CONSORCIO VIDA PLENA 2026

NIT 902016120-8

INFORME DE ACTIVIDADES 6/6

PERIODO: DEL 01 MAYO AL 31 DE MAYO 2026

NÚMERO DEL CONTRATO 4855-2025

JUAN PABLO GONZALEZ LARGO

SERVICIOS GENERALES

INFORME DE ACTIVIDADES

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contratista	***JUAN PABLO GONZALEZ LARGO***
Número de Cedula	***1.089.098.806***
Plazo:	***15 de diciembre de 2025 a 14 de junio de 2026***
Periodo:	***1 de mayo del 2026 al 31 de mayo del 2026***
Cargo:	***SERVICIOS GENERALES***
Proyecto	***PROGRAMA CENTRO VIDA CERRITOS***

2. DESARROLLO DEL CONTRATO

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDADES EJECUTADAS	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	LOGROS
1. Realizar la limpieza de las instalaciones del centro vida áreas comunes, baños, oficina, mesas, sillas y demás áreas que compongan el centro vida	Se realizará la limpieza de las áreas del centro vida cerritos, tanto interiores como exteriores	Evidencia fotográfica	Limpieza profunda

JUAN PABLO GONZALEZ LARGO
SERVICIOS GENERALES

INFORME DE ACTIVIDADES

2. Velar por el cuidado y buen uso de los enseres del centro vida	Se realizará el cuidado de los insumos y los enseres del centro vida cerritos	Evidencia fotográfica	Se verificará que los insumos estén en perfecto estado y que disponibilidad tenemos
3. Apoyar a la ejecución de las demás actividades inherentes al presente contrato, así no estén acá completadas, que tenga relación directa e inmediata con el objeto del mismo.	Se realizará apoyo a las rutas	Evidencia fotográfica	no aplica
4. Entregar mensualmente el informe técnico en medio magnético CD y físico que incluyan:	Se realizará el informe recopilando la información requerida	Evidencia fotográfica	no aplica
5. Diligenciar formatos de limpieza establecidos por el consorcio vida plena	Se realizará el diligenciamiento de formatos dispuestos por la coordinación del centro vida cerritos	Se anexan formatos	no aplica

JUAN PABLO GONZALEZ LARGO
SERVICIOS GENERALES

INFORME DE ACTIVIDADES

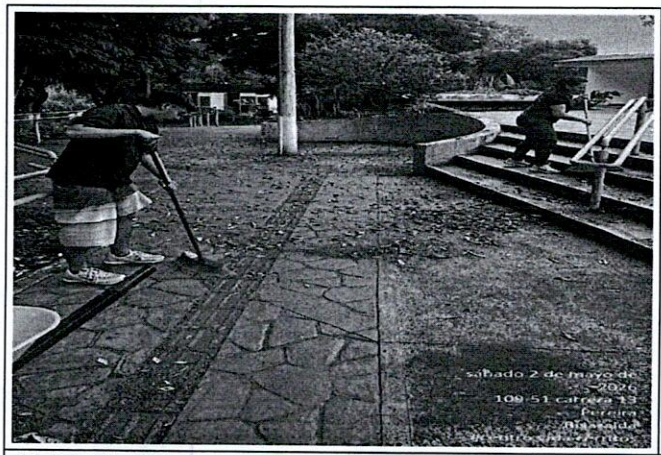
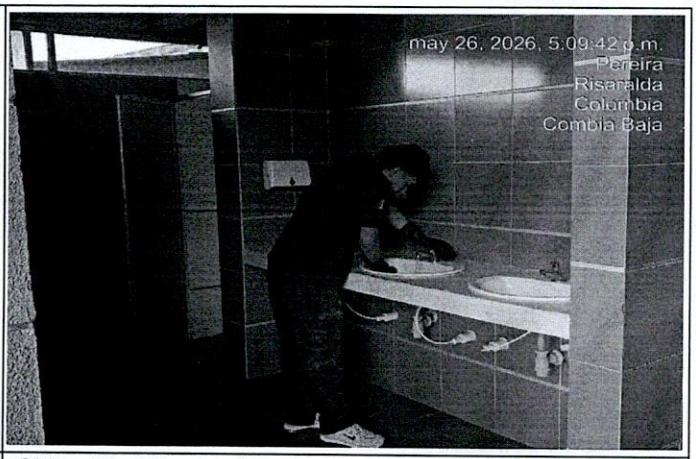
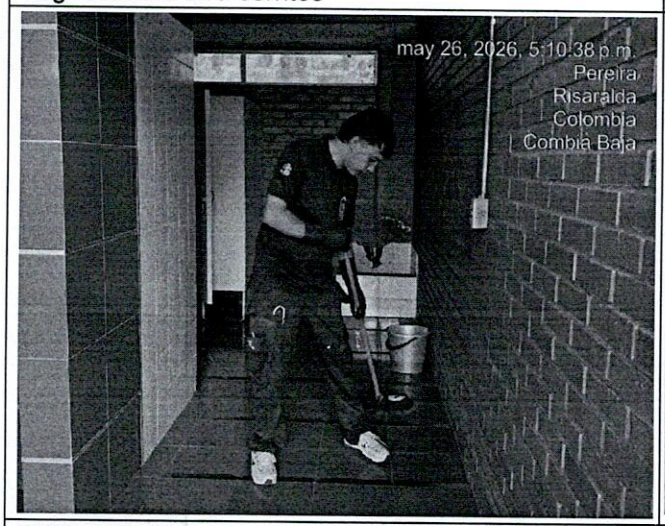
Juan pablo

Firma:
Nombre: ***JUAN PABLO GONZALEZ LARGO***
C.C: ***37.241.773***

Firma:
Supervisora: MIGDY SOLANLLY AVILA
CC. 1.012.404.394

JUAN PABLO GONZALEZ LARGO
SERVICIOS GENERALES

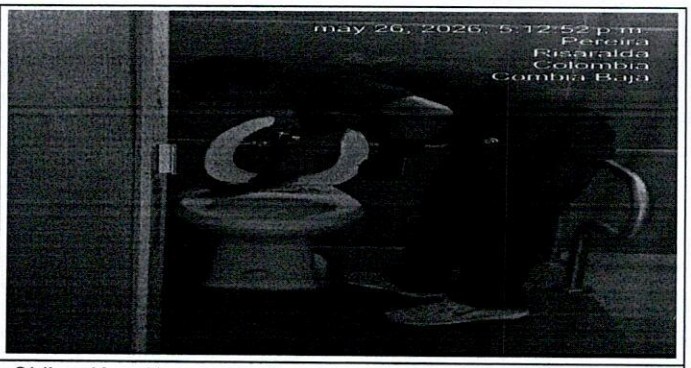
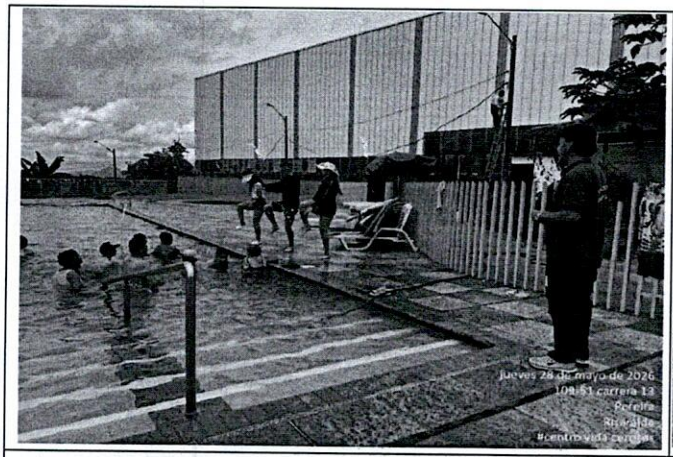
Consorcio VIDA Plena 2026 Tu bienestar, nuestra prioridad	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: DEL 1 MAYO AL 31 DE MAYO DEL 2026.**
Versión: 1	Vigencia: 2026

	
Obligación: Alcance 1 Nombre actividad: Realizar la limpieza de las instalaciones del centro vida áreas comunes, baños, oficina, mesas, sillas y demás áreas que compongan el centro vida Fecha: 2 de mayo del 2026 Lugar: centro vida cerritos	Obligación: Alcance 1 Nombre actividad: Realizar la limpieza de las instalaciones del centro vida áreas comunes, baños, oficina, mesas, sillas y demás áreas que compongan el centro vida Fecha: 26 de mayo del 2026 Lugar: centro vida cerritos
	
Obligación: Alcance 1 Nombre actividad: Realizar la limpieza de las instalaciones del centro vida áreas comunes, baños, oficina, mesas, sillas y demás áreas que compongan el centro vida Fecha: 26 de mayo del 2026 Lugar: centro vida cerritos	Obligación: Alcance 1 Nombre actividad: Realizar la limpieza de las instalaciones del centro vida áreas comunes, baños, oficina, mesas, sillas y demás áreas que compongan el centro vida Fecha: 27 de mayo del 2026 Lugar: centro vida cerritos

JUAN PABLO GONZALEZ LARGO

SERVICIOS GENERALES

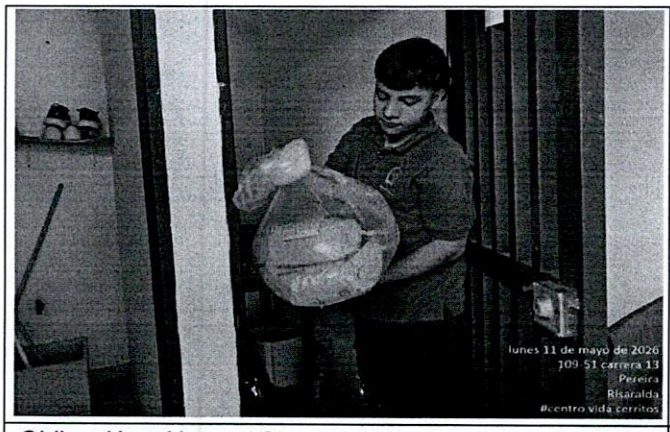
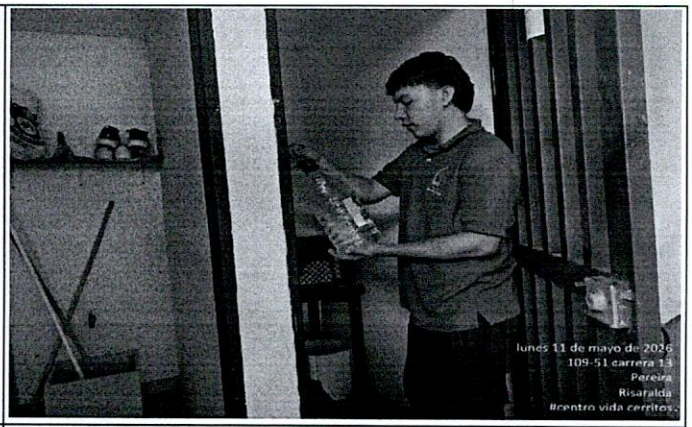
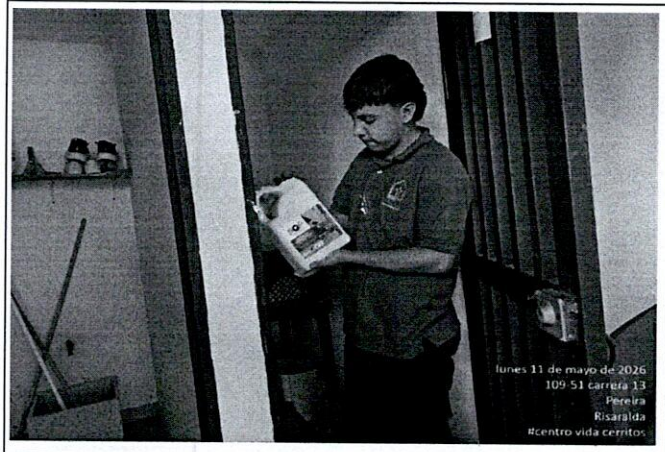
Consorcio VIDA Plena 2026 Tu bienestar, nuestra prioridad	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: DEL 1 MAYO AL 31 DE MAYO DEL 2026.**
Versión: 1	Vigencia: 2026

	
Obligación: Alcance 1 Nombre actividad: Realizar la limpieza de las instalaciones del centro vida áreas comunes, baños, oficina, mesas, sillas y demás áreas que compongan el centro vida Fecha: 27 de mayo del 2026 Lugar: centro vida cerritos	Obligación: Alcance 1 Nombre actividad: Realizar la limpieza de las instalaciones del centro vida áreas comunes, baños, oficina, mesas, sillas y demás áreas que compongan el centro vida Fecha: 26 de mayo del 2026 Lugar: centro vida cerritos
	
Obligación: alcance 3 nombre actividad: Apoyar a la ejecución de las demás actividades inherentes al presente contrato, así no estén acá completadas, que tenga relación directa e inmediata con el objeto de este. Fecha: 28 de mayo del 2026 Lugar: centro vida cerritos	Obligación: alcance 3 nombre actividad: Apoyar a la ejecución de las demás actividades inherentes al presente contrato, así no estén acá completadas, que tenga relación directa e inmediata con el objeto de este. Fecha: 28 de mayo del 2026 Lugar: centro vida cerritos

JUAN PABLO GONZALEZ LARGO

SERVICIOS GENERALES

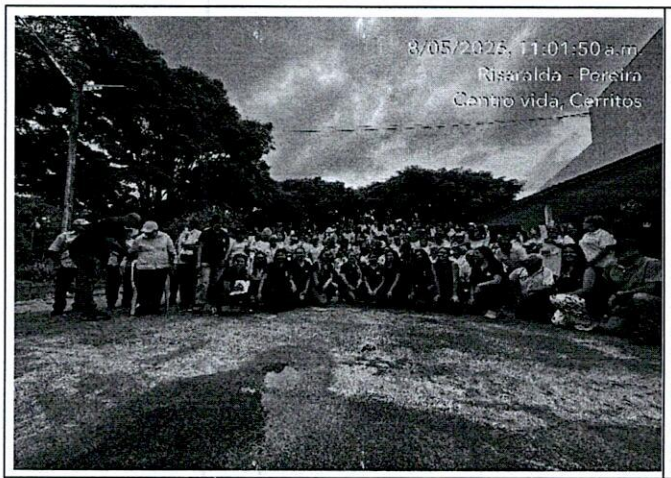
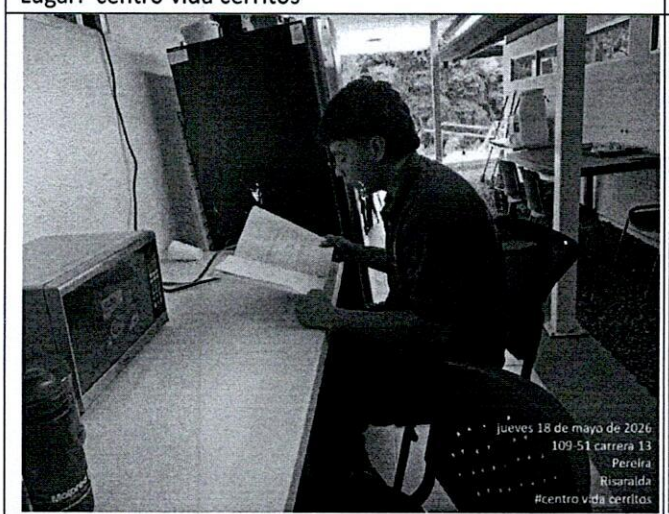
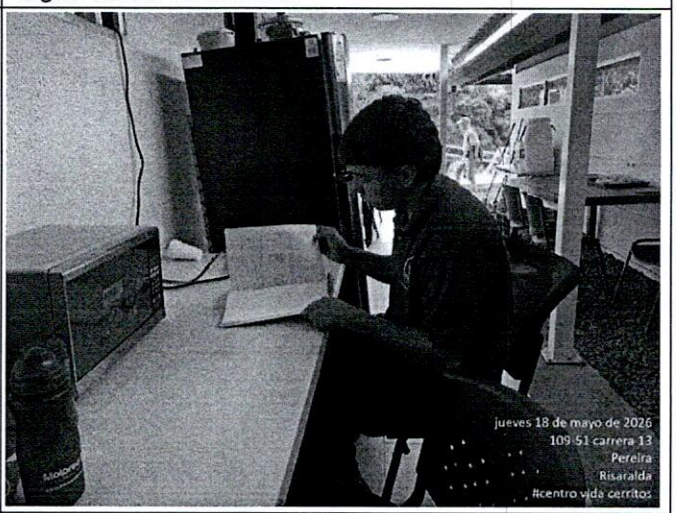
Consorcio VIDA Plena 2026 Tu bienestar, nuestra prioridad	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: DEL 1 MAYO AL 31 DE MAYO DEL 2026.**
Versión: 1	Vigencia: 2026

	
Obligación: Alcance 2 Nombre actividad: Velar por el cuidado y buen uso de los enseres del centro vida Fecha: 11 de mayo del 2026 Lugar: centro vida cerritos	Obligación: Alcance 2 Nombre actividad: Velar por el cuidado y buen uso de los enseres del centro vida Fecha: 11 de mayo del 2026 Lugar: centro vida cerritos
	
Obligación: Alcance 2 Nombre actividad: Velar por el cuidado y buen uso de los enseres del centro vida Fecha: 11 de mayo del 2026 Lugar: centro vida cerritos	Obligación: alcance 3 nombre actividad: Apoyar a la ejecución de las demás actividades inherentes al presente contrato, así no estén acá completadas, que tenga relación directa e inmediata con el objeto de este. Fecha:19 de mayo del 2026 Lugar: centro vida cerritos

JUAN PABLO GONZALEZ LARGO

SERVICIOS GENERALES

Consorcio VIDA Plena 2026 Tu bienestar, nuestra prioridad	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: DEL 1 MAYO AL 31 DE MAYO DEL 2026.**
Versión: 1	Vigencia: 2026

	
Obligación: alcance 3 nombre actividad: Apoyar a la ejecución de las demás actividades inherentes al presente contrato, así no estén acá completadas, que tenga relación directa e inmediata con el objeto de este. Fecha: 8 de mayo del 2026 Lugar: centro vida cerritos	Obligación: alcance 3 nombre actividad: Apoyar a la ejecución de las demás actividades inherentes al presente contrato, así no estén acá completadas, que tenga relación directa e inmediata con el objeto de este. Fecha: 8 de mayo del 2026 Lugar: centro vida cerritos
	
Obligación: alcance 6 Nombre actividad: Diligenciar formatos de limpieza establecidos por el consorcio vida plena Fecha: 18 de mayo del 2026 Lugar: centro vida cerritos	Obligación: alcance 6 Nombre actividad: Diligenciar formatos de limpieza establecidos por el consorcio vida plena Fecha: 18 de mayo del 2026 Lugar: centro vida cerritos

JUAN PABLO GONZALEZ LARGO

SERVICIOS GENERALES

CONSORCIO VIDA PLENA 2026

NIT 902016120-8

INFORME DE ACTIVIDADES 6/6

PERIODO: DEL 1 DE MAYO AL 31 DE MAYO DE 2026

NÚMERO DEL CONTRATO 4855-2025

SALVAVIDAS

SANTIAGO ALEJANDRO SALAZAR MEYER

CONSORCIO VIDA PLENA

INFORME DE ACTIVIDADES

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contratista	**SANTIAGO ALEJANDRO SALAZAR MEYER**
Número de cedula	***1011084346***
Cargo:	**SALVAVIDAS**
Plazo	**15 de diciembre de 2025 al 14 de junio de 2026**
Periodo:	**1 de mayo al 31 de mayo de 2026**
Proyecto	***PROGRAMA CENTRO VIDA CERRITOS***

2. DESARROLLO DEL CONTRATO

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDADES EJECUTADAS	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	LOGROS
1. Realizar constante supervisión del área de la piscina, de acuerdo con las actividades establecidas de hidroterapia en el cronograma estipulado semanalmente en el centro vida cerritos.	Se hacen supervisiones de manera diaria con el fin de observar y encontrar novedades que puedan generar algún peligro en el área de la piscina en las realizaciones de las actividades.	N/A	Se hacen supervisiones constantes para encontrar factores de riesgo, delimita el espacio de la piscina y garantiza la salubridad y bienestar en el área para el procedimiento de actividades.

Elaborado por: Santiago Alejando Salazar Meyer

2. Prevenir accidentes en el agua mediante la implementación de medidas de seguridad	Se desarrolla con base al formato de reglamentos de manejo de la piscina	Se anexa formato del reglamento del espacio acuático.	Se establece un manual de reglamento y seguridad del espacio acuático y húmedo donde todo el personal de centro vida lleva a cabo
3. El salvavidas deberá realizar acciones preventivas donde se le comunique e instruya a los usuarios las normas de seguridad del uso adecuado de las instalaciones acuáticas del centro vida cerritos.	Se ha explicado y realizado acciones preventivas con los usuarios y debido manejo del área acuática, con el fin de prevenir riesgos a la hora de la realización de las actividades presentadas.	N/A	Se establece medidas preventivas y concientización del debido uso del área acuática para minimizar riesgos.
4. Brindar atención en primeros auxilios en caso de emergencias médicas ocurridas dentro de las instalaciones acuáticas del centro vida cerritos.	No se han presentado casos de lesiones y/o casos de emergencia.	N/A	N/A

Elaborado por: Santiago Alejando Salazar Meyer

5. El salvavidas deberá colaborar al personal de mantenimiento con las áreas acuáticas para que estén en óptimas condiciones de uso.	Se ha presentado colaboraciones con el personal de mantenimiento de las áreas acuáticas donde se ha prestado atención en el buen mantenimiento y salubridad.	Registro fotográfico	N/A.
6. Participar en las reuniones técnicas y capacitaciones, como procesos de inducción y reinducción del talento humano adscrito a los programas centro vida.	Se ha registrado reuniones y capacitaciones adscritas al programa en las fechas: 19 de mayo	Registro fotográfico. Actas.	Se ha participado en las reuniones e inducciones establecidas en el programa.
7. Realizar un registro de las actividades realizadas, actas, registros fotográficos, listados de asistencia, formatos, que retroalimentaran el formato informe que el empleador establezca durante la ejecución del contrato.	Elaboración de informes y archivos de soporte	Informe digital y físico.	N/A

Elaborado por: Santiago Alejando Salazar Meyer

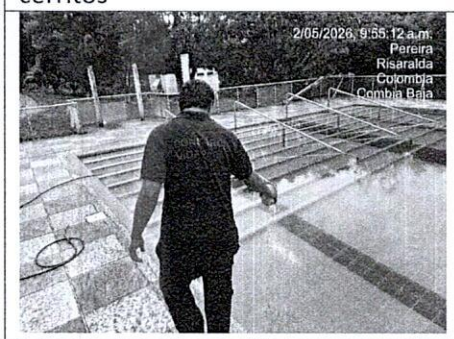
8. Participar en distintas actividades encomendadas por la jefe directa	Se ha participado y apoyado a las distintas actividades fuera de la supervisión de las áreas acuáticas	Registro fotográfico y registro de actas en el informe de coordinación.	se ha participado y apoyado las distintas actividades



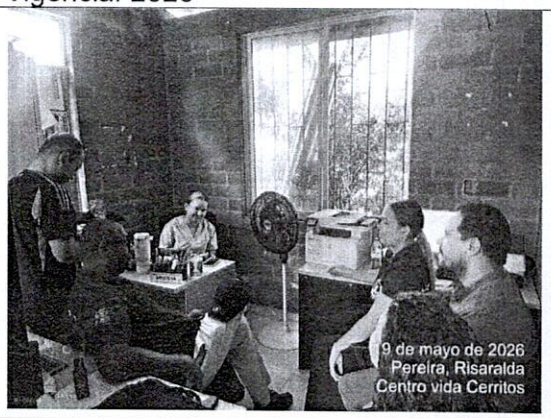
Firma
Nombre: Santiago Alejandro Salazar Meyer
CC. 1011084346

Firma Supervisora
Migdy Solanlly Avila
CC1012404394

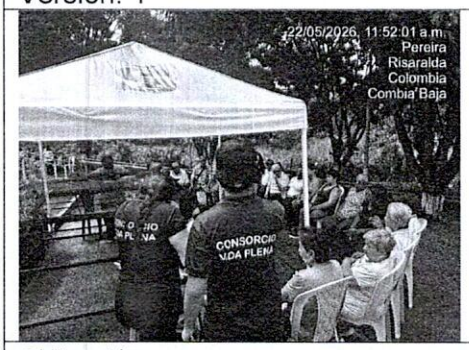
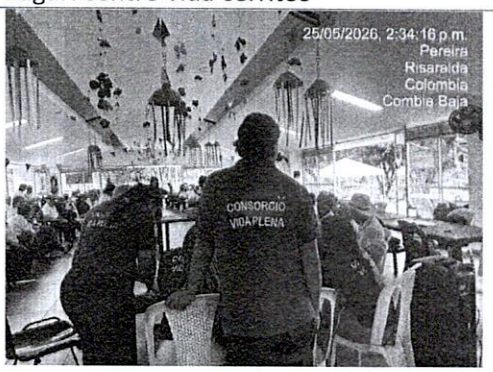
Elaborado por: Santiago Alejando Salazar Meyer

consorcio VIDA Plena 2026 Tu bienestar, nuestra prioridad	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO:** De 1 de mayo al 31 de mayo de 2026
Versión: 1	Vigencia: 2026
	
Obligación: Supervisión del área de la piscina alcance 1 Nombre actividad: Hidroterapia Fecha: 5 de mayo de 2026 Lugar: Área de la piscina, centro vida cerritos	Obligación: Realización de acciones preventivas (alcance 3) Nombre de la actividad: Hidroterapia Fecha: 5 de mayo de 2026 Lugar: Área de la piscina, centro vida cerritos
	
Obligación: Mantenimiento del área de la piscina (alcance 5) Nombre actividad: mantenimiento de la piscina Fecha: 2 de mayo de 2026 Lugar: Área de la piscina, centro vida cerritos	Obligación: Mantenimiento del área de la piscina (alcance 5) Nombre actividad: mantenimiento de la piscina Fecha: 12 de mayo de 2026 Lugar: Área de la piscina, centro vida cerritos

Elaborado por Santiago Salazar Meyer - Salvavidas

consorcio VIDA Plena 2026 Tu bienestar, nuestra prioridad	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO:** De 1 de mayo al 31 de mayo de 2026
Versión: 1	Vigencia: 2026
	
Obligación: Mantenimiento del área de la piscina (alcance 5) Nombre actividad: mantenimiento de la piscina Fecha: 16 de mayo de 2026 Lugar: Área de la piscina, centro vida cerritos	Obligación: Reunión administrativa (alcance 6) Nombre actividad: reunión administrativa Fecha: 19 de mayo de 2026 Lugar: centro vida cerritos
	
Obligación: apoyo (alcance 8) Nombre de la actividad: Apoyo encuentro intergeneracional Fecha: 8 de mayo de 2026 Lugar: centro vida cerritos	Obligación: apoyo (alcance 8) Nombre de la actividad: Apoyo talleristas Fecha: 15 de mayo de 2026 Lugar: centro vida cerritos

Elaborado por Santiago Salazar Meyer - Salvavidas

Consorcio VIDA Plena 2026 Tu bienestar, nuestra prioridad	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: De 1 de mayo al 31 de mayo de 2026**
Versión: 1	Vigencia: 2026
	
Obligación: apoyo (alcance 8) Nombre de la actividad: Apoyo talleristas Fecha: 22 de mayo de 2026 Lugar: centro vida cerritos	Obligación: apoyo (alcance 8) Nombre de la actividad: Apoyo actividad desafío Fecha: 9 de mayo de 2026 Lugar: centro vida cerritos
	
Obligación: apoyo (alcance 8) Nombre de la actividad: Apoyo administrativo Fecha: 26 de mayo de 2026 Lugar: centro vida cerritos	Obligación: apoyo (alcance 8) Nombre de la actividad: Apoyo actividades Fecha: 25 de mayo de 2026 Lugar: centro vida cerritos

Elaborado por Santiago Salazar Meyer - Salvavidas

CONSORCIO VIDA PLENA 2026
NIT 902016120-8
FORMATO DE ACTA

Reunión ___ Comité ___ Taller___ Sesión Grupal ___ Sesión Individual __

FECHA: 12 de mayo de 2026	**NÙMERO DE ACTA:**
LUGAR: Cerritos	**HORA DE INICIO:**
RESPONSABLE: Santiago Salazar Meyer	**HORA FINAL:**

OBJETIVO DE LA REUNIÒN:
Dejar constancia de las labores realizadas en el marco del mantenimiento del área acuática, incluyendo acciones de limpieza, revisión técnica de equipos, control de calidad del agua y adecuaciones generales del entorno. El objetivo es garantizar que las instalaciones se mantengan en condiciones óptimas de funcionamiento, seguridad e higiene, permitiendo así el desarrollo adecuado de las actividades programadas y asegurando el bienestar de los usuarios.

ORDEN DEL DIA:
1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

REVISIÒN DE COMPROMISOS

N.º	COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMENTO	CUMPLIMIENTO		
				SI	NO	OBSERVACIONES
	N/A	N/A	N/A	SI		N/A

CONSORCIO VIDA PLENA 2026
NIT 902016120-8
FORMATO DE ACTA

TOTAL, COMPROMISOS	COMPROMISOS RESUELTOS	% CUMPLIMIENTO

DESARROLLO

El salvavidas se encargó después de la actividad de hidroterapia, mantener el área de la piscina limpia, revisando el pH y cloro del área, buscando materiales que hayan quedado dentro de la piscina y la colocación de los químicos, aquellos que se encargan de mantener la ´piscina libre de infecciones.

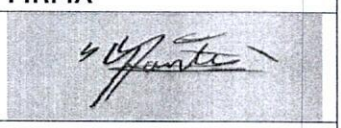




CONSORCIO VIDA PLENA 2026
NIT 902016120-8
FORMATO DE ACTA

FECHA: 24 de marzo de 2026	**TEMA:** Mantenimiento Piscina.

COMPROMISOS ADQUIRIDOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA DE CUMPLIMIENTO**
Mantenimiento de piscina	Santiago Salazar Meyer	24 de marzo de 2026

FIRMA DE ASISTENTES					
N.º	**NOMBRE**	**IDENTIFICACIÒN**	**SEDE**	**CARGO**	**FIRMA**
1	Santiago Salazar	1011084346	cerritos	Salvavidas	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

11					
12					
13					
14					
15					

CONSORCIO VIDA PLENA

NIT 902016120-8

INFORME DE ACTIVIDADES 6/6

PERIODO: DEL 01 DE MAYO AL 31 DE MAYO DEL 2026

NÚMERO DEL CONTRATO 4855-2025

DANIELA ARIAS ZULUAGA

AUX DE EMERGENCIA

INFORME DE ACTIVIDADES

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contratista	**DANIELA ARIAS ZULUAGA**
Número de cédula	***1137059534***
Cargo:	**AUXILIAR DE ATENCIÓN DE EMERGENCIAS**
Plazo	**01 de Marzo al 14 de Junio de 2026**
Periodo	**01 de mayo al 31 de mayo de 2026**
Proyecto	***PROGRAMA CENTRO VIDA CERRITOS***

2. DESARROLLO DEL CONTRATO

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDADES EJECUTADAS	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	LOGROS
1. En calidad de Auxiliar de Atención de Emergencia, llevar a cabo la coordinación del Área de A.P.S del programa Centro Vida. En atención al 3er Eje "Envejecimiento Activo", ***a la Política Pública Nacional de Envejecimiento y Vejez 2022 - 2031 y Art 11 – Numerales 1 al 11- Ley***	Se realiza valoración inicial a los usuarios nuevos y control de seguimiento a los usuarios antiguos con el fin de evaluar el estado de salud que se encuentran.	Registro fotográfico según el manual.	Formatos diligenciados que reposan en área administrativa en cada carpeta de adulto mayor.

1276/2009 y la Resolución 055/2018 Ministerio de Salud y Protección Social – Estándar Talento Humano			

2. Articular las actividades propias del área, según los registros e instrumentos establecidos en el documento denominado: Manual de Procedimiento Área A.P.S.	En el área de atención de A.P.S., se completaron los siguientes formatos, los cuales forman parte integral del Manual de Procedimientos del Área de Enfermería. Estos documentos están diseñados para proporcionar información sobre los adultos mayores que participan en las jornadas de mañana y tarde en el Centro Vida Cerritos, con el objetivo de conocer su historial de salud y brindar acompañamiento desde el área de atención de emergencias: • Formato para la toma de signos vitales. • Formato de control y seguimiento	• Registro fotográfico	• Los formatos diligenciados están archivados en el área administrativa, dentro de la carpeta destinada al adulto mayor.

3. Realizar valoraciones integrales de la capacidad funcional en el área de salud: Historial de Enfermería, al 100% de las personas que lo requieran. Registro de Atención Diario de Enfermería, entrega de un carnet de control de toma signos vitales, al 100% de los usuarios del programa atendidos, estableciendo así su condición o perfil físico para la realización de las ABVD – AIVD – AAVD. Los anteriores Instrumentos se encuentran establecidos en la Resolución Minsalud 3280/2018 – Ruta integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud - Actividades para la Vejez. Resolución Minsalud 2626/2019 – Modelo de Atención Integral Territorial "Maite" – Estrategia A.P.S.	Se realizó apoyo en el diligenciamiento de formatos A.P.S. con el objetivo de determinar el estado físico del adulto mayor del centro vida cerritos para así identificar restricción médica o algún tipo de discapacidad para realizar actividad física -Se realizo toma de signos vitales a los adultos mayores jornada mañana y tarde en centro vida cerritos.	• Formatos signos vitales y Registro fotográfico	• Sin observaciones

4. De ser requerido, y ante una detección oportuna de alguna patología, deberá realizar Remisiones Externas Interinstitucionales, es decir a otro nivel de los servicios de salud vigente en el país, para una atención más específica, en los términos que establecen las normas correspondientes. De acuerdo con lo establecido en la ***Ley 1276/2009 – Articulo 11 – Numeral 2, 3***. Con previo diligenciamiento de los formatos establecidos.	Durante este periodo no se realizó apoyo a enfermería en remisiones externas • En este periodo no se realizaron remisiones externas.	Sin observaciones	Sin observaciones

5. En articulación con el Talento Humano adscrito al programa, construir los Planes de Atención Integral de los usuarios del Centro Vida de acuerdo con lo establecido en: ***Resolución Minsalud 055/2018 – Estándares de Gestión – Criterio N° 8 y Atención Integral - Criterio N° 2***.	**15 de mayo de 2026** Se llevó a cabo una reunión con el área de enfermería y la jefatura, con el fin de hacer seguimiento al plan de trabajo y continuar fortaleciendo los planes de atención integral. Asimismo, se socializó la importancia de mantener la asepsia en la estación de enfermería, así como los protocolos correspondientes para su adecuado manejo. De igual manera, se resaltó la necesidad de mantener prácticas permanentes para el cumplimiento de las normas establecidas, con el propósito de garantizar un entorno seguro, eficiente y acorde con los estándares de calidad en la atención.		
6. Como estrategia de educación, promoción de la salud y prevención de la enfermedad desde la enfermería, realizar talleres de: Plan de cuidados básicos en enfermería – Prevención de caídas – Manejo del adulto Mayor en cama – Manejo de úlceras por presión – Manejo del sueño y reposo – Asistencia en la alimentación al adulto mayor dependiente – Actividades a realizar durante un servicio o trabajo de acompañantes, entre otros. Debiendo estructurar la ficha del taller y documento del tema desarrollado, que incluya:	**05 de mayo de 2026** Taller # 1 Anemia Durante el taller desarrollado, se abordó el tema de la anemia con el propósito de brindar información clara sobre esta condición y concientizar acerca de la importancia de su prevención y tratamiento oportuno. A lo largo de la actividad, se explicó de manera sencilla qué es la anemia, cuáles pueden ser sus causas más frecuentes y cómo puede afectar el funcionamiento del organismo y la calidad de vida de las personas. Asimismo, se mencionaron algunos signos comunes, como el cansancio, la debilidad, los mareos y la palidez. También se destacó la importancia de una alimentación balanceada rica en hierro y vitaminas, la realización de controles médicos y el seguimiento adecuado del tratamiento para prevenir complicaciones y favorecer el	• Formato acta • Registro fotográfico	Las actas se encuentran en el informe de coordinación

Definición – Factores de Riesgo - Factores Protectores; el documento deberá ser entregado a los Adultos Mayores. De acuerdo con lo establecido en la ***Ley 1276/2009 – Articulo 11 – Numeral 3***.	bienestar general. **12 de mayo de 2026** Taller # 2 Papiloma humano Durante el taller desarrollado, se abordó el tema del Virus del Papiloma Humano (VPH) con el propósito de ampliar el conocimiento sobre esta infección y promover una comprensión más clara de su impacto en la salud. A lo largo de la actividad, se explicó de manera sencilla qué es el VPH, cómo puede transmitirse y cuáles son algunas de las señales o riesgos asociados a esta infección. Asimismo, se destacó la importancia de la prevención mediante la vacunación, el uso de métodos de protección y la realización de controles médicos periódicos. También se resaltó la relevancia del acompañamiento profesional, la educación en salud sexual y la creación de espacios de respeto y conciencia frente a las personas que padecen esta condición. **19 de mayo de 2026** Taller #3 Varices y circulación Durante el taller desarrollado, se abordó el tema de las várices y la circulación sanguínea con el objetivo de fortalecer el conocimiento sobre esta condición y fomentar hábitos que contribuyan al cuidado de la salud vascular. Durante la actividad, se explicó de manera sencilla qué son las várices, por qué pueden aparecer y cómo los problemas de circulación pueden afectar la calidad de vida de las		

	personas. Asimismo, se mencionaron algunos signos frecuentes, como la pesadez en las piernas, dolor, hinchazón y cansancio. También se resaltó la importancia de mantener hábitos saludables, realizar actividad física, evitar largos periodos de pie o sentado y acudir a controles médicos oportunos para prevenir complicaciones y mejorar la circulación. **26 de mayo de 2026** Taller #4 gastritis y gastroenteritis Durante el taller desarrollado, se abordó el tema de la gastritis con el objetivo de ampliar el conocimiento sobre esta afección digestiva y promover hábitos que contribuyan al cuidado de la salud estomacal. Durante la actividad, se explicó de manera sencilla qué es la gastritis, cuáles pueden ser algunas de sus causas más frecuentes y cómo puede afectar el bienestar y la calidad de vida de las personas. Asimismo, se mencionaron algunos síntomas comunes, como el dolor o ardor en el estómago, la acidez, las náuseas y la sensación de llenura. También se resaltó la importancia de mantener una alimentación saludable, evitar el consumo excesivo de irritantes como alcohol o comidas muy condimentadas, reducir el estrés y acudir oportunamente a valoración médica para prevenir complicaciones y recibir el tratamiento adecuado.		

7. Apoyar la realización de: Los ***"Encuentros Intergeneracionales"*** y las ***"Escuelas de Familias"***, como estrategias Psicosociales de capacitación a cuidadores y como prevención del maltrato, abuso y negligencia en el Adulto Mayor, en cumplimiento a la Leyes: ***1276/2009 – Art 11 – Numeral 7. 1850/2017. E implementación de la Política Nacional de Familia - Ley 1361/2009.*** Con el acompañamiento y apoyo del Talento Humano adscrito al programa	**13 de mayo de 2026** Se llevó a cabo un encuentro con la comunidad educativa del colegio Colegio Pino Verde, en el que participaron estudiantes, padres de familia y docentes vinculados a la actividad, con el propósito de fortalecer los espacios de integración, acompañamiento y participación. Durante la jornada, se desarrollaron actividades lúdicas y pedagógicas orientadas al fortalecimiento de la convivencia, el trabajo en equipo y los vínculos entre los participantes. Este encuentro permitió generar un ambiente de cercanía y colaboración, favoreciendo el bienestar emocional, la interacción positiva y la construcción de relaciones basadas en el respeto y la participación activa.	• Formato acta	No aplica
8. Participar en las reuniones técnicas de equipo de trabajo y capacitaciones, como procesos de Inducción y Reinducción del Talento Humano adscrito a los programas Centro Vida, orientados al conocimiento de: La normatividad existente para atención integral de las personas Adultas Mayores, al fortalecimiento basado en un enfoque de derechos según el modelo de atención	**15 de mayo de 2026** Se llevó a cabo una reunión con el área de enfermería y la jefatura, con el fin de hacer seguimiento al plan de trabajo establecido. Además, se abordó el tema de la asepsia en la estación de enfermería, así como los protocolos necesarios para su adecuado manejo, procurando el cumplimiento de la normativa vigente y el fortalecimiento de las buenas prácticas dentro del servicio.	• Registro fotográfico • Formato Acta	

integral centrada en la persona y la humanización de servicio y la articulación a los planes de trabajo, de acuerdo a lo establecido en(Resolución Minsalud 055/2018 – Estándar Talento Humano) – Criterio N° 11			
9. Apoyar la ejecución de las demás actividades inherentes al presente contrato, así no estén acá contempladas, que tengan relación directa e inmediata con el objeto del mismo.	**21 de mayo de 2026** Se realizó una actividad de apoyo al área de Psicología dirigida a los usuarios, enfocada en el fortalecimiento de la coordinación cognitiva. Durante la jornada se desarrollaron ejercicios y dinámicas orientadas a estimular procesos mentales como la atención, la memoria, la concentración y la coordinación entre pensamiento y respuesta motora, promoviendo la participación activa y el bienestar integral de los usuarios. **Apoyo de rutas:** Se realizó apoyo en ruta, con el objetivo de acompañar a los adultos mayores desde el punto de encuentro hasta el centro vida cerritos • 04,06,08,11,13,15,20,22,25,27 y 29	• Registro fotográfico	El acta se encuentra subida en el informe de Coordinación

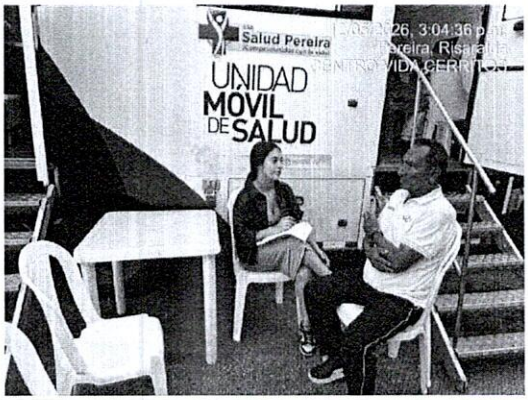
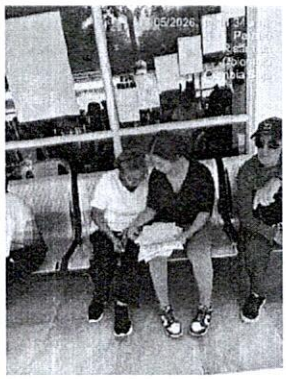
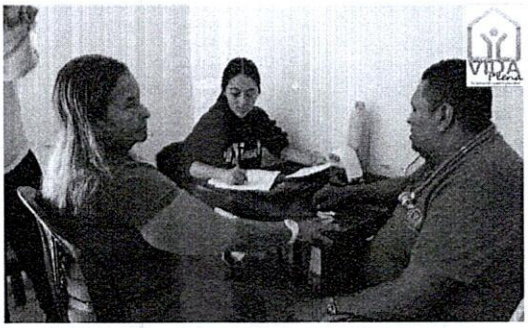
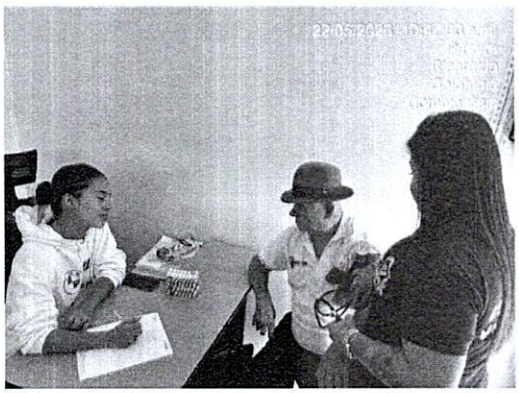
10. Entregar mensualmente el informe técnico en medio magnético (CD), y físico, que incluyan: Registro General de Actividades. • Registro Fotográfico • Planeador o cronograma mensual de las actividades desarrolladas • Cuenta de Cobro del periodo. • Anexos: Actas de cada reunión realizada, Ficha Técnica por cada taller y documento del tema socializado y demás soportes que puedan generarse.	Para el cumplimiento del presente alcance, se presentó: **QUINTO PERIODO –01 DE MAYO AL 31 DE MAYO 2026**	• Registro fotográfico • Informe general de actividades • Actas taller • Actas de reunión	Sin observaciones

Daniela A.

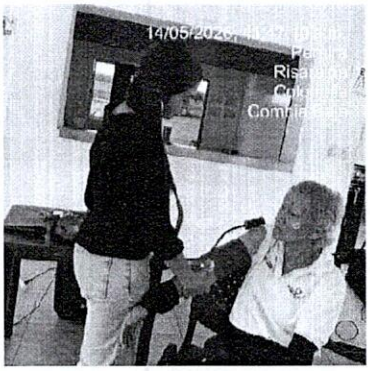
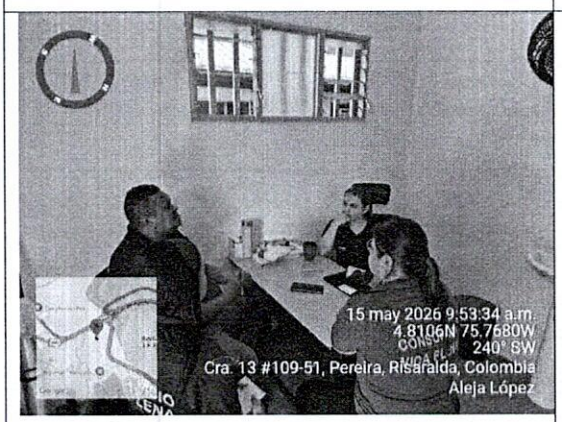
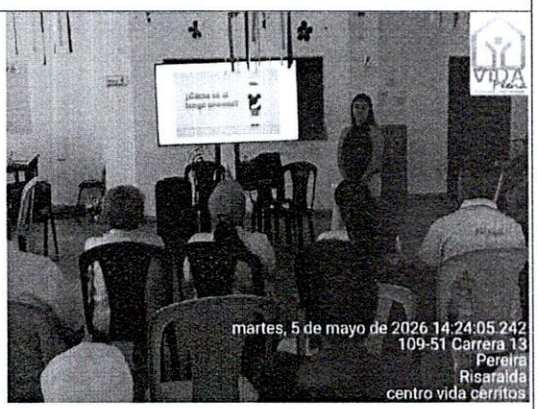
Firma
Nombre: DANIELA ARIAS ZULUAGA
CC. 1137059534

Firma Supervisora
Nombre: MIGDY SOLANLLY AVILA
CC. 1012404394

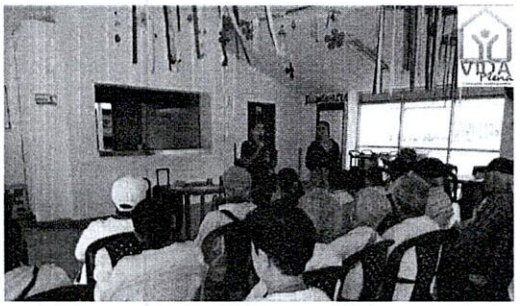
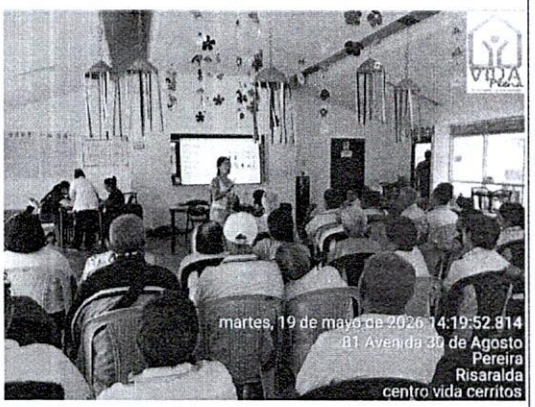
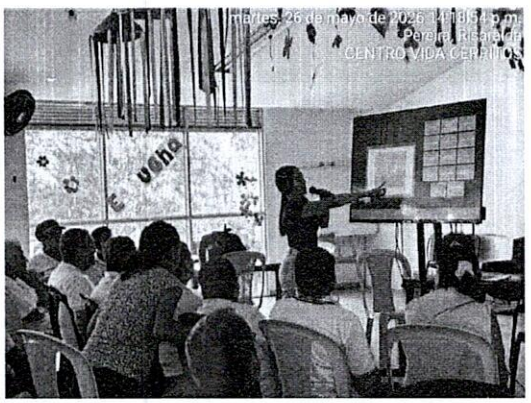
Consorcio VIDA Plena 2026 Tu bienestar, nuestra prioridad	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.** **PERIODO COMPRENDIDO:** DEL 01 AL 31 DE MAYO DE 2026
Versión: 1	Vigencia: 2026

	
Obligación: Alcance 1 Nombre actividad: Control de seguimiento Fecha: 12 de mayo de 2026 Lugar: Centro Vida Cerritos	Obligación: Alcance 1 Nombre actividad: Control de seguimiento Fecha: 13 de mayo de 2026 Lugar: Centro Vida Cerritos
	
Obligación: Alcance 2 Nombre actividad: Registro historial para enfermería Fecha: 21 de mayo de 2026 Lugar: Centro Vida Cerritos	Obligación: Alcance 2 Nombre actividad: Registro historial para enfermería Fecha: 22 de mayo de 2026 Lugar: Centro Vida Cerritos

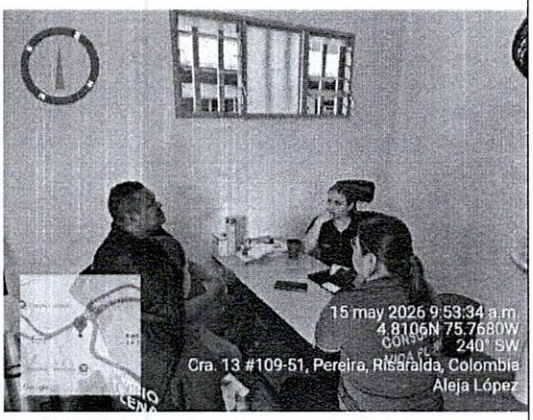
Consorcio VIDA Plena 2026 Tu bienestar, nuestra prioridad	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.** **PERIODO COMPRENDIDO:** DEL 01 AL 31 DE MAYO DE 2026
Versión: 1	Vigencia: 2026

	
Obligación: Alcance 3 Actividad: Toma de signos vitales Fecha: 14 de mayo de 2026 Lugar: Centro Vida Cerritos	Obligación: Alcance 3 Actividad: Toma de signos vitales Fecha: 21 de mayo de 2026 Lugar: Centro Vida Cerritos
	
Obligación: Alcance 5 Actividad: Reunión de enfermería Fecha: 15 de mayo de 2026 Lugar: Centro vida cerritos	Obligación: Alcance 6 Actividad: Taller Anemia Fecha: 05 de Mayo de 2026 Lugar: Centro vida cerritos

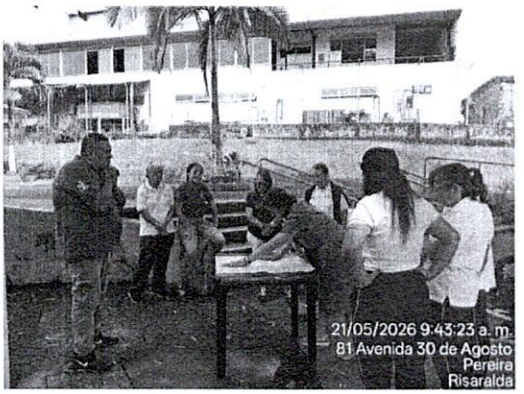
Consorcio VIDA Plena 2026 Tu bienestar, nuestra prioridad	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.** **PERIODO COMPRENDIDO:** DEL 01 AL 31 DE MAYO DE 2026
Versión: 1	Vigencia: 2026

	
Obligación: Alcance 6 Actividad: Taller Papiloma Humano Fecha: 12 de mayo de 2026 Lugar: Centro vida cerritos	Obligación: Alcance 6 Actividad: Taller Varices y circulación Fecha: 19 de mayo de 2026 Lugar: Centro vida cerritos
	
Obligación: Alcance 6 Actividad: Taller gastritis y gastroenteritis Fecha: 26 de mayo de 2026 Lugar: Centro vida cerritos	Obligación: Alcance 7 Actividad: Intergeneracional colegio Pino Verde Fecha: 08 de mayo de 2026 Lugar: Centro vida cerritos

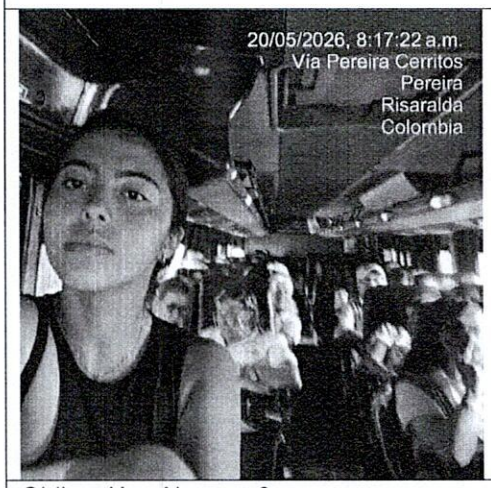
Consorcio VIDA Plena 2026 Tu bienestar, nuestra prioridad	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.** **PERIODO COMPRENDIDO:** DEL 01 AL 31 DE MAYO DE 2026
Versión: 1	Vigencia: 2026



Obligación: Alcance 8
Actividad: Reunión de enfermería
Fecha: 15 de mayo de 2026
Lugar: Centro vida cerritos



Obligación: Alcance 9
Actividad: Apoyo Área Psicología
Fecha: 21 de mayo de 2026
Lugar: Centro vida cerritos



Obligación: Alcance 9
Actividad: Apoyo de rutas
Fecha: 20 de mayo de 2026
Lugar: Centro vida cerritos



Obligación: Alcance 9
Actividad: Apoyo de rutas
Fecha: 8 de mayo de 2026
Lugar: Centro vida cerritos

CONSORCIO VIDA PLENA 2026

NIT 902016120-8

FORMATO DE ACTA

Reunión ___ Comité ___ Taller_X__ Sesión Grupal ___ Sesión Individual __

FECHA: 26/05/2026	**NÙMERO DE ACTA:**
LUGAR: CENTRO VID CERRITOS	**HORA DE INICIO: 02:00PM**
RESPONSABLE: EDGAR IVAN BONILLA	**HORA FINAL: 04:00 PM**

OBJETIVO DE LA REUNIÒN:

Brindar información clara y educativa a los adultos mayores sobre la gastritis y la gastroenteritis, promoviendo hábitos saludables, medidas preventivas y cuidados adecuados para mejorar su bienestar y salud digestiva.

ORDEN DEL DIA:

1. Saludo y bienvenida.
2. Explicación sobre la gastritis y la gastroenteritis.
3. Síntomas y causas más comunes en los adultos mayores.
4. Recomendaciones para la prevención y el cuidado.
5. Participación e inquietudes de los usuarios.
6. Conclusiones y cierre de la actividad.

REVISIÒN DE COMPROMISOS

N.º	COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMENTO	CUMPLIMIENTO		
				SI	NO	OBSERVACIONES

TOTAL, COMPROMISOS	COMPROMISOS RESUELTOS	% CUMPLIMIENTO

DESARROLLO

Se dio inicio a la reunión con un cordial saludo a los adultos mayores asistentes, resaltando la importancia de cuidar la salud digestiva y mantener hábitos saludables en la alimentación y el diario vivir.

Posteriormente, se explicó el tema de la gastritis, indicando que es una inflamación del revestimiento del estómago que puede generar síntomas como ardor, dolor abdominal, náuseas, inflamación y pérdida del apetito. Se mencionó que entre las causas más frecuentes se encuentran la mala alimentación, el consumo excesivo de alimentos irritantes, el estrés y algunos medicamentos.

De igual manera, se habló sobre la gastroenteritis, explicando que es una infección o inflamación del estómago y los intestinos, la cual puede producir diarrea, vómito, fiebre, dolor abdominal y deshidratación. Se enfatizó en que esta enfermedad puede ser causada por virus, bacterias o alimentos en mal estado, afectando con mayor facilidad a los adultos mayores debido a sus defensas más bajas.

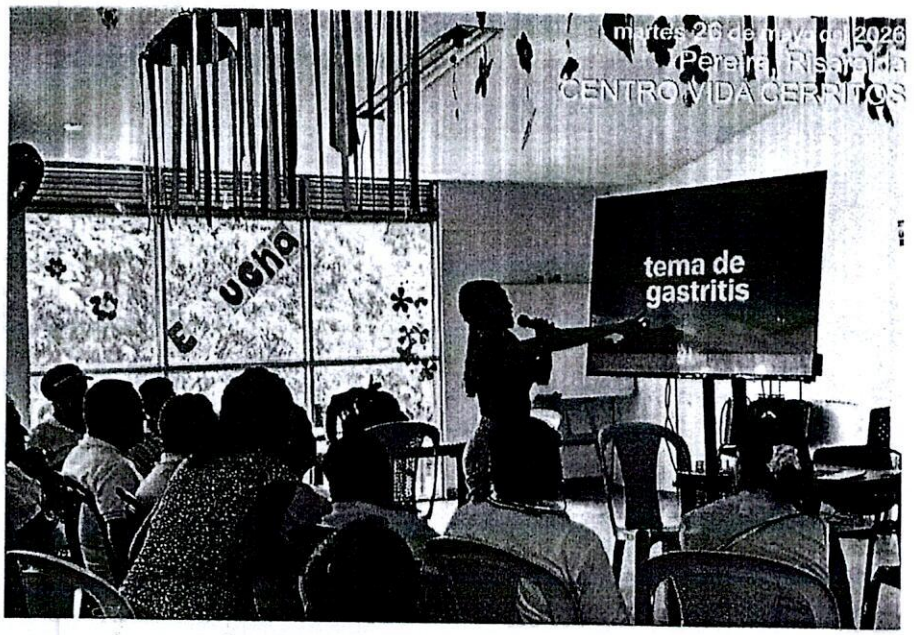
Durante la actividad también se brindaron recomendaciones importantes como:

Consumir alimentos bien cocinados y en buen estado.
Mantener una adecuada higiene de manos.
Evitar comidas muy grasosas, picantes o irritantes.
Tomar suficiente agua para evitar la deshidratación.
Acudir al médico en caso de síntomas persistentes.

Los usuarios participaron activamente realizando preguntas y compartiendo experiencias relacionadas con molestias estomacales y cuidados en la alimentación. Se observó interés y buena disposición por parte de los asistentes, quienes manifestaron la importancia de continuar realizando este tipo de espacios educativos para fortalecer el autocuidado y la prevención de enfermedades.

Finalmente, se realizó el cierre de la reunión agradeciendo la participación de todos los asistentes y recordando la importancia de mantener hábitos saludables para conservar una buena salud digestiva.


mayo 26 2026
cerritos pereira


tema de
gastritis

CONSORCIO VIDA PLENA 2026

NIT 902016120-8

FORMATO DE ACTA

FECHA: 26/05/2026	TEMA: GASTRITIS Y GASTROENTERITIS

COMPROMISOS ADQUIRIDOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA DE CUMPLIMIENTO**

FIRMA DE ASISTENTES					
N.º	**NOMBRE**	**IDENTIFICACIÒN**	**SEDE**	**CARGO**	**FIRMA**
1	DANIELA ARIAS Z.	1137059534	CERRITOS	EMERGENCIA	Daniela A.
2	EDGAR IVAN BONILLA	14571446	CERRITOS	ENFERMERO	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

NIT 902016120-8

FORMATO DE ACTA

Reunión ___ Comité ___ Taller_X__ Sesión Grupal ___ Sesión Individual __

FECHA: 19 / 05 / 2026	**NÙMERO DE ACTA:**
LUGAR: CENTRO VIDA CERRITOS	**HORA DE INICIO: 02:00 PM**
RESPONSABLE: EDGAR IVAN BONILLA	**HORA FINAL: 04 : 00 PM**

OBJETIVO DE LA REUNIÒN:

Brindar información a los adultos mayores sobre las várices y los problemas de circulación, sus causas, síntomas y formas de prevención, fomentando hábitos saludables para mejorar la salud y el bienestar físico.

1. **ORDEN DEL DIA:**
2. Saludo y bienvenida.
3. Explicación del tema: várices y circulación.
4. Síntomas y consecuencias de la mala circulación.
5. Recomendaciones y cuidados para prevenir las várices.
6. Importancia de la actividad física y la alimentación saludable.
7. Participación y preguntas de los asistentes.
8. Cierre de la reunión.
9. Desarrollo de la reunión

REVISIÒN DE COMPROMISOS

N.º	COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMENTO	CUMPLIMIENTO		
				SI	NO	OBSERVACIONES

TOTAL, COMPROMISOS	COMPROMISOS RESUELTOS	% CUMPLIMIENTO

DESARROLLO

La reunión inició con un saludo a los adultos mayores asistentes. Posteriormente, se realizó la explicación del tema relacionado con las várices y la circulación, indicando que las várices son venas inflamadas que generalmente aparecen en las piernas debido a problemas en la circulación sanguínea.

Durante la actividad se mencionaron algunos síntomas frecuentes como dolor en las piernas, pesadez, hinchazón, calambres y cansancio. También se explicó que permanecer mucho tiempo sentado o de pie puede afectar la circulación y aumentar la aparición de várices.

Se brindaron recomendaciones para mejorar la circulación, tales como caminar diariamente, realizar ejercicios suaves, elevar las piernas por algunos minutos, consumir suficiente agua y mantener una alimentación balanceada baja en sal y grasas.

Los adultos mayores participaron activamente compartiendo experiencias y realizando preguntas relacionadas con el cuidado de las piernas y la circulación. Finalmente, se dieron recomendaciones generales para mantener hábitos saludables y prevenir complicaciones.

Compromisos
Realizar actividad física moderada diariamente.
Mantener una alimentación saludable.
Evitar permanecer mucho tiempo sentado o de pie.
Asistir a controles médicos cuando sea necesario


19/05/2026, 2:15:17 p.m.
Pereira - Risaralda - Colombia
Combia Baja


martes, 19 de mayo de 2026 14:19:52.814
81 Avenida 30 de Agosto
Pereira
Risaralda
centro vida cerritos

Consorcio VIDA Plena 2026
Tu bienestar, nuestra prioridad

NIT 902016120-8

FORMATO DE ACTA

FECHA: 19/05/2026	TEMA: VARICE Y CIRCULACION

COMPROMISOS ADQUIRIDOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA DE CUMPLIMIENTO**

FIRMA DE ASISTENTES					
N.º	**NOMBRE**	**IDENTIFICACIÒN**	**SEDE**	**CARGO**	**FIRMA**
1	DANIELA ARIAS Z.	1137059534	CERRITOS	EMERGENCIA	Daniela A.
2	EDGAR IVAN BONILLA	14571446	CERRITOS	ENFERMERO	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

NIT 902016120-8

FORMATO DE ACTA

Reunión ___ Comité ___ Taller_X__ Sesión Grupal ___ Sesión Individual __

FECHA:15/05/2026	**NÙMERO DE ACTA:**
LUGAR: CENTRO VIDA CERRITOS	**HORA DE INICIO: 02:00 PM**
RESPONSABLE: EDGAR IVAN BONILLA	**HORA FINAL: 04: 00 PM**

OBJETIVO DE LA REUNIÒN:

Brindar información clara y preventiva a los adultos mayores sobre el Virus del Papiloma Humano (VPH), sus formas de transmisión, síntomas, prevención y la importancia del cuidado de la salud sexual en la etapa adulta.

ORDEN DEL DIA:

1. Saludo y bienvenida.
2. Explicación sobre qué es el VPH.
3. Formas de transmisión del VPH.
4. Síntomas y riesgos en adultos mayores.
5. Medidas de prevención y autocuidado.
6. Espacio de preguntas y participación.
7. Conclusiones y cierre de la actividad.

REVISIÒN DE COMPROMISOS

N.º	COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMENTO	CUMPLIMIENTO		
				SI	NO	OBSERVACIONES

TOTAL, COMPROMISOS	COMPROMISOS RESUELTOS	% CUMPLIMIENTO

DESARROLLO

Se dio inicio a la charla educativa en el Centro Vida Cerritos con la participación de los adultos mayores y profesionales encargados de la actividad.

Durante la jornada se explicó qué es el Virus del Papiloma Humano (VPH), mencionando que es una infección de transmisión sexual muy común que puede afectar tanto a hombres como a mujeres. Se aclaró que algunas personas pueden no presentar síntomas, por lo cual es importante realizar controles médicos periódicos.

También se habló sobre las formas de transmisión, los factores de riesgo y las posibles complicaciones que puede generar el VPH cuando no se detecta a tiempo. Se resaltó la importancia del autocuidado, la higiene, las relaciones sexuales responsables y la consulta médica ante cualquier signo o molestia.

Los adultos mayores participaron activamente realizando preguntas y compartiendo opiniones acerca del tema, mostrando interés en aprender sobre la prevención y el cuidado de su salud.

Finalmente, se dieron recomendaciones generales para mantener hábitos saludables y se invitó a los asistentes a continuar participando en las actividades educativas realizadas por el Centro Vida Cerritos.


05/15 / 2026
centro vida cerritos,
Pereira Risaralda


mayo 15 2026
centro vida cerritos
centro vida cerr

NIT 902016120-8

FORMATO DE ACTA

FECHA: 15 / 05 / 2026	TEMA: VPH

COMPROMISOS ADQUIRIDOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMIENTO

FIRMA DE ASISTENTES					
N.º	NOMBRE	IDENTIFICACIÒN	SEDE	CARGO	FIRMA
1	DANIELA ARISA Z.	1137059534	Cerritos	Emergencia	Daniela A.
2	EDGAR IVAN BONILLA	14571446	Cerritos	Enfermero	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

CONSORCIO VIDA PLENA 2026
NIT 902016120-8
FORMATO DE ACTA

Reunión ___ Comité ___ Taller_X__ Sesión Grupal ___ Sesión Individual __

FECHA: 05 / 05 / 2026	NÙMERO DE ACTA:
LUGAR: CENTRO VIDA CERRITOS	HORA DE INICIO: 2.00 PM
RESPONSABLE: EDGAR IVAN BONILLA	HORA FINAL: 04: 00 PM

OBJETIVO DE LA REUNIÒN:

Brindar información a los adultos mayores sobre la anemia, sus causas, síntomas, consecuencias y formas de prevención, promoviendo hábitos saludables y una adecuada alimentación para mejorar su bienestar y calidad de vida.

ORDEN DEL DIA:

1. Saludo y bienvenida.
2. Explicación del tema: anemia en el adulto mayor.
3. Síntomas y consecuencias de la anemia.
4. Importancia de una buena alimentación.
5. Recomendaciones para prevenir la anemia.
6. Participación y preguntas de los asistentes.
7. Cierre de la reunión.
8. Desarrollo de la reunión

REVISIÒN DE COMPROMISOS

N.º	COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMENTO	CUMPLIMIENTO		
				SI	NO	OBSERVACIONES

TOTAL, COMPROMISOS	COMPROMISOS RESUELTOS	% CUMPLIMIENTO

DESARROLLO

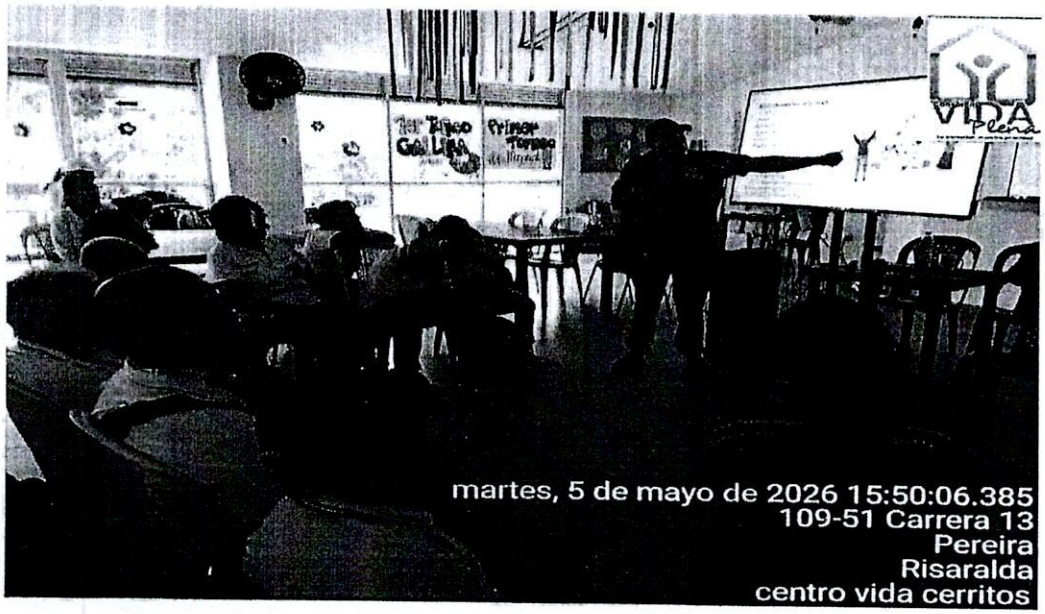
Se inició a la reunión con un saludo de bienvenida a los adultos mayores asistentes. Posteriormente, se explicó el tema de la anemia, indicando que es una condición que ocurre cuando el cuerpo tiene bajos niveles de hemoglobina o hierro, lo cual puede generar debilidad y cansancio.

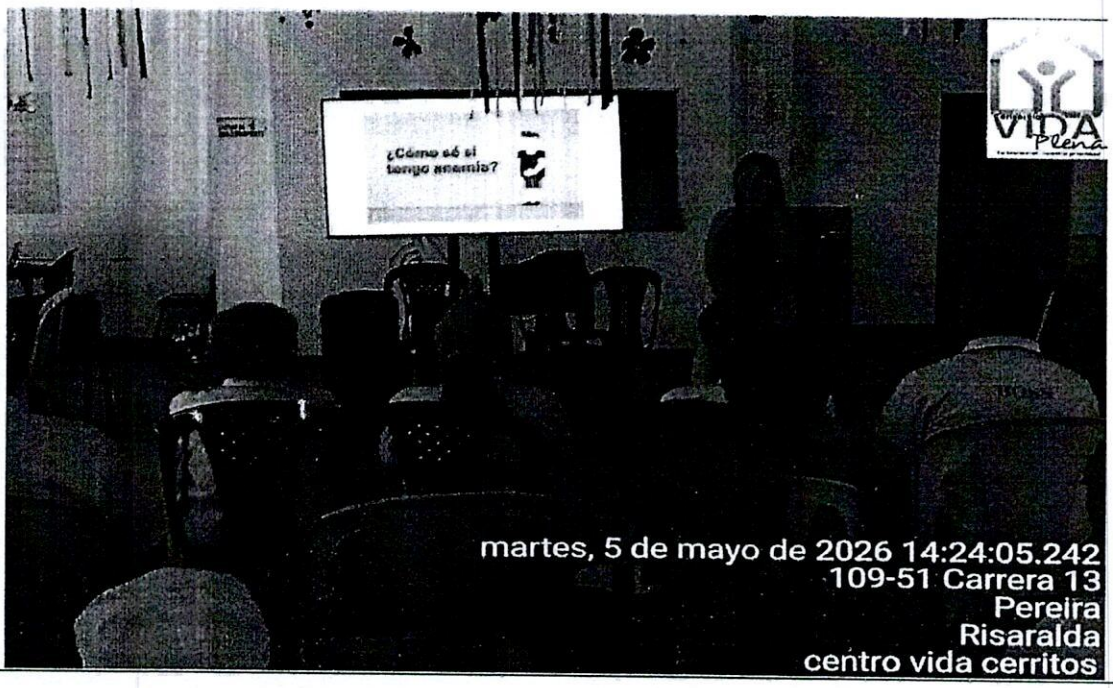
Durante la actividad se hablaron sobre los síntomas más comunes como fatiga, mareo, sueño constante, palidez y falta de energía. También se explicó la importancia de identificar a tiempo esta condición para evitar complicaciones en la salud.

Se brindaron recomendaciones sobre una alimentación saludable, resaltando el consumo de alimentos ricos en hierro como carnes, hígado, lentejas, frijoles, espinaca y frutas con vitamina C para mejorar la absorción del hierro.

Los asistentes participaron activamente realizando preguntas y compartiendo experiencias relacionadas con el tema. Finalmente, se dieron conclusiones y recomendaciones generales para mantener hábitos saludables y asistir a controles médicos periódicos.

Compromisos
Promover hábitos alimenticios saludables.
Consumir alimentos ricos en hierro.
Asistir a controles médicos y seguir recomendaciones profesionales.


martes, 5 de mayo de 2026 15:50:06.385
109-51 Carrera 13
Pereira
Risaralda
centro vida cerritos


¿Cómo sé si tengo anemia?
martes, 5 de mayo de 2026 14:24:05.242
109-51 Carrera 13
Pereira
Risaralda
centro vida cerritos

CONSORCIO VIDA PLENA 2026

NIT 902016120-8

FORMATO DE ACTA

FECHA: 05/05/2026	TEMA: TALLER DE ANEMIA

COMPROMISOS ADQUIRIDOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMIENTO

FIRMA DE ASISTENTES					
N.º	NOMBRE	IDENTIFICACIÒN	SEDE	CARGO	FIRMA
1	DANIELA ARIAS Z.	1137059534	CERRITOS	EMERGENCIA	Daniela A.
2	EDGAR IVAN BONILLA	14571446	CERRITOS	ENFERMERO	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

FORMATO DE CONTROL Y SEGUIMIENTO

POR ENFERMERIA, DIRIGIDO A

BENEFICIARIOS CENTRO VIDA CERRITOS

DATOS PERSONALES

FECHA____/_____/____

NOMBRES Y APELLIDOS Martha Marin

NUMERO DE DOCUMENTO 29447663

FEHA DE NACIMIENTO 14/06/1962 EDAD 63

DIRECCIÒN DE RESIDENCIA Manzana 5 Casa 2

BARRIO Malaga

TELEFONO 1 3225340796 TELEFONO 2 _____

ACUDIENTE Maria Marin

TELEFONO: 3137802540

VALORACION Y SEGUIMIENTO:

PESO 74.6 Kg

S.p.O 95

TALLA 1.52

F.C 65

T° 34.9

F.R 12

T/H 110 / 90

GLUCO _____

NOTA INFORMATIVA:
LOS DIAGNOSTICOS Y OBSERVACIONES POR ENFERMNERIA PASAN ALA SIGUIENTE PAGINA.

PEREIRA

Se la realiza valoracion a la usuaria, en orden de darle Continuidad a su proceso en el centrovida.

Esta alerta, consciente y orientada.

Se evidencia obesidad grado 1, raton por la cual llevara el seguimiento respectivo con la nutricionista.

PROFESIONAL Daniela Arias Zuluaga DOCUMENTO: 1137059534

COORDINADORA: Migdy Sallanly Avila

FIRMA DEL USUARIO O HUELLA: Martha Idalf Marin

FORMATO DE CONTROL Y SEGUIMIENTO

POR ENFERMERIA, DIRIGIDO A

BENEFICIARIOS CENTRO VIDA CERRITOS

DATOS PERSONALES

FECHA___/___/___

NOMBRES Y APELLIDOS Gladys Socorro

NUMERO DE DOCUMENTO 42086763

FEHA DE NACIMIENTO 19/09/1966 EDAD 60

DIRECCIÒN DE RESIDENCIA Cra 2.38-23

BARRIO Byron Gaviria

TELEFONO 1 _____ TELEFONO 2 _____

ACUDIENTE Luz Dary Montoya

TELEFONO: _____

VALORACION Y SEGUIMIENTO:

PESO 73.4 Kg

S.p.O 96

TALLA 1.56

F.C 76

T° 36.3

F.R 12

T/H 110 / 80

GLUCO _____

NOTA INFORMATIVA:
LOS DIAGNOSTICOS Y OBSERVACIONES POR ENFERMNERIA PASAN ALA SIGUIENTE PAGINA.

LOS DIAGNOSTICOS Y OBSERVACIONES POR ENFERMNERIA PASAN ALA SIGUIENTE PAGINA.

Se ingresa usuaria para realizarle valoración.

Expresa de forma fluida, se encuentra alerta y orientada.

Se evidencia que presenta obesidad grado 1. Además de lo previamente mencionado se determina que se encuentra en optimo estado de salud.

PROFESIONAL Daniela Arias Zuluaga DOCUMENTO: 1137059534

COORDINADORA: Higdy Sollanly Avila

FIRMA DEL USUARIO O HUELLA: GladisMontoya

FORMATO DE CONTROL Y SEGUIMIENTO

POR ENFERMERIA, DIRIGIDO A

BENEFICIARIOS CENTRO VIDA CERRITOS

DATOS PERSONALES

FECHA____/_____/____

NOMBRES Y APELLIDOS Lilia Cuadros

NUMERO DE DOCUMENTO 52093134

FEHA DE NACIMIENTO 15/01/1968 EDAD 68

DIRECCIÒN DE RESIDENCIA

BARRIO Salamanca

TELEFONO 1 3102737279 TELEFONO 2

ACUDIENTE Carmen Cuadros

TELEFONO:

VALORACION Y SEGUIMIENTO:

PESO 76.3 Kg

S.p.O 96

TALLA 1.60

F.C 80

T° 36.3

F.R 12

T/H 120 / 85

GLUCO

NOTA INFORMATIVA:
LOS DIAGNOSTICOS Y OBSERVACIONES POR ENFERMNERIA PASAN ALA SIGUIENTE PAGINA.

Usuaria ingresa por valoracion establecida cada 6 meses, con el objetivo de realizar seguimiento al estado de salud.

Se encuentra ubicada en sus tres esferas: consciente, ubicada y orientada.

No presenta sintomas de ninguna clase. Padece de obesidad grado 1.

PROFESIONAL Daniela Arias E. DOCUMENTO: 1137059534

COORDINADORA: Migdy Sollanly Avila

FIRMA DEL USUARIO O HUELLA: Dilia Cuadros

FORMATO DE CONTROL Y SEGUIMIENTO

POR ENFERMERIA, DIRIGIDO A

BENEFICIARIOS CENTRO VIDA CERRITOS

DATOS PERSONALES

FECHA____/_____/____

NOMBRES Y APELLIDOS Maria Teresa Roncancio

NUMERO DE DOCUMENTO 29098952

FEHA DE NACIMIENTO 11/02/1953 EDAD 73

DIRECCIÒN DE RESIDENCIA Torres del Campo Bloque 3 Apto 301

BARRIO San Joaquin

TELEFONO 1 3171921636 TELEFONO 2 _____

ACUDIENTE Cecilia Valencia

TELEFONO: _____

VALORACION Y SEGUIMIENTO:

PESO 62.2 S.p.O 90

TALLA 1.63 F.C 86

T° 35.7 F.R 16

T/H 110 / 80 GLUCO _____

NOTA INFORMATIVA:
LOS DIAGNOSTICOS Y OBSERVACIONES POR ENFERMNERIA PASAN ALA SIGUIENTE PAGINA.

Se le realiza valoracion semestral a la usuaria, la cual se encuentra alerta, consciente y plenamente ubicada.

No presenta Sintomas. Actualmente tiene Sobrepeso

PROFESIONAL Daniela Arias Zuluaga DOCUMENTO: 1137059534

COORDINADORA: Higdy Sollanly Avila

FIRMA DEL USUARIO O HUELLA: Maria Teresa Ramirez

FORMATO DE CONTROL Y SEGUIMIENTO

POR ENFERMERIA, DIRIGIDO A

BENEFICIARIOS CENTRO VIDA CERRITOS

DATOS PERSONALES

FECHA____/_____/____

NOMBRES Y APELLIDOS Luzdary Ruiz

NUMERO DE DOCUMENTO 25000098

FEHA DE NACIMIENTO 16/09/1963 EDAD 62

DIRECCIÒN DE RESIDENCIA Torres del Campo

BARRIO San Joaquin

TELEFONO 1 3133250184 TELEFONO 2 _____

ACUDIENTE Yorladis Nuñez

TELEFONO: _____

VALORACION Y SEGUIMIENTO:

PESO 49.7 S.p.O 96

TALLA 1.54 F.C 85

T° 35.1 F.R 12

T/H 125 / 70 GLUCO _____

NOTA INFORMATIVA:
LOS DIAGNOSTICOS Y OBSERVACIONES POR ENFERMNERIA PASAN ALA SIGUIENTE PAGINA.

Ingresa usuaria para valoracion, con el objetivo de realizarle seguimiento a su proceso de salud.

Se encuentra orientada y alerta. Tiene buena respuesta.

PROFESIONAL Daniela Arias Zuluaga DOCUMENTO: 1137059534

COORDINADORA: Higdy Sollanly Avila

FIRMA DEL USUARIO O HUELLA: Yuz Dary Ruiz

FORMATO DE CONTROL Y SEGUIMIENTO

POR ENFERMERIA, DIRIGIDO A

BENEFICIARIOS CENTRO VIDA CERRITOS

DATOS PERSONALES

FECHA____/_____/____

NOMBRES Y APELLIDOS Jose Aristides Garcia Pineda

NUMERO DE DOCUMENTO 8410115

FEHA DE NACIMIENTO 26/enero/1945 EDAD 81

DIRECCIÒN DE RESIDENCIA Calle 64 Casa 8

BARRIO Parque Industrial

TELEFONO 1 _____ TELEFONO 2 _____

ACUDIENTE Pablo Emilio Garcia

TELEFONO: 3102970200

VALORACION Y SEGUIMIENTO:

PESO 72.5 Kg

TALLA 1.55 cm

T° 36°

T/H 120 / 75

S.p.O 94

F.C 91

F.R 17

GLUCO _____

NOTA INFORMATIVA:
LOS DIAGNOSTICOS Y OBSERVACIONES POR ENFERMNERIA PASAN ALA SIGUIENTE PAGINA.

PEREIRA

El paciente menciona padecer diabetes, asma, tiroides, hipertenso y de la prostata.

De medicamentos toma Semaglutida, empagliflozina, losartan, carvedilol, amlodipino y atavastatina.

Expresa asistir cada 3 meses al control medico.

Se encuentra alerta, consciente y orientado, no presenta malestar en el momento de la evaluacion.

PROFESIONAL Daniela Arias DOCUMENTO: 1137059534

COORDINADORA: Migay Sollanly Avila

FIRMA DEL USUARIO O HUELLA: Jose Aristides Garcia