INFORME DE ATENCIÓN INTEGRAL A PERSONAS MIGRANTES VENEZOLANAS QUE HAYAN SIDO CONFIRMADOS CON LOS SERVICIOS DE DIAGNÓSTICO DE VIH FINANCIADOS POR RECURSOS DEL FONDO MUNDIAL

Contrato 2240292

Vivir IPS SAS

IBAGUE

Período reportado: 01 AL 30 SEPTIEMBRE DE 2025

OCTUBRE 2025

Contenido

1. *REPORTE DE USUARIOS ATENDIDOS EN EL PERIODO 3*

2. *REPORTE DE ATENCIONES DEL PROGRAMA DE PERSONAS MIGRANTES QUE VIVEN CON VIH 4*

3. *OBSERVACIONES O HALLAZGOS CLÍNICOS Y ADMINISTRATIVOS RELEVANTES EN EL MARCO DEL PROGRAMA INTEGRAL DE ATENCIÓN DE PERSONAS MIGRANTES QUE VIVEN CON VIH 9*

1. REPORTE DE USUARIOS ATENDIDOS EN EL PERIODO

Desde el mes de agosto se encontraban siete (7) pacientes en seguimiento activo, y se recibieron dos (2) nuevos reportes para ingreso. De estos, uno (1) fue atendido como usuario nuevo durante septiembre y el otro correspondía a un caso pendiente desde agosto, completándose un total de dos (2) ingresos en el periodo, ambos atendidos sin novedad.

De los siete usuarios en seguimiento, se realizaron cinco (5) seguimientos efectivos y se registraron dos (2) novedades por no atención. Una de ellas corresponde a una usuaria hospitalizada (ID: 1856845) y la otra a un usuario (ID: 1893700) que manifestó su decisión de no continuar en control, argumentando que el esquema farmacológico que utilizaba desde su diagnóstico no podía ser suministrado por la institución. Esta situación fue reportada el mismo día de su control de septiembre mediante comunicación por WhatsApp y correo electrónico a la profesional psicosocial, con el fin de asegurar el seguimiento correspondiente.

De manera excepcional, se realizó teleasesoría al usuario con ID: 1756591, previamente autorizada por la supervisión contractual en agosto. La sesión se efectuó el 4 de septiembre a las 10:46 a. m. El usuario había recibido dispensación anticipada de tres (3) meses de tratamiento debido a su salida temporal del país por igual periodo. El suministro fue condicionado al compromiso de mantener seguimiento remoto durante septiembre y octubre, garantizando la adherencia terapéutica y la continuidad clínica.

En cuanto a la usuaria hospitalizada (ID: 1856845), presentó novedad antes de su segunda cita programada para el 1 de septiembre, en la cual se le realizaría la lectura de laboratorios de ingreso. Fue hospitalizada por tuberculosis pulmonar y sífilis activa, permaneciendo bajo manejo intrahospitalario. El 24 de septiembre, el infectólogo residente informó a través de la trabajadora social del hospital que la paciente requiere ajuste en su esquema antirretroviral a dolutegravir cada 12 horas más emtricitabina, medicamentos no contratados dentro del esquema de ENTerritorio S.A. El especialista indicó que, sin garantía en la entrega de este tratamiento, la usuaria no podrá asistir a controles en Vivir IPS Ibagué. Una vez se autorice el cambio clínico, podrá continuar con el tratamiento vigente dentro del esquema contratado.

Finalmente, para el mes de septiembre se facturarán siete (7) paquetes de atención correspondientes a los usuarios atendidos en el periodo.

Tabla 1. Consolidado de personas vinculadas al programa de atención integral para migrantes que viven con VIH durante el mes de septiembre de 2025 por la IPS.

Grupo clave	# de personas direccionadas por la ESE que ejecuta acciones del FM (2)	# de personas que iniciaron TAR en el MES (3)	# de personas que habían iniciado TAR antes del mes de corte del informe (4)	# de personas pendientes de inicio de TAR	# Personas que abandonaron el programa (5)	Total, de atenciones realizadas y facturadas para el mes
Gestantes	0	0	0	0	0	0

Otros grupos migrantes	2	2	7	0	2*	7
TOTAL	2	2	7	0	2*	7

Fuente: SISCOSSR (corte a septiembre 30 de 2025)

* usuario con ID:1856845 se encuentra hospitalizada pero no está en abandono.

Durante el periodo se atendieron siete (7) usuarios, a quienes se entregó el medicamento correspondiente. El médico experto realizó seguimiento clínico a cinco (5) usuarios en control y a dos (2) de ingreso. Se registraron novedades en tres (3) casos: dos (2) de seguimiento y uno (1) de ingreso.

Entre los usuarios en seguimiento, dos (2) no fueron atendidos: una usuaria (ID: 1856845) se encuentra hospitalizada, y otro usuario (ID: 1893700) manifestó su decisión de no continuar en control, argumentando que el esquema farmacológico que venía utilizando desde su diagnóstico no podía ser suministrado por la institución. Este último caso fue clasificado como abandono, situación informada por el usuario el día de su control de septiembre mediante conversación por WhatsApp. El hecho fue notificado el mismo día, por correo electrónico, a la profesional psicosocial para la respectiva gestión y seguimiento.

De igual forma, dentro del grupo de usuarios atendidos y de manera excepcional, se efectuó una teleasesoría al usuario con ID: 1756591, con evidencia de la llamada realizada a través de la aplicación WhatsApp, conforme a la autorización previa de la supervisión del contrato.

A la fecha no se registran usuarios pendientes por ingreso al programa, y continúa en seguimiento la situación clínica de la usuaria hospitalizada.

2. Consolidado de personas vinculadas al programa de atención integral durante el mes Septiembre.

ID SISCOSSR	Estado en atención	Observaciones	Otros servicios requeridos y comorbilidades
1756591	Cita de seguimiento por tele asesoría	Se entrega medicamento e insumos sin novedad	No presento ninguna comorbilidad
1738239	Cita de seguimiento	Se entrega medicamento e insumos sin novedad	No presento ninguna comorbilidad
1842749	Cita de seguimiento	Se entrega medicamento y toma de laboratorios de control.	No presento ninguna comorbilidad
1852640	Cita de seguimiento	Se entrega medicamento e insumos sin novedad	No presento ninguna comorbilidad
1856848	Cita de seguimiento	Se entrega medicamento y profilaxis e insumos sin novedad	No presento ninguna comorbilidad
1856845	No atendida	No se puede atender debido a que se encuentra hospitalizada	Tuberculosis pulmonar y sífilis
1893700	No atendido en abandono	No quiere recibir el medicamento que tenemos disponible por lo cual dice que no volverá a las citas	No presento ninguna comorbilidad

1928921	Cita de ingreso	Se entrega medicamento e insumos sin novedad	No presenta comorbilidades
1887063	Cita de ingreso	Se entrega medicamento e insumos sin novedad	No presenta comorbilidades

Fuente: SISCOSSR (corte a septiembre 30 de 2025)

Esta información fue verificada con la historia clínica externa de VIVIR IPS y contrastada con los registros disponibles en la plataforma SISCOSSR.

2. REPORTE DE ATENCIONES DEL PROGRAMA DE PERSONAS MIGRANTES QUE VIVEN CON VIH

Durante el mes de septiembre se atendieron siete (7) usuarios, quienes recibieron valoración de seguimiento por parte del médico experto. Dos (2) de ellos fueron ingresados formalmente al programa, realizándose la toma de laboratorios de ingreso correspondiente. A todos los usuarios se les entregaron preservativos y medicamentos sin novedad, y se programaron sus respectivas citas de control para el mes de octubre de 2025.

Tabla 3. Cantidad de usuarios atendidos en el programa por meses en los que han asistido.

Grupo clave	Meses en el programa								
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Gestantes	0	0	0	0	0				
Otros grupos migrantes	2	2	4	7	7				
TOTAL	2	2	4	7	7				

Fuente: SISCOSSR (corte a septiembre 30 de 2025)

Esta información fue verificada con la historia clínica externa de VIVIR IPS, y de la información registrada en la plataforma de SISCOSSR

2.1. Caracterización de personas migrantes que viven con VIH atendidas en el período

Siete (7) usuarios fueron atendidos por el médico experto, quien dejó evidencia de cada consulta, incluyendo la educación brindada durante la atención. Asimismo, se verificó la toma de laboratorios a dos (2) usuarios de ingreso y a dos (2) usuarios en control, todo ello sin novedad.

Evidencias de atención

Esta información fue verificada con la historia clínica externa de VIVIR IPS, y de la información registrada en la plataforma de SISCOSSR

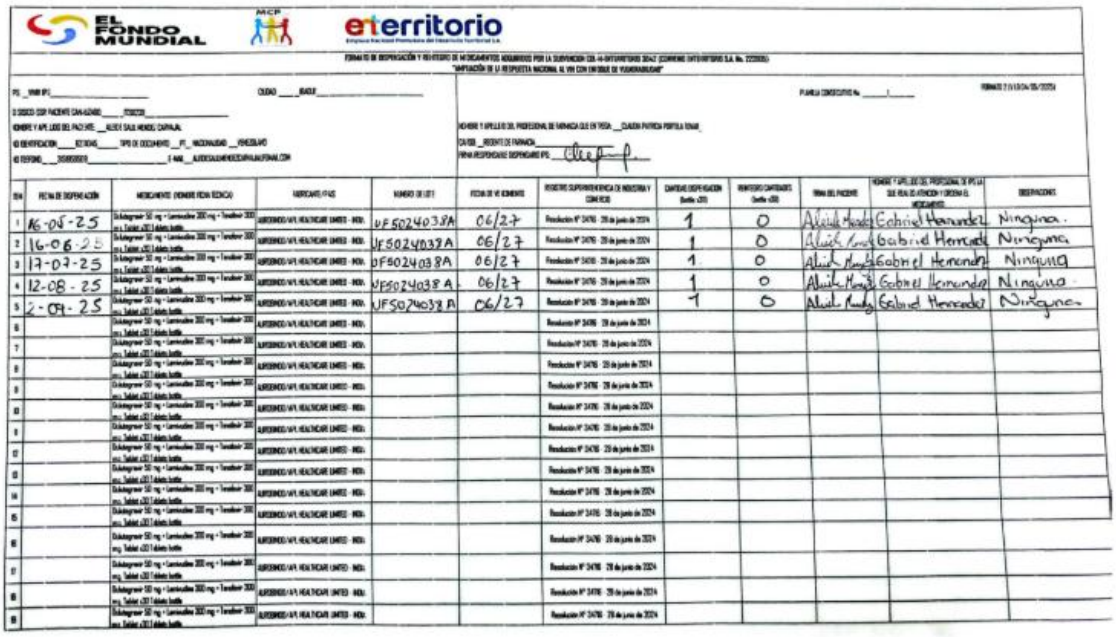
Tabla 4. Personas por población clave, atendidas en mes de reporte por el programa de atención integral para migrantes que viven con VIH

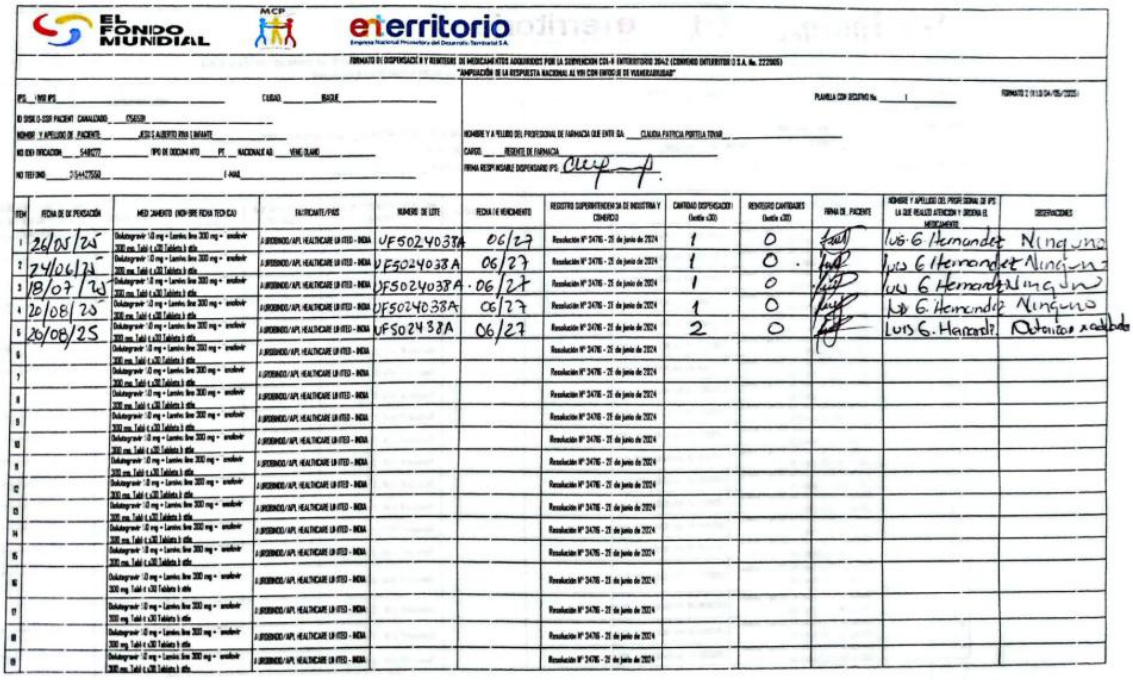
Grupo clave	# de personas atendidas por infectología	# de personas atendidas por equipo interdisciplinario	# de personas que se realizan exámenes de laboratorio
Gestantes	0	0	0
Otros grupos migrantes	0	0	4
TOTAL	0	0	4

Fuente: historia clínica Vivir IPS (corte a septiembre 30 de 2025)

Esta información fue verificada con la historia clínica externa de VIVIR IPS, y de la información registrada en la plataforma de SISCOSSR

Se deja evidencia de la entrega de 15 preservativos cada uno de los siete usuarios atendidos.





EL FONDO MUNDIAL — MCP — enterritorio

FORMATO DE DISPENSACIÓN Y REINTEGRO DE MEDICAMENTOS ADQUIRIDOS POR LA SUSPENSIÓN CCM-9 ENTERRITORIO 2042 (CONVENIO ENTERRITORIO S.A. No. 222005)
"AMPLIACIÓN DE LA RESPUESTA NACIONAL AL VIH CON ENFOQUE DE VULNERABILIDAD"

IPS: VIH IPS — CIUDAD: IBAGUE

ID DSSC-SSR PACIENTE CANALIZADO: 154539

NOMBRE Y APELLIDO DE PACIENTE: JESS ALBERTO RIVA BARRETE

NO IDENTIFICACIÓN: 5482077 — TIPO DE DOCUMENTO: PT — NACIONALIDAD: VENEZOLANA

NO TELEFONO: 3144775561 — EDAD:

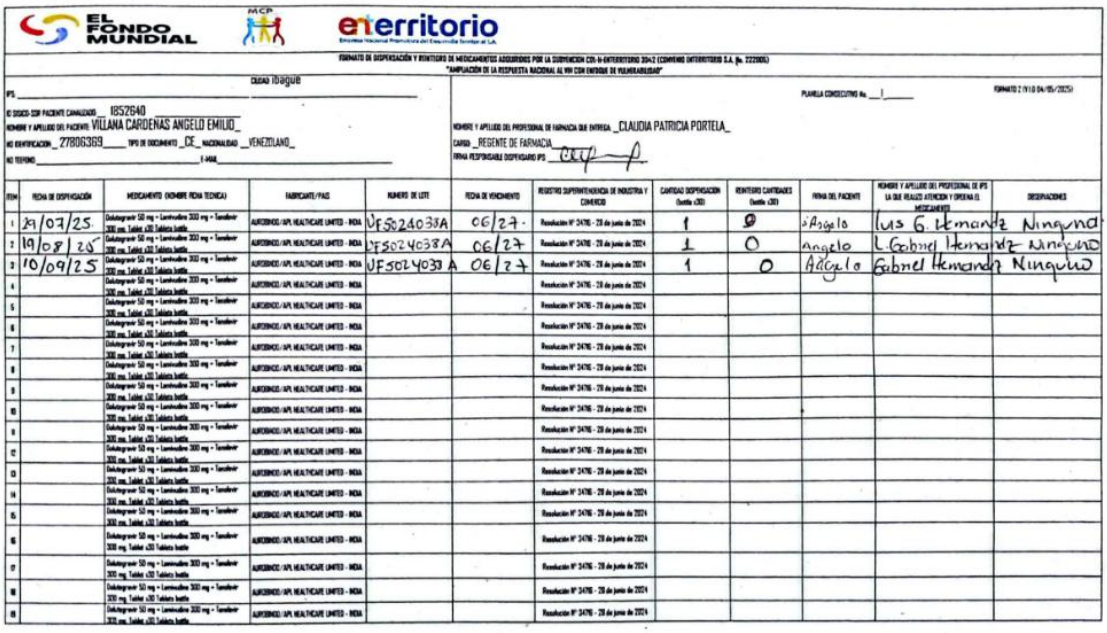
PLANILLA CON CONSECUTIVO No. 1 — FORMATO 2 (V1.0 04/05/2025)

NOMBRE Y APELLIDO DEL PROFESIONAL DE FARMACIA QUE ENTREGA: CLAUDIA PATRICIA PORTELA TOVAR

CARGO: REGENTE DE FARMACIA

FIRMA RESPONSABLE DISPENSARIO IPS:

ITEM	FECHA DE DISPENSACIÓN	MEDICAMENTO (NOMBRE FICHA TECNICA)	FABRICANTE/PAIS	NUMERO DE LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO	REGISTRO SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO	CANTIDAD DISPENSACION (Cantidad x30)	REINTEGRO CANTIDADES (Cantidad x30)	FIRMA DEL PACIENTE	NOMBRE Y APELLIDO DEL PROFESIONAL DE IPS LA QUE REALIZO ATENCION Y ORDENA EL MEDICAMENTO	OBSERVACIONES
1	26/05/25	Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tableta x 30 Tabletas frasco	LABORATORIOS/API: HEALTHCARE LIMITED - INDIA	UF5024037A	06/27	Resolución N° 34781 - 28 de junio de 2024	1	0		Luis G. Hernandez	Ninguna
2	24/06/25	Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tableta x 30 Tabletas frasco	LABORATORIOS/API: HEALTHCARE LIMITED - INDIA	UF5024038A	06/27	Resolución N° 34781 - 28 de junio de 2024	1	0		Luis G. Hernandez	Ninguna
3	18/07/25	Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tableta x 30 Tabletas frasco	LABORATORIOS/API: HEALTHCARE LIMITED - INDIA	UF5024038A	06/27	Resolución N° 34781 - 28 de junio de 2024	1	0		Luis G. Hernandez	Ninguna
4	20/08/25	Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tableta x 30 Tabletas frasco	LABORATORIOS/API: HEALTHCARE LIMITED - INDIA	UF5024038A	06/27	Resolución N° 34781 - 28 de junio de 2024	1	0		Luis G. Hernandez	Ninguna
5	20/08/25	Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tableta x 30 Tabletas frasco	LABORATORIOS/API: HEALTHCARE LIMITED - INDIA	UF5024038A	06/27	Resolución N° 34781 - 28 de junio de 2024	2	0		Luis G. Hernandez	Ninguna
6		Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tableta x 30 Tabletas frasco	LABORATORIOS/API: HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolución N° 34781 - 28 de junio de 2024					
7		Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tableta x 30 Tabletas frasco	LABORATORIOS/API: HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolución N° 34781 - 28 de junio de 2024					
8		Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tableta x 30 Tabletas frasco	LABORATORIOS/API: HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolución N° 34781 - 28 de junio de 2024					
9		Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tableta x 30 Tabletas frasco	LABORATORIOS/API: HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolución N° 34781 - 28 de junio de 2024					
10		Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tableta x 30 Tabletas frasco	LABORATORIOS/API: HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolución N° 34781 - 28 de junio de 2024					
11		Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tableta x 30 Tabletas frasco	LABORATORIOS/API: HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolución N° 34781 - 28 de junio de 2024					
12		Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tableta x 30 Tabletas frasco	LABORATORIOS/API: HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolución N° 34781 - 28 de junio de 2024					
13		Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tableta x 30 Tabletas frasco	LABORATORIOS/API: HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolución N° 34781 - 28 de junio de 2024					
14		Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tableta x 30 Tabletas frasco	LABORATORIOS/API: HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolución N° 34781 - 28 de junio de 2024					
15		Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tableta x 30 Tabletas frasco	LABORATORIOS/API: HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolución N° 34781 - 28 de junio de 2024					
16		Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tableta x 30 Tabletas frasco	LABORATORIOS/API: HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolución N° 34781 - 28 de junio de 2024					
17		Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tableta x 30 Tabletas frasco	LABORATORIOS/API: HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolución N° 34781 - 28 de junio de 2024					
18		Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tableta x 30 Tabletas frasco	LABORATORIOS/API: HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolución N° 34781 - 28 de junio de 2024					
19		Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tableta x 30 Tabletas frasco	LABORATORIOS/API: HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolución N° 34781 - 28 de junio de 2024					



EL FONDO MUNDIAL — MCP — enterritorio

FORMATO DE DISPENSACIÓN Y REINTEGRO DE MEDICAMENTOS ADQUIRIDOS POR LA SUSPENSIÓN CCM-9-ENTERRITORIO 2042 (CONVENIO ENTERRITORIO S.A. No. 222005)
"AMPLIACIÓN DE LA RESPUESTA NACIONAL AL VIH CON ENFOQUE DE VULNERABILIDAD"

CIUDAD: Ibague

IPS:

ID DSSC-SSR PACIENTE CANALIZADO: 1852640

NOMBRE Y APELLIDO DEL PACIENTE: VILLANA CARDENAS ANGELO EMILIO

NO IDENTIFICACIÓN: 27806369 — TIPO DE DOCUMENTO: CE — NACIONALIDAD: VENEZOLANO

NO TELEFONO: — EDAD:

PLANILLA CONSECUTIVO No. 1 — FORMATO 2 (V1.0 04/05/2025)

NOMBRE Y APELLIDO DEL PROFESIONAL DE FARMACIA QUE ENTREGA: CLAUDIA PATRICIA PORTELA

CARGO: REGENTE DE FARMACIA

FIRMA RESPONSABLE DISPENSARIO IPS:

ITEM	FECHA DE DISPENSACIÓN	MEDICAMENTO (NOMBRE FICHA TECNICA)	FABRICANTE/PAIS	NUMERO DE LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO	REGISTRO SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO	CANTIDAD DISPENSACION (Cantidad x30)	REINTEGRO CANTIDADES (Cantidad x30)	FIRMA DEL PACIENTE	NOMBRE Y APELLIDO DEL PROFESIONAL DE IPS LA QUE REALIZO ATENCION Y ORDENA EL MEDICAMENTO	OBSERVACIONES
1	29/07/25	Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tableta x 30 Tabletas frasco	LABORATORIOS/API: HEALTHCARE LIMITED - INDIA	UF5024037A	06/27	Resolución N° 34781 - 28 de junio de 2024	1	0	Angelo	Luis G. Hernandez	Ninguna
2	19/08/25	Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tableta x 30 Tabletas frasco	LABORATORIOS/API: HEALTHCARE LIMITED - INDIA	UF5024038A	06/27	Resolución N° 34781 - 28 de junio de 2024	1	0	Angelo	L. Gabriel Hernandez	Ninguno
3	10/09/25	Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tableta x 30 Tabletas frasco	LABORATORIOS/API: HEALTHCARE LIMITED - INDIA	UF5024037A	06/27	Resolución N° 34781 - 28 de junio de 2024	1	0	Angelo	Gabriel Hernandez	Ninguno
4		Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tableta x 30 Tabletas frasco	LABORATORIOS/API: HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolución N° 34781 - 28 de junio de 2024					
5		Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tableta x 30 Tabletas frasco	LABORATORIOS/API: HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolución N° 34781 - 28 de junio de 2024					
6		Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tableta x 30 Tabletas frasco	LABORATORIOS/API: HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolución N° 34781 - 28 de junio de 2024					
7		Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tableta x 30 Tabletas frasco	LABORATORIOS/API: HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolución N° 34781 - 28 de junio de 2024					
8		Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tableta x 30 Tabletas frasco	LABORATORIOS/API: HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolución N° 34781 - 28 de junio de 2024					
9		Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tableta x 30 Tabletas frasco	LABORATORIOS/API: HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolución N° 34781 - 28 de junio de 2024					
10		Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tableta x 30 Tabletas frasco	LABORATORIOS/API: HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolución N° 34781 - 28 de junio de 2024					
11		Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tableta x 30 Tabletas frasco	LABORATORIOS/API: HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolución N° 34781 - 28 de junio de 2024					
12		Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tableta x 30 Tabletas frasco	LABORATORIOS/API: HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolución N° 34781 - 28 de junio de 2024					
13		Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tableta x 30 Tabletas frasco	LABORATORIOS/API: HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolución N° 34781 - 28 de junio de 2024					
14		Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tableta x 30 Tabletas frasco	LABORATORIOS/API: HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolución N° 34781 - 28 de junio de 2024					
15		Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tableta x 30 Tabletas frasco	LABORATORIOS/API: HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolución N° 34781 - 28 de junio de 2024					
16		Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tableta x 30 Tabletas frasco	LABORATORIOS/API: HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolución N° 34781 - 28 de junio de 2024					
17		Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tableta x 30 Tabletas frasco	LABORATORIOS/API: HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolución N° 34781 - 28 de junio de 2024					
18		Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tableta x 30 Tabletas frasco	LABORATORIOS/API: HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolución N° 34781 - 28 de junio de 2024					
19		Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tableta x 30 Tabletas frasco	LABORATORIOS/API: HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolución N° 34781 - 28 de junio de 2024					



EL FONDO MUNDIAL — MCP — enterritorio

IPS _____ CIUDAD IBAGUE

ID PACIENTE 1842749

NOMBRE Y APELLIDO DEL PACIENTE Rosa del Valle Guarache

NO IDENTIFICACION 26983652 TIPO DE DOCUMENTO DE NACIONALIDAD Venezolana

NO TELEFONO 3022626698 E-MAIL No tiene.

PLANILLA CONSECUTIVO No. 01

NOMBRE Y APELLIDO DEL PROFESIONAL DE FARMACIA QUE ENTREGA Claudia Portela

CARGO Regente Farmacia

FIRMA RESPONSABLE DISPENSACION IPS

ITEM	FECHA DE DISPENSACION	MEDICAMENTO (NOMBRE FECHA TECNICO)	FABRICANTE/PAIS	NUMERO DE LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO	REGISTRO SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO	CANTIDAD DISPENSACION (Frasco x30)	REINTEGRO CANTIDADES (Frasco x30)	FIRMA DEL PACIENTE	NOMBRE Y APELLIDO DEL PROFESIONAL DE IPS LA QUE REALIZO ATENCION Y ORDENA EL MEDICAMENTO	OBSERVACIONES
1	21/07/25	Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg Tablet x30 Tablets bottle	ALKEMIND/API, HEALTHCARE LIMITED - INDIA	UF5024038A	06/27	Resolucion N° 24765 - 28 de junio de 2024	1	0		Gabriel Hernandez	Ingreso.
2	19/08/25	Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg Tablet x30 Tablets bottle	ALKEMIND/API, HEALTHCARE LIMITED - INDIA	UF5024038A	06/27	Resolucion N° 24765 - 28 de junio de 2024	1	0		Gabriel Hernandez	Ingreso
3	24/08/25	Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg Tablet x30 Tablets bottle	ALKEMIND/API, HEALTHCARE LIMITED - INDIA	UF5024038A	06/27	Resolucion N° 24765 - 28 de junio de 2024	1			Gabriel Hernandez	Ninguno
4		Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg Tablet x30 Tablets bottle	ALKEMIND/API, HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolucion N° 24765 - 28 de junio de 2024					
5		Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg Tablet x30 Tablets bottle	ALKEMIND/API, HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolucion N° 24765 - 28 de junio de 2024					
6		Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg Tablet x30 Tablets bottle	ALKEMIND/API, HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolucion N° 24765 - 28 de junio de 2024					
7		Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg Tablet x30 Tablets bottle	ALKEMIND/API, HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolucion N° 24765 - 28 de junio de 2024					
8		Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg Tablet x30 Tablets bottle	ALKEMIND/API, HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolucion N° 24765 - 28 de junio de 2024					
9		Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg Tablet x30 Tablets bottle	ALKEMIND/API, HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolucion N° 24765 - 28 de junio de 2024					
10		Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg Tablet x30 Tablets bottle	ALKEMIND/API, HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolucion N° 24765 - 28 de junio de 2024					
11		Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg Tablet x30 Tablets bottle	ALKEMIND/API, HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolucion N° 24765 - 28 de junio de 2024					
12		Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg Tablet x30 Tablets bottle	ALKEMIND/API, HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolucion N° 24765 - 28 de junio de 2024					
13		Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg Tablet x30 Tablets bottle	ALKEMIND/API, HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolucion N° 24765 - 28 de junio de 2024					
14		Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg Tablet x30 Tablets bottle	ALKEMIND/API, HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolucion N° 24765 - 28 de junio de 2024					
15		Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg Tablet x30 Tablets bottle	ALKEMIND/API, HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolucion N° 24765 - 28 de junio de 2024					
16		Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg Tablet x30 Tablets bottle	ALKEMIND/API, HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolucion N° 24765 - 28 de junio de 2024					
17		Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg Tablet x30 Tablets bottle	ALKEMIND/API, HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolucion N° 24765 - 28 de junio de 2024					
18		Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg Tablet x30 Tablets bottle	ALKEMIND/API, HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolucion N° 24765 - 28 de junio de 2024					
19		Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg Tablet x30 Tablets bottle	ALKEMIND/API, HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolucion N° 24765 - 28 de junio de 2024					



EL FONDO MUNDIAL — MCP — enterritorio

IPS VIVIR IPS CIUDAD Ibague

ID PACIENTE 1856848

NOMBRE Y APELLIDO DEL PACIENTE RIEPA BIRGUEZ JOSE WUILLIAMS

NO IDENTIFICACION 17508278 TIPO DE DOCUMENTO CC NACIONALIDAD VENEZOLANO

NO TELEFONO E-MAIL

PLANILLA CONSECUTIVO No. 1

NOMBRE Y APELLIDO DEL PROFESIONAL DE FARMACIA QUE ENTREGA CLAUDIA PATRICIA PORTELA

CARGO REGENTE DE FARMACIA

FIRMA RESPONSABLE DISPENSACION IPS

ITEM	FECHA DE DISPENSACION	MEDICAMENTO (NOMBRE FECHA TECNICO)	FABRICANTE/PAIS	NUMERO DE LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO	REGISTRO SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO	CANTIDAD DISPENSACION (Frasco x30)	REINTEGRO CANTIDADES (Frasco x30)	FIRMA DEL PACIENTE	NOMBRE Y APELLIDO DEL PROFESIONAL DE IPS LA QUE REALIZO ATENCION Y ORDENA EL MEDICAMENTO	OBSERVACIONES
1	4/08/2025	Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg Tablet x30 Tablets bottle	ALKEMIND/API, HEALTHCARE LIMITED - INDIA	UF5024037A	06/27	Resolucion N° 24765 - 28 de junio de 2024	1	0	Wuillams R	Gabriel Hernandez	Ninguno
2	1/09/25	Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg Tablet x30 Tablets bottle	ALKEMIND/API, HEALTHCARE LIMITED - INDIA	UF5024038A	06/27	Resolucion N° 24765 - 28 de junio de 2024	1	0	Wuillams R	Gabriel Hernandez	Ninguno
3		Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg Tablet x30 Tablets bottle	ALKEMIND/API, HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolucion N° 24765 - 28 de junio de 2024					
4		Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg Tablet x30 Tablets bottle	ALKEMIND/API, HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolucion N° 24765 - 28 de junio de 2024					
5		Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg Tablet x30 Tablets bottle	ALKEMIND/API, HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolucion N° 24765 - 28 de junio de 2024					
6		Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg Tablet x30 Tablets bottle	ALKEMIND/API, HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolucion N° 24765 - 28 de junio de 2024					
7		Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg Tablet x30 Tablets bottle	ALKEMIND/API, HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolucion N° 24765 - 28 de junio de 2024					
8		Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg Tablet x30 Tablets bottle	ALKEMIND/API, HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolucion N° 24765 - 28 de junio de 2024					
9		Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg Tablet x30 Tablets bottle	ALKEMIND/API, HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolucion N° 24765 - 28 de junio de 2024					
10		Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg Tablet x30 Tablets bottle	ALKEMIND/API, HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolucion N° 24765 - 28 de junio de 2024					
11		Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg Tablet x30 Tablets bottle	ALKEMIND/API, HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolucion N° 24765 - 28 de junio de 2024					
12		Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg Tablet x30 Tablets bottle	ALKEMIND/API, HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolucion N° 24765 - 28 de junio de 2024					
13		Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg Tablet x30 Tablets bottle	ALKEMIND/API, HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolucion N° 24765 - 28 de junio de 2024					
14		Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg Tablet x30 Tablets bottle	ALKEMIND/API, HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolucion N° 24765 - 28 de junio de 2024					
15		Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg Tablet x30 Tablets bottle	ALKEMIND/API, HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolucion N° 24765 - 28 de junio de 2024					
16		Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg Tablet x30 Tablets bottle	ALKEMIND/API, HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolucion N° 24765 - 28 de junio de 2024					
17		Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg Tablet x30 Tablets bottle	ALKEMIND/API, HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolucion N° 24765 - 28 de junio de 2024					
18		Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg Tablet x30 Tablets bottle	ALKEMIND/API, HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolucion N° 24765 - 28 de junio de 2024					
19		Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg Tablet x30 Tablets bottle	ALKEMIND/API, HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolucion N° 24765 - 28 de junio de 2024					

EL FONDO MUNDIAL — MCP — enterritorio

FORMATO DE DISPENSACIÓN Y REGISTROS DE MEDICAMENTOS ADQUIRIDOS POR LA SUBVENCIÓN COL-H-ENTERRITORIO 3042 (CONVENIO ENTERRITORIO S.A. No. 222005)
"AMPLIACIÓN DE LA RESPUESTA NACIONAL AL VIH CON ENFOQUE DE VULNERABILIDAD"

IPS: ENTERRITORIO — CIUDAD: IBAGUE

ID DISICO-SSR PACIENTE CANALIZADO: 1597053

NOMBRE Y APELLIDO DEL PACIENTE: FLOREZ TROPETERO ELIO ANTONIO

NO IDENTIFICACION: VEN1766275 — TIPO DE DOCUMENTO: CE — NACIONALIDAD: VENEZOLANO

NO TELEFONO: NO TIENE — E-MAIL: NO TIENE

PLANILLA CONSECUTIVO No.: 1 — FORMATO 2 (V1.0 04/05/2025)

NOMBRE Y APELLIDO DEL PROFESIONAL DE FARMACIA QUE ENTREGA: CLAUDIA PATRICIA PORTELA

CARGO: REGENTE DE FARMACIA

FIRMA RESPONSABLE DISPENSARIO IPS:

ITEM	FECHA DE DISPENSACIÓN	MEDICAMENTO (NOMBRE FICHA TECNICA)	FABRICANTE/PAIS	NUMERO DE LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO	REGISTRO SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO	CANTIDAD DISPENSACION (bottle x30)	REINTEGRO CANTIDAD (bottle x30)	FIRMA DEL PACIENTE	NOMBRE Y APELLIDO DEL PROFESIONAL DE IPS LA QUE REALIZO ATENCION Y ORDENA EL MEDICAMENTO	OBSERVACIONES
1	08-09-25	Dolutegravir 50 mg + Lamivudine 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tablet x30 Tablets bottle	AUROBINDO / APL HEALTHCARE LIMITED - INDIA	UF5024038A	06/27	Resolución N° 3478 - 28 de junio de 2024	1	0	Elio Florez	Ezibriel Hernandez	Ninguno
2		Dolutegravir 50 mg + Lamivudine 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tablet x30 Tablets bottle	AUROBINDO / APL HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolución N° 3478 - 28 de junio de 2024					
3		Dolutegravir 50 mg + Lamivudine 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tablet x30 Tablets bottle	AUROBINDO / APL HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolución N° 3478 - 28 de junio de 2024					
4		Dolutegravir 50 mg + Lamivudine 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tablet x30 Tablets bottle	AUROBINDO / APL HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolución N° 3478 - 28 de junio de 2024					
5		Dolutegravir 50 mg + Lamivudine 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tablet x30 Tablets bottle	AUROBINDO / APL HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolución N° 3478 - 28 de junio de 2024					
6		Dolutegravir 50 mg + Lamivudine 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tablet x30 Tablets bottle	AUROBINDO / APL HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolución N° 3478 - 28 de junio de 2024					
7		Dolutegravir 50 mg + Lamivudine 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tablet x30 Tablets bottle	AUROBINDO / APL HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolución N° 3478 - 28 de junio de 2024					
8		Dolutegravir 50 mg + Lamivudine 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tablet x30 Tablets bottle	AUROBINDO / APL HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolución N° 3478 - 28 de junio de 2024					
9		Dolutegravir 50 mg + Lamivudine 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tablet x30 Tablets bottle	AUROBINDO / APL HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolución N° 3478 - 28 de junio de 2024					
10		Dolutegravir 50 mg + Lamivudine 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tablet x30 Tablets bottle	AUROBINDO / APL HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolución N° 3478 - 28 de junio de 2024					
11		Dolutegravir 50 mg + Lamivudine 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tablet x30 Tablets bottle	AUROBINDO / APL HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolución N° 3478 - 28 de junio de 2024					
12		Dolutegravir 50 mg + Lamivudine 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tablet x30 Tablets bottle	AUROBINDO / APL HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolución N° 3478 - 28 de junio de 2024					
13		Dolutegravir 50 mg + Lamivudine 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tablet x30 Tablets bottle	AUROBINDO / APL HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolución N° 3478 - 28 de junio de 2024					
14		Dolutegravir 50 mg + Lamivudine 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tablet x30 Tablets bottle	AUROBINDO / APL HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolución N° 3478 - 28 de junio de 2024					
15		Dolutegravir 50 mg + Lamivudine 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tablet x30 Tablets bottle	AUROBINDO / APL HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolución N° 3478 - 28 de junio de 2024					
16		Dolutegravir 50 mg + Lamivudine 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tablet x30 Tablets bottle	AUROBINDO / APL HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolución N° 3478 - 28 de junio de 2024					
17		Dolutegravir 50 mg + Lamivudine 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tablet x30 Tablets bottle	AUROBINDO / APL HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolución N° 3478 - 28 de junio de 2024					
18		Dolutegravir 50 mg + Lamivudine 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tablet x30 Tablets bottle	AUROBINDO / APL HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolución N° 3478 - 28 de junio de 2024					
19		Dolutegravir 50 mg + Lamivudine 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tablet x30 Tablets bottle	AUROBINDO / APL HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolución N° 3478 - 28 de junio de 2024					

EL FONDO MUNDIAL — MCP — enterritorio

FORMATO DE DISPENSACIÓN Y REGISTROS DE MEDICAMENTOS ADQUIRIDOS POR LA SUBVENCIÓN COL-H-ENTERRITORIO 3042 (CONVENIO ENTERRITORIO S.A. No. 222005)
"AMPLIACIÓN DE LA RESPUESTA NACIONAL AL VIH CON ENFOQUE DE VULNERABILIDAD"

IPS: Viva IPS. — CIUDAD: Ibague.

ID DISICO-SSR PACIENTE CANALIZADO: 1928921

NOMBRE Y APELLIDO DEL PACIENTE: Johan Alberto Arauje Rodriguez

NO IDENTIFICACION: 14769450 — TIPO DE DOCUMENTO: CE — NACIONALIDAD: Venezolano

NO TELEFONO: 3022707139 — E-MAIL: johanarauje801@gmail.com

PLANILLA CONSECUTIVO No.: 1 — FORMATO 2 (V1.0 04/05/2025)

NOMBRE Y APELLIDO DEL PROFESIONAL DE FARMACIA QUE ENTREGA: Claudia Patricia Portela

CARGO: Regente Farmacia

FIRMA RESPONSABLE DISPENSARIO IPS:

ITEM	FECHA DE DISPENSACIÓN	MEDICAMENTO (NOMBRE FICHA TECNICA)	FABRICANTE/PAIS	NUMERO DE LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO	REGISTRO SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO	CANTIDAD DISPENSACION (bottle x30)	REINTEGRO CANTIDAD (bottle x30)	FIRMA DEL PACIENTE	NOMBRE Y APELLIDO DEL PROFESIONAL DE IPS LA QUE REALIZO ATENCION Y ORDENA EL MEDICAMENTO	OBSERVACIONES
1	15-09-25	Dolutegravir 50 mg + Lamivudine 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tablet x30 Tablets bottle	AUROBINDO / APL HEALTHCARE LIMITED - INDIA	UF5024038A	06-27	Resolución N° 3478 - 28 de junio de 2024	1	0		Ezibriel Hernandez	Ninguno
2		Dolutegravir 50 mg + Lamivudine 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tablet x30 Tablets bottle	AUROBINDO / APL HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolución N° 3478 - 28 de junio de 2024					
3		Dolutegravir 50 mg + Lamivudine 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tablet x30 Tablets bottle	AUROBINDO / APL HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolución N° 3478 - 28 de junio de 2024					
4		Dolutegravir 50 mg + Lamivudine 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tablet x30 Tablets bottle	AUROBINDO / APL HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolución N° 3478 - 28 de junio de 2024					
5		Dolutegravir 50 mg + Lamivudine 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tablet x30 Tablets bottle	AUROBINDO / APL HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolución N° 3478 - 28 de junio de 2024					
6		Dolutegravir 50 mg + Lamivudine 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tablet x30 Tablets bottle	AUROBINDO / APL HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolución N° 3478 - 28 de junio de 2024					
7		Dolutegravir 50 mg + Lamivudine 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tablet x30 Tablets bottle	AUROBINDO / APL HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolución N° 3478 - 28 de junio de 2024					
8		Dolutegravir 50 mg + Lamivudine 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tablet x30 Tablets bottle	AUROBINDO / APL HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolución N° 3478 - 28 de junio de 2024					
9		Dolutegravir 50 mg + Lamivudine 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tablet x30 Tablets bottle	AUROBINDO / APL HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolución N° 3478 - 28 de junio de 2024					
10		Dolutegravir 50 mg + Lamivudine 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tablet x30 Tablets bottle	AUROBINDO / APL HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolución N° 3478 - 28 de junio de 2024					
11		Dolutegravir 50 mg + Lamivudine 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tablet x30 Tablets bottle	AUROBINDO / APL HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolución N° 3478 - 28 de junio de 2024					
12		Dolutegravir 50 mg + Lamivudine 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tablet x30 Tablets bottle	AUROBINDO / APL HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolución N° 3478 - 28 de junio de 2024					
13		Dolutegravir 50 mg + Lamivudine 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tablet x30 Tablets bottle	AUROBINDO / APL HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolución N° 3478 - 28 de junio de 2024					
14		Dolutegravir 50 mg + Lamivudine 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tablet x30 Tablets bottle	AUROBINDO / APL HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolución N° 3478 - 28 de junio de 2024					
15		Dolutegravir 50 mg + Lamivudine 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tablet x30 Tablets bottle	AUROBINDO / APL HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolución N° 3478 - 28 de junio de 2024					
16		Dolutegravir 50 mg + Lamivudine 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tablet x30 Tablets bottle	AUROBINDO / APL HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolución N° 3478 - 28 de junio de 2024					
17		Dolutegravir 50 mg + Lamivudine 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tablet x30 Tablets bottle	AUROBINDO / APL HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolución N° 3478 - 28 de junio de 2024					
18		Dolutegravir 50 mg + Lamivudine 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tablet x30 Tablets bottle	AUROBINDO / APL HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolución N° 3478 - 28 de junio de 2024					
19		Dolutegravir 50 mg + Lamivudine 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tablet x30 Tablets bottle	AUROBINDO / APL HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolución N° 3478 - 28 de junio de 2024					

Tabla 5. Personas por población clave con coinfecciones y comorbilidades en mes de reporte septiembre 2025 por el programa de atención integral para migrantes que viven con VIH

Grupo clave	# de personas con coinfecciones durante el mes	# de personas con Profilaxis para infecciones oportunistas	# De personas que reciben suplementos nutricionales	# de personas que reciben condones en el mes septiembre 2025
Gestantes	0	0	0	0
Otros grupos migrantes	0	1	0	7
TOTAL	0	1	0	7

Fuente: historia clínica Vivir IPS. Corte. Septiembre 30 de 2025

Esta información fue verificada con la historia clínica externa de VIVIR IPS, y de la información registrada en la plataforma de SISCOSSR.

3. OBSERVACIONES O HALLAZGOS CLÍNICOS Y ADMINISTRATIVOS RELEVANTES EN EL MARCO DEL PROGRAMA INTEGRAL DE ATENCIÓN DE PERSONAS MIGRANTES QUE VIVEN CON VIH

En el mes de septiembre se atendieron cinco (5) usuarios en seguimiento mensual y dos (2) ingresaron al tratamiento. Todos recibieron su medicamento; A cada usuario se le entregaron preservativos como parte de las medidas de prevención y a los tres usuarios nuevos se les practicaron los laboratorios de ingreso y dos laboratorios de control a seguimientos. En total, se facturarán siete (7) paquetes correspondientes al mes de septiembre.

De manera excepcional, al usuario con ID 1738239 se le realizo tele asesoría por medio de la a aplicación de WhatsApp ya se le había dispensado por adelantado el tratamiento para este mes, previa autorización de la supervisión del contrato. Se programó su próximo control para el 4 de octubre.

<table>
<tr><td colspan="2">Elaborado por:

Mónica Lorena Acevedo Moreno
Coordinadora Nacional VIVIR IPS</td></tr>
<tr><td>Revisado y aprobado por:

Jennifer Viviana Pérez Betancourth
Gestora local ENTerritorio</td><td>Revisado y aprobado por:

Germán Andrés Peña Cuellar
Monitor ENTerritorio</td></tr>
<tr><td colspan="2">Revisado y aprobado por:
Firmado digitalmente por Danilo de Jesus De Alba De Moya
DANILO DE JESUS DE ALBA DE MOYA
Coordinador Técnico ENTerritorio</td></tr>
</table>

Anexo:

Reporte XLS de SISCOSSR, que incluye ID de usuario ingresados atención por parte de VIVIR IPS

IdActividad	FechaActividad	Edad	Sexo	TratamientoAntirretroviral	CaracterizacionPriorizada	TipoFinanciamiento	FechaCierre	Tratamiento1Proce	Tratamiento2ProcesoAt	Tratamiento3ProcesoAten	Tratamie
1928921	2025/09/10	49	HOMBRE	VIVIR IPS SAS	INM - INMIGRANTE	FONDO MUNDIAL	2025/09/15	DOLUTEGRAVIR	LAMIVUDINA	TENOFOVIR DISOPROXILO FUMARATO	
1887063	2025/08/13	38	HOMBRE	VIVIR IPS SAS	INM - INMIGRANTE	FONDO MUNDIAL	2025/09/08	DOLUTEGRAVIR	LAMIVUDINA	TENOFOVIR DISOPROXILO FUMARATO	
1856848	2025/07/17	42	HOMBRE	VIVIR IPS SAS	INM - INMIGRANTE	FONDO MUNDIAL	2025/08/04	DOLUTEGRAVIR	TENOFOVIR DISOPROXILO F	LAMIVUDINA	
1738239	2025/05/05	22	HOMBRE	VIVIR IPS SAS	INM - INMIGRANTE	FONDO MUNDIAL	2025/05/16	TENOFOVIR DISOPROX	LAMIVUDINA	DOLUTEGRAVIR	
1852640	2025/07/21	26	HOMBRE	VIVIR IPS SAS	INM - INMIGRANTE	FONDO MUNDIAL	2025/07/29	DOLUTEGRAVIR	LAMIVUDINA	TENOFOVIR DISOPROXILO FUMARATO	
1842749	2025/07/14	27	MUJER	VIVIR IPS SAS	INM - INMIGRANTE	FONDO MUNDIAL	2025/07/22	DOLUTEGRAVIR	LAMIVUDINA	TENOFOVIR DISOPROXILO FUMARATO	
1756591	2025/05/14	33	HOMBRE	VIVIR IPS SAS	INM - INMIGRANTE	FONDO MUNDIAL	2025/05/26	TENOFOVIR DISOPROX	LAMIVUDINA	DOLUTEGRAVIR	

Fuente. SISCOSSR (con corte septiembre 30 de 2025)

Listado de servicios prestados a los usuarios mes de septiembre:

Nombre de Institución Prestadora de Servicios: VIVIR IPS SAS
NIT: 830017370-6
Mes de reporte de atención: Septiembre
Ciudad de atención: IBAGUE
NUMERO TOTAL DE USUARIOS ATENDIDOS DURANTE EL MES: 7
Fecha de elaboración del reporte: 30/09/2025

Actividades incluidas en la atención integral de PVVIH Migrantes			ID 1738239 PT 6231045	ID: 1756591 PT: 5481277	ID 1842749 DE2698365 2	ID: 1852640 DE2780636 9	ID: 1893700 DNI: 25911162	ID: 1856845 DNI: 1929567 1	ID: 1856848 DNI: 1725062 8	ID: 1928921 DNI:1476945 0	ID: 1887063 DNI: 1786637 6
SERVICIO	**CUPS**	**TECNOLOGIAS DE SALUD**	**Fec.**	**Fec.**	**Fec.**	**Fec.**	**Fec.**	**Fec.**	**Fec.**	**Fec.**	**Fec.**
CONSULTAS	890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ MEDICO EXPERTO									
	890301	CONSULTA DE CONTROL MEDICO EXPERTO	2/09/2025	4/09/2025	24/09/2025	10/09/2025	26/08/2025	4/08/2025	1/09/2025	15/09/2025	8/09/2025
	890254	CONSULTA DE PRIMERA VEZ INFECTOLOGIA									
	890354	CONSULTA DE CONTROL INFECTOLOGIA									
	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ PSICOLOGIA	14/07/2025	24/06/2025							
	890308	CONSULTA DE CONTROL PSICOLOGIA									
	890209	CONSULTA DE PRIMERA VEZ TRABAJO SOCIAL									
	890309	CONSULTA DE CONTROL TRABAJO SOCIAL									
	890205	CONSULTA DE PRIMERA VEZ ENFERMERIA									
	890305	CONSULTA DE CONTROL ENFERMERIA									
	890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ NUTRICION	16/05/2025	26/05/2025				4/08/2025	4/08/2025		
	890306	CONSULTA DE CONTROL NUTRICION									
	890274	CONSULTA DE PRIMERA VEZ PSIQUIATRIA									
	890374	CONSULTA DE CONTROL PSIQUIATRIA									
	S42100	CONSULTA QUIMICO FARMACEUTICO		24/06/2025		19/08/2025					
LABORATORIO	903866	ALT (ALANINO AMINOTRANSFERASA (GPT))	26/05/2025	21/06/2025	22/07/2025	30/07/2025	26/08/2025	6/08/2025	6/08/2025	15/09/2025	8/09/2025
	903867	AST (ASPARTATO AMINO TRANSFERASA (GOT))	26/05/2025	21/06/2025	22/07/2025	30/07/2025	26/08/2025	6/08/2025	6/08/2025	15/09/2025	8/09/2025
	903809	BILIRRUBINAS (BILIRRUBINAS DIFERENCIADAS)	26/05/2025	21/06/2025	22/07/2025	30/07/2025	26/08/2025	6/08/2025	6/08/2025	15/09/2025	8/09/2025
	903833	FOSFATASA ALCALINA	26/05/2025	21/06/2025	22/07/2025	30/07/2025	26/08/2025	6/08/2025	6/08/2025	15/09/2025	8/09/2025
	908832	VIH ARN CUANTITATIVO (CARGA VIRAL) (VIH CARGA VIRAL)	26/05/2025	21/06/2025	24/09/2025	30/07/2025	26/08/2025	6/08/2025	6/08/2025	15/09/2025	8/09/2025
	906744	CONTEO CD4 Y PORCENTAJE DE CD4 (LINFOCITOS T CD3-CD4-CD8)	26/05/2025	21/06/2025	22/07/2025	30/07/2025	26/08/2025	6/08/2025	6/08/2025	15/09/2025	8/09/2025
	903895	CREATININA SÉRICA	26/05/2025	21/06/2025	22/07/2025	30/07/2025	26/08/2025	6/08/2025	6/08/2025	15/09/2025	8/09/2025
	907106	UROANÁLISIS	26/05/2025	21/06/2025	22/07/2025	30/07/2025	26/08/2025	6/08/2025	6/08/2025	15/09/2025	8/09/2025
	902210	CUADRO HEMÁTICO COMPLETO (LEUCOCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, PLAQUETAS) (HEMOGRAMA TIPO IV)	26/05/2025	21/06/2025	22/07/2025	30/07/2025	26/08/2025	6/08/2025	6/08/2025	15/09/2025	8/09/2025
	(903515-903816-903818-903868)	PERFIL LIPÍDICO (COLESTEROL TOTAL, LDL, HDL Y TRIGLICÉRIDOS)	26/05/2025	21/06/2025	22/07/2025	30/07/2025	26/08/2025	6/08/2025	6/08/2025	15/09/2025	8/09/2025
	903843	GLICEMIA PRE- Y POSPRANDIAL (GLICEMIA BASAL Y POST PRANDIAL)	26/05/2025	21/06/2025	22/07/2025	30/07/2025	26/08/2025	6/08/2025	6/08/2025	15/09/2025	8/09/2025

	901101-901111	BACILOSCOPIA									
	860205	PRUEBA DE (TUBERCULINA (PRUEBA MANTOUX))	26/05/2025	21/06/2025	22/07/2025	30/07/2025	26/08/2025	6/08/2025	6/08/2025	15/09/2025	8/09/2025
	906317	HBSAG (HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE)	26/05/2025	21/06/2025	22/07/2025	30/07/2025	26/08/2025	6/08/2025	6/08/2025	15/09/2025	8/09/2025
	906223	HBSAC (HEPATITIS B ANTICUERPOS HBS - ANTI HBS)	26/05/2025	21/06/2025	22/07/2025	30/07/2025	26/08/2025	6/08/2025	6/08/2025	15/09/2025	8/09/2025
	906221	ANTICORE IGG (HEPATITIS B ANTICUERPOS C IG G) NUEVA GUIA	26/05/2025	21/06/2025	22/07/2025	30/07/2025	26/08/2025	6/08/2025	6/08/2025	15/09/2025	8/09/2025
	906225	HEPATITIS C AC (Hepatitis C anticuerpos)	26/05/2025	21/06/2025	22/07/2025	30/07/2025	26/08/2025	6/08/2025	6/08/2025	15/09/2025	8/09/2025
	906219	IGG HEPATITIS A (HEPATITIS A ANTICUERPOS IG G)	26/05/2025	21/06/2025	22/07/2025	30/07/2025	26/08/2025	6/08/2025	6/08/2025	15/09/2025	8/09/2025
	906915	SEROLOGÍA PARA SÍFILIS (VDRL Y FTA) (SEROLOGIA VDRL EN LCR)	26/05/2025	21/06/2025	22/07/2025	30/07/2025	26/08/2025	6/08/2025	6/08/2025	15/09/2025	8/09/2025
	9063147	AG. PARA CRIPTOCOCO (NUEVA GUIA)									
	906127	IGG TOXOPLASMA (TOXOPLASMA GONDII AC IG G)							1/09/2025		
	898034	TAMIZAJE PARA VIRUS PAPILOMA HUMANO ANOGENITAL VPH (HOMBRE)	2/07/2025								
	898001	CITOLOGÍA VAGINAL (MUJER) (CITOLOGIA CERVICO VAGINAL)			22/07/2025			6/08/2025			
	904904	DETECCION DEL TSH SERICO (HORMONA ESTIMULANTE TIROIDES- TSH)	26/05/2025	21/06/2025	22/07/2025	30/07/2025	26/08/2025	6/08/2025	6/08/2025	15/09/2025	8/09/2025
	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)									
		CITOMEGALOVIRUS: An cuerpos IgG							1/09/2025		
	904508	PRUEBA DE EMBARAZO			22/07/2025						
	908802	GENOTIPIFICACION (Genotipificación de resistencia del VIH a los antirretrovirales) NUEVA GUIA A TODO CAMBIO DE TAR									
		Profilaxis para infecciones oportunistas						4/08/2025	1/09/2025		
		Suplementos nutricionales						4/08/2025			
		Condones mensuales (15)	2/09/2025	4/09/2025	24/09/2025	10/09/2025	26/08/2025	4/08/2025	1/09/2025	15/09/2025	8/09/2025
		Kit materno para prevención de transmisión vertical									
		Fórmulas lácteas para el primer año de vida									

FORMATO DE GESTION, SEGUIMIENTO Y CONTROL DE DISPOSITIVOS, INSUMOS, SUMINISTROS MEDICOS Y MEDICAMENTOS ADQUIRIDOS POR LA SUBVENCION COL-H-ENTERRITORIO 3042

FORMATO 2 (V.1.0) (14/05/2025)

ALCANCE ENTREGA MEDICAMENTOS TARV	
Mes (2025)	1 Dolutegravir 50 mg + Lamivudine 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tablet x30 Tablets bottle
Marzo	
Abril	0
Mayo	7
Junio	2
Julio	4
Agosto	9
Septiembre	0
Octubre	1
Noviembre	
Diciembre	
TOTAL	24

Consumo de insumos de acuerdo a los logros:		
Item	Insumo	Consolidado
1	Dolutegravir 50 mg + Lamivudine 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tablet x30 Tablets bottle	24

ITEM	INSUMOS	PROVEEDOR	Pedido No 1 Remision No. 2250122-008 Fecha recibe: 2-4-2025	Pedido No 2 Remision No. 222005-X Fecha recibe: X-X-2025	Pedido No XX Remision No. XXX Fecha recibe: XX/XX/2025	Pedido No XX Remision No. XXX Fecha recibe: XX/XX/2025	Pedido No XX Remision No. XXX Fecha recibe: XX/XX/2025	Pedido No XX Remision No. XXX Fecha recibe: XX/XX/2025	Pedido No XX Remision No. XXX Fecha recibe: XX/XX/2025	Pedido No XX Remision No. XXX Fecha recibe: XX/XX/2025	Pedido No XX Remision No. XXX Fecha recibe: XX/XX/2025	Pedido No XX Remision No. XXX Fecha recibe: XX/XX/2025	=	TOTAL RECIBIDO	CONSUMO SISCO SSR	FISICO (medicamentos en dispensario)	DIFERENCIA (-) Sobrantes. (+) Faltantes.	OBSERVACIONES	PROMEDIO CONSUMO MENSUAL	APROVISIONAMIENTO (MESES)
1	Dolutegravir 50 mg + Lamivudine 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tablet x30 Tablets bottle	UNIÓN TEMPORAL LOGISTICA MÉDICA	48	0	0	0	0	0	0	0	0	0		48	24	24	0		3.4	7.00

IPS	VIVIR IPS
Ciudad	IBAGUE
Nombre y apellido responsable arqueo 1	CLAUDIA PATRICIA PORTELA
Cargo	REGENTE DE FARMACIA
Fecha del corte	7-10-2025

Firma

Ibagué, 9 de septiembre de 2025

Doctora
MARIA CLEMENCIA GALVIS OCAMPO
Gerente VIVIR IPS
Tel: 3102601629
Correo: coordinacionvihvivirips@gmail.com
Ciudad Ibagué

Asunto: Aprobación informe del mes de septiembre de 2025. Contrato No. 2240292 de 2025

Estimada Dra.
MARIA CLEMENCIA GALVIS OCAMPO:

En calidad de supervisores certificamos que hemos recibido a satisfacción el **quinto** informe del mes de septiembre de 2025, en el marco del Contrato No. 2240292 cuyo objeto es ***"GARANTIZAR EL ACCESO AL PAQUETE DE ATENCIÓN INTEGRAL EN VIH A POBLACIÓN MIGRANTE VENEZOLANA, INCLUIDA MUJER GESTANTE, QUE HAYAN SIDO CONFIRMADOS CON LOS SERVICIOS DE DIAGNÓSTICO DE VIH FINANCIADOS POR RECURSOS DEL FONDO MUNDIAL A TRAVÉS DE LOS CONVENIOS DE COOPERACIÓN SUSCRITOS POR ENTERRITORIO CON EMPRESAS SOCIALES DEL ESTADO, EN EL MARCO DEL ACUERDO DE SUBVENCIÓN No. COL-H-ENTERRITORIO 3042 (CONVENIO NO. 222005) SUSCRITO CON EL FONDO MUNDIAL, EN LA CIUDAD DE IBAGUÉ"***:

- Informe de personas migrantes atendidas en el periodo del 1 al 30 de septiembre de 2025
- Cargue en SISCOSSR del avance en la atención (con almacenamiento y dispensación del TAR) del usuario canalizado del servicio por migrante efectivamente atendido, incluyendo mujeres gestantes del periodo 1 al 30 de septiembre de 2025

Indicador	Cantidad
Paquete de atención en VIH para mujer gestante migrante sin afiliación al SGSSS, que cumpla con las normas establecidas en Colombia de la prevención de la transmisión materno infantil del VIH. Incluye ARV.	**0**
Paquete de atención en VIH a población migrante, en condición irregular y sin afiliación al SGSSS, que hayan sido confirmados con los servicios de diagnóstico de VIH que desarrollan las Empresas Sociales del Estado con recursos del Fondo Mundial. No incluye ARV.	**7**

Fuente: SISCO-SSR (corte a 30 de septiembre de 2025)

Conforme a lo anterior, se aprueba el informe de personas migrantes atendidas para el **desembolso No. 5**

Cordialmente,

GERMAN ANDRÉS PEÑA CUELLAR
Profesional Técnico Monitoreo y Evaluación –Ibagué

Jennifer Viviana Pérez Betancourth
Profesional de Gestión -Ibagué

Firmado digitalmente por Danilo de Jesus De Alba De Moya

DANILO DE JESUS DE ALBA DE MOYA
Coordinador Técnico ENTerritorio

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA