283752
PRIMER NOMBRE	Jose	SEGUNDO NOMBRE	Ismael
PRIMER APELLIDO	Lozano	SEGUNDO APELLIDO	Garavita
FECHA DE NACIMIENTO	01-03-1958	EDAD	67 años
TELEFONO	3115791937	SEXO	Masculino
SISBEN	A4	RH Y TIPO DE SANGRE	O+ positivo

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	110/70	FREC. CARDIACA	67
FREC. RESPIRATORIA	21	TEMPERATURA:	36.5
INTERPRETACIÓN	Paciente con signos vitales estables con TA. normal, FC. sin alteraciones, SPO2 98%. T° Afebril.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 67	TALLA: 1.66	MASA CORPORAL: 24.363
INTERPRETACIÓN:	Paciente con indice de masa corporal dentro de parametros normales correspondientes a la talla y peso	

13435

	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):
N/A. Beneficiario sano, sin patologias, No presenta sintomas visibles de enfermedad
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL:
N/A Beneficiario Sano que no requiere medicación

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Beneficiario con IMC acorde a la altura y la edad
ESTADO FISICO	Conserva fuerza muscular, realiza labores diaria del campo, Buena cordinación al caminar
ESTADO EMOCIONAL	Emocionalmente estable.
APARIENCIA GENERAL	se observa un paciente saludable, aseado tranquilo

BENEFICIARIO:



FIRMA Y HUELLA: Jose I Lozano

NOMBRE: Jose Ismael Lozano Garavito

IDENTIFICACIÓN: 3283752

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA:

NOMBRE: Irene Hernandez Garcia

IDENTIFICACIÓN: 40.419006.

13436

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

BITACORA DE SEGUIMIENTO

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San Martin- Gualas	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Vereda Gualas. casa Comunal la Fortuna	FECHA DE TOMA DE DATOS	20-11-2025
QUIEN ATIENDE	Irene Hernandez G.		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO	17352580
PRIMER NOMBRE	Jorge	SEGUNDO NOMBRE	Alberto
PRIMER APELLIDO	Trujillo	SEGUNDO APELLIDO	Salcedo
FECHA DE NACIMIENTO	23-Nov. 1958	EDAD	66 años
TELEFONO	3115073301	SEXO	Masculino
SISBEN	B3	RH Y TIPO DE SANGRE	O+ positivo

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	160/90	FREC. CARDIACA	86.
FREC. RESPIRATORIA	20	TEMPERATURA:	36.5
INTERPRETACIÓN	Beneficiario con hipertension arterial se recomienda sacar cita medica para reajuste de medicación -FC. sin alteraciones FR normal SPOZ 90%.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS			
PESO: 100 Kg	TALLA: 167	MASA CORPORAL: 35.9	
INTERPRETACIÓN:	Beneficiario con sobrepeso. se recomienda una dieta saludable acompañada de actividad fisica.		

13437

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

BITACORA DE SEGUIMIENTO

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): Hipertension arterial, EPOC.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Losartan de 50 mg. V.O una cada 12 horas

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Beneficiario con sobrepeso, se recomienda dieta saludable, acompañada de actividad fisica
ESTADO FISICO	Se afixia con la actividad fisica, disminuida la movilidad debido al sobre peso.
ESTADO EMOCIONAL	Es poco sociable, casi no se relaciona con otros individuos.
APARIENCIA GENERAL	Robusto, poca aseado, palido, postura encorbada.

BENEFICIARIO:



FIRMA Y HUELLA:

NOMBRE: Jorge Alberto Trujillo Salcedo

IDENTIFICACIÓN: 17 352 580

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA:

NOMBRE: Irene Hernandez G.

IDENTIFICACIÓN: 40.419.006.

12438

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

BITACORA DE SEGUIMIENTO

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San Martin - Goajos	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Goajos casa comunal la fortuna.	FECHA DE TOMA DE DATOS	19-11-2025
QUIEN ATIENDE	Irene Hernandez Garcia		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO	9495333
PRIMER NOMBRE	Jose Luis	SEGUNDO NOMBRE	Hermogenes
PRIMER APELLIDO	Bustos	SEGUNDO APELLIDO	Bustos.
FECHA DE NACIMIENTO	11 Enero 1946	EDAD	79 años
TELEFONO	3202413976	SEXO	Masculino
SISBEN	A4	RH Y TIPO DE SANGRE	A+ Positivo

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	100/60	FREC. CARDIACA	73
FREC. RESPIRATORIA	19	TEMPERATURA:	36.5
INTERPRETACIÓN	T.A dentro de parametros normales FC. sin alteraciones en el momento SPO2 92%. sin dificultad respiratoria Paciente con signos vitales estables.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS			
PESO: 52.	TALLA: 178	MASA CORPORAL: 17.455	
INTERPRETACIÓN:	paciente con baja peso, se recomienda la ingesta de proteinas.		

12439

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):	Paciente con alucinaciones, irritable, hice contacto telefonico con una hermana para asesorar y sugerir una cita medica para iniciar tratamiento, refiere no puede dasmo
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL:	No tiene ningun tipo de tratamiento medico, debido a dificultades en transporte publico, no se le facilita asistir al medico, es un paciente psiquiatrico sin tratamiento. Presento movimientos involuntarios

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Paciente con bajo peso, se realiza contacto con una hermana para informarle estado del Beneficiario.
ESTADO FISICO	Bueno realiza caminata diaria de 6 kilometros.
ESTADO EMOCIONAL	Es un Beneficiario triste, no comporte con los otros usuarios, irritable, todo le molesta, manifiesta que mantiene triste
APARIENCIA GENERAL	se observa caquexico, con movimientos involuntarios apariencia descuidada. debida a un abandono Familiar

BENEFICIARIO:



FIRMA Y HUELLA: _____

NOMBRE: Jose Luis Hermogenes Bustos Bustos.

IDENTIFICACIÓN: 9495.333

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA: _____

NOMBRE: Irene Hernandez G.

IDENTIFICACIÓN: 40.419006

12440

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

BITACORA DE SEGUIMIENTO

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San Martin- Gualos	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Vereda Gualos casa La Fortuna	FECHA DE TOMA DE DATOS	19-11-2025
QUIEN ATIENDE	Irene Hernandez Garcia		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO	17352385
PRIMER NOMBRE	Jorge	SEGUNDO NOMBRE	Heli
PRIMER APELLIDO	Abril	SEGUNDO APELLIDO	Gacia
FECHA DE NACIMIENTO	8-08-1959	EDAD	65 años
TELEFONO	3133871416	SEXO	Masculino
SISBEN	B3	RH Y TIPO DE SANGRE	O+ Positivo

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	120/70	FREC. CARDIACA	88
FREC. RESPIRATORIA	21	TEMPERATURA:	36.5
INTERPRETACIÓN	paciente con TA normal, FC sin alteraciones sin dificultad respiratoria, Abril paciente estable.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 69 Kg	TALLA: 169	MASA CORPORAL: 24.210
INTERPRETACIÓN:	paciente con indice de masa corporal correspondiente ala talla, edad y peso adecuado	

13441

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

BITACORA DE SEGUIMIENTO

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): Hipertension Arterial
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Enalapril 20 mg V.O cada 12 horas.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Se recomienda mantener dieta
ESTADO FISICO	Paciente con la movilidad disminuida por artrosis de rodilla
ESTADO EMOCIONAL	Paciente emocionalmente estable.
APARIENCIA GENERAL	Buena apariencia general limpio, ordenado

BENEFICIARIO:

FIRMA Y HUELLA: Jorge Abril

NOMBRE: Jorge Heli Abril G.

IDENTIFICACIÓN: 17352385

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA:

NOMBRE: Irene Hernandez

IDENTIFICACIÓN: 40419006

13442

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

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San Martin - Gualas.	FECHA INGRESO	27-10.2025
DIRECCIÓN	Vereda Gualas - casa comunal la Fortuna	FECHA DE TOMA DE DATOS	19-11-2025
QUIEN ATIENDE	Irene Hernandez Garcia.		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO	17.352702
PRIMER NOMBRE	Luis	SEGUNDO NOMBRE	Fernando
PRIMER APELLIDO	Suache	SEGUNDO APELLIDO	Paloma.
FECHA DE NACIMIENTO	20.05.1953	EDAD	72 años
TELEFONO	3124892546	SEXO	Masculino
SISBEN	B4	RH Y TIPO DE SANGRE	Ot Positivo

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	110/60	FREC. CARDIACA	72
FREC. RESPIRATORIA	19	TEMPERATURA:	37.
INTERPRETACIÓN	Beneficiario con TA dentro de parametros normales, FC sin alteraciones, sin dificultad respiratoria, afebril SPO2 98% normal		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 59	TALLA: 165	MASA CORPORAL: 21.7
INTERPRETACIÓN:	Beneficiaria con IMC normal, adecuado para la talla y la edad	

13443

	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):	Beneficiario sano que no presenta patologia alguna. N/A
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL:	N/A Beneficiario sano que no requiere medicación alguna.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Bueno con indice de masa corporal acorde a la talla y la edad
ESTADO FISICO	Bueno conserva fuerza y tono muscular, cordinación normal al caminar
ESTADO EMOCIONAL	emocionalmente estable.
APARIENCIA GENERAL	Apariencia saludable, aseado, tranquilo.

BENEFICIARIO:

FIRMA Y HUELLA: Luis Fernando Suache

NOMBRE: Luis Fernando Suache Poloma

IDENTIFICACIÓN: 17352702.

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA:

NOMBRE: Irene Hernandez G.

IDENTIFICACIÓN: 40.419006

13447

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

BITACORA DE SEGUIMIENTO

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San Martin - Guales	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Vereda Guales - casa la Fortuna	FECHA DE TOMA DE DATOS	18-11-2025
QUIEN ATIENDE	Irene Hernandez Garcia.		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO	4221447
PRIMER NOMBRE	Luis	SEGUNDO NOMBRE	Hernando
PRIMER APELLIDO	Moreno	SEGUNDO APELLIDO	Avendaño
FECHA DE NACIMIENTO	13-08-1961	EDAD	64 años
TELEFONO	3102242397	SEXO	Masculino
SISBEN	A3	RH Y TIPO DE SANGRE	O+ positivo

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	98/67	FREC. CARDIACA	75
FREC. RESPIRATORIA	19	TEMPERATURA:	36.
INTERPRETACIÓN	Beneficiario con TA dentro de parametros normales, Fc. sin alteraciones Fr. sin dificultad, estable en sus signos vitales.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 57	TALLA: 165	MASA CORPORAL: 20.9
INTERPRETACIÓN:	Beneficiario con IMC dentro de parametros normales, acorde a la altura y edad	

13445

	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):
N/A Beneficiario sano que no presenta Patologias aparentes
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL:
Warfarina Sodica x 5mg V.O una cada 24 h. Por Cx de corazon abierto hace 27 ancs.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Buena, su IMC es adecuado a la estatura y edad
ESTADO FISICO	conserva terza muscular, Buena movilidad cordina normal al caminar
ESTADO EMOCIONAL	Emocionalmente estable.
APARIENCIA GENERAL	palido, demacrado y su postura es encorbada aseado

BENEFICIARIO:



FIRMA Y HUELLA: Luis Hernandez

NOMBRE: Luis Hernando Morena Avendaño

IDENTIFICACIÓN: 4.221447.

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA: Irene Hernandez

NOMBRE: Irene Hernandez G.

IDENTIFICACIÓN: 40.419006.

1346

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

BITACORA DE SEGUIMIENTO

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San Martin - Gualas	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Vereda Gualas - casa comunal la Fortuna	FECHA DE TOMA DE DATOS	20-11-2025
QUIEN ATIENDE	Irene Hernandez Garcia.		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO	21223312
PRIMER NOMBRE	Leonilde	SEGUNDO NOMBRE	N/A
PRIMER APELLIDO	Prieto	SEGUNDO APELLIDO	N/A.
FECHA DE NACIMIENTO	12 febrero 1949	EDAD	76 años
TELEFONO	3118801771	SEXO	Femenina
SISBEN	B1	RH Y TIPO DE SANGRE	O+ Positivo

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	110/60	FREC. CARDIACA	72
FREC. RESPIRATORIA	20	TEMPERATURA:	36.
INTERPRETACIÓN	Beneficiaria con TA dentro del rango normal Fc sin alteraciones, FR sin dificultad SPO2 96%. paciente con sus signos vitales estables.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 55 Kg	TALLA: 150	MASA CORPORAL: 24.4
INTERPRETACIÓN:	Beneficiaria con IMC que corresponde a la talla y edad, normal	

13447

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

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): Hipertension Arterial
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Losartan de 50mg V.O cada 12 horas. Acido Acetil salicilico V.O una en la noche.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Su indice de M.C. es normal, correspande a la Talla y Edad.
ESTADO FISICO	Buendi, realiza caminata diaria de 7 km realiza actividades diarias sin ninguna dificultad
ESTADO EMOCIONAL	Emocionalmente estable.
APARIENCIA GENERAL	saludable, normoestetico, aseada y tranquila.

BENEFICIARIO:



FIRMA Y HUELLA: Leonilde Prieto

NOMBRE: leonilde Prieto.

IDENTIFICACIÓN: 21223312.

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA:

NOMBRE: Irene Hernandez G.

IDENTIFICACIÓN: 40.419.006

13448

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

BITACORA DE SEGUIMIENTO

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San Martin Goalos	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Vereda Goalcs casa la Fortuna	FECHA DE TOMA DE DATOS	19-11-2025
QUIEN ATIENDE	Irene Hernandez Garcia		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO	21200398
PRIMER NOMBRE	Luz	SEGUNDO NOMBRE	Marina
PRIMER APELLIDO	Moreno	SEGUNDO APELLIDO	Duque
FECHA DE NACIMIENTO	01-04-1954	EDAD	71 años
TELEFONO	3115002163	SEXO	Femenino
SISBEN	B6	RH Y TIPO DE SANGRE	A+ positivo

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	120/70	FREC. CARDIACA	78
FREC. RESPIRATORIA	19	TEMPERATURA:	36.
INTERPRETACIÓN	Paciente con TA dentro de parametros normales, FC sin alteraciones, afebril SPO2 98%.. Paciente en el momento estable		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS			
PESO: 79	TALLA: 163	MASA CORPORAL: 29.7.	
INTERPRETACIÓN:	Beneficiaria con sobrepeso, se recomienda una dieta saludable, acompañada de actividad fisica.		

13449

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

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES): Hipertension Arterial.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Amlodipino / Valsartan 5mg / 80m en la noche.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Paciente con sobre peso, se recomienda una dieta saludable, acompañada de actividad fisica
ESTADO FISICO	Paciente con limitación articular, se le dificulta la marcha.
ESTADO EMOCIONAL	se observa irritada, todo le molesta, casi no se relaciona
APARIENCIA GENERAL	aseada, sin aparente deguine de salud

BENEFICIARIO:



FIRMA Y HUELLA: Luz Marina Dague M

NOMBRE: Luz Marina Dague Moreno

IDENTIFICACIÓN: 21200398

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA:

NOMBRE: Irene Hernandez G.

IDENTIFICACIÓN: 40.419.006.

13450

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

BITACORA DE SEGUIMIENTO

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San Martin Gualas	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Vereda Gualas casa la fortuna	FECHA DE TOMA DE DATOS	18-11-2025
QUIEN ATIENDE	Irene Hernandez Garcia.		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO	21201716.
PRIMER NOMBRE	Luz	SEGUNDO NOMBRE	Emma
PRIMER APELLIDO	Carranza	SEGUNDO APELLIDO	Zabala
FECHA DE NACIMIENTO	18 Mayo 1961	EDAD	63 años
TELEFONO	3134462043	SEXO	Femenino
SISBEN	B3	RH Y TIPO DE SANGRE	O+ Positivo

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	110/70	FREC. CARDIACA	87.
FREC. RESPIRATORIA	20	TEMPERATURA:	36.5
INTERPRETACIÓN	Beneficiario, con TA dentro de parametros normales, FC. sin alteraciones aparentes FR sin dificultad.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 55	TALLA: 1.60	MASA CORPORAL: 21.5
INTERPRETACIÓN:	Beneficiaria con IMC dentro de parametros normales, acorde a la estatura y la edad.	

13451

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):	
N/A	Beneficiario sano, sin patologias ni sintomas visibles de enfermedad
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL:	
N/A	No requiere medicamentos paciente sano

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	su IMC normales, corresponde a la altura y la Edad
ESTADO FISICO	muy bueno, realiza labores diarias del campo realiza caminata diaria de 6 kilometros.
ESTADO EMOCIONAL	Emocionalmente estable.
APARIENCIA GENERAL	Buen estado de salud, con apariencia Saludable, aseada y tranquila.

BENEFICIARIO:

FIRMA Y HUELLA:

NOMBRE: Cruz Emma Carranza 2.

IDENTIFICACIÓN: 21201716

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA:

NOMBRE: Irene Hernandez Garcia.

IDENTIFICACIÓN: 40.4[illegible]

13452

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

BITACORA DE SEGUIMIENTO

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San Martin- Goalas	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Vereda Goalas - casa comunal la Fortuna	FECHA DE TOMA DE DATOS	18-11-2025
QUIEN ATIENDE	Irene Hernandez Garcia		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO	4172031
PRIMER NOMBRE	Marco	SEGUNDO NOMBRE	Tulio
PRIMER APELLIDO	Aguilar	SEGUNDO APELLIDO	Malagon
FECHA DE NACIMIENTO	2-06-1957	EDAD	68 años
TELEFONO	3227271806	SEXO	Masculino
SISBEN	31	RH Y TIPO DE SANGRE	O+ positivo

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	120/70	FREC. CARDIACA	76
FREC. RESPIRATORIA	19	TEMPERATURA:	36.5
INTERPRETACIÓN	TA dentro de los parametros normales. Fc sin alteraciones FR sin dificultad Paciente con sus signos vitales estables		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS			
PESO: 72 Kg	TALLA: 160	MASA CORPORAL: 28.1	
INTERPRETACIÓN:	Su IMC es superior al saludable para su estatura.		

18453

	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):
Usuario sano, sin patologios, no presenta simtomas visibles de enfermeda
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL:
Usuario sano que no requiere medicacion

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Beneficrario con sobre peso. se recomienda una dieta saludable
ESTADO FISICO	Buena movilidad articular, conserva tono muscular y elasticidad
ESTADO EMOCIONAL	emocionalmente estable
APARIENCIA GENERAL	tranquilo, saludable, con buen aseo

BENEFICIARIO:



FIRMA Y HUELLA: Marco Julio Aguilar

NOMBRE: Marco Julio Aguilar Malagon

IDENTIFICACIÓN: 417 2031

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA:

NOMBRE: Irene Hernandez G.

IDENTIFICACIÓN: 40 419 006

13458

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

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San Martin - Gualos	FECHA INGRESO	27-10.2025
DIRECCIÓN	Vereda Gualos. casa comunal la Fortuna	FECHA DE TOMA DE DATOS	20-11-2025
QUIEN ATIENDE	Irene Hernandez Garcia		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO	51607076
PRIMER NOMBRE	Maria	SEGUNDO NOMBRE	Dolly
PRIMER APELLIDO	Cubides	SEGUNDO APELLIDO	N/A
FECHA DE NACIMIENTO	17-12-1956	EDAD	68
TELEFONO	3228464930	SEXO	Femenino
SISBEN	A 5	RH Y TIPO DE SANGRE	O+ positivo

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	150/100	FREC. CARDIACA	93
FREC. RESPIRATORIA	19	TEMPERATURA:	36.5
INTERPRETACIÓN	Beneficiaria con TA Elevada, se inicia seguimiento por 6 dias y se sugiere visita medica. FC sin alteraciones, FR sin dificultad SPOL 98%.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 73	TALLA: 150	MASA CORPORAL: 32.4
INTERPRETACIÓN:	Beneficiaria con IMC 32.4 lo que indica sobrepeso, se recomienda una dieta saludable acompañada de ejercicio.	

13455

	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):
Hipotiroidismo
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL:
Levotiroxina 100 mg v.o una en la madrugada

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Beneficcaria con sobre peso, se recomienda una dieta saludable, acompañada de actividad fisica
ESTADO FISICO	Conserva fuerza muscular presenta dolor articular al caminar debido al sobre peso.
ESTADO EMOCIONAL	Manifiesta tristeza con su condicion de salud a disminuido.
APARIENCIA GENERAL	postura encorbada, osead, tranquila.

BENEFICIARIO:



FIRMA Y HUELLA: MA Dolly Cubides

NOMBRE: Maria Dolly Cubides.

IDENTIFICACIÓN: 51 607876

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA:

NOMBRE: Irene Hernandez G.

IDENTIFICACIÓN: 40419006

13456

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

BITACORA DE SEGUIMIENTO

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San Martin - Cuales	FECHA INGRESO	27-10.2025
DIRECCIÓN	Vereda Cuales - Casa la fortuna	FECHA DE TOMA DE DATOS	18-11-2025
QUIEN ATIENDE	Irene Hernandez Garcia.		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO	30971737
PRIMER NOMBRE	Maria	SEGUNDO NOMBRE	Manuela
PRIMER APELLIDO	Moreno	SEGUNDO APELLIDO	Duque
FECHA DE NACIMIENTO	25-07-1964	EDAD	61 años
TELEFONO	3125864167	SEXO	Femenino
SISBEN	A4	RH Y TIPO DE SANGRE	A+ positivo

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	110/70	FREC. CARDIACA	65
FREC. RESPIRATORIA	20	TEMPERATURA:	36.5
INTERPRETACIÓN	Beneficiario con signos vitales estables TA sin alteraciones FC. normal, FR sin alteraciones		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 78	TALLA: 1.62	MASA CORPORAL: 29.7
INTERPRETACIÓN:	Paciente con sobrepeso, se recomienda una dieta saludable, acompañada de Actividad fisica.	

12457

	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):	
N/A	Beneficiario sano, sin patologia no presenta sintomas visibles de enfermedad
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL:	
N/A	No requiere medicacion, Beneficiario sano

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Paciente con Sobrepeso, se recomienda una dieta saludable.
ESTADO FISICO	conserva fuerza muscular, realiza labores del campo
ESTADO EMOCIONAL	emocionalmente estable.
APARIENCIA GENERAL	mantiene una apariencia buena, aseada normoestetica.

BENEFICIARIO:

FIRMA Y HUELLA: [signature]

NOMBRE: Maria Manuela Moreno Duque

IDENTIFICACIÓN: 30971737.

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA: [signature]

NOMBRE: Irene Hernandez G.

IDENTIFICACIÓN: 40419006

12,458

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

BITACORA DE SEGUIMIENTO

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San Martin - Gualo	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	vereda Gualo - casa Comunal la fortuna	FECHA DE TOMA DE DATOS	19-11-2025
QUIEN ATIENDE	Irene Hernandez Garcia		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO	21219566
PRIMER NOMBRE	Maria	SEGUNDO NOMBRE	oliva
PRIMER APELLIDO	ortiz	SEGUNDO APELLIDO	N/A
FECHA DE NACIMIENTO	01-12-1942	EDAD	83 años
TELEFONO	3102245358	SEXO	Femenino
SISBEN	B1	RH Y TIPO DE SANGRE	O+ Positivo

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	120/71	FREC. CARDIACA	82
FREC. RESPIRATORIA	19	TEMPERATURA:	36.5
INTERPRETACIÓN	Paciente con TA. dentro de parametros normales, FC. sin alteraciones, sin dificultad respiratoria, Afebril, spo2 95%. Signos vitales estables.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 66	TALLA: 1.54	MASA CORPORAL: 24.7
INTERPRETACIÓN:	Beneficiaria con IMC adecuada, para la talla y la 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): Hipertension arterial Alzheimer
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: quetiapina 25mg v.o en la noche haloperidol 40 fcs segun necesidad Exitalopran, losartan de 50mg v.o c/12 horas.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Buena su IMC corresponde a la talla y edad.
ESTADO FISICO	limitado, por su ausencia total de la vision
ESTADO EMOCIONAL	es impredecible, se irrita con facilidad. es una Paciente triztada y con miedo
APARIENCIA GENERAL	aseada, encorbada, con alucinaciones.

FIRMA PERSONA QUE ATIENDE:

NOMBRE: Irene Hernandez G.
IDENTIFICACIÓN: 40.419006.

FIRMA O HUELLA DEL BENEFICIARIO:



M

NOMBRE: Maria oliva ortiz.
IDENTIFICACIÓN: 21219566

13459

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

BITACORA DE SEGUIMIENTO

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San Martin - Gualas.	FECHA INGRESO	27-10.2025
DIRECCIÓN	Vereda Gualas - casa la Fortuna	FECHA DE TOMA DE DATOS	18-11.2025
QUIEN ATIENDE	Irene Hernandez Garcia		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO	20546134
PRIMER NOMBRE	Maria	SEGUNDO NOMBRE	Rebeca
PRIMER APELLIDO	Barbosa	SEGUNDO APELLIDO	Garay
FECHA DE NACIMIENTO	14-NOV.1963	EDAD	62 años
TELEFONO	3202180872	SEXO	Femenino
SISBEN	C8	RH Y TIPO DE SANGRE	O+ positivo

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	100/60	FREC. CARDIACA	72
FREC. RESPIRATORIA	21	TEMPERATURA:	36.
INTERPRETACIÓN	Beneficiaria con TA dentro de parametros normales, FC sin alteraciones, sin signos de afixia. SpO2 97% normal		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS			
PESO: 56	TALLA: 1.60	MASA CORPORAL: 21.9	
INTERPRETACIÓN:	paciente con IMC dentro de parametros normales, acorde a la altura y edad		

13460

	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): Colesterol.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Atorvastatina una en la noche.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Buena, conserva IMC Normal
ESTADO FISICO	conserva fuerza muscular, flexibilidad, Buena cordinación al caminar
ESTADO EMOCIONAL	Emocionalmente estable.
APARIENCIA GENERAL	Buena, se observa saludable, normo estetica aseado

BENEFICIARIO:

FIRMA Y HUELLA: María Rebeca Barbosa G.

NOMBRE: María Rebeca Barbosa Garay

IDENTIFICACIÓN: 20546134

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA:

NOMBRE: Irene Hernandez G.

IDENTIFICACIÓN: 40.419006

13461

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

BITACORA DE SEGUIMIENTO

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San Martin - Gualá	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Vereda Gualas Casa la Fortuna	FECHA DE TOMA DE DATOS	18-11-2025
QUIEN ATIENDE	Irene Hernandez Garcia		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO	17324034
PRIMER NOMBRE	Mario	SEGUNDO NOMBRE	N/A
PRIMER APELLIDO	Munar	SEGUNDO APELLIDO	Villanueva
FECHA DE NACIMIENTO	23 Enero 1958	EDAD	67 años.
TELEFONO	3203742272	SEXO	Masculino
SISBEN	B1	RH Y TIPO DE SANGRE	O- Negativo

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	110/70	FREC. CARDIACA	60
FREC. RESPIRATORIA	20	TEMPERATURA:	36.5
INTERPRETACIÓN	Paciente con TA dentro de parametros normales FC sin alteraciones. Afebril SPO2 96%. Paciente estable.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 54 Kg	TALLA: 159	MASA CORPORAL: 21046
INTERPRETACIÓN:	Paciente con peso y masa corporal adecuado para la estatura.	

13462

	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):	N/A Beneficiario sano, sin patologias no presenta sintomas visibles de enfermedad
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL:	N/A Beneficiario sano, que no requiere medicacion alguna.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	se recomienda continuar dieta saludable
ESTADO FISICO	conserva ferza muscular, anda en bicicleta 7 kilometros diarios.
ESTADO EMOCIONAL	Emacionalmente estable.
APARIENCIA GENERAL	Paciente con buena apariencia general

BENEFICIARIO:



FIRMA Y HUELLA: Mario Munar

NOMBRE: Mario Munar Villanueva.

IDENTIFICACIÓN: 17324034

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA:

NOMBRE: Irene Hernandez G

IDENTIFICACIÓN: 40.419.006.

13463

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

BITACORA DE SEGUIMIENTO

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San Martin. Gualas	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Vereda Gualas - casa comunal la Fortuna	FECHA DE TOMA DE DATOS	19-11-2025
QUIEN ATIENDE	Irene Hernandez Garcia		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO	21200945
PRIMER NOMBRE	Nasdelly	SEGUNDO NOMBRE	N/A
PRIMER APELLIDO	Arboleda	SEGUNDO APELLIDO	Fernandez
FECHA DE NACIMIENTO	18 - Julio 1958	EDAD	67 años.
TELEFONO	3107583326	SEXO	Femenino
SISBEN	B7	RH Y TIPO DE SANGRE	AB+ positivo

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	115/68	FREC. CARDIACA	79
FREC. RESPIRATORIA	19	TEMPERATURA:	36.5
INTERPRETACIÓN	Tension arterial dentro de los rangos normales FC y respiratoria sin alteraciones SPO2 96, sin alteraciones en el momento		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 62	TALLA: 150	MASA CORPORAL: 27.6
INTERPRETACIÓN:	Paciente con sobre peso, se recomienda una dieta saludable + actividad fisica.	

13464

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):
Usuaria con diabetes tipo 1
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL:
Usuaria que necesita inyectarse 13 unidades de insulina en las noches para regular los niveles de Glucosa en sangre.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Paciente con sobre peso.
ESTADO FISICO	Buena movilidad, conserva tono muscular y elasticidad cordinacion normal al caminar
ESTADO EMOCIONAL	Emocionalmente estable
APARIENCIA GENERAL	apariencia saludable, aseada, tranquila.

BENEFICIARIO:



FIRMA Y HUELLA: Nasdelly Arboleda F.

NOMBRE: Nasdelly Arboleda Fernandez

IDENTIFICACIÓN: 21200945

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA:

NOMBRE: Irene Hernandez G.

IDENTIFICACIÓN: 40.419006.

13465

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

BITACORA DE SEGUIMIENTO

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San Martin-Gualcs	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Vereda Gualcs-casa la Fortuna	FECHA DE TOMA DE DATOS	19-11-2025
QUIEN ATIENDE	Irene Hernandez Garcia		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO	40.355734
PRIMER NOMBRE	Nelly	SEGUNDO NOMBRE	N/A
PRIMER APELLIDO	Leonas	SEGUNDO APELLIDO	Hernandez
FECHA DE NACIMIENTO	5-07-1965	EDAD	60 años
TELEFONO	3204015805	SEXO	Femenino
SISBEN	B4	RH Y TIPO DE SANGRE	A+ Positivo

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	90/60	FREC. CARDIACA	73
FREC. RESPIRATORIA	20	TEMPERATURA:	36.-
INTERPRETACIÓN	Paciente con TA dentro de parametros normales, FC sin alteraciones, sin dificultad respiratoria, saturanda 98%.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS			
PESO: 59	TALLA: 161	MASA CORPORAL: 22.8	
INTERPRETACIÓN:	Beneficiario con indice de masa corporal normal para la altura y la edad		

13466

	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):
Artritis Romatoidea, Cardiomegalia en estudio
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL:
Fosfato de Cloroquina 250 mg V.O una diaria

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Beneficiario con IMC adecuada, acorde a la talla y peso edad
ESTADO FISICO	regular, se afixia al realizar cualquier actividad fisica.
ESTADO EMOCIONAL	es una Beneficiaria con signos de tristeza por limitaciones de salud
APARIENCIA GENERAL	Palida, agotada con signos de malestar

BENEFICIARIO:



FIRMA Y HUELLA: Nelly Leonas

NOMBRE: Nelly Leonas Hernandez

IDENTIFICACIÓN: 40353739

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA:

NOMBRE: Irene Hernandez G.

IDENTIFICACIÓN: 40.419006

1247

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

BITACORA DE SEGUIMIENTO

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San Martin- Guald	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Vereda Gualcs-casa Comunal (a Fortuna	FECHA DE TOMA DE DATOS	20-11-2025
QUIEN ATIENDE	Irene Hernandez Garcia.		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO	51854519
PRIMER NOMBRE	Nelcy	SEGUNDO NOMBRE	N-A
PRIMER APELLIDO	Almeida	SEGUNDO APELLIDO	Olivares.
FECHA DE NACIMIENTO	21-04-1963	EDAD	62 ana
TELEFONO	3125531067	SEXO	Femenina
SISBEN	C7	RH Y TIPO DE SANGRE	O Negativo

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	120/80	FREC. CARDIACA	76
FREC. RESPIRATORIA	19	TEMPERATURA:	36.5
INTERPRETACIÓN	Beneficiaria con TA dentro de parametros normales FC. sin alteracion alguna FR sin dificultad, SPO2 96%. Beneficiaria estable		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS					
PESO:	66	TALLA:	156	MASA CORPORAL:	27.1
INTERPRETACIÓN:	Beneficiaria con sobrepeso, se recomienda dieta saludable + actividad fisica				

13468

	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): Beneficiaria saludable, sin patologicas, no presenta sintomas visibles de enfermedad
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL: Beneficiaria sana que no requiere medicacion alguna.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Beneficiaria con sobre peso. se recomienda una dieta saludable, acompañada
ESTADO FISICO	conserva fuerza muscular, Buena movilidad articular y elasticidad, cordinacion normal al caminar
ESTADO EMOCIONAL	emocionalmente estable, se ve activa y sin signos de Malestar
APARIENCIA GENERAL	Buen estado de salud, normoestetico, aseado y tranquila.

BENEFICIARIO:

FIRMA Y HUELLA:

NOMBRE: Nelcy Almeida Olivares.

IDENTIFICACIÓN: 51854519

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA:

NOMBRE: Ivene Hernandez G.

IDENTIFICACIÓN: 40·419006.

13469

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

BITACORA DE SEGUIMIENTO

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San Martin Guala.	FECHA INGRESO	27-10.2025
DIRECCIÓN	Vereda Guala - casa comunal la Fortuna	FECHA DE TOMA DE DATOS	20-11-2025
QUIEN ATIENDE	Irene Hernandez Garcia.		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO	17303030
PRIMER NOMBRE	Nicolas	SEGUNDO NOMBRE	N/A
PRIMER APELLIDO	Useche	SEGUNDO APELLIDO	Diaz.
FECHA DE NACIMIENTO	11-Nov. 1948	EDAD	77 año
TELEFONO	3143575386	SEXO	Masculino
SISBEN	A 5	RH Y TIPO DE SANGRE	O- Negativo

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	110/70	FREC. CARDIACA	79
FREC. RESPIRATORIA	20	TEMPERATURA:	36.
INTERPRETACIÓN	Beneficiario con TA sin alteraciones aparentes. FC dentro de los parametros normales FC sin dificultad		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 72	TALLA: 165	MASA CORPORAL: 27.5
INTERPRETACIÓN:	Beneficiario con sobrepeso, se recomienda una dieta saludable.	

13470

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):
colesterol y triglicelias.
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL:
Gemfibrozilo una tableta de 600mg v.o al dia.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Beneficiario con sobrepeso, se recomienda una dieta saludable
ESTADO FISICO	Buena movilidad articular, realiza labores diarias sin ninguna dificultad
ESTADO EMOCIONAL	Emocionalmente estable.
APARIENCIA GENERAL	apariencia saludable, normoestetico, aseado Muy saludable

BENEFICIARIO:

FIRMA Y HUELLA: Nicolas Usoche Diaz

NOMBRE: Nicolas Usoche Diaz

IDENTIFICACIÓN: 17303030

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA:

NOMBRE: Irene Hernandez G.

IDENTIFICACIÓN: 40.419006.

13471

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

BITACORA DE SEGUIMIENTO

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San Martin- Guabas	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Vereda Guacas-casa Comunal la tortuga	FECHA DE TOMA DE DATOS	18-11-2025
QUIEN ATIENDE	Irene Hernandez Garcia.		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO	17.285198
PRIMER NOMBRE	Nelso	SEGUNDO NOMBRE	N/A
PRIMER APELLIDO	Gil	SEGUNDO APELLIDO	Gallego
FECHA DE NACIMIENTO	19-01-1958	EDAD	66 años
TELEFONO	3209587873	SEXO	Masculino
SISBEN	B2	RH Y TIPO DE SANGRE	A+ positivo

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	110/70	FREC. CARDIACA	79
FREC. RESPIRATORIA	21	TEMPERATURA:	36.5
INTERPRETACIÓN	paciente con TA dentro de parametros normales FC sin alteraciones, FR sin dificultad. sPOz. 96% normal		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS			
PESO: 68 kg	TALLA: 177	MASA CORPORAL: 21.7.21	
INTERPRETACIÓN:	paciente con buen indice de masa corporal, normal, correspondiente a la talla.		

1347

	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):	N/A Beneficiario sano, sin patologicas. no presenta sintomas visibles de enfermedad
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL:	N/A. paciente sano que no requiere medicacion

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Beneficiario con IMC correspondiente a la estatura y la edad
ESTADO FISICO	Buena movilidad articular, conserva tono muscular, cordinacion normal al caminar
ESTADO EMOCIONAL	Emocionalmente estable.
APARIENCIA GENERAL	apariencia saludable, normoestetico, tranquilo aseado.

BENEFICIARIO:



FIRMA Y HUELLA:

NOMBRE: Nelso Gil Gallego

IDENTIFICACIÓN: 17.285198

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA:

NOMBRE: Irene Hernandez G

IDENTIFICACIÓN: 40419006.

13473

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

BITACORA DE SEGUIMIENTO

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San Martin - Gualas.	FECHA INGRESO	27-10-2025
DIRECCIÓN	Vereda Gualas casa comunal la Fortuna	FECHA DE TOMA DE DATOS	18-11-2025
QUIEN ATIENDE	Irene Hernandez Garcia		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO	16484781
PRIMER NOMBRE	Pedro Pablo	SEGUNDO NOMBRE	Antonio
PRIMER APELLIDO	Castro	SEGUNDO APELLIDO	Rosero.
FECHA DE NACIMIENTO	29-06-1964	EDAD	61 años
TELEFONO	3138328950	SEXO	Masculino
SISBEN	B2	RH Y TIPO DE SANGRE	O+ Positivo

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	110/60	FREC. CARDIACA	100
FREC. RESPIRATORIA	20	TEMPERATURA:	36.5
INTERPRETACIÓN	Paciente con TA dentro de parametros normales, Fc sin dificultad, FR sin alteraciones. SpO2 96%. Paciente estable.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 58	TALLA: 180	MASA CORPORAL: 17.9
INTERPRETACIÓN:	Paciente con baja peso, se recomienda buena ingesta de proteina, acompañado de ejercicios. que aumenten la masa muscular	

13478

	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):
N/A no presenta sintomas visibles de enfermedad
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL:
N/A paciente sano que no requiere medicación

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Paciente con bajo peso, se recomienda ingesta de proteina
ESTADO FISICO	conserva fuerza muscular, realiza labores del campo.
ESTADO EMOCIONAL	Emocionalmente estable.
APARIENCIA GENERAL	Buena, se observa un paciente con buena higiene, buen corte de cabello.

BENEFICIARIO:



FIRMA Y HUELLA:

NOMBRE: Pedro Pablo A. Castro Rosero

IDENTIFICACIÓN: 16484781

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA:

NOMBRE: Irene Hernandez G.

IDENTIFICACIÓN: 40·419006

13475

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

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San Martin_ Gualcs.	FECHA INGRESO	27-10.2025
DIRECCIÓN	Vereda Gualcs - casa comunal la Fortuna	FECHA DE TOMA DE DATOS	20-11-2025
QUIEN ATIENDE	Irene Hernandez Garcia.		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO	21202286
PRIMER NOMBRE	Sandra	SEGUNDO NOMBRE	Mercedes
PRIMER APELLIDO	Suares.	SEGUNDO APELLIDO	N/A.
FECHA DE NACIMIENTO	01-11-1964	EDAD	61 años.
TELEFONO	3125751628	SEXO	Femenino
SISBEN	B2	RH Y TIPO DE SANGRE	A+ positivo.

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	120/80	FREC. CARDIACA	76.
FREC. RESPIRATORIA	19	TEMPERATURA:	36.5
INTERPRETACIÓN	TA. entre parametros normales. FC sin alteraciones FR Normal, Beneficiario sin alteraciones en sus signos vitales.		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 82	TALLA: 164	MASA CORPORAL: 30.5
INTERPRETACIÓN:	Beneficiaria con sobre peso, se recomienda una dieta saludable, acompañada de actividad fisica.	

12476

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

5. ESTADO DE SALUD
5.1 ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES):
Hipertension Arterial
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL:
Enalopril de 20mg. V.O una al dia.

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Beneficiaria con sobrepeso, se recomienda una dieta saludable.
ESTADO FISICO	Presenta dolor en articulaciones, lo que impide una buena movilidad.
ESTADO EMOCIONAL	es una Beneficiaria que poco se relaciona le cuesta la interaccion con otros individuos.
APARIENCIA GENERAL	se observa robusta, con poca movilidad aseada.

BENEFICIARIO:



FIRMA Y HUELLA: Sandra Suarez

NOMBRE: Sandra Mercedes Suarez

IDENTIFICACIÓN: 21202286

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA:

NOMBRE: Irene Hernandez G.

IDENTIFICACIÓN: 40.419 006.

13477

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

BITACORA DE SEGUIMIENTO

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	San Martin- Cuales	FECHA INGRESO	27-10.2025
DIRECCIÓN	Vereda Cuales - casa Comunal la Fortuna	FECHA DE TOMA DE DATOS	18-11 2025
QUIEN ATIENDE	Irene Hernandez Garcia.		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADULTO MAYOR			
TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO	21177209
PRIMER NOMBRE	yaneth	SEGUNDO NOMBRE	Victoria
PRIMER APELLIDO	Mora	SEGUNDO APELLIDO	Ladino
FECHA DE NACIMIENTO	22-NOV. 1965	EDAD	60 años
TELEFONO	3234707616	SEXO	Femenino
SISBEN	B1	RH Y TIPO DE SANGRE	O+ positivo

3. SIGNOS VITALES			
TENSIÓN ARTERIAL	110/70	FREC. CARDIACA	69.
FREC. RESPIRATORIA	21	TEMPERATURA:	36.5
INTERPRETACIÓN	Beneficiario con T.A dentro de parametros normales Fc y respiratoria sin alteraciones. SPO2 97%. con exelente Oxigenación		

4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS		
PESO: 54	TALLA: 148	MASA CORPORAL: 24.7
INTERPRETACIÓN:	Beneficiaria con IMC adecuado para la estatura y la edad	

13478

	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):	N/A Beneficiaria sana, sin patologias NO presenta sintomas de enfermedad
5.2 TRATAMIENTO ACTUAL:	N/A Beneficiaria sana quno requiere medicación

6 VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	SU IMC corresponde a la talla y edad
ESTADO FISICO	tiene buena flexibilidad, conserva fuerza muscular, cordinacion normal al caminar
ESTADO EMOCIONAL	Emocionalmente estable.
APARIENCIA GENERAL	aseado, apariencia saludable, con buena postura, buen estado de salud

BENEFICIARIO:



FIRMA Y HUELLA: Yaneth Mora

NOMBRE: Yaneth Victoria Mora ladino

IDENTIFICACIÓN: 21177209

PERSONAL QUE ATIENDE:

FIRMA: ~~Irene~~

NOMBRE: Irene Hernandez6

IDENTIFICACIÓN: 40.419006

13479

UNIÓN TEMPORAL
ADULTO
MAYOR
2025

PRIMER INFORME ENFERMERIA DEL CENTRO VIDA SURIMENA

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

13430

	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 NOVIEMBRE 2025
PERIODO INFORME	24 OCTUBRE AL 14 NOVIEMBRE
CENTRO VIDA	SURIMENA
NOMBRE TECNICO	JANETH ALEJANDRA BUSTAMANTE REYES
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 SURIMENA** del municipio san Carlos de Guaroa del departamento del Meta, promoviendo el bienestar físico y emocional de los beneficiarios.
OBJETIVOS ESPECIFICOS	✓ Apoyar las actividades de promoción y prevención en salud, mediante el acompañamiento en controles médicos, toma de signos vitales y seguimiento del estado de salud de los adultos mayores. ✓ Brindar atención básica en primeros auxilios y cuidado personal, asegurando condiciones de higiene, confort y seguridad para los usuarios del Centro Vida. ✓ Colaborar con el equipo interdisciplinario en la identificación de alertas en salud y necesidades particulares de los adultos mayores, para su oportuna remisión o intervención. ✓ Fomentar hábitos de vida saludable mediante la participación en actividades educativas, recreativas y de autocuidado dirigidas a los adultos mayores. ✓ Llevar el registro y control de las actividades de enfermería realizadas, cumpliendo con los protocolos establecidos y garantizando la trazabilidad de la atención prestada.

3. OBLIGACIONES O FUNCIONES

OBLIGACIÓN O FUNCIÓN	DESCRIPCIÓN
Diligenciar el formato de inscripción a centros vida de cada adulto mayor beneficiario, con los soportes requeridos, sin tachaduras ni enmendaduras.	Se informa que en el **Centro Vida SURIMENA** se logró completar la inscripción a centro vida correspondientes a los 40 adultos mayores, registrando la información básica y la valoración inicial requerida para el seguimiento integral dentro del programa **VER ACTIVIDAD 4.1**
Dar apertura a la hoja de vida de los adultos mayores con la valoración inicial, sin tachaduras ni enmendaduras, según el cronograma establecido para esto.	Me permito comunicar que, durante el presente periodo contractual, en el **Centro Vida SURIMENA** Se efectuó el diligenciamiento de las valoraciones iniciales de cada adulto mayor, registrando su estado general como base para el seguimiento del programa. **VER ACTIVIDAD 4.2**

13481

	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	Las bitácoras se hacen con una frecuencia aproximada de 30 días, por lo cual aún no se ha diligenciado el primer formato de bitácora.
Mantener la custodia de la documentación de los adultos mayores, procurando su archivo individual.	En el centro vida SURIMENA reposan en la carpeta (AZ) la documentación de cada uno de los beneficiarios del programa.
Brindar atención básica en salud a los adultos mayores beneficiarios del programa	Se brindo la atención básica al adulto mayor en el Centro Vida SURIMENA trabajando 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 proporcionaron recomendaciones, para el manejo de dolencias frecuentes, promoviendo el bienestar y autonomía.
Realizar controles básicos de salud, como toma de signos vitales, control de peso y otros parámetros, según necesidad y orientación profesional	Realicé tomas de signos vitales, control de peso y demás parámetros necesarios, de acuerdo con las necesidades observadas y bajo la orientación del personal profesional encargado. Con estas acciones se puede prevenir el avance de enfermedades. Todos los registros fueron consignados con precisión. **VER ACTIVIDAD 4.8**
Apoyar en actividades de autocuidado de los adultos mayores, asegurando condiciones de dignidad, respeto y bienestar	Acompañé a los adultos mayores en actividades de autocuidado, promoviendo un ambiente de respeto, dignidad y bienestar. Presté apoyo respetuoso en tareas como alimentación, higiene y movilidad cuando fue necesario.
Llevar registros diarios y detallados de las atenciones prestadas, como alimentación y demás.	Se documentó de manera detallada el servicio brindado, abarcando aspectos como la alimentación, 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 médicas.
Informar inmediatamente al contratante las novedades que se presenten, con el respectivo diligenciamiento del formato.	Se informó por medio del conducto regular a él contratante las novedades presentadas durante el periodo contractual
Participar activamente en actividades de promoción y prevención, tales como jornadas de salud, charlas educativas o dinámicas grupales dirigidas a mejorar la calidad de vida de los adultos mayores	Se llevaron a cabo las siguientes actividades las cuales tienen como fin el proporcionar consejos para mejorar la calidad de vida de nuestros adultos mayores en temas relacionados con la promoción y la prevención de las enfermedades propias de la edad adulta. Tales como: 1. Charla sobre tensión arterial 2. Charla dengue 3. Charla prevención de fiebre amarilla **VER ACTIVIDAD 4.3, 4.4, 4.7**,
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.	Se velo por un trato respetuoso, cordial y digno por parte de todos los integrantes del equipo de trabajo hacia los adultos mayores del Centro Vida SURIMENA, 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.	Contribuí por el continuo mantenimiento de un ambiente sano dentro de las instalaciones, evitando cualquier tipo de contaminación visual o auditiva que pueda afectar el bienestar, la tranquilidad y la comodidad de los beneficiarios.

13482

	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**

Verificar que los cuarenta (40) 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 cuarenta (40) beneficiarios del programa recibieran oportunamente los alimentos, conforme a los horarios establecidos por la UNIÓN TEMPORAL, para ello, se realizó 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., almuerzo a las 12:00 m. y refrigerio de la tarde a las 3:00 p.m. Esta labor asegura 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	Estuve atenta a posibles signos de alerta o deterioro en la salud de los beneficiarios y en el presente periodo no se presentó ningún signo de alerta.
Colaborar con el equipo interdisciplinario (psicólogos, nutricionistas, manipuladoras, instructores) para garantizar una atención integral a los beneficiarios.	Preste apoyo al equipo interdisciplinario de profesionales que brinda atención a nuestros adultos mayores conforme al cronograma establecido. Promoviendo el bienestar físico, emocional y social de nuestros beneficiarios, incluyendo acciones de promoción, prevención, recreación y participación comunitaria, siempre desde la escucha activa, respeto y calidez humana. **VER ACTIVIDAD 4.5 4.6**
No trasladar a los adultos mayores fuera de las instalaciones centro vida, sin previa autorización del contratante.	Garantice que ningún adulto mayor fuera trasladado de las instalaciones del Centro Vida SURIMENA, sin contar con la autorización previa y expresa del contratante, cumpliendo los protocolos de seguridad y control establecidos para su protección.
Procurar la custodia de los elementos que integran el centro vida asignado.	Mantuve la custodia y conservación de los elementos que integran el Centro Vida SURIMENA, asegurando el 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.	Cumplí con la permanencia en el Centro Vida durante todo el tiempo en que los beneficiarios recibieron atención, acompañando las actividades programadas y garantizando atención continua y oportuna.

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

Realizar la afiliación y pago de aportes mensual al sistema general en salud, pensión y riesgos laborales.	Se realizó la afiliación y 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 SURIMENA**
Mantener una conducta ética, respetuosa y profesional, fomentando un ambiente de trato digno, cordial y empático con los beneficiarios.	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 beneficiario.
Rendir informes periódicos de ejecución, incluyendo evidencias del servicio prestado, según lo solicite la Unión Temporal.	Cumplí con la entrega de los informes requeridos por la UNIÓN TEMPORAL asegurando las actividades, acompañadas de soportes documentales y registros fotográficos que evidencian el desarrollo de las acciones realizadas.
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, 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.	Ejecute todas las funciones asignadas con responsabilidad y compromiso desarrollando cada tarea con dedicación, respeto y sentido del deber.
Cuidar permanentemente los intereses de la Unión Temporal.	Actué de manera comprometida en el cuidado de los intereses de la UNIÓN TEMPORAL, procurando siempre el cumplimiento del objeto contractual.
Programar diariamente su trabajo y asistir puntualmente a las reuniones que efectúe la Unión Temporal a las cuales hubiere sido citado.	Se realizó la planificación diaria con compromiso, teniendo en cuenta las prioridades del servicio y las orientaciones del equipo. La asistencia oportuna a las reuniones convocadas por la UNIÓN TEMPORAL, asegurando 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.	Se mantuvo una buena relación con el equipo y los beneficiarios basada en la cordialidad, entendimiento y el trabajo en equipo.

	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

Cumplir permanentemente con espíritu de lealtad, colaboración y disciplina con la Unión Temporal.	Cumplí y actué con compromiso y lealtad, respaldando el esfuerzo colectivo mediante una actitud disciplinada y responsable hacia la unión temporal.
Avisar oportunamente y por escrito, a la Unión Temporal todo cambio en su dirección, teléfono o ciudad de residencia.	No se presentaron cambios que hayan requerido informar a la UNIÓN TEMPORAL, tales como (dirección, teléfono o ciudad de residencia)
Las demás que se deriven del correcto cumplimiento del objeto contractual.	Atendí todas las demás tareas y compromisos que surgieron en función del correcto cumplimiento del objeto contractual, siempre orientadas a garantizar una atención integral y de calidad a los adultos mayores.

4. ACTIVIDADES DESARROLLADAS

ACTIVIDAD 4. 1

ACTIVIDAD	DILIGENCIAMIENTO DE INSCRIPCIONES A CENTRO VIDA
FECHA DESARROLLO	24 y 25 de octubre del 2025
OBJETIVO	Garantizar el registro oportuno y organizado de los adultos mayores mediante el diligenciamiento completo de las inscripciones al Centro Vida
RECURSOS UTILIZADOS	Documentación, A Z.
ACTIVIDAD DESARROLLADA	El diligenciamiento de las inscripciones consiste en el registro organizado y claro de actividades, observaciones o eventos ocurridos durante una jornada. Permite llevar un control, hacer seguimiento y garantizar continuidad en los procesos, dejando constancia escrita de la información más relevante de manera sencilla y responsable.
CONCLUSIONES	la entrega del desarrolló junto a todos los beneficiarios dándoles conocer la información y verificando que todos los registros quedaran actualizados. .
EVIDENCIA FOTOGRAFICA	





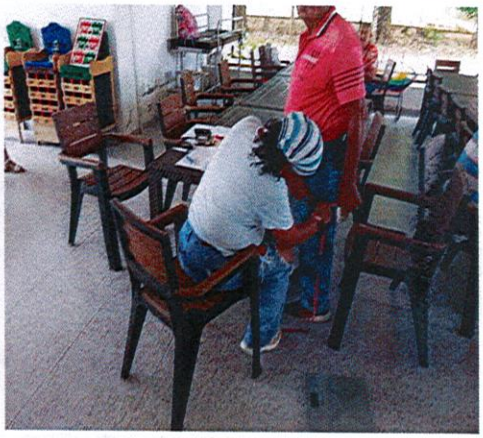
13485

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

ACTIVIDAD 4.2

ACTIVIDAD	DILIGENCIAMIENTO DE VALORACIONES INICIALES
FECHA DESARROLLO	27 AL 31 DE OCTUBRE DEL 2025
OBJETIVO	Conocer el estado en el que los adultos mayores ingresan al programa para poder iniciar un proceso de seguimiento
RECURSOS UTILIZADOS	Cinta métrica, bascula, formato de valoración inicial.
ACTIVIDAD DESARROLLADA	Tomé medidas de talla, peso y tensión arterial a cada beneficiario del programa para poder conocer su estado físico y de salud actual.
CONCLUSIONES	Logré hacer la valoración inicial a todos los beneficiarios
EVIDENCIA FOTOGRAFICA	





ACTIVIDAD 4.3

ACTIVIDAD	CHARLAS DE LA TENSION ARTERIAL
FECHA DESARROLLO	31/10/2025
OBJETIVO	Brindar a los adultos mayores información clara y comprensible sobre la tensión arterial, su importancia, valores normales y medidas preventivas para mantenerla en rangos adecuados, promoviendo el autocuidado y la detección temprana de riesgos.
RECURSOS UTILIZADOS	Cartelera
ACTIVIDAD DESARROLLADA	Se dio inicio a la charla dando la bienvenida a los adultos mayores y explicando el propósito del encuentro. Posteriormente, se presentó qué es la tensión arterial, cuáles son los valores normales y los factores que pueden elevarla o disminuirla. Se realizaron demostraciones prácticas de toma de tensión arterial, resolviendo dudas e incentivando la participación de los asistentes. Finalmente, se invitó a adoptar hábitos saludables y a reportar cualquier síntoma relacionado con alteraciones de la presión.
CONCLUSIONES	Los adultos mayores participaron activamente, demostraron interés en comprender cómo funciona la tensión arterial y cómo cuidarse diariamente. La actividad permitió reforzar hábitos saludables y mejorar la identificación de signos de alarma, contribuyendo a la promoción y prevención en salud dentro del Centro Vida.
EVIDENCIA FOTOGRAFICA	

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

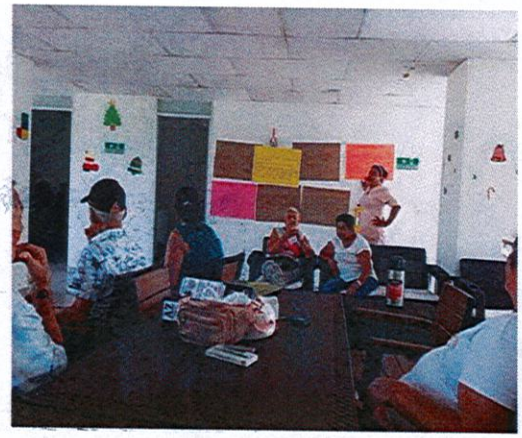




ACTIVIDAD 4.4

ACTIVIDAD	CHARLA SOBRE EL DENGUE
FECHA DESARROLLO	3 NOVIEMBRE DEL 2025
OBJETIVO	BRINDANDOLES CONOCIMENTO DE COMO PREVENIR LOS CRIADEROS DEL SANCUDO A EDES AEGYPTY QUE ES EL QUE GENERA EL DENGUE
RECURSOS UTILIZADOS	CARTELERAS
ACTIVIDAD DESARROLLADA	EXPLCANDOLES COMO PREVENIR LAPICADURA DEL SANCUDO Y CUAL ES SU TIEMPO DE TRABAJO PARA CONTAMINARLO
CONCLUSIONES	PONER EN CONOCIMIENTO A LOS ADULTOS MAYORES COBRE QUE ES EL DENGUE CUALES SON SUS SINTOMAS TRATAMIENTO Y COMO DEBEMOS DE PREVENIRLO.

EVIDENCIA FOTOGRAFICA





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

ACTIVIDAD 4.5

ACTIVIDAD	CHARLA DE FIEBRE AMARILLA
FECHA DESARROLLO	10 DE NOVIEMRE DEL 2025
OBJETIVO	EDUCAR A LOS ADULTOS MAYORES SOBRE LA PREVENCIÓN, SÍNTOMAS Y TRATAMIENTO DE ENFERMEDAD DE LA FIEBRE AMARILLA
RECURSOS UTILIZADOS	CARTELERA
ACTIVIDAD DESARROLLADA	SE ABORDÓ LA ENFERMEDAD DE LA FIEBRE AMARILLA EXPLICANDOLES CUALES ERAN LOS SINTOMAS Y SU TRATAMIENTO
CONCLUSIONES	LOS PARTICIPANTES EXPRESARON PREOCUPACIÓN POR LA POSIBILIDAD DE CONTAGIO Y AGRADECIERON LA INFORMACIÓN CLARA SOBRE CÓMO PREVENIR ELCONTAGIO DE LAFIEBREAMARILLA
EVIDENCIA FOTOGRAFICA	



ACTIVIDAD 4.6

ACTIVIDAD	MANUALIDADES
FECHA DESARROLLO	10 DE NOVIEMBRE DEL 2025
OBJETIVO	REALIZAR MANUALIDADES NAVIDEÑAS
RECURSOS UTILIZADOS	RECICLABLE TEMPERAS, Y FOMY
ACTIVIDAD DESARROLLADA	SE REALIZO BOTAS.CAMPANAS, BASTONES, ESTRELLAS SE HICIERON BOLITAS CON ESCARCHAS
CONCLUSIONES	DIA DE TABAJO EN GRUPO
EVIDENCIA FOTOGRAFICA	

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





5. NOVEDADES PRESENTADAS

N°	FECHA NOVEDAD	DESARROLLO NOVEDAD
		Ninguna novedad

6. EVIDENCIA FOTOGRAFICA





DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD DE LAS FOTOS: HORA DEL ALMUERZO

13489

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: HORA DEL ALMUERZO



DESCRIPCION ACTIVIDAD DE LAS FOTOS: EN HORAS DE LAS MEDIAS NUEVES

13490

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: EN HORAS DEL REFRIGERIO





13491

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



DESCRIPCION ACTIVIDAD DE LAS FOTOS: EN HORAS DEL ALMUERZO

7. LISTADO DE ADULTO MAYOR CENTRO VIDA SURIMENA

N°	NOMBRE	CEDULA	EDAD	SISBEN
1	RITA MARIA AHUMADA PAYARES	26927136	62	A4
2	WILFRIDO ENRIQUE BERRIO URINA	12703628	64	A3
3	ERMINIA CARDENAS ROJAS	1082838807	64	B4
4	JOSE WILSON CARVAJAL QUINTERO	16597323	68	B3
5	LUIS ABRAHAM CASTRO GUTIERREZ	17291607	89	C5
6	MARIA ANGELICA CONDIA CHAPARRO	23675180	89	A5
7	LUIS ALBERTO CORTES	5847250	87	B1
8	FRANCISCO ANTONIO DELGADO QUINTERO	17411980	63	C1
9	ISMAEL DIAZ LANCHEROS	79115841	65	C1
10	LILIA DIAZ PEREZ	21117053	75	A5
11	TORIBIO GONZALEZ CASTRO	2461358	85	A5
12	JESUS ANTONIO IBAÑEZ	3197260	63	B2
13	ARNULFO LAMUS	13250260	74	A5
14	TILSIA LAZARO PACHECO	36566103	66	B1
15	ANGELINA LEAL MARTINEZ	37917893	70	A3
16	GUILLERMO LEON	6336112	69	D5
17	CARMEN ELISA LEON SUAREZ	40375505	61	B5
18	MARINA LIMAS DE ROA	23724590	78	A4
19	JUAN DE JESUS LOZANO ALFONSO	17303632	76	A5
20	GLORIA MALAVER	47426518	75	A5
21	FERNANDO MARTINEZ CABRALES	18915088	66	C6
22	WILLIAM RAFAEL MARTINEZ CABRALES	18916032	64	A4
23	MARIA ANGELA MEDINA GARZON	51602701	70	A5

13492

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

24	ARNULFO MENDEZ SUAZA	3274198	56	C2
25	OLGA MARIA MENDOZA DE LOZANO	21227921	79	A4
26	LESBIA ELENA OROZCO PEDROZA	22392251	75	B2
27	MARDOQUEO ORTIZ GOMEZ	323353	75	B1
28	RAMON ORTIZ GOMEZ	323247	77	B2
29	ALEJANDRO QUINTERO	2590544	92	B2
30	MARCOS QUINTERO	3284942	95	B1
31	MARIA IRENE QUINTERO PEREZ	40200068	84	A5
32	ROSAURA RODELO MARTINEZ	26794240	64	C6
33	YOLANDA TERESA RODRIGUEZ PACHECO	49748533	59	C2
34	LUIS EVELIO SAENZ	7491909	67	B2
35	MIGUEL ADELBERTO SANCHEZ CHAVEZ	7837440	62	A5
36	LUIS ANTONIO URREGO URREGO	3218784	69	B3
37	INES VALENCIA GONZALEZ	29143435	61	A5
38	BLANCA ELVIRA VERGARA	21240684	70	A5
39	REINALDO VILLABONA RODRIGUEZ	17305235	74	B7
40	MIRYAM ZULUAGA	40360026	70	B4

JANETH ALEJANDRA BUSTAMANTE REYES
C.C. 40185.283
CARGO: AUXILIAR DE ENFERMERIA

FIRMA COORDINADORA
MILENA HERNÁNDEZ CARREÑO
COORDINADOR CENTRO DE VIDA

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

1. DATOS GENERALES

FECHA INFORME	15-12-2025
PERIODO INFORME	15-11-2025 AL 14-12-2025
CENTRO VIDA	ADULTO MAYOR PUNTO SURIMENA
NOMBRE TECNICO	LIX BIBIANA DUQUE GARCIA
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 SURIMENA** del municipio DE SAN CARLOS DE GUAROA del departamento del Meta, promoviendo el bienestar físico y emocional de los beneficiarios.
OBJETIVOS ESPECÍFICOS	✓ Apoyar las actividades de promoción y prevención en salud, mediante el acompañamiento en controles médicos, toma de signos vitales y seguimiento del estado de salud de los adultos mayores. ✓ Brindar atención básica en primeros auxilios y cuidado personal, asegurando condiciones de higiene, confort y seguridad para los usuarios del Centro Vida. ✓ Colaborar con el equipo interdisciplinario en la identificación de alertas en salud y necesidades particulares de los adultos mayores, para su oportuna remisión o intervención. ✓ Fomentar hábitos de vida saludable mediante la participación en actividades educativas, recreativas y de autocuidado dirigidas a los adultos mayores. ✓ Llevar el registro y control de las actividades de enfermería realizadas, cumpliendo con los protocolos establecidos y garantizando la trazabilidad de la atención prestada.

3. OBLIGACIONES O FUNCIONES

OBLIGACIÓN O FUNCIÓN	DESCRIPCIÓN
Diligenciar el formato de inscripción a centros vida de cada adulto mayor beneficiario, con los soportes requeridos, sin tachaduras ni enmendaduras.	La auxiliar de enfermería realizó el diligenciamiento del formato de inscripción de los beneficiarios del Centro Vida Surimena, actividad que se ejecutó en el primer mes y se puede evidenciar en el primer informe. Durante esta labor, se verificó cuidadosamente la información suministrada por cada beneficiario, anexó los soportes requeridos y se aseguró de que todos los documentos estuvieran legibles, sin tachaduras ni enmendaduras. Asimismo, garantizó el cumplimiento de los lineamientos establecidos por el programa, promoviendo un proceso ordenado, transparente y ajustado a los lineamientos de la unión temporal. Documento que fue entregado en el primer informe, en el mismo se puede verificar.
Dar apertura a la hoja de vida de los adultos mayores con la valoración inicial, sin tachaduras ni enmendaduras, según el	La auxiliar de enfermería llevó a cabo la apertura de la hoja de vida proceso que se ejecutó en el primer mes y se puede evidenciar en el primer informe. de cada adulto mayor, registrando la valoración inicial de manera legible, sin tachaduras ni enmendaduras. Durante el proceso, verificó la información suministrada por los beneficiarios y organizó los documentos conforme a los lineamientos del programa. Esta actividad se desarrolló según el cronograma establecido, garantizando orden,

cronograma establecido para esto.	precisión y el adecuado inicio del proceso de seguimiento individual de cada beneficiario.
Diligenciar las bitácoras de seguimiento de cada adulto mayor, sin tachaduras ni enmendaduras, según el cronograma establecido para esto.	Se llevó a cabo el diligenciamiento de la bitácora número uno para los adultos mayores beneficiarios del Centro Vida Surimena, registrando la información de manera ordenada, precisa y sin tachaduras ni enmendaduras. Durante esta actividad, verificó los datos necesarios, completó los campos establecidos y garantizó que el proceso se desarrollara conforme al cronograma previamente definido. Su labor permitió mantener un control adecuado y actualizado del estado y la evolución de cada beneficiario.
Mantener la custodia de la documentación de los adultos mayores, procurando su archivo individual.	Se garantizó la adecuada custodia de la documentación correspondiente a los adultos mayores beneficiarios del Centro Vida Surimena. Además, se garantizó su adecuado archivo individual. Para ello, organizó y clasificó los documentos de manera ordenada, segura y conforme a los lineamientos establecidos por el programa. Su labor aseguró la conservación, disponibilidad y confidencialidad de la información, facilitando el acceso oportuno a los registros cuando fue necesario.
Brindar atención básica en salud a los adultos mayores beneficiarios del programa, así como asistencia en casos de necesitar primeros auxilios.	Se brindó atención básica en salud a los adultos mayores beneficiarios, garantizando un acompañamiento permanente orientado a la promoción del bienestar físico y la respuesta oportuna ante situaciones que requerían asistencia inmediata.
Realizar controles básicos de salud, como toma de signos vitales, control de peso y otros parámetros, según necesidad y orientación profesional.	Se llevaron a cabo controles básicos de salud a los adultos mayores beneficiarios del Centro Vida Surimena, atendiendo las necesidades individuales y siguiendo las orientaciones del personal profesional. Para ello, se realizaron mediciones periódicas de signos vitales, incluyendo toma de presión arterial, frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria y temperatura, con el fin de monitorear el estado general de cada beneficiario.
Apoyar en actividades de autocuidado de los adultos mayores, asegurando condiciones de dignidad, respeto y bienestar.	Se brindó apoyo a los adultos mayores del Centro Vida Surimena en diversas actividades de autocuidado, promoviendo siempre condiciones de dignidad, respeto y bienestar. Durante el desarrollo de esta labor, se ofreció acompañamiento en tareas básicas relacionadas con la higiene personal, movilidad, alimentación y otras necesidades particulares que surgieron en el transcurso de las jornadas.
Llevar registros diarios y detallados de las atenciones prestadas como alimentación y demás.	Se llevaron registros diarios y detallados de las atenciones prestadas a los adultos mayores beneficiarios del Centro Vida Adulto Mayor Surimena. Este proceso incluyó el registro de la alimentación suministrada, así como de otras actividades y apoyos brindados durante cada jornada.
Informar inmediatamente al contratante las novedades que se presenten, con el respectivo diligenciamiento del formato.	Se informó de manera inmediata al contratante sobre las novedades presentadas en el desarrollo de las actividades del Centro Vida Adulto Mayor Surimena. Para ello, se realizó un monitoreo permanente de las situaciones relevantes que involucraban a los beneficiarios, ya fueran relacionadas con su estado de salud, comportamiento, asistencia, condiciones del entorno o cualquier hecho que requiriera atención oportuna.
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 participó activamente en las actividades de promoción y prevención orientadas a mejorar la calidad de vida de los adultos mayores beneficiarios del Centro Vida Adulto Mayor Surimena. Estas actividades incluyeron jornadas de salud, charlas educativas y dinámicas grupales enfocadas en fortalecer hábitos saludables, fomentar el autocuidado y promover el bienestar físico y emocional.
Velar por un trato respetuoso y cordial entre los integrantes del equipo de trabajo, al	Se veló por mantener un trato respetuoso, cordial y humano por parte de todos los integrantes del equipo de trabajo al momento de dirigirse y atender a los adultos mayores del Centro Vida Surimena. Para ello, se promovió un ambiente de

momento de dirigirse y tratar a los adultos mayores del centro vida asignado.	comunicación adecuada, escucha activa y consideración hacia las necesidades individuales de los beneficiarios.
Procurar un ambiente sano, evitando la contaminación visual y auditiva en las instalaciones del centro vida.	Se procuró mantener un ambiente sano dentro de las instalaciones del Centro Vida Adulto Mayor Surimena, evitando en todo momento la contaminación visual y auditiva que pudiera afectar el bienestar de los adultos mayores beneficiarios. Para ello, se realizó una supervisión constante de los espacios, verificando que permanecieran ordenados, limpios y libres de elementos que generaran desorden, distracción o incomodidad.
Verificar que los cuarenta (40) 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 verificó que los cuarenta (40) beneficiarios del programa recibieran oportunamente los alimentos en los horarios establecidos dentro del Centro Vida Adulto Mayor Surimena. Para ello, se realizó un control diario del proceso de entrega, supervisando que cada adulto mayor recibiera su ración correspondiente en los momentos estipulados: refrigerio de la mañana a las 8:00 a.m., almuerzo a las 12:00 p.m. y refrigerio de la tarde a las 3:00 p.m.
Identificar signos de alerta o deterioro en el estado de salud de los beneficiarios y comunicar oportunamente a los profesionales a cargo o al coordinador del programa.	Se realizó una observación constante del estado de salud de los beneficiarios del Centro Vida Adulto Mayor Surimena, con el fin de identificar oportunamente signos de alerta o posibles deterioros en su condición física o emocional. Durante las actividades diarias, se prestó atención a cambios en el comportamiento, variaciones en los signos vitales, manifestaciones de malestar, dificultades en la movilidad o cualquier señal que indicara riesgo para el adulto mayor.
Colaborar con el equipo interdisciplinario (gerontólogo, psicólogos, nutricionistas, manipuladoras, instructores de manualidades y educadores físicos) para garantizar una atención integral a los beneficiarios.	Se colaboró de manera permanente con el equipo interdisciplinario conformado por el gerontólogo, psicólogos, nutricionistas, manipuladoras de alimentos, instructores de manualidades y educadores físicos, con el fin de garantizar una atención integral a los beneficiarios del Centro Vida Adulto Mayor Surimena.
No trasladar a los adultos mayores fuera de las instalaciones centro vida, sin previa autorización del contratante.	Se garantizó el estricto cumplimiento del lineamiento institucional que prohíbe el traslado de los adultos mayores fuera de las instalaciones del Centro Vida Adulto Mayor Surimena sin la autorización previa del contratante. Durante el desarrollo de las actividades diarias, se permaneció atento a las dinámicas del programa y a las necesidades de los beneficiarios, asegurando que en ningún momento se realizaran desplazamientos no autorizados.
Procurar la custodia de los elementos que integran el centro vida asignado.	La auxiliar cumplió con la función de procurar la custodia de los elementos asignados al Centro Vida, manteniendo un control responsable sobre el uso y el estado de los recursos. Supervisó permanentemente que los equipos, materiales y mobiliarios permanecieran en buen estado, organizados y en los lugares destinados para su almacenamiento. Asimismo, verificó que cada elemento fuera utilizado de manera adecuada por los beneficiarios y el personal, registrando cualquier novedad y reportándola oportunamente al coordinador. Su actuación contribuyó a garantizar la conservación de los bienes y el adecuado funcionamiento de los espacios del Centro Vida.
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	La contratista cumplió de manera responsable con su permanencia en el Centro Vida durante todo el tiempo en que los adultos mayores recibieron los servicios del programa. Asistió puntualmente a cada jornada y se mantuvo presente a lo largo de las actividades programadas, conforme al cronograma establecido por el contratante. Su presencia constante permitió garantizar una atención continua, oportuna y de calidad a los beneficiarios. Además, estuvo disponible para atender requerimientos inmediatos, apoyar al equipo interdisciplinario y asegurar el

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.	adecuado desarrollo de las dinámicas diarias, contribuyendo así al cumplimiento integral del objeto contractual.
Realizar la afiliación y pago de aportes mensual al sistema general en salud, pensión y riesgos laborales.	La contratista cumplió con la afiliación y el pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social, incluyendo salud, pensión y riesgos laborales. Realizó oportunamente los trámites correspondientes durante el periodo reportado, manteniendo al día las obligaciones establecidas por la normativa vigente. Esta gestión aseguró la continuidad de su cobertura y el cumplimiento de los requisitos exigidos para la correcta ejecución del contrato, sin presentar retrasos ni inconsistencias en los pagos reportados.
Guardar estricta confidencialidad respecto a la información personal, médica y social de los adultos mayores atendidos.	La contratista mantuvo en todo momento una estricta confidencialidad sobre la información personal, médica y social de los adultos mayores atendidos. Se aseguró de manejar los datos sensibles con total prudencia, evitando su divulgación a terceros y limitando su uso únicamente a los fines establecidos dentro del programa. Asimismo, aplicó criterios éticos y de reserva profesional al gestionar documentos, conversaciones y registros, garantizando la protección de la privacidad y el respeto por la dignidad de cada beneficiario.
Mantener una conducta ética, respetuosa y profesional, fomentando un ambiente de trato digno, cordial y empático con los beneficiarios.	La contratista mantuvo durante todo el periodo de servicio una conducta ética, respetuosa y profesional, promoviendo un ambiente de trato digno y cordial hacia los adultos mayores. En cada interacción demostró empatía, escucha activa y sensibilidad frente a las necesidades emocionales y físicas de los beneficiarios. Su disposición amable permitió fortalecer la confianza y generar un entorno armonioso, en el que los beneficiario se sintieron valorados, acompañados y respetados en todo momento.
Rendir informes periódicos de ejecución, incluyendo evidencias del servicio prestado, según lo solicite la Unión Temporal.	La contratista cumplio con la entrega oportuna del primer informe periódico de ejecución, elaborado de acuerdo con los lineamientos solicitados por la Unión Temporal. Están incluidas de manera organizada y clara las evidencias del servicio prestado, tales como registros fotográficos, toma de signos, toma de glucometrías y actividades realizadas, garantizando así la transparencia y la trazabilidad del proceso. Su diligencia en la presentación de estos documentos permitió verificar el adecuado desarrollo de las labores y facilitó el seguimiento por parte del contratante.
Observar rigurosamente las normas que le fije la Unión Temporal para la realización de la labor a que se refiere el presente contrato.	La auxiliar observó de manera rigurosa todas las normas, lineamientos y disposiciones establecidas por la Unión Temporal para la correcta ejecución de las labores contratadas. Se ajustó plenamente a los parámetros exigidos. Esta adherencia constante a la normativa garantizó un trabajo ordenado, coherente y en cumplimiento con las condiciones del contrato.
Guardar absoluta reserva, salvo autorización expresa de	La contratista mantuvo absoluta reserva sobre toda la información privada, personal o sensible a la que tuvo acceso durante el ejercicio de sus funciones. Se

	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

la Unión Temporal, de todas aquellas informaciones que lleguen a su conocimiento, debido a su trabajo, y que sean por naturaleza privadas.	actuó con total discreción y profesionalismo, evitando divulgar datos relacionados con los adultos mayores, el funcionamiento interno del Centro Vida o cualquier información suministrada por la Unión Temporal. Asimismo, se aseguró de que ningún dato fuera compartido sin la autorización expresa del contratante, cumpliendo estrictamente con los principios de confidencialidad y protección de la información.
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.	La contratista ejecutó personalmente cada una de las obligaciones asignadas, cumpliendo de manera estricta y oportuna las instrucciones impartidas por la Unión Temporal y por sus representantes directos. Se asumió con responsabilidad, disciplina y compromiso, ajustando su labor a las orientaciones operativas, técnicas y administrativas establecidas. En todo momento garantizó que sus actividades se desarrollaran conforme a las directrices recibidas, demostrando disposición, cumplimiento y respeto por los lineamientos institucionales que guiaron la prestación del servicio.
Cuidar permanentemente los intereses de la Unión Temporal.	La contratista cuidó de manera permanente los intereses de la Unión Temporal, actuando con responsabilidad, transparencia y criterio profesional en cada una de sus actividades. Durante el ejercicio de sus funciones, veló por el correcto uso de los recursos, el cumplimiento de los lineamientos institucionales y el adecuado funcionamiento del servicio ofrecido en el Centro Vida. Su conducta se mantuvo orientada a proteger la imagen, los objetivos y las directrices de la Unión Temporal, garantizando que su labor aportara al cumplimiento del objeto contractual y al fortalecimiento del programa dirigido a los adultos mayores beneficiarios.
Programar diariamente sus actividades y asistir a las reuniones que efectúe la Unión Temporal a las cuales hubiere sido citado.	La contratista programó diariamente sus actividades de acuerdo con las necesidades del Centro Vida y el cronograma establecido por la Unión Temporal. Organizó su jornada de manera ordenada para garantizar la atención continua y oportuna de los adultos mayores, priorizando las tareas asistenciales, de apoyo y de registro. Asimismo, asistió puntualmente a las reuniones convocadas por la Unión Temporal, participando activamente en los espacios de orientación, seguimiento y retroalimentación. Su presencia y disposición en dichas reuniones permitió mantener una comunicación fluida y asegurar que sus labores se ajustaran correctamente a las directrices impartidas.
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.	La contratista mantuvo en todo momento una relación armónica, respetuosa y colaborativa con los beneficiarios, sus superiores y los demás integrantes del equipo de trabajo. En el desarrollo de sus funciones, actuó con cordialidad, empatía y disposición al diálogo, lo que facilitó un ambiente laboral tranquilo y positivo. Su actitud favoreció la convivencia y la comunicación efectiva, permitiéndole desempeñar sus labores con comprensión y profesionalismo. Esta conducta contribuyó al bienestar de los adultos mayores y al adecuado funcionamiento del Centro Vida, reflejando un compromiso constante con la armonía institucional y el trato digno hacia todos los actores involucrados.
Cumplir permanentemente con espíritu de lealtad, colaboración y disciplina con la Unión Temporal.	La contratista cumplió permanentemente sus funciones con un firme espíritu de lealtad, colaboración y disciplina hacia la Unión Temporal. Durante el desarrollo de sus actividades, demostró compromiso institucional, acatando las directrices impartidas y manteniendo una actitud cooperativa frente a las necesidades y orientaciones del programa. Su comportamiento disciplinado permitió un adecuado flujo de trabajo y garantizó la prestación del servicio bajo los estándares establecidos. La contratista actuó en todo momento con fidelidad a los objetivos de la Unión Temporal, contribuyendo positivamente al cumplimiento del objeto contractual y al bienestar de los beneficiarios del Centro Vida.
Avisar oportunamente y por escrito, a la Unión Temporal todo cambio en su dirección, teléfono o ciudad de residencia.	La contratista cumplió con la responsabilidad de informar oportunamente y por escrito a la Unión Temporal cualquier cambio relacionado con su dirección, número telefónico o ciudad de residencia. Durante el periodo de ejecución contractual, mantuvo actualizada su información personal, garantizando una comunicación fluida y evitando contratiempos en la transmisión de avisos, instrucciones o

	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

	requerimientos. Esta diligencia permitió que la Unión Temporal contara siempre con datos veraces y actualizados para efectos administrativos y operativos, cumpliendo así con lo establecido en el contrato.
Las demás que se deriven del correcto cumplimiento del objeto contractual.	La contratista atendió todas las funciones adicionales que surgieron del correcto cumplimiento del objeto contractual, respondiendo con disposición, responsabilidad y profesionalismo a las necesidades operativas del Centro Vida. Estas tareas complementarias fueron asumidas de manera oportuna, asegurando que cada actividad contribuyera al bienestar de los adultos mayores y al adecuado desarrollo del programa. Su capacidad de adaptación y su compromiso permitieron cubrir requerimientos no previstos de manera eficiente, fortaleciendo la atención integral y apoyando consistentemente los lineamientos establecidos por la Unión Temporal.

4. ACTIVIDADES DESARROLLADAS

ACTIVIDAD 4. 1

ACTIVIDAD	TOMA DE SIGNOS
FECHA DESARROLLO	17-11-2025
OBJETIVO	Realizar controles básicos de salud, como toma de signos vitales y otros parámetros, según necesidad y orientación profesional.
RECURSOS UTILIZADOS	Fonendoscopio, tensiómetro, pulso-oxímetro, termómetro
ACTIVIDAD DESARROLLADA	Se realizo toma de signos de control a todos los beneficiaros del Centro Vida
CONCLUSIONES	La contratista realizó la toma de signos vitales a todos los beneficiarios del Centro Vida, cumpliendo con las orientaciones profesionales y utilizando los recursos adecuados para este fin. Este proceso permitió identificar de manera oportuna las condiciones generales de salud de cada beneficiario, facilitando el seguimiento continuo de su estado físico.

EVIDENCIA FOTOGRAFICA





ACTIVIDAD 4.2

ACTIVIDAD	CAPACITACIÓN DIABETES
FECHA DESARROLLO	24-11-2025

13499

	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**

OBJETIVO	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.
RECURSOS UTILIZADOS	Herramientas de apoyo visual (cartelera con presentaciones impresas)
ACTIVIDAD DESARROLLADA	La auxiliar de enfermería desarrolló una capacitación dirigida a los adultos mayores del Centro Vida sobre la prevención de la diabetes, con el propósito de fortalecer sus conocimientos y promover hábitos de vida saludables. Durante la sesión, explicó de manera clara y didáctica los factores de riesgo, la importancia de una alimentación balanceada, el control del peso, la actividad física regular y la identificación temprana de signos de alerta. Además, utilizó material pedagógico de apoyo para facilitar la comprensión y resolvió las inquietudes de los beneficiarios, fomentando la participación activa del grupo. La actividad se llevó a cabo en un ambiente respetuoso y adecuado para el aprendizaje, contribuyendo a mejorar las prácticas de autocuidado de los adultos mayores.
CONCLUSIONES	La capacitación permitió fortalecer los conocimientos de los beneficiarios sobre la importancia de adoptar hábitos saludables para prevenir la diabetes. Gracias a la orientación brindada por la auxiliar de enfermería, los participantes comprendieron cómo una alimentación equilibrada, la actividad física regular y el autocuidado son factores fundamentales para reducir riesgos y mejorar su calidad de vida. Se destacó además la necesidad de mantener una vigilancia constante de los signos de alerta y promover estilos de vida sanos dentro y fuera de la institución.

EVIDENCIA FOTOGRAFICA





ACTIVIDAD 4.3

ACTIVIDAD	ACOMPAÑAMIENTO A LOS BENEFICIARIOS
FECHA DESARROLLO	20-11-2025
OBJETIVO	Apoyar en actividades de autocuidado de los adultos mayores, asegurando condiciones de dignidad, respeto y bienestar.
RECURSOS UTILIZADOS	lineamientos institucionales unión Temporal
ACTIVIDAD DESARROLLADA	Se realizo acompañamiento en las actividades de autocuidado
CONCLUSIONES	la contratista brindó acompañamiento permanente a los beneficiarios del Centro Vida en sus actividades de autocuidado, siguiendo los lineamientos establecidos por la Unión Temporal. Su intervención permitió garantizar que cada adulto mayor recibiera apoyo respetuoso y adecuado para realizar tareas básicas relacionadas con su bienestar físico y emocional.
EVIDENCIA FOTOGRAFICA	

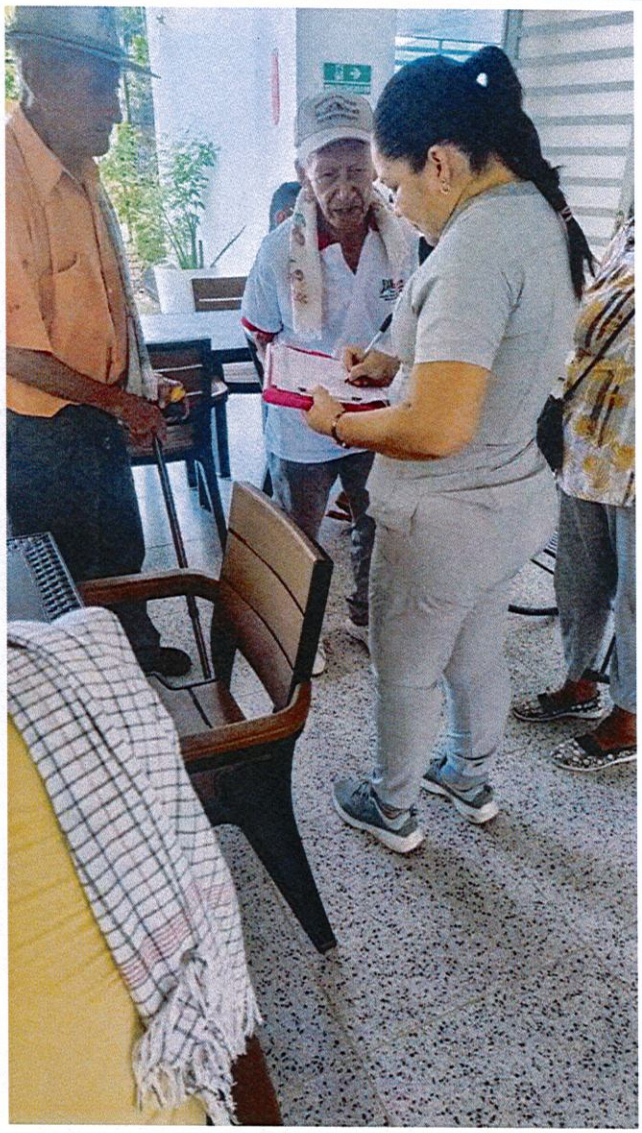
13500

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	CAPACITACIÓN HIGIENE PERSONAL
FECHA DESARROLLO	17-11-2025
OBJETIVO	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.
RECURSOS UTILIZADOS	Herramientas de apoyo visual (cartelera con presentaciones impresas)
ACTIVIDAD DESARROLLADA	La auxiliar de enfermería desarrolló una capacitación dirigida a los adultos mayores del Centro Vida, enfocada en la importancia de mantener adecuados hábitos de higiene personal como parte fundamental del autocuidado y la prevención de enfermedades. Durante la sesión, se abordaron temas como el baño diario, el correcto

	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

	lavado de manos, el cuidado de uñas, la higiene bucal y el adecuado cambio y lavado de la ropa personal
CONCLUSIONES	La capacitación permitió fortalecer los conocimientos y la conciencia de los adultos mayores del Centro Vida sobre la importancia de los hábitos de higiene personal como una estrategia clave para el autocuidado y la prevención de enfermedades. A través de la orientación brindada por la auxiliar de enfermería, los participantes adquirieron prácticas básicas que contribuyen al mantenimiento de su salud, bienestar y calidad de vida, promoviendo además la adopción de rutinas saludables que favorecen su autonomía y una vejez más digna y saludable.

EVIDENCIA FOTOGRAFICA





ACTIVIDAD 4.5

ACTIVIDAD	APOYO EN ATENCIÓN INTEGRAL INTERDISCIPLINARIA
FECHA DESARROLLO	27-11-2025
OBJETIVO	Colaborar con el equipo interdisciplinario (gerontólogo, psicólogos, nutricionistas, manipuladoras, instructores de manualidades y educadores físicos) para garantizar una atención integral a los beneficiarios.
RECURSOS UTILIZADOS	Indicaciones del equipo interdisciplinario (gerontólogo, psicólogo, nutricionista, educador físico, instructor de manualidades, manipuladoras)
ACTIVIDAD DESARROLLADA	Se facilito la participación de los adultos mayores, se orientó en las dinámicas propuestas y se apoyó en la organización logística necesaria para el adecuado desarrollo de cada sesión. Además, se garantizó el acompañamiento durante las intervenciones individuales y grupales, contribuyendo al fortalecimiento del bienestar

	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

	físico, emocional y social de los beneficiarios y promoviendo una atención integral en el marco del programa.
CONCLUSIONES	La participación de la contratista en el apoyo al equipo interdisciplinario permitió fortalecer la atención integral brindada a los adultos mayores del Centro Vida. Su acompañamiento facilitó el desarrollo adecuado de las actividades dirigidas por los diferentes profesionales, asegurando que los beneficiarios pudieran participar activamente y recibir las orientaciones necesarias según sus necesidades individuales.

EVIDENCIA FOTOGRAFICA





ACTIVIDAD 4.6

ACTIVIDAD	VERIFICACIÓN DE ENTREGA DE ALIMENTOS A LOS BENEFICIARIOS
FECHA DESARROLLO	28-11-2025
OBJETIVO	Verificar que los cuarenta (40) beneficiarios del programa reciban los alimentos en los horarios establecidos, así: Refrigerio am: 8:00 am, ración almuerzo 12:00pm, refrigerio pm: 3:00pm
RECURSOS UTILIZADOS	Cronograma y horarios establecidos para la entrega de alimentos
ACTIVIDAD DESARROLLADA	La contratista verificó diariamente que los cuarenta (40) beneficiarios del programa recibieran los alimentos en los horarios establecidos: 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. Para ello, efectuó el control de asistencia durante cada entrega, coordinó con las manipuladoras de alimentos el cumplimiento del cronograma y supervisó que la distribución se realizara de manera ordenada y oportuna. Asimismo, registró cualquier novedad presentada durante la jornada, garantizando que todos los beneficiarios accedieran a su alimentación diaria conforme a los lineamientos del programa.
CONCLUSIONES	La supervisión realizada permitió confirmar que los cuarenta (40) beneficiarios del programa recibieron sus alimentos de manera oportuna y conforme a los horarios establecidos. La labor de la contratista aseguró un proceso de distribución ordenado, eficiente y coordinado con el personal encargado de la manipulación de alimentos, garantizando así el bienestar nutricional de los adultos mayores. Este seguimiento fortaleció la calidad del servicio y contribuyó al adecuado desarrollo de las actividades del Centro Vida.

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

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

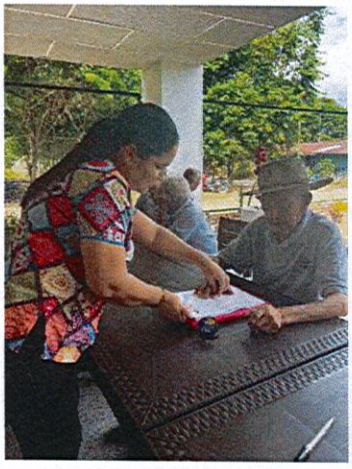




ACTIVIDAD 4.7

ACTIVIDAD	ELABORACIÓN DE BITÁCORAS DE ATENCIÓN Y SEGUIMIENTO
FECHA DESARROLLO	18, 19 y 20 de diciembre de 2025
OBJETIVO	Diligenciar las bitácoras de seguimiento de cada adulto mayor, sin tachaduras ni enmendaduras, según el cronograma establecido para esto.
RECURSOS UTILIZADOS	Formatos institucionales de Unión Temporal de adulto mayor 2025
ACTIVIDAD DESARROLLADA	La auxiliar de enfermería diligenció las bitácoras de seguimiento de cada adulto mayor, registrando la información de manera clara y organizada, sin tachaduras ni enmendaduras. Además, actualizó los datos conforme al cronograma establecido, garantizando el adecuado control y continuidad del seguimiento individual de los beneficiario del Centro Vida.
CONCLUSIONES	La actualización y diligenciamiento de las bitácoras permitió mantener un control organizado y preciso de la información de cada adulto mayor, garantizando la continuidad del seguimiento individual y facilitando la toma de decisiones oportunas para su atención integral dentro del Centro Vida.

EVIDENCIA FOTOGRAFICA





ACTIVIDAD 4.8

ACTIVIDAD	CAPACITACIÓN INFECCIONES URINARIAS

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

FECHA DESARROLLO	08 -12-2025
OBJETIVO	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.
RECURSOS UTILIZADOS	Herramientas de apoyo visual (cartelera con presentaciones impresas)
ACTIVIDAD DESARROLLADA	La auxiliar de enfermería participó activamente en las acciones de promoción y prevención dirigidas a los adultos mayores, desarrollando una capacitación enfocada en la prevención de las infecciones urinarias. Durante la jornada, brindó información clara y pertinente sobre los factores de riesgo, signos de alarma y medidas de autocuidado, así como recomendaciones para mantener hábitos saludables que reduzcan la incidencia de este tipo de infecciones. La actividad se llevó a cabo de forma dinámica y educativa, promoviendo la participación de los asistentes y fortaleciendo sus conocimientos para el mejoramiento de su calidad de vida.
CONCLUSIONES	La actividad de capacitación permitió sensibilizar y fortalecer los conocimientos de los adultos mayores sobre la prevención de las infecciones urinarias, resaltando la importancia del autocuidado, la identificación oportuna de signos de alarma y la adopción de hábitos saludables. La participación activa de los asistentes favoreció la comprensión de la información brindada, contribuyendo a la reducción de riesgos, al cuidado integral de la salud y al mejoramiento de la calidad de vida de esta población.

EVIDENCIA FOTOGRAFICA





ACTIVIDAD 4.9

ACTIVIDAD	CAPACITACIÓN LAVADO DE MANOS
FECHA DESARROLLO	01 -12-2025
OBJETIVO	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.
RECURSOS UTILIZADOS	Herramientas de apoyo visual (cartelera con presentaciones impresas)
ACTIVIDAD DESARROLLADA	La auxiliar de enfermería llevó a cabo una capacitación dirigida a los adultos mayores del Centro Vida, centrada en la importancia del lavado de manos como una de las medidas más efectivas para prevenir enfermedades infecciosas. Durante la sesión, se explicó de manera sencilla y práctica cuándo debe realizarse el lavado de manos, por qué es fundamental para la salud y cuáles son las situaciones de mayor riesgo de contaminación.

	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

	La capacitación incluyó una demostración paso a paso de la técnica adecuada de lavado de manos, siguiendo los lineamientos establecidos por la Organización Mundial de la Salud. Los participantes pudieron observar y replicar los movimientos correctos para garantizar una limpieza eficaz, incluyendo el frotado de palmas, dorsos, entre los dedos, uñas y muñecas.
CONCLUSIONES	La capacitación permitió reforzar en los adultos mayores del Centro Vida la importancia del lavado de manos como una práctica fundamental de autocuidado y prevención de enfermedades infecciosas. Gracias a la explicación teórica y a la demostración práctica de la técnica adecuada, los participantes adquirieron y afianzaron conocimientos que favorecen la adopción de hábitos de higiene efectivos en su vida diaria. Esta actividad contribuyó al fortalecimiento de conductas saludables, a la reducción del riesgo de contagio y al mejoramiento de la salud y calidad de vida de los adultos mayores..

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

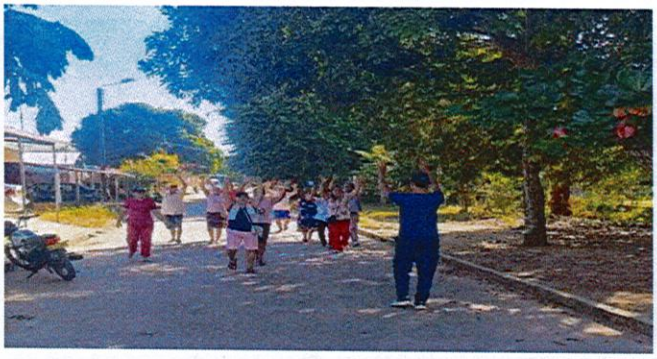




5. NOVEDADES PRESENTADAS

N°	FECHA NOVEDAD	DESARROLLO NOVEDAD
		NO HUBO NOVEDADES

6. EVIDENCIA FOTOGRAFICA





DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD DE LAS FOTOS:
La contratista realizó acompañamiento durante las actividades físicas desarrolladas con los adultos mayores, supervisando su participación y garantizando que cada ejercicio se ejecutara de manera segura y adecuada a sus

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

INFORME DE ACTIVIDADES AUXILIAR DE ENFERMERIA

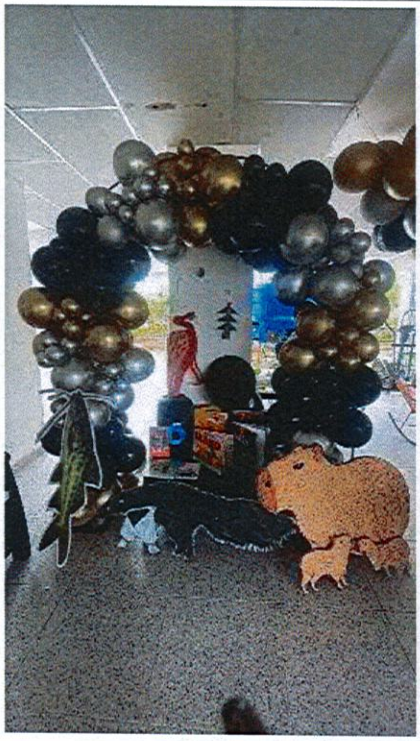
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

capacidades. Durante la jornada, brindó orientación, apoyo y seguimiento individual, promoviendo la movilidad, el fortalecimiento muscular y el bienestar general de los participantes. Su presencia permitió mantener un ambiente controlado y favorecer la correcta realización de las rutinas físicas programadas.





DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD DE LAS FOTOS:
La contratista brindó acompañamiento permanente durante el desarrollo de las actividades lúdicas, recreativas y de calistenia dirigidas a los adultos mayores, realizando supervisión continua de la participación de los asistentes y velando por la correcta ejecución de cada ejercicio. Asimismo, garantizó que las actividades se adaptaran a las capacidades físicas individuales de los participantes, promoviendo un entorno seguro, inclusivo y favorable para el fortalecimiento del bienestar físico, funcional y emocional de esta población.





	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:

En esta ocasión, la auxiliar de enfermería llevó a cabo una actividad temática de *llaneridad* dirigida a los beneficiarios adultos mayores del Centro de Vida Surimena. Para esta jornada, se invitó a los beneficiarios a asistir caracterizados como llaneros, con el propósito de resaltar las tradiciones culturales de la región y fomentar espacios de integración y reconocimiento de la identidad local.

La auxiliar de enfermería realizó la ambientación del espacio mediante la decoración con bombas y elementos alusivos al entorno llanero, incluyendo figuras de animales representativos. Durante la actividad, se orientó a los adultos mayores en las dinámicas programadas y se promovió su participación activa en cada una de las propuestas. Asimismo, se brindó acompañamiento permanente, garantizando un desarrollo adecuado, seguro y acorde con las necesidades de los beneficiarios.

Esta actividad contribuyó al fortalecimiento del bienestar emocional y social de los adultos mayores, generando un espacio de recreación, esparcimiento y valoración de las tradiciones culturales propias de los Llanos Orientales.

7. LISTADO DE ADULTO MAYOR CENTRO VIDA SURIMENA

N°	NOMBRE	CEDULA	EDAD	SISBEN
1	RITA MARIA AHUMADA PAYARES	26927136	62	A4
2	WILFRIDO ENRIQUE BERRIO URINA	12703628	64	A3
3	ERMINIA CARDENAS ROJAS	1082838807	64	B4
4	JOSE WILSON CARVAJAL QUINTERO	16597323	68	B3
5	LUIS ABRAHAM CASTRO GUTIERREZ	17291607	89	C5
6	MARIA ANGELICA CONDIA CHAPARRO	23675180	89	A5
7	LUIS ALBERTO CORTES	5847250	87	B1
8	FRANCISCO ANTONIO DELGADO QUINTERO	17411980	63	C1
9	ISMAEL DIAZ LANCHEROS	79115841	65	C1
10	LILIA DIAZ PEREZ	21117053	75	A5
11	TORIBIO GONZALEZ CASTRO	2461358	85	A5
12	JESUS ANTONIO IBAÑEZ	3197260	63	B2
13	ARNULFO LAMUS	13250260	74	A5
14	TILSIA LAZARO PACHECO	36566103	66	B1
15	ANGELINA LEAL MARTINEZ	37917893	70	A3

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

16	GUILLERMO LEON	6336112	69	D5
17	CARMEN ELISA LEON SUAREZ	40375505	61	B5
18	MARINA LIMAS DE ROA	23724590	78	A4
19	JUAN DE JESUS LOZANO ALFONSO	17303632	76	A5
20	GLORIA MALAVER	47426518	75	A5
21	FERNANDO MARTINEZ CABRALES	18915088	66	C6
22	WILLIAM RAFAEL MARTINEZ CABRALES	18916032	64	A4
23	MARIA ANGELA MEDINA GARZON	51602701	70	A5
24	ARNULFO MENDEZ SUAZA	3274198	56	C2
25	OLGA MARIA MENDOZA DE LOZANO	21227921	79	A4
26	LESBIA ELENA OROZCO PEDROZA	22392251	75	B2
27	MARDOQUEO ORTIZ GOMEZ	323353	75	B1
28	RAMON ORTIZ GOMEZ	323247	77	B2
29	ALEJANDRO QUINTERO	2590544	92	B2
30	MARCOS QUINTERO	3284942	95	B1
31	MARIA IRENE QUINTERO PEREZ	40200068	84	A5
32	ROSAURA RODELO MARTINEZ	26794240	64	C6
33	YOLANDA TERESA RODRIGUEZ PACHECO	49748533	59	C2
34	LUIS EVELIO SAENZ	7491909	67	B2
35	MIGUEL ADELBERTO SANCHEZ CHAVEZ	7837440	62	A5
36	LUIS ANTONIO URREGO URREGO	3218784	69	B3
37	INES VALENCIA GONZALEZ	29143435	61	A5
38	BLANCA ELVIRA VERGARA	21240684	70	A5
39	REINALDO VILLABONA RODRIGUEZ	17305235	74	B7
40	MIRYAM ZULUAGA	40360026	70	B4

Lix Bibiana Duque Garcia

LIX BIBIANA DUQUE GARCIA
C.C. 40330968
CARGO: AUXILIAR DE ENFERMERIA

REVISO Y APROBO:
MILENA HERNANDEZ
COORDINADOR CENTRO VIDA SURIMENA

13509

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	Sanmena	FECHA INGRESO	27 oct - 2025
DIRECCIÓN	Centro vida Sanmena	FECHA DE TOMA DE DATOS	27-oct-2025
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	JanethPBotamanteReyes	CARGO	AUXenfermera

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula Ciudadania	NÚMERO	12'703628
PRIMER NOMBRE	Wilfrido	SEGUNDO NOMBRE	enrique
PRIMER APELLIDO	berrio	SEGUNDO APELLIDO	urina
FECHA DE NACIMIENTO	28-01-1961	EDAD	64 años
GRUPO POBLACIONAL	Adulto Mayor	SEXO	Masculino
SISBEN	A3	RH	B+
ESCOLARIDAD	primaria	DIRECCIÓN	orlando Vargas
OCUPACIÓN	Desempleado	TELEFONO	3212214438

3. SALUD			
EPS	Capital Salud	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	Hipertenso		
MEDICAMENTOS	losartan		
ACTIVIDAD FISICA	SI _____ NO X	CONSUMO TABADO	SI _____ NO X
CONSUMO LICOR	SI _____ NO X	DISCAPACIDAD	SI _____ NO X
TIPO DE DISCAPACIDAD	NO Presenta ninguna discapacidad		

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

4. HISTORIA ALIMENTARIA			
PERSONA ENCARGADA DE LA ALIMENTACIÓN EN CASA	Hijo	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	3 veces	Cereales, tubérculos	poca veces
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	NO	Verduras, hortalizas, frutas	poca veces
ALIMENTOS INTOLERADOS	NO	Carnes, huevos, leguminosas	poca veces
OBSERVACIONES: Adulto Mayor no Presenta Alteraciones en la alimentación		Azucares	poca veces
		Lácteos	poca veces

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

13511

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	Peso	METODO TOMA DE TALLA	metro
PESO: 95.4	TALLA: 1.72	EDAD: 64	IMC: 22.1

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
34	119	51	1.74	57	24	44

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: hipertención Arterial
7.2 QUIRÚRGICOS: adulto mayor manifiesta no tener procedimientos quirurgicos

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	segun su imc. su estado nutricional es bueno
ESTADO FISICO	presenta disminucion de masa muscular
ESTADO EMOCIONAL	participa activamente en la actividades realiza ejercicios
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	se recomienda consumir mas frutas y verduras continuar

QUIEN ATIENDE.

FIRMA: Janeth Bustamante

NOMBRE: Janeth Alejandra Bustamante

IDENTIFICACION: 40 185 283

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA: Wilfrido E Barco

NOMBRE: Wilfrido E Berrio

IDENTIFICACION: 1270628

13512

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	Surimena	FECHA INGRESO	27 Octubre 2025
DIRECCIÓN	Centro vida Surimena	FECHA DE TOMA DE DATOS	27 Octubre 2025
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Janeth Alejandra Bustamante	CARGO	Auxiliar enfermera

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula ciudadania	NÚMERO	373353
PRIMER NOMBRE	Hardoqueo	SEGUNDO NOMBRE	"
PRIMER APELLIDO	Ortiz	SEGUNDO APELLIDO	"
FECHA DE NACIMIENTO	21-09-1951	EDAD	75 años
GRUPO POBLACIONAL	Adulto Mayor	SEXO	Masculino
SISBEN	B1	RH	O+
ESCOLARIDAD	Primaria	DIRECCIÓN	Mza E CS 5 Nuevo Milenio
OCUPACIÓN	Desempleado	TELEFONO	"

3. SALUD			
EPS	Capital Salud	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	Ninguno		
MEDICAMENTOS	No toma ningun medicamento		
ACTIVIDAD FISICA	SI _____ NO X	CONSUMO TABADO	SI _____ NO X
CONSUMO LICOR	SI _____ NO X	DISCAPACIDAD	SI _____ NO X
TIPO DE DISCAPACIDAD	Ninguna		

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

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

4. HISTORIA ALIMENTARIA

PERSONA ENCARGADA DE LA ALIMENTACIÓN EN CASA	el mismo
NÚMERO COMIDAS	3 veces
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	NO
ALIMENTOS INTOLERADOS	NO
OBSERVACIONES: Ninguna	

FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS

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

5. EXAMEN FÍSICO

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

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

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

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

5.5 AUDITIVO	
PERDIDA AUDITIVA	NO

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

OBSERVACIONES: Ninguna

13514

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	Peso	METODO TOMA DE TALLA	Metro
PESO: 52.7	TALLA: 1.55	EDAD: 75	IMC: 21.6

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
25	82	34	79	47	23	35

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: ninguno. manifiesta el adulto Mayor.
7.2 QUIRÚRGICOS: Adulto Mayor indica no tener ningun procedimiento quirurgico.

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	segun su IMC su estado nutricional es bueno continuar con buena alimentación
ESTADO FISICO	se desplasa con facilidad y agilidad de un lugar a otro
ESTADO EMOCIONAL	es una persona activa le gusta cantar bailar
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	se recomienda continuar con una dieta balanceada.

QUIEN ATIENDE.

FIRMA: Janeth Bustamante

NOMBRE: Janeth Alejandra Bustamante

IDENTIFICACION: 40 185 283

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA: eMardoqueo

NOMBRE: eMardoqueo

IDENTIFICACION: 323353

13515

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	Surimena	FECHA INGRESO	27 Octubre 2025
DIRECCIÓN	Centro vida Surimena	FECHA DE TOMA DE DATOS	27 Octubre 2025
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Janeth Alejandra Pastomank	CARGO	Auxiliar enfermera

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula ciudadania	NÚMERO	22392751
PRIMER NOMBRE	lesbia	SEGUNDO NOMBRE	Helena
PRIMER APELLIDO	Ovoso	SEGUNDO APELLIDO	pedroza
FECHA DE NACIMIENTO	31-12-1949	EDAD	75 años.
GRUPO POBLACIONAL	Adulto Mayor B2	SEXO	Femenino
SISBEN		RH	O+
ESCOLARIDAD	primaria	DIRECCIÓN	Av. Surimena
OCUPACIÓN	Ama de casa	TELEFONO	310 3595786

3. SALUD			
EPS	nueva Eps	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	Cronica-diabetica		
MEDICAMENTOS	insulina losartan		
ACTIVIDAD FISICA	SI _____ NO X	CONSUMO TABADO	SI _____ NO X
CONSUMO LICOR	SI _____ NO X	DISCAPACIDAD	SI _____ NO X
TIPO DE DISCAPACIDAD	Ninguna		

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

4. HISTORIA ALIMENTARIA			
PERSONA ENCARGADA DE LA ALIMENTACIÓN EN CASA	Hijo	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	3 veces o mas	Cereales, tubérculos	pocas veces
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	NO	Verduras, hortalizas, frutas	Normal si
ALIMENTOS INTOLERADOS	NO	Carnes, huevos, leguminosas	Normal si
OBSERVACIONES: Ninguna		Azucares	pocas veces
		Lácteos	Normal si

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

1351

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	Peso			METODO TOMA DE TALLA	metro		
PESO: 77.6	TALLA: 1.70			EDAD: 75	IMC: 26.6		
6.1 TOMA DE MEDIDAS							
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD				
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA	
26	105	48	70	55	24	38	

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: Hipertension Arterial, Diabetis
7.2 QUIRÚRGICOS: Adulto mayor no recuerda que procedimiento quirurgico le realizaron

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Segun IMC el adulto Mayor presenta obesidad se recomienda mejorar su dieta.
ESTADO FISICO	Sale dificulta desplazarse de un lugar a otro realizar actividad fisica
ESTADO EMOCIONAL	Es una persona alegre, amable sonriente. participa
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	se le recomienda el consumo de frutas y verduras.

QUIEN ATIENDE.

FIRMA: Janeth Bustamante

NOMBRE: Janeth Alejandra Bustamante

IDENTIFICACION: 40 185 283

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA: Jesica Orozco

NOMBRE: Jesica Orozco

IDENTIFICACION: 22392251

13518

	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	Surmena	FECHA INGRESO	27 Oct 2025
DIRECCIÓN	Centro Vida Surimena	FECHA DE TOMA DE DATOS	27 Oct 2025
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	JanethAbatamant Reyes	CARGO	Auxiliar Enfermera.

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula ciudadania	NÚMERO	17305235
PRIMER NOMBRE	Renaldo	SEGUNDO NOMBRE	
PRIMER APELLIDO	Villabona	SEGUNDO APELLIDO	Rodriguez
FECHA DE NACIMIENTO	22-08-1951	EDAD	74 años
GRUPO POBLACIONAL	Adulto mayor	SEXO	Masculino
SISBEN	B7	RH	B+
ESCOLARIDAD	Primaria	DIRECCIÓN	Central
OCUPACIÓN	Desempleado	TELEFONO	3152097374

3. SALUD			
EPS	Nueva Eps	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	Ninguno		
MEDICAMENTOS	No toma ningun medicamento		
ACTIVIDAD FISICA	SI ____ NO X	CONSUMO TABADO	SI ____ NO X
CONSUMO LICOR	SI ____ NO X	DISCAPACIDAD	SI ____ NO X
TIPO DE DISCAPACIDAD	NO		

13519

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

4. HISTORIA ALIMENTARIA			
PERSONA ENCARGADA DE LA ALIMENTACIÓN EN CASA	el mismo	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	3veces	Cereales, tubérculos	pocas veces
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	NO	Verduras, hortalizas, frutas	pocas veces
ALIMENTOS INTOLERADOS	NO	Carnes, huevos, leguminosas	pocas veces
OBSERVACIONES: Ninguna		Azucares	NO
		Lácteos	pocas veces.

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

13520

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	Peso	METODO TOMA DE TALLA	metro
PESO: 66.6	TALLA: 1.60	EDAD: 74	IMC: 25.8

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
24	99	40	74	45	25	41

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: Adulto Mayor indica que no tiene.
7.2 QUIRÚRGICOS: No presenta procedimientos Quirurgicos

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Segun su IMC: presenta Sobrepeso se recomienda mejorar su alimentación y realizar ejercicios
ESTADO FISICO	Realiza las actividades fisicas, tiene perdida de masa muscular
ESTADO EMOCIONAL	Participa en actividades ejercicios rondas alegre. Compañerista
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	se. indica el consumo diario de verduras y frutas para mejorar su alimentación

QUIEN ATIENDE.

FIRMA: Janeth Bustamante

NOMBRE: Janeth Alejandra Bustamante

IDENTIFICACION: 46 185 283

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA: Reinaldo Villabona R

NOMBRE: Reinaldo Villabona Rodriguez

IDENTIFICACION: 1730525 35

13521

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	Surimena	FECHA INGRESO	27 Oct 2025
DIRECCIÓN	Centro vida surimena	FECHA DE TOMA DE DATOS	27 Oct 2025
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Janeth A Bustamante Reyes	CARGO	Auxiliar enfermeria

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula ciudadana	NÚMERO	323247
PRIMER NOMBRE	Ramon	SEGUNDO NOMBRE	
PRIMER APELLIDO	Ortiz	SEGUNDO APELLIDO	Gomez
FECHA DE NACIMIENTO	19-07-1948	EDAD	67 año
GRUPO POBLACIONAL	Adulto mayor	SEXO	Masculino
SISBEN	B2	RH	B+
ESCOLARIDAD	primaria	DIRECCIÓN	Central
OCUPACIÓN	Desempleado	TELEFONO	

3. SALUD			
EPS	Nueva Eps	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	Ninguno		
MEDICAMENTOS	No toma ningun medicamento		
ACTIVIDAD FISICA	SI ____ NO X	CONSUMO TABADO	SI ____ NO X
CONSUMO LICOR	SI ____ NO X	DISCAPACIDAD	SI ____ NO X
TIPO DE DISCAPACIDAD	NO		

13522

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

5. EXAMEN FÍSICO			
5.1 PELO Y UÑAS		5.2 PERIORAL Y ORAL	
PELO FINO	normal	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 ESQUELÉTICO	
ESCAMOZA	NO	ATROFIA MUSCULAR	NO
PALIDEZ	NO	DEBILIDAD MUSCULAR	NO
AGRIETADA	NO	COSTILLAS PROMINENTES	NO
DESCAMACIÓN	NO	OSTEOMALACIA	NO
HIPERQUERATOSIS	NO	5.6 OTROS	
SEBORREA NASOLABIA	NO	RETRASO CICATRIZAR	NO
LAGRIMEO O ARDOR	NO	ASCITIS GRADO	NO
CEGUERA NOCTURNA	NO	EDEMA GRADO	NO
5.5 AUDITIVO		CANSANCIO	NO
PERDIDA AUDITIVA	NO	CUELLO INFLAMADO	NO
OBSERVACIONES: Ninguna			

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

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

6. ANTROPOMETRÍA						
METODO TOMA DE PESO	Bascula		METODO TOMA DE TALLA	Metro		
PESO: 52.	TALLA: 1.65		EDAD: 67 años	IMC: 21.3		
6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
35	92	41	82	38	35	32

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: Adulto Mayor indica no tener ninguna patologia.
7.2 QUIRÚRGICOS: Ningun procedimiento quirurgico

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Su peso es acorde a su Edad se recomienda continuar con buena alimentacion
ESTADO FISICO	Tiene buena agilidad y movilidad al desplasarse de un lugar a otro
ESTADO EMOCIONAL	Es una persona alegre participa en las actividades
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Debe continuar con una buena alimentacion rica en frutas y verduras

QUIEN ATIENDE.

FIRMA: Janeth Bustamante

NOMBRE: Janeth Alejandra Bustamante

IDENTIFICACION: 46 185 283

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA: Ramón ORTiz

NOMBRE: Ramon ORTiz

IDENTIFICACION: 323247

13524

	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	Sumerca	FECHA INGRESO	27 Oct 2025
DIRECCIÓN	Centro vida sumerca	FECHA DE TOMA DE DATOS	27 Oct 2025
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Jenne Ll. Bustamante	CARGO	Auxiliar enfermera

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula ciudadania	NÚMERO	40 900 068
PRIMER NOMBRE	Flaura	SEGUNDO NOMBRE	Irene
PRIMER APELLIDO	Cuentas	SEGUNDO APELLIDO	pera
FECHA DE NACIMIENTO	20-07-1941	EDAD	84 años.
GRUPO POBLACIONAL	Adulto mayor	SEXO	Femenino
SISBEN	A5	RH	O+
ESCOLARIDAD	primaria	DIRECCIÓN	central Sumerca
OCUPACIÓN	Ama de casa	TELEFONO	

3. SALUD			
EPS	Capital Salud	TIPO AFILIACIÓN	Sobsidiado
DIAGNOSTICOS	Osteoporosis - artritis crónica		
MEDICAMENTOS	Acetaminofen		
ACTIVIDAD FISICA	SI _____ NO X	CONSUMO TABADO	SI _____ NO X
CONSUMO LICOR	SI _____ NO X	DISCAPACIDAD	SI _____ NO X
TIPO DE DISCAPACIDAD	ninguna.		

13575

	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	Hijos.	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	3 veces.	Cereales, tubérculos	Pocas veces
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	NO	Verduras, hortalizas, frutas	Frecuente
ALIMENTOS INTOLERADOS	NO	Carnes, huevos, leguminosas	Frecuente
OBSERVACIONES: Ninguna		Azucares	Pocas veces
		Lácteos	Pocas veces.

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

13576

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

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

6. ANTROPOMETRÍA			
METODO TOMA DE PESO	Bascula	METODO TOMA DE TALLA	Metro
PESO: 70.	TALLA: 147	EDAD: 84	IMC: 32.4

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
38	104	36	82	38	35	32

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: Artritis, Osteoporosis
7.2 QUIRÚRGICOS: Adulto Mayor manifiesta no tener ningun procedimiento quirurgico

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Según IMC: El adulto mayor presenta sobrepeso Se recomienda mejorar su alimentación
ESTADO FISICO	Presenta dificultar para movilizarse.
ESTADO EMOCIONAL	Es una persona alegre, amorosa, amable.
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Debe tratar de incluir en su alimentación frutas y verduras.

QUIEN ATIENDE.

FIRMA: Janeth Bustamante

NOMBRE: Janeth Alejandra Bustamante

IDENTIFICACION: 46 185 283

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA: María Irene Quintero

NOMBRE: Maria Irene Quintero

IDENTIFICACION: 40 200 068

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

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

1. DATOS GENERALES			
CENTRO VIDA	Surimena	FECHA INGRESO	27 Oct 2025
DIRECCIÓN	Centro vida surimena	FECHA DE TOMA DE DATOS	27 Oct 2025
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Janeth Alejandra Bustamante R	CARGO	Auxiliar enfermera

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula ciudadania	NÚMERO	2540544
PRIMER NOMBRE	Alejandro	SEGUNDO NOMBRE	—
PRIMER APELLIDO	Quintero	SEGUNDO APELLIDO	—
FECHA DE NACIMIENTO	16-05-1933	EDAD	92 años
GRUPO POBLACIONAL	Adulto Mayor	SEXO	Masculino
SISBEN	B3	RH	AB+
ESCOLARIDAD	Primaria	DIRECCIÓN	Centro de Surimena.
OCUPACIÓN	Desempleado	TELEFONO	3106772325

3. SALUD			
EPS	Nueva EPS	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	Ninguno		
MEDICAMENTOS	No toma ningun medicamento		
ACTIVIDAD FISICA	SI ____ NO X	CONSUMO TABADO	SI ____ NO X
CONSUMO LICOR	SI ____ NO X	DISCAPACIDAD	SI ____ NO X
TIPO DE DISCAPACIDAD	NO.		

12578

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

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

13579

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

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

6. ANTROPOMETRÍA			
METODO TOMA DE PESO	basula	METODO TOMA DE TALLA	Cinta Metrica
PESO: 54 Kilos	TALLA: 1.59	EDAD: 92	IMC: 21.4.

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
28	91	39	69	43	29	37.

7. ANTECEDENTES DE SALUD	
7.1 PATOLÓGICOS:	Adulto Mayor con diagnostico de Prostata, se dan recomendaciones para Mejorar su Calidad de vida.
7.2 QUIRÚRGICOS:	Adulto Mayor refiere que por el momento no tiene ningun procedimiento Quirurgico.

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	Adulto Mayor en buenas condiciones y Habitos Saludables.
ESTADO FISICO	bueno Aceptable para la edad.
ESTADO EMOCIONAL	Adulto Mayor tranquilo Calmado
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Mejorar su Calidad de vida y Habitos Saludables

QUIEN ATIENDE.

FIRMA:

NOMBRE: Janeth Alejandra B.

IDENTIFICACION: 40185283

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA: Alejandro Quintero

NOMBRE: Alejandro Quintero

IDENTIFICACION: 2540544

13530

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	Surimena	FECHA INGRESO	27 Oct 2025
DIRECCIÓN	Centro vida surimena	FECHA DE TOMA DE DATOS	27 Oct 2025
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Janeth Alejandra Bustamante	CARGO	Auxiliar enfermera

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula ciudadania	NÚMERO	32 84 947
PRIMER NOMBRE	Maria	SEGUNDO NOMBRE	"
PRIMER APELLIDO	Quintero	SEGUNDO APELLIDO	"
FECHA DE NACIMIENTO	503-1930	EDAD	96-años
GRUPO POBLACIONAL	Adulto Mayor	SEXO	Masculino
SISBEN	B1	RH	O+
ESCOLARIDAD	primaria	DIRECCIÓN	Campamento manuelita
OCUPACIÓN	Desempleado	TELEFONO	3147523827

3. SALUD			
EPS	Capital Salud	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	Ninguno		
MEDICAMENTOS	No toma ningun medicamento		
ACTIVIDAD FISICA	SI _____ NO X	CONSUMO TABADO	SI _____ NO X
CONSUMO LICOR	SI _____ NO X	DISCAPACIDAD	SI X NO _____
TIPO DE DISCAPACIDAD	Dificultad al caminar - Vertigo por caida.		

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

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

4. HISTORIA ALIMENTARIA

PERSONA ENCARGADA DE LA ALIMENTACIÓN EN CASA	el mismo	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	3 o 2 veces	Cereales, tubérculos	deuez encasado
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	NO	Verduras, hortalizas, frutas	pocas veces
ALIMENTOS INTOLERADOS	NO	Carnes, huevos, leguminosas	pocas veces
OBSERVACIONES: Ninguna		Azucares	pocas veces
		Lácteos	pocas veces.

5. EXAMEN FÍSICO

5.1 PELO Y UÑAS		5.2 PERIORAL Y ORAL	
PELO FINO	Normal	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	SI
AGRIETADA	NO	COSTILLAS PROMINENTES	NO
DESCAMACIÓN	NO	OSTEOMALACIA	NO
HIPERQUERATOSIS	NO	**5.6 OTROS**	
SEBORREA NASOLABIA	NO	RETRASO CICATRIZAR	NO
LAGRIMEO O ARDOR	NO	ASCITIS GRADO	NO
CEGUERA NOCTURNA	NO	EDEMA GRADO	NO
5.5 AUDITIVO		CANSANCIO	NO
PERDIDA AUDITIVA	NO	CUELLO INFLAMADO	NO

OBSERVACIONES:

Ninguna

12332

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	TALLA: 170		EDAD: 96	IMC: 23.5		
6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
38	104	42	82	38	38	32

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: Adulto mayor indica no tener patologias
7.2 QUIRÚRGICOS: Adulto Mayor refiere. no tener procedimientos quirurgicos

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	segun I.M.C su peso es adecuado se recomienda continuar asi
ESTADO FISICO	presenta disminucion de Masa Muscular.
ESTADO EMOCIONAL	Es una persona alegre le gusta participar y contar
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Se recomienda continuar con buena alimentación

QUIEN ATIENDE.

FIRMA: Janeth Bustamante

NOMBRE: Janeth Alejandra Bustamante

IDENTIFICACION: 46 185 283

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA: Marcos Quintero

NOMBRE: Marcos Quintero

IDENTIFICACION: 3284942.

13533

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	Surimena	FECHA INGRESO	27 Oct 2025
DIRECCIÓN	Centro vida surimena	FECHA DE TOMA DE DATOS	28 Oct 2025
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE	Janeth Alejandra Bustamante R.	CARGO	Auxiliar enfermera

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO			
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula Ciudadania	NÚMERO	21240684
PRIMER NOMBRE	Blanca	SEGUNDO NOMBRE	elvira
PRIMER APELLIDO	Vergara	SEGUNDO APELLIDO	11
FECHA DE NACIMIENTO	23-09-1955	EDAD	70 años.
GRUPO POBLACIONAL	Adulto Mayor	SEXO	Femenino
SISBEN	B1	RH	ot
ESCOLARIDAD	Primaria	DIRECCIÓN	VDA Surimena
OCUPACIÓN	Ama de casa	TELEFONO	3224600887

3. SALUD			
EPS	Capital salud	TIPO AFILIACIÓN	Subsidiado
DIAGNOSTICOS	Diabetis-tiroide-hipertensa		
MEDICAMENTOS	Metformina 500mg, Losartan 50mg, Levotiroxina		
ACTIVIDAD FISICA	SI _____ NO X	CONSUMO TABADO	SI _____ NO X
CONSUMO LICOR	SI _____ NO X	DISCAPACIDAD	SI _____ NO X
TIPO DE DISCAPACIDAD	NO		

13334

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

VALORACIÓN INICIAL

UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR 2025

4. HISTORIA ALIMENTARIA			
PERSONA ENCARGADA DE LA ALIMENTACIÓN EN CASA	el mismo	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
		GRUPO	FRECUENCIA
NÚMERO COMIDAS	5 veces	Cereales, tubérculos	pocas veces
TRANSTORNOS ALIMENTARIOS	NO	Verduras, hortalizas, frutas	pocas veces
ALIMENTOS INTOLERADOS	NO	Carnes, huevos, leguminosas	pocas veces
OBSERVACIONES: Ninguna		Azucares	poca vez
		Lácteos	poca vez

5. EXAMEN FÍSICO			
5.1 PELO Y UÑAS		5.2 PERIORAL Y ORAL	
PELO FINO	Normal	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: NO.			

13535

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.	TALLA: 162	EDAD: 70	IMC: 26.3

6.1 TOMA DE MEDIDAS						
CIRCUNFERENCIA			LONGITUD			
BRAZO	CINTURA	PANTORRILLA	ENVERGADURA MEDIA	LONG PIERNA	LONG TIBIA	LONG RODILLA
33	92	42	72	48	32	25

7. ANTECEDENTES DE SALUD
7.1 PATOLÓGICOS: Tiroides, hipertencion Arterial., Diabetes
7.2 QUIRÚRGICOS: Adulto Mayor, indica que no tiene procedimientos quirurgicos

8. VALORACIÓN GLOBAL SUBJETIVA	
ESTADO NUTRICIONAL	El IMC indica sobrepeso, se le recomienda mejorar su alimentacion
ESTADO FISICO	Presenta disminución de Masa Muscular y elasticidad
ESTADO EMOCIONAL	Alegre amable participa en las actividades realizadas
OBJETIVOS DE ALIMENTACION	Debe incluir, frutas y verduras en su alimentación.

QUIEN ATIENDE.

FIRMA: Janeth Bustamante

NOMBRE: Janeth Alejandra Bustamante

IDENTIFICACION: 46 185 283

BENEFICIARIO.

FIRMA O HUELLA: Blanca Vergara.

NOMBRE: Blanca Vergara

IDENTIFICACION: 71240654