AUTORIZACIÓN DE PAGOS AL CONTRATISTA

Articulo 83 ley 1474 de 2011

Informe Número	4	Fecha del informe / Certificación	30 de abril de 2026

INFORMACION DEL CONTRATISTA

Nombre	CORPORACION SEMILLAS DE BIENESTAR		**CC O NIT**	900,830,251.8	
LUGAR DE EJECUCION	MUNICIPIO DE BELLO	**N° CUENTA BANCARIA**	33100001499	**BANCO**	BANCOLOMBIA
				TIPO DE CUENTA	AHORROS
Nombre Supervisor	ISABEL CRISTINA ZAPATA MORALES		**CC O NIT Supervisor**	1020419142	
Secretaría / Dependencia	ADULTO MAYOR -		**Teléfono Supervisor**	3126839357	

INFORMACION DEL CONTRATO

# CONTRATO	166	**AÑO DEL CONTRATO**	2026	**FECHA DE SUSCRIPCIÓN SECOP II**	20/01/2026

OBJETO DEL CONTRATO	contrato 0166 de 2026. prestación de servicios para brindar atención y garantizar la disponibilidad a las personas mayores en situación de vulnerabilidad del municipio de bello, en el marco del proyecto implementación de estrategias para la atención integral de los adultos mayores en el municipio de bello. plazo 8 meses. forma de pago actas parciales previa certificación del supervisor

OTROS DATOS	DP	RP	VALOR	PLAZO
Inicial	94 94	0113	$ 2,400,000,000	8 meses
Adición - 1				meses
Adición - 2				meses
	Valor y tiempo final del contrato		**$ 2,400,000,000**	**8 Meses**

CONCEPTO DEL SUPERVISOR

El contratista cumplió a cabalidad y en el tiempo pactado con el objeto y obligaciones contratadas en el periodo o actividad para el cual se autoriza el pago, de manera satisfactoria con su objeto contactual en cuanto a oportunidad, calidad y profundidad de los informes presentados. Se verificó el pago de la seguridad social, según planilla anexa, sobre la base del 40% del valor autorizado de pago y se verificaron certificados de afiliacion a seguridad social y arl para la primera cuenta de cobro.	X	**SI**
		NO

NÚMERO DE PAGO AUTORIZADO	**4**
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN DEL VALOR CONTRATADO:	**41.67%**

N° Factura-Cuenta de cobro	**CB 384**	**Valor del pago:**	**$ 300,000,000**	**Saldo del contrato:**	**$ 1,400,000,000**

EJECUCION PRESUPUESTAL

CODIGO RUBRO	RP	VALOR PAGO	SALDO POR RUBRO	CODIGO RUBRO	RP	VALOR PAGO	SALDO POR RUBRO
239	113	$ 300,000,000	$ 140,000,000			-	-
240	113	-	$ 1,260,000,000			-	-
		-	-			-	-
VALOR TOTAL A GIRAR				**$ 300,000,000**		**SALDO DE RUBROS**	**$ 1,400,000,000**

CONTROL FINANCIERO

# DE PAGO	FECHA	VALOR AUTORIZADO PARA PAGO		# DE PAGO	FECHA	VALOR AUTORIZADO PARA PAGO

4906

Copia

0		$ 0	ANTICIPO	15		
1	2026-02-28	$ 100,000,000		16		
2	2026-02-28	$ 300,000,000		17		
3	2026-03-30	$ 300,000,000		18		
4	2026-04-30	$ 300,000,000		19		
5				20		
TOTAL PAGOS AUTORIZADOS					**$ 1,000,000,000**	

OBSERVACIONES O CONCEPTO DEL PAGO

0

Firma del Secretario de Despacho

Vanessa Mejía Gil.

VANESSA MEJIA GIL

Nombre Completo del Secretario de Despacho	C.C	**1037611696**
Secretaría / Dependencia:	**ADULTO MAYOR**	**0**

INFORME DE SUPERVISION

Articulo 83 ley 1474 de 2011

1. COMPLEMENTO INFORMACIÓN CONTRATO

Número de contrato	**166**		**2026**		**Fecha de Elaboración Informe:**		30 de abril de 2026
Tipo de informe:	**Parcial:**	**X**	**Final:**		**Periodo de Informe:**	1/04/2026	30/04/2026

INFORMACION DEL CONTRATISTA

Nombre del Contratista		CORPORACION SEMILLAS DE BIENESTAR	
Número de Identificación Tributaria		900.830.251,8	
Secretaría / Dependencia:	ADULTO MAYOR -	**Lugar de Ejecución:**	Municipio de Bello
Plazo inicial:	8 meses	**Prórroga 1:**	
Prorroga 2:		**Prórroga 3:**	
Prorroga 4:		**Prórroga 5:**	
Prorroga 6:		**Fecha de Inicio de Ejecución:**	21/01/2026
Fecha de Suscripción en el SECOP II:	20/01/2026	**Tiempo Ejecutado (en días):**	100 días
Empresa Aseguradora	**Seguros del Estado**	**No. Póliza**	65-40-101085817
Tipo de Amparo	Responsabilidad Civil extracontractual	**Vigencia de la póliza** 2026-01-21	2026-09-21
Empresa Aseguradora	**Seguros del Estado**	**No. Póliza**	65-44-101246568
Tipo de Amparo	Cumplimiento del contrato	**Vigencia de la póliza** 2026-01-21	2029-09-21

2. CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL

El contratista cumplió a satisfacción con todas las actividades programadas durante el plazo para la ejecución del contrato, de conformidad con el objeto y la vigencia.

3. SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO

A. Revisar que el expediente electrónico o físico del contrato esté completo y actualizado, cumpliendo con la normativa aplicable:

El contrato y soportes se encuentran en el enlace de SECOP II: https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractNoticePhases/View?PPI=CO1.PPI.45066158&isFromPublicArea=True&isModal=False, el cual cuenta con cada uno de los informes de actividades parciales, facturas o cuentas de cobro, informes de supervisión, certificaciones de seguridad social que dan cuenta de todos los aportes realizados durante la vigencia del contrato.	**SI**	**X**	**NO**	

B. Coordinar con el responsable en la Entidad Estatal la revisión y aprobación de garantías, la revisión de los soportes de cumplimiento de las obligaciones laborales, la revisión de las garantías.

El contrato cuenta con las pólizas de garantía vigentes, el informe de actividades, factura o cuenta de cobro, informe de supervisión y certificaciones de seguridad social correspondientes al periodo evaluado.	SI	X	NO	
C. Preparar y entregar los informes previstos y los que soliciten los organismos de control.				
El contratista ha entregado los informes, planillas, registros y soportes solicitados durante el periodo de evaluación.	SI	X	NO	
D. Verificar el cumplimiento de las obligaciones del contratista en materia de seguridad social, salud ocupacional, planes de contingencia, normas ambientales, y cualquier otra norma aplicable de acuerdo con la naturaleza del contrato.				

El contratista presentó el certificado de pago de aportes a la seguridad social, correspondiente al mes de ABRIL , firmado por el Representante Legal y/o Revisor Fiscal.	SI	X	NO	

4. SEGUIMIENTO TÉCNICO - OBLIGACIONES CONTRACTUALES

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	DESARROLLO DE ACTIVIDADES	EVIDENCIAS	CUMPLE
1. Garantizar la atención integral de asistencia y acompañamiento, mediante cuidados por personal idóneo las 24 horas del día al adulto mayor interno, a saber. en la cantidad de 100 cupos. •Se entenderá como soporte de cumplimiento de la Objetivo específico N° 1: Listado de personas mayores residentes en el CPSAM a la fecha; documento de identidad; Nombres completos, edad, Fecha de nacimiento; entre otros, a la par de enfermedades de base; preexistencias en salud o comorbilidades asociadas; así como relación de condiciones de salud de la persona mayor en general; funcionalidad; Entidad Promotora de Salud en la cual se encuentra afiliado y calidad del cupo asignado (Permanente o Transitorio). Y Listado del Talento Humano que prestan servicios en el CPSAM; En el cual se deberá dar cuenta de Formación académica; experiencia y rol que desempeña al interior de la entidad; anexo a la tabla en comento deberá contener las hojas de vida con sus respectivos soportes y/o certificaciones necesarias y suficientes para realizar la labor encomendada del personal relacionado.	En el mes de abril se atendieron en la modalidad permanente del CPSAM 88 usuarios y usuarias. Quedando en la actualidad con disponibilidad de 2 cupos en dicha modalidad. Se atendieron 8 usuarios y usuarias en la modalidad transitorio. Quedando en la actualidad, con disponibilidad de 2 cupos en dicha modalidad.Como tambien cuenta con 31 personas entre cuidadores, auxiliares y profesionales entre otros para la atención de los adultos mayores	Objetivo especifico No. 1 cuadro relación de usuarios y personal de talento humano (profesionales-auxiliares) cuidadores	SI
2.Suministrar alimentación acorde a la dieta diseñada por el nutricionista a todas las personas mayores a su cuidado. •Se entenderá como soporte de cumplimiento de la Objetivo específico N° 2: Documento de las dietas diseñadas por el nutricionista, de acuerdo al perfil medico de cada persona mayor con la firma del profesional que la proyecta y soporte fotográfico equivalente nueve fotografías de días diferentes por mes, evidenciando su entrega en las calidades y cantidades diseñadas. Y acompañado de informe Nutricional de los adultos mayores residentes en el CPSAM Vigente: En el cual se deberá dar cuenta de los seguimientos del control nutricional; peso; estatura; y régimen nutricional implementado de acuerdo al menú diseñado por el centro acorde a las características propias de cada adulto mayor dividido para su facilidad en subgrupos; y adjuntar las minutas según sea el caso específico.	En el informe se evidencia la entrega de la alimentación de 9 adultos mayores recibiendo su respectiva alimentación según su dieta y como anexos de adjuntan la base de datos nutricional de cada adulto.	Fotografías que dan evidencia al cumplimiento de la obligación 2, la cual refiere que se debe garantizar el suministro de alimentación acorde a su diagnóstico nutricional y/o patologías asociadas y la entrega en calidad y cantidades diseñadas por la nutricionista para el mes de abril del 2026.	SI

3.Suministro de vestuario y demás elementos necesarios suficiente para garantizar las condiciones de vida dignas los adultos mayores bajo su cuidado. •Se entenderá co soporte de cumplimiento de la Objetivo específico N° Ficha de control de suministro de vestuario y dotación aseo personal; donde se evidencie cantidades y fechas.	y le no 3: de	Los usuarios atendidos en la Corporación, cuentan en sus armarios con un total de aproximadamente siete mudas de ropa; algunos ingresan con ropa en buen estado o se obtienen por medio de sus redes de apoyo o donaciones. La corporación se las va reemplazando cuando se encuentran en mal estado y también se entregan a necesidad. Los implementos de aseo, se entregan a los usuarios desde el momento de su ingreso a la Corporación y se continúan entregando a necesidad de cada uno de ellos.	Se relacionan las evidencias de la entrega a los adultos mayores beneficiados con el suministro de vestuario en abril. Ver cuadro en el informe.	SI
4.Servicio de lavandería. •Se entenderá como soporte cumplimiento de la Objetivo específico N° 4: Ficha control de lavado de ropa y ropa de cama; donde evidencie cantidades y fechas, incluir evidencia, fotográfic	de de se	Se anexa una ficha o formato de control de lavado de ropa vestuario, ropa cama, toallas; donde se evidencian por semanas las cantidades que se realizan en el proceso de lavado.	Cuadro registro de lavado y 6 fotos	SI

5. Entrega de Implementos ortopédicos y fisioterapia (cuando se requiera). •Se entenderá como soporte de cumplimiento de la Objetivo específico N° 5: Formato de entrega de implementos ortopédicos, y soporte fotográfico del mismo.	Las ayudas técnicas que requieren algunas de las personas mayores que tenemos en la Corporación son: bastones, sillas de ruedas y camilla. Las cuales se entregan a necesidad	4 evidencias fotograficas en el informe y 1 cuadro relación de ayudas técnicas a los adultos mayores entregadas en abril.	SI
6. Garantizar la disponibilidad de Implementos para curaciones y cuidados ambulatorios. •Se entenderá como soporte de cumplimiento de la Objetivo específico N° 6: Ficha de relación de existencia de implementos para curaciones y cuidados ambulatorios con fecha de vencimiento de los mismos y soporte fotográfico.	Es necesario contar con una dotación adecuada de elementos para prestar los primeros auxilios en caso de presentarse una emergencia por caída en alturas. A continuación, se definen de forma general los elementos necesarios para atender la emergencia. NOTA: El contenido de los botiquines de primeros auxilios aquí definidos son los establecidos por la RESOLUCIÓN 0705 DE 2007.	Se anexa la ficha de relación de existencia de implementos para curaciones y cuidados ambulatorios con nombre del implemento, cantidades, fecha de vencimiento y proveedor.	SI
7.Implementación de un sistema de manejo, cuidado y control de suministro de medicamentos a las personas mayores bajo su cuidado con la debida prescripción médica • Se entenderá como soporte de cumplimiento de la Objetiv específico N° 7: Formato de relación de suministro de medicamentos, por persona mayor con horarios y tipo de medicamento según prescripción médica y Soporte fotográfico de la existencia del lugar adecuado determinado para el almacenamiento y manejo de los medicamentos.	Se lleva un Kárdex y/o control delos medicmentos con sus respectivas formulas con el fin de darles el medicmento en el horario indicado según formulación médica.	Evidencia fotográfica, espacio donde se almacenan los medicamentos.	SI
8.Programar e implementar actividades lúdicas, artísticas, y manualidades, para la buena utilización del tiempo libre y estimulación cognitiva. • Se entenderá como soporte d cumplimiento de la Objetivo específico N° 8: Relación de actividades psicoeducativas lúdicas realizada con las personas mayores bajo su cuidado; donde se dé cuenta de las fechas, la metodología implementada, los objetivos, las observaciones, profesionales a cargo y los recursos empleados; acompañadas de soporte fotográfico; a la par de la relación del número de atenciones en psicología durante el mes. Y los talleres o actividades ocupacionales durante el mes.	Las estrategias de intervención desarrolladas durante el mes de abril estuvieron orientadas al fortalecimiento del bienestar integral de los usuarios adultos mayores. Para ello, se llevaron a cabo actividades tanto individuales como grupales, enfocadas en promover la salud mental y emocional, a través del acompañamiento psicosocial y la participación activa de los usuarios. Durante el mes de abril, el área de Trabajo Social realizó diversas actividades con el objetivo de fortalecer el bienestar y la autonomía de las personas mayores que residen en la Corporación. Se llevaron a cabo un total de 6 talleres o actividades ocupacionales, enfocadas en la capacitación de nuestros usuarios, potenciando sus destrezas y actitudes. Estas actividades también contribuyeron al refuerzo de las normas institucionales, el acuerdo de convivencia y la promoción de estilos de vida saludable entre nuestros residentes. Durante el mes de abril se dio continuidad a los espacios formativos y de bienestar integral que se vienen desarrollando desde las áreas de lectoescritura, salud mental, actividad física; también se dio inicio a clases de baile, mediante estrategias dinámicas y participativas orientadas por profesionales externos a la Corporación, asignados por la Secretaría de Adulto Mayor y la Secretaría de Salud. Además, continuamos brindando atención tanto vía telefónica como presencial a las redes de apoyo. Esta comunicación se centra en proporcionar información sobre los procesos en salud, aspectos psicosociales y	Evidencia fotografias de cada unas de las intervenciones individuales y grupales en el informe.	SI

	evoluciones de los residentes, con el fin de fortalecer los vínculos y seguir generando bienestar en las		
9.Gestionar el apoyo y acompañamiento tanto interno como externo de las personas mayores bajo su cuidado; de acuerdo a las necesidades en salud, •Se entenderá como soporte de cumplimiento de la Objetivo específico N° 9: Formato donde se relacione las citas médicas y demás acompañamientos tanto internos como externos implementados en aras de salvaguardar el derecho a la salud de las personas mayores a su cargo, así como Diseñar un Protocolo de Ingreso y Salida: Diseñar un documento en el cual se especifique las condiciones, parámetros y lineamientos para la salida de los adultos mayores bajo las responsabilidad del centro de protección del Adulto mayor CPSAM o de él acompañante según se defina en el mismo protocolo y Diseño de pacto de convivencia. (Una sola vez, a entregarse con el primer informe del contrato)	Durante este periodo, se brindó atención integral a las personas mayores activas en el programa, desde asistencia básica, asistencia nocturna y diurna. Tuvieron atenciones por el área de la salud varios usuarios fueron trasladados a diferentes servicio de salud para citas de: dialisis, laboratorios, curaciones, medicina interna, medicina general, odontologia, nefrologia y cuidados paliativos entre otras.	Se adjuntan los formatos de la evidencia de las salidas tanto internas como externas de las personas mayores durante el periodo	SI
10. Gestionar el traslado cuando estos requieran atención en las unidades de salud. •Se entenderá como soporte de cumplimiento de la Objetivo específico N° 10: Fichas que soporte salida a los diferentes centros de salud, así como control de seguimiento de su evolución a través de llamadas u otros; a los adultos mayores bajo su cuidado.	Se lleva un control sobre el seguimiento realizado a los adulto mayores cuando se encuentran hospitalizados	Durante el mes de abril se presentaron periodos de hospitalización de los usuarios, cuyas evidencias fotográficas se encuentran en el informe	SI

11.Constituir una póliza grupo de Seguro de exequial o cualquier otra figura que garantice la cobertura de las personas mayores a su cargo.	Se maneja un contrato de servicios exequial con la funeraria "La voluntad de Dios"	Adjuntan carta de servicios exequiales	SI
12. Garantizar por parte del centro de protección, la pernota de personas mayores en estado de vulnerabilidad, que sean reportadas en horas de la noche a cualquier ente institucional, para ser atendidos en alimentación, dormida y demás, hasta el próximo día cuando el personal de la secretaria de adulto mayor pueda hacerse cargo del caso e iniciar la ruta de atención	Durante el mes de abril, no se presentaron casos para atención	Durante el mes de abril, no se presentaron casos para atención	N/A

e. Obligaciones Generales

1. Asistir a las capacitaciones y/o reuniones relacionadas con el Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) a las que sea citado por la administración Municipal.

2. Comunicar inmediatamente al supervisor del contrato, la ocurrencia de cualquier evento que se presente en el desarrollo de la prestación del servicio, y pueda afectar el cumplimiento del objeto del presente contrato.
3. Entregar al Supervisor del contrato, informe mensual, informe final y cada que este lo requiera, con el detalle de las actividades realizadas en ejecución del presente contrato.
4. Mantenerse al día en el pago de las obligaciones al sistema de seguridad social integral (Salud, Pensión y Riesgos laborales), durante todo el plazo de ejecución del contrato. Sin perjuicio de lo dispuesto por artículo 7 de la Ley 2381 de 2024, o la norma que lo modifique, sustituya o derogue.
5. Mantener reserva sobre los hechos, documentos, e información en general que llegue a su conocimiento en ocasión del cumplimiento del objeto contractual.
6. Cumplir con las obligaciones que se deriven del Sistema Integral de Gestión del Municipio de Bello.
7. Asistir a las capacitaciones del Sistema Integral de Gestión y en general a aquellas que sea citado por el contratante.
8. El contratista deberá estar suscrito como proveedor en la plataforma del SECOP II.
9. Cumplir con el protocolo expedido por el Ministerio de Salud y Protección Social y demás normas que resulten aplicables al sector de las actividades a desarrollar.
10. En cumplimiento con las obligaciones que establece el Artículo 2.2.4.2.2.16 del Decreto 1072 de 2015 "Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo". El contratista debe cumplir con las normas del Sistema General de Riesgos Laborales, en especial las siguientes: 1. Procurar el cuidado integral de su salud. 2. Informar a los contratantes la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales. 3. Participar en las actividades de Prevención y Promoción organizadas por los contratantes, los Comités Paritarios de Seguridad y Salud en el Trabajo o Vigías Ocupacionales o la Administradora de Riesgos Laborales. 4. Cumplir con las normas, reglamentos e instrucciones del Sistemas de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST.

5. SEGUIMIENTO JURIDICO - CONCEPTO DEL SUPERVISOR

Certifico que EL CONTRATISTA mencionado en la parte inicial del presente informe, representado legalmente por LAURA VICTORIA CARDONA ARREDONDO identificado con C.C Nº 44007543, dispuso su conocimiento y experiencia para el cumplimiento total, del objeto contractual, teniendo como resultado el cumplimiento de las actividades planteadas y programadas para el logro de dicho objeto. Hasta el momento el contratista no ha estado inmerso en inhabilidades e incompatibilidades sobreviniente que le impidan seguir legalmente con la ejecución del contrato. Las capacidades y facultades demostradas por el contratista para la celebración del contrato permanecen en la misma condición. Las actividades y obligaciones se cumplieron a cabalidad de acuerdo con la normatividad vigente y con el objeto del contrato, en razón de lo anterior se da viabilidad por parte del Supervisor o Interventor para proceder con el pago indicado.	X	SI
		NO

6. BALANCE CONTRACTUAL - CUMPLIMIENTO

PERIODO DE EJECUCIÓN		PAGO AUTORIZADO	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO	VALOR	ESTADO
				$ 0	
2026-01-21	**2026-01-30**	1	4,17%	$ 100.000.000	PAGADO
2026-02-01	**2026-02-28**	2	16,67%	$ 300.000.000	PAGADO
2026-03-01	**2026-03-30**	3	29,17%	$ 300.000.000	PAGADO
2026-04-01	**2026-04-30**	4	41,67%	$ 300.000.000	ADEUDADO
No. Total pagos	**4**	**Totales**	**41,67%**	**$ 1.000.000.000**	

El supervisor certifica que el contratista acreditó porcentaje de cumplimiento del 41,67% del contrato.

7. CONTROL DOCUMENTOS

A	Seguridad Social Integral del o (los) Periodo(s)	SI	J	Acta sobre el buen manejo del Anticipo	N/A
B	Certificado Disponibilidad Presupuestal	NO	K	Actas de cambio de obra	N/A
C	Certificado de Registro Presupuestal	SI	L	Informes de Laboratorio	N/A
D	Informes Parciales Mensuales de Ejecución del Contrato	SI	M	Informe del Personal a cargo del Contratista	N/A
E	Registro Fotográfico	SI	N	Actas reunión	N/A
F	Vigencia de las Garantías	N/A	O	Copia de Bitácora	N/A
G	Seguimiento y Control a los Planes Ambientales	N/A	P	Apertura de Fiducia o Patrimonio Autónomo- (Cuando se requiera)	N/A
H	Cantidades de Obra ejecutada	N/A	Q	Formato de devolución del Carné	NO
I	Acta de Terminación y/o liquidación del Contrato	NO	R	Otros informes o evidencias	SI

8. EVALUACIÓN PROVEEDOR (SOLO APLICA PARA FINALIZACIÓN DEL CONTRATO)

Teniendo en cuenta la siguiente escala de medición califique (puntos):
Excelente: 4.5 – 5.0 Bueno: 3.9 – 4.4 Regular: 3.0 - 3.8 Malo: Menos de 3.0

ASPECTOS A EVALUAR	CALIFICACIÓN
A. Calidad del bien o servicio – Satisfacción de las necesidades y expectativas que el usuario o cliente tienen del servicio adquirido	5
B. Cumplimiento de especificaciones técnicas – Evalúa el cumplimiento de requisitos técnicos y/o específicos	5
C. Cumplimiento de plazos del contrato – Evalúa la entrega puntual de los bienes y/o servicios	5
PUNTAJE PROMEDIO:	**5,00**

Observaciones:

9. FIRMA DE LAS PARTES

CORPORACION SEMILLAS DE BIENESTAR	**ISABEL CRISTINA ZAPATA MORALES**
CC O NIT 900830251,8	**CC O NIT** 1020419142
Firma Contratista:	Firma Supervisor:

MUNICIPIO DE BELLO
Nit: 890,980,112.1
REGISTRO PRESUPUESTAL
SECRETARIA DE HACIENDA

El(La) Secretario(a) de Hacienda, en uso de sus atribuciones legales, ordenanzales y estatutarias, en especial las conferidas por el Acuerdo Municipal 1 018 de 2022, actual estatuto orgánico de presupuesto municipal

AUTORIZA EL GASTO A FAVOR DE:

CORPORACION SEMILLAS DE BIENESTAR

Nit: 900,830,251.8

Vigencia 2026

Fecha de expedición 20/01/2026 — Compromiso presupuestal No. 113

No. contrato 0166-2026 — Fecha de aprobación 20/01/2026

Objeto: — Fecha Contrato 01/12/0260

contrato 0166 de 2026. prestación de servicios para brindar atención y garantizar la disponibilidad a las personas mayores en situación de vulnerabilidad del municipio de bello, en el marco del proyecto implementación de estrategias para la atención integral de los adultos mayores en el municipio de bello. plazo 8 meses. forma de pago actas parciales previa certificación del supervisor

Certifico que a la fecha de aprobación de este documento se han comprometido $2,400,000,000 discriminados en los siguientes rubros:

Disponibilidad Nro. 94			
Rubro 01.41.06.023.2024050880021.010.15.10.2.3.2.02.02.009.01.01.0578.0093491		$	1,140,000,000
RP D.E Est. Adulto Mayor Otros servicios sociales sin alojamiento para personas mayores - Adultos mayores atendidos con servicios integrales	239	$	1,140,000,000
Disponibilidad Nro. 94			
Rubro 01.41.06.023.2024050880021.010.15.10.2.3.2.02.02.009.01.01.0581.0093304		$	1,260,000,000
RP D.E Est. Adulto Mayor Otros servicios sociales con alojamiento para adultos - Adultos mayores atendidos con servicios integrales - CPSAM	240	$	1,260,000,000
	Total	$	2,400,000,000

Esta autorización cumple con todos los requisitos contemplados en el estatuto fiscal del Municipioo y demas normas complementarias para su legalización, Ley 1150/07 y Decretos Reglamentarios.

Aprobó

FRANCISCO JAVIER ECHEVERRI CARDENAS
SECRETARIA DE HACIENDA

Ruta Elaboración
Nombre Usuario
JUAN IGNACIO GOMEZ ARANGO Elaboró: PROFESIONAL UNIVERSITARIO.

CORPORACION SEMILLAS DE BIENESTAR
CORSEBIEN
NIT 900.830.251-8
CRA 84A 15 74
Tel: (034) 4447703
Medellín - Colombia
corsebien2014@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. CB 384

Señores	MUNICIPIO DE BELLO			**Fecha y hora Factura**	
NIT	890.980.112-1	**Teléfono**	(034) 44521000	**Generación**	30/04/2026, 09:48
Dirección	CRA 50 51 00	**Ciudad**	Medellín - Colombia	**Expedición**	30/04/2026, 09:48
				Vencimiento	07/05/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA BRINDARATENCIÓNINTEGRAL Y GARANTIZAR LA DISPONIBILIDAD ALASPERSONAS MAYORES EN SITUACIÓN DEVULNERABILIDADDEL MUNICIPIO DE BELLO, EN EL MARCODEL PROYECTOIMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS PARA LAATENCIÓNINTEGRAL DE LOS ADULTOS MAYORES EN EL MUNICIPIO DE BELLO.	1.00	300,000,000.00

Total ítems: 1

Total Bruto	300,000,000.00
Total a Pagar	300,000,000.00

Valor en Letras:
Trescientos millones de pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Clientes Nacionales - Cuota No. 001 vence el 2026-05-07 por $ 300,000,000.00

Observaciones:
POR FAVOR CONSIGNAR CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA N°331-000014-99 Mes: Abril

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830048.145-9. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica ver en el XML

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764094655695 aprobado en 20250620 prefijo CB desde el número 301 al 500 Vigencia: 24 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 9499 Actividades de otras asociaciones n.c.p. Tarifa
CUFE: b0bdZ706c092fd801c2b683a1e817a93d26b678616b7b20924eecc708379fa7ec55d050958a7d05fd691e42d9b79ae5d

Copacabana, 4 de mayo de 2026

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES.

Ref. Certificación del cumplimiento de las obligaciones previstas en el Parágrafo 3°, artículo 50 Ley 789 de 2002, modificada por el artículo 9 de la Ley 828 de 2003 y Ley 1607 de diciembre 26 de 2012.

Con el fin de dar cumplimiento a lo ordenado en la normatividad de la referencia, La suscrita Revisora Fiscal y Representante Legal de la empresa CORPORACION SEMILLAS DE BIENESTAR "CORSEBIEN" Identificada con NIT 900.830.251-8; mediante este documento certificamos bajo la gravedad de juramento que la entidad se encuentra al día y paz y salvo con los pagos de aportes al sistema de seguridad social y parafiscales (caja de compensación, SENA, ICBF) que nos exige la ley.

CARMEN MARIA GARCES TORRES

Revisor Fiscal

CC 43.927.913

TP 157136-T

Corsebien

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 43.927.913

GARCES TORRES
APELLIDOS

CARMEN MARIA
NOMBRES

Carmen Maria Garces
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 27-OCT-1985

QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62	A+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

28-NOV-2003 BELLO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

COPIA NO AUTENTICA

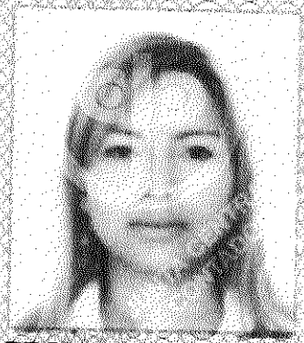
CORPORACION SEMILLAS DE BIENESTAR

P-0104900-16124441-F-0043927913-20040402 00737 04093P 03 163690435

"CORSEBIEN"

Corsebien

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



157136-T

CARMEN MARIA
GARCES TORRES
C.C. 43927913
RESOLUCION INSCRIPCION 107 FECHA 07/04/2011
UNIVERSIDADSAN BUENAVENTURA

PRESIDENTE

MAURICIO ESPAÑOL LEON 159087

Carmen María García Torres

FIRMA DEL TITULAR 82978

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.

COPIA SOLO INFORMATIVA

CORPORACION SEMILLAS DE BIENESTAR
"CORSEBIEN"

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

E 4 7 C 1 1 9 0 9 E 0 E Z C 8 3

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **CARMEN MARIA GARCES TORRES** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 43927913 de BELLO (ANTIOQUIA) Y Tarjeta Profesional No 157136-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 17 días del mes de Marzo de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900830251	8	CORPORACION SEMILLAS DE BIENESTAR	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CRA 49 # 49 64	BELLO-ANTIOQUIA	4019625	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-04	224562946	9503089812	E	2026/04/15	2026/04/15	BANCOLOMBIA	0	$22,170,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL PRINCIPAL (7 Afiliados)																						$5,647,286	$677,600			$5,470,286	$656,400			$1,278,186	$345,600			$5,470,286		$145,400		$5,647,286	$677,600		$1,823,000
Centro de Trabajo: PERSONAL TRANSITORIO (1 Afiliados)																						$1,825,186	$292,100			$1,825,186	$228,200			$1,825,186	$73,100			$1,825,186		$44,500		$1,825,186	$91,400		$729,300
Ciudad: BELLO Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)																						$1,825,186	$292,100			$1,825,186	$228,200			$1,825,186	$73,100			$1,825,186		$44,500		$1,825,186	$91,400		$729,300
1	CC	1000567455	COLORADO MUÑOZ LUISA FERNANDA	X								X									230201	28	$1,825,186	$292,100	EPS002	28	$1,825,186	$228,200	CCF03	28	$1,825,186	$73,100	14-11	28	$1,825,186	2.436%	$44,500	28	$1,825,186	$91,400	No	$729,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (2 Afiliados)																						$3,645,066	$583,400			$3,645,066	$455,700			$3,413,165	$125,200			$3,645,066		$17,300		$3,128,465	$156,600		$1,338,200
Ciudad: BELLO Depto: ANTIOQUIA (2 Afiliados)																						$3,645,066	$583,400			$3,645,066	$455,700			$3,413,165	$125,200			$3,645,066		$17,300		$3,128,465	$156,600		$1,338,200
2	CC	1037629693	GONZALEZ BOHORQUEZ NORLY									X									230201	30	$1,894,161	$303,100	EPS010	30	$1,894,161	$236,800	CCF03	30	$1,894,161	$75,800	14-11	30	$1,894,161	0.522%	$9,900	30	$1,894,161	$94,800	No	$720,400
3	CC	43519150	SANDOVAL GOMEZ NATALIA JUDITH									X									230301	24	$1,400,724	$224,200	EPS040	24	$1,400,724	$175,100	CCF03	24	$1,234,304	$49,400	14-11	24	$1,400,724	0.522%	$7,400	24	$1,234,304	$61,800	No	$517,900
4	CC	43519150	SANDOVAL GOMEZ NATALIA JUDITH																X		230301	6	$350,181	$56,100	EPS040	6	$350,181	$43,800	CCF03	6	$284,700	$0	14-11	6	$350,181	0.000%	$0	6	$0	$0	No	$99,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL PROGRAMA ADULTO MAYOR (5 Afiliados)																						$3,822,100	$391,500			$3,645,066	$427,800			$3,645,066	$270,100			$3,645,066		$127,900		$3,302,279	$266,600		$1,484,100

Centro de Trabajo: ASISTENCIALES (12 Afiliados)							$25,214,096	$4,035,000			$25,214,096	$3,152,500			$25,214,096	$997,500			$25,214,096		$257,700		$24,922,278	$1,247,400		$9,690,100
Ciudad: COPACABANA Depto: ANTIOQUIA (12 Afiliados)							$25,214,096	$4,035,000			$25,214,096	$3,152,500			$25,214,096	$997,500			$25,214,096		$257,700		$24,922,278	$1,247,400		$9,690,100
5	CC	1002032019	CATAÑO GUEVARA ISABEL YERINE	X	230301	30	$2,282,543	$365,300	EPS002	30	$2,282,543	$285,400	CCF03	30	$2,282,543	$91,400	14-11	30	$2,282,543	1.044%	$23,900	30	$2,282,543	$114,200	No	$880,200
6	CC	43610256	CHANCI FERNANDEZ GLORIA YADID	X	25-14	30	$1,989,665	$318,400	EPS010	30	$1,989,665	$248,800	CCF03	30	$1,989,665	$79,600	14-11	30	$1,989,665	1.044%	$20,800	30	$1,989,665	$99,500	No	$767,100
7	CC	43569782	COLINA URIBE BEATRIZ ELENA	X	25-14	30	$2,037,417	$326,000	EPS002	30	$2,037,417	$254,700	CCF03	30	$2,037,417	$81,500	14-11	30	$2,037,417	1.044%	$21,300	30	$2,037,417	$102,000	No	$785,500
8	CC	35005789	CORREA SALCEDO ARLETH PATRICIA		230201	30	$1,750,905	$280,200	EPS010	30	$1,750,905	$218,900	CCF03	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	1.044%	$18,300	30	$1,750,905	$87,700	No	$675,200
9	CC	15519120	DELGADO BRAVO IVAN DARIO	X	230201	30	$2,408,290	$385,400	EPS010	30	$2,408,290	$301,100	CCF03	30	$2,408,290	$96,400	14-11	30	$2,408,290	1.044%	$25,200	30	$2,408,290	$120,500	No	$928,600
10	CC	15670412	GARCES ALEMAN JHON MANUEL	X	25-14	5	$291,818	$46,700	EPS037	5	$291,818	$36,500	CCF03	5	$291,818	$11,700	14-11	5	$291,818	0.000%	$0	5	$291,818	$14,700	No	$109,600
11	CC	15670412	GARCES ALEMAN JHON MANUEL	X	25-14	25	$1,823,993	$291,900	EPS037	25	$1,823,993	$228,000	CCF03	25	$1,823,993	$73,000	14-11	25	$1,823,993	1.044%	$19,100	25	$1,823,993	$91,300	No	$703,300
12	CC	1020495505	GASPAR PABON INGRID VANESSA	X	230201	30	$2,433,758	$389,500	EPS010	30	$2,433,758	$304,300	CCF03	30	$2,433,758	$97,400	14-11	30	$2,433,758	1.044%	$25,500	30	$2,433,758	$121,800	No	$938,500
13	CC	1017213039	MACHADO LONDOÑO CARLOS DE JESUS	X	230201	28	$1,872,938	$299,700	EPS010	28	$1,872,938	$234,200	CCF03	28	$1,872,938	$75,000	14-11	28	$1,872,938	1.044%	$19,600	28	$1,872,938	$93,700	No	$722,200
14	CC	1017213039	MACHADO LONDOÑO CARLOS DE JESUS	X	230201	2	$116,727	$18,700	EPS010	2	$116,727	$14,600	CCF03	2	$116,727	$0	14-11	2	$116,727	0.000%	$0	2	$0	$0	No	$33,300
15	CC	1017125337	MAZO TIRADO HEIDY ZURLEY	X	230301	30	$2,171,786	$347,500	EPS002	30	$2,171,786	$271,500	CCF03	30	$2,171,786	$86,900	14-11	30	$2,171,786	1.044%	$22,700	30	$2,171,786	$108,700	No	$837,300
16	CC	64569468	PACHECO RUIZ FARIDE ESTHER	X	25-14	30	$1,894,161	$303,100	EPS010	30	$1,894,161	$236,800	CCF03	30	$1,894,161	$75,800	14-11	30	$1,894,161	1.044%	$19,800	30	$1,894,161	$94,800	No	$730,300
17	CC	1047995791	SUAREZ CANO YULIANA ANDREA	X	25-14	30	$2,293,685	$367,000	EPS010	30	$2,293,685	$286,800	CCF03	30	$2,293,685	$91,800	14-11	30	$2,293,685	1.044%	$24,000	30	$2,293,685	$114,800	No	$884,400
18	CC	26261676	UBALDO OREJUELA MARIA LUZNELLY	X	25-14	27	$1,671,319	$267,500	EPS010	27	$1,671,319	$209,000	CCF03	27	$1,671,319	$66,900	14-11	27	$1,671,319	1.044%	$17,500	27	$1,671,319	$83,700	No	$644,600
19	CC	26261676	UBALDO OREJUELA MARIA LUZNELLY	X	25-14	3	$175,091	$28,100	EPS010	3	$175,091	$21,900	CCF03	3	$175,091	$0	14-11	3	$175,091	0.000%	$0	3	$0	$0	No	$50,000
Centro de Trabajo: CONDUCTORES (1 Afiliados)							$1,890,182	$302,500			$1,890,182	$236,300			$1,890,182	$75,700			$1,890,182		$82,300		$1,890,182	$94,700		$791,500
Ciudad: COPACABANA Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)							$1,890,182	$302,500			$1,890,182	$236,300			$1,890,182	$75,700			$1,890,182		$82,300		$1,890,182	$94,700		$791,500
20	CC	70164482	RAMIREZ LOPEZ BERTOLDO	X	25-14	30	$1,890,182	$302,500	EPS002	30	$1,890,182	$236,300	CCF03	30	$1,890,182	$75,700	14-11	30	$1,890,182	4.350%	$82,300	30	$1,890,182	$94,700	No	$791,500
Centro de Trabajo: PERSONAL TRANSITORIO (1 Afiliados)							$2,272,197	$363,600			$2,272,197	$284,100			$2,272,197	$90,900			$2,272,197		$55,400		$2,272,197	$113,700		$907,700
Ciudad: COPACABANA Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)							$2,272,197	$363,600			$2,272,197	$284,100			$2,272,197	$90,900			$2,272,197		$55,400		$2,272,197	$113,700		$907,700
21	CC	1035858309	SALDARRIAGA VANEGAS JAIME ANDRES	X	230201	30	$2,272,197	$363,600	EPS010	30	$2,272,197	$284,100	CCF03	30	$2,272,197	$90,900	14-11	30	$2,272,197	2.436%	$55,400	30	$2,272,197	$113,700	No	$907,700
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (9 Afiliados)							$21,174,583	$3,388,300			$21,174,583	$2,647,400			$21,174,583	$847,400			$21,174,583		$105,100		$21,174,583	$1,059,600		$8,047,800
Ciudad: COPACABANA Depto: ANTIOQUIA (9 Afiliados)							$21,174,583	$3,388,300			$21,174,583	$2,647,400			$21,174,583	$847,400			$21,174,583		$105,100		$21,174,583	$1,059,600		$8,047,800
22	CC	1128435941	ALVAREZ PATIÑO JESSICA ANDREA		25-14	30	$3,682,000	$589,200	EPS010	30	$3,682,000	$460,300	CCF03	30	$3,682,000	$147,300	14-11	30	$3,682,000	0.522%	$19,300	30	$3,682,000	$184,200	No	$1,400,300
23	CC	39213148	ATEHORTUA ALVAREZ ANA CRISTINA	X	230201	30	$1,989,665	$318,400	EPS010	30	$1,989,665	$248,800	CCF03	30	$1,989,665	$79,600	14-11	30	$1,989,665	0.522%	$10,400	30	$1,989,665	$99,500	No	$756,700
24	CC	1035865783	CANO ARROYAVE VERONICA		230201	30	$2,945,600	$471,300	EPS005	30	$2,945,600	$368,200	CCF03	30	$2,945,600	$117,900	14-11	30	$2,945,600	0.522%	$15,400	30	$2,945,600	$147,400	No	$1,120,200
25	CC	43663151	CATAÑO ZAPATA MARIA DEL CARMEN		230301	15	$875,453	$140,100	EPS010	15	$875,453	$109,500	CCF03	15	$875,453	$35,100	14-11	15	$875,453	0.522%	$4,600	15	$875,453	$43,900	No	$333,200
26	CC	43663151	CATAÑO ZAPATA MARIA DEL CARMEN	X	230301	15	$875,453	$140,100	EPS010	15	$875,453	$109,500	CCF03	15	$875,453	$35,100	14-11	15	$875,453	0.000%	$0	15	$875,453	$43,900	No	$328,600
27	CC	1193517807	DIAZ SAUCEDO ZULIA	X	230301	4	$233,454	$37,400	EPS037	4	$233,454	$29,200	CCF03	4	$233,454	$9,400	14-11	4	$233,454	0.000%	$0	4	$233,454	$11,800	No	$87,800
28	CC	1193517807	DIAZ SAUCEDO ZULIA	X	230301	26	$1,756,211	$281,000	EPS037	26	$1,756,211	$219,600	CCF03	26	$1,756,211	$70,300	14-11	26	$1,756,211	0.522%	$9,200	26	$1,756,211	$87,900	No	$668,000
29	CC	1025767160	MENA ASPRILLA ANGELICA	X	230301	30	$1,989,665	$318,400	EPS040	30	$1,989,665	$248,800	CCF03	30	$1,989,665	$79,600	14-11	30	$1,989,665	0.522%	$10,400	30	$1,989,665	$99,500	No	$756,700
30	CC	1020412195	MONSALVE PORRAS MARCELA	X	230301	30	$2,037,417	$326,000	EPS010	30	$2,037,417	$254,700	CCF03	30	$2,037,417	$81,500	14-11	30	$2,037,417	0.522%	$10,700	30	$2,037,417	$102,000	No	$774,900
31	CC	1017224377	MORENO RODRIGUEZ YEICY		230201	30	$2,800,000	$448,000	EPS010	30	$2,800,000	$350,000	CCF03	30	$2,800,000	$112,000	14-11	30	$2,800,000	0.522%	$14,700	30	$2,800,000	$140,000	No	$1,064,700
32	CC	1152199049	VASQUEZ ALVAREZ LUCAS MATEO	X	230201	30	$1,989,665	$318,400	EPS002	30	$1,989,665	$248,800	CCF03	30	$1,989,665	$79,600	14-11	30	$1,989,665	0.522%	$10,400	30	$1,989,665	$99,500	No	$756,700
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																										
EMPLEADO				NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				

No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vlp	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PROGRAMA HABITANTE CALLE (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$70,100			$1,750,905		$9,200		$1,750,905	$87,700		$666,100
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$70,100			$1,750,905		$9,200		$1,750,905	$87,700		$666,100
Ciudad: COPACABANA Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$70,100			$1,750,905		$9,200		$1,750,905	$87,700		$666,100
33	CC	95337913	MORALES SEPULVEDA JUAN BAUTISTA																		25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS010	30	$1,750,905	$218,900	CCF03	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	30	$1,750,905	$87,700	No	$666,100
Total Afiliados(27)																						$57,772,215	$9,245,100			$57,772,215	$7,223,100			$57,540,314	$2,279,900			$57,772,215		$571,500		$55,963,796	$2,851,100		$22,170,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				27	$9,245,100	$0	$0	$9,245,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	9	$3,120,600	$0	$0	$3,120,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	7	$2,236,100	$0	$0	$2,236,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	11	$3,888,400	$0	$0	$3,888,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				27	$571,500	$0	$0	$571,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	27	$571,500	$0	$0	$571,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				27	$2,279,900	$0	$0	$2,279,900
COMFENALCO ANTIOQUIA	CCF03	890,900,842	6	27	$2,279,900	$0	$0	$2,279,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				27	$7,223,100	$0	$0	$7,223,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	16	$4,349,000	$0	$0	$4,349,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$513,300	$0	$0	$513,300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	6	$1,524,900	$0	$0	$1,524,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$368,200	$0	$0	$368,200
SAVIA SALUD	EPS040	900,604,350	0	2	$467,700	$0	$0	$467,700
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				27	$1,710,400	$0	$0	$1,710,400
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	27	$1,710,400	$0	$0	$1,710,400
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				27	$1,140,700	$0	$0	$1,140,700
SENA	PASENA	899,999,034	1	27	$1,140,700	$0	$0	$1,140,700
TOTAL				27	$22,170,700	$0	$0	$22,170,700

Bancolombia

Pagos PSE - Sucursal Virtual Empresas

Su última visita fue: Miércoles 15 de Abril de 2026 a las 08:19 AM
Fecha y hora actual: Miércoles 15 de Abril de 2026 8:20:26 AM

CORPORACION SEMILLAS
USUARIO:LAURA VICTORIA CARDONA
NIT: 900830251

Tienda Virtual o Recaudador: **APORTES EN LINEA**

1 Preparación 2 Verificación 3 Aprobación 4 Confirmación

¡Bien hecho!

El pago ha sido debitado de su cuenta. Presione "Finalizar" para regresar al sitio recaudador y notificarle el resultado de la transacción.

Compra online APORTES EN LINEA

Nro. de recibo:	9503089812
Descripción del pago:	Pago de la Planilla de aportes con clave: 9503089812
Identificación del contribuyente:	190.249.214.100
Concepto:	NIT
Razón Social:	900830251
Nro. de comprobante:	**0000079615**
Valor pagado:	**$ 22,170,700.00**
Cuenta:	*******1499 - Ahorros - Ahorros

También puede

Descargar resumen

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL Y GARANTIZAR LA DISPONIBILIDAD A LAS PERSONAS MAYORES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD DEL MUNICIPIO DE BELLO, EN EL MARCO DEL PROYECTO "IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LOS ADULTOS MAYORES EN EL MUNICIPIO DE BELLO"

NÚMERO DE CONTRATO: 0166

PRESENTACIÓN

La Corporación Semillas de Bienestar - CORSEBIEN, hace entrega del informe de actividades correspondiente al contrato N.0166 2026, para el periodo comprendido entre el 01 al 30 de abril del 2026, según lo solicitado en los estudios previos del contrato Municipio de Bello.

La atención a las personas mayores es una atención integral; con un equipo interdisciplinario con experiencia que se encarga de la salud física, mental y de las diferentes necesidades que requieran las personas mayores.

A continuación, se relacionan las actividades y atenciones brindadas a las personas mayores.

Laura Cardona Arredondo
Representante Legal

Corsebien
CORPORACIÓN SEMILLAS DE BIENESTAR

LISTADO DE PERSONAS ATENDIDAS DEL 01 AL 30 DE ABRIL

GENERALIDADES DE LA POBLACIÓN ATENDIDA	
PERMANENTE	
CARACTERISTICAS	NÚMERO
CUPO PERSONAS MAYORES	90
HOMBRES	54
MUJERES	34
MUJERES INDEPENDIENTES	11
MUJERES DEPENDIENTES	18
MUJERES SEMIDEPENDIENTES	5
HOMBRES INDEPENDIENTES	22
HOMBRES DEPENDIENTES	21
HOMBRES SEMIDEPENDIENTES	11
CUPOS DISPONIBLES	2

En el mes de abril se atendieron en la modalidad permanente del CPSAM 88 usuarios y usuarias. Quedando en la actualidad con disponibilidad de 2 cupos en dicha modalidad.

(ESPACIO EN BLANCO)

GENERALIDADES DE LA POBLACIÓN ATENDIDA	
TRANSITORIO	
CARACTERISTICAS	**NÚMERO**
CUPO PERSONAS MAYORES	**10**
HOMBRES	4
MUJERES	4
MUJERES INDEPENDIENTES	1
MUJERES DEPENDIENTES	2
MUJERES SEMIDEPENDIENTES	1
HOMBRES INDEPENDIENTES	2
HOMBRES DEPENDIENTES	1
HOMBRES SEMIDEPENDIENTES	1
CUPOS DISPONIBLES	2

En el mes de abril se atendieron 8 usuarios y usuarias en la modalidad transitorio: Quedando en la actualidad, con disponibilidad de 2 cupos en dicha modalidad.

(ESPACIO EN BLANCO)

Corsebien
CORPORACIÓN SEMILLAS DE BIENESTAR

1. **OFRECER ATENCION INTEGRAL DE ASISTENCIA Y ACOMPAÑAMIENTO, MEDIANTE CUIDADOS POR PERSONAL IDÓNEO LAS 24 HORAS DEL DIA AL ADULTO MAYOR INTERNO, A SABER, EN LA CANTIDAD DE 96 CUPOS.**

Se relaciona a continuación base de datos de las personas mayores residentes en el CPSAM a la fecha; con nombre completo, documento de identidad, edad, fecha de nacimiento, patología de base, condiciones de salud, funcionalidad, entidad de salud a la cual se encuentran afiliados y calidad de cupo asignado.

N°	NOMBRE 1	NOMBRE 2	APELLIDO 1	APELLIDO 2	CÉDULA	EDAD	GÉNERO	FECHA DE NACIMIENTO-DD/MM/AAAA	PATOLOGIA DE BASE	CONDICION DE SALUD	FUNCIONALIDAD	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	CALIDAD CUPO ASIGNADO
1	BLANCA	BRISA	GALLEGO	DE CASTELLANO	24286109	72	FEMENINO	3/03/54	C509 TUMOR MALIGNO DE LA MAMA PARTE NO ESPECIFICADO, S723 FRACTURA PERTROCANTERIANA,S525 FRACTURA DE	PERSONA MAYOR EN BUENAS CONDICIONES GENERALES (HIPOD	DEPENDIENTE	SAVIA SALUD	PERMANENTE
2	CONSUELO	DEL SOCORRO	LOPEZ	MARIN	32305911	74	FEMENINO	12/06/51	F205 ESQUIZOFRENIA RESIDUAL, F719 RETRASO MENTAL MODERADO, F03X	PERSONA MAYOR EN BUENAS CONDICIONES	DEPENDIENTE	SAVIA SALUD	PERMANENTE
3	GLORIA	MARIA	RUEDA		20147717	88	FEMENINO	5/02/38	F411 TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADO, F331 TRASTORNO	PERSONA MAYOR EN BUENAS CONDICIONES	INDEPENDIENTE	SAVIA SALUD	PERMANENTE
4	MARIA	DEL SOCORRO	GIRALDO		43361165	78	FEMENINO	2/11/47	E304 DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON	PERSONA MAYOR EN BUENAS CONDICIONES	INDEPENDIENTE	SAVIA SALUD	PERMANENTE
5	MARIA	DEL SOCORRO	PAREJA		42745763	69	FEMENINO	10/02/57	F331 TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, F316 OTROS TRASTORNOS	PERSONA MAYOR EN BUENAS CONDICIONES	INDEPENDIENTE	SAVIA SALUD	PERMANENTE
6	ZOILA	ROSA	MEJIA	JARAMILLO	32507064	82	FEMENINO	16/10/43	I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA), E119 DIABETES NO INSULINDEPENDIENTE	PERSONA MAYOR EN BUENAS CONDICIONES	DEPENDIENTE	SAVIA SALUD	PERMANENTE
7	HERMELINA		PINEDA	CASTAÑEDA	43452904	86	FEMENINO	31/12/39	F028 DEMENCIA EN OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS	PERSONA MAYOR EN BUENAS CONDICIONES	DEPENDIENTE	SAVIA SALUD	PERMANENTE
8	ANA	JULIA	BEDOYA	BEDOYA	21515420	66	FEMENINO	17/06/59	F200 ESQUIZOFRENIA PARANOIDE.	PERSONA MAYOR EN BUENAS CONDICIONES	INDEPENDIENTE	SAVIA SALUD	PERMANENTE
9	GRMA	ROSA	MACIAS		32478540	74	FEMENINO	4/04/52	I10X HIPERTENSION ESENCIAL PRIMARIA, E785HIPERLIDEMIA NO ESPECIFICADA, R32	PERSONA MAYOR EN BUENAS CONDICIONES	INDEPENDIENTE	SAVIA SALUD	PERMANENTE
10	PIEDAD	DEL SOCORRO	MOLINA	ZAPATA	22380517	79	FEMENINO	4/06/46	C443 TUMOR MALGINO DE LA PIEL DE OTRAS PARTES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS	PERSONA MAYOR EN BUENAS CONDICIONES	INDEPENDIENTE	SAVIA SALUD	PERMANENTE
11	ROSA		ARANGO	FRANCO	43462118	72	FEMENINO	27/09/53	I10X HIPERTENSION ESENCIAL PRIMARIA, E785HIPERLIDEMIA NO ESPECIFICADA,	PERSONA MAYOR EN BUENAS CONDICIONES	INDEPENDIENTE	SAVIA SALUD	PERMANENTE
12	LUZ	MARINA	CAÑAÑO		42997772	68	FEMENINO	17/03/58	F209 ESQUIZOFRENIA, F719 RETRASO MENTAL MODERADO, R32X	PERSONA MAYOR EN BUENAS CONDICIONES	SEMIDEPENDIENTE	SAVIA SALUD	PERMANENTE
13	LIBIA	ESTER	FONNEGRA		21390912	96	FEMENINO	13/12/29	E213 HIPERPARATIROIDISMO, SIN OTRA ESPECIFICACIÓN, I10X HIPERTENCION	PERSONA MAYOR EN BUENAS CONDICIONES	DEPENDIENTE	SAVIA SALUD	PERMANENTE
14	BLANCA	ARACELLY	FLOREZ		43743035	81	FEMENINO	27/10/44	F001 DEMENCIA EN LA ETERMEDAD DE ALZHEIMER DE COMIENZO TARDO	PERSONA MAYOR EN BUENAS CONDICIONES	DEPENDIENTE	SAVIA SALUD	PERMANENTE
15	MARIA	CLAUDINA	JIMENEZ	MONTOYA	1035426552	90	FEMENINO	30/10/35	F03X DEMENCIA, F798 RETRASO MENTAL, F418 OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD	PERSONA MAYOR EN BUENAS CONDICIONES	DEPENDIENTE	SAVIA SALUD	PERMANENTE
16	GABRIEL	DE JESUS	AGUDELO	QUICENO	8317911	78	MASCULINO	27/03/48	F200 ESQUIZOFRENIA PARANOIDE, F719 RETRASO MENTAL MODERADO.	PERSONA MAYOR EN BUENAS CONDICIONES	SEMIDEPENDIENTE	SAVIA SALUD	PERMANENTE
17	GUILLERMO		OSORNO	TULANPEZ	70070119	71	MASCULINO	22/10/54	M198 OTRAS ARTROSIS NO ESPECIFICADAS, M542 CERVICALGIA, I10X HIPERTENSION	PERSONA MAYOR EN BUENAS CONDICIONES	INDEPENDIENTE	SAVIA SALUD	PERMANENTE
18	JAIME		ARROYAVE		1020430353	66	MASCULINO	1/01/60	G961 TRASTORNOS DE LAS MENINGES NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE, R32X	PERSONA MAYOR EN BUENAS CONDICIONES	DEPENDIENTE	SAVIA SALUD	PERMANENTE
19	JUAN	CARLOS	TRUJILLO		71653675	63	MASCULINO	16/06/62	F719 RETRASO MENTAL MODERADO DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO DE	PERSONA MAYOR EN BUENAS CONDICIONES	SEMIDEPENDIENTE	SAVIA SALUD	PERMANENTE
20	HERNANDO		LOPEZ	HOYOS	6707390	80	MASCULINO	13/12/45	N359 ESTRECHEZ URETHAL NO ESPECIFICADA, N40X HIPERPLASIA DE LA	PERSONA MAYOR EN BUENAS CONDICIONES	DEPENDIENTE	SAVIA SALUD	PERMANENTE



21	VIDERMAN	DE JESUS	ARANGO	RAMIREZ	71182874	64	MASCULINO	28/12/61	H250 CATATRATAS SENIL INSIPIENTE, H252 ASTIGMATISMO.	PERSONA MAYOR EN BUENAS CONDICIONES	INDEPENDIENTE	SAVIA SALUD	PERMANENTE
22	GILDARDO	ANIBAL	ORTIZ	RAMIREZ	3427886	78	MASCULINO	15/10/47	F317 TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, F731 RETRASO MENTAL	PERSONA MAYOR EN BUENAS CONDICIONES	SEMIDEPENDIENTE	SAVIA SALUD	PERMANENTE
23	ANIBAL	DE JESUS	CARDONA	ZAPATA	8279393	78	MASCULINO	27/09/47	F334TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, Z864 HISTORIA PERSONAL ABUSO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS.	PERSONA MAYOR EN BUENAS CONDICIONES GENERALES HEMODI	SEMIDEPENDIENTE	SAVIA SALUD	PERMANENTE
24	ARGEMIRO		NARVAEZ	BAYONA	5591923	78	MASCULINO	20/03/48	H547 DISMINUCION DE LA AGUDEZA VISUAL AIN ESOECIFICACION, D041	PERSONA MAYOR EN BUENAS CONDICIONES	INDEPENDIENTE	SAVIA SALUD	PERMANENTE
25	JOSE	ARISTOBULO	SUAZA	SANCHEZ	70507681	76	MASCULINO	17/04/50	K430 HERNIA INCISIONAL CON OBSTRUCCION SIN GANGRENA, F311	PERSONA MAYOR EN BUENAS CONDICIONES	INDEPENDIENTE	SAVIA SALUD	PERMANENTE
26	FABIO	DE JESUS	MEJIA	VELASQUEZ	70087828	70	MASCULINO	18/01/56	NO SE ENCUENTRA DIAGNOSTICO EN HC	PERSONA MAYOR EN BUENAS CONDICIONES	DEPENDIENTE	SAVIA SALUD	PERMANENTE
27	JESUS	EMILIO	CASTAÑO	VERGARA	70109914	69	MASCULINO	14/08/58	F03X DEMENCIA, F718 RETRASO MENTAL MODERADO F068 OTROS TRASTORNOS	PERSONA MAYOR EN BUENAS CONDICIONES	DEPENDIENTE	SAVIA SALUD	PERMANENTE
28	LUIS	ARCANGEL	MEJIA	JARAMILLO	623629	86	MASCULINO	27/03/39	TRANSTORNO MENTAL ORGANICO NON ESPECIFICADO, NEUMONIA BACTERIANA,	PERSONA MAYOR EN BUENAS CONDICIONES	DEPENDIENTE	SAVIA SALUD	PERMANENTE
29	OSCAR	ENRIQUE	CADAVID		8389864	75	MASCULINO	24/02/51	NO SE ENCUENTRA DIAGNOSTICO EN HC	PERSONA MAYOR EN BUENAS CONDICIONES	INDEPENDIENTE	SAVIA SALUD	PERMANENTE
30	JORGE	ENRIQUE	ALVAREZ	CUARTAS	71591978	66	MASCULINO	12/02/60	M059 ARTRITIS REMUMATOIDEA SEROPOSITIVA SIN OTRA ESPECIFICACION,	PERSONA MAYOR EN BUENAS CONDICIONES	SEMIDEPENDIENTE	SAVIA SALUD	PERMANENTE
31	JAIRO		VILLA		70063566	72	MASCULINO	25/04/54	G800 PARÁLISIS CEREBRAL ESTÁTICA, T338 CONGELAMIENTO SUPERFICIAL DEL	PERSONA MAYOR EN BUENAS CONDICIONES	DEPENDIENTE	SAVIA SALUD	PERMANENTE
32	JAIRO		ÑAÑEZ	MENESES	4708772	78	MASCULINO	11/09/47	F412 TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESIÓN, H919 HIPOACUSIA NO	PERSONA MAYOR EN BUENAS CONDICIONES	DEPENDIENTE	SAVIA SALUD	PERMANENTE
33	JULIO	CESAR	HOYOS	MONSALVE	98590061	62	MASCULINO	15/09/63	F412 TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESIÓN, N418 OTRAS ENFERMEDADES	PERSONA MAYOR EN BUENAS CONDICIONES	SEMIDEPENDIENTE	SAVIA SALUD	PERMANENTE
34	SIGIFREDO		ORREGO		1083005066	61	MASCULINO	1/11/64	R418 OTROS SINTOMAS Y SIGNOS QUE ONVOLUCRAN LA FUNCION COGNITIVA Y	PERSONA MAYOR EN BUENAS CONDICIONES	DEPENDIENTE	SAVIA SALUD	PERMANENTE
35	EDGAR		HURTADO	ISAZA	70505823	67	MASCULINO	19/07/58	I252 INFARTO ANTIGUO DEL MIOCARDIO, I10X HIPETENSION ESENCIAL PRIMARIA,	PERSONA MAYOR EN BUENAS CONDICIONES	DEPENDIENTE	SAVIA SALUD	PERMANENTE
36	FRANCISCO	DE PAULA	ARIAS		8243837	83	MASCULINO	9/08/43	S018 HERIDA DE OTRAS PARTESDE LACABEZA, N189 ENFERMEDAD RENAL	PERSONA MAYOR EN BUENAS CONDICIONES	INDEPENDIENTE	SAVIA SALUD	PERMANENTE
37	JAIRO		PERDOMO		18004151	71	MASCULINO	19/03/55	NO SE ENCUENTRA DIAGNOSTICO EN HC	PERSONA MAYOR EN BUENAS CONDICIONES	INDEPENDIENTE	SAVIA SALUD	PERMANENTE
38	FABIAN		OSORIO	VARGAS	4333150	68	MASCULINO	7/04/58	I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA), E785 HIPERLIDEMIA NO ESPECIFICADA,	PERSONA MAYOR EN BUENAS CONDICIONES	SEMIDEPENDIENTE	SURA	PERMANENTE
39	HUMBERTO		BEDOYA		8393705	71	MASCULINO	25/03/55	J440 ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA CON INFECCION	PERSONA MAYOR EN BUENAS CONDICIONES	INDEPENDIENTE	SAVIA SALUD	PERMANENTE
40	VICTOR	MANUEL	ZULUAGA		3549437	81	MASCULINO	20/07/44	R522 OTRO DOLOR CRONICO, I10X HIPERTENSION ESENCIAL PRIMARIA, K409	PERSONA MAYOR EN BUENAS CONDICIONES	INDEPENDIENTE	SAVIA SALUD	PERMANENTE

Corsebien
CORPORACIÓN SEMILLAS DE BIENESTAR

41	OFELIA		MARIN		43002961	67	FEMENINO	23/09/58	G409 EPILEPSIA TIPO NO ESPECIFICADO, F206 ESQUIZOFRENIA NO ESPECIFICADA,	PERSONA MAYOR EN BUENAS CONDICIONES	DEPENDIENTE	SAVIA SALUD	PERMANENTE
42	JORGE	ELIECER	HERNANDEZ	BARRERA	71628734	63	MASCULINO	8/10/62	Z111EXAMEN DE ESQUISA ESPECIAL PARA TUBERCULOSIS RESPIRATORIA, I702	PERSONA MAYOR EN BUENAS CONDICIONES	DEPENDIENTE	SAVIA SALUD	PERMANENTE
43	LUIS	ALFONSO	ROJAS		3591078	88	MASCULINO	22/10/37	K409 HERNIA INGUINAL UNILATERAL O NO ESPECIFICADA SIN OBSTRUCCION,	PERSONA MAYOR EN BUENAS CONDICIONES	DEPENDIENTE	SAVIA SALUD	PERMANENTE
44	MERCEDES		SOTO	ZAPATA	22185578	98	FEMENINO	24/12/27	R32X INCONTINENCIA URINARIA NO ESPECIFICADA, R15X INCONTINENCIA	PERSONA MAYOR EN BUENAS CONDICIONES	DEPENDIENTE	SAVIA SALUD	PERMANENTE
45	LUZ	ELENA	GALEANO		21333776	89	FEMENINO	30/11/36	G470 TRASTORNOS DEL INICIO Y DEL MANTENIMIENTO DEL SUEÑO, M796	PERSONA MAYOR EN BUENAS CONDICIONES	DEPENDIENTE	SAVIA SALUD	PERMANENTE
46	LUZ	MARINA	RODAS		42870882	66	FEMENINO	8/11/59	D391 TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DEL OVARIO,	PERSONA MAYOR EN BUENAS CONDICIONES	INDEPENDIENTE	SURA	PERMANENTE
47	MOISES		DUARTE		8423723	75	MASCULINO	28/07/50	I10X HIPERTENSION ESENCIAL PRIMARIA, E109 DIABETES MELLITUS	PERSONA MAYOR EN BUENAS CONDICIONES	INDEPENDIENTE	SAVIA SALUD	PERMANENTE
48	LUIS	ARGIRO	CORREA		8350039	74	MASCULINO	31/05/51	R529 DOLOR NO ESPECIFICADO.	PERSONA MAYOR EN BUENAS CONDICIONES	DEPENDIENTE	SAVIA SALUD	PERMANENTE
49	ANA	CECILIA	PATIÑO		32301729	79	FEMENINO	10/01/47	J449 ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA, NO ESPECIFICADA	PERSONA MAYOR EN BUENAS CONDICIONES	INDEPENDIENTE	SAVIA SALUD	PERMANENTE
50	SILVIA	BALVANERA	PUERTA	HENAO	32501906	84	FEMENINO	22/02/42	M818 OTRAS OSTEOPOROSIS SIN FRACTURA PATOLOGICA, E039	PERSONA MAYOR EN BUENAS CONDICIONES	SEMIDEPENDIENTE	SAVIA SALUD	PERMANENTE
51	LUZ	DARY	CARMONA	GARCIA	43678378	61	FEMENINO	10/10/64	E119 DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE	PERSONA MAYOR EN BUENAS CONDICIONES	INDEPENDIENTE	SAVIA SALUD	PERMANENTE
52	MARIA	AURORA	MEJIA	ROJAS	21816806	93	FEMENINO	9/09/32	R15X INCONTINENCIA FECAL, R32X INCONTINENCIA URINARIA NO	PERSONA MAYOR EN BUENAS CONDICIONES	DEPENDIENTE	SAVIA SALUD	PERMANENTE
53	MIREYA		OCHOA	USECHE	31212548	76	FEMENINO	20/12/49	R32X INCONTINECIA URINARIA, R568 HEMORRAGIA NO ESPECIFICADA, R15X	PERSONA MAYOR EN BUENAS CONDICIONES	DEPENDIENTE	SAVIA SALUD	PERMANENTE
54	EUTIMIO		TABORDA	SERNA	3564077	82	MASCULINO	15/07/43	I10X HIPETENSION ESENCIAL PRIMARIA, I209 ANGINA DE PECHO NO ESPECIFICADA,	PERSONA MAYOR EN BUENAS CONDICIONES	DEPENDIENTE	SAVIA SALUD	PERMANENTE
55	AMANDA		DURANGO	TOBON	32458128	77	FEMENINO	14/11/48	J459 ASMA NO ESPECIFICADA.	PERSONA MAYOR EN BUENAS CONDICIONES	INDEPENDIENTE	SURA	PERMANENTE
56	FERNEY	DE JESUS	DURAN	VELEZ	8387655	77	MASCULINO	17/07/48	SIN DIAGNOSTICO	PERSONA MAYOR EN BUENAS CONDICIONES	INDEPENDIENTE	SAVIA SALUD	PERMANENTE
57	FERNANDO	DE JESUS	TORRES	MEJIA	98647416	65	MASCULINO	20/09/60	B13 TB EN TRATAMIENTO SEGUNDA FASE	PERSONA MAYOR EN BUENAS CONDICIONES	DEPENDIENTE	SAVIA SALUD	PERMANENTE
58	GABRIEL	ANGEL	MUÑOZ	ROMAN	8259217	81	MASCULINO	26/10/44	SIN DIAGNOSTICO	PERSONA MAYOR EN BUENAS CONDICIONES	INDEPENDIENTE	SAVIA SALUD	PERMANENTE
59	GONZALO	DE JESUS	PORRAS	OSORIO	8311366	76	MASCULINO	16/09/49	I10X HIPERTENSION ESENCIAL PRIMARIA, E782 HIPERLIPIDEMIA MIXTA, H390	PERSONA MAYOR EN BUENAS CONDICIONES	INDEPENDIENTE	SAVIA SALUD	PERMANENTE
60	JESUS	RICAURTE	OCHOA	ZAPATA	7419345	82	MASCULINO	10/11/43	F03X DEMENCIA NO ESPECIFICADA.	PERSONA MAYOR EN BUENAS CONDICIONES	INDEPENDIENTE	SAVIA SALUD	PERMANENTE



61	JOSE	BERLINDO	JIMENEZ	CANO	8234000	84	MASCULINO	7/02/47	R568 OTRAS CONVULSIONES Y LAS NO ESPECIFICADAS, G459 ISQUEMIA CEREBRAL	BUENAS CONDICIONES	INDEPENDIENTE	SURA	PERMANENTE
62	MARIA	PERPETUA	VELASQUEZ	AFIBOLEDA	47965431	77	FEMENINO	12/05/48	G438 OTRAS MIGRAÑAS, G250 TEMBLOR ESENCIAL, I10X HIPERTENSION ESENCIAL	PERSONA MAYOR EN BUENAS CONDICIONES	DEPENDIENTE	SAVIA SALUD	PERMANENTE
63	BEATRIZ	LUCIA	ARISTIZABAL		32.318.678	64	FEMENINO	26/06/60	F03X DEMENCIA NO ESPECIFICADA	AMENTE ESTABLE, TOL	DEPENDIENTE	SAVIA SALUD	PERMANENTE
64	OSCAR	DARIO	VILLA	MACHADO	70068630	70	MASCULINO	5/10/54	I10X HIPERTENSIÓN ESENCIAL PRIMARIA	AMENTE ESTABLE, TOL	SEMIDEPENDIENTE	SAVIA SALUD	PERMANENTE
65	RODRIGO	DE JESÚS	VILLA	AGUDELO	70251078	65	MASCULINO	15/09/24	I10X HIPERTENSIÓN ESENCIAL PRIMARIA, E119 DIABETES MELLITUS NO	AMENTE ESTABLE, TOL	DEPENDIENTE	SAVIA SALUD	PERMANENTE
66	JORGE	IGNACIO	CEBALLOS		16349881	66	MASCULINO	27/05/58	Enfermedad pulmonar obstructiva cronica no especificada	PERSONA MAYOR EN BUENAS CONDICIONES	INDEPENDIENTE	SAVIA SALUD	PERMANENTE
67	OSCAR	DE JESUS	QUINTERO	BOHORQUEZ	8391589	73	MASCULINO	12/10/51	DEMENCIA NO ESPECIFICADA, HTA,GASTROSTOMIA,DM2	PERSONA MAYOR EN BUENAS CONDICIONES	DEPENDIENTE	SAVIA SALUD	PERMANENTE
68	MARIA	BERTILDE	GALLEGO	MUÑOZ	22.112.882	89	FEMENINO	3/11/35	DEMENCIA NO ESPECIFICADA,HTA	PERSONA MAYOR EN BUENAS CONDICIONES	INDEPENDIENTE	SAVIA SALUD	PERMANENTE
69	JORGE	ANTONIO	BERRIO	ORTIZ	70.054.657	71	MASCULINO	28/08/1953	MOVILIDAD REDUCIDA, INSUFICIENCIA RENAL CRONICA,VERTIGO	PERSONA MAYOR EN BUENAS CONDICIONES	INDEPENDIENTE	SAVIA SALUD	PERMANENTE
70	TERESA		CASTAÑO	DE PEREZ	24.907.205	87	FEMENINO	31/05/37	I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA),E039 HIPOTIROIDISMO NO ESPECIFICADO,F412 TRASTORNO MIXTO DE	PERSONA MAYOR EN BUENAS CONDICIONES GENERALES,HEMOD	DEPENDIENTE	SAVIA SALUD	PERMANENTE
71	OSCAR		CASTAÑO	RODRIGUEZ	8.280.363	77	MASCULINO	28/08/47	I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA),E119 DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION	PERSONA MAYOR EN BUENAS CONDICIONES GENERALES,HEMOD	INDEPENDIENTE	SAVIA SALUD	PERMANENTE
72	GUSTAVO								DE COMPLICACION,F510 INSOMNIO NO ORGANICO,I771 ESTRECHEZ ARTERIAL	PERSONA MAYOR EN BUENAS CONDICIONES	DEPENDIENTE	SAVIA SALUD	PERMANENTE
73	ANIBAL	DE JESÚS	GONZALEZ	VASQUEZ	8383787	68	MASCULINO	6/12/56	AFECCIONES RESPIRATORIAS	PERSONA MAYOR EN BUENAS CONDICIONES	INDEPENDIENTE	SAVIA SALUD	PERMANENTE
74	EDNIT	DEL SOCORRO	ALVAREZ	CIRREGO	32500972	73	FEMENINO	11/04/53	I10X HIPERTENCION ESCENSIAL, E119 DIABETES, I48 FIBRILACION AURICULAR,	PERSONA MAYOR EN BUENAS CONDICIONES	INDEPENDIENTE	SAVIA SALUD	TRANSITORIO
75	CARLOS	ALFONSO	AGUIRRE	ZAPATA	70.033.230	77	MASCULINO	6/09/48	R41 DETERIORO COGNITIVO	PERSONA MAYOR EN BUENAS CONDICIONES	SEMIDEPENDIENTE	SAVIA SALUD	TRANSITORIO
76	LUIS	ALBERTO	VARGAS	ZAPATA	8.389.855	75	MASCULINO	1/10/50	N189 INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA, I500 INSUFICIENCIA	PERSONA MAYOR EN BUENAS	INDEPENDIENTE	SAVIA SALUD	TRANSITORIO
77	ANGEL		TORO	SEPULVEDAD	71.575.214	66	MASCULINO	4/10/59	J441 ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA CON	PERSONA MAYOR EN REGULARES	INDEPENDIENTE	SAVIA SALUD	TRANSITORIO
78	ANA	TERESA	CORREA	MONSALVE	21.859.152	75	FEMENINO	14/10/50	I10X HIPERTENCIO ENSENCIAL, I690 SECUELAS DE HEMORRAGIA, TRASTORNO	PERSONA MAYOR EN BUENAS CONDICIONES	DEPENDIENTE	SAVIA SALUD	TRANSITORIO
79	MARIO	ARTURO	PIMIENTO		70108348	68	MASCULINO	28/10/56	EPOC, INSOMNIO	PERSONA MAYOR EN BUENAS CONDICIONES GENERALES,HEMOD	DEPENDIENTE	SAVIA SALUD	PERMANENTE
80	ODILA		MONTOYA		43.094.333	62	FEMENINO	1/11/62	FRACTURA DE EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA	PERSONA MAYOR EN BUENAS CONDICIONES	DEPENDIENTE	SURA	TRANSITORIO

81	RICARDO	OCIEL	SANCHEZ	COSSIO	1.078.179.018	67	MASCULINO	2/02/58	HIPERTENSION ARTERIAL, PACIENTE CON	EN BUENAS CONDICIONES	DEPENDIENTE	NUEVA EPS	PERMANENTE
82	FRANCISCO	JAVIER	ARIAS	TORRES	8.270.979	78	MASCULINO	17/11/46	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA), SONDA VESICAL,HIPERPLASIA DE PROSTATA, TRANSTORNO MENTAL NO	PACIENTE PORTADOR DE SONDA VESICAL	INDEPENDIENTE	SAVIA SALUD	PERMANENTE
83	ALVARO	DE JESUS	HENAO	DUQUE			MASCULINO		DELIRIUM MIXTO, TRAUMA CRANEO ENCEFALICO LEVE, ANTECEDENTES DE	PERSONA MAYOR EN BUENAS CONDICIONES	SEMIDEPENDIENTE	SAVIA SALUD	PERMANENTE
84	JOAQUIN	EMILIO	BEDOYA	GAVIRIA	3358526	96	MASCULINO	17/10/29	TRASTORNO DEPRESIVO	PERSONA MAYOR EN BUENAS CONDICIONES	DEPENDIENTE	SAVIA SALUD	PERMANENTE
85	LUIS	ANGEL	VANEGAS		70100972	69	MASCULINO	8/02/56	TRAUMA CRANEO ENCEFALICO SEVERO, EPOC, LUMBAGO NO ESPECIFICO	PERSONA MAYOR EN BUENAS CONDICIONES GENERALES,HEMO	SEMIDEPENDIENTE	SAVIA SALUD	PERMANENTE
86	ANA	DELIA	REINOSA	ORTIZ	42867289	77	FEMENINO	29/07/48	M545 Lumbago no especificado, M210 Deformidad en valgo no clasificada en otra parte, L84X Callos y callosidades	PERSONA MAYOR EN BUENAS CONDICIONES GENERALES,HEMO	SEMIDEPENDIENTE	SAVIA SALUD	PERMANENTE
87	ARGEMIRO		VALENCIA	GIRALDO	8403845	64	MASCULINO	7/07/61	G934 Encefalopatía no especificada, K703 Cirrosis hepática alcohólica, F059 Delirio no especificado	PERSONA MAYOR EN BUENAS CONDICIONES GENERALES,HEMO	DEPENDIENTE	SAVIA SALUD	PERMANENTE
88	OTONIEL		GOMEZ	ARIAS	70033122	74	MASCULINO	22/09/51	Accidente cerebrovascular (ACV)	PERSONA MAYOR EN BUENAS CONDICIONES GENERALES,HEMO	DEPENDIENTE	SAVIA SALUD	TRANSITORIO
89	FELIX	ALFREDO	EUSSE	LOPEZ	17044943	84	MASCULINO	27/07/41	SIN DIAGNOSTICO	PERSONA MAYOR EN BUENAS CONDICIONES GENERALES,HEMO	SEMIDEPENDIENTE	SAVIA SALUD	PERMANENTE
90	AMPARO	DE LOS DOLORES	PALACIO	SERNA	22058425	72	FEMENINO	22/06/53	Epoc,obesidad,HTA,Insuficiencia venosa	PERSONA MAYOR EN BUENAS CONDICIONES GENERALES,HEMO DINAMICAMENTE	INDEPENDIENTE	SAVIA SALUD	PERMANENTE
91	LUZ	DARY	VELEZ		43106854	67	FEMENINO	7/08/58	SIN DIAGNOSTICO	PERSONA MAYOR EN BUENAS CONDICIONES GENERALES,HEMO	SEMIDEPENDIENTE	SAVIA SALUD	PERMANENTE
92	ROSA	CECILIA	AGUILAR	ECHEVERRIA	22299309	91	FEMENINO	1/02/35	Hipertension arterial, Epoc.	PERSONA MAYOR EN BUENAS CONDICIONES GENERALES,HEMO DINAMICAMENTE ESTABLE, TOLERA	DEPENDIENTE	NUEVA EPS	TRANSITORIO
93	ANA	JULIA	CARO	SANCHEZ	21705872	94	FEMENINO	31/12/31	Cardiopatia ureteral, demencia senil, insuficiencia renal.	PERSONA MAYOR EN BUENAS CONDICIONES GENERALES,HEMO DINAMICAMENTE ESTABLE, TOLERA	DEPENDIENTE	SAVIA SALUD	PERMANENTE
94	LAZARO	MARIA	MALDONADO	SANCHEZ	8248012	85	MASCULINO	4/09/41	Insuficiencia venosa cronica.	PERSONA MAYOR EN BUENAS CONDICIONES GENERALES,HEMO DINAMICAMENTE ESTABLE, TOLERA	DEPENDIENTE	SAVIA SALUD	PERMANENTE
95	ANGELA	DEL SOCORRO	GOMEZ	ISAZA	2203168B	78	FEMENINO	21/04/48	AP de HTA, DISLIPIDEMIA.	PERSONA MAYOR EN BUENAS CONDICIONES GENERALES,HEMO DINAMICAMENTE ESTABLE, TOLERA	DEPENDIENTE	SAVIA SALUD	PERMANENTE
96	HERNANDO	DE JESUS	SANCHEZ	AGUIRRE	8040032	59	MASCULINO	17/10/66	HTA CONTROLADA, DISLIPIDEMIA MODERADA, CON SIGNOS DE BUQUEO DE 2 GRADO Y CAMBIOS SUGESTIVOS DE IAM PREVIO DE CARA INFERIO.	PERSONA MAYOR EN BUENAS CONDICIONES GENERALES,HEMO DINAMICAMENTE ESTABLE, TOLERA	DEPENDIENTE	SAVIA SALUD	PERMANENTE

A continuación, se relaciona el listado de Talento Humano de las personas que prestan servicios en el CPSAM, con número de identificación y cargo que desempeñan. En el primer informe del contrato se envió como anexo: hojas de vida, experiencia, certificaciones, formación académica, entre otras.

LISTA DE EMPLEADOS			
N°	Nombre Completo	N. Identificación	Cargo
1	Arleth Patricia Correa Salcedo	35005789	Gestora en Salud
2	Ana Cristina Ateńortúa Álvarez	39213148	Cuidadora
3	Angelica Mena Asprilla	1025767160	Manipuladora de alimentos
4	Aura Lucia Isaza Castañeda	43113205	Servicios generales
5	Beatriz Elena Colina Uribe	43569782	Cuidadora
6	Bertoldo Ramírez López	70164482	Conductor
7	Carlos de Jesús Machado Londoño	1017213039	Cuidador
8	Faride Esther Pacheco Ruiz	64569468	Cuidadora
9	Gloria Yadid Chanci Fernández	43610256	Cuidadora
10	Heidy Zurley Mazo Tirado	1017125337	Cuidadora
11	Ingrid Vanessa Gaspar Pabón	1020495505	Auxiliar de enfermería
12	Jaime Andrés Saldarriaga Vanegas	1035858309	Aph
13	Jessica Andrea Álvarez Patiño	1128435941	Coordinadora de programa
14	Jhon Manuel Garces Alemán	15670412	Auxiliar de gerontología
15	Sara María Marín Sánchez	1020446218	Líder de Talento Humano
16	Isabel Yerine Cataño Guevara	1002032019	Auxiliar de enfermería
17	Isabel Cristina Álvarez Zuleta	1000870876	Líder de Calidad Bienestar y Seguridad Laboral
18	Juan Bautista Morales Sepúlveda	15337913	Mayordomo
19	Lucas Mateo Vásquez Álvarez	1152199049	Manipulador de alimentos
20	Luisa Fernanda Colorado Muñoz	1000567455	Servicios generales
21	Karla Andrea Rodríguez Pérez	1048224687	Nutricionista
22	Marcela Monsalve Porras	1020412195	Servicios generales
23	María del Carmen Cataño Zapata	43663151	Servicios generales
24	María Luznelly Ubaldo Orejuela	26261676	Cuidadora
25	Mariana Echeverri Barrios	1001249988	Cuidadora
26	Norly González Bohorquez	1037629693	Servicios Generales
27	Verónica Cano Arroyave	1035865783	Trabajadora social
28	Yeicy Moreno Rodríguez	1017224377	Psicóloga
29	Yhojana Cardona Herrera	44002619	Directora
30	Yuliana Andrea Suarez Cano	1047995791	Auxiliar de gerontología
31	Zulia Díaz Saucedo	1193517807	Manipuladora de alimentos

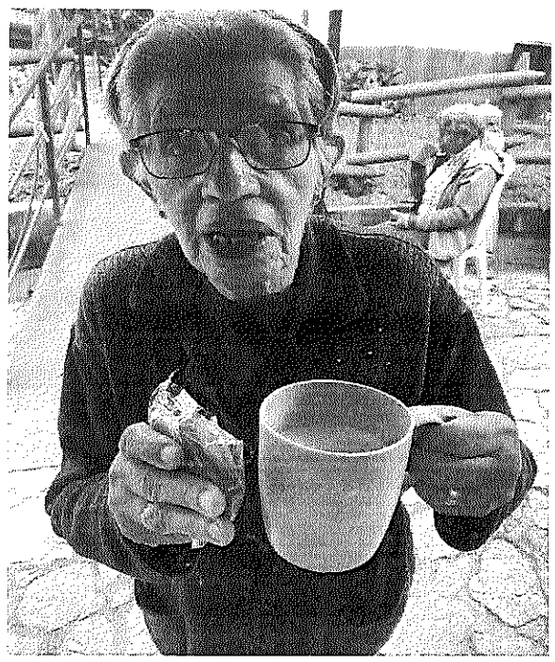
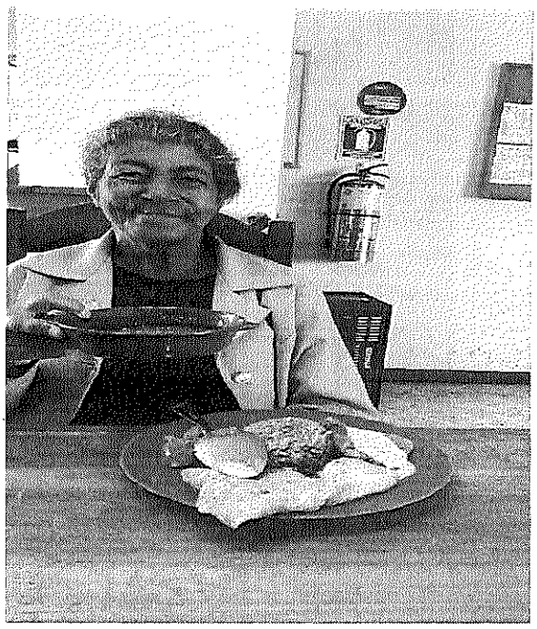
Corsebien
CORPORACIÓN SEMILLAS DE BIENESTAR

(ESPACIO EN BLANCO)

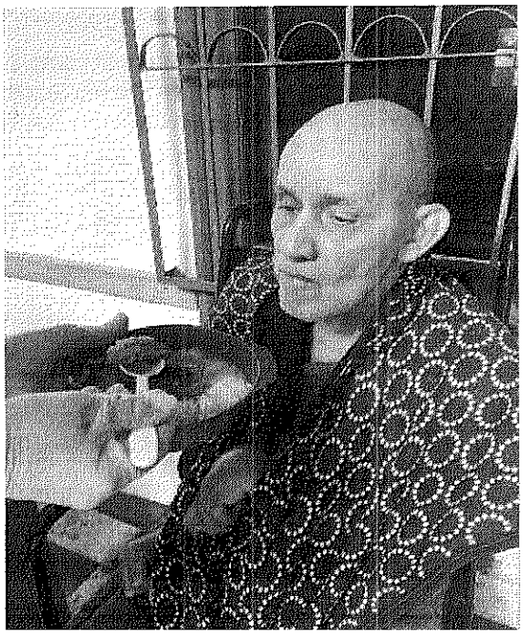
300 885 1232
corsebien2014@gmail.com
Sede Administrativa
Cra. 49 # 49 - 64
Parque de Bello

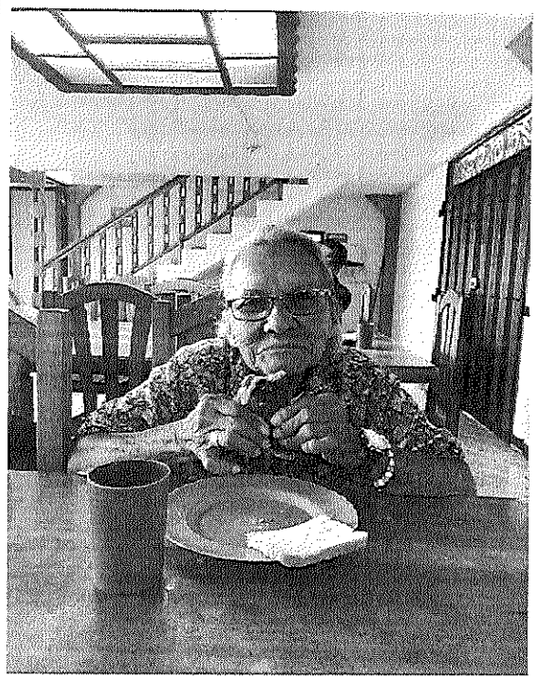
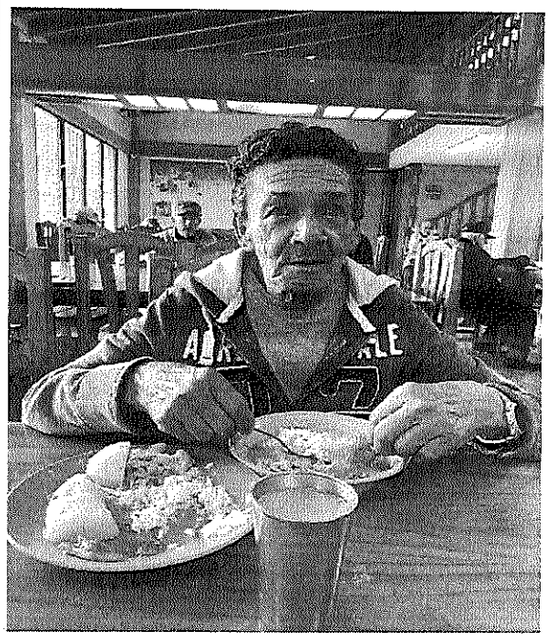
2. SUMINISTRAR ALIMENTACIÓN ACORDE A LA DIETA DISEÑADA POR EL NUTRICIONISTA A TODAS LAS PERSONAS MAYORES A SU CUIDADO.

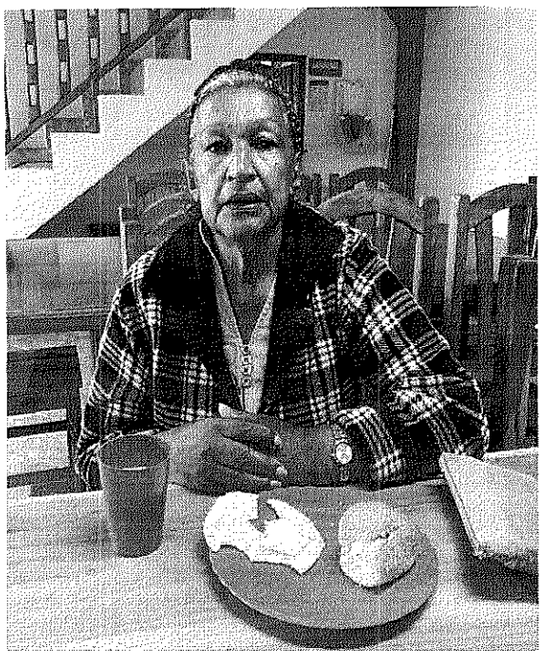
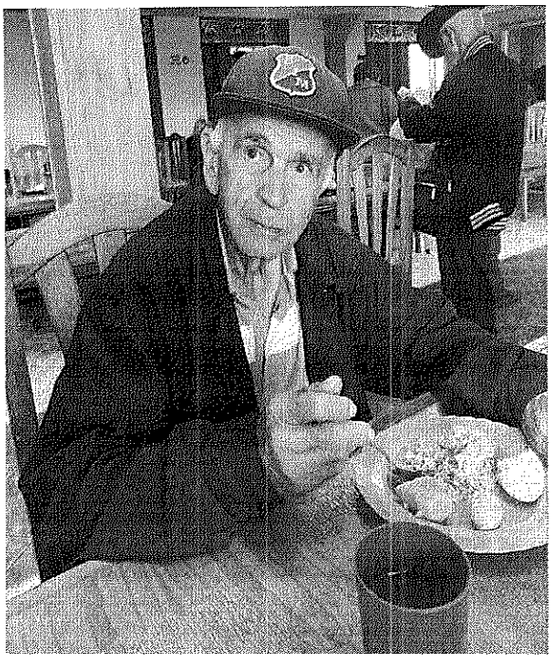
Fotografías que dan evidencia al cumplimiento de la obligación 2, la cual refiere que se debe garantizar el suministro de alimentación acorde a su diagnóstico nutricional y/o patologías asociadas y la entrega en calidad y cantidades diseñadas por la nutricionista para el mes de abril del 2026.

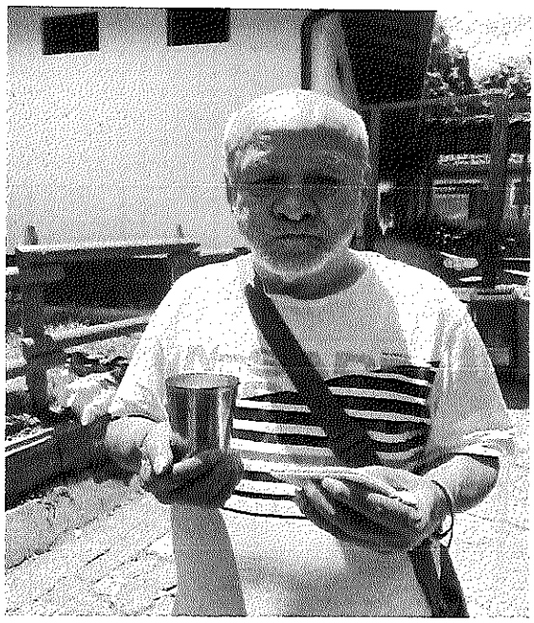
	
NOMBRE: GILMA ROSA MACIAS **DIAGNOSTICO NUTRICIONAL**: Peso adecuado **DIETA:** Alimentación normocalórica, normoproteica, hiposódica, de consistencia normal, fraccionado en 5 momentos de alimentación al día: desayuno, media mañana, almuerzo, algo y cena. **TIPO DE ALIMENTACION OFRECIDA**: Algo **FECHA:** 08/04/2026	**NOMBRE:** MARÍA DEL SOCORRO GIRALDO **DIAGNOSTICO NUTRICIONAL**: Sobrepeso **DIETA:** Alimentación Hipocalórica, Hipoglucídica, Normoproteica e Hiposódica consistencia normal, fraccionada en 5 momentos de alimentación al día: desayuno, media mañana, almuerzo, algo y cena. **TIPO DE ALIMENTACION OFRECIDA**: Almuerzo **FECHA:** 11/04/2026

Corsebien
CORPORACIÓN SEMILLAS DE BIENESTAR

	
NOMBRE: SILVIA BALVANERA PUERTA HENAO **DIAGNOSTICO NUTRICIONAL**: Sobrepeso **DIETA:** Alimentación hipocálorica, normoproteica, de consistencia normal, fraccionada en 5 momentos de alimentación al día: desayuno, media mañana, almuerzo, algo y cena. **TIPO DE ALIMENTACION OFRECIDA**: Desayuno **FECHA:** 14/04/2026	**NOMBRE: EDGAR HURTADO ISAZA** **DIAGNOSTICO NUTRICIONAL**: Peso Insuficiente **DIETA:** Alimentación Hipercalórica e Hiperproteica, de consistencia normal, fraccionada en 6 momentos de alimentación: desayuno, media mañana, almuerzo, algo, cena. Con inclusión de batido hipercalórico como último tiempo de alimentación. **TIPO DE ALIMENTACION OFRECIDA**: Almuerzo junto **FECHA:** 15/04/2026

	
NOMBRE: GLORIA MARIA RUEDA **DIAGNOSTICO NUTRICIONAL**: Peso Adecuado **DIETA:** Alimentación normocalórica, normoproteica, hiposódica, de consistencia normal, fraccionada en 5 momentos de alimentación: desayuno, media mañana, almuerzo, algo, cena. **TIPO DE ALIMENTACION OFRECIDA**: Desayuno **FECHA:** 16/04/2026	**NOMBRE:** LUIS ÁNGEL VANEGAS CORDOBA **DIAGNOSTICO NUTRICIONAL**: Peso Insuficiente **DIETA**: Alimentación Hipercalórica e Hiperproteica, de consistencia normal, fraccionada en 6 momentos de alimentación: desayuno, media mañana, almuerzo, algo, cena. Con inclusión de merienda nocturna como último tiempo de alimentación. **TIPO DE ALIMENTACION OFRECIDA:** Almuerzo **FECHA**: 16/04/2026

	
NOMBRE: AMPARO DE LOS DOLORES PALACIO SERNA **DIAGNOSTICO NUTRICIONAL**: Obesidad **DIETA:** Alimentación hipocalorica, normoproteica, cardiosaludable, de consistencia normal y volumen moderado, fraccionado en 5 tiempos de alimentación al día: desayuno, media mañana, almuerzo, algo y cena. **TIPO DE ALIMENTACION OFRECIDA**: Desayuno **FECHA:** 21/04/2026	**NOMBRE:** JOSE BERLINDO JIMENEZ CANO **DIAGNOSTICO NUTRICIONAL**: Peso Adecuado **DIETA:** Alimentación normocalórica, normoproteica, de consistencia normal, fraccionado en 5 momentos de alimentación al día: desayuno, media mañana, almuerzo, algo y cena. **TIPO DE ALIMENTACION OFRECIDA**: Cena **FECHA:** 21/04/2026



NOMBRE: JAIRO PERDOMO
DIAGNOSTICO NUTRICIONAL: Peso Adecuado
dieta: Alimentación normocalórica, normoproteica, de consistencia normal, fraccionada en 5 momentos de alimentación al día: desayuno, media mañana, almuerzo, algo y cena.
TIPO DE ALIMENTACION OFRECIDA: Algo
FECHA: 23/04/2026

A continuación, se relacionan las fichas de planificación dietaría de las y los usuarios, por el área de nutrición:



FICHA DE PLANIFICACIÓN DIETARIA

1. DATOS GENERALES	
Fecha valoración nutricional	21/04/2026
Nombre completo	Argemiro Valencia Giraldo
Número de Identificación	Cedula: 8403845
Fecha de nacimiento	7/07/1961
Edad	64 años

2. DATOS ANTROPOMETRICOS	
Peso (kg)	54 kg
Talla (cm)	165 cm
IMC (kg/mt2)	19,8 kg/mt2
Perímetro del brazo (cm)	20 cm
Perímetro de cintura (cm)	86 cm
Diagnóstico de salud: G934 ENCEFALOPATIA NO ESPECIFICADA, K703 CIRROSIS HEPATICA ALCOHOLICA, F059 DELIRIO NO ESPECIFICADO	

3. CLASIFICACIÓN DEL ESTADO NUTRICIONAL *Según Sociedad Española de Nutrición Clínica y metabolismo de Geriatría y Gerontología SEGG*	
Clasificación del IMC	PESO INSUFICIENTE
Clasificación perímetro del brazo	BAJA RESERVA MUSCULAR
Clasificación perímetro cintura	RIESGO BAJO DE COMPLICACIONES METABOLICAS

4. PLAN DE ATENCION NUTRICIONAL
Se indica alimentación hipercalórica, hiperproteica, de consistencia normal, fraccionada en 6 tiempos de alimentación al día, con distribución uniforme de los carbohidratos en los tiempos de comida, con inclusión de batido hipercalórico para recuperación nutricional y garantizando adecuada hidratación distribuida a lo largo del día. Se autoriza la implementación de BCAA con la finalidad de ayudar a la recuperación de la masa muscular.

Firma del nutricionista

Karla Andrea Rodríguez Pérez
Nutricionista Dietista
TP. MND 1048224687

FICHA DE PLANIFICACIÓN DIETARIA

1. DATOS GENERALES	
Fecha valoración nutricional	21/04/2026
Nombre completo	Ana Delia Reinosa Ortiz
Número de Identificación	Cedula: 42867289
Fecha de nacimiento	29/07/1948
Edad	77 años

2. DATOS ANTROPOMETRICOS	
Peso (kg)	39,8 kg
Talla (cm)	143 cm
IMC (kg/mt2)	19,4 kg/mt2
Perímetro del brazo (cm)	22 cm
Perímetro de cintura (cm)	77 cm
Diagnóstico de salud: M545 LUMBAGO NO ESPECIFICADO, M210 DEFORMIDAD EN VALGO NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE, L84X CALLOS Y CALLOSIDADES	

3. CLASIFICACIÓN DEL ESTADO NUTRICIONAL *Según Sociedad Española de Nutrición Clínica y metabolismo de Geriatría y Gerontología SEGG*	
Clasificación del IMC	PESO INSUFICIENTE
Clasificación perímetro del brazo	ADECUADA RESERVA MUSCULAR
Clasificación perímetro cintura	RIESGO BAJO DE COMPLICACIONES METABOLICAS
4. PLAN DE ATENCION NUTRICIONAL	
Se indica alimentación hipercalórica, hiperproteica, hiposódica, de consistencia normal - blanda, fraccionada en 6 tiempos de alimentación al día, con distribución uniforme de los carbohidratos en los tiempos de comida, con inclusión de batido hipercalórico para recuperación nutricional y el crecimiento muscular, y garantizar adecuada hidratación distribuida a lo largo del día.	

Firma del nutricionista

Karla Andrea Rodríguez Pérez
Nutricionista Dietista
TP. MND 1048224687

FICHA DE PLANIFICACIÓN DIETARIA

1. DATOS GENERALES	
Fecha valoración nutricional	21/04/2026
Nombre completo	Álvaro de Jesús Henao Duque
Número de Identificación	Cedula: 8387798
Fecha de nacimiento	20/09/1947
Edad	78 años

2. DATOS ANTROPOMETRICOS	
Peso (kg)	55,3 kg
Talla (cm)	159 cm
IMC (kg/mt2)	21,7 kg/mt2
Perímetro del brazo (cm)	26 cm
Perímetro de cintura (cm)	89 cm
Diagnóstico de salud: F059 DELIRIO, NO ESPECIFICADO, S823 FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA, I10X HIPERTENSIÓN ESENCIAL (PRIMARIA)	

3. CLASIFICACIÓN DEL ESTADO NUTRICIONAL *Según Sociedad Española de Nutrición Clínica y metabolismo de Geriatría y Gerontología SEGG*	
Clasificación del IMC	PESO INSUFICIENTE
Clasificación perímetro del brazo	ADECUADA RESERVA MUSCULAR
Clasificación perímetro cintura	RIESGO BAJO DE COMPLICACIONES METABOLICAS
4. PLAN DE ATENCION NUTRICIONAL	
Se indica alimentación normocalórica, hiperproteica, hiposódica, de consistencia normal, fraccionada en 5 tiempos de alimentación al día, con distribución uniforme de los carbohidratos en los tiempos de comida, con la finalidad de recuperar masa muscular y garantizando adecuada hidratación distribuida a lo largo del día.	

Firma del nutricionista

Karla Andrea Rodríguez Pérez
Nutricionista Dietista
TP. MND 1048224687

FICHA DE PLANIFICACIÓN DIETARIA

1. DATOS GENERALES	
Fecha valoración nutricional	21/04/2026
Nombre completo	Ofelia Del Socorro Marín Montoya
Número de Identificación	Cedula: 43002961
Fecha de nacimiento	23/09/1958
Edad	67 años

2. DATOS ANTROPOMETRICOS	
Peso (kg)	43 kg
Talla (cm)	156 cm
IMC (kg/mt2)	17,7 kg/mt2
Perímetro del brazo (cm)	20 cm
Perímetro de cintura (cm)	84 cm
Diagnóstico de salud: G409 EPILEPSIA TIPO NO ESPECIFICADO, F206 ESQUIZOFRENIA NO ESPECIFICADA, Z865 HISTORIA PERSONAL DE OTROS TRASTORNOS MENTALES O DEL COMPORTAMIENTO F200 ESQUIZOFRENIA PARANOIDE, E119 DIABETES MELLITUS , I10X HIPERTENSIÓN ARTERIAL, E78 DISLIPIDEMIA	

3. CLASIFICACIÓN DEL ESTADO NUTRICIONAL *Según Sociedad Española de Nutrición Clínica y metabolismo de Geriatría y Gerontología SEGG*	
Clasificación del IMC	PESO INSUFICIENTE
Clasificación perímetro del brazo	BAJA RESERVA MUSCULAR
Clasificación perímetro cintura	RIESGO BAJO DE COMPLICACIONES METABOLICAS
4. PLAN DE ATENCION NUTRICIONAL	
Se indica alimentación hipercalórica, hiperproteica, hiposódica, fraccionada en 6 tiempos de alimentación al día, con distribución uniforme de los carbohidratos en los tiempos de comida, con inclusión de batido hipercalórico para recuperación nutricional, control de nivel glicémico y garantizando adecuada hidratación distribuida a lo largo del día.	

Firma del nutricionista

Karla Andrea Rodríguez Pérez
Nutricionista Dietista
TP. MND 1048224687

FICHA DE PLANIFICACIÓN DIETARIA

1. DATOS GENERALES	
Fecha valoración nutricional	21/04/2026
Nombre completo	Odilia Montoya
Número de Identificación	Cedula: 43094333
Fecha de nacimiento	1/11/1962
Edad	63 años

2. DATOS ANTROPOMETRICOS	
Peso (kg)	49,2 kg
Talla (cm)	148 cm
IMC (kg/mt2)	22 kg/mt2
Perímetro del brazo (cm)	24 cm
Perímetro de cintura (cm)	78 cm
Diagnóstico de salud: S801 CONTUSION DE OTRAS PARTES Y LAS NO ESPECIFICADAS DE LA PIERNA	

3. CLASIFICACIÓN DEL ESTADO NUTRICIONAL *Según Sociedad Española de Nutrición Clínica y metabolismo de Geriatría y Gerontología SEGG*	
Clasificación del IMC	PESO ADECUADO
Clasificación perímetro del brazo	ADECUADA RESERVA MUSCULAR
Clasificación perímetro cintura	RIESGO BAJO DE COMPLICACIONES METABOLICAS
4. PLAN DE ATENCION NUTRICIONAL	
Se indica alimentación normocalórica, normoproteica, de consistencia normal, fraccionada en 5 tiempos de alimentación al día, con distribución uniforme de los carbohidratos en los tiempos de comida y garantizando adecuada hidratación distribuida a lo largo del día.	

Firma del nutricionista

Karla Andrea Rodríguez Pérez
Nutricionista Dietista
TP. MND 1048224687

FICHA DE PLANIFICACIÓN DIETARIA

1. DATOS GENERALES	
Fecha valoración nutricional	21/04/2026
Nombre completo	Lázaro María Maldonado Sánchez
Número de Identificación	Cedula: 8248012
Fecha de nacimiento	9/04/1941
Edad	85 años

2. DATOS ANTROPOMETRICOS	
Peso (kg)	50,7 kg
Talla (cm)	163 cm
IMC (kg/mt2)	19 kg/mt2
Perímetro del brazo (cm)	23 cm
Perímetro de cintura (cm)	78 cm
Diagnóstico de salud: ULCERA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO	

3. CLASIFICACIÓN DEL ESTADO NUTRICIONAL *Según Sociedad Española de Nutrición Clínica y metabolismo de Geriatría y Gerontología SEGG*	
Clasificación del IMC	PESO ADECUADO
Clasificación perímetro del brazo	BAJA RESERVA MUSCULAR
Clasificación perímetro cintura	RIESGO BAJO DE COMPLICACIONES METABOLICAS
4. PLAN DE ATENCION NUTRICIONAL	
Se indica alimentación normocalórica, hiperproteica, consistencia normal – solida, fraccionada en 5 tiempos de alimentación al día, con distribución uniforme de los carbohidratos en los tiempos de comida y garantizando adecuada hidratación distribuida a lo largo del día.	

Firma del nutricionista

Karla Andrea Rodríguez Pérez
Nutricionista Dietista
TP. MND 1048224687

FICHA DE PLANIFICACIÓN DIETARIA

1. DATOS GENERALES	
Fecha valoración nutricional	21/04/2026
Nombre completo	Jorge Enrique Álvarez Cuartas
Número de Identificación	Cedula: 71591978
Fecha de nacimiento	12/02/1960
Edad	66 años

2. DATOS ANTROPOMETRICOS	
Peso (kg)	40,5 kg
Talla (cm)	157 cm
IMC (kg/mt2)	16,4 kg/mt2
Perímetro del brazo (cm)	18,7 cm
Perímetro de cintura (cm)	68 cm
Diagnóstico de salud: M059 ARTRITIS REMUMATOIDEA SEROPOSITIVA SIN OTRA ESPECIFICACION, M819 OSTEOPOROSIS NO ESPECIFICADA SIN FRACTURA PATOLOGICA, M158 OTRAS POLIARTROSIS, M179 GNARTROSIS NO ESPECIFICADA, K439 HERNIA VENTRAL SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA, R190 TUMEFACCION MASA O PROMINENCIA INTRAABDOMINAL Y PELVICA.	

3. CLASIFICACIÓN DEL ESTADO NUTRICIONAL *Según Sociedad Española de Nutrición Clínica y metabolismo de Geriatría y Gerontología SEGG*	
Clasificación del IMC	DESNUTRICIÓN SERVERA – PESO INSUFICIENTE
Clasificación perímetro del brazo	BAJA RESERVA MUSCULAR
Clasificación perímetro cintura	RIESGO BAJO DE COMPLICACIONES METABOLICAS
4. PLAN DE ATENCION NUTRICIONAL	
Se indica alimentación hipercalórica, hiperproteica, de consistencia normal, fraccionada en 6 tiempos de alimentación al día, con distribución uniforme de los carbohidratos en los tiempos de comida, con inclusión de batido hipercalórico para recuperación nutricional y suministro continuo de aminoácidos para el crecimiento de la masa muscular, y garantizando adecuada hidratación distribuida a lo largo del día.	

Firma del nutricionista

Karla Andrea Rodríguez Pérez
Nutricionista Dietista
TP. MND 1048224687

FICHA DE PLANIFICACIÓN DIETARIA

1. DATOS GENERALES	
Fecha valoración nutricional	21/04/2026
Nombre completo	Joaquín Emilio Bedoya Gaviria
Número de Identificación	Cedula: 3358526
Fecha de nacimiento	17/10/1929
Edad	96 años

2. DATOS ANTROPOMETRICOS	
Peso (kg)	51,5 kg
Talla (cm)	141 cm
IMC (kg/mt2)	25,6 kg/mt2
Perímetro del brazo (cm)	22 cm
Perímetro de cintura (cm)	96,5 cm
Diagnóstico de salud: N40X HIPERPLASIA DE LA PROSTATA, I10X HIPERTENSIÓN ESENCIAL (PRIMARIA),	

3. CLASIFICACIÓN DEL ESTADO NUTRICIONAL *Según Sociedad Española de Nutrición Clínica y metabolismo de Geriatría y Gerontología SEGG*	
Clasificación del IMC	PESO ADECUADO
Clasificación perímetro del brazo	BAJA RESERVA MUSCULAR
Clasificación perímetro cintura	RIESGO AUMENTADO DE COMPLICACIONES METABOLICAS
4. PLAN DE ATENCION NUTRICIONAL	
Se indica alimentación normocalórica, hiperproteica, hiposódica, de consistencia normal, fraccionada en 5 tiempos de alimentación al día, con distribución uniforme de los carbohidratos en los tiempos de comida y garantizando adecuada hidratación distribuida a lo largo del día.	

Firma del nutricionista

Karla Andrea Rodríguez Pérez
Nutricionista Dietista
TP. MND 1048224687

FICHA DE PLANIFICACIÓN DIETARIA

1. DATOS GENERALES	
Fecha valoración nutricional	21/04/2026
Nombre completo	Fernando De Jesús Torres Medina
Número de Identificación	Cedula: 98647416
Fecha de nacimiento	20/09/1960
Edad	65 años

2. DATOS ANTROPOMETRICOS	
Peso (kg)	48,3 kg
Talla (cm)	150 cm
IMC (kg/mt2)	21,5 kg/mt2
Perímetro del brazo (cm)	21 cm
Perímetro de cintura (cm)	78 cm
Diagnóstico de salud: R15X INCONTINENCIA FECAL, R32X INCONTINENCIA URINARIA NO ESPECIFICADA, F03X DEMENCIA NO ESPECIFICADA, F729 RETRASO MENTAL GRAVE	

3. CLASIFICACIÓN DEL ESTADO NUTRICIONAL *Según Sociedad Española de Nutrición Clínica y metabolismo de Geriatría y Gerontología SEGG*	
Clasificación del IMC	PESO INSUFICIENTE
Clasificación perímetro del brazo	BAJA RESERVA MUSCULAR
Clasificación perímetro cintura	RIESGO BAJO DE COMPLICACIONES METABOLICAS
4. PLAN DE ATENCION NUTRICIONAL	
Se indica alimentación hipercalórica, hiperproteica, hiposódica, de consistencia normal (remojar sólidos en líquidos para mayor facilidad y evitar ahogamientos), fraccionada en 6 tiempos de alimentación al día, con inclusión de batido hipercalórico para recuperación nutricional y crecimiento muscular, y garantizar adecuada hidratación distribuida a lo largo del día.	

Firma del nutricionista

Karla Andrea Rodríguez Pérez
Nutricionista Dietista
TP. MND 1048224687

FICHA DE PLANIFICACIÓN DIETARIA

1. DATOS GENERALES	
Fecha valoración nutricional	21/04/2026
Nombre completo	Rosa Cecilia Aguilar Echeverria
Número de Identificación	Cedula: 22299308
Fecha de nacimiento	1/02/1935
Edad	91 años

2. DATOS ANTROPOMETRICOS	
Peso (kg)	33 kg
Talla (cm)	154 cm
IMC (kg/mt2)	13,9 kg/mt2
Perímetro del brazo (cm)	17 cm
Perímetro de cintura (cm)	77 cm
Diagnóstico de salud: J159 NEUMONIA BACTERIANA, NO ESPECIFICA; I500 INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA; F001 DEMENCIA EN LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, DE COMIENZO TARDIO (G30.1)	

3. CLASIFICACIÓN DEL ESTADO NUTRICIONAL *Según Sociedad Española de Nutrición Clínica y metabolismo de Geriatría y Gerontología SEGG*	
Clasificación del IMC	DESNUTRICIÓN PROTEICO CALORICA SEVERA – PESO INSUFICIENTE
Clasificación perímetro del brazo	BAJA RESERVA MUSCULAR
Clasificación perímetro cintura	RIESGO BAJO DE COMPLICACIONES METABOLICAS

4. PLAN DE ATENCION NUTRICIONAL
Se indica alimentación hipercalórica, hiperproteica, de consistencia puré - blanda, fraccionada en 6 tiempos de alimentación al día, con distribución uniforme de los carbohidratos en los tiempos de comida, con inclusión de batido hipercalórico para recuperación nutricional, crecimiento de masa muscular y garantizar adecuada hidratación distribuida a lo largo del día.

Firma del nutricionista

Karla Andrea Rodríguez Pérez
Nutricionista Dietista
TP. MND 1048224687

3. **SUMINISTRO DE VESTUARIO Y DEMÁS ELEMENTOS NECESARIOS Y SUFICIENTE PARA GARANTIZAR LAS CONDICIONES DE VIDA DIGNA DE LOS ADULTOS MAYORES BAJO SU CUIDADO.**

Los usuarios atendidos en la Corporación, cuentan en sus armarios con un total de aproximadamente siete mudas de ropa; algunos ingresan con ropa en buen estado o se obtienen por medio de sus redes de apoyo o donaciones. La Corporación se las va reemplazando cuando se encuentran en mal estado y también se entregan a necesidad.

Los implementos de aseo, se entregan a los usuarios desde el momento de su ingreso a la Corporación y se continúan entregando a necesidad de cada uno de ellos.

Se relacionan las evidencias de la entrega:

(ESPACIO EN BLANCO)

FORMATO DE ENTREGA DE IMPLEMENTOS DE ASEO

	NOMBRE DE LA INSTITUCION:	CORPORACIÓN SEMILLAS DE BIENESTAR		PERIODO: 09 de abril - 2026.		
Nº	NOMBRE DEL USUARIO	KIT DE ASEO: (Cepillo de dientes, seda dental, crema de hidratante, maquina de afeitar, papel higienico, talco, shampoo, desodorante, jabon de baño, peinilla, toallas higienicas)	CANTIDAD	OTROS IMPLEMENTOS DE ASEO	CANTIDAD	FIRMA O HUELLA DEL RESIDENTE
1	Humberto Bedoya	Kit - Jabon	1			
2	Maria del Socorro Giraldo	Toallas higienicas - PH	1			
3	Amanda Duranego	PH	1			
4	Guillermo Oserno	PH - Jabon	1			
5	Bertilde Gallego.	Jabon - Toallas - PH	1			
6	Anibal Gonzalez	PH - Jabon - Kit	1			
7	Anibal Ortiz	PH	1			
8	Clerio Pimienta	PH	1			
9	Oscar Cadavid	Shampoo - crema dental	1			
10	Jairo Ñañez	PH	1			
11	Silvia Penta	PH - crema dental - jabon	1			
12	Piedad Molina	Jabon - PH - Toallas higienicas	1			
13	Victor Zuluaga	Kit - Jabon	1			
14	Moises Puente	PH	1			
15	Jorge Pluerez	PH	1			
16	Gonzalo Parra	Kit - Jabon - PH	1			
17	Amparo Palacios	PH - Jabon	1			
18	Rosa Arango	PH - Jabon - desodorante	1	Toallas h.	1	
19	Argemiro Narvaez	PH	1			
20	Gloria Ruda	PH	1			

FORMATO DE ENTREGA DE IMPLEMENTOS DE ASEO

	NOMBRE DE LA INSTITUCION:	CORPORACIÓN SEMILLAS DE BIENESTAR		PERIODO: 07 de abril 12026.		
Nº	NOMBRE DEL USUARIO	KIT DE ASEO: (Cepillo de dientes, seda dental, crema de hidratante, maquina de afeitar, papel higienico, talco, shampoo, desodorante, jabon de baño, peinilla, toallas higienicas)	CANTIDAD	OTROS IMPLEMENTOS DE ASEO	CANTIDAD	FIRMA O HUELLA DEL RESIDENTE
1	Ana cecilia Portino	PH - Toallas	1			aCESILIA
2	Jose Suaza	PH - Crema dental - Talco - Klg	1	Cepillo	1	JOSE SUAZA
3	Ramiro Cañaño	PH	1			
4	Gilma Macias	Crema Corporal	1			
5	Luis Angel Cisneros	PH - Klg	1			
6	Francisco Arias	PH	1			
7	Angel Toro	Klg - jabon - Desodorante	1			
8	Edith Alvarez.	PH - Talco.	1			
9	Gabriel Agudelo	Shampoo - talco	1			
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

FORMATO DE ENTREGA DE IMPLEMENTOS DE ASEO

	NOMBRE DE LA INSTITUCION:	CORPORACIÓN SEMILLAS DE BIENESTAR		PERIODO: 14/Abril/2026		
Nº	NOMBRE DEL USUARIO	KIT DE ASEO:(Cepillo de dientes, seda dental, crema de hidratante, maquina de afeitar, papel higienico,talco, shampoo, desodorante,jabon de baño, peinilla, toallas higienicas)	CANTIDAD	OTROS IMPLEMENTOS DE ASEO	CANTIDAD	FIRMA O HUELLA DEL RESIDENTE
1	Maria del Socorro Giraldo	Toallas higienicas - PH - shampoo	1			
2	Victor Zuluaga	Clg	1			
3	Marina Rodas	PH - jabon - Desodorante - toalla	1			
4	Ochla Montoya	PH - Crema dental	1			
5	Ana Julia Bedoya	PH	1			
6	Jose Suarez	PH - jabon	1			
7	Mario Plazuela	PH	1			
8	Javier Arias	PH	1			
9	Guillermo Osorno	PH - talco - Crema dental	1			
10	Amanda Durango	Crema dental	1			
11	Bertilda Gallego	PH - crema dental - jabon	1	Toalla h.	1	
12	Juan Xavier	PH	1			
13	Gloria Rueda	PH - jabon - toallas	1			
14	Anibal Gonzalez	PH - Clg - shampoo - crema dental	1			
15	Jorge ceballos	Clg - desodorante - jabon - Cepillo	1	PH - talco	1	
16	Jorge Ceballos	Crema dental	1			
17	Edith Alvarez	Talco - PH - cepillo dental	1			
18	Piedad Molina	PH - shampoo - toalla higi	1	talco	1	
19	Marina Castaño	PH	1			
20	Francisco Arias	Clg - jabon - PH	1			

FORMATO DE ENTREGA DE IMPLEMENTOS DE ASEO

	NOMBRE DE LA INSTITUCION:	CORPORACIÓN SEMILLAS DE BIENESTAR		PERIODO: N/abril/2026		
Nº	NOMBRE DEL USUARIO	KIT DE ASEO: (Cepillo de dientes, seda dental, crema de hidratante, maquina de afeitar, papel higienico, talco, shampoo, desodorante, jabon de baño, peinilla, toallas higienicas)	CANTIDAD	OTROS IMPLEMENTOS DE ASEO	CANTIDAD	FIRMA O HUELLA DEL RESIDENTE
1	Cecilia Cataño	Panitos - T.H. P.H. Cepillo para cepillo				
2		Crema dental.				
3	Angel Toro	P.H - Maq. Afeitar - Cepillo dientes.				
4		Colgate				
5	Elma Reyes	PH - Veg	1			
6	Humberto Pedroya	Veg - PH	1			
7	Fermy Buran	PH	1			
8	Gabriel Muñoz	Jabon - PH - Cepillo dental	1	crema dental	1	
9	Jairo Perdomo	PH	1			
10	Jose Berlindo	PH	1			
11	Gabriel Arguello	Jabon - desoderante	1			
12	Gonzalo Porras	PH - Talco	1			
13	Rosa Arango	PH - Toallas	1			
14	Silvia Puerta	PH - desodorante - shampoo	1			
15	Lazaro Maria	PH	1			
16	Oscar Cadavid.	Veg - shampoo	1			
17	Luz Mary Carmona	PH	1			
18	Ricaurte Ochoa	PH	1			
19						
20						

FORMATO DE ENTREGA DE IMPLEMENTOS DE ASEO

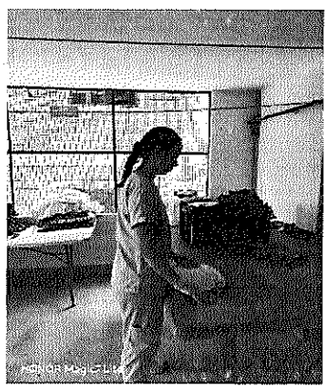
	NOMBRE DE LA INSTITUCION:	CORPORACIÓN SEMILLAS DE BIENESTAR		PERIODO: 21/04/26.		
Nº	NOMBRE DEL USUARIO	KIT DE ASEO: (Cepillo de dientes, seda dental, crema de hidratante, maquina de afeitar, papel higienico, talco, shampoo, desodorante, jabon de baño, peinilla, toallas higienicas)	CANTIDAD	OTROS IMPLEMENTOS DE ASEO	CANTIDAD	FIRMA O HUELLA DEL RESIDENTE
1	Cecilia Patiño	Sopa (Retos), mundaya - colores	1			
2	Angel Toro.	P.H - Talco. Desodorante	1			
3	Anibal Ortiz	PH	1			
4	Maria del Socorro Giraldo	Toallas higienicas - PH	1			
5	Anibal Gonzalez	Desodorante - Reg PH	1			
6	Gonzalo Rivas	PH - Crema dental - Reg	1			
7	Gloria Rueda	Toallas higienicas - Jabon reg	1	PH	1	
8	Bertilde Gallego	PH - Toallas higienicas	1			
9	Silvia Rueda	PH - Crema corporal	1			
10	Jose Suaza	PH - Desodorante - Reg	1			
11	Edith Alvarez	Toallas higienicas - Cepillo dental	1	PH	1	
12	Mario Pimienta	PH	1			
13	Oscar Castaño	PH - desodorante	1			
14	Humberto Bedoya	Reg - PH	1			
15	Piedad Molina	Jabon - PH - Toallas higien	1			
16	Rosa Arango.	PH - Toallas higienicas	1	shampoo	1	
17	Oscar Cadavid.	shampoo - desodorante	1			
18	Gloria Castaño	PH	1			
19	José Marlindo	Jabon - shampoo - PH	1			
20	Gilma Cano	shampoo	1			

FORMATO DE ENTREGA DE IMPLEMENTOS DE ASEO

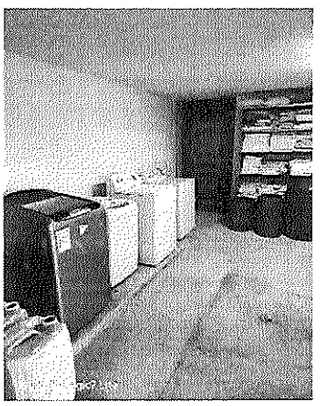
	NOMBRE DE LA INSTITUCION:	CORPORACIÓN SEMILLAS DE BIENESTAR		PERIODO: 21/04/26.		
Nº	NOMBRE DEL USUARIO	KIT DE ASEO:(Cepillo de dientes, seda dental, crema de hidratante, maquina de afeitar, papel higienico,talco, shampoo, desodorante,jabon de baño, peinilla, toallas higienicas)	CANTIDAD	OTROS IMPLEMENTOS DE ASEO	CANTIDAD	FIRMA O HUELLA DEL RESIDENTE
1	Gabriel Agudelo	Shampoo ✓	1			Gabriel Agudelo
2	Francisco depaula	Crema dental - Talco	1			
3	Ricaurte Ochoa.	Crema dental ✓	1			
4	Amparo Palacio	PH - Jabon ✓	1			Amparo Palacio
5	Luis Alberto Vargas	PH ✓	1			
6	Jairo Perdomo	PH ✓	1			
7	Clarina Rodas	Crema dental - PH - Toallas ✓	1	Shampoo	1	Luz Marina R
8	Ana Julia Bedoya	PH ✓	1			Luz Marina R
9	Odilia Montoya	desodorante ✓	1			Luz Marina R
10	Ana Julia Caro	PH ✓	1			
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

4. SERVICIO DE LAVANDERIA

Se anexa una ficha o formato de control de lavado de ropa: vestuario, ropa cama, toallas; donde se evidencian por semanas las cantidades que se realizan en el proceso de lavado.





REGISTRO DE LAVADO DE VESTUARIO Y MENAJE DE CAMA

PERIODO: ABRIL 2026

SEMANAS	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO
	R	R	R	R	R	R	R
S1				1058	1033	1091	1049
S2	1089	1022	1161	1.046	1036	1042	1081
S3	1016	1009	1098	1067	1037	1121	1042
S4	1084	1093	1019	1008	1054	1035	1051
S5	1.043	1023	1056	1027	1126		

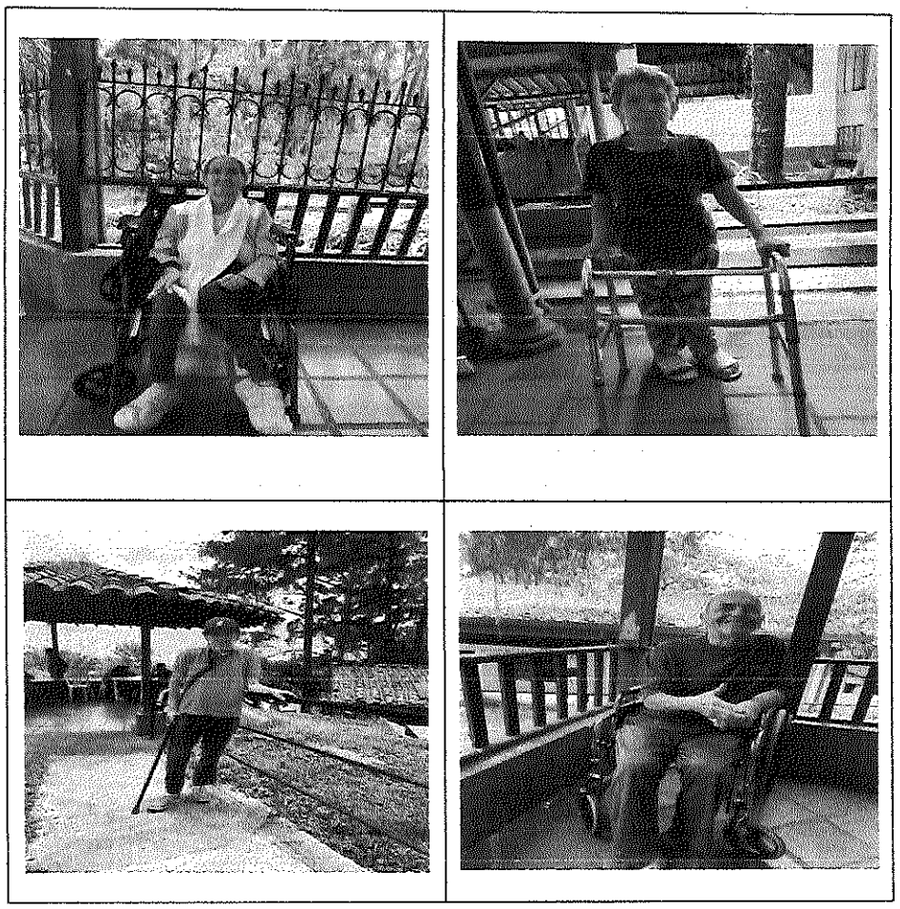
PROCESO	Instructivo de diligenciamiento: En cada casilla deberá registrar la cantidad de prendas que cuentan con proceso de lavado, en caso de no lavar se deberá registrar en la casilla un guion (-). Ejemplo: sumar ropa de cama (sabanas, cobijas, tendidos y toallas) + Prendas de vestir (camisas, pantalones, pijamas, ropa interior, sacos, ruanas, entre otras). Cronograma: Todos los días se deberán lavar y registrar el lavado de toallas y prendas de vestir de los usuarios Todos los días se deberán lavar las sabanas y cobijas de los usuarios asistidos. Los días lunes y jueves de cada semana se deberá lavar y registrar el lavado de ropa de cama de los usuarios independientes (se reparten la totalidad de estos en los dos días) y tendidos de usuarios asistidos.

(ESPACIO EN BLANCO)

5. ENTREGA DE IMPLEMENTOS ORTOPÉDICOS Y FISIOTERAPIA (CUANDO SE REQUIERA).

Las ayudas técnicas que requieren algunas de las personas mayores que se encuentran en la Corporación son: bastones, sillas de ruedas y camilla. Las cuales se entregan a necesidad.

Evidencia fotográfica:



PERSONAS MAYORES QUE REQUIEREN AYUDAS TECNICAS

Las ayudas técnicas para personas mayores son dispositivos que facilitan la realización de tareas que una persona por sí sola no puede hacer cuando tiene alguna deficiencia de movilidad. A continuación se relaciona el listado de ayudas técnicas para permitir la deambulación y las más utilizadas son: la silla de ruedas, caminador, el bastón, las muletas y camilla. Éstas siempre serán prescritas por un facultativo en el momento adecuado ya que la persona ha de reunir unas condiciones mínimas para poder usarlas.

		TIPO DE AYUDA					ESTADO			OBSERVACIONES
N°	NOMBRE COMPLETO	BASTON	CAMINADOR	SILLA DE RUEDAS	MULETAS	CAMILLA	B	R	M	
1	Ana Teresa Correa Monsalve			X			X			
2	Aníbal de Jesús Cardona	X					X			
3	Blanca Brisa Gallego de Castellano	X					X			
4	Edgar Hurtado Isaza			X				X		
5	Edith del Socorro Álvarez	X					X			
6	Eutimio Taborda Serna		X				X			
7	Francisco de Paula Arias	X					X			
8	Gabriel de Jesús Agudelo Quinceno	X					X			
9	Hermelina Pineda Castañeda			X			X			
10	Hernando López Hoyos		X				X			
11	Jaime Arroyave					X		X		
12	Jairo Villa			X				X		
13	Jorge Antonio Berrio Ortiz	X					X			
14	Jorge Eliecer Hernández Barrera			X			X			
15	Jorge Enrique Álvarez Cuartas	X					X			
16	Leonel De Jesus Sepulveda	X					X			
17	Libia Ester Fonnegra			X			X			
18	Lilia Gonzalez	X					X			
19	Luis Alberto Vargas Zapata	X					X			
20	Luis Argiro Correa			X			X			
21	Moises Duarte			X			X			
22	Maria Aurora Mejía Rojas			X			X			
23	Ofelia Marín		X				X			
24	Rosa Arango Franco	X					X			
25	Zoila Rosa Mejia			X			X			
26	Oscar de Jesus Quintero Bohorquez			X		X		X		Uso de dos ayudas técnicas
27	Silvia Balvanera Puerta Henao	X					X			
28	Oscar Dario Villa Machado	X					X			
29	Oscar Castaño Rodriguez	X					X			
30	Otoniel Gomez Arias			X			X			
31	Odila Montoya		X				X			
32	Ricardo Ociel Sanchez Cossio			X		X		X		Uso de dos ayudas técnicas
33	Teresa Castaño de Perez			X			X			
	TOTAL DE AYUDAS TECNICAS	14	4	14		3	28	5		35

B	BUENO
M	REGULAR
M	MALO

6. GARANTIZAR LA DISPONIBILIDAD DE IMPLEMENTOS PARA CURACIONES Y CUIDADOS AMBULATORIOS.

Se anexa la ficha de relación de existencia de implementos para curaciones y cuidados ambulatorios con nombre del implemento, cantidades, fecha de vencimiento y proveedor.

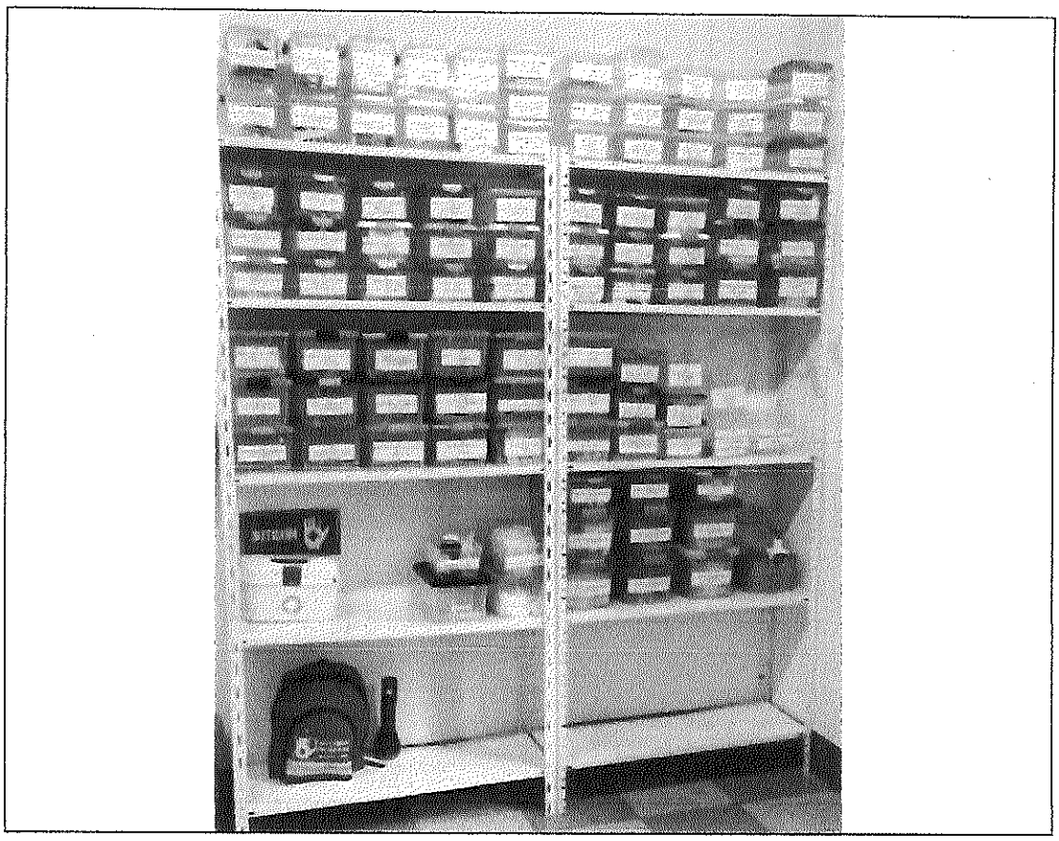
ELEMENTOS DE PRIMEROS AUXILIOS				
Es necesario contar con una dotación adecuada de elementos para prestar los primeros auxilios en caso de presentarse una emergencia por caída en alturas. A continuación, se definen de forma general los elementos necesarios para atender la emergencia.				
Camilla plástica en polietileno de alta densidad, impermeable a todos los fluidos, de fácil manejo, con arnés tipo araña con reflectivos.				
ELEMENTOS QUE DEBE CONTENER UN BOTIQUIN				
NOTA: El contenido de los botiquines de primeros auxilios aquí definidos son los establecidos por la RESOLUCIÓN 0705 DE 2007.				
ELEMENTOS QUE DEBE CONTENER EL BOTIQUÍN TIPO A				
ELEMENTOS	**UNIDADES**	**CANTIDAD**	**FECHA DE VENCIMIENTO**	**PROVEEDOR**
GASAS LIMPIAS PAQUETE	PAQUETE X 20	1	20/04/2030	ZIBOJECT
ESPARADRAPO DE TELA ROLLO de 4"	UNIDAD	1	1/02/2029	SUPREME
BAJALENGUAS	PAQUETE POR 20	1	20/12/2028	NCOMAD S.A.S
GUANTES DE LATEX PARA EXAMEN	X 4 PARES	1	06/2030	OTAI
VENDA ELÁSTICA 2 X 5 YARDAS	UNIDAD	1	02/2029	SUPREME
VENDA ELÁSTICA 3 X 5 YARDAS	UNIDAD	1	12/2028	SUPREME
VENDA ELÁSTICA 5 X 5 YARDAS	UNIDAD	1	02/2029	SUPREME

VENDA DE ALGODÓN 3 X 5 YARDAS	UNIDAD	1	12/2029	PROTEX S.A
YODOPOVIDONA (JABÓN QUIRÚRGICO)	FRASCO X 60 ML	1	07/03/2027	ALFAMEDIC
SOLUCIÓN SALINA 250 cc ó 500 cc	UNIDAD	2	08/2029	CORPAUL
TERMÓMETRO DE MERCURIO O DIGITAL	UNIDAD	1	N/A	PRECISION CARE
ALCOHOL ANTISÉPTICO FRASCO POR 275 ml	UNIDAD	1	23/05/2026	HIGIENEX
TOTAL		**13**		

(ESPACIO EN BLANCO)

7. IMPLEMENTACIÓN DE UN SISTEMA DE MANEJO, CUIDADO Y CONTROL DE SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS A LAS PERSONAS MAYORES BAJO SU CUIDADO CON LA DEBIDA PRESCRIPCIÓN MÉDICA.

Evidencia fotográfica, espacio donde se almacenan los medicamentos:



A continuación, se relacionan los Kardex de las y los usuarios, con tipo de medicamento y horario:

Corsebien
CORPORACIÓN SEMILLAS DE BIENESTAR

(ESPACIO EN BLANCO)

300 885 1232
corsebien2014@gmail.com
Sede Administrativa
Cra. 49 # 49 - 64
Parque de Bello

KARDÉX DE MEDICAMENTOS CORSEBIEN

FOTO 1 1

FECHA DE INGRESO: Junio - 2021

NOMBRE: Rosa Arango Franco | EDAD: 73 a | DI: 43462118 | SEXO: M X | FECHA NTO: 27/09/1947

ALERGIAS: Niegas | EPS: Savia Salud | FUNCIONALIDAD: Autonoma | GRUPO SANGUÍNEO: A+ | DIETA: Hipocalorica

DIAGNÓSTICOS: ACV, HTA, Hiperlipidemia, Trastorno del sueño

MEDICAMENTOS Y CONCENTRACION	VIA	FECHA INICIAL DE TRATAMIENTO	FECHA FINAL DE TRATAMIENTO	DOSIS	FREC	HORARIO DE ADMINISTRACION																								
						MAÑANA												TARDE						NOCHE						
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Trazodona 50mg	V.O	31/12/2025	30/04/2026	1 tab	c/24h																			1					
Metoprolol 50mg	V.O	31/12/2025	30/04/2026	1 tab	c/12h								X											X					
Atorvastatina 80mg	VO	31/12/2025	30/04/2026	1 tab	c/24h																			X					
Enalapril 20 mg	VO	31/12/2025	30/04/2026	1 tab	c/24h								1																
Asa 100 mg	V.O	31/12/2025	30/04/2026	1 tab	c/24h														X										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										

DOWTON/ Puntuacion:_____ Clasificacion:_____ BRADEN/ Puntuacion:_____ Clasificacion:_____

KARDÉX DE MEDICAMENTOS CORSEBIEN

FOTO 2

FECHA DE INGRESO: 09-04-2025

NOMBRE: Maria Bertilde Gallego Muñoz | EDAD: 91 | DI: 22112882 | SEXO: M X | FECHA NTO: 03/11/1935

ALERGIAS: Niega | EPS: Sanitas Salud | FUNCIONALIDAD: Autonoma | GRUPO SANGUÍNEO: O- | DIETA: Hiposodica

DIAGNÓSTICOS: HTA - Hiperlipidemias - Transtorno del sueño

MEDICAMENTOS Y CONCENTRACION	VIA	FECHA INICIAL DE TRATAMIENTO	FECHA FINAL DE TRATAMIENTO	DOSIS	FREC	HORARIO DE ADMINISTRACION																							
						MAÑANA												TARDE						NOCHE					
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Trazodona 50 mg	VO	03/02/2026	03/05/2026	1 tab	c/24 h																			1					
Amlodipino 5 mg	VO	05/02/2026	05/05/2026	1 tab	c/24h								1																
Atorvastatina/Ezetimibe 40/10 mg	VO	05/02/2026	05/05/2026	1 tab	c/24 h																			1					
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										

DOWTON/ Puntuacion:_____ Clasificacion:_____ BRADEN/ Puntuacion:_____ Clasificacion:_____

KARDÉX DE MEDICAMENTOS CORSEBIEN

FOTO 3

FECHA DE INGRESO:

NOMBRE: Ana Cecilia Patiño Zapata **EDAD:** 79 **DI:** 32301724 **SEXO:** M [X] **FECHA NTO:** 10/01/1947

ALERGIAS: Ninguna **EPS:** Savia Salud **FUNCIONALIDAD:** Autonoma **GRUPO SANGUÍNEO:** A+ **DIETA:** hiposodica - hipoglucid

DIAGNÓSTICOS: EPOC, HTA, DM, obesidad, CA de mama izq con tratamiento

MEDICAMENTOS Y CONCENTRACION	VIA	FECHA INICIAL DE TRATAMIENTO	FECHA FINAL DE TRATAMIENTO	DOSIS	FREC	HORARIO DE ADMINISTRACION																							
						MAÑANA												TARDE						NOCHE					
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Oxigeno medicinal 2lts	V.N	__/__/__	__/__/__	2 lts	24/7			PERMANENTE																					
Metformina 850 mg	V.O	28/11/2025	28/05/2026	1 tab	c/24h														1										
Carbonato de calcio 600mg	V.O	28/11/2025	28/05/2026	1 tab	c/24h								1																
Letrozol 2.5 mg	V.O	04/02/2026	04/05/2026	1 tab	c/24h								1																
Hidroclorotiazida 25 mg	V.O	28/11/2025	28/05/2026	1 tab	c/24h								1																
Nifedipino 30 mg	V.O	28/11/2025	28/05/2026	1 tab	c/8h								1						1						1				
Losartan 50 mg	V.O	28/11/2025	28/05/2026	1 tab	c/12h								1												1				
Bromuro de Ipratropio	Inh	03/03/2026	03/06/2026	1 puff	c/8h																								
Salbutamol 100 mcg	Inh	03/03/2026	03/06/2026	2 puff	—			A NECESIDAD - PRESENTE																					
Alopurinol 100 mg	V.O	23/04/2026	23/05/2026	1	c/12h								1												1				
Acetaminofen 500 mg	V.O	23/04/2026	05/05/2026	1	c/12h								1												1				
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										

DOWTON/ Puntuacion:____ **Clasificacion:**_____ **BRADEN/ Puntuacion:**_____ **Clasificacion:**_____

KARDÉX DE MEDICAMENTOS CORSEBIEN

FOTO 4

FECHA DE INGRESO: 03-NOV-2025

NOMBRE: Gloria Maria Rueda | EDAD: 88 | DI: 20147313 | SEXO: M [X] | FECHA NTO: 05/02/1938

ALERGIAS: Niega | EPS: Salud Total | FUNCIONALIDAD: autonoma | GRUPO SANGUÍNEO: A-1 | DIETA: Hipoproteica Hipocalorica

DIAGNÓSTICOS: ERC estadio 4, HTA, TAB, Trastorno del sueño

MEDICAMENTOS Y CONCENTRACION	VIA	FECHA INICIAL DE TRATAMIENTO	FECHA FINAL DE TRATAMIENTO	DOSIS	FREC	HORARIO DE ADMINISTRACION																											
						MAÑANA												TARDE						NOCHE											
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12						
Amlodipino 5mg	V.O	04/03/2026	04/05/2026	1 tab	c/24h								1																				
Atorvastatina 20 mg	V.O	04/03/2026	04/05/2026	1 tab	c/24h																				1								
Losartan 50 mg	V.O	04/03/2026	04/05/2026	1 tab	c/24h								1												1								
Empagliflozina 10 mg	V.O	04/03/2026	04/05/2026	1 tab	c/24h																												
Omeprazol 20 mg	V.O	04/03/2026	04/05/2026	1 tab	c/24h						1								1														
Quetiapina 100 mg	V.O	11/12/2025	11/06/2026	1 tab	c/24h																				1								
Sertralina 100 mg	V.O	11/12/2025	11/06/2026	1 tab	c/24h																				1								
Pregabalina 75 mg	V.O	11/12/2025	11/06/2026	1 tab	c/24h																				1								
Acetaminofen 500 mg	V.O	04/03/2026	04/05/2026	1 tab	c/24h								1																				
Trazodona 50 mg	V O	04/03/2026	02/06/2026	1	c/24h																				1								
		__/__/__	__/__/__																														
		__/__/__	__/__/__																														
		__/__/__	__/__/__																														
		__/__/__	__/__/__																														
		__/__/__	__/__/__																														
		__/__/__	__/__/__																														
		__/__/__	__/__/__																														
		__/__/__	__/__/__																														

DOWTON/ Puntuacion:_____ Clasificacion:_____ BRADEN/ Puntuacion:_____ Clasificacion:_____

KARDÉX DE MEDICAMENTOS CORSEBIEN

FOTO 6

FECHA DE INGRESO: 31-05-2024

NOMBRE: Edith Alvarez Ortega | EDAD: 73 | DI: 32500972 | SEXO: M [X] | FECHA NTO: 11/04/1953

ALERGIAS: Negas | EPS: Savia | FUNCIONALIDAD: Autonoma | GRUPO SANGUÍNEO: B+ | DIETA: Hipoglucida

DIAGNÓSTICOS: Artrosis, asmas agudas, hipertension, Diabetes

MEDICAMENTOS Y CONCENTRACION	VIA	FECHA INICIAL DE TRATAMIENTO	FECHA FINAL DE TRATAMIENTO	DOSIS	FREC	HORARIO DE ADMINISTRACION																							
						MAÑANA												TARDE						NOCHE					
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Acido Valproico 250 mg	V.O	16/01/26	16/07/26	2	c/12h								2												2				
Sitagliptina 50 mg	V.O	16/01/26	16/07/26	1	c/24h								1																
Rivaroxaban 15mg	V.O	16/01/26	16/07/26	1	c/24h																				1				
Metformina 850mg	V.O	16/01/26	16/07/26	1	c/12h								1												1				
Losartan 50mg	V.O	16/01/26	16/07/26	1	c/12h								1												1				
Furosemida 40mg	V.O	16/01/26	16/07/26	1	c/24h								1																
Carvedilol 12.5mg	V.O	16/01/26	16/07/26	1	c/12h								1												1				
Atorvastatina 40mg	V.O	16/01/26	16/07/26	1	c/24h																				1				
Carbonato de calcio 600mg	V.O	16/01/26	16/07/26	1	c/24h														1										
Loperamida 2mg	V.O	16/01/26	16/07/26	1	c/24h														1										
Acetaminofen 500 mg	V.O	16/01/26	16/07/26	2	c/12h								2												2				
Empagliflozina 25 mg	V.O	16/01/26	16/07/26	1	c/24h														1										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										

DOWTON/ Puntuacion:_____ Clasificacion:_____ BRADEN/ Puntuacion:_____ Clasificacion:_____

KARDÉX DE MEDICAMENTOS CORSEBIEN

FOTO 7

FECHA DE INGRESO: 11-2021

NOMBRE: Gilma Rosa Macias | EDAD: 74 | DI: 22478540 | SEXO: M | F | FECHA NTO: 04/04/19[illegible]

ALERGIAS: Niega | EPS: Sanitas Salud | FUNCIONALIDAD: Autonomo | GRUPO SANGUÍNEO: O+ | DIETA: Hiposodica

DIAGNÓSTICOS: Hipertension - Insuficiencia renal

MEDICAMENTOS Y CONCENTRACION	VIA	FECHA INICIAL DE TRATAMIENTO	FECHA FINAL DE TRATAMIENTO	DOSIS	FREC	HORARIO DE ADMINISTRACION																							
						MAÑANA												TARDE						NOCHE					
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Losartan 50 mg	V.O	17/03/26	17/05/26	1	C/12h								1												1				
Espironolactona 25 mg	V.O	17/03/26	17/05/26	1	C/24h								1																
Diosmina + hesperidina 900/10 mg	V.O	17/03/26	17/05/26	1	C/12h								1												1				
Betametasona crema 0.05%	V.C	17/03/26	17/03/26	Topica	C/12h								apl												apl				
Atorvastatina 10 mg	V.O	17/03/26	17/05/26	1	C/24h																				1				
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										

DOWTON/ Puntuacion:_____ Clasificacion:_____ BRADEN/ Puntuacion:_____ Clasificacion:_____

KARDÉX DE MEDICAMENTOS CORSEBIEN

FOTO 8

FECHA DE INGRESO: 12 2020

NOMBRE: Ana Julia Bedoya Bedoya | EDAD: 67 | DI: 21515420 | SEXO: M X | FECHA NTO: 17/06/1958

ALERGIAS: Niega | EPS: Savia Salud | FUNCIONALIDAD: semidependiente | GRUPO SANGUÍNEO: O+ | DIETA: Normal

DIAGNÓSTICOS: Esquizofrenia

MEDICAMENTOS Y CONCENTRACION	VIA	FECHA INICIAL DE TRATAMIENTO	FECHA FINAL DE TRATAMIENTO	DOSIS	FREC	HORARIO DE ADMINISTRACION																							
						MAÑANA												TARDE						NOCHE					
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Olanzapina 10mg	V.O	27/11/25	22/11/26	1/2	c/24h																				½				
Risperidona 1mg	V.O	27/11/25	22/11/26	1	c/24h																				1				
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										

DOWTON/ Puntuacion:_____ Clasificacion:_____ BRADEN/ Puntuacion:_____ Clasificacion:_____

KARDÉX DE MEDICAMENTOS CORSEBIEN

FOTO 9

FECHA DE INGRESO: Abril 2023

NOMBRE: Luz Marina Rojas | EDAD: 67 | DI: 42870882 | SEXO: M X | FECHA NTO: 08/11/1957

ALERGIAS: Niega | EPS: Sura | FUNCIONALIDAD: Autonoma | GRUPO SANGUÍNEO: A+ | DIETA: hipocalorica

DIAGNÓSTICOS: Hipertension,

MEDICAMENTOS Y CONCENTRACION	VIA	FECHA INICIAL DE TRATAMIENTO	FECHA FINAL DE TRATAMIENTO	DOSIS	FREC	HORARIO DE ADMINISTRACION																							
						MAÑANA												TARDE						NOCHE					
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Hidroclorotiazida 25mg	V.O	03/09/25	06/09/26	1	c/24h								1																
Losartan 50 mg	V.O	03/09/25	06/09/26	1	c/12h								1												1				
Amlodipino 5mg	V.O	03/09/25	06/09/26	1	c/24h								1																
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										

DOWTON/ Puntuacion:_____ Clasificacion:_____ BRADEN/ Puntuacion:_____ Clasificacion:_____

KARDÉX DE MEDICAMENTOS CORSEBIEN

FOTO 11

FECHA DE INGRESO: Octubre 2023

NOMBRE: Luz Dary Carmona Garcia | EDAD: 61 | DI: 43678338 | SEXO: M X | FECHA NTO: 10/10/1964

ALERGIAS: Niega | EPS: Savia Salud | FUNCIONALIDAD: semidependiente | GRUPO SANGUÍNEO: | DIETA: hipoglucida

DIAGNÓSTICOS: HTA, DM, Trastorno ansioso bipolar (TAB)

MEDICAMENTOS Y CONCENTRACION	VIA	FECHA INICIAL DE TRATAMIENTO	FECHA FINAL DE TRATAMIENTO	DOSIS	FREC	HORARIO DE ADMINISTRACION																							
						MAÑANA												TARDE						NOCHE					
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Amlodipino 10 mg	V.O	29/12/25	29/05/26	1	c/24h								1																
Levotiroxina 50 mg	V.O	29/12/25	29/05/26	1	c/24h						1																		
Sulfato Ferroso 300 mg	V.O	29/12/25	29/05/26	1	c/24h														1										
Atorvastatina 40 mg	V.O	29/12/25	29/05/26	1	c/24h																				1				
Irbesartan 150 mg	V.O	29/12/25	29/05/26	1	c/24h								1																
Metformina 850 mg	V.O	29/12/25	29/05/26	1	c/12h								1												1				
Alopurinol 100 mg	V.O	29/12/25	29/05/26	1	c/24h																				1				
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										

DOWTON/ Puntuacion:_____ Clasificacion:_____ BRADEN/ Puntuacion:_____ Clasificacion:_____

KARDÉX DE MEDICAMENTOS CORSEBIEN

FOTO 12

FECHA DE INGRESO: Diciembre 2021

NOMBRE: Rosa del Socorro Molina Zapata | EDAD: 80 | DI: 22380517 | SEXO: M [X] | FECHA NTO: 24/06/1943

ALERGIAS: Niega | EPS: Sana Salud | FUNCIONALIDAD: Autonoma. | GRUPO SANGUÍNEO: A+ | DIETA: hiposodica

DIAGNÓSTICOS: Trastorno ansioso depresivo, esquizofrenia, HTA, hipotiroidismo, hipercolesterolemia.

MEDICAMENTOS Y CONCENTRACION	VIA	FECHA INICIAL DE TRATAMIENTO	FECHA FINAL DE TRATAMIENTO	DOSIS	FREC	HORARIO DE ADMINISTRACION																											
						MAÑANA												TARDE						NOCHE											
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12						
Divalproato 500 mg	V.O	11/12/25	11/06/26	1	c/12h								1												1								
Quetiapina 100 mg	V.O	11/12/25	11/04/26	2	c/24h																				2								
Levotiroxina 100 mg	V.O	11/12/25	11/06/26	1	c/24h						1																							
Enalapril 20 mg	V.O	29/03/26	29/04/26	1	c/24h						1		1																					
Hidroclorotiazida 25 mg	V.O	29/03/26	29/04/26	1	c/24h						1		1																					
Lovastatina 20 mg	V.O	29/03/26	29/04/26	1	c/24h																				1								
		__/__/__	__/__/__																														
		__/__/__	__/__/__																														
		__/__/__	__/__/__																														
		__/__/__	__/__/__																														
		__/__/__	__/__/__																														
		__/__/__	__/__/__																														
		__/__/__	__/__/__																														
		__/__/__	__/__/__																														
		__/__/__	__/__/__																														
		__/__/__	__/__/__																														
		__/__/__	__/__/__																														

DOWTON/ Puntuacion:_____ Clasificacion:_____ BRADEN/ Puntuacion:_____ Clasificacion:_____

KARDÉX DE MEDICAMENTOS CORSEBIEN

FOTO 13

FECHA DE INGRESO:

NOMBRE: Amanda De Jesus Durango Tobón | **EDAD:** 77 | **DI:** 32 458 328 | **SEXO:** M / F | **FECHA NTO:** 14/11/1948

ALERGIAS: Niega | **EPS:** Sura | **FUNCIONALIDAD:** Autonoma | **GRUPO SANGUÍNEO:** O- | **DIETA:** Normal

DIAGNÓSTICOS: F329 Otros episodios Depresivos, Asma.

MEDICAMENTOS Y CONCENTRACION	VIA	FECHA INICIAL DE TRATAMIENTO	FECHA FINAL DE TRATAMIENTO	DOSIS	FREC	HORARIO DE ADMINISTRACION																							
						MAÑANA												TARDE						NOCHE					
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Escitalopram 10 mg	V.O	19/12/2025	27/06/2026	1	c 24 h								1																
Formoterol de glotisona	Inh	05/03/2026	05/04/2026	1 puf	c 24 h																				1				
Montelukast Sodico 10 mg	V.O	05/03/2026	05/04/2026	1	c 24 h																				1				
Salbutamol 100 mcg	Inh	05/03/2026	05/04/2026	2 puff	c 6 h						1					1						1							1
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										

DOWTON/ Puntuacion:_____ Clasificacion:_____ BRADEN/ Puntuacion:_____ Clasificacion:_____

KARDÉX DE MEDICAMENTOS CORSEBIEN

FOTO 14

FECHA DE INGRESO: Junio del 2022

NOMBRE: Luz Marina Quitana Velez | EDAD: 67 | DI: 42 997 772 | SEXO: M [X] | FECHA NTO: 17/05/1958

ALERGIAS: | EPS: Savia Salud | FUNCIONALIDAD: | GRUPO SANGUÍNEO: | DIETA: Normal

DIAGNÓSTICOS: F205 Esquizofrenia Residual

MEDICAMENTOS Y CONCENTRACION	VIA	FECHA INICIAL DE TRATAMIENTO	FECHA FINAL DE TRATAMIENTO	DOSIS	FREC	HORARIO DE ADMINISTRACION																													
						MAÑANA												TARDE						NOCHE											
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12						
Levomepromazina 4%	V.O	16/02/2026	16/02/2027	15 gotas	C 24h			P	O	R		I	N	S	O	M	I	O															
Olanzapina 5 mg	V.O	16/02/2026	16/02/2027	1	C 24h																			1											
		__/__/__	__/__/__																																
		__/__/__	__/__/__																																
		__/__/__	__/__/__																																
		__/__/__	__/__/__																																
		__/__/__	__/__/__																																
		__/__/__	__/__/__																																
		__/__/__	__/__/__																																
		__/__/__	__/__/__																																
		__/__/__	__/__/__																																
		__/__/__	__/__/__																																
		__/__/__	__/__/__																																
		__/__/__	__/__/__																																
		__/__/__	__/__/__																																
		__/__/__	__/__/__																																
		__/__/__	__/__/__																																

DOWTON/ Puntuacion:_____ Clasificacion:_____ BRADEN/ Puntuacion:_____ Clasificacion:_____

KARDÉX DE MEDICAMENTOS CORSEBIEN

FOTO 15

FECHA DE INGRESO: 08 Noviembre del 2020

NOMBRE: Joan Carlos Trujillo Ruedy | **EDAD:** 63 | **DI:** 71 653 676 | **SEXO:** M F | **FECHA NTO:** 16/07/1962

ALERGIAS: | **EPS:** Savia Salud | **FUNCIONALIDAD:** | **GRUPO SANGUÍNEO:** | **DIETA:**

DIAGNÓSTICOS: F71.1 Retraso mental moderado

MEDICAMENTOS Y CONCENTRACION	VIA	FECHA INICIAL DE TRATAMIENTO	FECHA FINAL DE TRATAMIENTO	DOSIS	FREC	HORARIO DE ADMINISTRACION																							
						MAÑANA												TARDE						NOCHE					
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Divalproato de Sodio 500mg	V.O	11/12/2026	09/06/2026	1	c 8 h.						1								1								1		
Paroxetina 20 mg	V.O	11/12/2026	09/06/2026	1	c 24 h								1																
Quetiapina 100 mg.	V.O	11/12/2026	09/06/2026	1	c 24 h																				1				
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										

DOWTON/ Puntuacion:_____ Clasificacion:_____ BRADEN/ Puntuacion:_____ Clasificacion:_____

KARDÉX DE MEDICAMENTOS CORSEBIEN

FOTO 17

FECHA DE INGRESO:

NOMBRE: Luis Alberto Vargas Zapata **EDAD:** 75 **DI:** 8389856 **SEXO:** M F **FECHA NTO:** 01/11/1950

ALERGIAS: Niega **EPS:** Sanitas Salud. **FUNCIONALIDAD:** Autonomo **GRUPO SANGUÍNEO:** **DIETA:** Hiposodica.

DIAGNÓSTICOS: Z740. Problemas con movilidad reducida. Z992. Dependencia de diálisis Renal. I10X Hipertensión esencial (primaria) N185. Enfermedad Renal Cronica, Fase 5 K581 Sindrome de colon irritable con predominio de diarrea.

MEDICAMENTOS Y CONCENTRACION	VIA	FECHA INICIAL DE TRATAMIENTO	FECHA FINAL DE TRATAMIENTO	DOSIS	FREC	HORARIO DE ADMINISTRACION																							
						MAÑANA												TARDE						NOCHE					
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Acido folico 1 mg	VO	03/03/2026	01/06/2026	1	C 24h								1																
Alopurinol 300 mg	V.O	03/03/2026	01/06/2026	1	C 48h		L	u	n	e	s	-	m	i	e	r	c	o	l	e	s	-	v	i	e	r	n	e	s
Calcitriol 0.25 mcg	V.O	03/03/2026	01/06/2026	1	C 24h								1																
Carbonato de Calcio	V.O	03/03/2026	01/06/2026	1	C 12h								1												1				
Carvedilol 6,25 mg	V.O	03/03/2026	01/06/2026	1	C 12h								1												1				
Furosemida 40 mg	V.O	03/03/2026	01/06/2026	1	C 12h								1												1				
Losartan 50 mg	V.O	03/03/2026	01/06/2026	1	C 12h								1							1					1				
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										

DOWTON/ Puntuacion:_____ **Clasificacion:**_____ **BRADEN/ Puntuacion:**_____ **Clasificacion:**_____

KARDÉX DE MEDICAMENTOS CORSEBIEN

FOTO 18

FECHA DE INGRESO:

NOMBRE: Francisco Javier Arias Jones **EDAD:** 79 **DI:** 8240979. **SEXO:** M F **FECHA NTO:** 19/10/1946

ALERGIAS: Niega. **EPS:** Sanitas Salud **FUNCIONALIDAD:** Autonomo. **GRUPO SANGUÍNEO:** **DIETA:** Hiposodica

DIAGNÓSTICOS: N19 X Insuficiencia Renal H269 Catarata no especificada E785 Hiperlipidemia no Especificada N40X Hiperplasia Prostática benigna

MEDICAMENTOS Y CONCENTRACION	VIA	FECHA INICIAL DE TRATAMIENTO	FECHA FINAL DE TRATAMIENTO	DOSIS	FREC	HORARIO DE ADMINISTRACION																											
						MAÑANA												TARDE						NOCHE											
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12						
Atorvastatina 40 mg	V.O	29/04/2026	29/07/2026	1	c 24 h																				1								
Amlodipino 10 mg	V.O	29/04/2026	29/07/2026	1	c 24 h								1																				
Losartan 50 mg.	V.O	29/04/2026	29/07/2026	1	c 12 h								1												1								
Acetaminofén 500 mg	V.O	29/04/2026	29/05/2026	2	c 12 h								2												2								
		__/__/__	__/__/__																														
		__/__/__	__/__/__																														
		__/__/__	__/__/__																														
		__/__/__	__/__/__																														
		__/__/__	__/__/__																														
		__/__/__	__/__/__																														
		__/__/__	__/__/__																														
		__/__/__	__/__/__																														
		__/__/__	__/__/__																														
		__/__/__	__/__/__																														
		__/__/__	__/__/__																														
		__/__/__	__/__/__																														

DOWTON/ Puntuacion:____ **Clasificacion:**_____ **BRADEN/ Puntuacion:**_____ **Clasificacion:**_____

KARDÉX DE MEDICAMENTOS CORSEBIEN

FOTO 19

FECHA DE INGRESO:

NOMBRE: Gonzalo De Jesus Ponce Osorio **EDAD:** 76 **DI:** 8.311.366. **SEXO:** M F **FECHA NTO:** 16/09/1949

ALERGIAS: Niega. **EPS:** Savia Salud. **FUNCIONALIDAD:** Autonomo **GRUPO SANGUÍNEO:** A+ **DIETA:** Hiposodica.

DIAGNÓSTICOS: I10X Hipertension esencial (primaria) E78.5 Hiperlipidemia no especificada. I45.1 Bloqueo de rama derecha del haz de His.

MEDICAMENTOS Y CONCENTRACION	VIA	FECHA INICIAL DE TRATAMIENTO	FECHA FINAL DE TRATAMIENTO	DOSIS	FREC	HORARIO DE ADMINISTRACION																								
						MAÑANA												TARDE						NOCHE						
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Atorvastatina 40 mg.	V.O	13/04/2026	13/07/2026	1	c/24h																				A				
Losartan 50 mg.	V.O	13/04/2026	13/07/2026	1	c/24h								A																
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										

DOWTON/ Puntuacion:_____ Clasificacion:_____ BRADEN/ Puntuacion:_____ Clasificacion:_____

KARDÉX DE MEDICAMENTOS CORSEBIEN

FOTO **20**

FECHA DE INGRESO:

NOMBRE: Anibal De Jesús Cardona Zapata. **EDAD:** 78 **DI:** 8.279.393 **SEXO:** M F **FECHA NTO:** 23/09/1947

ALERGIAS: Niega. **EPS:** Savia Salud. **FUNCIONALIDAD:** Autonomo **GRUPO SANGUÍNEO:** O+ **DIETA:** Normal.

DIAGNÓSTICOS: F412 Trastorno Mixto de Ansiedad y Depresion J449 EPOC

MEDICAMENTOS Y CONCENTRACION	VIA	FECHA INICIAL DE TRATAMIENTO	FECHA FINAL DE TRATAMIENTO	DOSIS	FREC	HORARIO DE ADMINISTRACION																							
						MAÑANA												TARDE						NOCHE					
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Risperidona 2 mg.	V.O	12/11/2025	11/05/2026	1	c 12 h								1												1				
Sertralina 50. mg.	V.O	12/11/2025	11/05/2026	1	c 24h								1																
Quetiapina 25 mg	V.O	12/11/2025	11/05/2026	2	c 24h																				2				
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										

DOWTON/ Puntuacion:_____ Clasificacion:_____ BRADEN/ Puntuacion:_____ Clasificacion:_____

KARDÉX DE MEDICAMENTOS CORSEBIEN

FOTO 21

FECHA DE INGRESO:

NOMBRE: Jorge Antonio Bermo Ortiz | **EDAD:** 72 | **DI:** 700 546 57 | **SEXO:** M F | **FECHA NTO:** 28/08/1953

ALERGIAS: Niega. | **EPS:** Savia Salud. | **FUNCIONALIDAD:** Autonomo | **GRUPO SANGUÍNEO:** O+ | **DIETA:** Normal

DIAGNÓSTICOS: Z992 Dependencia de diahsis Renal I.10 X Hipertension Esencial (Primaria) N40 X Hiperplasia de prostata N185

Enfermedad renal Cronica Fase 5. Q631 Riñon lobulado, fusionado y en Herradura

MEDICAMENTOS Y CONCENTRACION	VIA	FECHA INICIAL DE TRATAMIENTO	FECHA FINAL DE TRATAMIENTO	DOSIS	FREC	HORARIO DE ADMINISTRACION																							
						MAÑANA												TARDE						NOCHE					
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Acido Acetil Salicilico 100 mg	V.O	02/04/2026	01/07/2026	1	C24h								1.																
Atorvastatina 40 mg.	V.O	02/04/2026	01/07/2026	2	C24h																				2				
Calcitriol 0.25 mcg.	V.O	02/04/2026	01/07/2026	1	C24h								1.																
Carbonato de calcio 1500 mg	V.O	02/04/2026	01/07/2026	1	C24h.								1																
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										

DOWTON/ Puntuacion:_____ **Clasificacion:**_____ **BRADEN/ Puntuacion:**_____ **Clasificacion:**_____

KARDÉX DE MEDICAMENTOS CORSEBIEN

FOTO 22

FECHA DE INGRESO: Noviembre del 2020

NOMBRE: Gildardo Anibal Ortiz Ramirez | EDAD: 78 | DI: 3.429.896 | SEXO: M F | FECHA NTO: 15/10/1947

ALERGIAS: Niega | EPS: Savia Salud. | FUNCIONALIDAD: Autonomo | GRUPO SANGUÍNEO: | DIETA: Hiposodica.

DIAGNÓSTICOS: I10X Hipertension Esencial (Primaria) E119 Diabetes mellitus tipo 2, Sin Complicaciones

MEDICAMENTOS Y CONCENTRACION	VIA	FECHA INICIAL DE TRATAMIENTO	FECHA FINAL DE TRATAMIENTO	DOSIS	FREC	HORARIO DE ADMINISTRACION																							
						MAÑANA												TARDE						NOCHE					
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Losartan 50 mg	V.O	26/12/2025	26/06/2026	1	c/12h								1												1				
Metformina 850 mg	V.O	26/12/2025	26/06/2026	1	c/24h														1										
Hidroclorotiazida. 25 mg.	V.O	26/12/2026	26/06/2026	1	c/24h								1																
Divalproato de Sodio 250 mg.	V.O	26/11/2026	24/06/2026	1	c/8h.						1								1							1			
Olanzapina 10 mg.	V.O	26/11/2026	24/06/2026	1	c/24h																				1				
Risperidona 1 mg	V.O	26/03/2026	24/06/2026	1	c/24h								1																
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										

DOWTON/ Puntuacion:_____ Clasificacion:_____ BRADEN/ Puntuacion:_____ Clasificacion:_____

KARDÉX DE MEDICAMENTOS CORSEBIEN

FOTO 24

FECHA DE INGRESO: 08 Abril 2026

NOMBRE: Rosa Cecilia Aguilar Echeverria. **EDAD:** 93 **DI:** 222 99308 **SEXO:** M F **FECHA NTO:** __/__/____

ALERGIAS: Niega **EPS:** Savia Salud **FUNCIONALIDAD:** Asistida **GRUPO SANGUÍNEO:** **DIETA:** Normal.

DIAGNÓSTICOS: F05 Delirio no especificado

MEDICAMENTOS Y CONCENTRACION	VIA	FECHA INICIAL DE TRATAMIENTO	FECHA FINAL DE TRATAMIENTO	DOSIS	FREC	HORARIO DE ADMINISTRACION																							
						MAÑANA												TARDE						NOCHE					
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Salbutamol 100 mcg	INH	08/09/2026	08/09/2026	4 Puff	C 20 min		A		N	E	C	E	S	I	O	A	D.												
Sacubitril/Valsartan 24 mg	V.O	08/09/2026	08/09/2026	1	C 12 h								1												1				
Carvedilol 6.25 mg.	V.O	08/09/2026	08/09/2026	1	C 12 h								1												1				
Espironolactona 25 mg	V.O	08/09/2026	08/09/2026	1	C 24h														1										
Quetiapina 25 mg	V.O	08/09/2026	08/09/2026	3	C 24h																		3						
Omeclidinio/Vilanterol	INH	08/09/2026	08/09/2026	1 Puff	C 24h								1																
Empagliflozina 10 mg.	V.O	08/09/2026	08/09/2026	1	C 24h														1										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										

DOWTON/ Puntuacion:_____ **Clasificacion:**_____ **BRADEN/ Puntuacion:**_____ **Clasificacion:**_____

KARDÉX DE MEDICAMENTOS CORSEBIEN

FOTO 25

FECHA DE INGRESO: Octubre 2021

NOMBRE: Argemiro Narvaez Payares | EDAD: 77 | DI: 5.591.923 | SEXO: M F | FECHA NTO: 20/03/1943

ALERGIAS: Niega | EPS: Savia Salud | FUNCIONALIDAD: Independiente | GRUPO SANGUÍNEO: A+ | DIETA: Normal

DIAGNÓSTICOS: Trastorno afectivo bipolar - Cancer en la piel

MEDICAMENTOS Y CONCENTRACION	VIA	FECHA INICIAL DE TRATAMIENTO	FECHA FINAL DE TRATAMIENTO	DOSIS	FREC	HORARIO DE ADMINISTRACION																							
						MAÑANA												TARDE						NOCHE					
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Quetiapina 100 mg	V.O	11/12/2025	09/06/2026	1	c/24h																				1				
Sertralina 50 mg	V.O	11/12/2025	09/06/2026	1	c/24h								1																
Acido Valproico 250mg	V.O	11/12/2025	09/06/2026	2/3	c/24h								2												3				
Acido poliacrilico 0,2%	V.OF	19/01/2026	19/01/2026	1 dosis	c/24h								X																
polietilenglicol 400mg	V.O	16/12/2025	16/06/2026	1 dosis	c/24h						X				X				X				X				X		
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										

DOWTON/ Puntuacion:_____ Clasificacion:_____ BRADEN/ Puntuacion:_____ Clasificacion:_____

KARDÉX DE MEDICAMENTOS CORSEBIEN

FOTO 26

FECHA DE INGRESO: Octubre del 2022

NOMBRE: Francisco de paula Arias | EDAD: 81 | DI: 8.243.832 | SEXO: M F | FECHA NTO: 04/03/194

ALERGIAS: Niega | EPS: Sanitas Salud | FUNCIONALIDAD: Independiente | GRUPO SANGUÍNEO: A+ | DIETA: Normal

DIAGNÓSTICOS: Trastorno del Sueño

MEDICAMENTOS Y CONCENTRACION	VIA	FECHA INICIAL DE TRATAMIENTO	FECHA FINAL DE TRATAMIENTO	DOSIS	FREC	HORARIO DE ADMINISTRACION																							
						MAÑANA												TARDE						NOCHE					
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Amitriptilina 25mg	VO	23/04/2022	23/05/2024	1	C/24																				1				
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										

DOWTON/ Puntuacion:_____ Clasificacion:_____ BRADEN/ Puntuacion:_____ Clasificacion:_____

KARDÉX DE MEDICAMENTOS CORSEBIEN

FOTO 27

FECHA DE INGRESO: 27 Agosto 2025

NOMBRE: Blanca Brisa Gallego | EDAD: 91 | DI: 24.296.109 | SEXO: M [X] | FECHA NTO: 03/03/1934

ALERGIAS: Niega | EPS: Savia Salud | FUNCIONALIDAD: Dependiente | GRUPO SANGUÍNEO: O+ | DIETA: Normal

DIAGNÓSTICOS: Tumor maligno de la mama,

MEDICAMENTOS Y CONCENTRACION	VIA	FECHA INICIAL DE TRATAMIENTO	FECHA FINAL DE TRATAMIENTO	DOSIS	FREC	HORARIO DE ADMINISTRACION																											
						MAÑANA												TARDE						NOCHE											
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12						
Letrozol 2.5	V.O	29/10/2025	29/04/2026	1	c/24h								1																				
		__/__/__	__/__/__																														
		__/__/__	__/__/__																														
		__/__/__	__/__/__																														
		__/__/__	__/__/__																														
		__/__/__	__/__/__																														
		__/__/__	__/__/__																														
		__/__/__	__/__/__																														
		__/__/__	__/__/__																														
		__/__/__	__/__/__																														
		__/__/__	__/__/__																														
		__/__/__	__/__/__																														
		__/__/__	__/__/__																														
		__/__/__	__/__/__																														
		__/__/__	__/__/__																														
		__/__/__	__/__/__																														
		__/__/__	__/__/__																														

DOWTON/ Puntuacion:_____ Clasificacion:_____ BRADEN/ Puntuacion:_____ Clasificacion:_____

KARDÉX DE MEDICAMENTOS CORSEBIEN

FOTO 30

FECHA DE INGRESO: 17 Enero 2023

NOMBRE: Jairo Perdomo | EDAD: 70 | DI: 12.004.151 | SEXO: M F | FECHA NTO: 19/03/1955

ALERGIAS: Niega | EPS: Sanitas Salud | FUNCIONALIDAD: Independiente | GRUPO SANGUÍNEO: O+ | DIETA: Normal

DIAGNÓSTICOS: Trastorno de ansiedad

MEDICAMENTOS Y CONCENTRACION	VIA	FECHA INICIAL DE TRATAMIENTO	FECHA FINAL DE TRATAMIENTO	DOSIS	FREC	HORARIO DE ADMINISTRACION																							
						MAÑANA												TARDE						NOCHE					
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Trazadona 50 mg	V.O	19/03/2026	19/07/2026	1	c/12h								1												1				
paroxetina 20mg	V.O	17/12/2025	15/06/2026	1	c/24								1																
Pregabalina 75mg	V.O	17/12/2025	25/06/2026	1	c/24																				1				
Bromuro 0.02 mg	INH	19/03/2026	19/07/2026	2puff	c/8h								2puff								2puff								2puff
Salbutamol 100 mcg	INH	19/03/2026	19/07/2026	2puff	c/4h						2puff				2puff				2puff				2puff			2puff			
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										

DOWTON/ Puntuacion:_____ Clasificacion:_____ BRADEN/ Puntuacion:_____ Clasificacion:_____

KARDÉX DE MEDICAMENTOS CORSEBIEN

FOTO 32

FECHA DE INGRESO: 12 Junio 2024

NOMBRE: Angel Toro Sepulveda | EDAD: 66 | DI: 71.575.214 | SEXO: M F | FECHA NTO: 04/10/1959

ALERGIAS: Niega | EPS: Sanitas Salud | FUNCIONALIDAD: Independiente | GRUPO SANGUÍNEO: A+ | DIETA: Normal

DIAGNÓSTICOS: epoc - Hipertension

MEDICAMENTOS Y CONCENTRACION	VIA	FECHA INICIAL DE TRATAMIENTO	FECHA FINAL DE TRATAMIENTO	DOSIS	FREC	HORARIO DE ADMINISTRACION																							
						MAÑANA												TARDE						NOCHE					
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Losartan 50mg	V.O	02/03/2026	02/06/2026	1	C/12h								1												1				
Amlodipino 5mg	V.O	02/03/2026	02/06/2026	1	C/24h																			1					
Atorvastatina 40 mg	V.O	02/03/2026	02/06/2026	1	C/24h																			1					
Trazodona 50 mg	V.O	02/03/2026	02/06/2026	1	C/24h																			1					
Fluticasona 100 mcg	INH	02/03/2026	02/06/2026	1 puff	C/24h								1																
Salbutamol 100 mcg	INH	02/03/2026	02/06/2026	2 puff		A NECESIDAD																							
Omeprazol 20 mg	V.O	02/03/2026	02/06/2026	1	C/24						1																		
Dexketoprofeno 500mg	V.O	02/03/2026	02/06/2026	1	C/8h		SI HAY DOLOR																						
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										

DOWTON/ Puntuacion:_____ Clasificacion:_____ BRADEN/ Puntuacion:_____ Clasificacion:_____

KARDÉX DE MEDICAMENTOS CORSEBIEN

FOTO 33

FECHA DE INGRESO: 08 - 2023

NOMBRE: Moises Duarte | EDAD: 75 | DI: 8.423.723 | SEXO: M F | FECHA NTO: 23/07/1950

ALERGIAS: Niega | EPS: Sanitas Salud | FUNCIONALIDAD: Dependiente | GRUPO SANGUÍNEO: A+ | DIETA: Hipossodica

DIAGNÓSTICOS: HTA - Diabetes - cardiomiopatia - Ulcera miembro inferior

MEDICAMENTOS Y CONCENTRACION	VIA	FECHA INICIAL DE TRATAMIENTO	FECHA FINAL DE TRATAMIENTO	DOSIS	FREC	HORARIO DE ADMINISTRACION																											
						MAÑANA												TARDE						NOCHE											
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12						
Atorvastatina 40mg	V.O	10/04/2026	10/07/2026	1	c/24h																				1								
Carvedilol 12.5 mg	V.O	10/04/2026	10/07/2026	1	c/24h								1																				
Espironolactona 25mg	V.O	10/04/2026	10/07/2026	1	c/24h								1																				
Imaglipina 5mg	V.O	10/04/2026	10/07/2026	1	c/24h														1														
metformina 850mg	V.O	10/04/2026	10/07/2026	1	c/24														1														
Nifedipino 30mg	V.O	10/04/2026	10/07/2026	1	c/12								1													1							
Acetaminofen 500mg	V.O	10/04/2026	10/07/2026	2	c/12								2													2							
		__/__/__	__/__/__																														
		__/__/__	__/__/__																														
		__/__/__	__/__/__																														
		__/__/__	__/__/__																														
		__/__/__	__/__/__																														
		__/__/__	__/__/__																														
		__/__/__	__/__/__																														
		__/__/__	__/__/__																														
		__/__/__	__/__/__																														
		__/__/__	__/__/__																														

DOWTON/ Puntuacion:_____ Clasificacion:_____ BRADEN/ Puntuacion:_____ Clasificacion:_____

KARDÉX DE MEDICAMENTOS CORSEBIEN

FOTO 34

FECHA DE INGRESO: Abril 2025

NOMBRE: Oscar castaño Rodriguez | EDAD: 78 | DI: 8.280.363 | SEXO: M F | FECHA NTO: 28/08/1947

ALERGIAS: Niega | EPS: Servia Salud | FUNCIONALIDAD: Independiente | GRUPO SANGUÍNEO: O+ | DIETA:

DIAGNÓSTICOS: Hipertensión - Traqueostomia

MEDICAMENTOS Y CONCENTRACION	VIA	FECHA INICIAL DE TRATAMIENTO	FECHA FINAL DE TRATAMIENTO	DOSIS	FREC	HORARIO DE ADMINISTRACION																							
						MAÑANA												TARDE						NOCHE					
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
metoprolol 50 mg	V.O	03/02/2026	03/08/2026	1	C/24								1																
Atorvastatina 40mg	V.O	03/02/2026	03/08/2026	1	C/24																				1				
Acido Acetilsalicilico 100mg	V.O	03/02/2026	03/08/2026	1	C/24														1										
Losartan 50mg	V.O	03/02/2026	03/08/2026	1	C/12								1												1				
metformina 850 mg	V.O	03/03/2026	03/08/2026	1	C/12								1												1				
Amlodipino 10 mg	V.O	03/03/2026	03/08/2026	1	C/24								1																
Quetiapina 25 mg	V.O	03/03/2026	03/08/2026	1	C/24																				1				
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										

DOWTON/ Puntuacion:_____ Clasificacion:_____ BRADEN/ Puntuacion:_____ Clasificacion:_____

KARDÉX DE MEDICAMENTOS CORSEBIEN

FOTO 37

FECHA DE INGRESO: 10-2023

NOMBRE: Jorge Enrique Flores Cuellar | EDAD: 65A | DI: 91541108 | SEXO: M F | FECHA NTO: 12/09/1960

ALERGIAS: Ninguna | EPS: Salud Total | FUNCIONALIDAD: Asistido | GRUPO SANGUÍNEO: O+ | DIETA: Normal

DIAGNÓSTICOS: M06 Artritis Reumatoide NO Especificada

MEDICAMENTOS Y CONCENTRACION	VIA	FECHA INICIAL DE TRATAMIENTO	FECHA FINAL DE TRATAMIENTO	DOSIS	FREC	HORARIO DE ADMINISTRACION																							
						MAÑANA												TARDE						NOCHE					
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Acido Folico 1mg	V.O	24/02/2026	24/04/2026	1	c/24h														1										
Prednisolona 5mg	V.O	24/02/2026	24/04/2026	1	c/24h								1																
Leflunomida 20mg	V.O	24/02/2026	24/04/2026	1	c/24h								1																
Metotrexato 2.5mg	V.O	24/02/2026	24/04/2026	6	c/sem			V	i	e	r	n	e	s															
Calcio Elemental 500mg	V.O	24/02/2026	24/04/2026	1	c/24h								1												1				
Acetaminofen + Cafeina	V.O	24/02/2026	24/04/2026	2	c/8h								1												1				
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										

DOWTON/ Puntuacion:_____ Clasificacion:_____ BRADEN/ Puntuación:_____ Clasificacion:_____

KARDÉX DE MEDICAMENTOS CORSEBIEN

FOTO 39

FECHA DE INGRESO: 2024

NOMBRE: Oscar Nieto Ortiz Edad: 71 DI: 70.068.982 SEXO: M F FECHA NTO: 10/05/1954

ALERGIAS: Ninguna EPS: Sanitas Sanitas FUNCIONALIDAD: Semidependiente GRUPO SANGUÍNEO: A+ DIETA: Normal

DIAGNÓSTICOS: HTA.

MEDICAMENTOS Y CONCENTRACION	VIA	FECHA INICIAL DE TRATAMIENTO	FECHA FINAL DE TRATAMIENTO	DOSIS	FREC	HORARIO DE ADMINISTRACION																							
						MAÑANA												TARDE						NOCHE					
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Hidroclorotiazida 25mg	V.O	11/02/2026	11/05/2026	1	1/día								1																
AMITRIPTILINA 25MG	V.O	11/02/2026	11/05/2026	1	1/día																				1				
Amlodipino 10mg	V.O	11/02/2026	11/05/2026	1	1/día																			1					
Bromuro 20mg	V.O	11/02/2026	11/05/2026	1	c/12h								1												1				
Omeprazol 20mg	V.O	11/02/2026	11/05/2026	1	1/día						1																		
Atorvastatina 40mg	V.O	11/02/2026	11/05/2026	1	1/día																				1				
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										

DOWTON/ Puntuacion: _____ Clasificacion: _____ BRADEN/ Puntuacion: _____ Clasificacion: _____

KARDÉX DE MEDICAMENTOS CORSEBIEN

FOTO **40**

FECHA DE INGRESO: 06-05-2024

NOMBRE: José Bernardo Jiménez Cano | EDAD: 82a | DI: 8234000 | SEXO: M | F | FECHA NTO: 09/01/1942

ALERGIAS: Niega | EPS: Sura | FUNCIONALIDAD: Autonomo | GRUPO SANGUÍNEO: A+ | DIETA: Normal

DIAGNÓSTICOS: Enfermedad Cerebro Vascular no especificada.

MEDICAMENTOS Y CONCENTRACION	VIA	FECHA INICIAL DE TRATAMIENTO	FECHA FINAL DE TRATAMIENTO	DOSIS	FREC	HORARIO DE ADMINISTRACION																							
						MAÑANA												TARDE						NOCHE					
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Acido Acetilsalicílico 100mg	V.O	29/01/2026	29/07/2026	1	C/24h														1										
Trazadona 50 mg	V.O	29/01/2026	29/07/2026	1	C/24h																				1				
Sertralina 50 mg	V.O	29/01/2026	29/07/2026	1	C/24h								1																
Rosuvastatina 40mg	V.O	29/01/2026	29/07/2026	1	C/24h																				1				
TAMSULOSINA 0.4 MG	V.O	29/01/2026	29/07/2026	1	C/24H								1																
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										

DOWTON/ Puntuacion:_____ Clasificacion:_____ BRADEN/ Puntuacion:_____ Clasificacion:_____

KARDÉX DE MEDICAMENTOS CORSEBIEN

FOTO 41

FECHA DE INGRESO: 2024

NOMBRE: Victor Manuel Zuleta Rojas | EDAD: 74 a | DI: 8154[illegible] | SEXO: M F | FECHA NTO: 20/01/1952

ALERGIAS: Ninguna | EPS: Salud Total | FUNCIONALIDAD: Autonomo | GRUPO SANGUÍNEO: O+ | DIETA: Normal

DIAGNÓSTICOS: HTA - Gastritis

MEDICAMENTOS Y CONCENTRACION	VIA	FECHA INICIAL DE TRATAMIENTO	FECHA FINAL DE TRATAMIENTO	DOSIS	FREC	HORARIO DE ADMINISTRACION																							
						MAÑANA												TARDE						NOCHE					
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Losartán 50mg	V.O	13/04/2026	13/05/2026	1	c/12h								1												1				
Levotiroxina 200mg	V.O	13/04/2026	13/05/2026	1	c/24h																				1				
Amlodipino 5mg	V.O	13/04/2026	13/05/2026	1	c/12h								1																
Omeprazol 20mg	V.O	13/04/2026	13/05/2026	1	c/12h						1																		
Espironolactona 25 mg	V.O	13/04/2026	13/05/2026	1	0 24h								1																
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										

DOWTON/ Puntuacion: _____ Clasificacion: _____ BRADEN/ Puntuacion: _____ Clasificacion: _____

KARDÉX DE MEDICAMENTOS CORSEBIEN

FOTO 42

FECHA DE INGRESO: 02 Febrero 2026

NOMBRE: Otoniel Gomez Arias | EDAD: 71 | DI: 90033122 | SEXO: M / F | FECHA NTO: 22/09/1954

ALERGIAS: NO | EPS: Sanitas | FUNCIONALIDAD: Asistido | GRUPO SANGUÍNEO: O+ | DIETA: Blanda

DIAGNÓSTICOS: I633: ACV

MEDICAMENTOS Y CONCENTRACION	VIA	FECHA INICIAL DE TRATAMIENTO	FECHA FINAL DE TRATAMIENTO	DOSIS	FREC	HORARIO DE ADMINISTRACION																							
						MAÑANA												TARDE						NOCHE					
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Aspirina 100mg	VO	02/02/2026	02/05/2026	1													1												
Atorvastatina 40mg	VO	02/02/2026	02/05/2026	1																					1				
Losartan 50mg	VO	02/02/2026	02/05/2026	1									1												1				
Amlodipino 5mg	VO	02/02/2026	02/05/2026	1									1												1				
Hidroclorotiazida 25mg	VO	02/02/2026	02/05/2026	1									1																
Bisoprolol 10mg	VO	02/02/2026	02/05/2026	1									1																
Pravastatina 80mg	VO	02/02/2026	02/05/2026	1																					1				
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										

DOWTON/ Puntuacion:_____ Clasificacion:_____ BRADEN/ Puntuacion:_____ Clasificacion:_____

KARDÉX DE MEDICAMENTOS CORSEBIEN

FOTO 43

FECHA DE INGRESO: 07-10-22

NOMBRE: Humberto Bedoya Ortiz EDAD: 70 DI: 83-43905 SEXO: M F FECHA NTO: 25/09/1955

ALERGIAS: Niega EPS: Sura Salud FUNCIONALIDAD: Autonomo GRUPO SANGUÍNEO: A+ DIETA: Normal

DIAGNÓSTICOS: E78.-02 - Requiriente

MEDICAMENTOS Y CONCENTRACION	VIA	FECHA INICIAL DE TRATAMIENTO	FECHA FINAL DE TRATAMIENTO	DOSIS	FREC	HORARIO DE ADMINISTRACION																							
						MAÑANA												TARDE						NOCHE					
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Salbutamol 100mcg	Jn	18/02/2026	18/05/2026	2 puff	C/8h						2 puff								2 puff								2 puff		
Atorvastatina 40mg	V.O	18/02/2026	18/05/2026	1	C/24h																				1				
Esomeprazol 40mg	V.O	18/02/2026	18/05/2026	1	C/24h						1																		
Fluticasona 100mcg	IN	18/02/2026	18/05/2026	1 puff	C/12h								1 puff																
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										

DOWTON/ Puntuacion:_____ Clasificacion:_____ BRADEN/ Puntuacioh:_____ Clasificacior:_____

KARDÉX DE MEDICAMENTOS CORSEBIEN

FOTO 44

FECHA DE INGRESO: Noviembre 2020

NOMBRE: Gabriel de Jesús Acevedo Quiceno | EDAD: 44 | DI: X.317.911 | SEXO: M F | FECHA NTO: 23/09/1976

ALERGIAS: Niega | EPS: Salud Total | FUNCIONALIDAD: Independiente | GRUPO SANGUÍNEO: O+ | DIETA: Normal

DIAGNÓSTICOS: Esquizofrenia Paranoide

MEDICAMENTOS Y CONCENTRACION	VIA	FECHA INICIAL DE TRATAMIENTO	FECHA FINAL DE TRATAMIENTO	DOSIS	FREC	HORARIO DE ADMINISTRACION																							
						MAÑANA												TARDE						NOCHE					
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Risperidona 1mg/mL	V.O	30/01/2026	30/05/2026	4mL	c/24h								2 mL												2 mL				
Levomepromazina 4%	V.O	30/01/2026	30/05/2026	10 gotas	c/24h																				10 gt				
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										

DOWTON/ Puntuacion:_____ Clasificacion:_____ BRADEN/ Puntuacion:_____ Clasificacion:_____

KARDÉX DE MEDICAMENTOS CORSEBIEN

FOTO 45

FECHA DE INGRESO: 3 Noviembre 2021

NOMBRE: Zoila Rosa Mejia Jaramillo | EDAD: 83 | DI: 29.502.064 | SEXO: M F | FECHA NTO: 16/10/1943

ALERGIAS: Ninguna | EPS: Savia Salud | FUNCIONALIDAD: Dependiente | GRUPO SANGUÍNEO: O+ | DIETA: Hiposodica - Hipoglucida

DIAGNÓSTICOS: HTA - Diabetes NO insulino dependiente - Demencia no especificada.

MEDICAMENTOS Y CONCENTRACION	VIA	FECHA INICIAL DE TRATAMIENTO	FECHA FINAL DE TRATAMIENTO	DOSIS	FREC	HORARIO DE ADMINISTRACION																													
						MAÑANA												TARDE						NOCHE											
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12						
Losartan 50mg	V.O	16/01/2026	16/04/2026	1	24h								1												1										
Amlodipino 10mg	V.O	16/01/2026	16/04/2026	1	24h								1																						
ASA 100mg	V.O	16/01/2026	16/04/2026	1	24h														1																
Carvedilol 6.25mg	V.O	16/01/2026	16/04/2026	1	24h																				1										
Espironolactona 25mg	V.O	16/01/2026	16/04/2026	1	24h								1																						
Omeprazol 20mg	V.O	16/01/2026	16/04/2026	1	24h								1																						
		__/__/__	__/__/__																																
		__/__/__	__/__/__																																
		__/__/__	__/__/__																																
		__/__/__	__/__/__																																
		__/__/__	__/__/__																																
		__/__/__	__/__/__																																
		__/__/__	__/__/__																																
		__/__/__	__/__/__																																
		__/__/__	__/__/__																																
		__/__/__	__/__/__																																
		__/__/__	__/__/__																																

DOWTON/ Puntuacion:_____ Clasificacion:_____ BRADEN/ Puntuacion:_____ Clasificacion:_____

KARDÉX DE MEDICAMENTOS CORSEBIEN

FOTO 46

FECHA DE INGRESO: 04 . 2026

NOMBRE: Julia Inés Romero EDAD: 95 a DI: 21.390.402 SEXO: M F FECHA NTO: 30 / 12 / 1929

ALERGIAS: Viene EPS: Salud Total FUNCIONALIDAD: Dependiente GRUPO SANGUÍNEO: O+ DIETA: Hipossódica

DIAGNÓSTICOS: HTA - Enfermedad Renal Crónica Fase 3

MEDICAMENTOS Y CONCENTRACION	VIA	FECHA INICIAL DE TRATAMIENTO	FECHA FINAL DE TRATAMIENTO	DOSIS	FREC	HORARIO DE ADMINISTRACION																							
						MAÑANA												TARDE						NOCHE					
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Aspirina 300mg	VO	25/03/2026	25/04/2026	1	c/24h		Lunes a viernes																						
Enalapril 20mg	VO	25/03/2026	25/04/2026	1/2	c/12h		Cada 15 días																						
Simvastatina 20mg	VO	25/03/2026	25/04/2026	1	c/12h								1												1				
Ácido Acetilsalicílico 100mg	VO	25/03/2026	25/04/2026	1	c/24h														1										
Acetaminofén 500mg	VO	25/03/2026	25/04/2026	1	c/8h														1										
Magnesio Oral 400mg	VO	25/03/2026	25/04/2026	1	c/24h																				1				
Calcitriol 0.25mg	VO	25/03/2026	25/04/2026	1	c/24h														1										
Carvedilol 12.5mg	VO	25/03/2026	25/04/2026	1	c/12h								1												1				
Furosemida 40mg	VO	25/03/2026	25/04/2026	1	c/12h								1																
Losartan 50mg	VO	25/03/2026	25/04/2026	1	c/12h								1																
Nifedipino 30mg	VO	23/02/2026	23/03/2026	1	c/24h						1								1								1		
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										

DOWTON/ Puntuacion:_____ Clasificacion:_____ BRADEN/ Puntuacion:_____ Clasificacion:_____

KARDÉX DE MEDICAMENTOS CORSEBIEN

FOTO 47

FECHA DE INGRESO: 04 Marzo 2026

NOMBRE: Amparo De Los Dolores Collazo Yarna | EDAD: 72a | DI: 22058925 | SEXO: M X | FECHA NTO: 22/06/1953

ALERGIAS: Niega | EPS: Sanitas | FUNCIONALIDAD: Autonoma | GRUPO SANGUÍNEO: A+ | DIETA: Normal

DIAGNÓSTICOS: Enfermedad Pulmonar Obstructiva Cronica no especificada, Hipertension Esencial e Hiperlipidemia

MEDICAMENTOS Y CONCENTRACION	VIA	FECHA INICIAL DE TRATAMIENTO	FECHA FINAL DE TRATAMIENTO	DOSIS	FREC	HORARIO DE ADMINISTRACION																							
						MAÑANA												TARDE						NOCHE					
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Salbutamol 100mcg	Inh	25/03/2026	25/04/2026	1 Puff	Cada 24h								8a																
Umeclidinio V. Inhalatorio	INH	25/03/2026	25/04/2026	1 PUFF	Cada 24h								1																
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										

DOWTON/ Puntuacion:_____ Clasificacion:_____ BRADEN/ Puntuacion:_____ Clasificacion:_____

KARDÉX DE MEDICAMENTOS CORSEBIEN

FOTO 48

FECHA DE INGRESO: 21 noviembre 2025

NOMBRE: Viderman de Jesus Arango Ramirez | EDAD: 64a | DI: 7118274 | SEXO: M F | FECHA NTO: 29/12/1961

ALERGIAS: NO | EPS: Salud | FUNCIONALIDAD: Autonomo | GRUPO SANGUÍNEO: A+ | DIETA: Normal

DIAGNÓSTICOS: Falla Renal Cronica, Hepatitis Galicos, HTA, Epoc Pequeños

MEDICAMENTOS Y CONCENTRACION	VIA	FECHA INICIAL DE TRATAMIENTO	FECHA FINAL DE TRATAMIENTO	DOSIS	FREC	HORARIO DE ADMINISTRACION																							
						MAÑANA												TARDE						NOCHE					
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Acido folico 1mg	V.O	06/04/2026	06/05/2026	1	C/24h								1																
Complejo B 20mg	V.O	06/04/2026	06/05/2026	1	C/24h								1																
Alopurinol 300mg	V.O	06/04/2026	06/05/2026	1	C/24h		Lunes - Miercoles - Viernes																		1				
Calcio 1500mg	V.O	06/04/2026	06/05/2026	1	C/24h								1																
Tamsulosina 0,4 mg	V.O	26/02/2026	26/05/2026	1	C/24h																				1				
Alprazolam 0mg	V.O	26/02/2026	26/05/2026	1	C/12h								1						1						1				
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										

DOWTON/ Puntuacion:_____ Clasificacion:_____ BRADEN/ Puntuacion:_____ Clasificacion:_____

KARDÉX DE MEDICAMENTOS CORSEBIEN

FOTO 49

FECHA DE INGRESO: Junio de 2022

NOMBRE: Mona Perpetua Velasquez Arboleda | EDAD: 76 | DI: 42965435 | SEXO: M [X] | FECHA NTO: 12/05/1949

ALERGIAS: Niega | EPS: Savia Salud | FUNCIONALIDAD: Dependiente | GRUPO SANGUÍNEO: O+ | DIETA: Hipoglucemica

DIAGNÓSTICOS: Hipertensión Esencial

MEDICAMENTOS Y CONCENTRACION	VIA	FECHA INICIAL DE TRATAMIENTO	FECHA FINAL DE TRATAMIENTO	DOSIS	FREC	HORARIO DE ADMINISTRACION																							
						MAÑANA												TARDE						NOCHE					
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Lovastatina 20 mg	V.O	19/01/2026	19/07/2026	2	C/24h								1												2				
Calcio + Vit D - 1550mg-400UI	V.O	19/01/2026	19/07/2026	1	C/24h														1										
Linagliptina 5mg	V.O	19/01/2026	19/07/2026	1	C/24h														1										
Losartan 50 mg	V.O	19/01/2026	19/07/2026	1	C/24h								1																
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										

DOWTON/ Puntuacion:_____ Clasificacion:_____ BRADEN/ Puntuacion:_____ Clasificacion:_____

KARDÉX DE MEDICAMENTOS CORSEBIEN

FOTO 50

FECHA DE INGRESO: 03 Noviembre de 2020

NOMBRE: Maria del Socorro Forero | EDAD: 68 | DI: 42745763 | SEXO: M [X] | FECHA NTO: 10/02/1957

ALERGIAS: Niega | EPS: Sanit Salud | FUNCIONALIDAD: Independiente | GRUPO SANGUÍNEO: O+ | DIETA: Hipoglucida

DIAGNÓSTICOS: Diabetes - Hipertension Esencial - Trastornos Depresivos

MEDICAMENTOS Y CONCENTRACION	VIA	FECHA INICIAL DE TRATAMIENTO	FECHA FINAL DE TRATAMIENTO	DOSIS	FREC	HORARIO DE ADMINISTRACION																							
						MAÑANA												TARDE						NOCHE					
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Risperidona 1mg	V.O	05/02/2026	05/02/2027	1/2	C/12h																			½					
Sertralina 100mg	V.O	05/02/2026	05/02/2027	1	C/24h								1																
Empagliflozina 25mg	V.O	15/01/2026	15/07/2026	1	C/24h								1																
Linagliptina 5mg	V.O	15/01/2026	15/07/2026	1	C/24h								1																
Atorvastatina 40mg	V.O	15/01/2026	15/07/2026	1	C/24h																				1				
Insulina Glargina 100UI/ml	SC	15/01/2026	15/07/2026	15UI	C/24h																				15UI				
Omeprazol 20mg	V.O	20/03/2026	20/04/2026	1	C/24h						1																		
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										

DOWTON/ Puntuacion:_____ Clasificacion:_____ BRADEN/ Puntuacion:_____ Clasificacion:_____

KARDÉX DE MEDICAMENTOS CORSEBIEN

FOTO 51

FECHA DE INGRESO: 2023

NOMBRE: Ana Teresa Correa Monsalve | EDAD: 75 | DI: 21859152 | SEXO: M [X] | FECHA NTO: 14/10/1950

ALERGIAS: Niega | EPS: Sanna Salud | FUNCIONALIDAD: Dependiente | GRUPO SANGUÍNEO: O+ | DIETA: Hipocalorica

DIAGNÓSTICOS: Hipertension - Insuficiencia Renal - Enfermedad cerebro Vascular no especificada

MEDICAMENTOS Y CONCENTRACION	VIA	FECHA INICIAL DE TRATAMIENTO	FECHA FINAL DE TRATAMIENTO	DOSIS	FREC	HORARIO DE ADMINISTRACION																							
						MAÑANA												TARDE						NOCHE					
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Amlodipino 5mg	V.O	17/03/2026	17/05/2026	1	C/24h																				1				
Acido Folico 1mg	V.O	17/03/2026	17/05/2026	1	C/24h								1																
Enalapril 20mg	V.O	17/03/2026	17/05/2026	1	C/24h								1												1				
Atorvastatina 40mg	V.O	17/03/2026	17/05/2026	1	C/24h																				1				
Sulfato Ferroso 300mg	V.O	17/03/2026	17/05/2026	1	C/24h								1																
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										

DOWTON/ Puntuacion:_____ Clasificacion:_____ BRADEN/ Puntuacion:_____ Clasificacion:_____

KARDÉX DE MEDICAMENTOS CORSEBIEN

FOTO 53

FECHA DE INGRESO: Abril / 2023

NOMBRE: María Mercedes Soto Zapata | EDAD: 98 | DI: 22135578 | SEXO: M [X] | FECHA NTO: 21/12/1924

ALERGIAS: Niega | EPS: Sanitas Salud | FUNCIONALIDAD: Dependiente | GRUPO SANGUÍNEO: O+ | DIETA: Hipercalorica

DIAGNÓSTICOS: Hipertensión esencial primaria

MEDICAMENTOS Y CONCENTRACION	VIA	FECHA INICIAL DE TRATAMIENTO	FECHA FINAL DE TRATAMIENTO	DOSIS	FREC	HORARIO DE ADMINISTRACION																							
						MAÑANA												TARDE						NOCHE					
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Enalapril 5 mg	V.O	06/02/2026	06/08/2026										1												1				
Lovastatina 20mg	V.O	06/02/2026	06/08/2026																						1				
Trazodona 50 mg	V.O	06/02/2026	06/08/2026																						1				
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										

DOWTON/ Puntuacion:_____ Clasificacion:_____ BRADEN/ Puntuacion:_____ Clasificacion:_____

KARDÉX DE MEDICAMENTOS CORSEBIEN

FOTO 55

FECHA DE INGRESO: Abril 2025

NOMBRE: Teresa Cardeño de Pena | EDAD: 87 | DI: 24907205 | SEXO: M [X] | FECHA NTO: 31/05/1932

ALERGIAS: Niega | EPS: Savia Salud | FUNCIONALIDAD: Dependiente | GRUPO SANGUÍNEO: O+ | DIETA: Hipocalorica

DIAGNÓSTICOS: Hipertensión Esencial primaria • Diabetes tipo 2.

MEDICAMENTOS Y CONCENTRACION	VIA	FECHA INICIAL DE TRATAMIENTO	FECHA FINAL DE TRATAMIENTO	DOSIS	FREC	HORARIO DE ADMINISTRACION																							
						MAÑANA												TARDE						NOCHE					
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Citrato de Calcio + VD3	V.O	19/01/2026	19/07/2026	1	C/24h								1																
Atorvastatina 20mg	V.O	19/01/2026	19/07/2026	1	C/24h																				1				
Levotiroxina 50mg	V.O	19/01/2026	19/07/2026	1	C/24h						1																		
Quetiapina 25mg	V.O	19/01/2026	19/07/2026	1	C/24h																				1				
Fluoxetina 20mg	V.O	19/01/2026	19/07/2026	1	C/24h								1																
Acetaminofén + Cafeina	V.O	19/01/2026	19/07/2026	1	C/24h								1												1				
Losartan 50mg	V.O	19/01/2026	19/07/2026	1	C/24h								1												1				
Fluticasona 100mcg	Inh	19/01/2026	19/07/2026	1puff	C/12h								puff																
Salbutamol 100mcg	Inh	19/01/2026	19/07/2026	2puff	C/8h		A necesidad						puff								puff								puff
Metformina 850mg	V.O	19/01/2026	19/07/2026	1	C/24h													1											
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										

DOWTON/ Puntuacion:_____ Clasificacion:_____ BRADEN/ Puntuacion:_____ Clasificacion:_____

KARDÉX DE MEDICAMENTOS CORSEBIEN

FOTO 57

FECHA DE INGRESO: 10 de Octubre 12023

NOMBRE: Opelia del Socorro Morin Montoya | EDAD: 67 | DI: 43002961 | SEXO: M [X] | FECHA NTO: 10/03/1959

ALERGIAS: Niega | EPS: Savia Salud | FUNCIONALIDAD: Dependiente | GRUPO SANGUÍNEO: O+ | DIETA: Hipocalorica

DIAGNÓSTICOS: Esquizofrenia - Trastorno mental del comportamiento - Diabetes tipo 2

MEDICAMENTOS Y CONCENTRACION	VIA	FECHA INICIAL DE TRATAMIENTO	FECHA FINAL DE TRATAMIENTO	DOSIS	FREC	HORARIO DE ADMINISTRACION																											
						MAÑANA												TARDE						NOCHE											
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12						
Divalproato 500mg	V.O	23/01/2026	23/04/2026	1	C/12h								1												1								
Escitalopram 10mg	V.O	23/01/2026	23/04/2026	1	C/24h								1																				
Aripiprazol 15mg	V.O	23/01/2026	23/04/2026	2	C/24h																				2								
Quetiapina 300mg	V.O	23/01/2026	23/04/2026	2	C/24h																				2								
Metformina + linagliptina	V.O	27/03/2026	27/06/2026	1	C/12h								1												1								
losartan 50mg	V.O	27/03/2026	27/06/2026	1	C/24h								1																				
levotiroxina 75mg	V.O	27/03/2026	27/06/2026	1	C/24h						1																						
Empagliflozina 25mg	V.O	27/03/2026	27/06/2026	1	C/24h														1														
Rosuvastatina 40mg	V.O	27/03/2026	27/06/2026	1	C/24h																				1								
Acetaminofen 500mg	V.O	27/03/2026	27/04/2026	1	C/6h														1														
Quetiapina 25mg	V.O	24/04/2026	24/04/2026	1	C/6h								1																				
		__/__/__	__/__/__																														
		__/__/__	__/__/__																														
		__/__/__	__/__/__																														
		__/__/__	__/__/__																														
		__/__/__	__/__/__																														
		__/__/__	__/__/__																														
		__/__/__	__/__/__																														

DOWTON/ Puntuacion:_____ Clasificacion:_____ BRADEN/ Puntuacion:_____ Clasificacion:_____

KARDÉX DE MEDICAMENTOS CORSEBIEN

FOTO 58

FECHA DE INGRESO: Abril /2024

NOMBRE: Mireya Ochoa Useche | EDAD: 76 | DI: 37292548 | SEXO: M | F | FECHA NTO: 20/12/1949

ALERGIAS: Niega | EPS: Sanna Salud | FUNCIONALIDAD: Dependiente | GRUPO SANGUÍNEO: A+ | DIETA: Hipercalorica

DIAGNÓSTICOS: Demencia - Insomnio - Enfermedad pulmonar obstructiva cronica no especificada

MEDICAMENTOS Y CONCENTRACION	VIA	FECHA INICIAL DE TRATAMIENTO	FECHA FINAL DE TRATAMIENTO	DOSIS	FREC	HORARIO DE ADMINISTRACION																							
						MAÑANA												TARDE						NOCHE					
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Salbutamol 100 mcg	Inh	19/03/2026	19/06/2026	2 PUFF	C/8H						2 PUFF								2 PUFF								2 PUFF		
Bromuro Ipratropio 0.02mg	Inh	19/03/2026	19/06/2026	2 PUFF	C/12H								2 PUFF												2 PUFF				
Acido Valproico 250mg	V.O	18/11/2025	18/05/2026	5 cc	C/12H								5 cc												5 cc				
Fluoxetina 20mg	V.O	18/11/2025	18/05/2026	10 cc	C/24H								10 cc																
Risperidona 1mg	V.O	18/11/2025	18/05/2026	1 cc	C/12H								1 cc												1 cc				
Levomepromazina 4%	V.O	18/11/2025	18/05/2026	8 GOTAS	C/24H																								
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										

DOWTON/ Puntuacion:_____ Clasificacion:_____ BRADEN/ Puntuacion:_____ Clasificacion:_____

KARDÉX DE MEDICAMENTOS CORSEBIEN

FOTO 59

FECHA DE INGRESO: 03 de Septiembre /2025

NOMBRE: Ricardo Osiel Sanchez Cobbio | EDAD: 68 | DI: 1078179018 | SEXO: M F | FECHA NTO: 02/02/1958

ALERGIAS: Niega | EPS: Regimen Subsidiado | FUNCIONALIDAD: Dependiente | GRUPO SANGUÍNEO: B+ | DIETA: Blanda

DIAGNÓSTICOS: Hipertension Esencial • Demencia no especificada • Incontinencia urinaria no especificada • Catarata no especificada • Anemia no especificada

MEDICAMENTOS Y CONCENTRACION	VIA	FECHA INICIAL DE TRATAMIENTO	FECHA FINAL DE TRATAMIENTO	DOSIS	FREC	HORARIO DE ADMINISTRACION																							
						MAÑANA												TARDE						NOCHE					
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Sertralina 25 mg.	V.O	10/03/2026	10/06/2026	1	c/24h								1																
Losartan 50 mg	V.O	03/02/2026	03/05/2026	1	c/12h								1												1				
Nifedipino 30 mg	V.O	03/02/2026	03/05/2026	1	c/12h								1																
Metoprolol 50 mg	V.O	03/02/2026	03/05/2026	1	c/12h								1																
Lovastatina 20mg	V.O	03/02/2026	03/05/2026	2	c/24h																				2				
Quetiapina 25 mg	VO	10/03/2026	10/06/2026	1	c/24h																				1				
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										

DOWTON/ Puntuacion:_____ Clasificacion:_____ BRADEN/ Puntuacion:_____ Clasificacion:_____

KARDÉX DE MEDICAMENTOS CORSEBIEN

FOTO 60

FECHA DE INGRESO: Diciembre /2021

NOMBRE: Maria del Socorro Giraldo | EDAD: 78 | DI: 43361165 | SEXO: M | F | FECHA NTO: 02/11/1947

ALERGIAS: Niega | EPS: Savia Salud | FUNCIONALIDAD: Autonoma | GRUPO SANGUÍNEO: A+ | DIETA: Hipoglucida

DIAGNÓSTICOS: Diabetes - Hipertensión

MEDICAMENTOS Y CONCENTRACION	VIA	FECHA INICIAL DE TRATAMIENTO	FECHA FINAL DE TRATAMIENTO	DOSIS	FREC	HORARIO DE ADMINISTRACION																							
						MAÑANA												TARDE						NOCHE					
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Dapagliflozina 10 mg	V.O	06/02/2026	06/05/2026	1	C/24h																			1					
Amlodipino + Irbesartan	V.O	06/02/2026	06/05/2026	1	C/24h								1																
Rosuvastatina 20 mg	V.O	06/02/2026	06/05/2026	1	C/24h																			1					
Insulina Glargina 100 UI	SC	06/02/2026	06/05/2026	12UI	C/24h																			12					
Semaglutida 1.34 mg/ml	SC	06/02/2026	06/05/2026	1 mg	C/Sábados			Aplicar Todos los Sabados																					
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										

DOWTON/ Puntuacion:_____ Clasificacion:_____ BRADEN/ Puntuacion:_____ Clasificacion:_____

KARDÉX DE MEDICAMENTOS CORSEBIEN

FOTO 62

FECHA DE INGRESO: 04 /2024

NOMBRE: Edgar Hurtado Isaza | EDAD: 66 | DI: 70 505 823 | SEXO: M F | FECHA NTO: 19/09/1958

ALERGIAS: Niega | EPS: Savia Salud | FUNCIONALIDAD: dependiente | GRUPO SANGUÍNEO: O+ | DIETA: normal

DIAGNÓSTICOS: HTA - ACV - ISCP insuficiencia Cardiaca

MEDICAMENTOS Y CONCENTRACION	VIA	FECHA INICIAL DE TRATAMIENTO	FECHA FINAL DE TRATAMIENTO	DOSIS	FREC	HORARIO DE ADMINISTRACION																							
						MAÑANA												TARDE						NOCHE					
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Asa 100 mg	VO	17/03/26	19/06/26	100mg	c/24h														1										
Metoprolol 50 mg	VO	17/03/26	17/6/26	50mg	c/24h								1																
Atorvastatina 40 mg	VO	17/03/26	17/6/26	40mg	c/24h																				0				
Levomepromazina 0.4 X 20ml	VO	17/03/26	17/6/26	25 gotas	c/24h																				1				
Acido Valproico 250 mg	VO	17/03/26	17/6/26	250	c/8h						1								1								1		
Empagliflozina 10 mg	VO	17/03/26	17/6/26	10mg	c/24h								1																
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										

DOWTON/ Puntuacion:_____ Clasificacion:_____ BRADEN/ Puntuacion:_____ Clasificacion:_____

KARDÉX DE MEDICAMENTOS CORSEBIEN

FOTO 63

FECHA DE INGRESO: 08 / 2024

NOMBRE: Rodrigo de Jesus Villa Agudelo | EDAD: 66 | DI: 70 251 098 | SEXO: M | F | FECHA NTO: __/__/__

ALERGIAS: Niega | EPS: | FUNCIONALIDAD: dependiente | GRUPO SANGUÍNEO: | DIETA: Hipocalorica

DIAGNÓSTICOS: HTA esencial primaria - Diabetes tipo 2 hipotiroidismo enfermedad de parkinson

MEDICAMENTOS Y CONCENTRACION	VIA	FECHA INICIAL DE TRATAMIENTO	FECHA FINAL DE TRATAMIENTO	DOSIS	FREC	HORARIO DE ADMINISTRACION																							
						MAÑANA												TARDE						NOCHE					
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
SULFATO FERROSO 300MG	V.O	18/03/2026	18/06/2026	1	C/24H								1																
ESomeprazol 20 mg	V.O	18/03/2026	18/06/2026	1	C/24h						1																		
Atorvastatina 40 mg	V.O	18/03/2026	18/06/2026	1	C/12h								1												1				
losartan 50 mg	V.O	18/03/2026	18/06/2026	1	C/12h								1												1				
insulina Glusina 100UI	VSC	18/03/2026	18/06/2026	5UI	C/8h						5 UI								5 UI								5 UI		
insulina Glargina 100 UI	VSC	18/03/2026	18/06/2026	14IU	C/24h																						14 UI		
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										

DOWTON/ Puntuacion:_____ Clasificacion:_____ BRADEN/ Puntuacion:_____ Clasificacion:_____

KARDÉX DE MEDICAMENTOS CORSEBIEN

FOTO 66

FECHA DE INGRESO: Octubre 2023

NOMBRE: Luis Angel Conea Ortiz **EDAD:** 74 **DI:** 8.350.089 **SEXO:** M | F **FECHA NTO:** 31/05/1951

ALERGIAS: Niega **EPS:** Sanna Salud **FUNCIONALIDAD:** Asistido **GRUPO SANGUÍNEO:** O+ **DIETA:** Normal

DIAGNÓSTICOS: Hipertension esencial primaria

MEDICAMENTOS Y CONCENTRACION	VIA	FECHA INICIAL DE TRATAMIENTO	FECHA FINAL DE TRATAMIENTO	DOSIS	FREC	HORARIO DE ADMINISTRACION																											
						MAÑANA												TARDE						NOCHE											
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12						
Amlodipino 5mg	VO	13/04/2026	13/07/2026	1	C/24								1																				
losartan 50mg	VO	13/04/2026	13/07/2026	1	C/24								1																				
Empagliflozina 10mg	VO	13/04/2026	13/07/2026	1	C/24														1														
ASA 100mg	VO	13/04/2026	13/07/2026	1	C/24														1														
Rosuvastatina 40 mg.	VO	13/04/2026	13/07/2026	1	C/24																				1								
		__/__/__	__/__/__																		1												
		__/__/__	__/__/__																			1											
		__/__/__	__/__/__																														
		__/__/__	__/__/__																														
		__/__/__	__/__/__																														
		__/__/__	__/__/__																														
		__/__/__	__/__/__																														
		__/__/__	__/__/__																														
		__/__/__	__/__/__																														
		__/__/__	__/__/__																														
		__/__/__	__/__/__																														
		__/__/__	__/__/__																														

DOWTON/ Puntuacion:_____ **Clasificacion:**_____ **BRADEN/ Puntuacion:**_____ **Clasificacion:**_____

KARDÉX DE MEDICAMENTOS CORSEBIEN

FOTO 68

FECHA DE INGRESO: 2023

NOMBRE: Fernando de Jesus Torres Mejia | **EDAD:** | **DI:** 98 647 416 | **SEXO:** M F | **FECHA NTO:** 30/09/1960

ALERGIAS: Niega | **EPS:** Savia Salud | **FUNCIONALIDAD:** dependiente | **GRUPO SANGUÍNEO:** | **DIETA:** Hipercalorica

DIAGNÓSTICOS: Retraso mental leve

MEDICAMENTOS Y CONCENTRACION	VIA	FECHA INICIAL DE TRATAMIENTO	FECHA FINAL DE TRATAMIENTO	DOSIS	FREC	HORARIO DE ADMINISTRACION																													
						MAÑANA												TARDE						NOCHE											
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12						
Quetiapina 25 mg	VO	30/1/26	29/7/26	1/24																					1								
Risperidona 2 mg	VO	30/1/26	29/7/26	1/24									1/2												1/2								
		__/__/__	__/__/__																														
		__/__/__	__/__/__																														
		__/__/__	__/__/__																														
		__/__/__	__/__/__																														
		__/__/__	__/__/__																														
		__/__/__	__/__/__																														
		__/__/__	__/__/__																														
		__/__/__	__/__/__																														
		__/__/__	__/__/__																														
		__/__/__	__/__/__																														
		__/__/__	__/__/__																														
		__/__/__	__/__/__																														
		__/__/__	__/__/__																														
		__/__/__	__/__/__																														
		__/__/__	__/__/__																														
		__/__/__	__/__/__																														

DOWTON/ Puntuacion: _____ **Clasificacion:** _____ **BRADEN/ Puntuacion:** _____ **Clasificacion:** _____

KARDÉX DE MEDICAMENTOS CORSEBIEN

FOTO **70**

FECHA DE INGRESO:

NOMBRE: Jesus Emilio Castaño Vergara | **EDAD:** 69 | **DI:** 70109 914 | **SEXO:** M F | **FECHA NTO:** 14/08/1956

ALERGIAS: Niega | **EPS:** Savia Salud | **FUNCIONALIDAD:** Dependiente | **GRUPO SANGUÍNEO:** A+ | **DIETA:** Normal

DIAGNÓSTICOS: insuficiencia Venosa - trastorno de ansiedad - Demencia

MEDICAMENTOS Y CONCENTRACION	VIA	FECHA INICIAL DE TRATAMIENTO	FECHA FINAL DE TRATAMIENTO	DOSIS	FREC	HORARIO DE ADMINISTRACION																							
						MAÑANA												TARDE						NOCHE					
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Tamsulosina 0.4mg	V.O	9/08/2026	9/06/2026	1	C/24h								1																
Quetiapina 200 mg	V.O	12/11/2026	12/5/26	2	C/24																				2				
ESCITALOPRAM 10 MG	V.O	12/11/2025	12/06/2026	1	C/24H								1																
DIVALPROATO DE SODIO 500MG	V.O	12/11/2025	12/06/2026	1	C/24H								1												1				
Atorvastatina 40mg	V.O	21/04/2026	21/05/2026	2	C/24H																				2				
Apixaban 5mg	V.O	21/04/2026	21/05/2026	1	C/12								1												1				
Levotiroxina 50 mcg	V.O	21/04/2026	21/05/2026	1	C/24						1																		
Losartan 50 mg	V.O	21/04/2026	21/05/2026	1	C/12								1												1				
Diosmina + Hesperidina 450mg / 50 mg	V.O	21/04/2026	21/05/2026	1	C/12								1												1				
Espironolactona 25mg	V.O	21/04/2026	21/05/2026	1	C/24							1																	
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										

DOWTON/ Puntuacion:_____ **Clasificacion:**_____ **BRADEN/ Puntuacion:**_____ **Clasificacion:**_____

KARDÉX DE MEDICAMENTOS CORSEBIEN

FOTO 71

FECHA DE INGRESO: 04 / 2023

NOMBRE: Eutimio Taborda Sanq | EDAD: 81 | DI: 3-564 079 | SEXO: M F | FECHA NTO: 15/01/1943

ALERGIAS: Niega | EPS: Savia Salud | FUNCIONALIDAD: dependiente | GRUPO SANGUÍNEO: O+ | DIETA: Normal

DIAGNÓSTICOS: HTA - Enfermedad Cerebro Vascular

MEDICAMENTOS Y CONCENTRACION	VIA	FECHA INICIAL DE TRATAMIENTO	FECHA FINAL DE TRATAMIENTO	DOSIS	FREC	HORARIO DE ADMINISTRACION																							
						MAÑANA												TARDE						NOCHE					
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Asa 100 mg	V.O	12/2/26	12/05/26	1	C/24														1										
Trazodona 50 mg	V.O	12/2/26	12/05/26	1	C/24																				1				
lovastatina 20 mg	V.O	12/02/26	12/05/26	1	C/24																				1				
Losartan 50 mg	V.O	12/2/26	12/05/26	1	C/12								1												1				
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										

DOWTON/ Puntuacion:_____ Clasificacion:_____ BRADEN/ Puntuacion:_____ Clasificacion:_____

KARDÉX DE MEDICAMENTOS CORSEBIEN

FOTO

FECHA DE INGRESO:

NOMBRE: Julio Cesar Hoyos | **EDAD:** 62 | **DI:** 98.590.061 | **SEXO:** M | F | **FECHA NTO:** 13/04/1963

ALERGIAS: Niega | **EPS:** Savia Salud | **FUNCIONALIDAD:** dependiente | **GRUPO SANGUÍNEO:** | **DIETA:** Normal

DIAGNÓSTICOS: Infección de vías urinarias - Agrandamiento de prostata

MEDICAMENTOS Y CONCENTRACION	VIA	FECHA INICIAL DE TRATAMIENTO	FECHA FINAL DE TRATAMIENTO	DOSIS	FREC	HORARIO DE ADMINISTRACION																							
						MAÑANA												TARDE						NOCHE					
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Omeprazol 20mg	V.O	18/02/2026	18/04/2026	C/24							1																		
Sulfato ferroso 300 mg	VO	17/03/2026	19/06/2026	C/24									1																
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										

DOWTON/ Puntuacion:_____ **Clasificación:**_____ **BRADEN/ Puntuación:**_____ **Clasificacion:**_____

KARDÉX DE MEDICAMENTOS CORSEBIEN

FOTO 73

FECHA DE INGRESO: 04 - AGOSTO - 2023

NOMBRE: LUIS ALFONSO ROJAS | EDAD: 89 | DI: 3.460 404 | SEXO: M F | FECHA NTO: 22/10/1933

ALERGIAS: NIEGA | EPS: SAVIA SALUD | FUNCIONALIDAD: DEPENDIENTE | GRUPO SANGUÍNEO: O+ | DIETA: HIPOCALÓRICA

DIAGNÓSTICOS: DEMENCIA - ARTROSIS - EPOC.

MEDICAMENTOS Y CONCENTRACION	VIA	FECHA INICIAL DE TRATAMIENTO	FECHA FINAL DE TRATAMIENTO	DOSIS	FREC	HORARIO DE ADMINISTRACION																							
						MAÑANA												TARDE						NOCHE					
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
TRAZODONA 50 MG	VO	25/02/2026	25/05/2026	1	C/24H																				1				
SALBUTAMOL MCG	INH	25/02/2026	25/05/2026	2 PUFF		A	NE	CESI	DAD	POR	TOS	O	AS	FIXIA															
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										

DOWTON/ Puntuacion:_____ Clasificacion:_____ BRADEN/ Puntuacion:_____ Clasificacion:_____

KARDÉX DE MEDICAMENTOS CORSEBIEN

FOTO 74

FECHA DE INGRESO: 11-2020

NOMBRE: HERNANDO LOPEZ HOYOS | EDAD: 81 | DI: 6.207.390 | SEXO: M F | FECHA NTO: 13/12/1945

ALERGIAS: NIEGA | EPS: SAVIA SALUD | FUNCIONALIDAD: DEPENDIENTE | GRUPO SANGUÍNEO: O+ | DIETA: NORMAL

DIAGNÓSTICOS: HTA - ENFERMEDAD RENAL CRONICA - EPISODIOS DEPRESIVOS.

MEDICAMENTOS Y CONCENTRACION	VIA	FECHA INICIAL DE TRATAMIENTO	FECHA FINAL DE TRATAMIENTO	DOSIS	FREC	HORARIO DE ADMINISTRACION																							
						MAÑANA												TARDE						NOCHE					
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
METOPROLOL 50MG	V.O	16/04/2026	16/07/2026	1	C/12H								1												1				
PRAZOSINA 1MG	V.O	16/04/2026	16/07/2026	1	C/12H								1												1				
AMLODIPINO 5MG	V.O	16/04/2026	16/07/2026	1	C/12H								1												1				
ENALAPRIL MALEATO 20MG	V.O	16/04/2026	16/07/2026	1	C/24H								1																
ESCITALOPRAM 10MG	V.O	12/11/2025	12/05/2026	1	C/24H								1																
QUETIAPINA 25MG	V.O	12/11/2025	12/05/2026	1	C/24H																				1				
ESPIRONOLACTONA 25MG	V.O	16/04/2026	12/07/2026	1	C/24H								1																
ATORVASTATINA 40MG	V.O	16/04/2026	12/07/2026	1	C/24H																				1				
CALCITRIOL 0.25MG	V.O	16/04/2026	16/07/2026	1	C/24H														1										
SALBUTAMOL 100MCG	INH	16/04/2026	16/06/2026	2PUFF	C/8H						2PUFF								2PUFF							2	PUFF		
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										

DOWTON/ Puntuacion:_____ Clasificacion:_____ BRADEN/ Puntuacion:_____ Clasificacion:_____

KARDÉX DE MEDICAMENTOS CORSEBIEN

FOTO 76

FECHA DE INGRESO: 10-OCTUBRE 2023

NOMBRE: FABIAN OSORIO VARGAS | EDAD: 83 | DI: 4.333.150 | SEXO: M F | FECHA NTO: 03/06/1943

ALERGIAS: NIEGA | EPS: SURA | FUNCIONALIDAD: DEPENDIENTE | GRUPO SANGUÍNEO: | DIETA: NORMAL

DIAGNÓSTICOS: HTA, HIPERTIROIDEA NO ESPECIFICADA, TRASTORNOS, ANSIEDAD Y DEPRESIÓN.

MEDICAMENTOS Y CONCENTRACION	VIA	FECHA INICIAL DE TRATAMIENTO	FECHA FINAL DE TRATAMIENTO	DOSIS	FREC	HORARIO DE ADMINISTRACION																							
						MAÑANA												TARDE						NOCHE					
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
ESCITALOPRAM 10MG	V.O	12/11/2025	12/05/2026	1	C/24H								1												1				
MEMANTINA 10 MG	V.O	23/09/2025	23/03/2026	1	C/24H																				1				
QUETIAPINA 25MG	V.O	12/11/2025	12/05/2026	1	C/24H																				1				
PREGABALINA 25MG	V.O	12/11/2025	12/05/2026	1	C/24H		A	NECESIDAD											1										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										

DOWTON/ Puntuacion:_____ Clasificacion:_____ BRADEN/ Puntuacion:_____ Clasificacion:_____

KARDÉX DE MEDICAMENTOS CORSEBIEN

FOTO 77

FECHA DE INGRESO: 27-NOVIEMBRE-2024

NOMBRE: GUSTAVO NN | EDAD: 67 | DI: 1940744 | SEXO: M F | FECHA NTO: 26/11/1959

ALERGIAS: NIEGA | EPS: SAVIA SALUD | FUNCIONALIDAD: SEMI DEPENDIENTE | GRUPO SANGUÍNEO: A+ | DIETA: NORMAL

DIAGNÓSTICOS: ESQUIZOFRENIA

MEDICAMENTOS Y CONCENTRACION	VIA	FECHA INICIAL DE TRATAMIENTO	FECHA FINAL DE TRATAMIENTO	DOSIS	FREC	HORARIO DE ADMINISTRACION																							
						MAÑANA												TARDE						NOCHE					
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
RISPERIDONA 1mg/ml	V.O	08/01/2026	08/07/2026	1cc 2cc	C/12H								1cc												2cc				
LEVOMEPROMAZINA 4%	V.O	08/01/2026	08/07/2026	10 GOTAS	C/24H																				10 GOTAS				
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										

DOWTON/ Puntuacion:_____ Clasificacion:_____ BRADEN/ Puntuacion:_____ Clasificacion:_____

KARDÉX DE MEDICAMENTOS CORSEBIEN

FOTO 78

FECHA DE INGRESO: 16-MAYO-2022

NOMBRE: MARIA CLAUDINA JIMENEZ | EDAD: 91 | DI: 1035426552 | SEXO: M / F | FECHA NTO: 30/10/1935

ALERGIAS: NIEGA | EPS: SANITAS SALUD | FUNCIONALIDAD: DEPENDIENTE | GRUPO SANGUÍNEO: B+ | DIETA: HIPOCALORICA

DIAGNÓSTICOS: INSUFICIENCIA RENAL NO ESPECIFICADA, OBESIDAD, CATARATA NO ESPECIFICADA, ALZHEIMER, HTA

MEDICAMENTOS Y CONCENTRACION	VIA	FECHA INICIAL DE TRATAMIENTO	FECHA FINAL DE TRATAMIENTO	DOSIS	FREC	HORARIO DE ADMINISTRACION																							
						MAÑANA												TARDE						NOCHE					
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
LOSARTAN 50 MG	V.O	16/04/2026	16/07/2026	1	C/12H								1												1				
AMLODIPINO 5MG	V.O	16/04/2026	16/07/2026	1	C/24H								1																
ATORVASTATINA 20MG	V.O	16/04/2026	16/07/2026	1	C/24H																				1				
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										

DOWTON/ Puntuacion:_____ Clasificacion:_____ BRADEN/ Puntuacion:_____ Clasificacion:_____

KARDÉX DE MEDICAMENTOS CORSEBIEN

FOTO **79**

FECHA DE INGRESO: 21-MARZO 2025

NOMBRE: LUIS ARCANGEL MEJIA JARAMILLO | EDAD: 87 | DI: 623829 | SEXO: M F | FECHA NTO: 29/03/1939

ALERGIAS: NIEGA | EPS: SANITAS SALUD | FUNCIONALIDAD: DEPENDIENTE | GRUPO SANGUÍNEO: O+ | DIETA: NORMAL

DIAGNÓSTICOS: HTA, CATARATA NO ESPECIFICADA, DESNUTRICION PROTEICOCALORICA NO ESPECIFICADA, CERUMEN IMPACTADO

MEDICAMENTOS Y CONCENTRACION	VIA	FECHA INICIAL DE TRATAMIENTO	FECHA FINAL DE TRATAMIENTO	DOSIS	FREC	HORARIO DE ADMINISTRACION																							
						MAÑANA												TARDE						NOCHE					
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
UMECLIDINIO/VILANTEROL 625 MCG	INH	23/01/2026	23/03/2026	1 PUFF	C/24H						1		1						1								1		
BROMURO DE IPRATROPIO 0.02 MG	INH	23/01/2026	23/03/2026	2 PUFF	C/8H						2 PUFF								2 PUFF								2 PUFF		
SALBUTAMOL 100 MCG	INH	23/01/2026	23/03/2026	1 PUFF	C/4H		A	NECESIDAD																					
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										

DOWTON/ Puntuacion:_____ Clasificacion:_____ BRADEN/ Puntuacion:_____ Clasificacion:_____

KARDÉX DE MEDICAMENTOS CORSEBIEN

FOTO 80

FECHA DE INGRESO: 09 - ABRIL - 2025

NOMBRE: OSCAR DE JESÚS QUINTERO BOHÓRQUEZ | EDAD: 75 | DI: 8391589 | SEXO: M F | FECHA NTO: 12/10/1951

ALERGIAS: NIEGA | EPS: SAVIA SALUD | FUNCIONALIDAD: DEPENDIENTE | GRUPO SANGUÍNEO: O+ | DIETA: HIPOSODICA-ENTER

DIAGNÓSTICOS: HTA. DIABETES MELLITUS TIPO 2 SIN COMPLICACIONES, ESTADO DE CASTROSTOMIA, RETRASO MENTAL NO ESPECI

MEDICAMENTOS Y CONCENTRACION	VIA	FECHA INICIAL DE TRATAMIENTO	FECHA FINAL DE TRATAMIENTO	DOSIS	FREC	HORARIO DE ADMINISTRACION																							
						MAÑANA												TARDE						NOCHE					
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
AMLODIPINO 10 MG	V.G	19/01/2026	19/06/2026	1	C/24H								1																
METFORMINA 850 MG	V.G	19/01/2026	19/06/2026	1	C/24H														1										
FLUOXETINA 20 MG/5ML	V.G	11/12/2025	11/06/2026	5ML	C/24H								5 cc																
QUETIAPINA 25 MG	V.G	11/12/2025	11/06/2026	4	C/24H																			4					
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										

DOWTON/ Puntuacion:_____ Clasificacion:_____ BRADEN/ Puntuacion:_____ Clasificacion:_____

KARDÉX DE MEDICAMENTOS CORSEBIEN

FOTO 81

FECHA DE INGRESO: 02-SEPTIEMBRE-2021

NOMBRE: LUZ HELENA GALEANO | EDAD: 90 | DI: 21.333.376 | SEXO: M / F | FECHA NTO: 30/11/1936

ALERGIAS: NIEGA | EPS: SANITAS | FUNCIONALIDAD: DEPENDIENTE | GRUPO SANGUÍNEO: O+ | DIETA: HIPERCALÓRICA

DIAGNÓSTICOS: HTA, TRASTORNO DEL SUEÑO, INCONTINENCIA URINARIA NO ESPECIFICADA.

MEDICAMENTOS Y CONCENTRACION	VIA	FECHA INICIAL DE TRATAMIENTO	FECHA FINAL DE TRATAMIENTO	DOSIS	FREC	HORARIO DE ADMINISTRACION																							
						MAÑANA												TARDE						NOCHE					
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
LOSARTAN 50 MG	V.O	27/02/2026	27/05/2026	1	8/24H								1																
TRAZADONA 50 MG	V.O	27/02/2026	27/05/2026	1	8/24H																				1				
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										

DOWTON/ Puntuacion:_____ Clasificacion:_____ BRADEN/ Puntuacion:_____ Clasificacion:_____

KARDÉX DE MEDICAMENTOS CORSEBIEN

FOTO 82

FECHA DE INGRESO: 26-ENERO-2026

NOMBRE: ARGEMIRO VALENCIA GIRALDO | EDAD: 64 | DI: 8403845 | SEXO: M | F | FECHA NTO: 07/09/1961

ALERGIAS: | EPS: SANIA SALUD | FUNCIONALIDAD: DEPENDIENTE | GRUPO SANGUÍNEO: A+ | DIETA: NORMAL

DIAGNÓSTICOS: ENCEFALOPATIA NO ESPECIFICADA, CIRROSIS HEPATICA, DESNUTRICION.

MEDICAMENTOS Y CONCENTRACION	VIA	FECHA INICIAL DE TRATAMIENTO	FECHA FINAL DE TRATAMIENTO	DOSIS	FREC	HORARIO DE ADMINISTRACION																							
						MAÑANA												TARDE						NOCHE					
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
RIFAXIMINA 200 MG	V.O	15/04/2026	15/05/2026	2	C/12H								1												1				
LACTULOSA 66.7% X15ML	V.O	15/04/2026	15/05/2026	1	C/8H	MAS	M	2	DE	LA	1	CI	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	1							1			1	
ESPIRONOLACTONA 100 MG	V.O	15/04/2026	15/05/2026	1½	C/								1½																
ESCITALOPRAM 10 MG	V.O	15/04/2026	15/05/2026	1	C/24H								1														1		
QUETIAPINA 25 MG	V.O	15/04/2026	15/05/2026	1	C/24H																				1				
[illegible]	V	__/__/__	__/__/__																										
[illegible]		__/__/__	__/__/__																										
[illegible]		__/__/__	__/__/__																										
[illegible]		20/04/__	__/__/__		C/24H																								
[illegible]		__/__/__	__/__/__										1					1									1		
[illegible]		__/__/__	__/__/__										1					1											
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										

DOWTON/ Puntuacion:_____ Clasificacion:_____ BRADEN/ Puntuacion:_____ Clasificacion:_____

KARDÉX DE MEDICAMENTOS CORSEBIEN

FOTO 83

FECHA DE INGRESO: 30 - OCTUBRE - 2025

NOMBRE: JOAQUIN EMILIO BEDOYA GAVIRIA | EDAD: 93 | DI: 3.358.526 | SEXO: M | F | FECHA NTO: 17/09/1929

ALERGIAS: NIEGA | EPS: | FUNCIONALIDAD: DEPENDIENTE | GRUPO SANGUÍNEO: A+ | DIETA: NORMAL

DIAGNÓSTICOS: HTA - PROSTATA

MEDICAMENTOS Y CONCENTRACION	VIA	FECHA INICIAL DE TRATAMIENTO	FECHA FINAL DE TRATAMIENTO	DOSIS	FREC	HORARIO DE ADMINISTRACION																							
						MAÑANA												TARDE						NOCHE					
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
ENALAPRIL 20MG	V.O	07/01/2026	07/07/2026	1	C/12H								1												1				
BETAHISTINA 8MG	V.O	07/01/2026	07/07/2026	1	C/24H								1																
DUTASTERIDA 0.5MG	V.O	07/01/2026	07/07/2026	1	C/24H																				1				
MIRTAZAPINA 30M	V.O	07/01/2026	07/07/2026	1	C/24H																				1				
QUETIAPINA 25MG	V.O	07/01/2026	07/07/2026	1 ½	C/24H																				1½				
ACETAMINOFEN 500MG	V.O	07/01/2026	07/07/2026	1	C/24H	DAR SEGUN EL DOLOR																							
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										

DOWTON/ Puntuacion:_____ Clasificacion:_____ BRADEN/ Puntuacion:_____ Clasificacion:_____

KARDÉX DE MEDICAMENTOS CORSEBIEN

FOTO

FECHA DE INGRESO:

NOMBRE: Tabio Ivan mejia Velasquez **EDAD:** 70. **DI:** 70.089 829 **SEXO:** M F **FECHA NTO:** 19/01/1956

ALERGIAS: Niega **EPS:** Salud Salud. **FUNCIONALIDAD:** **GRUPO SANGUÍNEO:** **DIETA:** Normal

DIAGNÓSTICOS: F009 Demencia en la Enfermedad de Alzheimer, no Especificada. I10X Hipertension Esencial (Primaria). Z108 Otros Controles generales de Salud de rutina de otras Subpoblaciones definidas.

MEDICAMENTOS Y CONCENTRACION	VIA	FECHA INICIAL DE TRATAMIENTO	FECHA FINAL DE TRATAMIENTO	DOSIS	FREC	HORARIO DE ADMINISTRACION																							
						MAÑANA												TARDE						NOCHE					
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Losartan 50 mg	V.O	27/04/2026	07/05/2026	1	c 12h								1												1				
Amlodipino 5mg	V.O	27/04/2026	07/05/2026	1	c 24h																				1				
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										

DOWTON/ Puntuacion:_____ **Clasificacion:**_____ **BRADEN/ Puntuacion:**_____ **Clasificacion:**_____

KARDÉX DE MEDICAMENTOS CORSEBIEN

FOTO 92

FECHA DE INGRESO:

NOMBRE: Beatriz Lucia Aristabal Soto | EDAD: 65 | DI: 32318678 | SEXO: M [X] | FECHA NTO: 28/06/1960

ALERGIAS: Niega | EPS: Sanna Salud | FUNCIONALIDAD: Dependiente | GRUPO SANGUÍNEO: A+ | DIETA: Normal

DIAGNÓSTICOS: Transtorno Bipolar - Vaginitis

MEDICAMENTOS Y CONCENTRACION	VIA	FECHA INICIAL DE TRATAMIENTO	FECHA FINAL DE TRATAMIENTO	DOSIS	FREC	HORARIO DE ADMINISTRACION																							
						MAÑANA												TARDE						NOCHE					
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Memantina 10 mg	V.O	22/04/2026	22/10/2026	1	c/24h													1											
Quetiapina 25 mg	V.O	22/04/2026	22/10/2026	1	c/24h																			1					
Fluoxetina 20 mg/5 ml.	V.O	22/04/2026	22/10/2026	5 cc	8 Am 12 pm								5 cc				5 cc												
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										

DOWTON/ Puntuacion:_____ Clasificacion:_____ BRADEN/ Puntuacion:_____ Clasificacion:_____

KARDÉX DE MEDICAMENTOS CORSEBIEN

FOTO

FECHA DE INGRESO: 11 Abril 2026

NOMBRE: Ana Julia Cano Sanchez **EDAD:** 94 **DI:** 21.705.892 **SEXO:** M F **FECHA NTO:** 31/12/1931

ALERGIAS: NO **EPS:** Savia Salud **FUNCIONALIDAD:** Dependiente **GRUPO SANGUÍNEO:** O+ **DIETA:** 1

DIAGNÓSTICOS: Neumonia no especificada, Anemia, Insuficiencia Renal, Insuficiencia cardiaca.

MEDICAMENTOS Y CONCENTRACION	VIA	FECHA INICIAL DE TRATAMIENTO	FECHA FINAL DE TRATAMIENTO	DOSIS	FREC	HORARIO DE ADMINISTRACION																							
						MAÑANA												TARDE						NOCHE					
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Omeprazol 20mg	V.O	10/04/2026	10/07/2026	1	c/24						1																		
levotiroxina 50 mg	V.O	10/04/2026	10/07/2026	1	c/24						1																		
Oxigeno medicinal	INH	10/04/2026	10/07/2026	1-1-10	Dosis		24	h	or	15	d	el	d	ia															
Salbutamol 100 mcg	V.O	10/04/2026	10/07/2026	3 pos F	c/8 h						1 puf								1 puf								1 puf		
Atorvastatina 20mg	V.O	10/04/2026	10/07/2026	1	c/24																				1				
Salpolo tenofo 300 mg	VO	11/09/2026	11/05/2026	1	c/24h								1								1								
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										
		__/__/__	__/__/__																										

DOWTON/ Puntuacion:_____ **Clasificacion:**_____ **BRADEN/ Puntuacion:**_____ **Clasificacion:**_____

8. NÚMERO DE ACTIVIDADES PSICOEDUCATIVAS Y LÚDICAS REALIZADAS CON LA POBLACIÓN

Desde las diferentes áreas se realizaron las siguientes actividades durante este periodo:

NÚMERO DE TALLERES O ACTIVIDADES OCUPACIONALES DURANTE EL MES DE ABRIL

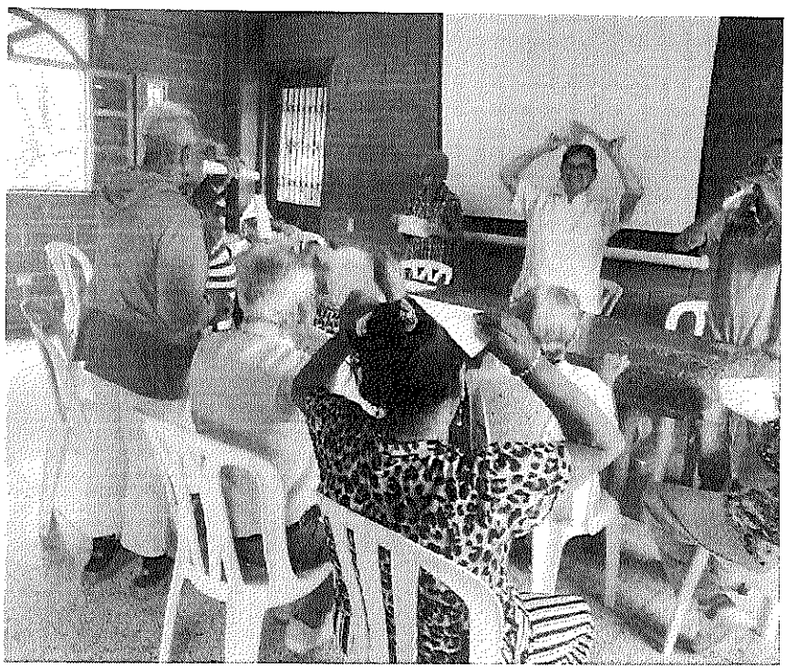
Educación continua (desde lo cognitivo, funcional, relacional y psicoactivo)	**Área de actividad # 1** **Qué importantes son las palabras**
	

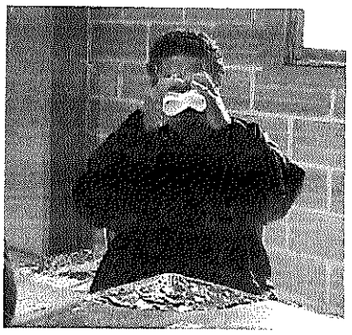
FECHA:	10/04/2026	
RESPONSABLE:	Angela María Cardona Arredondo – Profesional en educación	
OBJETIVO GENERAL: Compartir conocimientos y favorecer la creación de experiencias que desarrollen el aprendizaje.		
OBJETIVO ESPECÍFICO: Reconocer cómo el lenguaje atraviesa la vida y permite la expresión de sí mismos y la construcción de realidades.		
RECURSOS	**HUMANO:**	Residentes de la Corporación - Profesional docente
	FÍSICO:	Parlante - Audio cuento: la coleccionista de palabras
	TÉCNICO:	No aplica

METODOLOGÍA	En esta sesión se quiso hacer énfasis en la habilidad comunicativa de la escucha. Después de realizar un diálogo introductorio sobre las colecciones y qué tipo de objetos coleccionaban los participantes, se dio paso a la escucha de la historia "La coleccionista de palabras" de Sonja Wimmer. Se pidió a los participantes que registraran las palabras que escuchaban en la historia. A continuación, se dialogó sobre el sentido de cada una de las palabras escuchadas y cómo estas contribuían a mejorar sus relaciones interpersonales. Luego, se pidió a cada uno que realizaran un listado de palabras que describiera aspectos más relevantes de su identidad. Se socializaron a través de la pregunta ¿Qué puedo hacer con estas palabras para contribuir a mejorar los espacios de encuentro dentro de la Corporación?
OBSERVACIONES	La actividad se desarrolló en un ambiente de participación activa, lo cual dio paso al cumplimiento del objetivos.

(ESPACIO EN BLANCO)

Educación continua (desde lo cognitivo, funcional, relacional y psicoactivo)	Área de actividad # 2 Creando con una hoja en blanco







FECHA:	24/04/2026	
RESPONSABLE:	Angela María Cardona Arredondo – Profesional en educación	
OBJETIVO GENERAL: Compartir conocimientos y favorecer la creación de experiencias que desarrollen el aprendizaje.		
OBJETIVO ESPECÍFICO: Fortalecer la creatividad a través de la estimulación creativa, motriz y cognitiva.		
RECURSOS	**HUMANO:**	Residentes de la Corporación - Profesional docente
	FÍSICO:	Hojas blancas
	TÉCNICO:	No aplica
METODOLOGÍA	Se congregó a los participantes para realizar una actividad de estimulación creativa. Cada uno recibió una hoja en blanco y a partir de una serie de instrucciones, se les pidió que "dieran vida" a la hoja convirtiéndola en un objeto que debían presentar a los demás	

	respondiendo a las preguntas: ¿qué es y para qué sirve? Cada participante realizó su presentación y luego se realizaron algunas variaciones a la instrucción con el fin de aumentar el nivel de dificultad.
OBSERVACIONES	La actividad se realizó dentro de un ambiente lúdico de creación y participación activa.

(ESPACIO EN BLANCO)

CORPORACIÓN SEMILLAS DE BIENESTAR

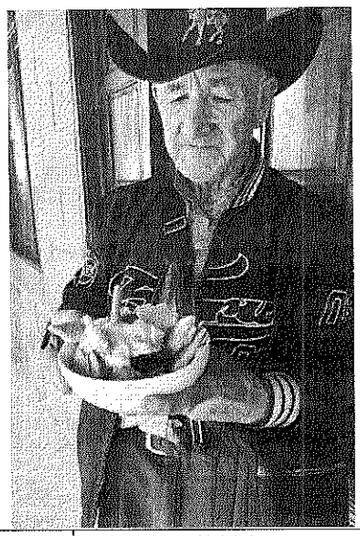
NUMERO DE TALLERES O ACTIVIDADES OCUPACIONALES DURANTE EL MES DE ABRIL DE 2026

Las estrategias de intervención desarrolladas durante el mes de abril estuvieron orientadas al fortalecimiento del bienestar integral de los usuarios adultos mayores. Para ello, se llevaron a cabo actividades tanto individuales como grupales, enfocadas en promover la salud mental y emocional, a través del acompañamiento psicosocial y la participación activa de los usuarios.

Actividades

- Se realizaron intervenciones enfocadas en situaciones comportamentales y psico emocionales del día a día.
- Se realizaron seguimientos a usuarios de acuerdo a las normativas institucionales.
- Se realizaron acompañamientos al equipo en general en sus funciones relacionado con la atención a usuarios.
- Acompañamiento a profesionales externos que realizan actividades dentro de la Corporación.
- Celebraciones de cumpleaños a los usuarios.

Psicología	**Área ocupacional** **Actividad # 1** Intervenciones individuales **Mi día especial**





FECHA:	04-07/04/2026
RESPONSABLE:	Yeicy Moreno Rodríguez- Profesional de Psicología

OBJETIVO GENERAL: Promover el bienestar mental y emocional de los adultos mayores en la Corporación a través de una atención integral en salud mental, dirigida por el área de psicología, que facilite el desarrollo de estrategias de prevención, intervención y acompañamiento, fomentando una mejor calidad de vida y fortaleciendo su bienestar emocional y social.

OBJETIVO ESPECÍFICO: Fomentar un ambiente de alegría y comunidad entre los usuarios mediante la celebración de cumpleaños, fortaleciendo los lazos sociales y el sentido de pertenencia dentro de la Corporación.

RECURSOS:	**HUMANO:**	Adultos mayores, Psicóloga
	FÍSICO:	Sillas, velas, ponqué, música
	TÉCNICO:	No aplica
METODOLOGÍA:	Preparación de un ponqué decorado con frutas y helado y su respectiva vela. Adicional se usan accesorios y se canta la canción de celebración.	

OBSERVACIONES:	Durante la celebración, los usuarios evidenciaron emociones positivas y una actitud entusiasta, manifestando agradecimiento y valorando el hecho de cumplir un año más de vida.

(ESPACIO EN BLANCO)

Psicología	**Área ocupacional** **Actividad # 2** Intervenciones grupales **Visitas**





FECHA:	04-08/04/2026
RESPONSABLE:	Yeicy Moreno Rodríguez- Profesional de Psicología

OBJETIVO GENERAL: Promover el bienestar mental y emocional de los adultos mayores en la Corporación a través de una atención integral en salud mental, dirigida por el área de psicología, que facilite el desarrollo de estrategias de prevención, intervención y acompañamiento, fomentando una mejor calidad de vida y fortaleciendo su bienestar emocional y social.

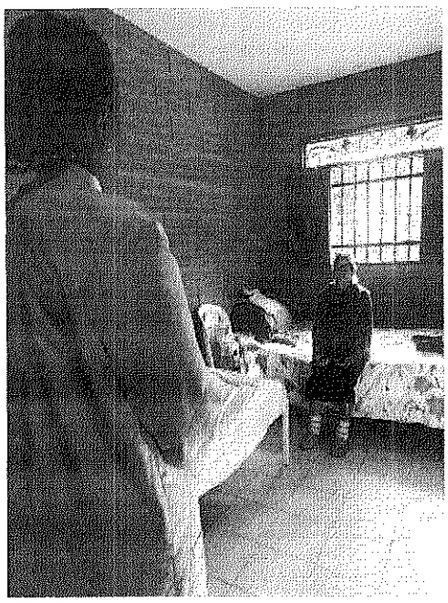
OBJETIVO ESPECÍFICO: Brindar acompañamiento psicosocial a las familias de los residentes, favoreciendo la comunicación efectiva y el fortalecimiento del vínculo familiar, mediante espacios de orientación e información conjunta con el equipo de enfermería.

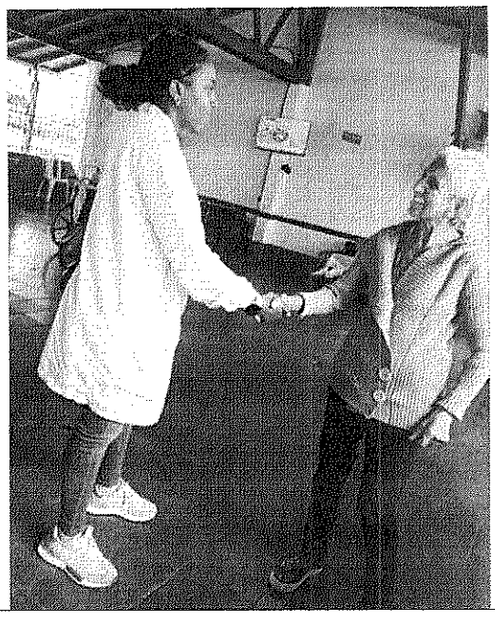
RECURSOS:	**HUMANO:**	Adultos mayores, Psicóloga
	FÍSICO:	Sillas, mesa, libro de asistencia.
	TÉCNICO:	No aplica
METODOLOGÍA:	Realizar registro y acompañamiento a familiares de los usuarios que acuden a la Corporación.	

OBSERVACIONES:	El acompañamiento se llevó a cabo mediante diversas visitas, durante las cuales se brindó orientacion a las redes de apoyo, enfatizando la importancia de programar adecuadamente los encuentros y respetar los horarios establecidos, con el fin de no interferir en la dinámica de los usuarios.

(ESPACIO EN BLANCO)

Psicología	**Área ocupacional** **actividad # 3** Intervenciones individuales **Rondas**





FECHA:	06-08-10/04/2026
RESPONSABLE:	Yeicy Moreno Rodríguez- Profesional de Psicología

OBJETIVO GENERAL: Promover el bienestar mental y emocional de los adultos mayores en la Corporación a través de una atención integral en salud mental, dirigida por el área de psicología, que facilite el desarrollo de estrategias de prevención, intervención y acompañamiento, fomentando una mejor calidad de vida y fortaleciendo su bienestar emocional y social.

OBJETIVO ESPECÍFICO: Iniciar el día con una visita matutina para saludar a los usuarios y orientarles sobre las actividades y aspectos importantes del día, fomentando un ambiente cordial.

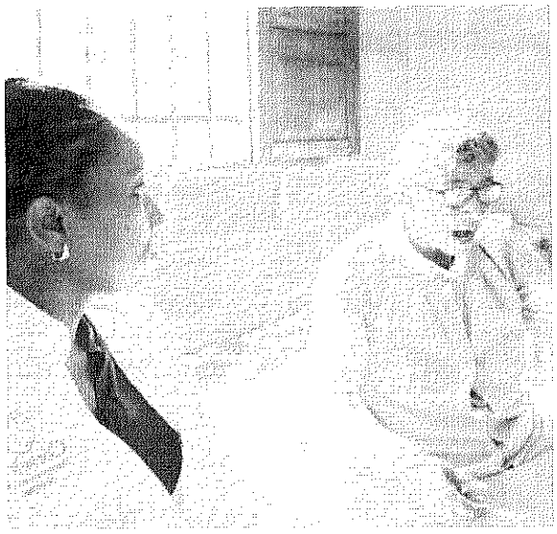
RECURSOS:	**HUMANO:**	Psicóloga
	FÍSICO:	No aplica
	TÉCNICO:	No aplica

METODOLOGÍA:	Se lleva a cabo un recorrido al comenzar la jornada en los diferentes espacios donde se encuentran los usuarios, con el propósito de brindar un saludo cercano y generar un primer acercamiento. En el transcurso de esta actividad, se comparten orientaciones claras sobre las tareas previstas, se refuerzan las normas necesarias y se transmite información relevante para el adecuado desarrollo del día.
OBSERVACIONES:	Estas rondas se realizaron posterior al desayuno de los usuarios, permitiendo observar su estado general, disposición frente a la jornada y las condiciones de las habitaciones. Se evidencia de manera reiterativa la necesidad de fortalecer el orden en algunos espacios, por lo que se requiere seguimiento constante e insistente con ciertos usuarios para el cumplimiento de esta norma. Usualmente las mujeres son las que se encuentran en los pasillos o habitaciones a la hora de la ronda.

(ESPACIO EN BLANCO)

Psicología	Área ocupacional actividad # 4 Atención y seguimiento





FECHA:	06-08/04/2026
RESPONSABLE:	Yeicy Moreno Rodríguez- Profesional de Psicología

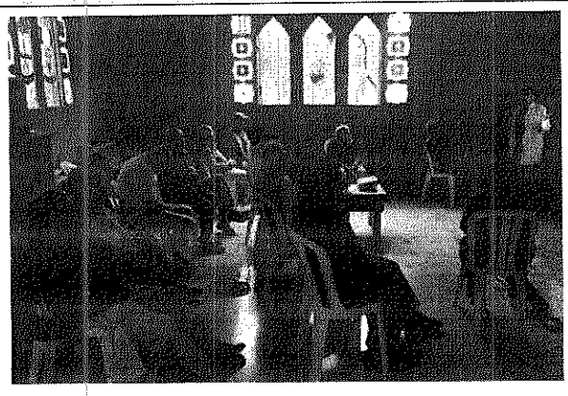
OBJETIVO GENERAL: Promover el bienestar mental y emocional de los adultos mayores en la Corporación a través de una atención integral en salud mental, dirigida por el área de psicología, que facilite el desarrollo de estrategias de prevención, intervención y acompañamiento, fomentando una mejor calidad de vida y fortaleciendo su bienestar emocional y social.

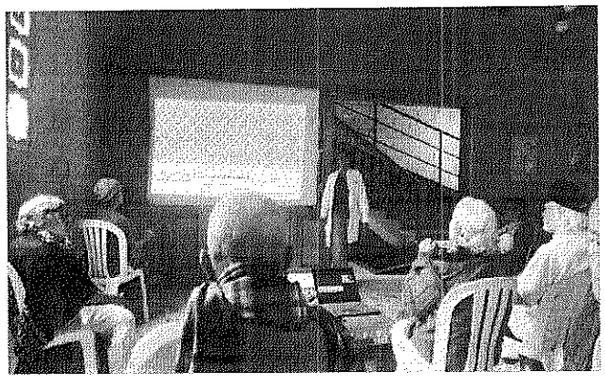
OBJETIVO ESPECÍFICO: Realizar los seguimientos correspondientes en salud mental a los usuarios, garantizando la continuidad del proceso terapéutico, el registro sistemático de la información y organización de las historias clínicas y documentos institucionales.

RECURSOS:	**HUMANO:**	Adultos mayores, Psicóloga
	FÍSICO:	Reglamento interno
	TÉCNICO:	No aplica
METODOLOGÍA:	Se desarrollan espacios de atención individual con los usuarios, donde se analiza su conducta y se recopila información relevante. Cada proceso es	

300 885 1232
corsebien2014@gmail.com
Sede Administrativa
Cra. 49 # 49 - 64
Parque de Bello

Psicología	**Área ocupacional** **Actividad # 5** Intervenciones grupales **CINE FORO**





FECHA:	08/04/2026
RESPONSABLE:	Yeicy Moreno Rodríguez- Profesional de Psicología

OBJETIVO GENERAL: Promover el bienestar mental y emocional de los adultos mayores en la Corporación a través de una atención integral en salud mental, dirigida por el área de psicología, que facilite el desarrollo de estrategias de prevención, intervención y acompañamiento, fomentando una mejor calidad de vida y fortaleciendo su bienestar emocional y social.

OBJETIVO ESPECÍFICO: Generar espacios de recreación colectiva a través de la visualización de películas elegidas por los adultos mayores, favoreciendo la socialización, el bienestar emocional y la integración grupal.

RECURSOS:	**HUMANO:**	Adultos mayores, Psicóloga
	FÍSICO:	Sillas, video beam
	TÉCNICO:	No aplica
METODOLOGÍA:	Visualización de un corto, documentales, entrevistas, seguido de una exposición por parte de la psicóloga sobre la temática, permitiendo la intervención verbal de los usuarios sobre ello. - **Tema: Vínculos.** Esta temática corresponde al eje del mes institucional. Se desarrolló una exposición en la que se abordaron conceptos como vínculos, emociones, desarrollo y bienestar, lo cual permitió profundizar en cómo se construyen las relaciones y la relevancia que tienen en la vida	

	de las personas. Asimismo, se realizó el análisis de dos estudios de caso basados en situaciones reales: la familia Turpin y el caso de la niña Genie
OBSERVACIONES:	Los usuarios se mostraron sorprendidos ante estas historias y generaron reflexiones en torno a la importancia de la interacción social. Se destacó cómo, en ocasiones, las personas más cercanas -quienes deberían brindar protección- pueden causar daño, pero también se reconoció que cada individuo tiene la capacidad de impactar positivamente la vida de otros, incluso a través de acciones sencillas como un saludo.

(ESPACIO EN BLANCO)

Psicología	**Área ocupacional** **actividad # 6** Intervención individual **Solución de conflictos e intervenciones**



FECHA:	10/04/2026
RESPONSABLE:	Yeicy Moreno Rodríguez- Profesional de Psicología

OBJETIVO GENERAL: Promover el bienestar mental y emocional de los adultos mayores en la Corporación a través de una atención integral en salud mental, dirigida por el área de psicología, que facilite el desarrollo de estrategias de prevención, intervención y acompañamiento, fomentando una mejor calidad de vida y fortaleciendo su bienestar emocional y social.

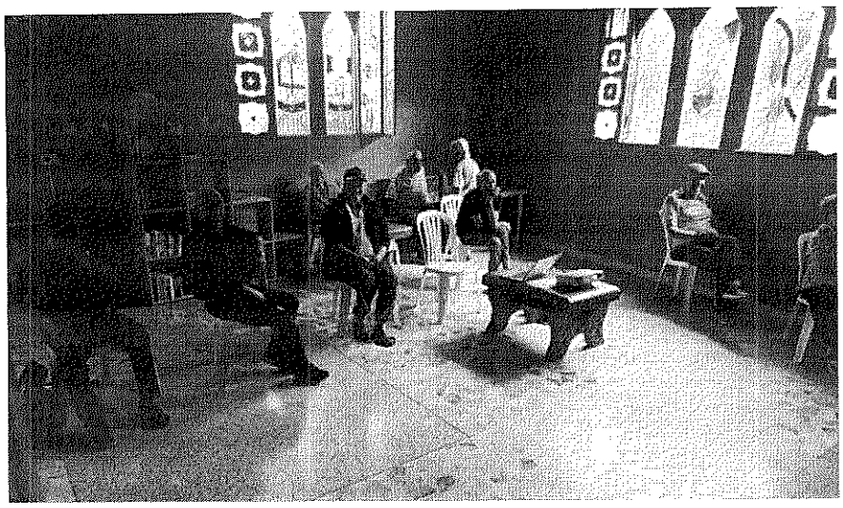
OBJETIVO ESPECÍFICO: Favorecer la resolución de conflictos mediante intervenciones que promuevan el diálogo, la negociación y la sana convivencia.

RECURSOS:	**HUMANO:**	Adultos mayores, Psicóloga
	FÍSICO:	Mesa, sillas.
	TÉCNICO:	No aplica
METODOLOGÍA:	Se utiliza un enfoque basado en la atención activa y el acompañamiento emocional de los usuarios frente a sus preocupaciones o conflictos. Cada situación se aborda mediante estrategias de mediación y orientación	

	constructiva, con el objetivo de promover soluciones pacíficas y funcionales. Las intervenciones se llevan a cabo tanto en la oficina de Psicología como en otros espacios disponibles, según lo requiera cada caso, ajustando el método a las necesidades particulares del momento y del grupo. A lo largo del proceso, se potencia el diálogo respetuoso como herramienta clave para la resolución de conflictos y el fortalecimiento de la convivencia emocional y social entre los participantes.
OBSERVACIONES:	Durante este mes se profundizó en la convivencia dentro de las habitaciones. Se implementaron medidas como cambios oportunos según cada caso y procesos de intervención individual, reconociendo la importancia de aprender a convivir en estos espacios.

(ESPACIO EN BLANCO)

Psicología	**Área ocupacional** **Actividad # 7** Intervenciones grupales **CINE LIBRE**



FECHA:	10/04/2026
RESPONSABLE:	Yeicy Moreno Rodríguez- Profesional de Psicología

OBJETIVO GENERAL: Promover el bienestar mental y emocional de los adultos mayores en la Corporación a través de una atención integral en salud mental, dirigida por el área de psicología, que facilite el desarrollo de estrategias de prevención, intervención y acompañamiento, fomentando una mejor calidad de vida y fortaleciendo su bienestar emocional y social.

OBJETIVO ESPECÍFICO: Generar espacios de recreación colectiva a través de la visualización de películas elegidas por los adultos mayores, favoreciendo la socialización, el bienestar emocional y la integración grupal.

RECURSOS:	**HUMANO:**	Adultos mayores, Psicóloga
	FÍSICO:	Sillas, video beam, tv, película
	TÉCNICO:	No aplica
METODOLOGÍA:	Se llevó a cabo una actividad de cine libre, en la que se proyectaron películas seleccionadas por los propios usuarios, respetando y atendiendo la diversidad de sus preferencias e intereses.	

OBSERVACIONES:	Los usuarios continúan disfrutando del espacio; cada vez se suman más participantes y se evidencia un mayor reconocimiento de los tipos de tramas que prefieren en las películas. Aunque predominan las solicitudes del género de acción, se observa una inclinación particular por historias centradas en el rescate y la protección de otras vidas., además del sentido de justicia.

(ESPACIO EN BLANCO)

Corsebien
CORPORACION SEMILLAS DE BIENESTAR

NUMERO DE TALLERES O ACTIVIDADES OCUPACIONALES DURANTE EL MES DE ABRIL

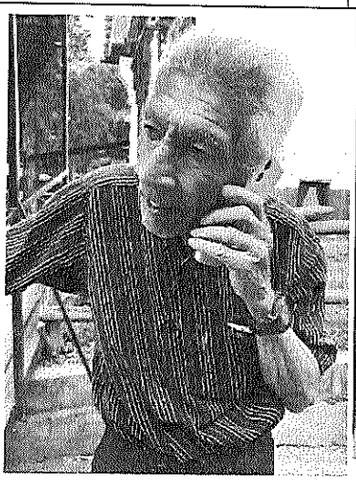
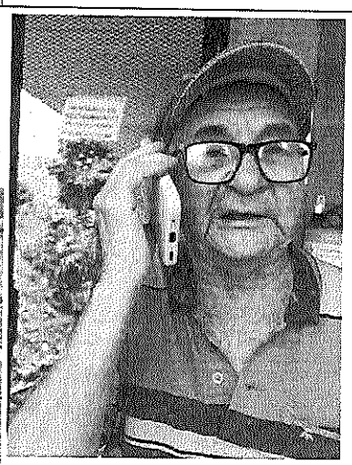
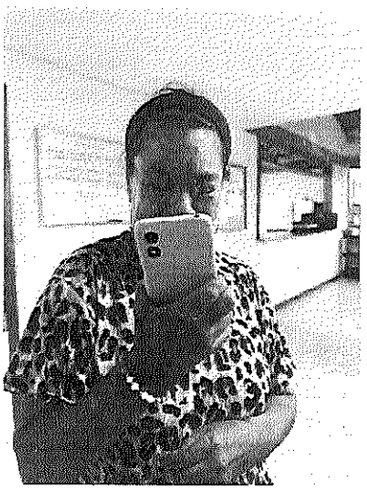
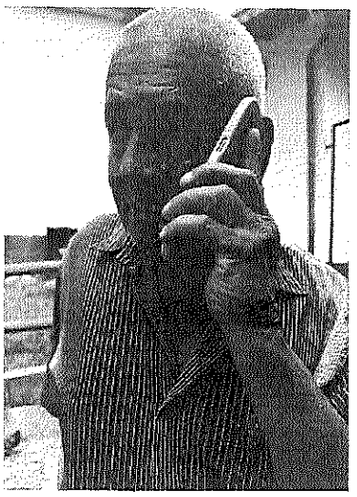
Durante el mes de abril, el área de Trabajo Social realizó diversas actividades con el objetivo de fortalecer el bienestar y la autonomía de las personas mayores que residen en la Corporación. Se llevaron a cabo un total de 6 talleres o actividades ocupacionales, enfocadas en la capacitación de nuestros usuarios, potenciando sus destrezas y actitudes. Estas actividades también contribuyeron al refuerzo de las normas institucionales, el acuerdo de convivencia y la promoción de estilos de vida saludable entre nuestros residentes.

Además, continuamos brindando atención tanto vía telefónica como presencial a las redes de apoyo. Esta comunicación se centra en proporcionar información sobre los procesos en salud, aspectos psicosociales y evoluciones de los residentes, con el fin de fortalecer los vínculos y seguir generando bienestar en las personas mayores.

Adicionalmente, brindamos acompañamiento en los procesos de salud a los usuarios hospitalizados y a sus familiares en las unidades hospitalarias. Esto incluyó asistencia en trámites como portabilidades, afiliaciones al prestador de salud y gestiones relacionadas con consultas médicas. También orientamos a las redes de apoyo sobre la importancia de acompañar a los residentes en momentos de complicación a nivel de salud.

Durante el mes de abril, desde el área de Trabajo Social, se realizaron atenciones individuales 12 y 10 seguimientos al proceso y evolución de los residentes del programa de adulto mayor del Municipio de Bello. Estas actividades se llevaron a cabo con el compromiso de promover el bienestar integral de nuestros residentes y continuar ofreciendo un servicio de calidad.

TRABAJO SOCIAL	**Área ocupacional** **actividad # 1** "Llamadas a redes de apoyo"

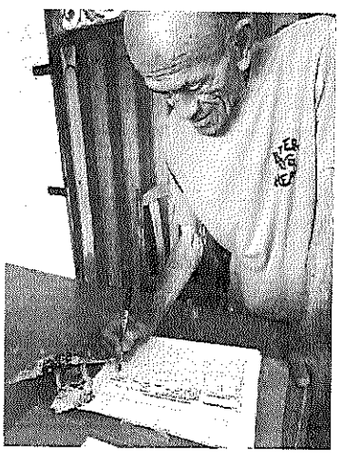





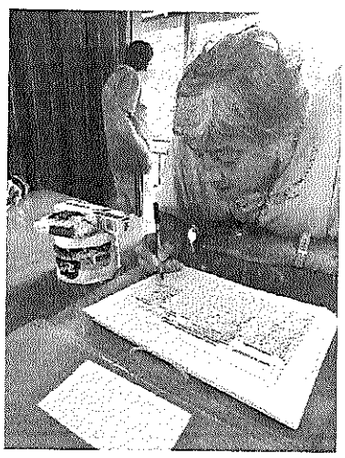
FECHA:	06-08-10-13-15-17-20-22-24-27-29/04/2026
RESPONSABLE:	Verónica cano Arroyave- Profesional de Trabajo social

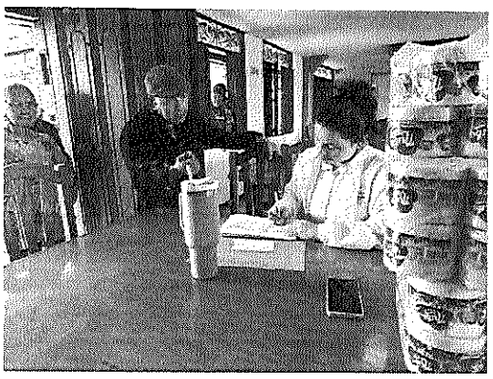
OBJETIVO GENERAL: Fomentar y fortalecer el vínculo afectivo y social de los residentes con sus redes de apoyo socio-familiares mediante la facilitación y promoción del contacto telefónico regular, como parte del bienestar integral y emocional en el contexto residencial.		
OBJETIVO ESPECÍFICO: -Promover espacios y condiciones adecuadas para que los residentes mantengan comunicación telefónica continua con sus familiares y personas significativas, favoreciendo el sentido de pertenencia y contención emocional. -Contribuir al fortalecimiento del acompañamiento afectivo desde el entorno familiar, identificando su impacto positivo en el estado anímico, adaptación y calidad de vida de los residentes.		
RECURSOS:	**HUMANO:**	Adultos mayores, Trabajadora social.
	FÍSICO:	Sillas, mesas.
	TÉCNICO:	Celular.
METODOLOGÍA:	El área de trabajo social organiza un horario semanal para que los residentes puedan realizar sus llamadas telefónicas a sus familias, garantizando un espacio adecuado y tranquilo. Durante las llamadas, la profesional de trabajo social está disponible para brindar apoyo en caso necesario, facilitando la comunicación y manejando posibles situaciones emocionales.	
OBSERVACIONES:	Las llamadas telefónicas continúan siendo una herramienta de apoyo para el bienestar emocional de los residentes, ya que permiten mantener el vínculo con sus familiares y contribuyen a reducir la sensación de lejanía. Durante el mes de abril se observó un aumento en la solicitud de llamadas por parte de los residentes, situación que podría estar relacionada con diversos factores personales y familiares. En algunos casos fue necesario brindar acompañamiento durante la comunicación, mientras que en otros no se logró establecer contacto debido a la falta de disponibilidad de los familiares, lo cual incide en la frecuencia de estas interacciones.	

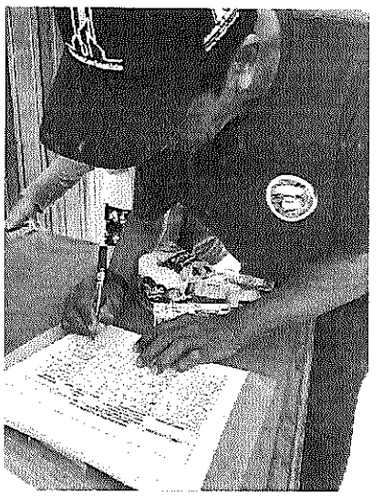
(ESPACIO EN BLANCO)

TRABAJO SOCIAL	**Área ocupacional** **actividad # 2** "Entrega implementos de aseo"





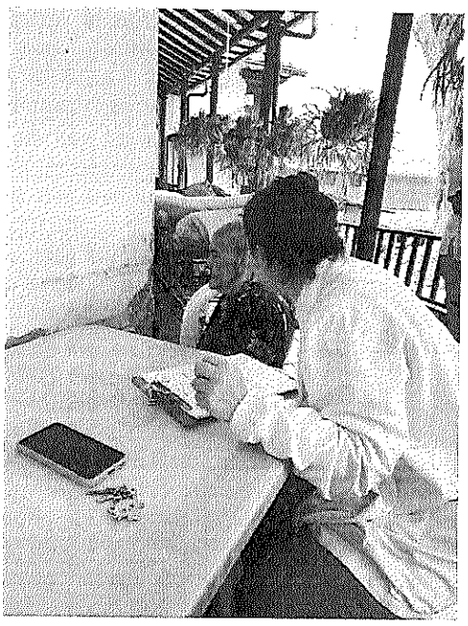




FECHA:	07-14-21-28/04/2026
RESPONSABLE:	Verónica cano Arroyave- Profesional de Trabajo social

<table>
<tr><td colspan="3">OBJETIVO GENERAL: Garantizar el bienestar, la higiene personal y la promoción de hábitos saludables en los residentes mediante la entrega oportuna y adecuada de implementos de aseo personal.</td></tr>
<tr><td colspan="3">OBJETIVO ESPECÍFICO:
-Distribuir de manera equitativa y organizada los implementos de aseo a todos los residentes, asegurando que cada uno reciba los elementos necesarios para su cuidado personal.
-Fomentar en los residentes la responsabilidad y el uso adecuado de los implementos de aseo, promoviendo la autonomía y el mantenimiento de una buena presentación personal.</td></tr>
<tr><td rowspan="3">RECURSOS:</td><td>HUMANO:</td><td>Adultos mayores, Trabajadora social.</td></tr>
<tr><td>FÍSICO:</td><td>Sillas, mesas.</td></tr>
<tr><td>TÉCNICO:</td><td>No aplica</td></tr>
<tr><td>METODOLOGÍA:</td><td colspan="2">La distribución de los implementos de aseo personal a los residentes se efectúa los días martes, en el horario comprendido entre las 11:00 a.m. y las 12:00 m., dentro de las instalaciones de la Corporación. Esta actividad se desarrolla respetando el orden de llegada, procurando que el proceso sea organizado, eficiente y en un ambiente de respeto.
Durante la jornada, se realiza la verificación del listado de residentes con el propósito de garantizar que cada uno reciba los artículos correspondientes. Asimismo, se diligencia un formato de control que incluye nombre, firma y fecha, permitiendo llevar un seguimiento y asegurar la trazabilidad de la entrega.
El personal responsable brinda indicaciones sobre el uso adecuado de los productos suministrados, fomentando hábitos de higiene personal y fortaleciendo las prácticas de autocuidado en la población residente.</td></tr>
<tr><td>OBSERVACIONES:</td><td colspan="2">Durante el mes de abril, la entrega de los implementos de aseo se realizó los días martes en el horario de 11:00 a.m. a 12:00 m., atendiendo a los residentes conforme a su orden de llegada. La actividad se llevó a cabo de forma organizada y eficiente, garantizando que cada residente recibiera completamente los elementos asignados.
A lo largo de la jornada, los residentes mantuvieron una actitud respetuosa y participativa, esperando su turno de manera adecuada. Algunos manifestaron satisfacción con los implementos entregados, y se proporcionó orientación sobre su correcto uso y cuidado.
No se registraron novedades significativas durante el proceso, y se diligenció el formato de control correspondiente.</td></tr>
</table>

TRABAJO SOCIAL	**Área ocupacional** **actividad # 3** "Ingreso de residentes"





FECHA:	08-11-13/04/2026
RESPONSABLE:	Verónica cano Arroyave- Profesional de Trabajadora social

OBJETIVO GENERAL: Garantizar un proceso de ingreso integral y humanizado de tres nuevos residentes a la Corporación Semillas Bienestar, promoviendo su adaptación al entorno institucional y favoreciendo su bienestar biopsicosocial.

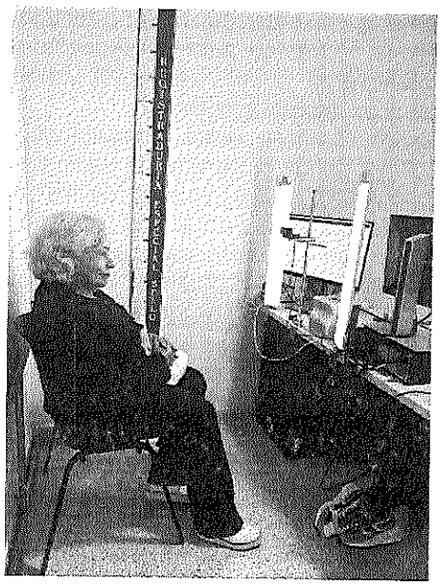
OBJETIVO ESPECÍFICO:

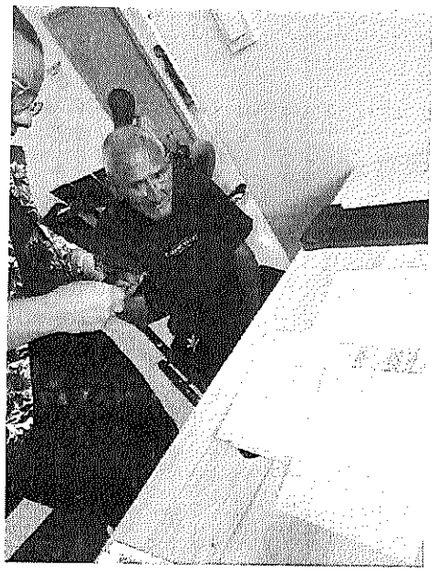
- Realizar la valoración social inicial de cada residente, identificando sus condiciones familiares, redes de apoyo y necesidades particulares.
- Facilitar el proceso de adaptación de los residentes al hogar, promoviendo su integración a la dinámica institucional y fortaleciendo sus vínculos sociales.

RECURSOS:	**HUMANO:**	Adultos mayores, Trabajadora social.
	FÍSICO:	Sillas, mesas.
	TÉCNICO:	Celular.
METODOLOGÍA:	El proceso de ingreso se desarrolló mediante la recepción de cuatro nuevos residentes remitidos por la Secretaría del Adulto Mayor, correspondientes a tres mujeres y un hombre. En primer lugar, ingresa la señora Rosa Cecilia, quien cuenta con un proceso activo en Comisaría de Familia debido a una tutela interpuesta por su red de apoyo familiar, quienes manifiestan no poder continuar asumiendo su cuidado. Por otra parte, se realiza el ingreso de la señora Ana Julia Caro, quien no dispone de una red familiar que se haga responsable de su atención; sin embargo, al momento de su ingreso estuvo acompañada por algunas de sus sobrinas como apoyo inicial. Asimismo, ingresa el señor Lázaro, también mediante tutela, debido a la ausencia de una red de apoyo que garantice su cuidado, sumado a su condición de salud, ya que presenta una herida en miembro inferior izquierdo que requiere atención permanente. Durante el proceso de ingreso, se llevó a cabo la bienvenida institucional, en la cual se les brindó información sobre el funcionamiento de la Corporación, sus normas, servicios y rutinas diarias. De igual manera, se realizó un recorrido por las instalaciones con el fin de favorecer su reconocimiento del entorno y facilitar su adaptación. Posteriormente, se efectuó la presentación de los nuevos residentes ante el equipo interdisciplinario y los demás compañeros residentes, promoviendo un ambiente de acogida e integración. Finalmente, se inició el proceso de observación y acompañamiento desde el área de Trabajo Social, con el propósito de identificar necesidades particulares y favorecer su adaptación progresiva al nuevo entorno.	
OBSERVACIONES:	Los residentes se encuentran actualmente en proceso de adaptación al entorno institucional, evidenciando ajustes progresivos frente a las dinámicas, normas y rutinas del hogar. Debido a sus condiciones de salud, requieren acompañamiento y asistencia en algunas actividades de la vida diaria, lo cual está siendo atendido por el equipo interdisciplinario. Durante esta etapa inicial, se ha observado una actitud receptiva frente al proceso de ingreso, aunque es esperable la presencia de cambios emocionales asociados a la transición de su entorno habitual a la vida institucional. Se continúa brindando apoyo desde el área de Trabajo Social, con el fin de favorecer su integración, fortalecer su bienestar emocional y promover su vinculación con el entorno y los demás residentes.	

Corsebien
CORPORACIÓN SEMILLAS DE BIENESTAR

TRABAJO SOCIAL	**Área ocupacional** **actividad # 4** "Tramites en registradora"





FECHA:	10-14/04/2026
RESPONSABLE:	Verónica cano Arroyave- Profesional de Trabajo social

OBJETIVO GENERAL: Gestionar el trámite de cedulación ante la Registraduría, garantizando el acceso al derecho a la identificación y facilitando la inclusión en procesos legales, administrativos y sociales.

OBJETIVO ESPECÍFICO:

-Acompañar durante el proceso de solicitud de la cédula, brindando orientación y apoyo en cada una de las etapas del trámite.

- Verificar y organizar la documentación requerida, asegurando el cumplimiento de los requisitos establecidos para la expedición del documento de identidad.

RECURSOS:	**HUMANO:**	Adultos mayores, trabajadora social.
	FÍSICO:	Sillas, mesas.

	TÉCNICO:	No aplica
METODOLOGÍA:	El proceso de cedulación se desarrolló con dos residentes: Bertilde Gallego y Gustavo. En el caso de la señora Bertilde, su familia asumió el pago correspondiente a la copia del documento, mientras que desde la Corporación se gestionó el trámite ante la Registraduría, brindándole además el acompañamiento y el transporte necesario para su desplazamiento y cumplimiento del proceso. Por otro lado, el señor Gustavo venía adelantando su proceso de cedulación desde el año anterior; sin embargo, debido a la pérdida de la papelería en la Registraduría, fue necesario reiniciar el trámite desde cero. Cabe resaltar que es un residente del cual no se cuenta con información completa, lo que hace que su proceso sea más complejo y requiera mayor tiempo de gestión. No obstante, desde el área de Trabajo Social se continúa adelantando el acompañamiento y las acciones necesarias para lograr la obtención de su documento de identidad.	
OBSERVACIONES:	El proceso de cedulación se encuentra en desarrollo, evidenciando avances significativos en la gestión de los trámites ante la Registraduría. En el caso de la residente Bertilde Gallego, se cuenta con el apoyo de su red familiar para la cobertura de los costos asociados, lo cual ha facilitado la continuidad del proceso, contando además con acompañamiento institucional para su desplazamiento y diligencias requeridas. En relación con el residente Gustavo, el proceso presenta mayor complejidad debido a la ausencia de información personal completa y la pérdida de la documentación previamente gestionada, lo que obligó a reiniciar el trámite desde cero. A pesar de estas dificultades, se han venido adelantando las gestiones correspondientes de manera progresiva.	

(ESPACIO EN BLANCO)

TRABAJO SOCIAL	**Área ocupacional** **actividad # 5** "Encuentro semanal con familias"







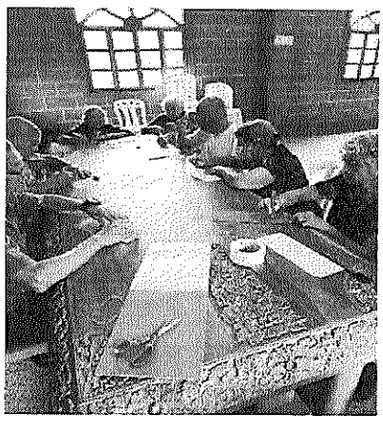
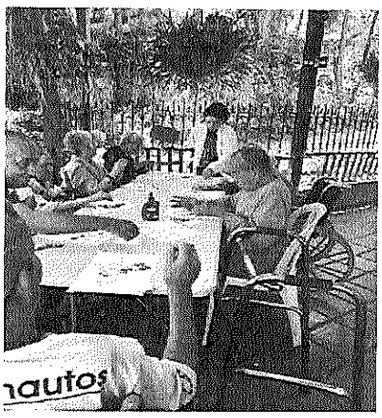
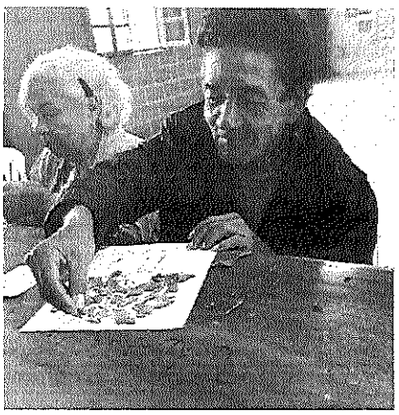


FECHA:	10-11-15-16-18-22-23-25-29-30/04/2026
RESPONSABLE:	Verónica Cano Arroyave- Profesional de Trabajo social.

OBJETIVO GENERAL: Acompañamiento y apoyo integral a las familias de los residentes de la Corporación, fomentando la comunicación efectiva y asertiva, fomentos de los vínculos familiares, orientación e información acerca de procesos psicosociales, adaptación al entorno y procesos salud del residente.		
OBJETIVO ESPECÍFICO: -Ofrecer orientación e información sobre procesos psicosociales, adaptación al entorno y cuidado de la salud del residente, con el objetivo de empoderar a las familias para que puedan estar informados acerca de los cuidados de su persona mayor, y procesos de convivencia en el entorno de la Corporación. -Proporcionar acompañamiento y apoyo integral a las familias de los residentes de la Corporación, facilitando la comunicación efectiva y asertiva entre ambas partes, con el fin de fortalecer los vínculos familiares y promover un ambiente de comprensión y colaboración mutua.		
RECURSOS:	**HUMANO:**	Adultos mayores, Familias y Trabajadora social.
	FÍSICO:	Sillas, mesas.
	TÉCNICO:	No aplica
METODOLOGÍA:	El espacio destinado para las visitas familiares generó resultados positivos, al ofrecer un ambiente más cómodo, amplio y tranquilo para el encuentro entre los residentes y sus seres queridos. Las familias manifestaron agrado frente a este espacio, destacando la comodidad y el ambiente propicio para compartir. Desde el área de Trabajo Social, se continúa aprovechando cada visita para mantener un diálogo cercano con los familiares, brindando información sobre el estado de salud y el proceso psicosocial del residente, fortaleciendo así el vínculo y la comunicación institucional.	
OBSERVACIONES:	Durante el mes de abril, se evidenció una alta participación de las familias en las visitas realizadas a los residentes, generando espacios significativos de encuentro y fortalecimiento de los vínculos afectivos. Estas jornadas favorecieron la interacción familiar, reflejándose en manifestaciones de bienestar emocional por parte de los residentes al compartir con sus seres queridos. Desde el área de Trabajo Social se brindó acompañamiento permanente durante el desarrollo de las visitas, ofreciendo orientación a las familias y resolviendo inquietudes relacionadas con el proceso de adaptación, la conducta observada y el estado general de los residentes. Esto permitió fortalecer los canales de comunicación entre la institución y las redes de apoyo familiar. Las familias demostraron compromiso e interés frente al proceso institucional, participando de manera activa y manteniendo una disposición favorable para continuar vinculadas al cuidado y bienestar de los residentes. Se resalta la importancia de estos espacios como un componente clave para el fortalecimiento de los lazos sociofamiliares y la promoción de una atención integral.	

Corsebien
CORPORACIÓN SEMILLAS DE BIENESTAR

TRABAJO SOCIAL	**Área ocupacional** **actividad # 6** "Acompañamiento y Bienestar Integral"


FECHA:	10-11-15-17-18-24-25-29/04/2026
RESPONSABLE:	Verónica Cano Arroyave- Profesional de Trabajo social

OBJETIVO GENERAL: Promover el bienestar integral de los residentes adultos mayores, mediante la realización de actividades psicosociales orientadas al fortalecimiento de la convivencia, la participación activa y la calidad de vida.

OBJETIVO ESPECÍFICO:

- Fomentar la interacción social y las relaciones interpersonales entre los residentes, fortaleciendo vínculos de respeto, apoyo y convivencia armónica dentro del hogar.

-Favorecer la participación activa de los adultos mayores en espacios lúdicos y reflexivos que fortalezcan su autonomía, autoestima y sentido de pertenencia a la institución.		
RECURSOS:	**HUMANO:**	Adultos mayores, Trabajadora social.
	FÍSICO:	Sillas, mesas.
	TÉCNICO:	No aplica
METODOLOGÍA:	La metodología se desarrolló mediante la ejecución de actividades psicosociales participativas dirigidas a los residentes adultos mayores del hogar, planificadas y orientadas desde el área de Trabajo Social, teniendo en cuenta las condiciones físicas, cognitivas y emocionales de cada participante. Las actividades incluyeron espacios lúdicos, reflexivos y de diálogo grupal centrados en el reconocimiento y fortalecimiento de los deberes dentro de la institución, promoviendo la responsabilidad, el respeto por las normas de convivencia, el cuidado de los espacios comunes y la corresponsabilidad en la vida comunitaria. Durante cada jornada se brindó acompañamiento permanente, garantizando un entorno seguro, incluyente y de confianza que facilitara la participación activa. Asimismo, se realizó observación directa y escucha activa para identificar dinámicas relacionales y niveles de compromiso frente a los deberes institucionales, permitiendo ajustar y fortalecer las estrategias de intervención desde el área de Trabajo Social.	
OBSERVACIONES:	Durante el mes de abril se trabajaron actividades enfocadas en el vínculo y en la conmemoración del Mes de la Tierra, promoviendo espacios orientados al fortalecimiento de la calidad de vida y la sana convivencia de los residentes adultos mayores. En el desarrollo de estas actividades, se contó con una participación activa y constante por parte de los residentes, evidenciándose interés y disposición general para integrarse a cada uno de los espacios. Cada participante intervino de acuerdo con sus capacidades físicas y cognitivas, ya fuera mediante aportes verbales, opiniones espontáneas o a través de una actitud atenta y receptiva. Se destacó un ambiente de respeto, colaboración e interacción positiva entre los asistentes, quienes permanecieron de manera voluntaria durante las jornadas. Las expresiones emocionales fueron acordes al desarrollo de las actividades, reflejándose en gestos de atención, contacto visual, respuestas afirmativas y participación pertinente.	

Corsebien
CORPORACIÓN SEMILLAS DE BIENESTAR

TRABAJO SOCIAL	**Área ocupacional** **actividad # 7** "Intervenciones individuales"





FECHA:	13-16-20-23-27-29/04/2026
RESPONSABLE:	Verónica cano Arroyave- Profesional de Trabajo social

OBJETIVO GENERAL: Mejorar la calidad de vida y bienestar de personas mayores a través de intervenciones individuales adaptadas a sus necesidades, promoviendo la autonomía, la salud y el envejecimiento activo; contribuyendo a que las personas mayores mantengan una buena calidad de vida y participen activamente conservando así su independencia el mayor tiempo posible.

OBJETIVO ESPECÍFICO: Generar espacios de escucha activa para las personas mayores, en los cuales por medio del diálogo puedan expresar sus necesidades y de esta manera buscar posibles soluciones.

RECURSOS:	**HUMANO:**	Adultos mayores, Trabajadora social.
	FÍSICO:	Sillas, mesas.
	TÉCNICO:	No aplica
METODOLOGÍA:	Desde el área de Trabajo Social se generan encuentros conversacionales con los adultos mayores autónomos, propiciando escenarios de diálogo	

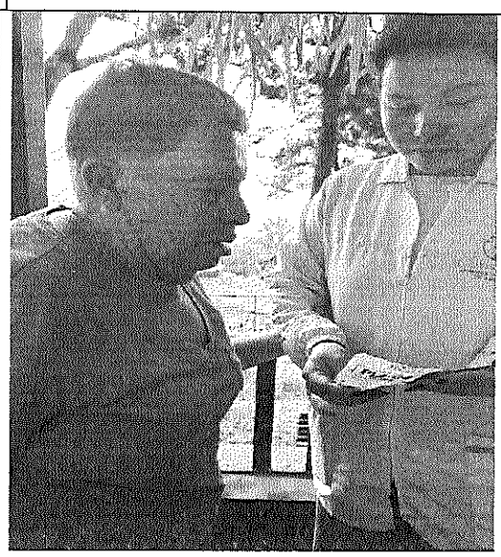
	participativo y escucha atenta. En estos espacios, los residentes tienen la oportunidad de manifestar sus inquietudes, emociones, percepciones y vivencias relacionadas con la convivencia institucional. Estas jornadas promueven una comunicación fluida y respetuosa, fortaleciendo el acompañamiento profesional y contribuyendo a la construcción de un ambiente basado en la confianza, el apoyo mutuo y la comprensión.
OBSERVACIONES:	Se realizaron intervenciones individuales desde el área de Trabajo Social con el objetivo de brindar acompañamiento psicosocial a los residentes, fortaleciendo sus procesos de adaptación, bienestar emocional y participación en la dinámica institucional. Durante las intervenciones se evidenció una disposición adecuada por parte de los residentes para la escucha y el diálogo, permitiendo identificar necesidades particulares y orientar estrategias de acompañamiento acordes a cada caso. Se promovió la expresión de emociones, la resolución de inquietudes y el fortalecimiento de habilidades de afrontamiento frente a la vida institucional.

(ESPACIO EN BLANCO)

Corsebien
CORPORACIÓN SEMILLAS DE BIENESTAR

TRABAJO SOCIAL	Área ocupacional actividad # 8 "Colombia mayor"





FECHA:	20-22-27-28-29-30/04/2026
RESPONSABLE:	Verónica cano Arroyave- Profesional de Trabajo social

OBJETIVO GENERAL: Brindar acompañamiento desde el área de Trabajo Social a la residente adulta mayor en la realización de trámites bancarios, garantizando orientación, apoyo y seguridad durante el proceso.

OBJETIVO ESPECÍFICO:

- Facilitar la gestión adecuada de los trámites financieros requeridos por los residentes, asegurando la comprensión del procedimiento y la toma de decisiones informadas.
- Promover la autonomía y el ejercicio de sus derechos económicos, mediante acompañamiento profesional que reduzca posibles riesgos y dificultades asociadas al proceso bancario.

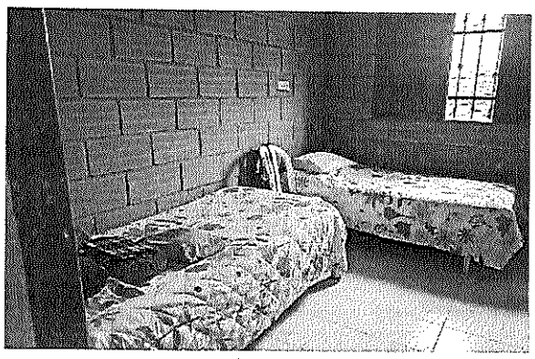
RECURSOS:	**HUMANO:**	Adultos mayores y Trabajadora social.
	FÍSICO:	Transporte.
	TÉCNICO:	No aplica
METODOLOGÍA:	Es importante mencionar que se presentó un cambio en la modalidad de pago, ya que anteriormente este se realizaba en puntos autorizados como	

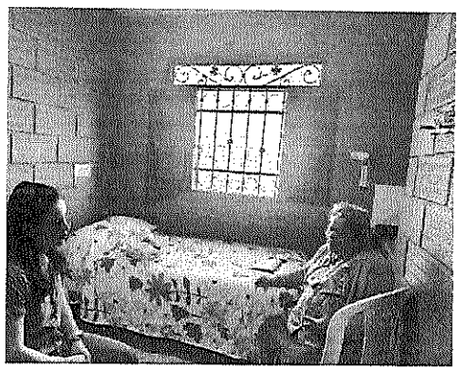
	supermercados, y actualmente se efectúa únicamente en los puntos principales de Gana. Adicionalmente, se implementó la medida de pico y cédula, lo que implica que los residentes deben asistir en días específicos de la semana (de lunes a viernes), de acuerdo con la programación establecida. En este sentido, se organizan las salidas de los residentes que reciben este subsidio, garantizando su asistencia el día correspondiente. Durante el proceso, se brinda orientación y acompañamiento para facilitar la comprensión del trámite y asegurar su adecuada realización. Cabe resaltar que, en el caso de los residentes Jorge Ceballos y Ferney Durán, el acompañamiento es asumido por su red de apoyo familiar, quienes se encargan de su traslado y gestión del cobro. Finalmente, se realiza el retorno a la institución y el respectivo registro del acompañamiento efectuado, como parte del seguimiento desde el área de Trabajo Social.
OBSERVACIONES:	En el mes de abril, los residentes evidenciaron una actitud positiva frente a la realización del trámite, mostrando disposición para seguir indicaciones y participar en el proceso. Se brindó apoyo en la organización de documentos y en la comprensión de algunos procedimientos requeridos por la entidad financiera, con el acompañamiento del área de auxiliares de gerontología durante el desarrollo del mismo. El desplazamiento se desarrolló sin novedades, garantizando condiciones adecuadas de seguridad y bienestar. En la entidad, la atención fue ágil, lo que permitió la finalización satisfactoria del trámite programado. Se identificó la suspensión del subsidio únicamente para el señor Jorge Ceballos, situación que será tenida en cuenta para las gestiones correspondientes. La actividad fortaleció la autonomía de los residentes en la gestión de sus recursos económicos, con acompañamiento institucional durante el proceso.

(ESPACIO EN BLANCO)

Corsebien
CORPORACIÓN SEMILLAS DE BIENESTAR

TRABAJO SOCIAL	**Área ocupacional** **actividad # 9** "Revisión de aseo de unidades y reorganización de usuarios"





FECHA:	20-21-22-25-29/04/2026
RESPONSABLE:	Verónica cano Arroyave- Profesional de Trabajo Social

OBJETIVO GENERAL: Revisión de aseo de unidades de adultos mayores autónomos, con el fin de conservar la limpieza y el orden en el hogar, de igual manera se realiza reorganización de habitaciones.

OBJETIVO ESPECÍFICO:

-Buscar espacios en los cuales mediante la revisión de las habitaciones se genere orden y limpieza en las habitaciones de los adultos mayores, esto con el fin de mantener orden y limpieza evitando también la acumulación de objetos materiales que no son adecuados en la Corporación.

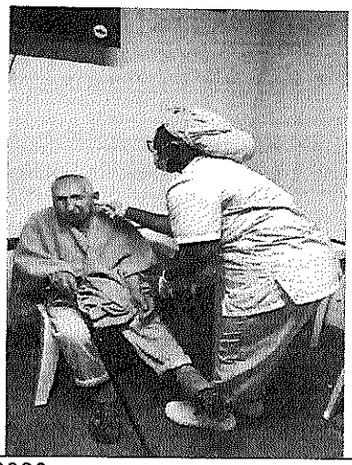
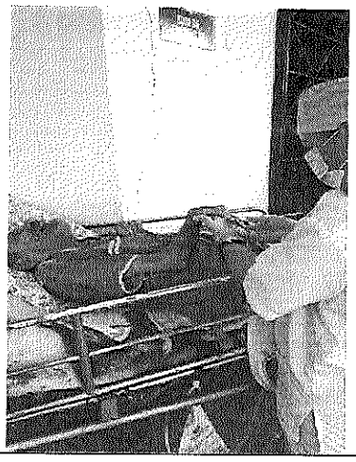
-Realizar cambio de habitación para 5 de los usuarios que requieren ser reubicados por algunas condiciones.

RECURSOS:	**HUMANO:**	Adultos mayores, Trabajadora social.
	FÍSICO:	Habitaciones.
	TÉCNICO:	No aplica
METODOLOGÍA:	Se llevó a cabo la revisión periódica de las habitaciones con el propósito de garantizar condiciones adecuadas de orden y limpieza en los espacios asignados a cada adulto mayor. Asimismo, se efectuó la reubicación de un residente, teniendo en cuenta criterios relacionados con su bienestar y dinámica de convivencia. De igual manera, se encuentra pendiente la reubicación de otra residente,	

	proceso que será realizado conforme a valoración y necesidades identificadas. Estas acciones buscan favorecer el estado de ánimo, la adaptación y la calidad de vida dentro del entorno institucional.
OBSERVACIONES:	En el marco del seguimiento a los espacios habitacionales, se realizó una inspección general de las habitaciones, evaluando el orden, la limpieza y la adecuada organización de los objetos personales de cada residente. Como resultado, se estableció la continuidad de jornadas de aseo detallado con frecuencia quincenal, programadas para los días viernes, con el fin de mantener una supervisión más rigurosa de las condiciones de los espacios y garantizar ambientes óptimos de habitabilidad. Esta medida fue socializada oportunamente con los residentes, explicando su finalidad y periodicidad. Actualmente, se continúa brindando seguimiento y acompañamiento a este proceso desde el área responsable.

(ESPACIO EN BLANCO)

Atención en salud	Área de Enfermería

FECHA:	Abril 01 al 30 de 2026
RESPONSABLE:	Área de Enfermería

OBJETIVO GENERAL:

Promover y mantener un estado óptimo de salud y bienestar mediante un enfoque integral que incluye la prevención, el cuidado, y la gestión de condiciones de salud, de las personas mayores de la Corporación Semillas de Bienestar.

OBJETIVO ESPECÍFICO:

- Fomentar prácticas de vida saludable, como una dieta equilibrada, ejercicio regular y abstinencia de conductas de riesgo.
- Promover el autocuidado y las habilidades que permiten a nuestros adultos mantener su independencia el mayor tiempo posible.
- Promover una vida plena y activa, adaptando los cuidados a las necesidades cambiantes de las personas a medida que envejecen o enfrentan desafíos de salud.

RECURSOS:	**HUMANO:**	Profesionales en el área de Enfermería: para la prestación del servicio se cuenta con 3 auxiliares de enfermería, 1 APH, 2 auxiliares de gerontología, 7 cuidadores técnico en cuidados de adulto mayor, 1 psicóloga, 1 trabajadora social,1 nutricionista, 1 fisioterapeuta,1 pedagoga,1 gestora en salud, 1 coordinadora técnica y el área de dirección.
	FÍSICO:	Área de enfermería

	TÉCNICO:	Instrumental de enfermería.
OBSERVACIONES:	Durante el mes de Abril de 2026, las personas mayores recibieron un amplio rango de acompañamiento y atención tanto individual como grupal. Las actividades realizadas por el equipo de enfermería incluyeron cuidados básicos de enfermería: **Higiene y aseo:** Se garantiza una adecuada higiene y aseo personal de los residentes, incluyendo el baño y el acicalamiento. **Movilización:** Se asistió en el traslado y deambulación de los residentes para asegurar su movilidad y prevenir caídas. **Administración de medicamentos:** Se gestionó la administración correcta de medicamentos según las indicaciones médicas. **Control de signos vitales:** Se realizó un monitoreo constante de los signos vitales para asegurar el bienestar de los residentes. **Gestión de cuidados:** El personal de enfermería coordinó y ejecutó los cuidados, evaluó las intervenciones realizadas y supervisó la calidad de la atención para asegurar que se cumplieran los estándares establecidos. **Evaluación integral y valoración multidimensional:** Se llevó a cabo una evaluación exhaustiva de cada persona mayor, considerando diferentes dimensiones de su salud. Esto permitió identificar de manera precisa las necesidades de atención y ajustar el plan de tratamiento según las condiciones individuales de cada residente. Actualmente 30 usuarios cuentan con MIPRES vigente para pañales, gestión que garantiza la dispensación del insumo, se realiza ante las entidades de Preventiva IPS y Neuromedic SURA. En caso de presentarse alguna novedad para la dispensación de pañales por parte de la EPS, caso preciso la NUEVA EPS, que hasta la fecha no cuenta con prestador para la dispensación del insumo, o en el caso de nuevos ingresos, la Corporación asume alternativas para garantizar que los usuarios tengan acceso a estos. Durante el mes de Abril 2026, se brindó atención integral a las personas mayores activas en el programa, desde asistencia básica, asistencia nocturna y diurna. A continuación, se relacionan los usuarios que recibieron atenciones por el área de la salud: • Luis Alberto Vargas: se le realiza traslado cada dos días a IPS Nefrouros para proceso de diálisis, transporte asumido por la Corporación.

	• Jorge Berrio: se le realiza traslado cada dos días a IPS Nefrouros para proceso de diálisis, transporte asumido por la Corporación. • Viderman Arango: se le realiza traslado cada dos días a IPS Nefrouros para proceso de diálisis, transporte asumido por la corporación. • Piedad del Socorro Molina: se le realiza curación interdiaria por personal de la Corporación. • Argemiro Narvaez: se le realiza curación interdiaria por personal de la Corporación. • Rodrigo de Jesus Villa: se le realiza curación diaria durante este periodo del mes por parte de la Corporación. • Oscar Quintero: se le realiza curación diaria por personal de la Corporación, adicional se le suministra la alimentación vía gastroclisis. • Moises Duarte: se le realiza curación semanal por parte de prestador asignado por su EPS. • Lazaro María Maldonado: se le realiza curación semanal por parte de prestador asignado por su EPS. • Jaime Arroyave: se le realiza cambio de sonda vesical cada 15 días con recursos propios. • Francisco Javier Arias: se le realiza cambio de sonda vesical cada 15 días, y curación diaria con recursos propios. • Viderman Arango: se le realiza cambio de sonda vesical cada 15 días con recursos propios. • Rosa Cecilia Aguilar: se le realiza curación diaria y eventual durante este periodo del mes por parte de la Corporación. • Jorge Alvarez Cuartas: se le realiza curación diaria y eventual durante este periodo del mes por parte de la Corporación. **Procedimientos y consultas de Medicina general por parte de la E.S.E BELLO SALUD y de otras ENTIDADES para la atención de diferentes especialidades.**

	• Luz Dary Velez: Ingreso al programa de promoción y prevención. • Luis Argiro Correa: Laboratorios. • Hernando López: Laboratorios. • Gonzalo Porras: Laboratorios • Victor Zuluaga: Laboratorios. • Moises Duarte: Laboratorios (Nefrouros) • Odila Montoya: Especialidad de ortopedia. • Hernando López: Control de hipertensión. • Luis Argiro Correa: Control de hipertensión. • Ana Delia Reinosa: Resonancia. • Maria Claudina Jimenez: Laboratorios (Nefrouros) • Hernando Lopez: Laboratorios (Nefrouros) • Argemiro Narváez: Especialidad radio-oncología. • Moises Duarte: Control Renal. • Jorge Alvarez: Especialidad de reumatología. • Victor Zuluaga: Control de hipertensión. • Gonzalo Porras: Control de hipertensión. • Perpetua Velasquez: Procedimiento de espirometría. • Humberto Bedoya: Procedimiento de espirometría. • Jairo Perdomo: Procedimiento de espirometría. • Mireya Ochoa: Procedimiento de espirometría. • Jorge Ceballos: Medicina general.

	• Edith Alvarez: Control de hipertensión. • Lazaro Maldonado: Curación. • Zoila Mejia: Revisión • Maria Claudina Jimenez: Control renal. • Hernando Lopez: Control renal. • Edith Alvarez: Control hipertensión. • Jesus Emilio Castaño: Control hipertensión. • Ana Julia Caro: Laboratorios (Nefrouros) • Libia Esther Fonnegra: Laboratorios (Nefrouros) • Beatriz Aristizabal: Especialidad de psiquiatría. • Piedad Molina: Laboratorios. • Ana Julia Bedoya: Laboratorios. • Francisco Javier Arias: Laboratorios. • Julio Cesar Hoyos: Ecografía de cuello. • Ofelia Marín: Especialidad de psiquiatría. • Ana Cecilia Patiño: Medicina general. • Francisco Javier Arias: Control de hipertensión. • Jairo Villa: Medicina general. • Fabio Mejia: Ingreso al programa de adultez. • Blanca Brisa Gallego: Especialidad de Oncología. • Lazaro Maldonado: Pletismografía. • Jorge Alvarez: Consulta prioritaria. • Ana Julia Caro: Control renal.

- Libia Esther Fonnegra: Control renal
- Socorro Giraldo: Especialidad de endocrinología.
- Ana Julia Caro: Especialidad de urología
- Piedad Molina: Electrocardiograma
- Piedad Molina: Control de HTA
- Gloria Rueda: Control renal.

Consultas al servicio de urgencias:

- **Zoila Mejia:** Usuario recibe atención en el servicio de urgencias del Hospital Rosalpi.
  Estado actual: Alta
  Tiempo de hospitalización: 4 días.
- **Humberto de Jesus Marulanda:** Usuario recibe atención en el servicio de urgencias del Hospital Marco Fidel Suarez

  Estado actual: Fallecido
  Tiempo de hospitalización: 8 días.
- **Viderman Arango:** Usuario recibe atención en el servicio de urgencias del Hospital Marco Fidel Suarez
  Estado actual: Hospitalizado.
- **Argemiro Valencia:** Usuario recibe atención en el servicio de urgencias del Hospital Marco Fidel Suarez
  Estado actual: Alta
  Tiempo de hospitalización: 17 días.
- **Jorge Alvarez Cuartas:** Usuario recibe atención en el servicio de urgencias del hospital Rosalpi
  Estado actual: Hospitalizado

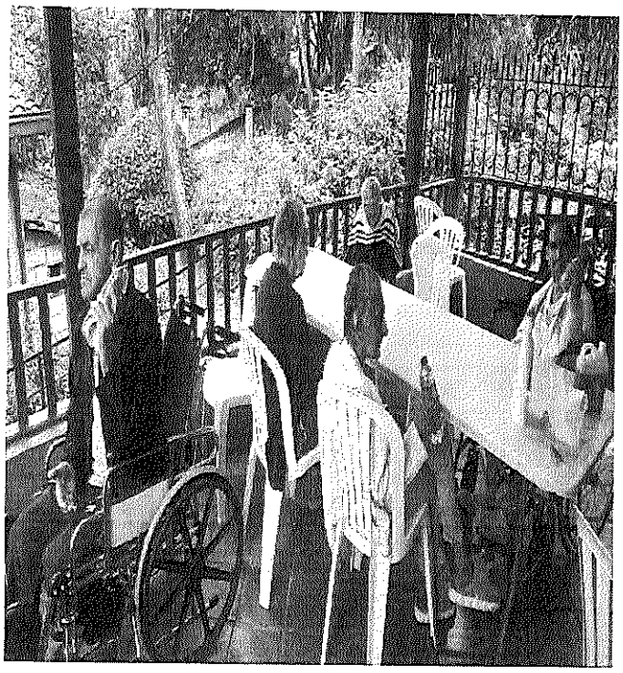
Gestión de Medicamentos en IPS Primaria, ESE BELLOSALUD Zamora, medicamento de alto costo entregado por Medic Colombia, EPS SURA, NUEVA EPS y medicamento psiquiátrico entregado por el HOMO:

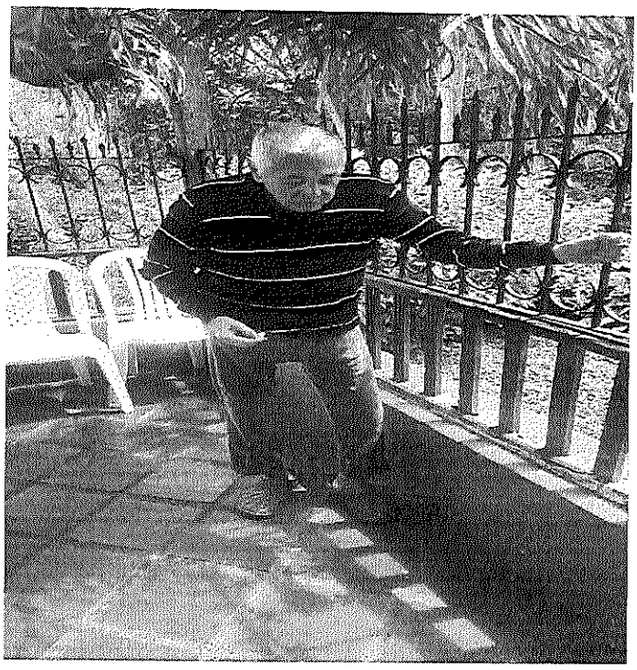
	• Lazaro Maldonado. • Libia Ester Fonnegra. • Edith del Socorro Álvarez. • Piedad Molina. • Ana Teresa Correa. • Ofelia del Socorro Marín. • Ana Cecilia Patiño. • Jairo Perdomo. • Luz Marina Cataño. • Edgar Hurtado. • Fernando Torres. • Jesús Emilio Castaño. • Rosa Arango. • Maria Perpetua Velasquez. • Teresa Castaño. • Gustavo NN. • Jorge Ceballos. • Gabriel Agudelo. • Mercedes Soto. • Mireya Ochoa. • Anibal Cardona. • Argemiro Narvaez. • Hernando López. • Ricardo Sánchez. • Gilma Macias. • Humberto Bedoya. • Jorge Berrio. • Luis Alfonso Rojas. • Gildardo Anibal Ortiz. • Gloria Rueda. • Oscar Castaño. • Angel Toro. • Maria Bertilde Gallego. • Luz Dary Carmona. • Otoniel Gomez. • Moises Duarte. • Oscar Villa. • Jorge Enrique Alvarez. • Argemiro Valencia. • Viderman Arango. • Consuelo Lopez. • Rodrigo Villa. • Blanca Brisa Gallego. • Luis Argiro Correa. • Victor Manuel Zuluaga.

	• Zoila Rosa Mejia. • Juan Carlos Trujillo. • Ana Julia Caro. • Julio Cesar Hoyos. • Maria Claudina Jimenez. • Luz Elena Galeano. • Francisco Javier Arias. • Luis Arcangel Mejia. • Gonzalo Porras. • Francisco de Paula Arias. • Amparo Palacios. • Oscar Quintero. • Maria del Socorro Pareja. • Ana Julia Bedoya. • Jesus Emilio Castaño.
	Ingresos: • Carmen Amalia Avendaño Morales. • Rosa Cecilia Aguilar Echeverria. • Ana Julia Caro. • Lazaro María Maldonado Sánchez. **Egresos:** • Carmen Amalia Avendaño Motivo: Fallecimiento • Humberto Marulanda Motivo: Fallecimiento

Corsebien
CORPORACIÓN SEMILLAS DE BIENESTAR

Programa de Fisioterapia, actividad física y mental.	Área de fisioterapia a nivel individual y grupal actividad # 1





FECHA:	06/04/2026
RESPONSABLE:	Juan Carlos Hernández Moreno - Fisioterapeuta y profesional en deporte

OBJETIVO GENERAL: Desarrollar ejercicios que ayuden a mejorar las deficiencias físicas de los usuarios para mejorar la independencia.

OBJETIVO ESPECÍFICO:

- Realizar ejercicios con mancuernas para mejorar la fuerza muscular en miembros superiores para evitar la sarcopenia.
- Desarrollar ejercicios de patrón de marcha para mejorar el equilibrio.
- Realizar ejercicios con la bicicleta ciclo ergonómica para mejorar la tonicidad en miembros inferiores.

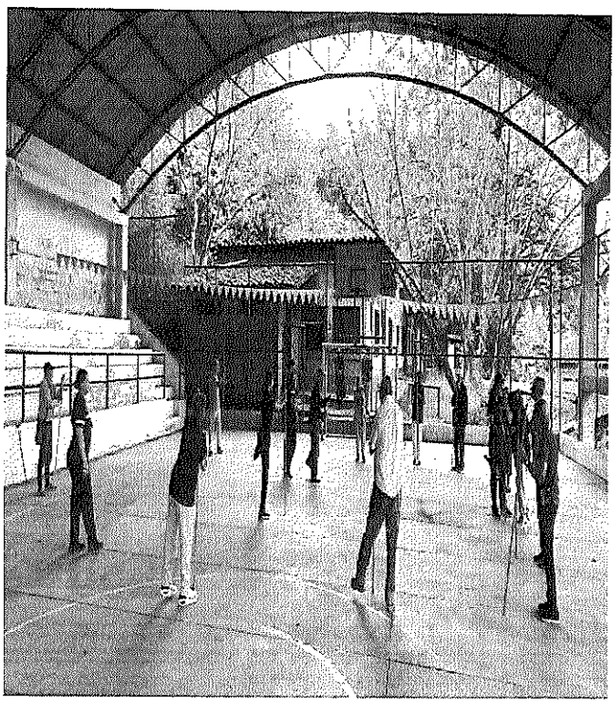
RECURSOS:	**HUMANO:**	Adultos mayores - Fisioterapeuta
	FÍSICO:	Bicicleta ciclo ergonómica, mancuernas de 2 libras.

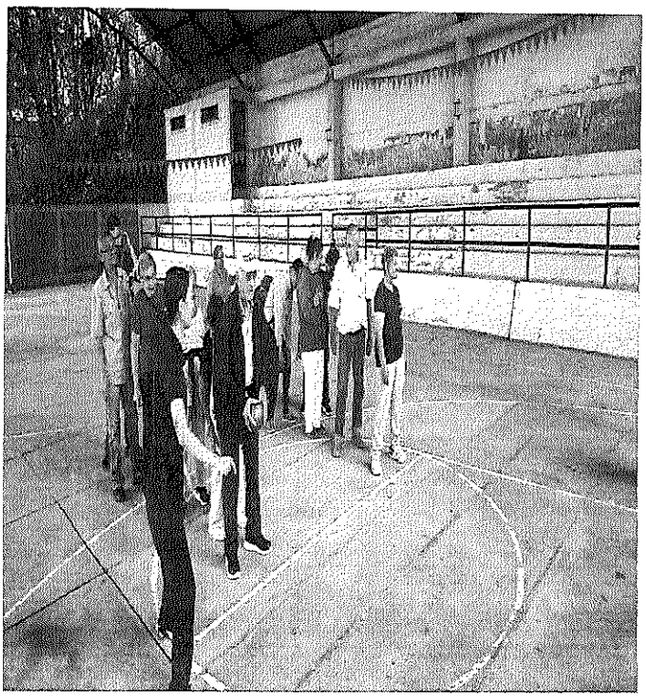
	TÉCNICO:	No aplica.
METODOLOGÍA:	La sesión se inicia de manera grupal con ejercicios con mancuernas de 2 libras de manera bilateral o unilateral para mejorar la fuerza muscular en miembros superiores realizando abducción, adducción, flexión y extensión de hombro, flexión y extensión de codo, cabina, remo individual o colectivo por 3 series de 15 repeticiones cada uno. Se continua con ejercicio con la bicicleta ciclo ergonómica para trabajar miembros inferiores con resistencia por 10 minutos, se continua con reeducacion de la marcha realizando las fases de la marcha caminando durante un tiempo determinado. Se realizan las evoluciones al finalizar las actividades, el cual queda constancia en la carpeta del residente, que se encuentra ubicada en el archivador en la oficina administrativa.	
OBSERVACIONES:	- Se cuenta con buenos materiales para realizar las actividades. - Los usuarios presentan mejoría con las actividades y ejercicios que se les dejan para que realicen en su tiempo libre.	

(ESPACIO EN BLANCO)

Corsebien
CORPORACIÓN SEMILLAS DE BIENESTAR

Programa de Fisioterapia, actividad física y mental.	Área de fisioterapia a nivel individual y grupal actividad # 2





FECHA:	13/04/2026
RESPONSABLE:	Juan Carlos Hernández Moreno - Fisioterapeuta y profesional en deporte

OBJETIVO GENERAL: Desarrollar actividades grupales con diferentes materiales en el coliseo de la sede de Corsebien en Zamora para mejorar las capacidades físicas condicionales.

OBJETIVO ESPECÍFICO:

- Trabajar con los practicantes de fisioterapia en el coliseo de la sede.
- Mejorar la resistencia de los usuarios para mejorar su independencia.
- Desarrollar ejercicios de fuerza con bastón para evitar la sarcopenia.
- Realizar ejercicios de coordinación óculo manual y trabajo en equipo con pelota plástica.
- Mejorar la elasticidad de los usuarios para favorecer su calidad de vida.

RECURSOS:	**HUMANO:**	Adultos mayores -Fisioterapeuta.
	FÍSICO:	Coliseo, bastones, pelotas plásticas.
	TÉCNICO:	No aplica.
METODOLOGÍA:	La sesión se inicia invitando a los usuarios para desplazarnos al coliseo, el cual tiene una caminata por 20 minutos, se continua dándole 5 vueltas alrededor de la cancha, se continua con ejercicios con bastón realizando trabajo de equilibrio, flexión, extensión, abducción y adducción de cadera bilateral, sentadilla, peso muerto por 2 series de 20 repeticiones cada uno, se continua con ejercicios con pelota plástica en trabajo en equipo para mejorar la coordinación óculo manual, se continua con ejercicios de estreching para miembros superiores e inferiores por 20 segundos cada uno. Se realizan las evoluciones al finalizar las actividades, el cual queda constancia en la carpeta del residente, que se encuentra ubicada en el archivador en la oficina administrativa.	
OBSERVACIONES:	- Los materiales que tenemos se encuentran en buenas condiciones el cual favorece los ejercicios de los usuarios. - Se trabaja con los practicantes de fisioterapia de la Fundación Universitaria María Cano.	

(ESPACIO EN BLANCO)

Corsebien
CORPORACIÓN SEMILLAS DE BIENESTAR

Programa de Fisioterapia, actividad física y mental.	Área de fisioterapia a nivel individual y grupal actividad # 3





FECHA:	17/04/2026
RESPONSABLE:	Juan Carlos Hernández Moreno - Fisioterapeuta y profesional en deporte

OBJETIVO GENERAL: Realizar ejercicios fisioterapéuticos que ayuden a mejorar las deficiencias físicas de los usuarios.

OBJETIVO ESPECÍFICO:

- Desarrollare ejercicio con mancuernas que ayuden a mejorar la fuerza muscular en miembros superiores.
- Realizar ejercicios con la bicicleta ciclo ergonómica para mejorar la resistencia de los usuarios.
- Trabajar el equilibrio con la reeducación de la marcha.
- Mejorar los arcos articulares con movilidad articular de miembros superiores e inferiores.

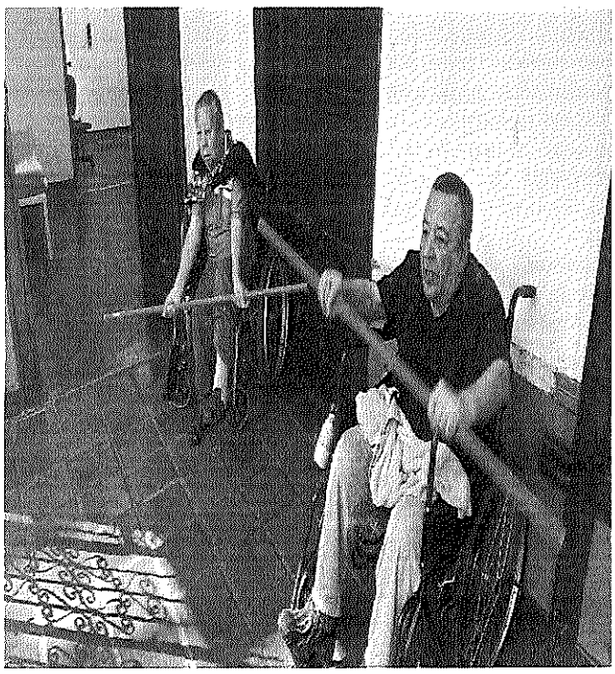
RECURSOS:	**HUMANO:**	Adultos mayores – Fisioterapeuta.

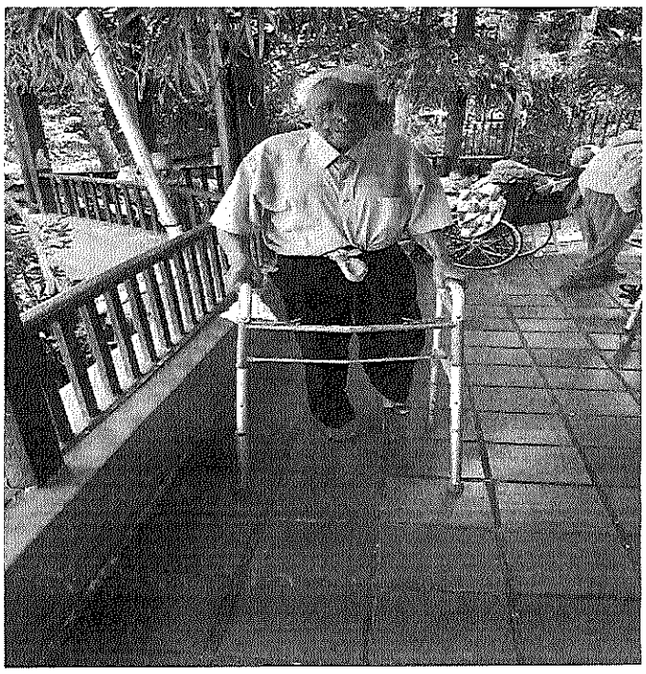
	FÍSICO:	Bicicleta ciclo ergonómica, Mancuernas.
	TÉCNICO:	No aplica.
METODOLOGÍA:	La sesión se inicia de manera grupal con movilidad articular de miembros superiores e inferiores por series de 20 repeticiones cada uno, se continua con mancuernas de 2 libras de manera bilateral o unilateral para flexión, extensión de codo, flexión, extensión, abducción y adducción de hombro, remo individual, cabina y press militar por 3 series de 15 repeticiones cada uno. Se continua de manera individual con la bicicleta ciclo ergonómica para mejorar la resistencia trabajando por 15 minutos. Se continua con ejercicios que ayuden a mejorar el equilibrio, estabilidad y propiocepción desplazándose en un lugar determinado. Se realizan las evoluciones al finalizar las actividades, el cual queda constancia en la carpeta del residente, que se encuentra ubicada en el archivador en la oficina administrativa.	
OBSERVACIONES:	- Buenos materiales para realizar la fisioterapia. - Se nota mejoría con los usuarios que se les dejan ejercicio para que realicen en su tiempo libre.	

(ESPACIO EN BLANCO)

Corsebien
CORPORACION SEMILLAS DE BIENESTAR

Programa de Fisioterapia, actividad física y mental.	Área de fisioterapia a nivel individual y grupal actividad # 4





FECHA:	20/04/2026
RESPONSABLE:	Juan Carlos Hernández Moreno - Fisioterapeuta y profesional en deporte

OBJETIVO GENERAL: Desarrollar terapia física para mejorar la calidad de vida de los usuarios.

OBJETIVO ESPECÍFICO:

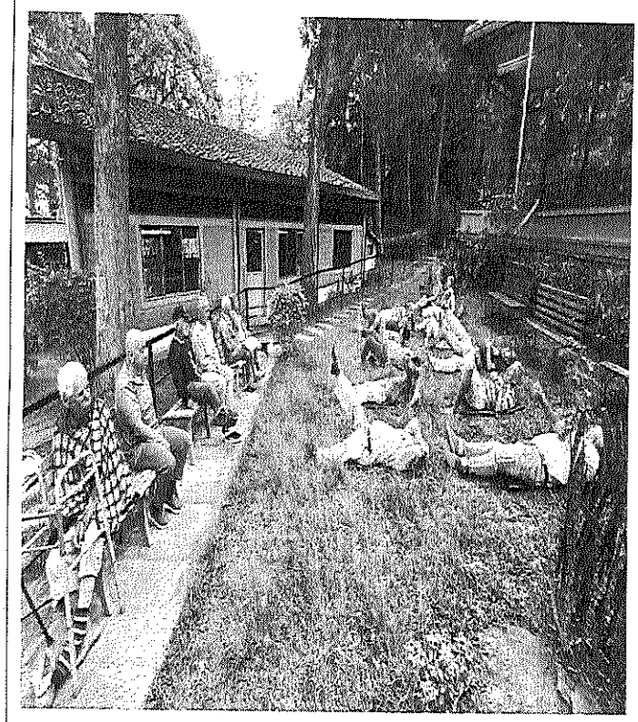
- Realizar ejercicios con bastón para mejorar la coordinación óculo manual y movilidad articular de miembros superiores.
- Realizar patrón de marcha con manejo de aditamento para mejorar el equilibrio y control de ayudas externas.
- Realizar ejercicios que ayuden a mejorar la fuerza muscular con banda cerrada.

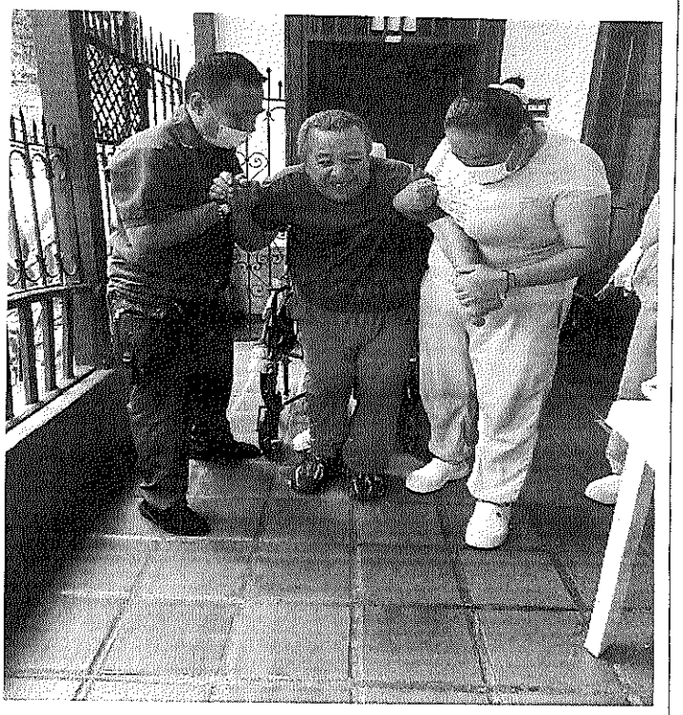
RECURSOS:	**HUMANO:**	Adultos mayores - Fisioterapeuta

	FÍSICO:	Baston, banda cerrada, caminador.
	TÉCNICO:	No aplica.
METODOLOGÍA:	La terapia se inicia de manera grupal, reuniendo los usuarios del área de asistidos, en sedente realizando movilidad articular de miembros superiores e inferiores por 15 repeticiones cada uno, después se trabaja con bastón realizando flexión, extensión de codo y hombro, remando, remo colectivo, circunduccion anteriores y posterior por 4 series de 15 repeticiones cada uno. Se continua con patrón de marcha con manejo de aditamento para mejorar el equilibrio y estabilidad. Se continua con trabajo con banda cerrada en sedente trabajando flexión, abducción, adducción de cadera, flexión y extensión de rodilla por 4 series de 15 repeticiones cada uno. Se realizan las evoluciones al finalizar las actividades, el cual queda constancia en la carpeta del residente, que se encuentra ubicada en el archivador en la oficina administrativa.	
OBSERVACIONES:	- Buena participación de los usuarios. - Los materiales que tenemos son acordes a las actividades planeadas. - Se les ve mejoría a los usuarios en las actividades de su día a día.	

(ESPACIO EN BLANCO)

Programa de Fisioterapia, actividad física y mental.	Área de fisioterapia a nivel individual y grupal actividad # 5





FECHA:	24/04/2026
RESPONSABLE:	Juan Carlos Hernández Moreno - Fisioterapeuta y profesional en deporte

OBJETIVO GENERAL: Realizar ejercicios de fuerza, relajación y stretching para mejorar la fuerza, relajación y flexibilidad de los usuarios.

OBJETIVO ESPECÍFICO:

- Realizar ejercicios con mancuernas de 2 libras para mejorar la tonicidad de miembros superiores.
- Trabajar las fases de la marcha del usuario Jairo Villa.
- Realizar espacios de relajación para ayudar a los usuarios a mejorar el estrés.
- Realizar ejercicios de estreching para mejorar la flexibilidad.

RECURSOS:	**HUMANO:**	Adultos mayores - Fisioterapeuta

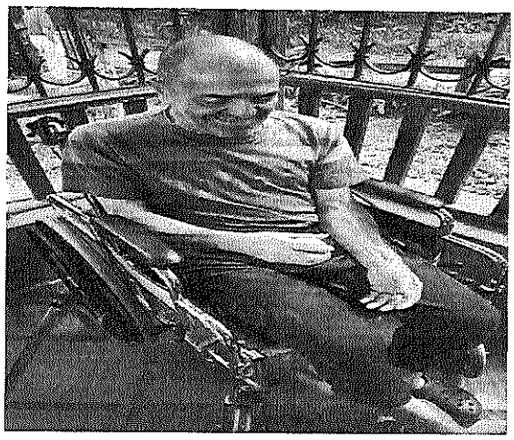
	FÍSICO:	Mancuernas de 2 libras, colchoneta, bafle.
	TÉCNICO:	No aplica.
METODOLOGÍA:	Se inicia de manera grupal reuniendo a los usuarios asistidos para trabajar de manera bilateral o unilateral para remo individual, cabina, press militar, flexión y extensión e codo por 2 series de 20 repeticiones cada uno. Se continua con reeducacion de marcha con ayuda de la cuidadora Cristina para trabajar el patrón de marcha con el usuario Jairo Villa. Se continua de manera grupal con los usuarios en colchoneta para realizar relajación y finalizar con ejercicios de stretching en decúbito supino y sedente para miembros superiores e inferiores por 20 segundos cada uno. Se realizan las evoluciones al finalizar las actividades, el cual queda constancia en la carpeta del residente, que se encuentra ubicada en el archivador en la oficina administrativa.	
OBSERVACIONES:	- Buenos materiales para realizar las actividades. - Se nota el progreso de los usuarios de Corsebien con los ejercicios que se les enseñan en la fisioterapia.	

(ESPACIO EN BLANCO)

Corsebien
CORPORACIÓN SEMILLAS DE BIENESTAR

Programa de Fisioterapia, actividad física y mental.	Área de fisioterapia a nivel individual y grupal actividad # 6





FECHA:	27/04/2026
RESPONSABLE:	Juan Carlos Hernández Moreno (Fisioterapeuta y profesional en deporte)

OBJETIVO GENERAL: Desarrollar ejercicios con diferentes herramientas para mejorar la tonicidad de miembros superiores e inferiores para aumentar la calidad de vida de los usuarios.

OBJETIVO ESPECÍFICO:

- Realizar ejercicios con mancuernas de 2 libras de manera bilateral o unilateral para mejorar la fuerza muscular en miembros superiores.
- Desarrollar ejercicios con banda cerrada para mejorar la tonicidad en miembros inferiores.
- Trabajar con bicicleta ciclo ergonómica para mejorar la resistencia de los usuarios.
- Realizar patrón de marcha para mejorar el equilibrio.

RECURSOS:	**HUMANO:**	Adultos mayores independientes.
	FÍSICO:	Mancuernas de 2 libras, banda cerrada, bicicleta ciclo ergonómica.
	TÉCNICO:	No aplica.
METODOLOGÍA:	La sesión se inicia de manera grupal realizando movilidad articular de miembros superiores e inferiores por 15 repeticiones cada uno, se continua con mancuerna de manera bilateral o unilateral para flexión, extensión de codo, cabina, remo individual, flexión, extensión, abducción	

	y adducción de hombro por 3 series de 15 repeticiones cada uno, se continua con ejercicios con banda cerrada para fortalecer los músculos de miembros inferiores para flexión, extensión, abducción y adducción de cadera, flexión y extensión de rodilla, pasar de sedente a bípedo por 3 series de 15 repeticiones cada uno. Se continua con la bicicleta ciclo ergonómica para mejorar la resistencia trabajando durante 15 minutos. Se continua con ejercicio para mejorar el patrón de marcha desplazándose durante un lugar determinado. Se realizan las evoluciones al finalizar las actividades, el cual queda constancia en la carpeta del residente, que se encuentra ubicada en el archivador en la oficina administrativa.
OBSERVACIONES:	- Se nota la mejoría de los usuarios con los ejercicios de fisioterapia. - Excelente acompañamiento por parte del personal de enfermería para realizar las actividades.

(ESPACIO EN BLANCO)

CORPORACIÓN SEMILLAS DE BIENESTAR

OTRAS ACTIVIDADES DEL MES DE ABRIL DEL 2026

Durante el mes de abril se dio continuidad a los espacios formativos y de bienestar integral que se vienen desarrollando desde las áreas de lectoescritura, salud mental, actividad física; también se dio inicio a clases de baile, mediante estrategias dinámicas y participativas orientadas por profesionales externos a la Corporación, asignados por la Secretaría de Adulto Mayor y la Secretaría de Salud.

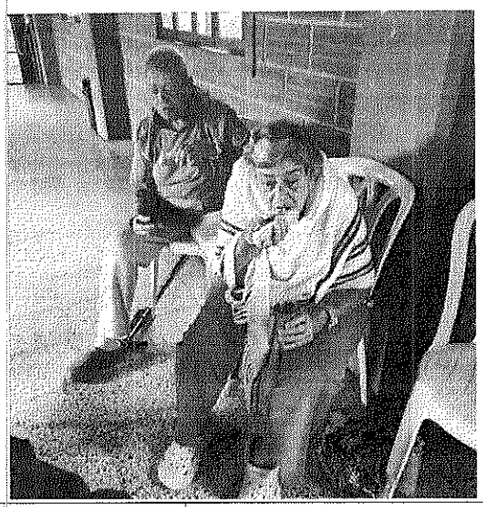
De igual manera, durante este periodo se mantuvo la continuidad de la actividad ofertada por la Secretaría de Adulto Mayor en alianza con el programa Evokando de la Fundación Incolmotos Yamaha, en la cual los usuarios participan en clases de música con énfasis en técnica vocal e instrumentos de percusión.

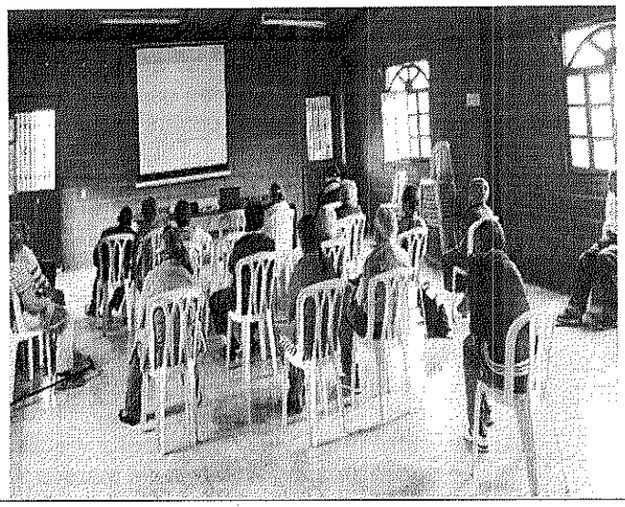
La ejecución de actividades por parte de profesionales externos se realiza en compaña del equipo psicosocial de la Corporación y se da en los siguientes horarios y periodicidad:

-Lectoescritura: dos horas semanales.
-Música: dos horas quincenales.
-Actividad física: dos horas semanales.
-Programa Sanamente: cuatro horas semanales.
-Clases de baile: una hora quincenal.

En este apartado se incluyen actividades realizadas por el equipo interdisciplinario de la Corporación donde se abordan temas de manera transversal durante el mes y celebraciones.

Equipo interdisciplinario	**Área ocupacional** **Actividad # 1** **Intervenciones grupales** **Película Santa**





FECHA:	01/04/2026
RESPONSABLE:	Acompaña equipo psicosocial.

OBJETIVO GENERAL: Favorecer el bienestar integral de los adultos mayores mediante la implementación de actividades educativas y recreativas que promuevan el aprendizaje significativo, la participación, la socialización y el disfrute en un ambiente inclusivo y estimulante.

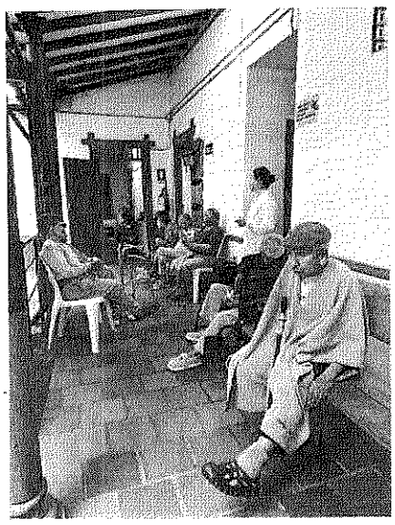
OBJETIVO ESPECÍFICO: Visualizar película relacionada a la semana santa como actividad significativa para la población atendida.

RECURSOS:	HUMANO:	Usuarios, psicóloga
	FÍSICO:	Película, video bean, perros calientes.
	TÉCNICO:	No aplica
METODOLOGÍA:	Se visualizó la película La Pasión de Cristo, acompañada de un perro caliente y gaseosa, como recuerdo del sacrificio de Jesús y conmemoración a la semana santa.	

OBSERVACIONES:	Los usuarios se mostraron conmovidos por las escenas, a su vez disfrutaron del algo.

(ESPACIO EN BLANCO)

Equipo interdisciplinario	Área ocupacional Actividad # 2 Intervenciones grupales Rosario



FECHA:	01-03-10-17-24/04/2026
RESPONSABLE:	Párroco Iglesia Zamora – Acompaña equipo psicosocial.

OBJETIVO GENERAL: Favorecer el bienestar integral de los adultos mayores mediante la implementación de actividades educativas y recreativas que promuevan el aprendizaje significativo, la participación, la socialización y el disfrute en un ambiente inclusivo y estimulante.

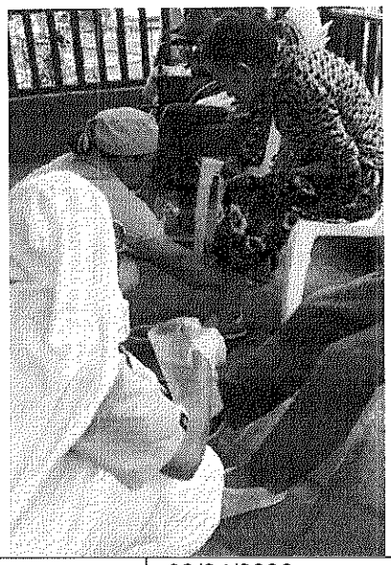
OBJETIVO ESPECÍFICO: Promover un espacio de encuentro espiritual mediante la realización del Santo Rosario con los adultos mayores, favoreciendo la expresión de la fe, el fortalecimiento del bienestar emocional y la integración social a través de la oración compartida.

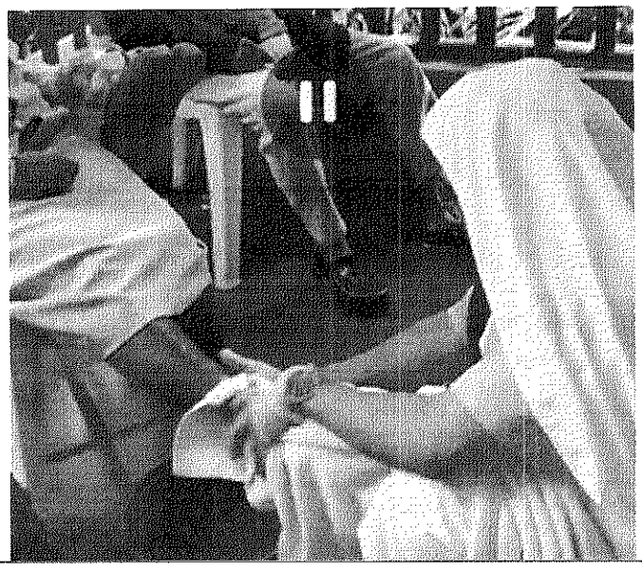
RECURSOS:	**HUMANO:**	Usuarios, psicóloga
	FÍSICO:	Sillas
	TÉCNICO:	No aplica
METODOLOGÍA:	Se realiza el rosario de Semana Santa, dirigido por una usuaria.	

OBSERVACIONES:	Los usuarios se congregan con intención de rezar el rosario; se evidencia interés por la ejecución de actividades relacionadas a la semana santa. De igual manera, durante el mes se realiza el Rosario con los usuarios, espacio que nombran como significativo dentro de su diario vivir.

(ESPACIO EN BLANCO)

Equipo interdisciplinario	**Área ocupacional** **Actividad # 3** **Intervenciones grupales** **Lavatorio de Pies**



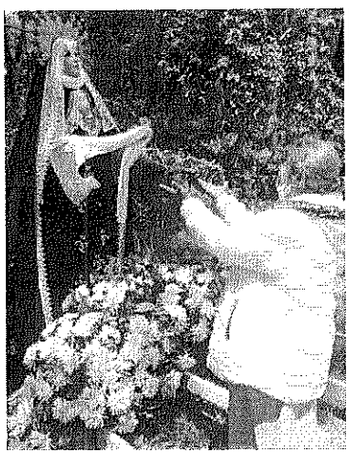
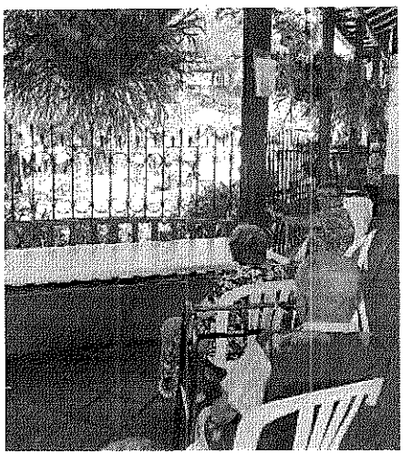


FECHA:	02/04/2026	
RESPONSABLE:	Párroco Iglesia Zamora – Acompaña equipo psicosocial.	
OBJETIVO GENERAL: Favorecer el bienestar integral de los adultos mayores mediante la implementación de actividades educativas y recreativas que promuevan el aprendizaje significativo, la participación, la socialización y el disfrute en un ambiente inclusivo y estimulante.		
OBJETIVO ESPECÍFICO: Promover la reflexión y participación espiritual.		
RECURSOS:	**HUMANO:**	Usuarios, equipo interdisciplinario.
	FÍSICO:	Agua, bandeja
	TÉCNICO:	No aplica
METODOLOGÍA:	Se realiza con motivo de celebración de Semana Santa al interior de la Corporación, la recreación del lavatorio de pies que en su época Jesús realizó. El equipo de enfermería realiza la personificación.	

OBSERVACIONES:	Los usuarios se congregan demostrando seriedad y respeto por la ceremonia.

(ESPACIO EN BLANCO)

Equipo interdisciplinario	Área ocupacional Actividad # 4 Intervenciones grupales Santa Misa

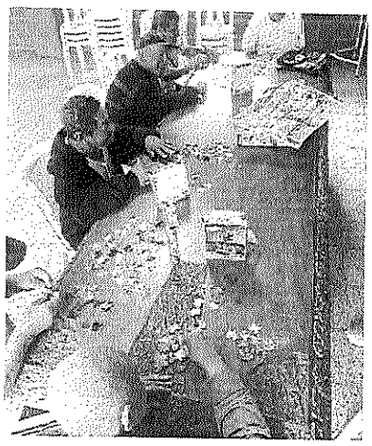
FECHA:	04/04/2026
RESPONSABLE:	Párroco Iglesia Zamora – Acompaña equipo psicosocial.

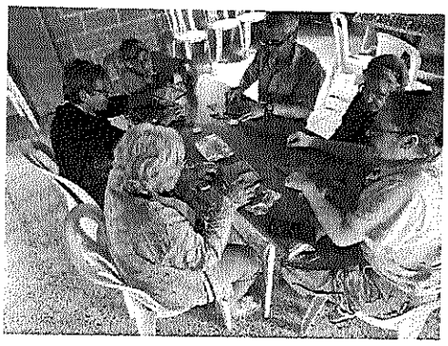
OBJETIVO GENERAL: Favorecer el bienestar integral de los adultos mayores mediante la implementación de actividades educativas y recreativas que promuevan el aprendizaje significativo, la participación, la socialización y el disfrute en un ambiente inclusivo y estimulante.

OBJETIVO ESPECÍFICO: Realizar la celebración de la Santa Misa como espacio de encuentro espiritual, fortaleciendo la fe, la reflexión y la integración comunitaria de los usuarios.

RECURSOS:	**HUMANO:**	Usuarios, párroco, psicóloga
	FÍSICO:	Sillas, velas, mesa
	TÉCNICO:	No aplica
METODOLOGÍA:	En articulación con la Parroquia San Roberto Belarmino se da inicio a la procesión del sábado santo desde la Corporación.	
OBSERVACIONES:	Los usuarios participaron activamente del inicio de la procesión donde contaron con la posibilidad de tener contacto con el Párroco de la iglesia. Se evidencia interés por parte de los usuarios para participar en actividades que promuevan su fé.	

Equipo interdisciplinario	Área ocupacional actividad # 5 Intervenciones grupales Alianzas que trasforman "UNIMINUTO"







FECHA:	04-08/04/2026
RESPONSABLE:	Estudiantes Uniminuto – Acompaña Yeicy Moreno Rodríguez, Psicóloga

OBJETIVO GENERAL: Favorecer el bienestar integral de los adultos mayores mediante la implementación de actividades educativas y recreativas que promuevan el aprendizaje significativo, la participación, la socialización y el disfrute en un ambiente inclusivo y estimulante.

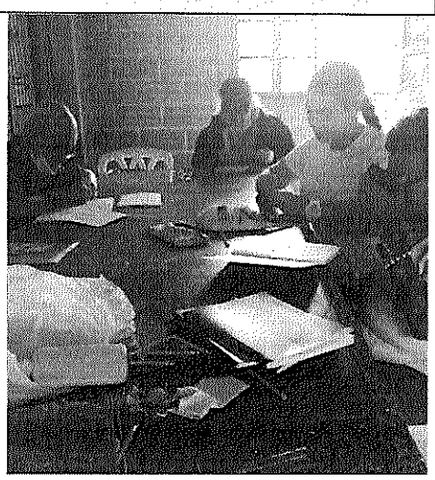
OBJETIVO ESPECÍFICO: Brindar acompañamiento y participación en actividades dirigidas por otros profesionales, favoreciendo su involucramiento y bienestar integral.

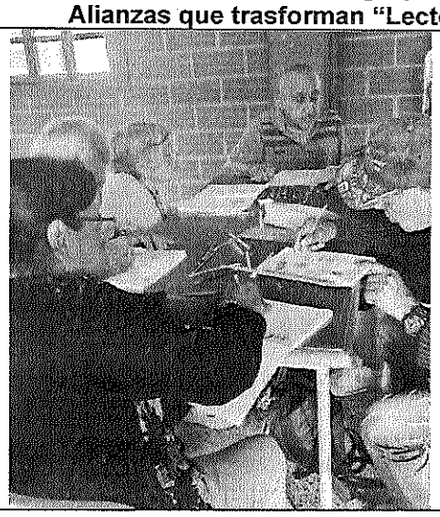
RECURSOS:	**HUMANO:**	Adultos mayores, Equipo de cuidadores y enfermería. Estudiantes de UNIMINUTO
	FÍSICO:	pintura, colores, block, juegos de mesa
	TÉCNICO:	No aplica
METODOLOGÍA:	Estudiantes de la Universidad Minuto de Dios realizan actividades con los usuarios con motivo de su cumplimento de responsabilidad social. Se les acompaña en la supervisión de sus actividades, recomendaciones y se facilita elementos para el cumplimiento de estas.	

OBSERVACIONES:	Los usuarios se muestran contentos y agradecidos por la frecuencia en que los estudiantes los acompañan y desarrollan diversas actividades manuales. En esta ocasión, la participación de los estudiantes se ha dado tanto entre semana como durante los fines de semana.

(ESPACIO EN BLANCO)

Equipo interdisciplinario	Área ocupacional actividad # 6 Intervenciones grupales Alianzas que trasforman "Lectoescritura"





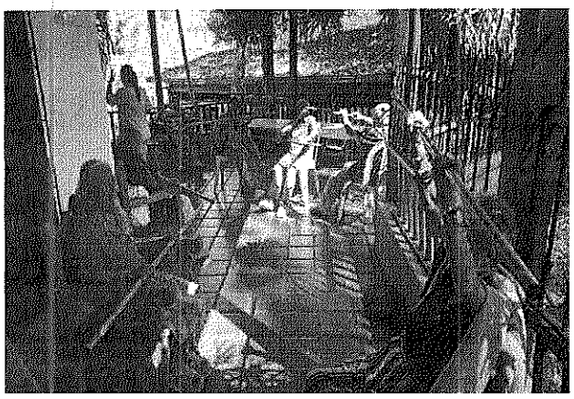
FECHA:	04-08-14/04/2026
RESPONSABLE:	Claudia Marín, docente de lectoescritura – Acompaña equipo psicosocial.

OBJETIVO GENERAL: Favorecer el bienestar integral de los adultos mayores mediante la implementación de actividades educativas y recreativas que promuevan el aprendizaje significativo, la participación, la socialización y el disfrute en un ambiente inclusivo y estimulante.

OBJETIVO ESPECÍFICO: Fortalecer las habilidades de lectoescritura en los adultos mayores, mediante talleres adaptados a sus diferentes niveles de aprendizaje.

RECURSOS:	**HUMANO:**	Usuarios, docente, equipo psicosocial
	FÍSICO:	Cuadernos, lápices, borrador, block
	TÉCNICO:	No aplica
METODOLOGÍA:	Clases de lectoescritura desarrollado por una docente de Secretaria del Adulto Mayor.	
OBSERVACIONES:	Los usuarios continúan asistiendo a las clases con regularidad y compromiso, cumpliendo de manera adecuada con las actividades y asignaciones propuestas. En ocasiones los estudiantes de la Uniminuto han apoyado en estos espacios.	

Equipo interdisciplinario	**Área ocupacional** **actividad # 7** **Intervenciones grupales** **Alianzas que trasforman "Fisioterapia"**





FECHA:	06-13-27/04/2026
RESPONSABLE:	Estudiantes de fisioterapia Universidad María Cano - Juan Carlos Hernández Moreno, Fisioterapeuta y profesional en deporte.

OBJETIVO GENERAL: Favorecer el bienestar integral de los adultos mayores mediante la implementación de actividades educativas y recreativas que promuevan el aprendizaje significativo, la participación, la socialización y el disfrute en un ambiente inclusivo y estimulante.

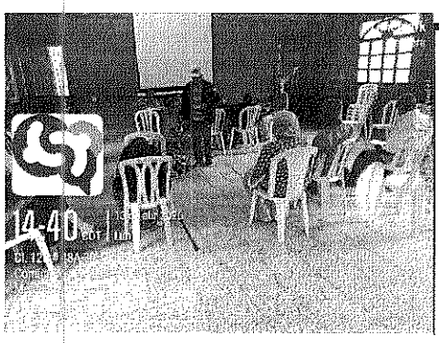
OBJETIVO ESPECÍFICO: Brindar atención fisioterapéutica integral a los adultos mayores mediante la intervención de estudiantes en formación con el fin de favorecer su funcionalidad, bienestar físico y calidad de vida de acuerdo con sus necesidades.

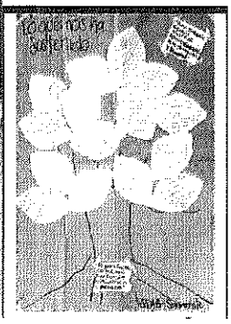
RECURSOS:	**HUMANO:**	Usuarios, estudiantes de la Universidad María Cano
	FÍSICO:	Sillas, ula ulas, bastones.
	TÉCNICO:	No aplica
METODOLOGÍA:	Se realiza una valoración por parte de los estudiantes que vendrán una vez a la semana, y atenderán a los usuarios por pabellón, adecuándose a sus patologías, están en compañía de un docente, y el fisioterapeuta de la Corporación. La atención es desde la promoción y prevención.	

OBSERVACIONES:	Las practicantes de fisioterapia realizaron actividades dirigidas con los residentes adultos mayores, orientadas al mantenimiento y fortalecimiento de la movilidad, la coordinación y la funcionalidad motora. Las intervenciones se desarrollaron de manera adecuada, teniendo en cuenta las capacidades individuales de cada residente y promoviendo la participación activa en los ejercicios propuestos. Durante las sesiones se evidenció una buena disposición por parte de los adultos mayores, quienes participaron de forma voluntaria, siguiendo las indicaciones dadas por las practicantes. Se observó un ambiente de respeto, motivación y acompañamiento constante, lo que favoreció el desarrollo de las actividades.

(ESPACIO EN BLANCO)

Equipo interdisciplinario	**Área ocupacional** **Actividad # 8** **Intervenciones grupales** Alianzas que trasforman "Sanamente"







FECHA:	13-16/04/2026
RESPONSABLE:	Denise Medina, psicóloga Programa Sanamente – Acompaña equipo psicosocial.

OBJETIVO GENERAL: Favorecer el bienestar integral de los adultos mayores mediante la implementación de actividades educativas y recreativas que promuevan el aprendizaje significativo, la participación activa, la socialización y el disfrute en un ambiente inclusivo y estimulante.

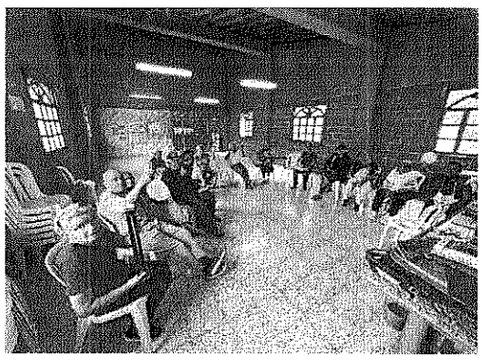
OBJETIVO ESPECÍFICO: Desarrollar actividades orientadas a la salud mental que promuevan la escucha activa y el fortalecimiento de habilidades para la vida, favoreciendo el bienestar emocional y la convivencia de los usuarios.

RECURSOS:	**HUMANO:**	Adultos mayores, Psicóloga
	FÍSICO:	Mesas, sillas
	TÉCNICO:	No aplica.
METODOLOGÍA:	De manera semanal se llevan a cabo espacios grupales orientados al fortalecimiento de habilidades para la vida, mediante el desarrollo de actividades dinámicas y participativas. Asimismo, se realizan atenciones individuales una vez por semana, en las cuales la profesional de psicología brinda un espacio de escucha activa a los usuarios, desde un enfoque comprensivo y centrado en sus necesidades.	
OBSERVACIONES:	El programa Sanamente ha sido positivo para los usuarios, ya que les brinda la oportunidad de expresar lo que sienten en un espacio diferente,	

	con un profesional que no hace parte de su rutina diaria, lo que facilita una mayor apertura durante el proceso.

(ESPACIO EN BLANCO)

Equipo interdisciplinario	**Área ocupacional** **actividad # 9** **Intervenciones grupales** Alianzas que trasforman "Música"





FECHA:	14/04/2026
RESPONSABLE:	Maribel Rios Loaiza, docente del programa Evokando – Acompaña equipo psicosocial.

OBJETIVO GENERAL:

-Promover el bienestar mental y emocional de los adultos mayores en la corporación a través de una atención integral en salud mental, dirigida por el área de psicología, que facilite el desarrollo de estrategias de prevención, intervención y acompañamiento, fomentando una mejor calidad de vida y fortaleciendo su bienestar emocional y social.

OBJETIVO ESPECÍFICO:

-Implementar clases de música que incluyan canto y práctica de instrumentos, para fortalecer la expresión, la memoria y la integración de los adultos mayores.

RECURSOS:	**HUMANO:**	Adultos mayores, docente de música, equipo psicosocial
	FÍSICO:	Bafle, micrófono
	TÉCNICO:	No aplica
METODOLOGÍA:	Las clases de música se desarrollan con los residentes adultos mayores bajo la orientación de una docente especializada, quien guía el proceso formativo mediante actividades prácticas y participativas. Durante las sesiones, se trabajan ejercicios de técnica vocal, ritmo y expresión musical, promoviendo la participación activa de los asistentes.	

	Asimismo, se fomenta la ejecución de instrumentos musicales, principalmente de percusión, facilitando la coordinación, la memoria y la estimulación cognitiva. La docente adapta las actividades de acuerdo con las capacidades y ritmos de aprendizaje de los residentes, garantizando un ambiente inclusivo y motivador. Estas clases se desarrollan en un espacio grupal que favorece la integración, la expresión emocional y el disfrute, fortaleciendo el bienestar general de los participantes a través de la música.
OBSERVACIONES:	El 14 de abril se realizó la actividad con los residentes, quienes interactuaron con instrumentos musicales traídos ese mismo día, lo cual aumentó su motivación e interés por participar activamente. Durante el desarrollo, se observó una actitud tranquila, receptiva y de apertura frente a las indicaciones de la docente, facilitando el adecuado desarrollo de la actividad. Los residentes mostraron disposición para explorar los sonidos y vincularse con la dinámica musical. En general, la actividad generó un ambiente positivo, favoreciendo la expresión emocional, la interacción grupal y el disfrute de los participantes. La clase del 28 de abril, no se ejecuta debido a que ese día se realizó encuentro intergeneracional.

(ESPACIO EN BLANCO)

Equipo interdisciplinario	**Área ocupacional** **Actividad # 10** **Intervenciones grupales** "Baile y expresión corporal"



FECHA:	15-22/04/2026
RESPONSABLE:	William Gomez- Profesor de baile Secretaria de Adulto Mayor.

OBJETIVO GENERAL:

-Promover el bienestar físico, emocional y social de los residentes adultos mayores de la corporación mediante la participación en clases de baile dirigidas por un profesional externo, favoreciendo la expresión corporal, la integración grupal y el mejoramiento de la calidad de vida.

OBJETIVO ESPECÍFICO:

- Fortalecer la movilidad, coordinación y equilibrio de los residentes a través de rutinas de baile adaptadas a sus capacidades físicas.

-Fomentar la interacción social, la motivación y el disfrute, generando espacios de participación activa que contribuyan al estado de ánimo y a la convivencia entre los residentes.

RECURSOS:	**HUMANO:**	Adultos mayores, equipo psicosocial
	FÍSICO:	Mesas. Sillas. Bafle
	TÉCNICO:	No aplica
METODOLOGÍA:	La actividad se desarrolla bajo un enfoque participativo, lúdico y adaptado a las condiciones físicas y preferencias de los residentes. Se realiza en	

	jornada de la mañana (9:00 a.m.), con la participación de residentes adultos mayores autónomos que manifiestan interés por el baile, lo que favorece la motivación y adherencia a la actividad. Las clases son dirigidas por un instructor externo asignado por la Secretaría del Adulto Mayor, quien orienta rutinas de baile con intensidad moderada, integrando movimientos rítmicos, ejercicios de coordinación, equilibrio y expresión corporal. Dentro de las sesiones se trabaja principalmente el ritmo del porro, como estrategia para fortalecer la identidad cultural, el disfrute y la participación activa del grupo, ajustando siempre las actividades a las capacidades de los residentes. Durante la sesión, se promueve un ambiente de respeto, disfrute y socialización, incentivando la participación activa y la interacción entre los residentes. Asimismo, el área psicosocial acompaña el proceso, brindando apoyo en la convocatoria, motivación y seguimiento, garantizando que la actividad contribuya al bienestar integral de los participantes.
OBSERVACIONES:	La actividad de clases de baile se ha venido desarrollando en la jornada de la mañana a las 9:00 a.m., con la participación de residentes adultos mayores autónomos que han mostrado interés y disposición constante. La sesión es dirigida por un instructor externo asignado por la Secretaría del Adulto Mayor, orientando rutinas enfocadas en el ritmo del porro. Se evidencia un avance progresivo en la participación de los residentes, quienes han mejorado su confianza, coordinación y apropiación de los movimientos. La actividad ha favorecido la integración social, la expresión corporal y el bienestar emocional de los asistentes, generando una respuesta positiva y mayor permanencia en las sesiones.

(ESPACIO EN BLANCO)

Equipo interdisciplinario	**Área ocupacional** **Actividad # 11** **Intervenciones grupales** "Momento de oración"



FECHA:	16-23/04/2026
RESPONSABLE:	Andrés Bolivar, Pastor – Acompaña equipo psicosocial

OBJETIVO GENERAL:
-Promover espacios de encuentro espiritual para los adultos mayores mediante la visita de un pastor, favoreciendo la oración, el fortalecimiento de la fe y el bienestar emocional de los residentes.

OBJETIVO ESPECÍFICO:
-Propiciar un espacio de acompañamiento espiritual que permita la expresión de la fe y la conexión emocional de los residentes.
-Favorecer la tranquilidad, la esperanza y el bienestar espiritual de los adultos mayores a través de la oración guiada.

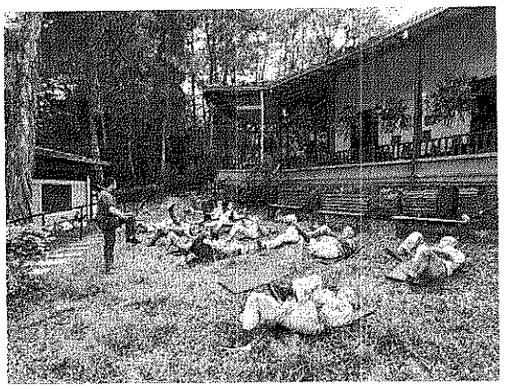
RECURSOS:	**HUMANO:**	Adultos mayores, Pastor.
	FÍSICO:	Mesas. Sillas. Bafle

	TÉCNICO:	No aplica
METODOLOGÍA:	La actividad se desarrolla en horas de la mañana en un espacio adecuado dentro de la institución, propicio para el encuentro espiritual de los residentes adultos mayores. El desarrollo de la jornada está a cargo del pastor invitado, quien lidera el momento de oración, reflexión y acompañamiento espiritual, guiando a los participantes en un espacio de recogimiento y fe. Posteriormente, se realiza un espacio de compartir con las personas que participan en la actividad, favoreciendo la integración, la convivencia y el fortalecimiento de los vínculos sociales entre los residentes.	
OBSERVACIONES:	Durante el desarrollo de la actividad se evidenció una participación activa y respetuosa por parte de los residentes, quienes mostraron interés y disposición frente al momento de oración liderado por el pastor. Se observó un ambiente de recogimiento, tranquilidad y apertura espiritual. Los adultos mayores permanecieron atentos durante la actividad, manifestando expresiones de calma y bienestar emocional. Asimismo, el espacio de compartir posterior permitió fortalecer la integración entre los participantes, promoviendo la convivencia y la interacción social.	

(ESPACIO EN BLANCO)

Equipo interdisciplinario	**Área ocupacional** **Actividad # 12** **Intervenciones grupales** Celebración día de la tierra.





FECHA:	24/04/2026
RESPONSABLE:	Verónica Cano-Trabajo social, Juan Carlos Hernández-Fisioterapia

OBJETIVO GENERAL: Promover la celebración del Día de la Tierra con los residentes adultos mayores mediante actividades al aire libre que fortalezcan el bienestar físico, emocional y la conexión con el entorno natural.

OBJETIVO ESPECÍFICO:

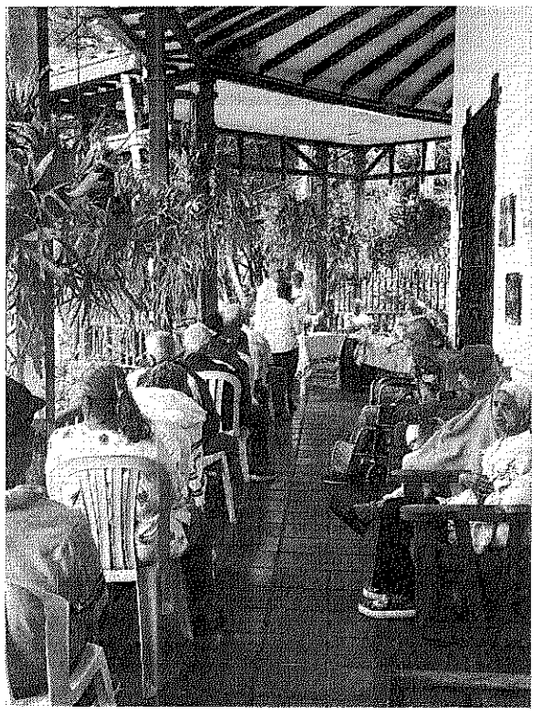
-Fomentar espacios de relajación y equilibrio emocional a través de la meditación guiada en contacto con la naturaleza.

-Favorecer la movilidad, flexibilidad y bienestar físico mediante la realización de ejercicios de stretching en el jardín o zona verde.

RECURSOS:	**HUMANO:**	Adultos mayores, Fisioterapeuta, Trabajadora Social.
	FÍSICO:	Colchonetas, bafle
	TÉCNICO:	No aplica.
METODOLOGÍA:	La actividad se desarrolla en el jardín de la Corporación, utilizando colchonetas dispuestas en un espacio abierto y adecuado para la intervención. El ambiente es acompañado con música alusiva al campo y a la naturaleza, con el fin de favorecer la relajación y la conexión con el entorno.	

	Inicialmente, el área de Trabajo Social lidera una sesión de meditación guiada, orientada a promover la conciencia sobre la importancia del cuidado de la Tierra, el bienestar emocional y la armonización del cuerpo y la mente. Posteriormente, el área de Fisioterapia dirige una sesión de stretching, enfocada en la movilización suave del cuerpo, el estiramiento muscular y la promoción del bienestar físico de los residentes adultos mayores. Durante toda la actividad se refuerza el mensaje sobre la importancia del cuidado del medio ambiente y la relación entre el bienestar humano y la naturaleza, promoviendo la participación activa y la integración de los residentes en un espacio de aprendizaje y relajación.
OBSERVACIONES:	Durante el desarrollo de la actividad, los residentes se mostraron receptivos y participativos frente a las dinámicas propuestas, evidenciando una adecuada disposición para integrarse a los ejercicios de meditación guiada y stretching. Se observó que los adultos mayores se sintieron cómodos y tranquilos durante la realización del ejercicio, manifestando sensaciones de bienestar, relajación y disfrute del espacio al aire libre. La música ambiental y el contacto con la naturaleza favorecieron un ambiente de calma y conexión emocional positiva. Asimismo, los residentes expresaron de manera verbal y no verbal una respuesta favorable a la actividad, reflejada en actitudes de serenidad, atención y participación activa. Se destacó el interés por continuar realizando este tipo de espacios que promueven el cuidado del cuerpo, la mente y el entorno natural. La intervención permitió fortalecer el bienestar integral de los participantes, promoviendo la integración entre áreas y el acompañamiento interdisciplinario en beneficio de la calidad de vida de los residentes.

TRABAJO SOCIAL	**Área ocupacional** **actividad # 13** "Acompañamiento en la celebración de la sagrada eucaristía"



FECHA:	27/04/2026
RESPONSABLE:	Verónica cano Arroyave- Profesional de Trabajo social

OBJETIVO GENERAL:

Promover la reflexión y la participación espiritual de los residentes en la celebración de la eucaristía, fomentando un sentido de comunidad y conexión religiosa en el marco de sus creencias y necesidades.

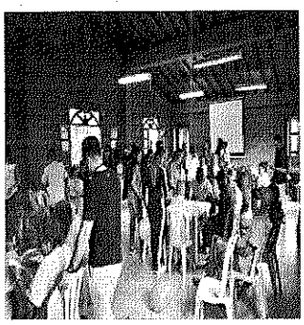
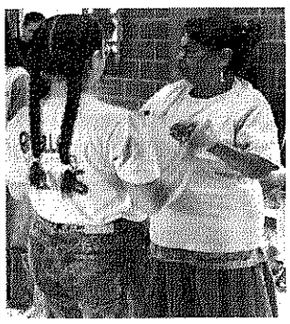
OBJETIVO ESPECÍFICO

-Facilitar la participación activa de los residentes en la sagrada eucaristía, adaptando la celebración a sus capacidades físicas y cognitivas.

-Brindar apoyo emocional y espiritual durante la actividad, ofreciendo un espacio de reflexión y acompañamiento para fortalecer los lazos entre los residentes y su comunidad religiosa.		
RECURSOS:	**HUMANO:**	Sacerdote, Adultos mayores, Trabajadora social.
	FÍSICO:	Sillas, mesas.
	TÉCNICO:	No aplica
METODOLOGÍA:	La celebración de la eucaristía se realizó de manera adaptada a las capacidades de los residentes, garantizando su participación activa y respetando sus limitaciones físicas y cognitivas. La celebración de la eucaristía se llevó a cabo en un espacio adecuado dentro de la Corporación, utilizando imágenes y símbolos para facilitar la comprensión de la ceremonia. Durante la actividad, se ofreció acompañamiento emocional y espiritual, con momentos de oración y reflexión. Los residentes participaron de manera organizada.	
OBSERVACIONES:	Durante la celebración, la mayoría de los residentes participó activamente, especialmente en los momentos de oración y reflexión. Se destacó el valor espiritual que esta actividad tiene para los residentes, ya que se mostraron profundamente conmovidos y agradecidos por el espacio de reflexión que se les brindó. Es una actividad que los residentes disfrutan mucho.	

(ESPACIO EN BLANCO)

Equipo interdisciplinario	**Área ocupacional** **Actividad # 14** **Intervenciones grupales** "Encuentro intergeneracional"


FECHA:	28/04/2026
RESPONSABLE:	Secretaria de Adulto Mayor – Secretaria de Inclusión – Corporación Semillas de Bienestar.

OBJETIVO GENERAL:
Promover la interacción social de las personas mayores por medio de la ejecución de un encuentro intergeneracional.

OBJETIVO ESPECÍFICO:
-Propiciar un espacio de encuentro donde las personas mayores interactúen con niños y niñas que hacen parte de la mesa de niñez del municipio de Bello.
-Espacio de esparcimiento.

RECURSOS:	**HUMANO:**	Adultos mayores, funcionarios de la Secretaria de Adulto Mayor y Secretaria de Inclusión, equipo interdisciplinario de la Corporación.
	FÍSICO:	Mesas. Sillas. Bafle
	TÉCNICO:	No aplica
METODOLOGÍA:	Se propicia encuentro intergeneracional donde las personas mayores cuentan con la posibilidad de interactuar con niños y su equipo de atención; se da apertura a la participación colectiva, actividades recreativas y compartir.	

OBSERVACIONES:	Durante la actividad se evidencia apertura y buena disposición por parte de las personas mayores, participan de manera activa y se observa una interacción basada en el respeto y dialogo oportuno. Los usuarios agradecen el espacio compartido y lo nombran como una actividad significativa del día. En el desarrollo de esta actividad, se contó con la presencia de la Secretaria de Adulto Mayor y la Secretaria de Inclusión.

(ESPACIO EN BLANCO)

9. **GESTIONAR EL APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO TANTO INTERNO COMO EXTERNO DE LAS PERSONAS MAYORES BAJO SU CUIDADO, DE ACUERDO A LAS NECESIDADES EN SALUD.**

A continuación, los formatos de la evidencia de las salidas tanto internas como externas de las personas mayores durante el periodo:

(ESPACIO EN BLANCO)

Autorización de Salida Interna

Por medio de la presente se autoriza las siguientes salidas internas a las personas mayores autónomas y dependientes que requiere ayuda para realizar las actividades instrumentales de la vida diaria (salidas a citas médicas, procedimientos hospitalarios, toma de laboratorio, servicio de urgencias, gestiones documentales y cobro de subsidio mayor)

Nº	FECHA	TIPO DE GESTION	NOMBRE COMPLETO	DOCUMENTO DE INDENTIDAD	FIRMA / HUELLA	OBSERVACION	RESPONSABLE
1	01/04/26	Ingreso a programa	Luz Dary Velez	43106854			
2	02/04/26	Dialisis	Viderman Arango	71182874			
3	02/04/26	Dialisis	Luis Vargas	83891855			
4	02/04/26	Dialisis	Jorge Berno	70054657			
5	04/04/26	Dialisis	Viderman Arango	71182874			
6	04/04/26	Dialisis	Luis Vargas	83891855			
7	04/04/26	Dialisis	Jorge Berno	70054657			
8	06/04/26	Laboratorios	Luis Argiro Correa	8350039			
9	06/04/26	Laboratorios	Hernando Lopez	6207290			
10	06/04/26	Laboratorios	Victor Zuluaga	3549432			
11	06/04/26	Laboratorios	Gontalo Porras	8381366			
12	07/04/26	Laboratorios	Moises Duarte	8423723			
13	07/04/26	Dialisis	Viderman Arango	71182874			
14	07/04/26	Dialisis	Luis Vargas	83891855			
15	07/04/26	Dialisis	Jorge Berno	70054657			
16	08/04/26	Ortopedia	Otila Montoya	43094333			
17	09/04/26	Dialisis	Viderman Arango	71182874			
18	09/04/26	Dialisis	Luis Vargas	83891855			
19	09/04/26	Dialisis	Jorge Berno	70054657			
20	09/04/26	Radio-Oncologia	Gregorio Narvaez	5911923			
21	09/04/26	Riesgo Cardiovascular	Argiro Correa	8350039			
22	10/04/26	Laboratorios	Claudina Jimenez	1035426552			
23	10/04/26	Laboratorios	Hernando Lopez	6207290			

Nota: todas las salidas se realizan en compañía de personal profesional de la institución y en su 90% por APH.

Argiro Correa

Autorización de Salida Interna

Por medio de la presente se autoriza las siguientes salidas internas a las personas mayores autónomas y dependientes que requiere ayuda para realizar las actividades instrumentales de la vida diaria (salidas a citas médicas, procedimientos hospitalarios, toma de laboratorio, servicio de urgencias, gestiones documentales y cobro de subsidio mayor)

N°	FECHA	TIPO DE GESTION	NOMBRE COMPLETO	DOCUMENTO DE INDENTIDAD	FIRMA / HUELLA	OBSERVACION	RESPONSABLE
1	10/04/26	Control Renal	Moises Duarte	8423723			
2	11/04/26	Dialisis	Viderman Arango	71182874			
3	11/04/26	Dialisis	Luis Vargas	83899855			
4	11/04/26	Dialisis	Jorge Berrio	70054657			
5	13/04/26	Reumatologia	Jorge Alvarez	71591978			
6	13/04/26	Hipertension	Victor Zuluaga	354 9432			
7	13/04/26	Hipertension	Gonzalo Porras	8.311.365			
8	13/04/26	Espirometria	Perpetua Velasquez	42965431			
9	13/04/26	Espirometria	Humberto Bedoya	8393705			
10	13/04/26	Espirometria	Jairo Perdomo	18004151			
11	13/04/26	Espirometria	Mireya Ochoa	31212548			
12	14/04/26	Dialisis	Viderman Arango	71182874			
13	14/04/26	Dialisis	Luis Vargas	83899855			
14	14/04/26	Dialisis	Jorge Berrio	70054657			
15	14/04/26	Mediana general	Jorge Ceballos	16349987			
16	15/04/26	Hipertension	Edith Alvarez	32500972			
17	15/04/26	Curacion	Lazaro Maldonado	8248012			
18	16/04/26	Prioritaria	Zoila Mejia	32507064			
19	16/04/26	Dialisis	Viderman Arango	71182874			
20	16/04/26	Dialisis	Luis Vargas	83899855			
21	16/04/26	Dialisis	Jorge Berrio	70054657			
22	16/04/26	Control Renal	Hernando Lopez	620 7290			
23	16/04/26	Control Renal	Claudina Jimenez	1035426552			

Nota: todas las salidas se realizan en compañia de personal profesional de la institucion y en su 90% por APH.

Autorización de Salida Interna

Por medio de la presente se autoriza las siguientes salidas internas a las personas mayores autónomas y dependientes que requiere ayuda para realizar las actividades instrumentales de la vida diaria (salidas a citas médicas, procedimientos hospitalarios, toma de laboratorio, servicio de urgencias, gestiones documentales y cobro de subsidio mayor)

Nº	FECHA	TIPO DE GESTION	NOMBRE COMPLETO	DOCUMENTO DE INDENTIDAD	FIRMA / HUELLA	OBSERVACION	RESPONSABLE
1	18/04/26	Dialisis	Yderman Arango	71182874			
2	18/04/26	Dialisis	Luis Vargas	83898855			
3	18/04/26	Dialisis	Jorge Berno	70054657			
4	21/04/26	Dialisis	Yderman Arango	71182874			
5	21/04/26	Dialisis	Luis Vargas	83898855			
6	21/04/26	Dialisis	Jorge Berno	70054657			
7	21/04/26	Hipertension	Jesus Emilio Castaño	70109914			
8	22/04/26	Laboratorios	Ana julia Cano	21705872			
9	22/04/26	Laboratorios	Libia Fonnegra	21390912			
10	22/04/26	Psiquiatra	Beatriz Aristizabal	32318678			
11	23/04/26	laboratorios	Piedad Molina	22380517			
12	23/04/26	laboratorios	Ana julia Bedoya	21515420			
13	23/04/26	laboratorios	Francisco Javier Ana	8243837			
14	23/04/26	Dialisis	Luis Vargas	83898855			
15	23/04/26	Dialisis	Jorge Berno	70054657			
16	23/04/26	Eco decuello	Julio Cesar Hoyos	98590061			
17	24/04/26	Psiquiatria	Ofelia Maria	43002961			
18	24/04/26	Hipertension	Zoila Jaramillo	32507064			
19	25/04/26	Dialisis	Luis Vargas	83898855			
20	25/04/26	Dialisis	Jorge Berno	70054657			
21	27/04/26	Medicina general	Ana C. patiño	32301729			
22	27/04/26	Hipertension	Francisco Javier Ana	8243837			
23	27/04/26	Medicina general	Jairo Villa	70063566			

Nota: todas las salidas se realizan en compañía de personal profesional de la institucion y en su 90% por APH.

Autorización de Salida Interna

Por medio de la presente se autoriza las siguientes salidas internas a las personas mayores autónomas y dependientes que requiere ayuda para realizar las actividades instrumentales de la vida diaria (salidas a citas médicas, procedimientos hospitalarios, toma de laboratorio, servicio de urgencias, gestiones documentales y cobro de subsidio mayor)

Nº	FECHA	TIPO DE GESTION	NOMBRE COMPLETO	DOCUMENTO DE INDENTIDAD	FIRMA / HUELLA	OBSERVACION	RESPONSABLE
1	27/04/26	Ingreso a programa	Fabio Mejia	70087828			
2	28/04/26	Oncologia	Blanca Gallego	24286109			
3	28/04/26	Dialisis	Luis Vargas	8389855			
4	28/04/26	Dialisis	Jorge Berrio	70054657			
5	28/04/26	Pletismografia	Octavio Maldonado	8248012			
6	29/04/26	Laboratorios	Gloria Rueda	20147717			
7	29/04/26	Nefrologia	Ana julia Caro	21705872			
8	29/04/26	Nefrologia	Libia Esther Fonseca	21396912			
9	29/04/26	Electrocardiograma	Piedad Molina	22380517			
10	29/04/26	Hipertension	Piedad Molina	22380517			
11	30/04/26	Dialisis	Luis Vargas	8389855			
12	30/04/26	Dialisis	Jorge Berrio	70054657			
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							

Nota: todas las salidas se realizan en compañia de personal profesional de la institucion y en su 90% por APH.

	Formato de Salida Externa	**FECHA:21-08-2024** **Página 1**

LINEAMIENTOS PARA LA SALIDA DEL CENTRO DE PROTECCIÓN

De acuerdo con la legislación vigente en Colombia, específicamente, en lo establecido por la Ley 1251 de 2008 y otras normativas relacionadas con la protección de los derechos de las personas mayores, no se puede obligar a un usuario persona mayor a permanecer en un centro de protección o atención. La decisión de ingresar, permanecer o salir de dicho centro debe ser tomada de manera libre y voluntaria por la persona mayor, garantizando su derecho a la autodeterminación. En caso de que el usuario decida abandonar las instalaciones de la Corporación Semillas de Bienestar, se regulará su salida conforme a los procedimientos establecidos, dejando en claro que la Corporación no se hará responsable de cualquier hecho o situación que ocurra fuera de sus instalaciones una vez se haya producido la salida del usuario.

Lo anterior, no solo se expresa de la salida o egreso definitivo, sino de aquellos eventos en los que los usuarios requieran efectuar alguna salida de carácter externa.

En el momento en que un usuario decida salir del centro de protección para adultos mayores, la Corporación Semillas de Bienestar no se hará responsable de cualquier incidente o situación adversa que pueda surgir fuera de sus instalaciones, tales como accidentes, enfermedades, daños a la salud, situaciones de vulnerabilidad o cualquier tipo de riesgo físico, psicológico o social. Además, en caso de que el usuario enfrente cualquier tipo de situación legal, económica o personal mientras se encuentre fuera del centro, la Corporación quedará exonerada de toda responsabilidad, ya que la salida del usuario será una decisión voluntaria y asumida de manera individual, fuera del control y la supervisión de la entidad.

Con la firma del presente documento, comprendo que de manera libre y voluntaria

Por medio de la presente se regula la solicitud de salida de usuario/a:

Otoniel Gomez Arias, en su condición de usuario adulto mayor autónomo: SI ____ NO X identificado con CC: 70033122 para salir de la corporación: solo ____, con apoderado X, cc: 42764623

Nombre: Gladys Maria Pareja Gomez

Fecha de Salida: 02 de Abril del 2026

Fecha de Ingreso: 02 de Abril del 2026

Hora de Salida de la corporación: 09:45 am

Hora de Ingreso a la corporación: 15:38 pm

Lugar a donde sale: Barrio la Camila - Bello

Teléfono acompañante: 3137187124

Tipo de salida: Permiso de salida...con familiar

Condiciones específicas:

Persona mayor, la cual sale en compañía de red de apoyo familiar (sobrina) con el fin de visitar amigos y familia.

Responsable: Gladys María Pareja Gómez

Observaciones: La solicitud de la salida temporal es un derecho que tiene la persona mayor para realizar actividades y/o de compartir con su familia y/o referentes fuera del espacio institucional.

Con la firma del presente documento dejo constancia de que he leído y comprendo todo lo descrito en el documento.

	Formato de Salida Externa	FECHA:21-08-2024 Página 1

LINEAMIENTOS PARA LA SALIDA DEL CENTRO DE PROTECCIÓN

De acuerdo con la legislación vigente en Colombia, específicamente, en lo establecido por la Ley 1251 de 2008 y otras normativas relacionadas con la protección de los derechos de las personas mayores, no se puede obligar a un usuario persona mayor a permanecer en un centro de protección o atención. La decisión de ingresar, permanecer o salir de dicho centro debe ser tomada de manera libre y voluntaria por la persona mayor, garantizando su derecho a la autodeterminación. En caso de que el usuario decida abandonar las instalaciones de la Corporación Semillas de Bienestar, se regulará su salida conforme a los procedimientos establecidos, dejando en claro que la Corporación no se hará responsable de cualquier hecho o situación que ocurra fuera de sus instalaciones una vez se haya producido la salida del usuario.

Lo anterior, no solo se expresa de la salida o egreso definitivo, sino de aquellos eventos en los que los usuarios requieran efectuar alguna salida de carácter externa.

En el momento en que un usuario decida salir del centro de protección para adultos mayores, la Corporación Semillas de Bienestar no se hará responsable de cualquier incidente o situación adversa que pueda surgir fuera de sus instalaciones, tales como accidentes, enfermedades, daños a la salud, situaciones de vulnerabilidad o cualquier tipo de riesgo físico, psicológico o social. Además, en caso de que el usuario enfrente cualquier tipo de situación legal, económica o personal mientras se encuentre fuera del centro, la Corporación quedará exonerada de toda responsabilidad, ya que la salida del usuario será una decisión voluntaria y asumida de manera individual, fuera del control y la supervisión de la entidad.

Con la firma del presente documento, comprendo que de manera libre y voluntaria

Por medio de la presente se regula la solicitud de salida de usuario/a:

José Bernardo Jimenez Cano, en su condición de usuario adulto mayor autónomo: SI ✓ NO____ identificado con CC: 8234000 para salir de la corporación: solo_____, con apoderado____, cc: 2221367

Nombre: Alma Elsy Palacios

Fecha de Salida: 09 de abril 2026

Fecha de Ingreso: _____

Hora de Salida de la corporación: 8:39am

Hora de Ingreso a la corporación: _____

Lugar a donde sale: Medellin

Teléfono acompañante: 3006544646

Tipo de salida: Visita familiar

Condiciones especificas:

Residente que sale en compañia de su red de apoyo familiar a realizar visita a su familia, sale en buenas condiciones fisicas de salud.

Responsable: x Elsy Galeano G

Observaciones: La solicitud de la salida temporal es un derecho que tiene la persona mayor para realizar actividades y/o de compartir con su familia y/o referentes fuera del espacio institucional.

Con la firma del presente documento dejo constancia de que he leído y comprendo todo lo descrito en el documento.

	Formato de Salida Externa	FECHA:21-08-2024 Página 1

LINEAMIENTOS PARA LA SALIDA DEL CENTRO DE PROTECCIÓN

De acuerdo con la legislación vigente en Colombia, específicamente, en lo establecido por la Ley 1251 de 2008 y otras normativas relacionadas con la protección de los derechos de las personas mayores, no se puede obligar a un usuario persona mayor a permanecer en un centro de protección o atención. La decisión de ingresar, permanecer o salir de dicho centro debe ser tomada de manera libre y voluntaria por la persona mayor, garantizando su derecho a la autodeterminación. En caso de que el usuario decida abandonar las instalaciones de la Corporación Semillas de Bienestar, se regulará su salida conforme a los procedimientos establecidos, dejando en claro que la Corporación no se hará responsable de cualquier hecho o situación que ocurra fuera de sus instalaciones una vez se haya producido la salida del usuario.

Lo anterior, no solo se expresa de la salida o egreso definitivo, sino de aquellos eventos en los que los usuarios requieran efectuar alguna salida de carácter externa.

En el momento en que un usuario decida salir del centro de protección para adultos mayores, la Corporación Semillas de Bienestar no se hará responsable de cualquier incidente o situación adversa que pueda surgir fuera de sus instalaciones, tales como accidentes, enfermedades, daños a la salud, situaciones de vulnerabilidad o cualquier tipo de riesgo físico, psicológico o social. Además, en caso de que el usuario enfrente cualquier tipo de situación legal, económica o personal mientras se encuentre fuera del centro, la Corporación quedará exonerada de toda responsabilidad, ya que la salida del usuario será una decisión voluntaria y asumida de manera individual, fuera del control y la supervisión de la entidad.

Con la firma del presente documento, comprendo que de manera libre y voluntaria

Por medio de la presente se regula la solicitud de salida de usuario/a:

JOSE IGNACIO CEBALLOS, en su condición de usuario adulto mayor autónomo: SI X NO ____ identificado con CC: 16349981 _____ para salir de la corporación: solo _____, con apoderado ✓, cc: _____

Nombre: MARTA LIGIA CEBALLOS

Fecha de Salida: 22- ABRIL - 2026

Fecha de Ingreso: 22-04-2026

Hora de Salida de la corporación: 8:20 AM

Hora de Ingreso a la corporación: 5:10 PM

Lugar a donde sale: CORPORACION SEMILLA DE BIENESTAR CONSEBIEN

Teléfono acompañante: 3145393914

Tipo de salida: TRAMITES DE COLOMBIA MAYOR

Condiciones específicas:

Persona mayor la cual sale en compañía de su red de apoyo familiar (hermana) a realizar tramite de Colombia mayor, sale con documento original. En buenas condiciones físicas de salud.

Responsable: Martha Sigifredo Caballos

Observaciones: La solicitud de la salida temporal es un derecho que tiene la persona mayor para realizar actividades y/o de compartir con su familia y/o referentes fuera del espacio institucional.

Con la firma del presente documento dejo constancia de que he leído y comprendo todo lo descrito en el documento.

	Formato de Salida Externa	FECHA:21-08-2024 Página 1

LINEAMIENTOS PARA LA SALIDA DEL CENTRO DE PROTECCIÓN

De acuerdo con la legislación vigente en Colombia, específicamente, en lo establecido por la Ley 1251 de 2008 y otras normativas relacionadas con la protección de los derechos de las personas mayores, no se puede obligar a un usuario persona mayor a permanecer en un centro de protección o atención. La decisión de ingresar, permanecer o salir de dicho centro debe ser tomada de manera libre y voluntaria por la persona mayor, garantizando su derecho a la autodeterminación. En caso de que el usuario decida abandonar las instalaciones de la Corporación Semillas de Bienestar, se regulará su salida conforme a los procedimientos establecidos, dejando en claro que la Corporación no se hará responsable de cualquier hecho o situación que ocurra fuera de sus instalaciones una vez se haya producido la salida del usuario.

Lo anterior, no solo se expresa de la salida o egreso definitivo, sino de aquellos eventos en los que los usuarios requieran efectuar alguna salida de carácter externa.

En el momento en que un usuario decida salir del centro de protección para adultos mayores, la Corporación Semillas de Bienestar no se hará responsable de cualquier incidente o situación adversa que pueda surgir fuera de sus instalaciones, tales como accidentes, enfermedades, daños a la salud, situaciones de vulnerabilidad o cualquier tipo de riesgo físico, psicológico o social. Además, en caso de que el usuario enfrente cualquier tipo de situación legal, económica o personal mientras se encuentre fuera del centro, la Corporación quedará exonerada de toda responsabilidad, ya que la salida del usuario será una decisión voluntaria y asumida de manera individual, fuera del control y la supervisión de la entidad.

Con la firma del presente documento, comprendo que de manera libre y voluntaria

Por medio de la presente se regula la solicitud de salida de usuario/a:

FERNEY DE JESUS DURAN VELEZ, en su condición de usuario adulto mayor autónomo: SI X NO____ identificado con CC: 8.387.655 para salir de la corporación: solo_____, con apoderado SI, cc: _____

Nombre: ARIEL CARDENAS DURAN

Fecha de Salida: 22-ABRIL-2026

Fecha de Ingreso: 22-Abril-2026

Hora de Salida de la corporación: 8:37 AM

Hora de Ingreso a la corporación: 5:00 PM

Lugar a donde sale: CORPORACION SEMILLA DE BIENESTAR CORSEBIEN

Teléfono acompañante: 3005768182

Tipo de salida: TRAMITES DE COLOMBIA MAYOR

Condiciones específicas:

Persona mayor la cual sale en compañia de su red de apoyo familiar, (Sobrino) con el fin de realizar visita a sus familiares y reclamar colombia mayor Por lo cual sale con documento Original.

Responsable: [signature]

Observaciones: La solicitud de la salida temporal es un derecho que tiene la persona mayor para realizar actividades y/o de compartir con su familia y/o referentes fuera del espacio institucional.

Con la firma del presente documento dejo constancia de que he leído y comprendo todo lo descrito en el documento.

	Formato de Salida Externa	FECHA:21-08-2024 Página 1

LINEAMIENTOS PARA LA SALIDA DEL CENTRO DE PROTECCIÓN

De acuerdo con la legislación vigente en Colombia, específicamente, en lo establecido por la Ley 1251 de 2008 y otras normativas relacionadas con la protección de los derechos de las personas mayores, no se puede obligar a un usuario persona mayor a permanecer en un centro de protección o atención. La decisión de ingresar, permanecer o salir de dicho centro debe ser tomada de manera libre y voluntaria por la persona mayor, garantizando su derecho a la autodeterminación. En caso de que el usuario decida abandonar las instalaciones de la Corporación Semillas de Bienestar, se regulará su salida conforme a los procedimientos establecidos, dejando en claro que la Corporación no se hará responsable de cualquier hecho o situación que ocurra fuera de sus instalaciones una vez se haya producido la salida del usuario.

Lo anterior, no solo se expresa de la salida o egreso definitivo, sino de aquellos eventos en los que los usuarios requieran efectuar alguna salida de carácter externa.

En el momento en que un usuario decida salir del centro de protección para adultos mayores. la Corporación Semillas de Bienestar no se hará responsable de cualquier incidente o situación adversa que pueda surgir fuera de sus instalaciones, tales como accidentes, enfermedades, daños a la salud, situaciones de vulnerabilidad o cualquier tipo de riesgo físico, psicológico o social. Además, en caso de que el usuario enfrente cualquier tipo de situación legal, económica o personal mientras se encuentre fuera del centro, la Corporación quedará exonerada de toda responsabilidad, ya que la salida del usuario será una decisión voluntaria y asumida de manera individual, fuera del control y la supervisión de la entidad.

Con la firma del presente documento, comprendo que de manera libre y voluntaria

Por medio de la presente se regula la solicitud de salida de usuario/a:

Otoniel Gomez Arias, en su condición de usuario adulto mayor autónomo: SI _____ NO ✓ identificado con CC: 70.033.722 para salir de la corporación: solo_____, con apoderado ✓, cc: 42.764.623.

Nombre: Gladys Pareja.

Fecha de Salida: 23/04/26.

Fecha de Ingreso: 23/04/26

Hora de Salida de la corporación: 9:00 am

Hora de Ingreso a la corporación: 4:30 pm

Lugar a donde sale: Medellin

Teléfono acompañante: 3137187124

Tipo de salida: Recreativa

Condiciones específicas:

Persona mayor la cual sale en buenas condiciones físicas y de salud de la corporación en compañía de su red de apoyo familiar (sobrina).

Responsable: Gladys María Pareja Gómez
42764623

Observaciones: La solicitud de la salida temporal es un derecho que tiene la persona mayor para realizar actividades y/o de compartir con su familia y/o referentes fuera del espacio institucional.

Con la firma del presente documento dejo constancia de que he leído y comprendo todo lo descrito en el documento.

	Formato de Salida Externa	FECHA:21-08-2024 Página 1

LINEAMIENTOS PARA LA SALIDA DEL CENTRO DE PROTECCIÓN

De acuerdo con la legislación vigente en Colombia, específicamente, en lo establecido por la Ley 1251 de 2008 y otras normativas relacionadas con la protección de los derechos de las personas mayores, no se puede obligar a un usuario persona mayor a permanecer en un centro de protección o atención. La decisión de ingresar, permanecer o salir de dicho centro debe ser tomada de manera libre y voluntaria por la persona mayor, garantizando su derecho a la autodeterminación. En caso de que el usuario decida abandonar las instalaciones de la Corporación Semillas de Bienestar, se regulará su salida conforme a los procedimientos establecidos, dejando en claro que la Corporación no se hará responsable de cualquier hecho o situación que ocurra fuera de sus instalaciones una vez se haya producido la salida del usuario.

Lo anterior, no solo se expresa de la salida o egreso definitivo, sino de aquellos eventos en los que los usuarios requieran efectuar alguna salida de carácter externa.

En el momento en que un usuario decida salir del centro de protección para adultos mayores, la Corporación Semillas de Bienestar no se hará responsable de cualquier incidente o situación adversa que pueda surgir fuera de sus instalaciones, tales como accidentes, enfermedades, daños a la salud, situaciones de vulnerabilidad o cualquier tipo de riesgo físico, psicológico o social. Además, en caso de que el usuario enfrente cualquier tipo de situación legal, económica o personal mientras se encuentre fuera del centro, la Corporación quedará exonerada de toda responsabilidad, ya que la salida del usuario será una decisión voluntaria y asumida de manera individual, fuera del control y la supervisión de la entidad.

Con la firma del presente documento, comprendo que de manera libre y voluntaria

Por medio de la presente se regula la solicitud de salida de usuario/a:

Maria Angel Vanegas, en su condición de usuario adulto mayor autónomo: SI X NO ____ identificado con CC: 70.100922 .

_____ para salir de la corporación: solo_____, con apoderado____, cc: 71.665842.

Nombre: _____

Fecha de Salida: 28.04.2026

Fecha de Ingreso: 25-04-2026

Hora de Salida de la corporación: 1:35 pm

Hora de Ingreso a la corporación: 6:02 pm

Lugar a donde sale: para medellin

Teléfono acompañante: 311 303 75 39

Tipo de salida: Salida Familiar

Condiciones específicas:

Persona mayor la cual sale en compañia de su red de apoyo familiar, en buenas condiones fisicas y de Salud, llevan cedula Original con el fin de reclamar Colombia mayor.

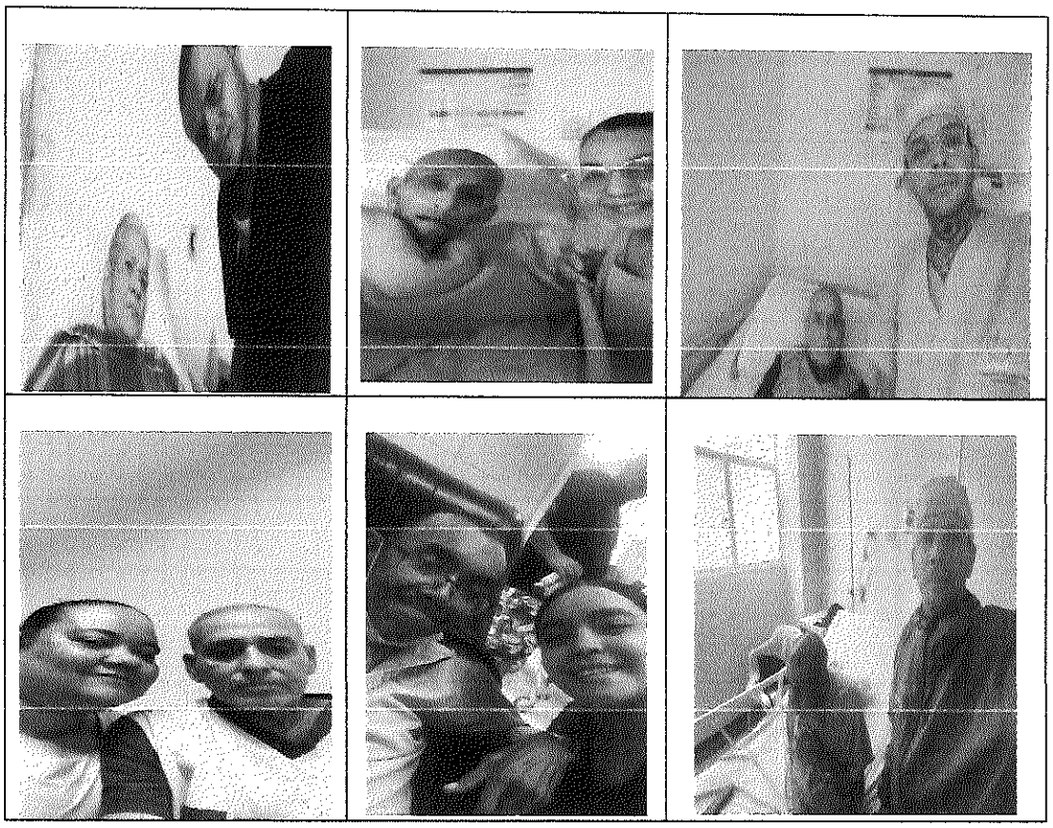
Responsable: Juliana S.

Observaciones: La solicitud de la salida temporal es un derecho que tiene la persona mayor para realizar actividades y/o de compartir con su familia y/o referentes fuera del espacio institucional.

Con la firma del presente documento dejo constancia de que he leído y comprendo todo lo descrito en el documento.

Corsebien
CORPORACIÓN SEMILLAS DE BIENESTAR

10. GESTIONAR EL TRASLADO CUANDO ESTOS REQUIERAN ATENCIÓN EN LAS UNIDADES DE SALUD.



300 885 1232
corsebien2014@gmail.com
Sede Administrativa
Cra. 49 # 49 - 64
Parque de Bello

FORMATO DE VISITAS HOSPITALARIAS

FECHA: 02-04-2026 HORA: 2:00PM

NOMBRE USUARIO: Zoila Rosa Mejia CÉDULA: 32507064

MOTIVO DE HOSPITALIZACIÓN: Celulitis en Miembro Inferior Izquierdo

INSTITUCIÓN DONDE ESTA HOSPITALIZADO: Hospital Rosalpi PISO-CAMA: URGENCIAS

TRATAMIENTO ACTUAL: Clindamicina Intravenosa Cada 8 horas

EVOLUCIÓN S/N REPORTE:
Ordenan Tratamiento antibiótico Intrahospitalario Por 72 horas.

INTERCONSULTA: Esperar evolucion o respuesta al tratamiento

PERSONA QUE SUMINISTRO LA INFORMACIÓN:

NOMBRES Y APELLIDOS: Medico a Cargo. CARGO: Medicina General

CUIDADOS DE ENFERMERÍA QUE RECIBE: Baño asistido en ducha, toma de Signos Vitales Suministro de alimentos y medicamentos, cambio de pañal.

CONDICIONES GENERALES DEL USUARIO: Consciente Orientada y alerta. Con dificultad para la marcha

IMPLEMENTOS PERSONALES (SI O NO) FUERON LLEVADOS AL LUGAR DE HOSPITALIZACIÓN:

TOALLA: / PAÑALES: / JABÓN: / MÁQUINA DE AFEITAR: __ DESODORANTE: __ PIJAMAS: / CREMA HIDRATANTE: /

OTROS (CUALES): pañitos humedos y crema antipañalitis

PENDIENTES:

PERSONA QUE RECIBE LOS IMPLEMENTOS:

NOMBRES Y APELLIDOS: Enfermera de turno CARGO: Auxiliar de enfermeria

VISITAS REDES (SI O NO): SI_____ NO_____

AFINIDAD_____

DATOS DE CONTACTO:

FUNCIONARIO QUE REALIZÓ VISITA HOSPITALARIA: Ivan. Auxiliar Enfermeña

FORMATO DE VISITAS HOSPITALARIAS

FECHA: 04-04-2026 HORA: 10:00 AM

NOMBRE USUARIO: Zoila Rosa Mejia CÉDULA: 32507064

MOTIVO DE HOSPITALIZACIÓN: Celulitis en miembro inferior izquierdo

INSTITUCIÓN DONDE ESTA HOSPITALIZADO: Rosalpi PISO-CAMA: URGENCIAS

TRATAMIENTO ACTUAL: Clindamicina Intravenosa

EVOLUCIÓN S/N REPORTE:

Buena respuesta al tratamiento

INTERCONSULTA: Alta medica con tratamiento en casa.

PERSONA QUE SUMINISTRO LA INFORMACIÓN:

NOMBRES Y APELLIDOS: Medico de turno CARGO: Medicina General

CUIDADOS DE ENFERMERÍA QUE RECIBE: Baño en ducha, supervisión de alimentos y medicamentos Cambio de pañal, toma de signos vitales

CONDICIONES GENERALES DEL USUARIO: Consciente alerta y orientada, dificultad para la marcha.

IMPLEMENTOS PERSONALES (SI O NO) FUERON LLEVADOS AL LUGAR DE HOSPITALIZACIÓN:

TOALLA: ___ PAÑALES: ___ JABÓN: ___ MÁQUINA DE AFEITAR: ___ DESODORANTE: ___ PIJAMAS: ___ CREMA HIDRATANTE: ___

OTROS (CUALES): ___

PENDIENTES: ___

PERSONA QUE RECIBE LOS IMPLEMENTOS:

NOMBRES Y APELLIDOS: ___ CARGO: ___

VISITAS REDES (SI O NO): SI_____ NO_____

AFINIDAD_____

DATOS DE CONTACTO: ___

FUNCIONARIO QUE REALIZÓ VISITA HOSPITALARIA: Jaime Saldarriaga APH

FORMATO DE VISITAS HOSPITALARIAS

FECHA: 03-04-2026 HORA: 2:00PM

NOMBRE USUARIO: Florentino Valencia CÉDULA: 84038348

MOTIVO DE HOSPITALIZACIÓN: Encefalopatia Hepatica

INSTITUCIÓN DONDE ESTA HOSPITALIZADO: Marco Fidel Suarez PISO-CAMA: #227

TRATAMIENTO ACTUAL: Solucion Salina Normal Hospitalizacion

EVOLUCIÓN S/N REPORTE: Orden de tratamiento para eliminar toxinas

INTERCONSULTA: Continuarle manejo por medicina Interna

PERSONA QUE SUMINISTRO LA INFORMACIÓN:

NOMBRES Y APELLIDOS: Camila CARGO: Auxiliar de enfermeria

CUIDADOS DE ENFERMERÍA QUE RECIBE: Supervision de alimentacion, y autocuidado Cambio de pañal, toma de signos vitales y suministro de medicamento

CONDICIONES GENERALES DEL USUARIO: paciente alerta y consciente

IMPLEMENTOS PERSONALES (SI O NO) FUERON LLEVADOS AL LUGAR DE HOSPITALIZACIÓN:

TOALLA: ✓ PAÑALES: ✓ JABÓN: ✓ MÁQUINA DE AFEITAR: ✓ DESODORANTE: ___ PIJAMAS: ✓ CREMA HIDRATANTE: ✓

OTROS (CUALES): Chanclas

PENDIENTES: Panales humedos

PERSONA QUE RECIBE LOS IMPLEMENTOS:

NOMBRES Y APELLIDOS: Enfermera de turno CARGO: Auxiliar de enfermeria

VISITAS REDES (SI O NO): SI_____ NO_____

AFINIDAD_____

DATOS DE CONTACTO:_____

FUNCIONARIO QUE REALIZÓ VISITA HOSPITALARIA: Jaide Pacheco Cuidadora

FORMATO DE VISITAS HOSPITALARIAS

FECHA: 07-04-2026 HORA: 2:00 PM

NOMBRE USUARIO: Arsenio Valencia CÉDULA: 8403848

MOTIVO DE HOSPITALIZACIÓN: Encefalopatía Hepática

INSTITUCIÓN DONDE ESTA HOSPITALIZADO: Marco Fidel Suarez PISO-CAMA: # 227 Hospitalización

TRATAMIENTO ACTUAL: Medicamentos de base Via oral

EVOLUCIÓN S/N REPORTE:
Ordenan examen de paracentesis.

INTERCONSULTA: A la espera de resultados de estudios para definir manejo

PERSONA QUE SUMINISTRO LA INFORMACIÓN:
NOMBRES Y APELLIDOS: Medico a cargo. CARGO: Medicina Interna

CUIDADOS DE ENFERMERÍA QUE RECIBE: Acompañamiento diurno, Vigilar autocuidado y suministro de medicamentos. toma de Signos Vitales.

CONDICIONES GENERALES DEL USUARIO: paciente Consciente y tranquilo pero no acata Indicaciones especificas.

IMPLEMENTOS PERSONALES (SI O NO) FUERON LLEVADOS AL LUGAR DE HOSPITALIZACIÓN:

TOALLA: ___ PAÑALES: ___ JABÓN: ___ MÁQUINA DE AFEITAR: ___ DESODORANTE: ___ PIJAMAS: ___ CREMA HIDRATANTE: ___

OTROS (CUALES): Chanclas - medias - Cobijas

PENDIENTES: ___

PERSONA QUE RECIBE LOS IMPLEMENTOS:
NOMBRES Y APELLIDOS: Enfermera de turno CARGO: Auxiliar de enfermería

VISITAS REDES (SI O NO): SI_____ NO_____

AFINIDAD_____

DATOS DE CONTACTO: ___

FUNCIONARIO QUE REALIZÓ VISITA HOSPITALARIA: Vanessa Gaspar Aux. Enfermería

FORMATO DE VISITAS HOSPITALARIAS

FECHA: 08-04-2026 HORA: 4:00 PM

NOMBRE USUARIO: Argemiro Valencia CÉDULA: 8403845

MOTIVO DE HOSPITALIZACIÓN: Encefalopatia Hepatica

INSTITUCIÓN DONDE ESTA HOSPITALIZADO: Marco Fidel Suarez PISO-CAMA: # 227

TRATAMIENTO ACTUAL: Tratamiento de base Via Oral. Hospitalizacion

EVOLUCIÓN S/N REPORTE:

Realizar examen que requiere de ayuno de 6 horas

INTERCONSULTA: Según resultado del estudio se le define manejo

PERSONA QUE SUMINISTRO LA INFORMACIÓN:

NOMBRES Y APELLIDOS: Medico a cargo CARGO: Medicina Interna

CUIDADOS DE ENFERMERÍA QUE RECIBE: Acompañamiento diurno, Supervisión de autocuidado y medicamentos,

CONDICIONES GENERALES DEL USUARIO: paciente inquieto, con momentos de confusión en cuanto a su estadia Intra hospitalaria.

IMPLEMENTOS PERSONALES (SI O NO) FUERON LLEVADOS AL LUGAR DE HOSPITALIZACIÓN:

TOALLA: ___ PAÑALES: ___ JABÓN: ___ MÁQUINA DE AFEITAR: ___ DESODORANTE: ___ PIJAMAS: ___ CREMA HIDRATANTE: ___

OTROS (CUALES): _____

PENDIENTES: _____

PERSONA QUE RECIBE LOS IMPLEMENTOS:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____ CARGO: _____

VISITAS REDES (SI O NO): SI _____ NO _____

AFINIDAD _____

DATOS DE CONTACTO: _____

FUNCIONARIO QUE REALIZÓ VISITA HOSPITALARIA: JK Arleth Correa Gestora.

FORMATO DE VISITAS HOSPITALARIAS

FECHA: 11-04-2026 HORA: 6:00 PM

NOMBRE USUARIO: Argenino Valencia CÉDULA: 840 38 48

MOTIVO DE HOSPITALIZACIÓN: Encefalopatia Hepatica

INSTITUCIÓN DONDE ESTA HOSPITALIZADO: Marco Fidel Suarez PISO-CAMA: # 227 Hospitalizacion

TRATAMIENTO ACTUAL: Medicamentos de base via oral

EVOLUCIÓN S/N REPORTE:
Estudios Ordenados Sin líquido en region hepatica.

INTERCONSULTA: Resultados negativos de Insicion en hipocodrio Inferior derecho

PERSONA QUE SUMINISTRO LA INFORMACIÓN:
NOMBRES Y APELLIDOS: Medico de turno CARGO: Medicina Interna

CUIDADOS DE ENFERMERÍA QUE RECIBE: Acompañamiento diurno, Supervision de alimentación y autocuidados, Toma de signos vitales.

CONDICIONES GENERALES DEL USUARIO: Consciente y alerta

IMPLEMENTOS PERSONALES (SI O NO) FUERON LLEVADOS AL LUGAR DE HOSPITALIZACIÓN:

TOALLA: ___ PAÑALES: ___ JABÓN: ___ MÁQUINA DE AFEITAR: ___ DESODORANTE: ___ PIJAMAS: ___ CREMA HIDRATANTE: ___

OTROS (CUALES): ___

PENDIENTES: Cobija - panales - pillama

PERSONA QUE RECIBE LOS IMPLEMENTOS:

NOMBRES Y APELLIDOS: ___ CARGO: ___

VISITAS REDES (SI O NO): SI_____ NO_____

AFINIDAD_____

DATOS DE CONTACTO: ___

FUNCIONARIO QUE REALIZÓ VISITA HOSPITALARIA: Cristina Cuidadora

FORMATO DE VISITAS HOSPITALARIAS

FECHA: 14-04-2026 HORA: 5:00 PM

NOMBRE USUARIO: Argemiro Valencia CÉDULA: 84038848

MOTIVO DE HOSPITALIZACIÓN: Encefalopatia Hepatica

INSTITUCIÓN DONDE ESTA HOSPITALIZADO: Marco Fidel Suarez PISO-CAMA: # 109

TRATAMIENTO ACTUAL: Medicamento de base por diagnostico V.O. M. Interna 3.

EVOLUCIÓN S/N REPORTE:
Comportamiento Encefalopático, Ordenan Serie de examenes y ajuste de Tratamiento.

INTERCONSULTA: Es necesario aislamiento Social (por comportamiento)

PERSONA QUE SUMINISTRO LA INFORMACIÓN:

NOMBRES Y APELLIDOS: Medico a cargo CARGO: Medicina Interna

CUIDADOS DE ENFERMERÍA QUE RECIBE: Acompañamiento diurno, Supervision de alimentacion y autocuidados. Control de signos Vitales.

CONDICIONES GENERALES DEL USUARIO: Inquieto, Confundido con deseos de irse del hospital, tomando Articulos del personal de enfermeria y pacientes vecinos.

IMPLEMENTOS PERSONALES (SI O NO) FUERON LLEVADOS AL LUGAR DE HOSPITALIZACIÓN:

TOALLA: ___ PAÑALES: ___ JABÓN: ___ MÁQUINA DE AFEITAR: ___ DESODORANTE: ___ PIJAMAS: ___ CREMA HIDRATANTE: ___

OTROS (CUALES): Cobija y pijama

PENDIENTES:

PERSONA QUE RECIBE LOS IMPLEMENTOS:

NOMBRES Y APELLIDOS: Enfermera de turno CARGO: Auxiliar de enfermeria

VISITAS REDES (SI O NO): SI_____ NO_____

AFINIDAD_____

DATOS DE CONTACTO:

FUNCIONARIO QUE REALIZÓ VISITA HOSPITALARIA: SK Aretha Correa Gestora

FORMATO DE VISITAS HOSPITALARIAS

FECHA: 16-04-2026 HORA: 9:00 AM

NOMBRE USUARIO: Argenmiro Valencia CÉDULA: 84038848

MOTIVO DE HOSPITALIZACIÓN: Encefalopatia Hepatica

INSTITUCIÓN DONDE ESTA HOSPITALIZADO: Marco Fidel Suarez PISO-CAMA: # 109

TRATAMIENTO ACTUAL: Medicamentos de base por diagnostico V.O M. Interna 3.

EVOLUCIÓN S/N REPORTE:
Ordenan Alta medica con tratamiento que estimule la eliminacion de toxinas acumuladas en el organismo.

INTERCONSULTA: Se logra estabilizar con ajuste del tratamiento.

PERSONA QUE SUMINISTRO LA INFORMACIÓN:

NOMBRES Y APELLIDOS: Medico a cargo CARGO: Medicina Interna

CUIDADOS DE ENFERMERÍA QUE RECIBE: Acompañamiento diurno, toma de signos vitales supervision de autocuidado y alimentacion.

CONDICIONES GENERALES DEL USUARIO: Hemodinamicamente estable. dentro de su Condicion patologica.

IMPLEMENTOS PERSONALES (SI O NO) FUERON LLEVADOS AL LUGAR DE HOSPITALIZACIÓN:

TOALLA: ___ PAÑALES: ___ JABÓN: ___ MÁQUINA DE AFEITAR: ___ DESODORANTE: ___ PIJAMAS: ___ CREMA HIDRATANTE: ___

OTROS (CUALES): ___

PENDIENTES: ___

PERSONA QUE RECIBE LOS IMPLEMENTOS:

NOMBRES Y APELLIDOS: ___ CARGO: ___

VISITAS REDES (SI O NO): SI_____ NO_____

AFINIDAD_____

DATOS DE CONTACTO: ___

FUNCIONARIO QUE REALIZÓ VISITA HOSPITALARIA: SK. Arleth Correa Gestora

FORMATO DE VISITAS HOSPITALARIAS

FECHA: 17/04/2026 HORA: 6:00 PM

NOMBRE USUARIO: Humberto de jesus Marulanda CÉDULA: 8350947

MOTIVO DE HOSPITALIZACIÓN: Obras Pesquisas - Anuria - dificultad respiratoria

INSTITUCIÓN DONDE ESTA HOSPITALIZADO: Marco Fidel Suarez PISO-CAMA: URGENCIAS

TRATAMIENTO ACTUAL: Oxigeno por canula nasal a 3litros.

EVOLUCIÓN S/N REPORTE:
Orden de estudios (RX-TAC - laboratorios) para determinarle manejo.
Instalan sonda nasogastrica.

INTERCONSULTA: A la espera de evolucion y resultados de estudios Ordenados

PERSONA QUE SUMINISTRO LA INFORMACIÓN:

NOMBRES Y APELLIDOS: Medico de turno CARGO: Medico General

CUIDADOS DE ENFERMERÍA QUE RECIBE: asistencia en baño, alimentacion, cambio de pañal y posicion, acompañamiento permanente. monitoreo de signos vitales.

CONDICIONES GENERALES DEL USUARIO: adinamico, sin capacidad de alimentacion Via Oral

IMPLEMENTOS PERSONALES (SI O NO) FUERON LLEVADOS AL LUGAR DE HOSPITALIZACIÓN:

TOALLA: ✓ PAÑALES: ✓ JABÓN: ✓ MÁQUINA DE AFEITAR: ✓ DESODORANTE: ✓ PIJAMAS: ✓ CREMA HIDRATANTE: ✓

OTROS (CUALES): Crema antipañalitis - pañitos humedos

PENDIENTES: Cobija y medias

PERSONA QUE RECIBE LOS IMPLEMENTOS:

NOMBRES Y APELLIDOS: Enfermera de turno CARGO: Auxiliar de enfermeria

VISITAS REDES (SI O NO): SI_____ NO_____

AFINIDAD_____

DATOS DE CONTACTO:_____

FUNCIONARIO QUE REALIZÓ VISITA HOSPITALARIA: Jaime Saldarriaga APH

FORMATO DE VISITAS HOSPITALARIAS

FECHA: 18-04-2026 HORA: 2:00 PM

NOMBRE USUARIO: Humberto de Jesus Marulanda CÉDULA: 8350947

MOTIVO DE HOSPITALIZACIÓN: Otras pesquisas - Anuria - dificultad respiratoria

INSTITUCIÓN DONDE ESTA HOSPITALIZADO: Marco Fidel Suarez PISO-CAMA: # 114B.

TRATAMIENTO ACTUAL: Oxigeno por canula nasal a 3lts. Medicina Interna

EVOLUCIÓN S/N REPORTE:
Valoracion por la especialidad de Fonoaudiologia

INTERCONSULTA: Ordenan gastrostomia.

PERSONA QUE SUMINISTRO LA INFORMACIÓN:

NOMBRES Y APELLIDOS: Medico a cargo CARGO: Medicina Interna.

CUIDADOS DE ENFERMERÍA QUE RECIBE: Cambio de pañal, asistencia en baño y alimentacion
Monitoreo de signos vitales, acompañamiento permanente.

CONDICIONES GENERALES DEL USUARIO: Delicado estado de salud.

IMPLEMENTOS PERSONALES (SI O NO) FUERON LLEVADOS AL LUGAR DE HOSPITALIZACIÓN:

TOALLA: ___ PAÑALES: ___ JABÓN: ___ MÁQUINA DE AFEITAR: ___ DESODORANTE: ___ PIJAMAS: ___ CREMA HIDRATANTE: ___

OTROS (CUALES): _____

PENDIENTES: _____

PERSONA QUE RECIBE LOS IMPLEMENTOS:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____ CARGO: _____

VISITAS REDES (SI O NO): SI_____ NO_____

AFINIDAD_____

DATOS DE CONTACTO: _____

FUNCIONARIO QUE REALIZÓ VISITA HOSPITALARIA: Yuliana Auxiliar de enfermeria

FORMATO DE VISITAS HOSPITALARIAS

FECHA: 20-04-2026 HORA: 4:00 PM

NOMBRE USUARIO: Humberto de jesús Marulanda CÉDULA: 8350947

MOTIVO DE HOSPITALIZACIÓN: Otras pesquisas - Anuria - dificultad respiratoria.

INSTITUCIÓN DONDE ESTA HOSPITALIZADO: Marco Fidel Suarez PISO-CAMA: # 114B

TRATAMIENTO ACTUAL: Oxigeno por canula nasal - Alimento nasogastrico Medicina Interna

EVOLUCIÓN S/N REPORTE:
A la espera de respuesta al tratamiento intrahospitalario. con codigo Gris.

INTERCONSULTA: En manejo por medicina interna.

PERSONA QUE SUMINISTRO LA INFORMACIÓN:

NOMBRES Y APELLIDOS: Medico a cargo CARGO: Medicina Interna.

CUIDADOS DE ENFERMERÍA QUE RECIBE: _____

CONDICIONES GENERALES DEL USUARIO: Estado delicado de salud Sin evolucion.

IMPLEMENTOS PERSONALES (SI O NO) FUERON LLEVADOS AL LUGAR DE HOSPITALIZACIÓN:

TOALLA: ___ PAÑALES: ___ JABÓN: ___ MÁQUINA DE AFEITAR: ___ DESODORANTE: ___ PIJAMAS: ___ CREMA HIDRATANTE: ___

OTROS (CUALES): _____

PENDIENTES: _____

PERSONA QUE RECIBE LOS IMPLEMENTOS:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____ CARGO: _____

VISITAS REDES (SI O NO): SI_____ NO_____

AFINIDAD_____

DATOS DE CONTACTO: _____

FUNCIONARIO QUE REALIZÓ VISITA HOSPITALARIA: Gloria Cuidadora.

FORMATO DE VISITAS HOSPITALARIAS

FECHA: 22.04.2026 HORA: 5:30 AM

NOMBRE USUARIO: Remigerio de Jesus Maruanda CÉDULA: 835 0947

MOTIVO DE HOSPITALIZACIÓN: con diagnostico reservado

INSTITUCIÓN DONDE ESTA HOSPITALIZADO: Marco Fidel Suarez PISO-CAMA: 114B

TRATAMIENTO ACTUAL: Oxigeno por canula nasal a 3 litros Medicina Interna

EVOLUCIÓN S/N REPORTE:

En mejora, no responde al tratamento

INTERCONSULTA: diagnostico reservado

PERSONA QUE SUMINISTRO LA INFORMACIÓN:

NOMBRES Y APELLIDOS: Enfermera de turno CARGO: Jefe de enfermeras

CUIDADOS DE ENFERMERÍA QUE RECIBE: asistencia en alimentacion, aseo cuidados, signos vitales y acompañamiento permanente.

CONDICIONES GENERALES DEL USUARIO: Fallecimiento

IMPLEMENTOS PERSONALES (SI O NO) FUERON LLEVADOS AL LUGAR DE HOSPITALIZACIÓN:

TOALLA: ___ PAÑALES: ___ JABÓN: ___ MÁQUINA DE AFEITAR: ___ DESODORANTE: ___ PIJAMAS: ___ CREMA HIDRATANTE: ___

OTROS (CUALES): _____

PENDIENTES: _____

PERSONA QUE RECIBE LOS IMPLEMENTOS:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____ CARGO: _____

VISITAS REDES (SI O NO): SI _____ NO _____

AFINIDAD _____

DATOS DE CONTACTO: _____

FUNCIONARIO QUE REALIZÓ VISITA HOSPITALARIA: Farde Cuidadora

FORMATO DE VISITAS HOSPITALARIAS

FECHA: 22/04/26 HORA: 6:00 AM

NOMBRE USUARIO: Viderman Arango CÉDULA: 71.182.874

MOTIVO DE HOSPITALIZACIÓN: Dolor en Ingle

INSTITUCIÓN DONDE ESTA HOSPITALIZADO: Marco Fidel Suarez PISO-CAMA: URGENCIAS

TRATAMIENTO ACTUAL: Solucion Salina normal (liquidos I.V.) Hombres piso #2.

EVOLUCIÓN S/N REPORTE: Requiere la hospitalizacion. para manejo por medicina Interna

INTERCONSULTA: Ordenan examenes y cambio de sonda

PERSONA QUE SUMINISTRO LA INFORMACIÓN:

NOMBRES Y APELLIDOS: Enfermera de turno CARGO: Jefe de enfermeras.

CUIDADOS DE ENFERMERÍA QUE RECIBE: Supervision de autocuidados, toma de signos vitales

CONDICIONES GENERALES DEL USUARIO: Hemodinamicamente estable, manifiesta dolor en zona genital.

IMPLEMENTOS PERSONALES (SI O NO) FUERON LLEVADOS AL LUGAR DE HOSPITALIZACIÓN:

TOALLA: ✓ PAÑALES: ___ JABÓN: ✓ MÁQUINA DE AFEITAR: ___ DESODORANTE: ✓ PIJAMAS: ✓ CREMA HIDRATANTE: ___

OTROS (CUALES): ___

PENDIENTES: ___

PERSONA QUE RECIBE LOS IMPLEMENTOS:

NOMBRES Y APELLIDOS: ___ CARGO: ___

VISITAS REDES (SI O NO): SI_____ NO_____

AFINIDAD_____

DATOS DE CONTACTO: ___

FUNCIONARIO QUE REALIZÓ VISITA HOSPITALARIA: Fonde pacheco cuidadora

FORMATO DE VISITAS HOSPITALARIAS

FECHA: 23-04-2026 HORA: 10:00 AM

NOMBRE USUARIO: Viderman Arango CÉDULA: 71.182.874

MOTIVO DE HOSPITALIZACIÓN: prostatitis.

INSTITUCIÓN DONDE ESTA HOSPITALIZADO: Marco Fidel Suarez PISO-CAMA: #116

TRATAMIENTO ACTUAL: Solucion para Sostenimiento venoso. (SSN). Medicina interna 4.

EVOLUCIÓN S/N REPORTE:
Manejo del dolor y diálisis intrahospitalaria

INTERCONSULTA: Valoracion y manejo por medicina interna

PERSONA QUE SUMINISTRO LA INFORMACIÓN:

NOMBRES Y APELLIDOS: Enfermera de turno CARGO: Auxiliar de enfermería

CUIDADOS DE ENFERMERÍA QUE RECIBE: Suministro de medicamentos, Supervision de autocuidados y toma de signos vitales.

CONDICIONES GENERALES DEL USUARIO: Hemodinamicamente estable.

IMPLEMENTOS PERSONALES (SI O NO) FUERON LLEVADOS AL LUGAR DE HOSPITALIZACIÓN:

TOALLA: ___ PAÑALES: ___ JABÓN: ___ MÁQUINA DE AFEITAR: ___ DESODORANTE: ___ PIJAMAS: ___ CREMA HIDRATANTE: ___

OTROS (CUALES): ___

PENDIENTES: ___

PERSONA QUE RECIBE LOS IMPLEMENTOS:

NOMBRES Y APELLIDOS: ___ CARGO: ___

VISITAS REDES (SI O NO): SI_____ NO_____

AFINIDAD_____

DATOS DE CONTACTO: ___

FUNCIONARIO QUE REALIZÓ VISITA HOSPITALARIA: JK. Arleth Correa Gestora

FORMATO DE VISITAS HOSPITALARIAS

FECHA: 25-04-2026 HORA: 2:00 PM

NOMBRE USUARIO: Viderman Arango CÉDULA: 71.182.874

MOTIVO DE HOSPITALIZACIÓN: Prostatitis

INSTITUCIÓN DONDE ESTA HOSPITALIZADO: Marco Fidel Suarez PISO-CAMA: # 116

TRATAMIENTO ACTUAL: Analgesia y. anti inflamatorios. Medicina Interna 4.

EVOLUCIÓN S/N REPORTE:
Respondiendo al tratamiento. antibiotico

INTERCONSULTA: en Seguimiento por medicina Interna.

PERSONA QUE SUMINISTRO LA INFORMACIÓN:
NOMBRES Y APELLIDOS: Medico de turno CARGO: Medicina interna

CUIDADOS DE ENFERMERÍA QUE RECIBE: Supervision de autocuidado, monitoreo de signos Vitales.

CONDICIONES GENERALES DEL USUARIO: Hemodinamicamente estable

IMPLEMENTOS PERSONALES (SI O NO) FUERON LLEVADOS AL LUGAR DE HOSPITALIZACIÓN:

TOALLA: ___ PAÑALES: ___ JABÓN: ___ MÁQUINA DE AFEITAR: ___ DESODORANTE: ___ PIJAMAS: ___ CREMA HIDRATANTE: ___

OTROS (CUALES): Cobija y chanclas

PENDIENTES: Ropa comoda.

PERSONA QUE RECIBE LOS IMPLEMENTOS:
NOMBRES Y APELLIDOS: Auxiliar de turno CARGO: Auxiliar de enfermeria.

VISITAS REDES (SI O NO): SI_____ NO_____

AFINIDAD_____

DATOS DE CONTACTO:_____

FUNCIONARIO QUE REALIZÓ VISITA HOSPITALARIA: Olona cuidadora.

FORMATO DE VISITAS HOSPITALARIAS

FECHA: 28-04-2026 HORA: 11:00 AM

NOMBRE USUARIO: Viderman Arango CÉDULA: 71.182.874

MOTIVO DE HOSPITALIZACIÓN: Prostatitis

INSTITUCIÓN DONDE ESTA HOSPITALIZADO: Marco Fidel Suarez PISO-CAMA: # 116

TRATAMIENTO ACTUAL: Manejo antibiotico y analgesico. Medicina Interna 4.

EVOLUCIÓN S/N REPORTE:
Respondiendo adecuadamente al tratamiento.

INTERCONSULTA: Continua manejo por medicina Interna.

PERSONA QUE SUMINISTRO LA INFORMACIÓN:

NOMBRES Y APELLIDOS: Medico de turno CARGO: Medicina Interna

CUIDADOS DE ENFERMERÍA QUE RECIBE: Supervision de autocuidado toma de signos Vitales.

CONDICIONES GENERALES DEL USUARIO: Hemodinamicamente estable.

IMPLEMENTOS PERSONALES (SI O NO) FUERON LLEVADOS AL LUGAR DE HOSPITALIZACIÓN:

TOALLA: ___ PAÑALES: ___ JABÓN: ___ MÁQUINA DE AFEITAR: ___ DESODORANTE: ___ PIJAMAS: ___ CREMA HIDRATANTE: ___

OTROS (CUALES): Ropa comoda.

PENDIENTES:

PERSONA QUE RECIBE LOS IMPLEMENTOS:

NOMBRES Y APELLIDOS: Auxiliar en turno CARGO: Auxiliar de enfermeria

VISITAS REDES (SI O NO): SI_____ NO_____

AFINIDAD_____

DATOS DE CONTACTO:_____

FUNCIONARIO QUE REALIZÓ VISITA HOSPITALARIA: Mariana Cuidadora

FORMATO DE VISITAS HOSPITALARIAS

FECHA: 26-04-2026 HORA: 2:00 PM

NOMBRE USUARIO: Jorge Alvarez Cuartas CÉDULA: 71.591.978

MOTIVO DE HOSPITALIZACIÓN: celulitis en M.I. izquierdo

INSTITUCIÓN DONDE ESTA HOSPITALIZADO: Rosario PISO-CAMA: Hospitalización piso #2.

TRATAMIENTO ACTUAL: Antibiótico intravenoso.

EVOLUCIÓN S/N REPORTE: Valoración por ortopedia

INTERCONSULTA: A la espera de evolución al tratamiento

PERSONA QUE SUMINISTRO LA INFORMACIÓN:

NOMBRES Y APELLIDOS: Medico del turno CARGO: Medicina general

CUIDADOS DE ENFERMERÍA QUE RECIBE: baño en ducha, asistido en alimentación y autocuidados, toma de signos vitales.

CONDICIONES GENERALES DEL USUARIO: Hemodinamicamente estable.

IMPLEMENTOS PERSONALES (SI O NO) FUERON LLEVADOS AL LUGAR DE HOSPITALIZACIÓN:

TOALLA: ✓ PAÑALES: ___ JABÓN: ✓ MÁQUINA DE AFEITAR: ___ DESODORANTE: ___ PIJAMAS: ___ CREMA HIDRATANTE: ✓

OTROS (CUALES): Chanclas

PENDIENTES: Cepillo y crema dental, cobija

PERSONA QUE RECIBE LOS IMPLEMENTOS:

NOMBRES Y APELLIDOS: Enfermera de turno CARGO: Auxiliar de enfermería

VISITAS REDES (SI O NO): SI_____ NO_____

AFINIDAD_____

DATOS DE CONTACTO:_____

FUNCIONARIO QUE REALIZÓ VISITA HOSPITALARIA: Carlos. Cuidador.

FORMATO DE VISITAS HOSPITALARIAS

FECHA: 27-04-2026 HORA: 3:00PM

NOMBRE USUARIO: Jorge Alvarez cuartas. CÉDULA: 71.591.978

MOTIVO DE HOSPITALIZACIÓN: celulitis en MI. Izquierdo.

INSTITUCIÓN DONDE ESTA HOSPITALIZADO: Rosalpi. PISO-CAMA: Hospitalizacion piso #2

TRATAMIENTO ACTUAL: Antibiótico intravenoso

EVOLUCIÓN S/N REPORTE: Continuar con tratamiento antibiótico.

INTERCONSULTA: Respondiendo bien al tratamiento

PERSONA QUE SUMINISTRO LA INFORMACIÓN:

NOMBRES Y APELLIDOS: Medico de turno CARGO: Medicina General

CUIDADOS DE ENFERMERÍA QUE RECIBE: asistencia en autocuidado y alimentacion toma de signos Vitales.

CONDICIONES GENERALES DEL USUARIO: Hemodinamicamente estable

IMPLEMENTOS PERSONALES (SI O NO) FUERON LLEVADOS AL LUGAR DE HOSPITALIZACIÓN:

TOALLA: ___ PAÑALES: ___ JABÓN: ___ MÁQUINA DE AFEITAR: ___ DESODORANTE: ___ PIJAMAS: ___ CREMA HIDRATANTE: ___

OTROS (CUALES):

PENDIENTES: Toalla, panitos humedos, pillama.

PERSONA QUE RECIBE LOS IMPLEMENTOS:

NOMBRES Y APELLIDOS: CARGO:

VISITAS REDES (SI O NO): SI_____ NO_____

AFINIDAD_____

DATOS DE CONTACTO:

FUNCIONARIO QUE REALIZÓ VISITA HOSPITALARIA: Gloria Cuidadora

FORMATO DE VISITAS HOSPITALARIAS

FECHA: 28-04-2026 HORA: 2:00 PM

NOMBRE USUARIO: Jorge Alvarez cuartas CÉDULA: 71.591.978

MOTIVO DE HOSPITALIZACIÓN: celulitis en M.I izquierdo

INSTITUCIÓN DONDE ESTA HOSPITALIZADO: Rosalpi PISO-CAMA: Hospitalizacion piso #2.

TRATAMIENTO ACTUAL: Antibiótico intravenoso

EVOLUCIÓN S/N REPORTE:

Evolucionando bien

INTERCONSULTA: Continúa con manejo antibiotico intravenoso

PERSONA QUE SUMINISTRO LA INFORMACIÓN:

NOMBRES Y APELLIDOS: Enfermera de turno CARGO: Jefe de enfermeras

CUIDADOS DE ENFERMERÍA QUE RECIBE: Baño en ducha. asistencia en alimentacion y suministro de medicamentos, toma de signos vitales

CONDICIONES GENERALES DEL USUARIO: Hemodinamicamente estable

IMPLEMENTOS PERSONALES (SI O NO) FUERON LLEVADOS AL LUGAR DE HOSPITALIZACIÓN:

TOALLA: ___ PAÑALES: ___ JABÓN: ___ MÁQUINA DE AFEITAR: ___ DESODORANTE: ___ PIJAMAS: ✓ CREMA HIDRATANTE: ___

OTROS (CUALES): Cepillo y crema dental pillama y medias

PENDIENTES:

PERSONA QUE RECIBE LOS IMPLEMENTOS:

NOMBRES Y APELLIDOS: Enfermera de turno CARGO: Auxiliar de enfermeria

VISITAS REDES (SI O NO): SI_____ NO_____

AFINIDAD_____

DATOS DE CONTACTO:_____

FUNCIONARIO QUE REALIZÓ VISITA HOSPITALARIA: Mañana cuidadora

Corsebien
CORPORACIÓN SEMILLAS DE BIENESTAR

11. CONSTITUIR UNA POLIZA GRUPO DE SEGURO DE EXEQUIAL O CUALQUIER OTRA FIGURA QUE GARANTICE LA COBERTURA DE LAS PERSONAS MAYORES.

Funeraria
"LA VOLUNTAD DE DIOS"
"Voluntad y Servicio"

Medellín, 28 de febrero del 2026

CERTIFICO QUE:

La CORPORACION SEMILLAS DE BIENESTAR identificada con NIT Nº 900830251; se encuentra afiliada a los planes **PRE/EXEQUIALES** desde el 06 de julio del 2021 hasta la fecha, en calidad de **BENEFICIARIA**.

Alguna información adicional favor comunicarse con nosotros.
6044271102 - 6044270901

ATENTAMENTE:

Marcela Vélez R.

MARCELA VELEZ RICO
ADMINISTRADORA

12. **GARANTIZAR POR PARTE DEL CENTRO DE PROTECCIÓN, LA PERNOTA DE PERSONAS MAYORES EN ESTADO DE VULNERABILIDAD, QUE SEAN REPORTADAS EN HORAS DE LA NOCHE A CUALQUIER ENTE INSTITUCIONAL, PARA SER ATENDIDOS EN ALIMENTACIÓN, DORMIDA Y DEMÁS, HASTA EL PRÓXIMO DÍA CUANDO EL PERSONAL DE LA SECRETARIA DE ADULTO MAYOR PUEDA HACERSE CARGO DEL CASO E INICIAR LA RUTA DE ATENCIÓN.**

Nota: Durante el mes de abril, no se presentaron casos para atención.

(ESPACIO EN BLANCO)

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141145199710

(415)7707212489984(8020) 000014114519971 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 8 3 0 2 5 1	8	Impuestos de Medellín 1 1	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
CORPORACION SEMILLAS DE BIENESTAR

36. Nombre comercial	37. Sigla
CORSEBIEN	CORSEBIEN

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Copacabana 2 1 2

41. Dirección principal
VDA EL ZARZAL SECTOR CURAZAO FCA PIEDRAS BLANCAS

42. Correo electrónico contabilidad@corsebien.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
0 5 0 0 3 0	3 0 1 4 2 0 0 1 0 1	3 0 5 9 0 9 2 7 6 3

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
9 4 9 9	2 0 1 5 0 1 1 6	5 6 2 1	2 0 2 0 0 9 1 8		8 7 3 0			1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	7	1	4	1	6	4	2	5	2	5															

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										

	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024-11-22 / 11:50:45AM

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre CARDONA ARREDONDO LAURA VICTORIA

985. Cargo Representante legal Certificado

Fecha generación documento PDF: 01-04-2026 07:56:33AM