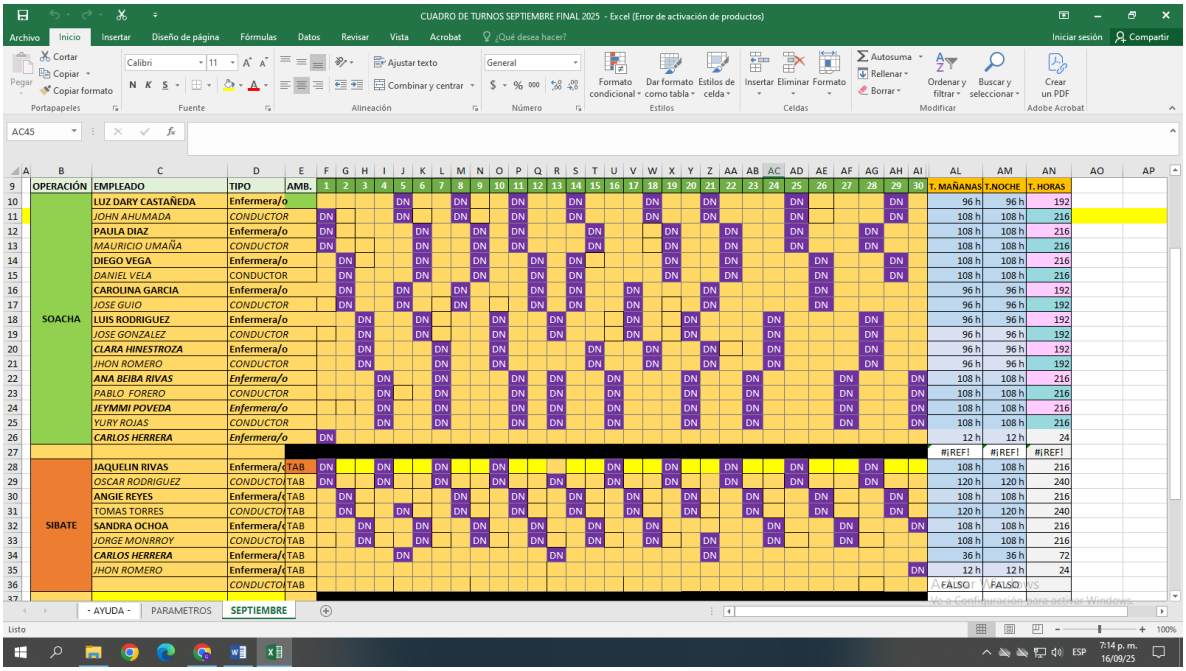
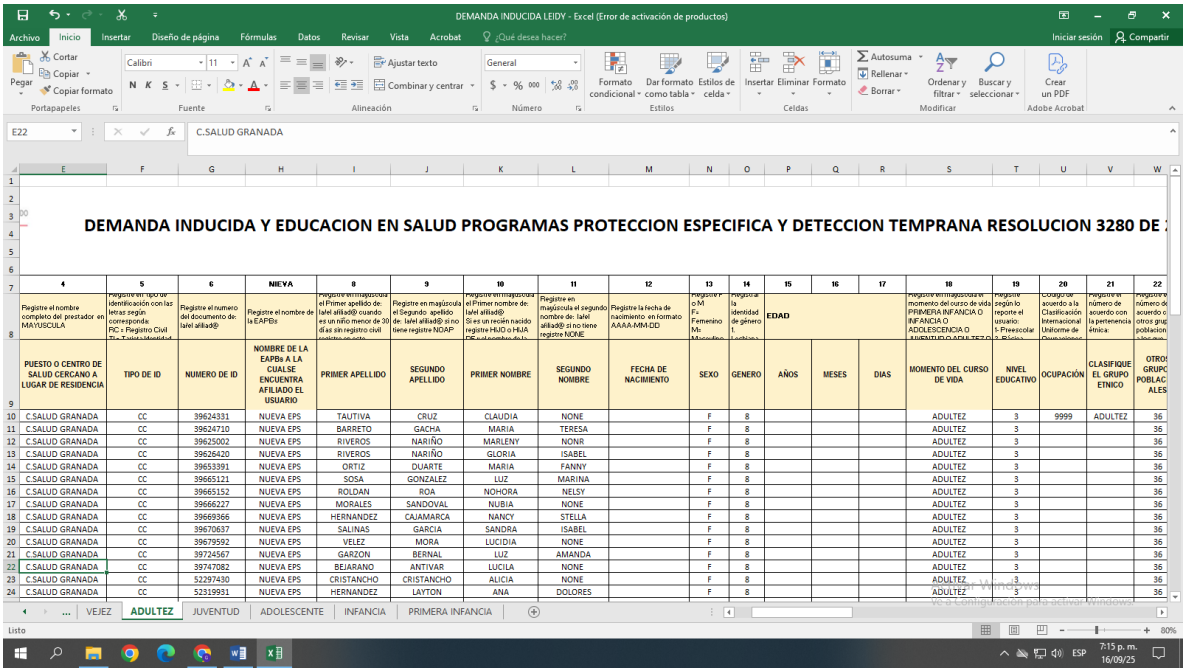
EVIDENCIAS MES DE SEPTIEMBRE DEL 2025
MOVIL 1089

CUADRO DE TURNOS



OPERACIÓN	EMPLEADO	TIPO	AMB.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	T. MAÑANAS	T.NOCHE	T. HORAS
SOACHA	LUZ DARY CASTAÑEDA	Enfermera/o						DN			DN			DN			DN				DN			DN				DN				DN		96 h	96 h	192
	JOHN AHUMADA	CONDUCTOR		DN				DN			DN			DN			DN				DN			DN				DN				DN		108 h	108 h	216
	PAULA DIAZ	Enfermera/o		DN					DN			DN	DN	DN				DN				DN			DN			DN			DN			108 h	108 h	216
	MAURICIO UMAÑA	CONDUCTOR		DN					DN			DN	DN	DN				DN				DN			DN			DN			DN			108 h	108 h	216
	DIEGO VEGA	Enfermera/o			DN				DN			DN			DN		DN					DN			DN				DN			DN		108 h	108 h	216
	DANIEL VELA	CONDUCTOR			DN				DN			DN			DN		DN					DN			DN				DN			DN		108 h	108 h	216
	CAROLINA GARCIA	Enfermera/o			DN			DN			DN				DN		DN				DN				DN				DN					96 h	96 h	192
	JOSE GUIO	CONDUCTOR			DN			DN			DN				DN		DN				DN				DN				DN					96 h	96 h	192
	LUIS RODRIGUEZ	Enfermera/o				DN			DN				DN			DN					DN			DN				DN				DN		96 h	96 h	192
	JOSE GONZALEZ	CONDUCTOR				DN			DN				DN			DN					DN			DN				DN				DN		96 h	96 h	192
	CLARA HINESTROZA	Enfermera/o				DN				DN			DN					DN				DN				DN			DN				DN		96 h	96 h	192
	JHON ROMERO	CONDUCTOR				DN				DN			DN					DN				DN				DN			DN				DN		96 h	96 h	192
	ANA BEIBA RIVAS	Enfermera/o					DN			DN				DN		DN				DN				DN			DN				DN			DN	108 h	108 h	216
	PABLO FORERO	CONDUCTOR					DN			DN				DN		DN				DN				DN			DN				DN			DN	108 h	108 h	216
	JEYMMI POVEDA	Enfermera/o					DN			DN				DN		DN				DN				DN			DN				DN			DN	108 h	108 h	216
	YURY ROJAS	CONDUCTOR					DN			DN				DN		DN				DN				DN			DN				DN			DN	108 h	108 h	216
	CARLOS HERRERA	Enfermera/o		DN																														12 h	12 h	24
																																		#¡REF!	#¡REF!	#¡REF!
SIBATE	JAQUELIN RIVAS	Enfermera/	TAB	DN			DN			DN			DN							DN			DN			DN			DN			DN			108 h	108 h	216
	OSCAR RODRIGUEZ	CONDUCTO	TAB	DN			DN			DN			DN			DN				DN			DN			DN			DN			DN			120 h	120 h	240
	ANGIE REYES	Enfermera/	TAB		DN						DN			DN			DN			DN			DN				DN			DN			DN		108 h	108 h	216
	TOMAS TORRES	CONDUCTO	TAB		DN			DN			DN			DN			DN			DN			DN				DN			DN			DN		120 h	120 h	240
	SANDRA OCHOA	Enfermera/	TAB			DN			DN			DN			DN			DN			DN							DN			DN			DN	108 h	108 h	216
	JORGE MONRROY	CONDUCTO	TAB			DN			DN			DN			DN			DN			DN			DN				DN			DN				108 h	108 h	216
	CARLOS HERRERA	Enfermera/	TAB					DN								DN								DN										36 h	36 h	72
	JHON ROMERO	Enfermera/	TAB																														DN	12 h	12 h	24
		CONDUCTO	TAB																															FALSO	FALSO	

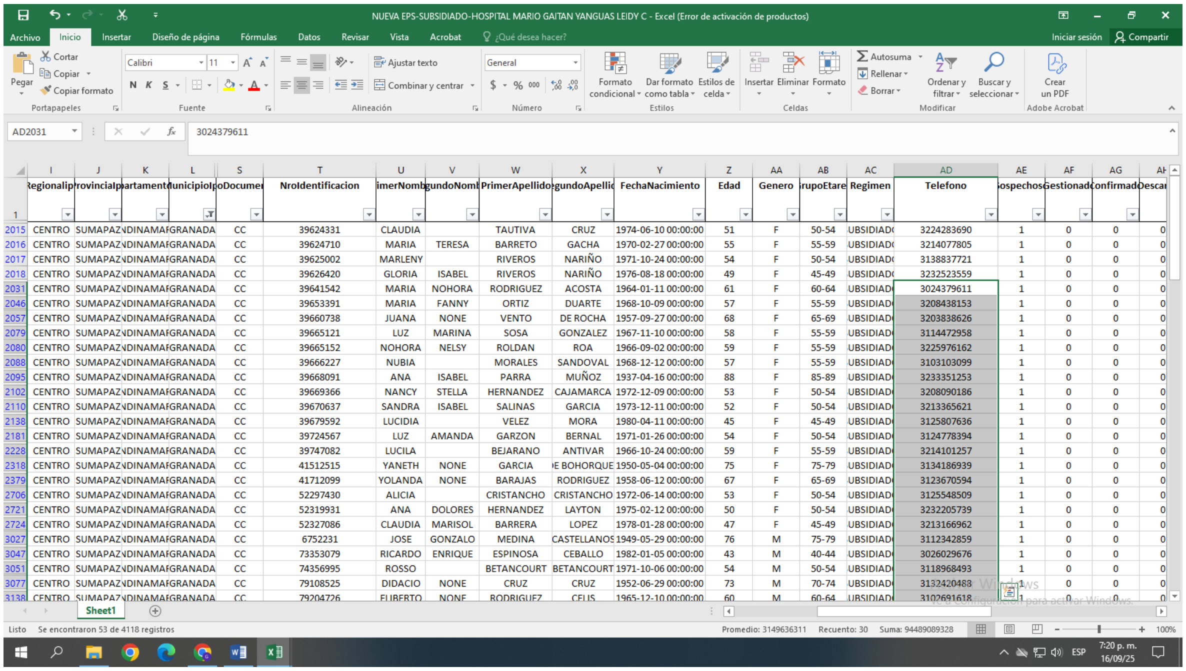
DEMANDA INDUCIDA CONSULTA EXTERNA CENTRO DE SALUD GRANADA



DEMANDA INDUCIDA Y EDUCACION EN SALUD PROGRAMAS PROTECCION ESPECIFICA Y DETECCION TEMPRANA RESOLUCION 3280 DE

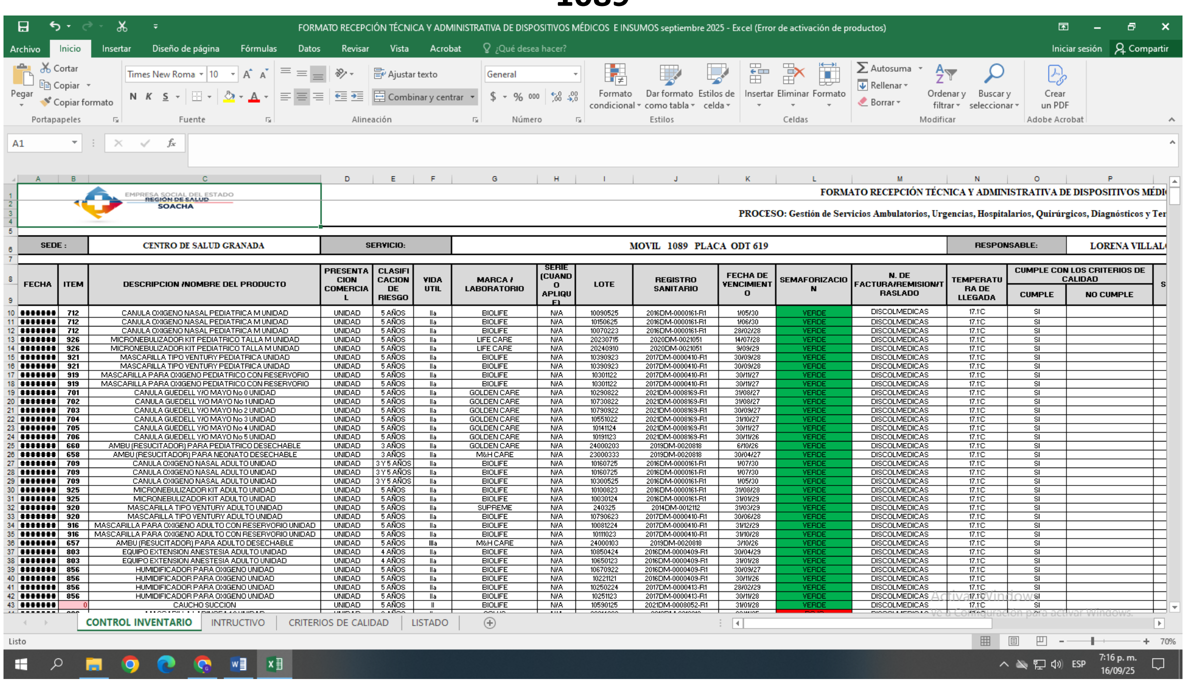
4	5	6	NIEVA	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
Registre el nombre completo del prestador en MAYUSCULA	Registre el tipo de identificación con las letras según corresponda RC = Registro Civil TI = Tarjeta Identidad	Registre el numero del documento de: la/el afiliad@	Registre el nombre de la EAPBs	Registre en mayúscula el Primer apellido de: la/el afiliad@ cuando es un niño menor de 30 días sin registro civil	Registre en mayúscula el Segundo apellido de: la/el afiliad@ si no tiene registro NDAP	Registre en mayúscula el Primer nombre de: la/el afiliad@ Si es un recién nacido registre HIJO o HIJA	Registre en mayúscula el segundo nombre de: la/el afiliad@ si no tiene registro NOME	Registre la fecha de nacimiento en formato AAAA-MM-DD	Registre F o M F= Femenino M= Masculino	Registre la identidad de género 1 Lesbian	EDAD			Registre en mayúscula el momento del curso de vida PRIMERA INFANCIA O INFANCIA O ADOLESCENCIA O JUVENTUD O ADULTEZ O	Registre según lo reporte el usuario: 5-Preescolar	Codifique acuerdo a la Clasificación Internacional Uniforme de Ocupaciones	Registre el número de acuerdo con la pertenencia étnica:	Registre el número de acuerdo c otros grup poblacion
PUESTO O CENTRO DE SALUD CERCANO A LUGAR DE RESIDENCIA	TIPO DE ID	NUMERO DE ID	NOMBRE DE LA EAPBs A LA CUALSE ENCUENTRA AFILIADO EL USUARIO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	GENERO	AÑOS	MESES	DIAS	MOMENTO DEL CURSO DE VIDA	NIVEL EDUCATIVO	OCUPACIÓN	CLASIFIQUE EL GRUPO ETNICO	OTROS GRUPO POBLACIONALES
C.SALUD GRANADA	CC	39624331	NUEVA EPS	TAUTIVA	CRUZ	CLAUDIA	NONE		F	8				ADULTEZ	3	9999	ADULTEZ	36
C.SALUD GRANADA	CC	39624710	NUEVA EPS	BARRETO	GACHA	MARIA	TERESA		F	8				ADULTEZ	3			36
C.SALUD GRANADA	CC	39625002	NUEVA EPS	RIVEROS	NARIÑO	MARLENY	NONR		F	8				ADULTEZ	3			36
C.SALUD GRANADA	CC	39626420	NUEVA EPS	RIVEROS	NARIÑO	GLORIA	ISABEL		F	8				ADULTEZ	3			36
C.SALUD GRANADA	CC	39653391	NUEVA EPS	ORTIZ	DUARTE	MARIA	FANNY		F	8				ADULTEZ	3			36
C.SALUD GRANADA	CC	39665121	NUEVA EPS	SOSA	GONZALEZ	LUZ	MARINA		F	8				ADULTEZ	3			36
C.SALUD GRANADA	CC	39665152	NUEVA EPS	ROLDAN	ROA	NOHORA	NELSY		F	8				ADULTEZ	3			36
C.SALUD GRANADA	CC	39666227	NUEVA EPS	MORALES	SANDOVAL	NUBIA	NONE		F	8				ADULTEZ	3			36
C.SALUD GRANADA	CC	39669366	NUEVA EPS	HERNANDEZ	CAJAMARCA	NANCY	STELLA		F	8				ADULTEZ	3			36
C.SALUD GRANADA	CC	39670637	NUEVA EPS	SALINAS	GARCIA	SANDRA	ISABEL		F	8				ADULTEZ	3			36
C.SALUD GRANADA	CC	39679592	NUEVA EPS	VELEZ	MORA	LUCIDIA	NONE		F	8				ADULTEZ	3			36
C.SALUD GRANADA	CC	39724567	NUEVA EPS	GARZON	BERNAL	LUZ	AMANDA		F	8				ADULTEZ	3			36
C.SALUD GRANADA	CC	39747082	NUEVA EPS	BEJARANO	ANTIVAR	LUCILA	NONE		F	8				ADULTEZ	3			36
C.SALUD GRANADA	CC	52297430	NUEVA EPS	CRISTANCHO	CRISTANCHO	ALICIA	NONE		F	8				ADULTEZ	3			36
C.SALUD GRANADA	CC	52319931	NUEVA EPS	HERNANDEZ	LAYTON	ANA	DOLORES		F	8				ADULTEZ	3			36

DEMANDA INDUCIDA NUEVA EPS CENTRO DE SALUD GRANADA CONSULTA EXTERNA



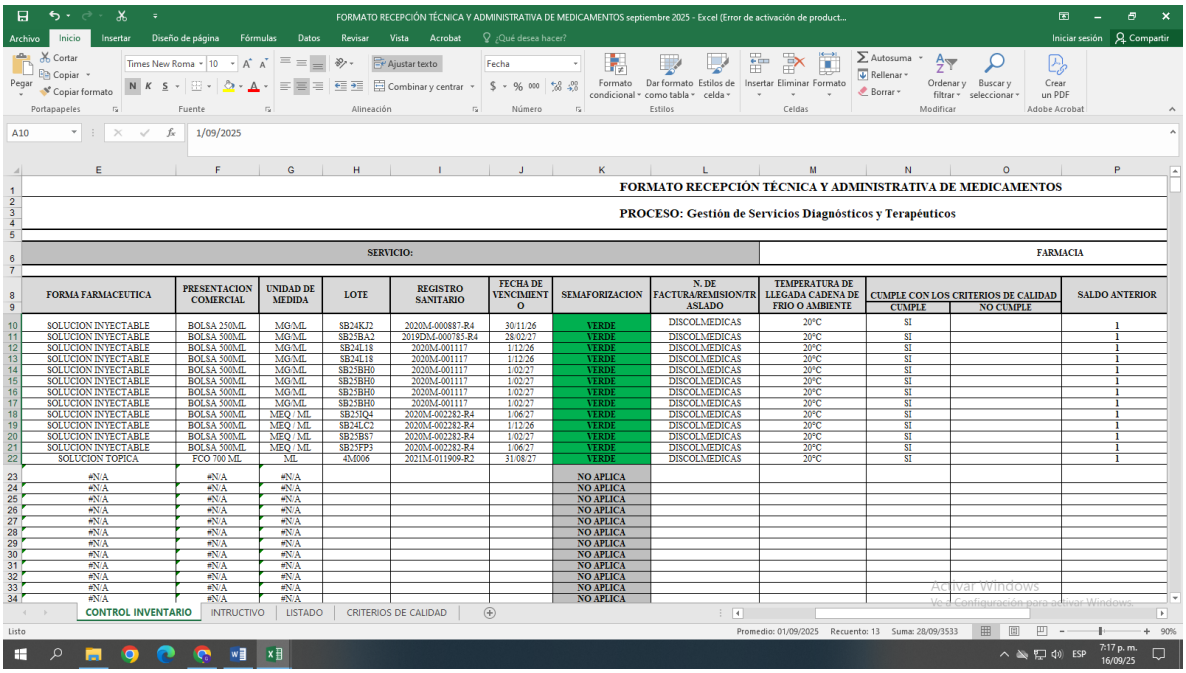
	Regionalip	rovincialp	partament	unicipiol	poDocume	NroIdentificacion	imerNomb	gundoNoml	PrimerApellido	gundoApellid	FechaNacimiento	Edad	Genero	rupoEtare	Regimen	Telefono	ospechos	Gestionad	onfirmad	Descal
2015	CENTRO	SUMAPAZ	NDINAMAF	GRANADA	CC	39624331	CLAUDIA		TAUTIVA	CRUZ	1974-06-10 00:00:00	51	F	50-54	UBSIDIAD	3224283690	1	0	0	0
2016	CENTRO	SUMAPAZ	NDINAMAF	GRANADA	CC	39624710	MARIA	TERESA	BARRETO	GACHA	1970-02-27 00:00:00	55	F	55-59	UBSIDIAD	3214077805	1	0	0	0
2017	CENTRO	SUMAPAZ	NDINAMAF	GRANADA	CC	39625002	MARLENY		RIVEROS	NARIÑO	1971-10-24 00:00:00	54	F	50-54	UBSIDIAD	3138837721	1	0	0	0
2018	CENTRO	SUMAPAZ	NDINAMAF	GRANADA	CC	39626420	GLORIA	ISABEL	RIVEROS	NARIÑO	1976-08-18 00:00:00	49	F	45-49	UBSIDIAD	3232523559	1	0	0	0
2031	CENTRO	SUMAPAZ	NDINAMAF	GRANADA	CC	39641542	MARIA	NOHORA	RODRIGUEZ	ACOSTA	1964-01-11 00:00:00	61	F	60-64	UBSIDIAD	3024379611	1	0	0	0
2046	CENTRO	SUMAPAZ	NDINAMAF	GRANADA	CC	39653391	MARIA	FANNY	ORTIZ	DUARTE	1968-10-09 00:00:00	57	F	55-59	UBSIDIAD	3208438153	1	0	0	0
2057	CENTRO	SUMAPAZ	NDINAMAF	GRANADA	CC	39660738	JUANA	NONE	VENTO	DE ROCHA	1957-09-27 00:00:00	68	F	65-69	UBSIDIAD	3203838626	1	0	0	0
2079	CENTRO	SUMAPAZ	NDINAMAF	GRANADA	CC	39665121	LUZ	MARINA	SOSA	GONZALEZ	1967-11-10 00:00:00	58	F	55-59	UBSIDIAD	3114472958	1	0	0	0
2080	CENTRO	SUMAPAZ	NDINAMAF	GRANADA	CC	39665152	NOHORA	NELSY	ROLDAN	ROA	1966-09-02 00:00:00	59	F	55-59	UBSIDIAD	3225976162	1	0	0	0
2088	CENTRO	SUMAPAZ	NDINAMAF	GRANADA	CC	39666227	NUBIA		MORALES	SANDOVAL	1968-12-12 00:00:00	57	F	55-59	UBSIDIAD	3103103099	1	0	0	0
2095	CENTRO	SUMAPAZ	NDINAMAF	GRANADA	CC	39668091	ANA	ISABEL	PARRA	MUÑOZ	1937-04-16 00:00:00	88	F	85-89	UBSIDIAD	3233351253	1	0	0	0
2102	CENTRO	SUMAPAZ	NDINAMAF	GRANADA	CC	39669366	NANCY	STELLA	HERNANDEZ	CAJAMARCA	1972-12-09 00:00:00	53	F	50-54	UBSIDIAD	3208090186	1	0	0	0
2110	CENTRO	SUMAPAZ	NDINAMAF	GRANADA	CC	39670637	SANDRA	ISABEL	SALINAS	GARCIA	1973-12-11 00:00:00	52	F	50-54	UBSIDIAD	3213365621	1	0	0	0
2138	CENTRO	SUMAPAZ	NDINAMAF	GRANADA	CC	39679592	LUCIDIA		VELEZ	MORA	1980-04-11 00:00:00	45	F	45-49	UBSIDIAD	3125807636	1	0	0	0
2181	CENTRO	SUMAPAZ	NDINAMAF	GRANADA	CC	39724567	LUZ	AMANDA	GARZON	BERNAL	1971-01-26 00:00:00	54	F	50-54	UBSIDIAD	3124778394	1	0	0	0
2228	CENTRO	SUMAPAZ	NDINAMAF	GRANADA	CC	39747082	LUCILA		BEJARANO	ANTIVAR	1966-10-24 00:00:00	59	F	55-59	UBSIDIAD	3214101257	1	0	0	0
2318	CENTRO	SUMAPAZ	NDINAMAF	GRANADA	CC	41512515	YANETH	NONE	GARCIA	E BOHORQUE	1950-05-04 00:00:00	75	F	75-79	UBSIDIAD	3134186939	1	0	0	0
2379	CENTRO	SUMAPAZ	NDINAMAF	GRANADA	CC	41712099	YOLANDA	NONE	BARAJAS	RODRIGUEZ	1958-06-12 00:00:00	67	F	65-69	UBSIDIAD	3123670594	1	0	0	0
2706	CENTRO	SUMAPAZ	NDINAMAF	GRANADA	CC	52297430	ALICIA		CRISTANCHO	CRISTANCHO	1972-06-14 00:00:00	53	F	50-54	UBSIDIAD	3125548509	1	0	0	0
2721	CENTRO	SUMAPAZ	NDINAMAF	GRANADA	CC	52319931	ANA	DOLORES	HERNANDEZ	LAYTON	1975-02-12 00:00:00	50	F	50-54	UBSIDIAD	3232205739	1	0	0	0
2724	CENTRO	SUMAPAZ	NDINAMAF	GRANADA	CC	52327086	CLAUDIA	MARISOL	BARRERA	LOPEZ	1978-01-28 00:00:00	47	F	45-49	UBSIDIAD	3213166962	1	0	0	0
3027	CENTRO	SUMAPAZ	NDINAMAF	GRANADA	CC	6752231	JOSE	GONZALO	MEDINA	CASTELLANOS	1949-05-29 00:00:00	76	M	75-79	UBSIDIAD	3112342859	1	0	0	0
3047	CENTRO	SUMAPAZ	NDINAMAF	GRANADA	CC	73353079	RICARDO	ENRIQUE	ESPINOSA	CEBALLO	1982-01-05 00:00:00	43	M	40-44	UBSIDIAD	3026029676	1	0	0	0
3051	CENTRO	SUMAPAZ	NDINAMAF	GRANADA	CC	74356995	ROSSO		BETANCOURT	BETANCOURT	1971-10-06 00:00:00	54	M	50-54	UBSIDIAD	3118968493	1	0	0	0
3077	CENTRO	SUMAPAZ	NDINAMAF	GRANADA	CC	79108525	DIDACIO	NONE	CRUZ	CRUZ	1952-06-29 00:00:00	73	M	70-74	UBSIDIAD	3132420488	1	0	0	0
3138	CENTRO	SUMAPAZ	NDINAMAF	GRANADA	CC	79204726	FLIBERTO	NONE	RODRIGUEZ	CELIS	1965-12-10 00:00:00	60	M	60-64	UBSIDIAD	3102691618	1	0	0	0

RECEPCION TECNICA ADMINISTRATIVA DE DISPOSITIVOS MEDICOS MOVIL 1089



FECHA	ITEM	DESCRIPCION /NOMBRE DEL PRODUCTO	PRESENTACION COMERCIAL	CLASIFICACION DE RIESGO	VIDA UTIL	MARCA / LABORATORIO	SERIE (CUANDO APLIQUE)	LOTE	REGISTRO SANITARIO	FECHA DE VENCIMIENTO	SEMAFORIZACION	N. DE FACTURA/REMISION/TRASLADO	TEMPERATURA DE LLEGADA	CUMPLE CON LOS CRITERIOS DE CALIDAD: CUMPLE	NO CUMPLE
#######	712	CANULA OXIGENO NASAL PEDIATRICA M UNIDAD	UNIDAD	5 AÑOS	IIa	BIOLIFE	N/A	10090525	2016DM-0000161-R1	1/05/30	VERDE	DISCOLMEDICAS	17.1°C	SI	
#######	712	CANULA OXIGENO NASAL PEDIATRICA M UNIDAD	UNIDAD	5 AÑOS	IIa	BIOLIFE	N/A	10150625	2016DM-0000161-R1	1/06/30	VERDE	DISCOLMEDICAS	17.1°C	SI	
#######	712	CANULA OXIGENO NASAL PEDIATRICA M UNIDAD	UNIDAD	5 AÑOS	IIa	BIOLIFE	N/A	10070223	2016DM-0000161-R1	28/02/28	VERDE	DISCOLMEDICAS	17.1°C	SI	
#######	926	MICRONEBULIZADOR KIT PEDIATRICO TALLA M UNIDAD	UNIDAD	5 AÑOS	IIa	LIFE CARE	N/A	20230715	2020DM-0021051	14/07/28	VERDE	DISCOLMEDICAS	17.1°C	SI	
#######	926	MICRONEBULIZADOR KIT PEDIATRICO TALLA M UNIDAD	UNIDAD	5 AÑOS	IIa	LIFE CARE	N/A	20240910	2020DM-0021051	9/09/29	VERDE	DISCOLMEDICAS	17.1°C	SI	
#######	921	MASCARILLA TIPO VENTURY PEDIATRICA UNIDAD	UNIDAD	5 AÑOS	IIa	BIOLIFE	N/A	10390923	2017DM-0000410-R1	30/09/28	VERDE	DISCOLMEDICAS	17.1°C	SI	
#######	921	MASCARILLA TIPO VENTURY PEDIATRICA UNIDAD	UNIDAD	5 AÑOS	IIa	BIOLIFE	N/A	10390923	2017DM-0000410-R1	30/09/28	VERDE	DISCOLMEDICAS	17.1°C	SI	
#######	919	MASCARILLA PARA OXIGENO PEDIATRICO CON RESERVORIO	UNIDAD	5 AÑOS	IIa	BIOLIFE	N/A	10301122	2017DM-0000410-R1	30/11/27	VERDE	DISCOLMEDICAS	17.1°C	SI	
#######	919	MASCARILLA PARA OXIGENO PEDIATRICO CON RESERVORIO	UNIDAD	5 AÑOS	IIa	BIOLIFE	N/A	10301122	2017DM-0000410-R1	30/11/27	VERDE	DISCOLMEDICAS	17.1°C	SI	
#######	701	CANULA GUEDELL Y/O MAYO No 0 UNIDAD	UNIDAD	5 AÑOS	IIa	GOLDEN CARE	N/A	10290822	2021DM-0008169-R1	31/08/27	VERDE	DISCOLMEDICAS	17.1°C	SI	
#######	702	CANULA GUEDELL Y/O MAYO No 1 UNIDAD	UNIDAD	5 AÑOS	IIa	GOLDEN CARE	N/A	10730822	2021DM-0008169-R1	31/08/27	VERDE	DISCOLMEDICAS	17.1°C	SI	
#######	703	CANULA GUEDELL Y/O MAYO No 2 UNIDAD	UNIDAD	5 AÑOS	IIa	GOLDEN CARE	N/A	10790922	2021DM-0008169-R1	30/09/27	VERDE	DISCOLMEDICAS	17.1°C	SI	
#######	704	CANULA GUEDELL Y/O MAYO No 3 UNIDAD	UNIDAD	5 AÑOS	IIa	GOLDEN CARE	N/A	10551022	2021DM-0008169-R1	31/10/27	VERDE	DISCOLMEDICAS	17.1°C	SI	
#######	705	CANULA GUEDELL Y/O MAYO No 4 UNIDAD	UNIDAD	5 AÑOS	IIa	GOLDEN CARE	N/A	10141124	2021DM-0008169-R1	30/11/27	VERDE	DISCOLMEDICAS	17.1°C	SI	
#######	706	CANULA GUEDELL Y/O MAYO No 5 UNIDAD	UNIDAD	5 AÑOS	IIa	GOLDEN CARE	N/A	10191123	2021DM-0008169-R1	30/11/26	VERDE	DISCOLMEDICAS	17.1°C	SI	
#######	660	AMBU (RESUCITADOR) PARA PEDIATRICO DESECHABLE	UNIDAD	3 AÑOS	IIa	GOLDEN CARE	N/A	24000203	2019DM-0020818	6/10/26	VERDE	DISCOLMEDICAS	17.1°C	SI	
#######	658	AMBU (RESUCITADOR) PARA NEONATO DESECHABLE	UNIDAD	3 AÑOS	IIa	M&H CARE	N/A	23000333	2019DM-0020818	30/04/27	VERDE	DISCOLMEDICAS	17.1°C	SI	
#######	709	CANULA OXIGENO NASAL ADULTO UNIDAD	UNIDAD	3 Y 5 AÑOS	IIa	BIOLIFE	N/A	10160725	2016DM-0000161-R1	1/07/30	VERDE	DISCOLMEDICAS	17.1°C	SI	
#######	709	CANULA OXIGENO NASAL ADULTO UNIDAD	UNIDAD	3 Y 5 AÑOS	IIa	BIOLIFE	N/A	10160725	2016DM-0000161-R1	1/07/30	VERDE	DISCOLMEDICAS	17.1°C	SI	
#######	709	CANULA OXIGENO NASAL ADULTO UNIDAD	UNIDAD	3 Y 5 AÑOS	IIa	BIOLIFE	N/A	10300525	2016DM-0000161-R1	1/05/30	VERDE	DISCOLMEDICAS	17.1°C	SI	
#######	925	MICRONEBULIZADOR KIT ADULTO UNIDAD	UNIDAD	5 AÑOS	IIa	BIOLIFE	N/A	10100823	2016DM-0000161-R1	31/08/28	VERDE	DISCOLMEDICAS	17.1°C	SI	
#######	925	MICRONEBULIZADOR KIT ADULTO UNIDAD	UNIDAD	5 AÑOS	IIa	BIOLIFE	N/A	10030124	2016DM-0000161-R1	31/01/29	VERDE	DISCOLMEDICAS	17.1°C	SI	
#######	920	MASCARILLA TIPO VENTURY ADULTO UNIDAD	UNIDAD	5 AÑOS	IIa	SUPREME	N/A	240325	2014DM-0012112	31/03/29	VERDE	DISCOLMEDICAS	17.1°C	SI	
#######	920	MASCARILLA TIPO VENTURY ADULTO UNIDAD	UNIDAD	5 AÑOS	IIa	BIOLIFE	N/A	10790623	2017DM-0000410-R1	30/06/28	VERDE	DISCOLMEDICAS	17.1°C	SI	
#######	916	MASCARILLA PARA OXIGENO ADULTO CON RESERVORIO UNIDAD	UNIDAD	5 AÑOS	IIa	BIOLIFE	N/A	10081224	2017DM-0000410-R1	31/12/29	VERDE	DISCOLMEDICAS	17.1°C	SI	
#######	916	MASCARILLA PARA OXIGENO ADULTO CON RESERVORIO UNIDAD	UNIDAD	5 AÑOS	IIa	BIOLIFE	N/A	10111023	2017DM-0000410-R1	31/10/28	VERDE	DISCOLMEDICAS	17.1°C	SI	
#######	657	AMBU (RESUCITADOR) PARA ADULTO DESECHABLE	UNIDAD	5 AÑOS	IIIa	M&H CARE	N/A	24000103	2019DM-0020818	3/10/26	VERDE	DISCOLMEDICAS	17.1°C	SI	
#######	803	EQUIPO EXTENSION ANESTESIA ADULTO UNIDAD	UNIDAD	4 AÑOS	IIa	BIOLIFE	N/A	10850424	2016DM-0000409-R1	30/04/29	VERDE	DISCOLMEDICAS	17.1°C	SI	
#######	803	EQUIPO EXTENSION ANESTESIA ADULTO UNIDAD	UNIDAD	4 AÑOS	IIa	BIOLIFE	N/A	10650123	2016DM-0000409-R1	31/01/28	VERDE	DISCOLMEDICAS	17.1°C	SI	
#######	856	HUMIDIFICADOR PARA OXIGENO UNIDAD	UNIDAD	5 AÑOS	IIa	BIOLIFE	N/A	10670922	2016DM-0000409-R1	30/09/27	VERDE	DISCOLMEDICAS	17.1°C	SI	
#######	856	HUMIDIFICADOR PARA OXIGENO UNIDAD	UNIDAD	5 AÑOS	IIa	BIOLIFE	N/A	10221121	2016DM-0000409-R1	30/11/26	VERDE	DISCOLMEDICAS	17.1°C	SI	
#######	856	HUMIDIFICADOR PARA OXIGENO UNIDAD	UNIDAD	5 AÑOS	IIa	BIOLIFE	N/A	10250224	2017DM-0000413-R1	28/02/29	VERDE	DISCOLMEDICAS	17.1°C	SI	
#######	856	HUMIDIFICADOR PARA OXIGENO UNIDAD	UNIDAD	5 AÑOS	IIa	BIOLIFE	N/A	10251123	2017DM-0000413-R1	30/11/28	VERDE	DISCOLMEDICAS	17.1°C	SI	
#######	0	CAUCHO SUCCION	UNIDAD	5 AÑOS	II	BIOLIFE	N/A	10590125	2021DM-0008052-R1	31/01/28	VERDE	DISCOLMEDICAS	17.1°C	SI	

RECEPCION ADMINISTRATICA DE MEDICAMENTOS MOVIL 1089



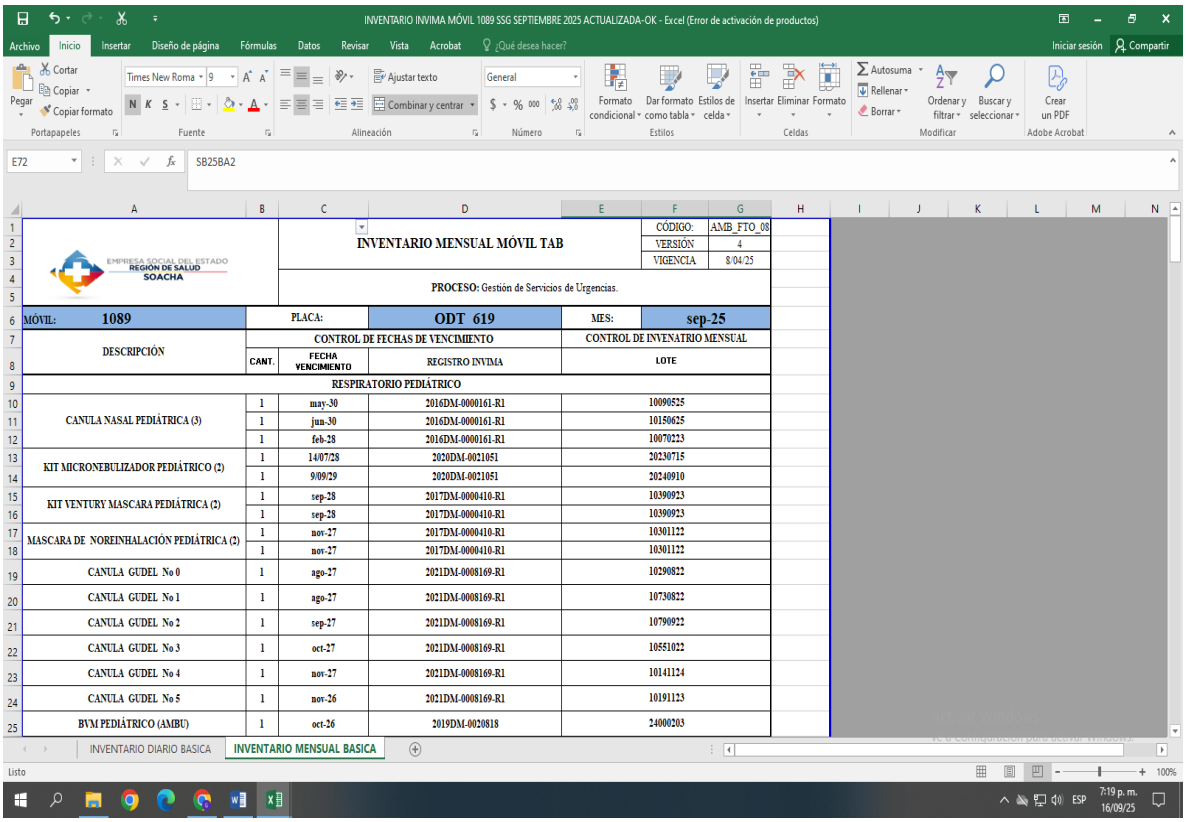
FORMATO RECEPCIÓN TÉCNICA Y ADMINISTRATIVA DE MEDICAMENTOS

PROCESO: Gestión de Servicios Diagnósticos y Terapéuticos

SERVICIO: FARMACIA

FORMA FARMACEUTICA	PRESENTACION COMERCIAL	UNIDAD DE MEDIDA	LOTE	REGISTRO SANITARIO	FECHA DE VENCIMIENTO	SEMAFORIZACION	N. DE FACTURA/REMISION/TRASLADO	TEMPERATURA DE LLEGADA CADENA DE FRIO O AMBIENTE	CUMPLE CON LOS CRITERIOS DE CALIDAD		SALDO ANTERIOR
									CUMPLE	NO CUMPLE	
SOLUCION INYECTABLE	BOLSA 250ML	MG/ML	SB24KJ2	2020M-000887-R4	30/11/26	VERDE	DISCOLMEDICAS	20°C	SI		1
SOLUCION INYECTABLE	BOLSA 500ML	MG/ML	SB25BA2	2019DM-000785-R4	28/02/27	VERDE	DISCOLMEDICAS	20°C	SI		1
SOLUCION INYECTABLE	BOLSA 500ML	MG/ML	SB24L18	2020M-001117	1/12/26	VERDE	DISCOLMEDICAS	20°C	SI		1
SOLUCION INYECTABLE	BOLSA 500ML	MG/ML	SB24L18	2020M-001117	1/12/26	VERDE	DISCOLMEDICAS	20°C	SI		1
SOLUCION INYECTABLE	BOLSA 500ML	MG/ML	SB25BH0	2020M-001117	1/02/27	VERDE	DISCOLMEDICAS	20°C	SI		1
SOLUCION INYECTABLE	BOLSA 500ML	MG/ML	SB25BH0	2020M-001117	1/02/27	VERDE	DISCOLMEDICAS	20°C	SI		1
SOLUCION INYECTABLE	BOLSA 500ML	MG/ML	SB25BH0	2020M-001117	1/02/27	VERDE	DISCOLMEDICAS	20°C	SI		1
SOLUCION INYECTABLE	BOLSA 500ML	MG/ML	SB25BH0	2020M-001117	1/02/27	VERDE	DISCOLMEDICAS	20°C	SI		1
SOLUCION INYECTABLE	BOLSA 500ML	MEQ / ML	SB25SQ4	2020M-002282-R4	1/06/27	VERDE	DISCOLMEDICAS	20°C	SI		1
SOLUCION INYECTABLE	BOLSA 500ML	MEQ / ML	SB24LC2	2020M-002282-R4	1/12/26	VERDE	DISCOLMEDICAS	20°C	SI		1
SOLUCION INYECTABLE	BOLSA 500ML	MEQ / ML	SB25BS7	2020M-002282-R4	1/02/27	VERDE	DISCOLMEDICAS	20°C	SI		1
SOLUCION INYECTABLE	BOLSA 500ML	MEQ / ML	SB25FP3	2020M-002282-R4	1/06/27	VERDE	DISCOLMEDICAS	20°C	SI		1
SOLUCION TOPICA	FCO 700 ML	ML	4X4006	2021M-011909-R2	31/08/27	VERDE	DISCOLMEDICAS	20°C	SI		1
#N/A	#N/A	#N/A				NO APLICA					
#N/A	#N/A	#N/A				NO APLICA					
#N/A	#N/A	#N/A				NO APLICA					
#N/A	#N/A	#N/A				NO APLICA					
#N/A	#N/A	#N/A				NO APLICA					
#N/A	#N/A	#N/A				NO APLICA					
#N/A	#N/A	#N/A				NO APLICA					
#N/A	#N/A	#N/A				NO APLICA					
#N/A	#N/A	#N/A				NO APLICA					
#N/A	#N/A	#N/A				NO APLICA					
#N/A	#N/A	#N/A				NO APLICA					
#N/A	#N/A	#N/A				NO APLICA					

INVENTARIO INVIMA MOVIL 1089



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGIÓN DE SALUD SOACHA

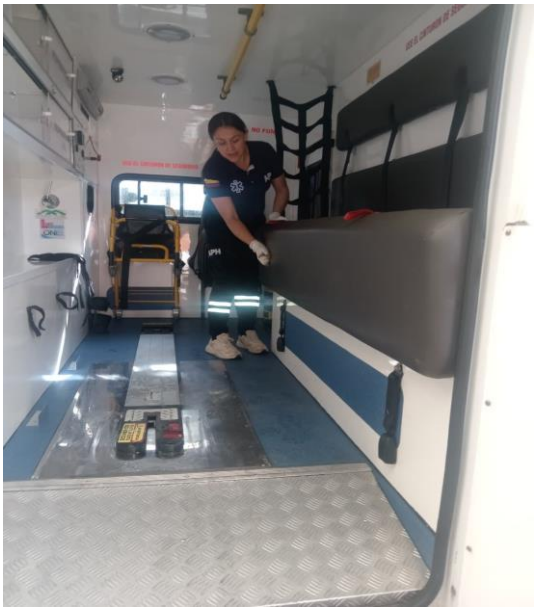
INVENTARIO MENSUAL MÓVIL TAB

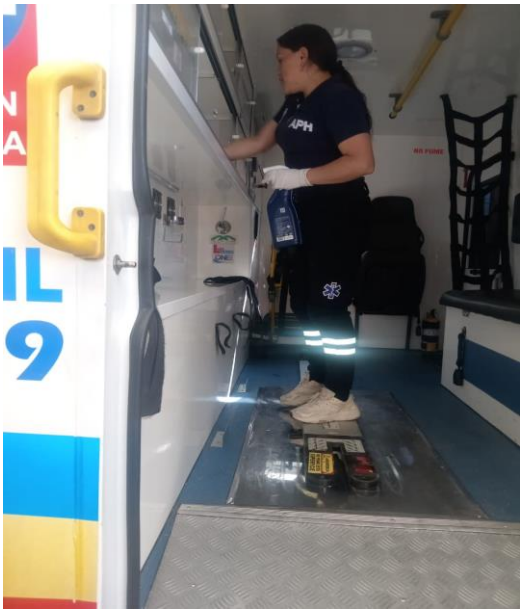
CÓDIGO:	AMB_FTO_08
VERSIÓN	4
VIGENCIA	8/04/25

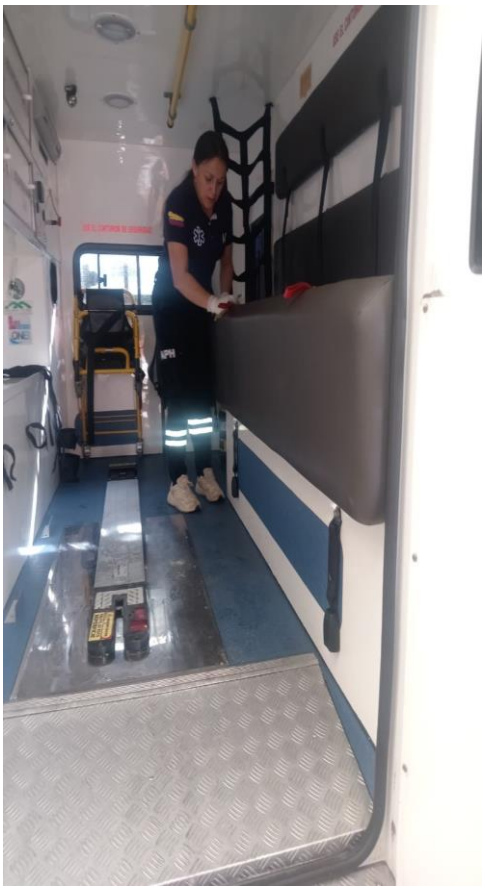
PROCESO: Gestión de Servicios de Urgencias.

MÓVIL: 1089	PLACA:	ODT 619	MES:	sep-25
DESCRIPCIÓN	CONTROL DE FECHAS DE VENCIMIENTO		CONTROL DE INVENATRIO MENSUAL	
	CANT.	FECHA VENCIMIENTO	REGISTRO INVIMA	LOTE
RESPIRATORIO PEDIÁTRICO				
CANULA NASAL PEDIÁTRICA (3)	1	may-30	2016DM-0000161-R1	10090525
	1	jun-30	2016DM-0000161-R1	10150625
	1	feb-28	2016DM-0000161-R1	10070223
KIT MICRONEBULIZADOR PEDIÁTRICO (2)	1	14/07/28	2020DM-0021051	20230715
	1	9/09/29	2020DM-0021051	20240910
KIT VENTURY MASCARA PEDIÁTRICA (2)	1	sep-28	2017DM-0000410-R1	10390923
	1	sep-28	2017DM-0000410-R1	10390923
MASCARA DE NOREINHALACIÓN PEDIÁTRICA (2)	1	nov-27	2017DM-0000410-R1	10301122
	1	nov-27	2017DM-0000410-R1	10301122
CANULA GUDEL No 0	1	ago-27	2021DM-0008169-R1	10290822
CANULA GUDEL No 1	1	ago-27	2021DM-0008169-R1	10730822
CANULA GUDEL No 2	1	sep-27	2021DM-0008169-R1	10790922
CANULA GUDEL No 3	1	oct-27	2021DM-0008169-R1	10551022
CANULA GUDEL No 4	1	nov-27	2021DM-0008169-R1	10141124
CANULA GUDEL No 5	1	nov-26	2021DM-0008169-R1	10191123
BVM PEDIÁTRICO (AMBU)	1	oct-26	2019DM-0020818	24000203

ASEO TERMINAL MOVIL 1089 7 DE SEPTIEMBRE DEL 2025







FORMATOS SEPTIEMBRE MOVIL 1089 CENTRO DE SALUD GRANADA

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGIÓN DE SALUD SOACHA	LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN EQUIPOS BIOMÉDICOS		
	PROCESO: Gestión de Servicios de Diagnósticos y Terapéuticos, Ambulatorios, Urgencias, Hospitalización y Quirúrgicos	CÓDIGO	GTB_FTO_25
		VERSIÓN	02
		VIGENCIA	13/01/2025

UBICACIÓN Movil 1089 CS6. **PRODUCTO UTILIZADO:** Detergente desinfectante West sani kleen **MES:** Septiembre -2025

EQUIPOS BIOMÉDICOS	SERIE O # DE ACTIVO	1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13		14		15	
		T	R	T	R	T	R	T	R	T	R	T	R	T	R	T	R	T	R	T	R	T	R	T	R	T	R	T	R	T	R
Monitor de signos vitales	17923		X		X		X		X		X		X	X			X		X		X		X		X		X	X			X
Dea	17922		X		X		X		X		X		X	X			X		X		X		X		X		X	X			X
Succionador Electrico	17925		X		X		X		X		X		X	X			X		X		X		X		X		X	X			X
Doopler.	13978		X		X		X		X		X		X	X			X		X		X		X		X		X	X			X
Tensiometro Pediatrico	18214		X		X		X		X		X		X	X			X		X		X		X		X		X	X			X
Tensiometro Adulto	17926		X		X		X		X		X		X	X			X		X		X		X		X		X	X			X
Glucometro	17893.		X		X		X		X		X		X	X			X		X		X		X		X		X	X			X
RESPONSABLE		Leidy C		Adriana T.		Jorena V		Leidy C		Jorena V		Adriana T.	Leidy C			Adriana T.		Carlos Hernandez		Leidy C		Adriana T		Jorena.		Leidy C	Jorena V			Adriana T
RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN (Se realizará cada 15 días por el jefe del servicio)																															

Convenciones	
T	Limpieza termina
R	Limpieza Recurrente

La última versión de cada documento será la única válida para su utilización y estará disponible en el Portal Interno de la Empresa Social del Estado Región de Salud Soacha evite copias

REGIÓN DE SALUD SOACHA	ENTREGA DE TURNO SERVICIO DE TRANSPORTE ASISTENCIAL	CÓDIGO	AMB-FTO-12
	PROCESO: Gestion de Servicios Hospitalarios, Urgencias, Quirurgicos y Ambulatorios	VERSION	0
	Movil 1089 MES: SEPTIEMBRE 2025	VIGENCIA	3/10/2023

No.	HORA	FECHA	AUXILIAR QUE ENTREGA TURNO	CONDUCTOR QUE ENTREGA TURNO	PLACA	TAB	TAM	AUXILIAR QUE RECIBE TURNO	CONDUCTOR QUE RECIBE TURNO	REGISTROS DE AMBULANCIA DILIGENCIADOS (CARPETA) SI	NO	OBSERVACIONES	SE REQUIERE TRASLADO A MANTENIMIENTO SI	NO
1	7:00	01-9-25	Jorena villalobos	Pedro Romero	OOT 619	X		Johanna Olayo	Robert Romero	X		S/N		NO
2	7:00	02-09-25	Johanna olayo	Robert Romero	OOT 619	X		Adriana Tequia	Pedro Romero	X		Sin Novedad,		X
3	7:00	03-09-25	Adriana Tequia.	Pedro Romero	OOT 619	X		Jorena villalobos	Oscar Montilla	X		insumos pendientes para cambio		X
4	7:00	04-09-25	Jorena villalobos	Oscar Montilla	OOT 619	X		Johanna Olayo	Robert Romero	X		insumos pendientes para cambio		X
5	7:00	05-09-25	Johanna Olayo	Robert Romero	OOT 619	X		Jorena villalobos	Pedro Romero	X		movil para taller por cambio de aceite		X
6	7:00	06-09-25	Jorena villalobos	Pedro Romero	OOT 619	X		Adriana Tequia	Oscar Montilla	X		Sin novedad.		X
7	7:00	07-09-25	Adriana Tequia	Oscar Montilla	OOT 619	X		Johanna Olayo	Robert Romero	X		S/N		X
8	7:00	08-09-25	Johanna Olayo	Robert Romero	OOT 619	X		Adriana Tequia.	Pedro Romero	X		Sin Novedad.		X.
9	7:00	09-09-25	Adriana Tequia	Pedro Romero	OOT 619.	X		Carlos Hernandez	Oscar Montilla	X		Sin novedad		X
10	7:00	10-9-25	Carlos H	Oscar Montilla	OOT 619	X		Johanna Olayo	Robert Romero			Novedade en libro		X.
11	7:00	11-09-25	Johanna Olayo	Robert Romero	OOT 619	X		Adriana Tequia	Pedro Romero	X		Sin Novedad.		X.
12	7:00	12-09-25	Adriana Tequia	Pedro Romero	OOT 619	X		Jorena villalobos	Oscar Montilla	X		S/N		X
13	7:00	13-09-25	Jorena villalobos	Oscar Montilla	OOT 619	X		Johanna Olayo	Jhon Romero	X		S/N		X
14	7:00	14-09-25	Johanna Olayo	Jhon Romero	OOT 619	X		Jorena villalobos	Pedro Romero	X		continua pendiente reclamar pinzas		X
15	7:00	15-09-25	Jorena villalobos	Pedro Romero	OOT 619	X		Adriana Tequia	Oscar Montilla	X		Novedades en libro		X

Powered by CamScanner

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
REGIÓN DE SALUD
SOACHA

FORMATO DE LISTADO DE PACIENTES TRASLADADOS

PROCESO: Gestión de Servicios Ambulatorios, Urgencias, Hospitalarios y Quirurgicos

CÓDIGO	AMB_FTO_18
VERSIÓN	1
VIGENCIA	6/08/25

MES: SEPTIEMBRE 2025 SEDE: Granada M/ooil 1089

No.	FECHA	NOMBRE DEL PACIENTE	No. DE IDENTIFICACION	ORIGEN DEL TRASLADO	HORA DEL TRASLADO	DESTINO DEL TRASLADO	HORA DE LLEGADA AL DESTINO	RESPONSABLE
1	01-9-25	Lizeth Juliana Chaparro B.	TI 1073130883	Centro Salud Granada	11:25	H. M/orio Gaitan G.	12:06	Leidy C
	04-09-25	Lizeth Juliana Chaparro	TI 1073130883	CS Granada	00:26	H.mgy	00:56	Jorena V
3	05-9-25	Priscila Angel	CC 1055713901	cotasubsidio Fusagasuga	8:47	H.US	10:51	Leidy C
4	05-09-25	Marly Espitia M	CC=1003670983	Centro Salud Granada	16:09	H.mgy Soacha	16:46	Leidy.
5	06-09-25	Jeiner Vargas.	TI=1195463638	CS Granada.	7:57	H.m.g.y	8:32	Adriana.
6	07-09-25	Kevin Vargas	CC=1003 657957	C.S Granada	21:22	H.mgy. Soacha	22:15	Leidy
7	8-09-25	Mauricio Baquero	CC=1031130098	C.S Granada.	00:05	H.mgy Soacha	00:30	Leidy.
8	09-09-25	Jose Barrios	CC:79884263	CS Granada	9:20	H mgy	10:05	Adriana
9	08-09-25	Elida Gonzalez	CC=41.381.927	CS. Granada.	13:56	H.m.g.y	14:42	Adriana
10	08-09-25	Eimy Salcedo	RC: 1090518337	CS Granada	18:12	H. m.g.y	18:12	Adriana
11	9-9-25	Habelandar Garcia Vargas	1003824423	SG Granada	15:25	H.mgy	16:02	Cabs H
12	11-09-25	Karen Natalia Urrego	TI 1029401421	CS. Granada	9:35	H mgy.	10:15	Adriana T
13	13-09-25	Sebastian Jimenez	TI 1088980022	C.S Granada	19:12	H.m.g.y Soacha	21:08	Jaydduyo.
14	15-09-25	Eva Maria Bermudez.	CC: 21029885	CS Granada	12:59	H m g y.	13:42	Adriana T

Powered by CamScanner

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
REGIÓN DE SALUD
SOACHA

REGISTRO DE RUTAS

PROCESO: Gestión de Servicios Ambulatorios, Urgencias, Hospitalarios y Quirurgicos

CÓDIGO	AMB_FTO_19
VERSIÓN	1
VIGENCIA	6/08/25

MES: SEPTIEMBRE AÑO: 2025 SEDE: Granada M/ooil 1089

No.	NOMBRE DEL PACIENTE ATENDIDOS/ TRASLADADOS	FECHA DE LA ATENCION	HORA	CUIDADO PARTE DEL PERSONAL DE SALUD	CUIDADOS ENCARGADOS A LA FAMILIA	FECHA DE LLEGADA	FECHA DE SALIDA	REGISTRO DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS	RESPONSABLE
1	Lizeth Juliana Chaparro Bernal	01 septiembre 2025	11:25	Johanna Clavijo.	Diana Bernal	01-09-2025 12:06	01 09 2025	Monitorizada	Leidy C
	Lizeth Juliana Chaparro	04 Septiembre 2025	00:26	Jorena Valderas	Diana Bernal	04-09-2025	04 09 2025	Canalizada monitorizada	Jorena V
	Priscila Angel	05 septiembre 2025	8:47	Johanna Clavijo	Naldi Santos.	10:51	05 09 2025	Monitorizada	Leidy C
	Marly Yesenia Espitia Molina.	05 septiembre 2025	16:09	Johanna clavijo	Rito Cuellar.	16:46	05 09 2025	Monitorizada	Leidy.
	Jeiner Santiago Vargas	06 Septiembre.	7:57	Adriana Tequia	Sin Cuidador	06-09-2025	06 09 2025	Monitorizado	Adriana T.
	Kevin steven Vargas Amaya	07 septiembre 2025	21:22	Leidy C	Hugo Vargas	07-09-2025	07 09 2025	Monitorizado	Leidy
	Oscar Mauricio Baquero Rodo	08 septiembre 2025	00:05	Leidy Chavez	Julian Baquero	08-09-2025	08 09 2025	Monitorizado	Leidy.
	Jose Jose Barrios Perez	08 Sep 2025	9:20	Adriana Tequia.	Ruth Figueroa	08-09-2025	08 09 2025	Monitorizado Canalizado	Adriana.
	Elida Nohemi Gonzalez.	08 Sep 2025	13:56	Adriana Tequia	Aide Marci	08-09-2025	08 09 2025	Monitorizado Canalizado	Adriana
	Eimy Salome Salcedo R.	08 Sep 2025.	17:25	Adriana Tequia	Eduanis Salcedo	08-09-2025	08 09 2025	Monitorizado Canalizado	Adriana.
	Habelandar Garcia.	9-9-25	15:24	Cabs H	sin familiar	9-9-2025	16:02	Monitorizado 0x6 min conductual	Cabs. H

Powered by CamScanner

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGIÓN DE SALUD SOACHA	ENTREGA DE HISTORIAS CLÍNICAS TRANSPORTE ASISTENCIAL		
	PROCESO: Gestión de servicios de urgencias	CÓDIGO	AMB_FTO_09
		VERSIÓN	01
		VIGENCIA	24/10/2023

Nombre de Auxiliar: MOVIL 1089 SEPTIEMBRE - 2025 C.S.G.

No	Nombre del Paciente	No de Documento	Tipo de Traslado						Recibe	Fecha
			Primario	Priorizado	Secundario		Medicalizado			
					Simple	Redondo	Simple	Redondo		
1	Irzeth Yuliana chapiro B	TI- 1073130883			X.				Leidy C	01-09-2025
2	Irzeth yuliana chapiro	TI -1073130883			X				Jorena V	04-09-2025
3	Prisela Angel	CC 20.557.390				X			Leidy C	05-09-2025
4	Maily Espitia	CC = 1003.690.928			X				Leidy C	05-09-2025.
5	Jimer Vargas	TI:1195636 38			X				Adriana T.	06-09-2025
6	Kevin Vargas	CC: 1003.687.467			X				Leidy C	07-09-2025
7	Mauricio Baquero	CC: 1073130048			X.				Leidy C	08-09-2025.
8	Jose Barrios	CE = 18.584263			X				Adriana T	08-09-2025
9	Elida Gonzalez	CC = 41381927			X				Adriana T	08-09-2025
10	Eimy Solcedo	RC = 1090548339			X				Adriana T	08-09-2025
11	Huberlander Garcia Malpica	1003824423			X				cobs Ha	9-9-2025
12	Karen Natalia Urrego	TI = 1029401.421			X				Adriana T	11-09-2025
13	Jhoan Sebastian Jimenez	CC 1068980022			X				Leidy	13-09-2025
14	Eva Maria Bermudez	CC = 21029885			X				Adriana T	15-09-2025
15										

Powered by CamScanner

REGIÓN DE SALUD SOACHA	FORMATO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN TERMINAL DE AMBULANCIAS		
	PROCESO: Gestion de servicios ambulatorios y urgencias.	CÓDIGO	AMB_FTO_05
		VERSIÓN	02
		VIGENCIA	24/06/2025

MOVIL: 1089
MES: SEPTIEMBRE AÑO: 2025 Centro Salud Guaneda.

FECHA	D	N	AUXILIAR	CONDUCTOR	FECHA LIMPIEZA TOTAL	NOMBRE DEL PACIENTE
07-09-2025	X		Leidy C	Robert R	07-09-25	Terminal
14-09-2025	X		Jorena V	Pedro R	14-09-25	Terminal
FIRMA DE REFERNTE DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA						

Powered by CamScanner

	FORMATO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DIARIA DE AMBULANCIAS		
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGION DE SALUD SOACHA	PROCESO: Gestion de servicios ambulatorios y urgencias.	CÓDIGO	AMB_FTO_06
		VERSIÓN	02
		VIGENCIA	24/06/2025

MOVIL: 1089

MES: Septiembre AÑO: 2025 Centro Salud Granada.

FECHA	D	N	AUXILIAR	CONDUCTOR	FECHA LIMPIEZA TOTAL	NOMBRE DEL PACIENTE
01-09-2025	X		Leidy C	Robert R	01-09-2025	lizeth chaparro
02-09-2025	X		Adriana T	Pedro R.	02-09-25	Sin Paciente
04-09-2025		X	Lorena V	Oscar M	04-09-25	lizeth chaparro
05-09-2025	X		Leidy C	Robert R	05-09-25	Prisila Angel
05-09-2025	X		Leidy C	Robert R	05-09-25	Marly Espitia.
05-09-2025		X	Lorena V	Pedro R	05-09-25	Sin paciente.
06-09-2025	X		Adriana T	Oscar M	06-09-25	Jimer Vargas
07-09-2025		X	Leidy C	Robert R	07-09-25	Kevin Vargas
08-09-2025	X		Leidy C	Robert R	08-09-25	Mauricio Barquero
08-09-2025	X		Adriana	Pedro R	08-09-25	Jose Barrios
08-09-2025	X		Adriana	Pedro R	08-09-25	Elida Gonzalez
08-09-2025	X		Adriana	Pedro R.	08-09-25	Eimy Salcedo
9-9-2025	X		Contreras	Oscar M	9-9-25	Huberbacher Garcia
10-09-2025		X	Leidy C	Robert R	10-09-25	Sin PX
11-09-2025	X		Adriana T	Pedro R.	11-09-25	Karen Urrego
12-09-2025		X	Lorena V	Oscar M	12-09-25	Sin PX
13-09-2025		X	Leidy C	Jhon R	13-09-25	Sebastian Jimenez
14-09-2025	X		Lorena V.	Pedro R	14-09-25	Sin Paciente.
15-09-2025	X		Adriana T	Oscar M	15-09-25	Eva Maria Ramirez
FIRMA DE REFERNTE DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA						

Powered by CamScanner