

**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 31 OCTUBRE DE 2025

NOVIEMBRE 2025



INFORME DE ACTIVIDADES

Plantilla 10.

Versión 1. 03-06-2025

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 septiembre se encontraban ocho (8) pacientes en seguimiento, de los cuales se atendieron siete (7) durante octubre, además de un (1) nuevo ingreso sin novedades, para un total de ocho (8) usuarios atendidos al 31 de octubre.

De los usuarios en seguimiento, se registró una novedad correspondiente al paciente con ID 1738239, quien fue entregado a la NUEVA EPS mediante comunicación oficial enviada por correo electrónico y a través de la plataforma institucional.

De igual manera, y de forma excepcional, se realizaron dos teleasesorías durante el mes. La primera correspondió al usuario con ID 1756591, con autorización previa otorgada por la supervisión del contrato desde el mes anterior, desarrollada el 20 de octubre a las 11:18 a.m. Se recuerda que la dispensación de tratamiento había sido entregada de manera anticipada por tres (3) meses en agosto, ante la notificación de su salida del país por igual periodo. Dicha entrega se condicionó al cumplimiento de teleasesorías remotas durante septiembre y octubre para garantizar el seguimiento clínico y la adherencia terapéutica. El caso fue igualmente entregado a la NUEVA EPS para la continuidad del tratamiento a partir de noviembre.

La segunda teleasesoría se efectuó con la usuaria con ID 1856845, quien se encontraba hospitalizada en el Hospital Federico Lleras Acosta por diagnóstico de tuberculosis pulmonar. La atención fue autorizada por la profesional psicosocial, considerando la necesidad prioritaria de asegurar la entrega del tratamiento, el cual fue recibido por su esposo, también en seguimiento por parte de la IPS. Se dejaron las evidencias correspondientes en la historia clínica.

En total, para el mes de octubre se facturarán ocho (8) paquetes de atención.

Tabla 1. Consolidado de personas vinculadas al programa de atención integral para migrantes que viven con VIH durante el mes de octubre 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	1	1	8	0	1*	8
TOTAL	1	1	8	0	1*	8

Fuente: SISCOSSR (corte a octubre 31 de 2025)

* usuario con ID: **1738239** entregado a la NUEVA EPS no en abandono.

En el periodo se atendieron ocho (8) usuarios, a quienes se les entregó el medicamento correspondiente uno de ellos ingreso al programa parte del médico experto, se realizaron e-xámenes de seguimiento y de ingreso y consultas por equipo multidisciplinario.

Además, se deja nota que dentro de esos ocho atendidos y de manera excepcional se realizó dos teleasesorías, uno al usuario con ID 1756591 del cual se adjunta la evidencia de la llamada realizada por la aplicación de WhatsApp al igual a la usuaria (ID: 1856845) que estaba hospitalizada en el momento de su cita de control.

A la fecha no hay pendientes por ingreso al programa.

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

ID SISCOSSR	Estado en atención	Observaciones	Otros servicios requeridos y comorbilidades
1756591	Cita de seguimiento por teleasesoría	Se entrega medicamento e insumos sin novedad desde el mes de agosto es la última atención se entrega a la NUEVA EPS	No presento ninguna comorbilidad
1842749	Cita de seguimiento	Se entrega medicamento e insumos sin novedad	No presento ninguna comorbilidad
1852640	Cita de seguimiento	Se entrega medicamento e insumos sin novedad tiene pendiente realizarse carga viral de seguimiento por falta de tiempo se le hace la recomendación de la importancia de este laboratorio.	No presento ninguna comorbilidad
1856848	Cita de seguimiento	Se entrega medicamento y profilaxis e insumos sin novedad	No presento ninguna comorbilidad
1856845	Cita de seguimiento por teleasesoría	No se puede atender en modalidad presencial debido a que se encuentra hospitalizada se le entrega medicamento e insumos y profilaxis	Tuberculosis pulmonar y sífilis
1928921	Cita de seguimiento	Se entrega medicamento e insumos sin novedad	No presenta comorbilidades
1887063	Cita de seguimiento	Se entrega medicamento e insumos sin novedad	No presenta comorbilidades
1791733	Cita de Ingreso	Se entrega medicamento e insumos sin novedad	No presenta comorbilidades

Fuente: SISCOSSR (corte a octubre 31 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. REPORTE DE ATENCIONES DEL PROGRAMA DE PERSONAS MIGRANTES QUE VIVEN CON VIH

En el mes de octubre se atendieron ocho usuarios los cuales recibieron atención de seguimiento por el medico experto a uno se le realizó ingreso al programa con toma de laboratorios de ingreso, a los ocho se les entrega de preservativos y medicamentos sin novedad además se programan para el control del mes de noviembre 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	0			
Otros grupos migrantes	2	2	4	7	7	8			
TOTAL	2	2	4	7	7	8			

Fuente: SISCOSSR (corte a octubre 31 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**

Ocho usuarios fueron atendidos por medico experto, como parte de los registros y seguimientos de historia clínica, se deja la evidencia y soporte de las atenciones realizadas, también se evidencia la toma de laboratorios del usuario de ingreso y dos de control todo sin novedad.



enterritorio
Empresa Nacional Promotora del Desarrollo Territorial S.A.



INFORME DE ACTIVIDADES

Plantilla 10.

Versión 1. 03-06-2025

FIRMANTE DE DISPENSACIÓN Y RENTISTAS DE MEDICAMENTOS ASIGNADOS POR LA SUPERINTENDENCIA CO-4 INTERMUNICIPAL 2042 (CORREO INTERMUNICIPAL S.A. No. 222000)											
"AMPLIACIÓN DE LA RESPUESTA NACIONAL AL VIH CON ENFOQUE DE VIGILANCIA"											
PSE: <u>YVES P</u>		CUBANO: <u>RODRIGUEZ</u>		PLANTILLA CON REGISTRO No. <u>1</u>							
ID DISEÑO CON PACIENTE: <u>CAVALERO</u>		ID PACIENTE: <u>YVES P</u>		NOMBRE Y APELLIDO DEL PROFESIONAL DE FARMACIA QUE ENTREGA: <u>CLAUDIA PATRICIA PORTIELA TORRES</u>							
NOMBRE Y APELLIDO DEL PACIENTE: <u>YVES P</u>		ID PACIENTE: <u>YVES P</u>		CUBANO: <u>RODRIGUEZ</u>							
ID DE IDENTIFICACIÓN: <u>548077</u>		ID DE DOCUMENTO: <u>PT</u>		NACIONALIDAD: <u>VEN</u>							
ID DE TESTIGO: <u>5447550</u>		ID AHA: <u>5447550</u>		FIRMA RESPONSABLE DISPENSADOR PSE: <u>[Signature]</u>							
ITEM	FECHA DE DISPENSACIÓN	MEDICAMENTO (NOMBRE, FORMA TECNICA)	FABRICANTE/PAIS	NOMBRE DE LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO	REGISTRO SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO	CANTIDAD DISPENSADA (Cada x30)	RENTISTAS CANTIDADES (Cada x30)	FECHA DE PACIENTE	NOMBRE Y APELLIDO DEL PROFESIONAL DE PSE LA QUE REALIZÓ ATENCIÓN Y DISEÑO DE MEDICAMENTO	OBSERVACIONES
1	24/05/25	Dolutegravir 12 mg + Lamivudina 300 mg + Zalcitabina 350 mg, Tableta, 300 Tabletas bote	AUROBINDO/INDIA HEALTHCARE LIMITED - INDIA	VF5024038A	06/27	Resolución N° 2476 - 25 de junio de 2024	1	0	24/05/25	Luis G. Hernandez	Ninguno
2	24/06/25	Dolutegravir 12 mg + Lamivudina 300 mg + Zalcitabina 350 mg, Tableta, 300 Tabletas bote	AUROBINDO/INDIA HEALTHCARE LIMITED - INDIA	VF5024038A	06/27	Resolución N° 2476 - 25 de junio de 2024	1	0	24/06/25	Luis G. Hernandez	Ninguno
3	18/07/25	Dolutegravir 12 mg + Lamivudina 300 mg + Zalcitabina 350 mg, Tableta, 300 Tabletas bote	AUROBINDO/INDIA HEALTHCARE LIMITED - INDIA	VF5024038A	06/27	Resolución N° 2476 - 25 de junio de 2024	1	0	18/07/25	Luis G. Hernandez	Ninguno
4	20/08/25	Dolutegravir 12 mg + Lamivudina 300 mg + Zalcitabina 350 mg, Tableta, 300 Tabletas bote	AUROBINDO/INDIA HEALTHCARE LIMITED - INDIA	VF5024038A	06/27	Resolución N° 2476 - 25 de junio de 2024	1	0	20/08/25	Luis G. Hernandez	Ninguno
5	20/08/25	Dolutegravir 12 mg + Lamivudina 300 mg + Zalcitabina 350 mg, Tableta, 300 Tabletas bote	AUROBINDO/INDIA HEALTHCARE LIMITED - INDIA	VF5024038A	06/27	Resolución N° 2476 - 25 de junio de 2024	2	0	20/08/25	Luis G. Hernandez	Advertencia de riesgo
6		Dolutegravir 12 mg + Lamivudina 300 mg + Zalcitabina 350 mg, Tableta, 300 Tabletas bote	AUROBINDO/INDIA HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolución N° 2476 - 25 de junio de 2024					
7		Dolutegravir 12 mg + Lamivudina 300 mg + Zalcitabina 350 mg, Tableta, 300 Tabletas bote	AUROBINDO/INDIA HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolución N° 2476 - 25 de junio de 2024					
8		Dolutegravir 12 mg + Lamivudina 300 mg + Zalcitabina 350 mg, Tableta, 300 Tabletas bote	AUROBINDO/INDIA HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolución N° 2476 - 25 de junio de 2024					
9		Dolutegravir 12 mg + Lamivudina 300 mg + Zalcitabina 350 mg, Tableta, 300 Tabletas bote	AUROBINDO/INDIA HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolución N° 2476 - 25 de junio de 2024					
10		Dolutegravir 12 mg + Lamivudina 300 mg + Zalcitabina 350 mg, Tableta, 300 Tabletas bote	AUROBINDO/INDIA HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolución N° 2476 - 25 de junio de 2024					
11		Dolutegravir 12 mg + Lamivudina 300 mg + Zalcitabina 350 mg, Tableta, 300 Tabletas bote	AUROBINDO/INDIA HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolución N° 2476 - 25 de junio de 2024					
12		Dolutegravir 12 mg + Lamivudina 300 mg + Zalcitabina 350 mg, Tableta, 300 Tabletas bote	AUROBINDO/INDIA HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolución N° 2476 - 25 de junio de 2024					
13		Dolutegravir 12 mg + Lamivudina 300 mg + Zalcitabina 350 mg, Tableta, 300 Tabletas bote	AUROBINDO/INDIA HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolución N° 2476 - 25 de junio de 2024					
14		Dolutegravir 12 mg + Lamivudina 300 mg + Zalcitabina 350 mg, Tableta, 300 Tabletas bote	AUROBINDO/INDIA HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolución N° 2476 - 25 de junio de 2024					
15		Dolutegravir 12 mg + Lamivudina 300 mg + Zalcitabina 350 mg, Tableta, 300 Tabletas bote	AUROBINDO/INDIA HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolución N° 2476 - 25 de junio de 2024					
16		Dolutegravir 12 mg + Lamivudina 300 mg + Zalcitabina 350 mg, Tableta, 300 Tabletas bote	AUROBINDO/INDIA HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolución N° 2476 - 25 de junio de 2024					
17		Dolutegravir 12 mg + Lamivudina 300 mg + Zalcitabina 350 mg, Tableta, 300 Tabletas bote	AUROBINDO/INDIA HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolución N° 2476 - 25 de junio de 2024					
18		Dolutegravir 12 mg + Lamivudina 300 mg + Zalcitabina 350 mg, Tableta, 300 Tabletas bote	AUROBINDO/INDIA HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolución N° 2476 - 25 de junio de 2024					
19		Dolutegravir 12 mg + Lamivudina 300 mg + Zalcitabina 350 mg, Tableta, 300 Tabletas bote	AUROBINDO/INDIA HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolución N° 2476 - 25 de junio de 2024					

FIRMANTE DE DISPENSACIÓN Y RENTISTAS DE MEDICAMENTOS ASIGNADOS POR LA SUPERINTENDENCIA CO-4 INTERMUNICIPAL 2042 (CORREO INTERMUNICIPAL S.A. No. 222000)											
"AMPLIACIÓN DE LA RESPUESTA NACIONAL AL VIH CON ENFOQUE DE VIGILANCIA"											
PSE: <u>YVES P</u>		CUBANO: <u>RODRIGUEZ</u>		PLANTILLA CON REGISTRO No. <u>1</u>							
ID DISEÑO CON PACIENTE: <u>1852640</u>		ID PACIENTE: <u>YVES P</u>		NOMBRE Y APELLIDO DEL PROFESIONAL DE FARMACIA QUE ENTREGA: <u>CLAUDIA PATRICIA PORTIELA</u>							
NOMBRE Y APELLIDO DEL PACIENTE: <u>VILLANA CARDENAS ANGELO EMILIO</u>		ID PACIENTE: <u>YVES P</u>		CUBANO: <u>RODRIGUEZ</u>							
ID DE IDENTIFICACIÓN: <u>27806369</u>		ID DE DOCUMENTO: <u>CE</u>		NACIONALIDAD: <u>VENEZOLAND</u>							
ID DE TESTIGO: <u>5447550</u>		ID AHA: <u>5447550</u>		FIRMA RESPONSABLE DISPENSADOR PSE: <u>[Signature]</u>							
ITEM	FECHA DE DISPENSACIÓN	MEDICAMENTO (NOMBRE, FORMA TECNICA)	FABRICANTE/PAIS	NOMBRE DE LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO	REGISTRO SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO	CANTIDAD DISPENSADA (Cada x30)	RENTISTAS CANTIDADES (Cada x30)	FECHA DE PACIENTE	NOMBRE Y APELLIDO DEL PROFESIONAL DE PSE LA QUE REALIZÓ ATENCIÓN Y DISEÑO DE MEDICAMENTO	OBSERVACIONES
1	29/07/25	Dolutegravir 12 mg + Lamivudina 300 mg + Zalcitabina 350 mg, Tableta, 300 Tabletas bote	AUROBINDO/INDIA HEALTHCARE LIMITED - INDIA	VF5024038A	06/27	Resolución N° 2476 - 25 de junio de 2024	1	0	29/07/25	Luis G. Hernandez	Ninguno
2	19/08/25	Dolutegravir 12 mg + Lamivudina 300 mg + Zalcitabina 350 mg, Tableta, 300 Tabletas bote	AUROBINDO/INDIA HEALTHCARE LIMITED - INDIA	VF5024038A	06/27	Resolución N° 2476 - 25 de junio de 2024	1	0	19/08/25	Angelo	L. Gabriel Hernandez Ninguno
3	10/09/25	Dolutegravir 12 mg + Lamivudina 300 mg + Zalcitabina 350 mg, Tableta, 300 Tabletas bote	AUROBINDO/INDIA HEALTHCARE LIMITED - INDIA	VF5024038A	06/27	Resolución N° 2476 - 25 de junio de 2024	1	0	10/09/25	Angelo	Gabriel Hernandez Ninguno
4	24/10/25	Dolutegravir 12 mg + Lamivudina 300 mg + Zalcitabina 350 mg, Tableta, 300 Tabletas bote	AUROBINDO/INDIA HEALTHCARE LIMITED - INDIA	VF5024038A	06/27	Resolución N° 2476 - 25 de junio de 2024	1	0	24/10/25	Angelo	Gabriel Hernandez Ninguno
5		Dolutegravir 12 mg + Lamivudina 300 mg + Zalcitabina 350 mg, Tableta, 300 Tabletas bote	AUROBINDO/INDIA HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolución N° 2476 - 25 de junio de 2024					
6		Dolutegravir 12 mg + Lamivudina 300 mg + Zalcitabina 350 mg, Tableta, 300 Tabletas bote	AUROBINDO/INDIA HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolución N° 2476 - 25 de junio de 2024					
7		Dolutegravir 12 mg + Lamivudina 300 mg + Zalcitabina 350 mg, Tableta, 300 Tabletas bote	AUROBINDO/INDIA HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolución N° 2476 - 25 de junio de 2024					
8		Dolutegravir 12 mg + Lamivudina 300 mg + Zalcitabina 350 mg, Tableta, 300 Tabletas bote	AUROBINDO/INDIA HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolución N° 2476 - 25 de junio de 2024					
9		Dolutegravir 12 mg + Lamivudina 300 mg + Zalcitabina 350 mg, Tableta, 300 Tabletas bote	AUROBINDO/INDIA HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolución N° 2476 - 25 de junio de 2024					
10		Dolutegravir 12 mg + Lamivudina 300 mg + Zalcitabina 350 mg, Tableta, 300 Tabletas bote	AUROBINDO/INDIA HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolución N° 2476 - 25 de junio de 2024					
11		Dolutegravir 12 mg + Lamivudina 300 mg + Zalcitabina 350 mg, Tableta, 300 Tabletas bote	AUROBINDO/INDIA HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolución N° 2476 - 25 de junio de 2024					
12		Dolutegravir 12 mg + Lamivudina 300 mg + Zalcitabina 350 mg, Tableta, 300 Tabletas bote	AUROBINDO/INDIA HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolución N° 2476 - 25 de junio de 2024					
13		Dolutegravir 12 mg + Lamivudina 300 mg + Zalcitabina 350 mg, Tableta, 300 Tabletas bote	AUROBINDO/INDIA HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolución N° 2476 - 25 de junio de 2024					
14		Dolutegravir 12 mg + Lamivudina 300 mg + Zalcitabina 350 mg, Tableta, 300 Tabletas bote	AUROBINDO/INDIA HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolución N° 2476 - 25 de junio de 2024					
15		Dolutegravir 12 mg + Lamivudina 300 mg + Zalcitabina 350 mg, Tableta, 300 Tabletas bote	AUROBINDO/INDIA HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolución N° 2476 - 25 de junio de 2024					
16		Dolutegravir 12 mg + Lamivudina 300 mg + Zalcitabina 350 mg, Tableta, 300 Tabletas bote	AUROBINDO/INDIA HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolución N° 2476 - 25 de junio de 2024					
17		Dolutegravir 12 mg + Lamivudina 300 mg + Zalcitabina 350 mg, Tableta, 300 Tabletas bote	AUROBINDO/INDIA HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolución N° 2476 - 25 de junio de 2024					
18		Dolutegravir 12 mg + Lamivudina 300 mg + Zalcitabina 350 mg, Tableta, 300 Tabletas bote	AUROBINDO/INDIA HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolución N° 2476 - 25 de junio de 2024					
19		Dolutegravir 12 mg + Lamivudina 300 mg + Zalcitabina 350 mg, Tableta, 300 Tabletas bote	AUROBINDO/INDIA HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolución N° 2476 - 25 de junio de 2024					

ID1842749



enterritorio
Empresa Nacional Promotora del Desarrollo Territorial S.A.



INFORME DE ACTIVIDADES

Plantilla 10.

Versión 1. 03-06-2025

FORMATO DE DESPACHACIÓN Y MONITOREO DE MEDICAMENTOS ACCESIBLES PARA LA SUBSECCIÓN CO-4-ENTERRITORIO 3042 (COMPENSA ENTERRITORIO S.A. No. 222005)											
"AMPLIACIÓN DE LA RESPUESTA NACIONAL AL VIH CON ENFOQUE DE VULNERABILIDAD"											
CÓDIGO: 1842749		CIUDAD: IBAGUÉ		PLANTILLA CONSECUTIVA No. 01							
NOMBRE Y APELLIDO DEL PACIENTE: Rosa del Valle Guarache		NOMBRE Y APELLIDO DEL PROFESIONAL DE FARMACIA QUE ENTREGA: Claudia Portela		FECHA DE ENTREGA: 06/27							
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 26983652		CARGO: Regente Farmacia		FECHA RESPONSABLE DESPACHO: 06/27							
NÚMERO TELEFÓNICO: 3022626698		E-MAIL: No tiene.									
ITEM	FECHA DE DESPACHACIÓN	MEDICAMENTO (NOMBRE FECHA TÉCNICA)	FABRICANTE/PAÍS	NÚMERO DE LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO	RESORTE SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO	CANTIDAD DESPACHADA (Cada x30)	REINTEGRO CANTIDADES (Cada x30)	FECHA DEL PACIENTE	NOMBRE Y APELLIDO DEL PROFESIONAL DE PLS LA QUE REALIZÓ ATENCIÓN Y OTORGÓ EL MEDICAMENTO	OBSERVACIONES
1	21/07/25	Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tabletas x30	AUTOPRODUCIDO/USA HEALTHCARE LIMITED - INDIA	VF5024038A	06/27	Resolución N° 3476 - 28 de junio de 2024	1	0	06/27	Gabriel Hernandez	Ingreso.
2	19/08/25	Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tabletas x30	AUTOPRODUCIDO/USA HEALTHCARE LIMITED - INDIA	VF5024038A	06/27	Resolución N° 3476 - 28 de junio de 2024	1	0	06/27	Gabriel Hernandez	Ingreso
3	24/08/25	Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tabletas x30	AUTOPRODUCIDO/USA HEALTHCARE LIMITED - INDIA	VF5024038A	06/27	Resolución N° 3476 - 28 de junio de 2024	1	0	06/27	Gabriel Hernandez	Ingreso
4	24/10/25	Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tabletas x30	AUTOPRODUCIDO/USA HEALTHCARE LIMITED - INDIA	VF5024038A	06/27	Resolución N° 3476 - 28 de junio de 2024	1	0	06/27	Gabriel Hernandez	Ninguna.
5		Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tabletas x30	AUTOPRODUCIDO/USA HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolución N° 3476 - 28 de junio de 2024					
6		Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tabletas x30	AUTOPRODUCIDO/USA HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolución N° 3476 - 28 de junio de 2024					
7		Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tabletas x30	AUTOPRODUCIDO/USA HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolución N° 3476 - 28 de junio de 2024					
8		Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tabletas x30	AUTOPRODUCIDO/USA HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolución N° 3476 - 28 de junio de 2024					
9		Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tabletas x30	AUTOPRODUCIDO/USA HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolución N° 3476 - 28 de junio de 2024					
10		Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tabletas x30	AUTOPRODUCIDO/USA HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolución N° 3476 - 28 de junio de 2024					
11		Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tabletas x30	AUTOPRODUCIDO/USA HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolución N° 3476 - 28 de junio de 2024					
12		Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tabletas x30	AUTOPRODUCIDO/USA HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolución N° 3476 - 28 de junio de 2024					
13		Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tabletas x30	AUTOPRODUCIDO/USA HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolución N° 3476 - 28 de junio de 2024					
14		Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tabletas x30	AUTOPRODUCIDO/USA HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolución N° 3476 - 28 de junio de 2024					
15		Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tabletas x30	AUTOPRODUCIDO/USA HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolución N° 3476 - 28 de junio de 2024					
16		Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tabletas x30	AUTOPRODUCIDO/USA HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolución N° 3476 - 28 de junio de 2024					
17		Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tabletas x30	AUTOPRODUCIDO/USA HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolución N° 3476 - 28 de junio de 2024					
18		Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tabletas x30	AUTOPRODUCIDO/USA HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolución N° 3476 - 28 de junio de 2024					
19		Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tabletas x30	AUTOPRODUCIDO/USA HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolución N° 3476 - 28 de junio de 2024					
20		Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tabletas x30	AUTOPRODUCIDO/USA HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolución N° 3476 - 28 de junio de 2024					

FORMATO DE DESPACHACIÓN Y MONITOREO DE MEDICAMENTOS ACCESIBLES PARA LA SUBSECCIÓN CO-4-ENTERRITORIO 3042 (COMPENSA ENTERRITORIO S.A. No. 222005)											
"AMPLIACIÓN DE LA RESPUESTA NACIONAL AL VIH CON ENFOQUE DE VULNERABILIDAD"											
CÓDIGO: 1856848		CIUDAD: Ibagué		PLANTILLA CONSECUTIVA No. 1							
NOMBRE Y APELLIDO DEL PACIENTE: RIEPA BORGUEZ JOSE WILLIAMS		NOMBRE Y APELLIDO DEL PROFESIONAL DE FARMACIA QUE ENTREGA: CLAUDIA PATRICIA PORTELA		FECHA DE ENTREGA: 06/27							
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 17750628		CARGO: REGENTE DE FARMACIA		FECHA RESPONSABLE DESPACHO: 06/27							
NÚMERO TELEFÓNICO: No tiene.		E-MAIL: No tiene.									
ITEM	FECHA DE DESPACHACIÓN	MEDICAMENTO (NOMBRE FECHA TÉCNICA)	FABRICANTE/PAÍS	NÚMERO DE LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO	RESORTE SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO	CANTIDAD DESPACHADA (Cada x30)	REINTEGRO CANTIDADES (Cada x30)	FECHA DEL PACIENTE	NOMBRE Y APELLIDO DEL PROFESIONAL DE PLS LA QUE REALIZÓ ATENCIÓN Y OTORGÓ EL MEDICAMENTO	OBSERVACIONES
1	4/08/25	Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tabletas x30	AUTOPRODUCIDO/USA HEALTHCARE LIMITED - INDIA	VF5024038A	06/27	Resolución N° 3476 - 28 de junio de 2024	1	0	06/27	Williams R	Gabriel Hernandez Ninguna
2	1/09/25	Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tabletas x30	AUTOPRODUCIDO/USA HEALTHCARE LIMITED - INDIA	VF5024038A	06/27	Resolución N° 3476 - 28 de junio de 2024	1	0	06/27	Williams R	Gabriel Hernandez Ninguna
3	13/10/25	Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tabletas x30	AUTOPRODUCIDO/USA HEALTHCARE LIMITED - INDIA	VF5024038A	06/27	Resolución N° 3476 - 28 de junio de 2024	1	0	06/27	Williams R	Gabriel Hernandez Ninguna
4		Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tabletas x30	AUTOPRODUCIDO/USA HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolución N° 3476 - 28 de junio de 2024					
5		Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tabletas x30	AUTOPRODUCIDO/USA HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolución N° 3476 - 28 de junio de 2024					
6		Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tabletas x30	AUTOPRODUCIDO/USA HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolución N° 3476 - 28 de junio de 2024					
7		Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tabletas x30	AUTOPRODUCIDO/USA HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolución N° 3476 - 28 de junio de 2024					
8		Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tabletas x30	AUTOPRODUCIDO/USA HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolución N° 3476 - 28 de junio de 2024					
9		Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tabletas x30	AUTOPRODUCIDO/USA HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolución N° 3476 - 28 de junio de 2024					
10		Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tabletas x30	AUTOPRODUCIDO/USA HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolución N° 3476 - 28 de junio de 2024					
11		Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tabletas x30	AUTOPRODUCIDO/USA HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolución N° 3476 - 28 de junio de 2024					
12		Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tabletas x30	AUTOPRODUCIDO/USA HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolución N° 3476 - 28 de junio de 2024					
13		Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tabletas x30	AUTOPRODUCIDO/USA HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolución N° 3476 - 28 de junio de 2024					
14		Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tabletas x30	AUTOPRODUCIDO/USA HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolución N° 3476 - 28 de junio de 2024					
15		Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tabletas x30	AUTOPRODUCIDO/USA HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolución N° 3476 - 28 de junio de 2024					
16		Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tabletas x30	AUTOPRODUCIDO/USA HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolución N° 3476 - 28 de junio de 2024					
17		Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tabletas x30	AUTOPRODUCIDO/USA HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolución N° 3476 - 28 de junio de 2024					
18		Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tabletas x30	AUTOPRODUCIDO/USA HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolución N° 3476 - 28 de junio de 2024					
19		Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tabletas x30	AUTOPRODUCIDO/USA HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolución N° 3476 - 28 de junio de 2024					
20		Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tabletas x30	AUTOPRODUCIDO/USA HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolución N° 3476 - 28 de junio de 2024					

Plantilla 10.
Versión 1. 03-06-2025





FORMATO DE REGISTRO Y MONITORIO DE MEDICAMENTOS ASIGNADOS POR LA SUPERVENCION CO-ADMINISTRADO 3042 (CONTINIO INTERIORITO 1.A. No. 22206)
"AMPLIACION DE LA RESPUESTA NACIONAL AL VIH CON ENFOQUE DE VULNERABILIDAD"

PS: Virus IPS **CUBA:** lbaque

ID USUARIO SIN PACIENTE CANCELADO: 1928921

NOMBRE Y APELLIDO DEL PACIENTE: Johan Alberto Azuaje Rodriguez

NO IDENTIFICACION: 14369450 **IPS DE PROCEDIMIENTO:** CE **MEDICAMENTO:** Venezolano

NO TELEFONO: 30223021139 **E-MAIL:** Johanaazuaje801@gmail.com

NUMERO Y APELLIDO DEL PROFESIONAL DE FARMACIA QUE ENTREGA: Claudia Patricia Parola

CARETA: Regente Farmacia

FORMA RESPONSABLE DELEGADA PS: [Signature]

PLANILLA CONCURRENTE No. 1

FORMATO 1/VI 10-04-05/2020

ITEM	FECHA DE REGISTRO	MEDICAMENTO (NOMBRE, FORMA TECNICA)	ASIGNACION/FMS	NUMERO DE LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO	RECEITO SUPLENIENTE/INDICACION Y COMENZO	CANTIDAD DELEGADA (Cuentas COO)	PUNTOS CANCELADOS (Cuentas COO)	FORMA DEL PACIENTE	NOMBRE Y APELLIDO DEL PROFESIONAL DE PS LA QUE REALIZA ATENCION Y OPINA EL MEDICAMENTO	INDICACIONES
1	15-09-20	Dolagraferr 50 mg + Lantivene 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tablet COO Tablet bunita	ALGEMEDCO/UPH HEALTHCARE LIMITED - INDIA	VF5024038A	06-27	Receito con N° 3476 - 28 de junio de 2024	1	0	[Signature]	Eabriel Hernandez	Ninguno
2		Dolagraferr 50 mg + Lantivene 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tablet COO Tablet bunita	ALGEMEDCO/UPH HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Receito con N° 3476 - 28 de junio de 2024					
3		Dolagraferr 50 mg + Lantivene 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tablet COO Tablet bunita	ALGEMEDCO/UPH HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Receito con N° 3476 - 28 de junio de 2024					
4		Dolagraferr 50 mg + Lantivene 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tablet COO Tablet bunita	ALGEMEDCO/UPH HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Receito con N° 3476 - 28 de junio de 2024					
5		Dolagraferr 50 mg + Lantivene 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tablet COO Tablet bunita	ALGEMEDCO/UPH HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Receito con N° 3476 - 28 de junio de 2024					
6		Dolagraferr 50 mg + Lantivene 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tablet COO Tablet bunita	ALGEMEDCO/UPH HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Receito con N° 3476 - 28 de junio de 2024					
7		Dolagraferr 50 mg + Lantivene 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tablet COO Tablet bunita	ALGEMEDCO/UPH HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Receito con N° 3476 - 28 de junio de 2024					
8		Dolagraferr 50 mg + Lantivene 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tablet COO Tablet bunita	ALGEMEDCO/UPH HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Receito con N° 3476 - 28 de junio de 2024					
9		Dolagraferr 50 mg + Lantivene 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tablet COO Tablet bunita	ALGEMEDCO/UPH HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Receito con N° 3476 - 28 de junio de 2024					
10		Dolagraferr 50 mg + Lantivene 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tablet COO Tablet bunita	ALGEMEDCO/UPH HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Receito con N° 3476 - 28 de junio de 2024					
11		Dolagraferr 50 mg + Lantivene 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tablet COO Tablet bunita	ALGEMEDCO/UPH HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Receito con N° 3476 - 28 de junio de 2024					
12		Dolagraferr 50 mg + Lantivene 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tablet COO Tablet bunita	ALGEMEDCO/UPH HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Receito con N° 3476 - 28 de junio de 2024					
13		Dolagraferr 50 mg + Lantivene 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tablet COO Tablet bunita	ALGEMEDCO/UPH HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Receito con N° 3476 - 28 de junio de 2024					
14		Dolagraferr 50 mg + Lantivene 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tablet COO Tablet bunita	ALGEMEDCO/UPH HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Receito con N° 3476 - 28 de junio de 2024					
15		Dolagraferr 50 mg + Lantivene 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tablet COO Tablet bunita	ALGEMEDCO/UPH HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Receito con N° 3476 - 28 de junio de 2024					
16		Dolagraferr 50 mg + Lantivene 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tablet COO Tablet bunita	ALGEMEDCO/UPH HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Receito con N° 3476 - 28 de junio de 2024					
17		Dolagraferr 50 mg + Lantivene 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tablet COO Tablet bunita	ALGEMEDCO/UPH HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Receito con N° 3476 - 28 de junio de 2024					
18		Dolagraferr 50 mg + Lantivene 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tablet COO Tablet bunita	ALGEMEDCO/UPH HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Receito con N° 3476 - 28 de junio de 2024					
19		Dolagraferr 50 mg + Lantivene 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tablet COO Tablet bunita	ALGEMEDCO/UPH HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Receito con N° 3476 - 28 de junio de 2024					



enterritorio
Empresa Nacional Promotora del Desarrollo Territorial S.A.



INFORME DE ACTIVIDADES

Plantilla 10.

Versión 1. 03-06-2025

FORMATO DE REGISTRO Y MONITOREO DE MEDICAMENTOS ASIGNADOS POR LA DIRECCIÓN CO-4-INTERMUNICIPAL (COMANDO INTERMUNICIPAL S.A. No. 222000)										
"AMPLIACIÓN DE LA RESPUESTA NACIONAL AL VIH CON ENFOQUE DE VIGILANCIA"										
PIS: <u>VIVIR IPS</u>		CUBO: <u>Ibaque</u>		PÁGINA CORRELATIVA No. <u>1</u>						
NOMBRE Y APELLIDO DEL PACIENTE: <u>GERMAN BELLO SOLANGER JOSEFINA</u>		NOMBRE Y APELLIDO DEL PROFESIONAL DE FARMACIA QUE ENTREGA: <u>CLAUDIA PATRICIA PORTELA</u>								
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: <u>19295671</u>		CARGO: <u>RECEPCIONISTA DE FARMACIA</u>								
NÚMERO DE TELÉFONO: <u>1</u>		Firma Responsable: <u>[Firma]</u>								
FECHA DE REGISTRO	MEDICAMENTO (NOMBRE Y FORMA TECNICA)	FABRICANTE/PAIS	NÚMERO DE LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO	RESUMEN SUPERVISORIAL DE INDUSTRIA Y COMERCIO	CANTIDAD DEPOSITADA (Cada 100)	RENTES CANTIDAD (Cada 100)	FECHA DEL PACIENTE	NOMBRE Y APELLIDO DEL PROFESIONAL DE PIS LA QUE REALIZA ATENCIÓN Y MONITOREO	REMARKS
1	4/08/2015	Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tableta, 100 Tabletas/bote	AUTOPRODUCIDO-UPA HEALTHCARE LIMITED- INDIA	UF5024033A	06/27	Resolución N° 3476- 28 de junio de 2024	1	0	Solanger	L. Gabriel Hernandez Ninguno
2	11/10/2025	Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tableta, 100 Tabletas/bote	AUTOPRODUCIDO-UPA HEALTHCARE LIMITED- INDIA	UF5024033A	06/27	Resolución N° 3476- 28 de junio de 2024	1	0	Solanger	L. Gabriel Hernandez Ninguno
3		Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tableta, 100 Tabletas/bote	AUTOPRODUCIDO-UPA HEALTHCARE LIMITED- INDIA			Resolución N° 3476- 28 de junio de 2024				
4		Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tableta, 100 Tabletas/bote	AUTOPRODUCIDO-UPA HEALTHCARE LIMITED- INDIA			Resolución N° 3476- 28 de junio de 2024				
5		Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tableta, 100 Tabletas/bote	AUTOPRODUCIDO-UPA HEALTHCARE LIMITED- INDIA			Resolución N° 3476- 28 de junio de 2024				
6		Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tableta, 100 Tabletas/bote	AUTOPRODUCIDO-UPA HEALTHCARE LIMITED- INDIA			Resolución N° 3476- 28 de junio de 2024				
7		Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tableta, 100 Tabletas/bote	AUTOPRODUCIDO-UPA HEALTHCARE LIMITED- INDIA			Resolución N° 3476- 28 de junio de 2024				
8		Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tableta, 100 Tabletas/bote	AUTOPRODUCIDO-UPA HEALTHCARE LIMITED- INDIA			Resolución N° 3476- 28 de junio de 2024				
9		Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tableta, 100 Tabletas/bote	AUTOPRODUCIDO-UPA HEALTHCARE LIMITED- INDIA			Resolución N° 3476- 28 de junio de 2024				
10		Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tableta, 100 Tabletas/bote	AUTOPRODUCIDO-UPA HEALTHCARE LIMITED- INDIA			Resolución N° 3476- 28 de junio de 2024				
11		Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tableta, 100 Tabletas/bote	AUTOPRODUCIDO-UPA HEALTHCARE LIMITED- INDIA			Resolución N° 3476- 28 de junio de 2024				
12		Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tableta, 100 Tabletas/bote	AUTOPRODUCIDO-UPA HEALTHCARE LIMITED- INDIA			Resolución N° 3476- 28 de junio de 2024				
13		Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tableta, 100 Tabletas/bote	AUTOPRODUCIDO-UPA HEALTHCARE LIMITED- INDIA			Resolución N° 3476- 28 de junio de 2024				
14		Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tableta, 100 Tabletas/bote	AUTOPRODUCIDO-UPA HEALTHCARE LIMITED- INDIA			Resolución N° 3476- 28 de junio de 2024				
15		Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tableta, 100 Tabletas/bote	AUTOPRODUCIDO-UPA HEALTHCARE LIMITED- INDIA			Resolución N° 3476- 28 de junio de 2024				
16		Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tableta, 100 Tabletas/bote	AUTOPRODUCIDO-UPA HEALTHCARE LIMITED- INDIA			Resolución N° 3476- 28 de junio de 2024				
17		Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tableta, 100 Tabletas/bote	AUTOPRODUCIDO-UPA HEALTHCARE LIMITED- INDIA			Resolución N° 3476- 28 de junio de 2024				
18		Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tableta, 100 Tabletas/bote	AUTOPRODUCIDO-UPA HEALTHCARE LIMITED- INDIA			Resolución N° 3476- 28 de junio de 2024				
19		Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tableta, 100 Tabletas/bote	AUTOPRODUCIDO-UPA HEALTHCARE LIMITED- INDIA			Resolución N° 3476- 28 de junio de 2024				

FORMATO DE REGISTRO Y MONITOREO DE MEDICAMENTOS ASIGNADOS POR LA DIRECCIÓN CO-4-INTERMUNICIPAL (COMANDO INTERMUNICIPAL S.A. No. 222000)										
"AMPLIACIÓN DE LA RESPUESTA NACIONAL AL VIH CON ENFOQUE DE VIGILANCIA"										
PIS: <u>VIVIR IPS</u>		CUBO: <u>Ibaque</u>		PÁGINA CORRELATIVA No. <u>1</u>						
NOMBRE Y APELLIDO DEL PACIENTE: <u>Ramon Damaso Parz Barzallo</u>		NOMBRE Y APELLIDO DEL PROFESIONAL DE FARMACIA QUE ENTREGA: <u>Claudia Patricia Portela</u>								
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: <u>10149081</u>		CARGO: <u>Recepcionista de Farmacia</u>								
NÚMERO DE TELÉFONO: <u>3722511532</u>		Firma Responsable: <u>[Firma]</u>								
FECHA DE REGISTRO	MEDICAMENTO (NOMBRE Y FORMA TECNICA)	FABRICANTE/PAIS	NÚMERO DE LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO	RESUMEN SUPERVISORIAL DE INDUSTRIA Y COMERCIO	CANTIDAD DEPOSITADA (Cada 100)	RENTES CANTIDAD (Cada 100)	FECHA DEL PACIENTE	NOMBRE Y APELLIDO DEL PROFESIONAL DE PIS LA QUE REALIZA ATENCIÓN Y MONITOREO	REMARKS
1	27/10/23	Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tableta, 100 Tabletas/bote	AUTOPRODUCIDO-UPA HEALTHCARE LIMITED- INDIA	UF5024033A	06/27	Resolución N° 3476- 28 de junio de 2024	1	0	Solanger	L. Gabriel Hernandez Ninguno
2		Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tableta, 100 Tabletas/bote	AUTOPRODUCIDO-UPA HEALTHCARE LIMITED- INDIA			Resolución N° 3476- 28 de junio de 2024				
3		Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tableta, 100 Tabletas/bote	AUTOPRODUCIDO-UPA HEALTHCARE LIMITED- INDIA			Resolución N° 3476- 28 de junio de 2024				
4		Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tableta, 100 Tabletas/bote	AUTOPRODUCIDO-UPA HEALTHCARE LIMITED- INDIA			Resolución N° 3476- 28 de junio de 2024				
5		Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tableta, 100 Tabletas/bote	AUTOPRODUCIDO-UPA HEALTHCARE LIMITED- INDIA			Resolución N° 3476- 28 de junio de 2024				
6		Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tableta, 100 Tabletas/bote	AUTOPRODUCIDO-UPA HEALTHCARE LIMITED- INDIA			Resolución N° 3476- 28 de junio de 2024				
7		Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tableta, 100 Tabletas/bote	AUTOPRODUCIDO-UPA HEALTHCARE LIMITED- INDIA			Resolución N° 3476- 28 de junio de 2024				
8		Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tableta, 100 Tabletas/bote	AUTOPRODUCIDO-UPA HEALTHCARE LIMITED- INDIA			Resolución N° 3476- 28 de junio de 2024				
9		Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tableta, 100 Tabletas/bote	AUTOPRODUCIDO-UPA HEALTHCARE LIMITED- INDIA			Resolución N° 3476- 28 de junio de 2024				
10		Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tableta, 100 Tabletas/bote	AUTOPRODUCIDO-UPA HEALTHCARE LIMITED- INDIA			Resolución N° 3476- 28 de junio de 2024				
11		Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tableta, 100 Tabletas/bote	AUTOPRODUCIDO-UPA HEALTHCARE LIMITED- INDIA			Resolución N° 3476- 28 de junio de 2024				
12		Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tableta, 100 Tabletas/bote	AUTOPRODUCIDO-UPA HEALTHCARE LIMITED- INDIA			Resolución N° 3476- 28 de junio de 2024				
13		Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tableta, 100 Tabletas/bote	AUTOPRODUCIDO-UPA HEALTHCARE LIMITED- INDIA			Resolución N° 3476- 28 de junio de 2024				
14		Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tableta, 100 Tabletas/bote	AUTOPRODUCIDO-UPA HEALTHCARE LIMITED- INDIA			Resolución N° 3476- 28 de junio de 2024				
15		Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tableta, 100 Tabletas/bote	AUTOPRODUCIDO-UPA HEALTHCARE LIMITED- INDIA			Resolución N° 3476- 28 de junio de 2024				
16		Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tableta, 100 Tabletas/bote	AUTOPRODUCIDO-UPA HEALTHCARE LIMITED- INDIA			Resolución N° 3476- 28 de junio de 2024				
17		Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tableta, 100 Tabletas/bote	AUTOPRODUCIDO-UPA HEALTHCARE LIMITED- INDIA			Resolución N° 3476- 28 de junio de 2024				
18		Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tableta, 100 Tabletas/bote	AUTOPRODUCIDO-UPA HEALTHCARE LIMITED- INDIA			Resolución N° 3476- 28 de junio de 2024				
19		Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tableta, 100 Tabletas/bote	AUTOPRODUCIDO-UPA HEALTHCARE LIMITED- INDIA			Resolución N° 3476- 28 de junio de 2024				

Tabla 5. Personas por población clave con coinfecciones y comorbilidades en mes de reporte octubre 31 de 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 octubre 2025
Gestantes	0	0	0	0
Otros grupos migrantes	0	2	0	8
TOTAL	0	2	0	8

Fuente: historia clínica Vivir IPS. Corte. octubre 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.

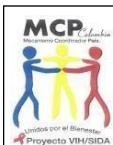
3. OBSERVACIONES O HALLAZGOS CLÍNICOS Y ADMINISTRATIVOS RELEVANTES EN EL MARCO DEL PROGRAMA INTEGRAL DE ATENCIÓN DE PERSONAS MIGRANTES QUE VIVEN CON VIH

Durante el mes de octubre se atendieron siete (7) usuarios en seguimiento mensual y se registró un (1) nuevo ingreso al programa. Todos recibieron su medicamento correspondiente y, como parte de las medidas de prevención, se entregaron preservativos a cada usuario. Adicionalmente, a dos (2) usuarios se les realizaron los laboratorios de ingreso y de control. En total, se facturarán ocho (8) paquetes correspondientes a las atenciones del mes.

De estos ocho (8) usuarios atendidos, y de manera excepcional, se llevaron a cabo dos teleasesorías.

La primera, dirigida al usuario con ID 1756591, se efectuó con autorización previa de la supervisión contractual, otorgada desde el mes anterior, debido a su salida del país. Esta atención correspondió a la última del programa, ya que el usuario fue entregado a la NUEVA EPS para la continuidad de su tratamiento.

La segunda tele asesoría se realizó a la usuaria con ID 1856845, quien al momento de la atención se encontraba hospitalizada en el Hospital Federico Lleras Acosta por diagnóstico de tuberculosis pulmonar. Previamente se efectuó articulación con trabajo social para coordinar la atención. Tras verificar con el hospital que el tratamiento antirretroviral indicado era el adecuado, se procedió con la dispensación del medicamento, recibido por el esposo de la paciente, quien también se encuentra en seguimiento por parte de la IPS.



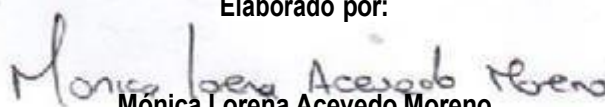
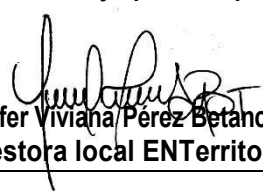
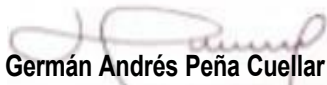
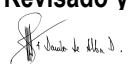
enterritorio
Empresa Nacional Promotora del Desarrollo Territorial S.A.



INFORME DE ACTIVIDADES

Plantilla 10.
Versión 1. 03-06-2025

La atención fue registrada en la historia clínica y se dejaron las evidencias correspondientes conforme a los lineamientos técnicos del programa.

Elaborado por:  Mónica Lorena Acevedo Moreno Coordinadora Nacional VIVIR IPS	
Revisado y aprobado por:  Jennifer Viviana Pérez Betancourth Gestora local ENTerritorio	Revisado y aprobado por:  Germán Andrés Peña Cuellar Monitor ENTerritorio
Revisado y aprobado por:  DANILO DE JESUS DE ALBA DE MOYA Coordinador Técnico ENTerritorio <div>Firmado digitalmente por 1b28cb97-a868-4085- b162-79198b02c3c6</div>	



enterritorio
Empresa Nacional Promotora del Desarrollo Territorial S.A.



INFORME DE ACTIVIDADES

Plantilla 10.
Versión 1. 03-06-2025

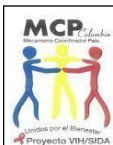
Anexo:

Reporte XLS de SISCOSSR, que incluye ID de usuario, listado de servicios prestados en el mes por cada uno.

IdActividad	FechaNacimiento	Edad	Sexo	Tratamiento	TipoPruebaVIH	NombreCome	LoteVIH	FechaVencimientoVIH	CaracterizacionPriorizada	TipoFinanciamiento	Estado	MotivoCierre	FechaCierre
1756591	1991/11/08	33	HOMBRE	VIVIR IPS SAS	ANTICUERPOS/AN DETERMINE	0000945342	2026/05/04	INM - INMIGRANTE	FONDO MUNDIAL	CERRADO	ACCEDIÓ A PROC 2025/05/26		
1842749	1998/01/25	27	MUJER	VIVIR IPS SAS	ANTICUERPOS/AN DETERMINE	0000988608	2026/08/12	INM - INMIGRANTE	FONDO MUNDIAL	CERRADO	ACCEDIÓ A PROC 2025/07/22		
1856848	1982/08/20	42	HOMBRE	VIVIR IPS SAS	ANTICUERPOS/AN DETERMINE	0000988608	2026/08/12	INM - INMIGRANTE	FONDO MUNDIAL	CERRADO	ACCEDIÓ A PROC 2025/08/04		
1856845	1991/07/22	34	MUJER	VIVIR IPS SAS	ANTICUERPOS/AN DETERMINE	0000988608	2026/08/12	INM - INMIGRANTE	FONDO MUNDIAL	CERRADO	ACCEDIÓ A PROC 2025/08/04		
1852640	1998/12/28	26	HOMBRE	VIVIR IPS SAS	ANTICUERPOS/AN DETERMINE	0000988608	2026/08/12	INM - INMIGRANTE	FONDO MUNDIAL	CERRADO	ACCEDIÓ A PROC 2025/07/29		
1887063	1987/06/21	38	HOMBRE	VIVIR IPS SAS	ANTICUERPOS/AN DETERMINE	0000988608	2026/08/12	INM - INMIGRANTE	FONDO MUNDIAL	CERRADO	ACCEDIÓ A PROC 2025/09/08		
1928921	1976/04/26	49	HOMBRE	VIVIR IPS SAS	ANTICUERPOS/AN DETERMINE	0000985017	2026/08/18	INM - INMIGRANTE	FONDO MUNDIAL	CERRADO	ACCEDIÓ A PROC 2025/09/15		
1991733	1970/06/25	55	HOMBRE	VIVIR IPS SAS	ANTICUERPOS/AN DETERMINE	0001144508	2026/12/10	INM - INMIGRANTE	FONDO MUNDIAL	CERRADO	ACCEDIÓ A PROC 2025/10/27		

Listado de servicios prestados a los usuarios mes de octubre:

Nombre de Institución Prestadora de Servicios: VIVIR IPS SAS NIT: 830017370-6 Mes de reporte de atención: Octubre Ciudad de atención: IBAGUE NUMERO TOTAL DE USUARIOS ATENDIDOS DURANTE EL MES: OCTUBRE Fecha de elaboración del reporte: 31/10/2025			Actividades incluidas en la atención integral de PVVIH Migrantes							
			ID: 1756591 PT: 5481277	ID 1842749 DE26983652	ID: 1852640 DE27806369	ID: 1856845 DNI: 19295671	ID: 1856848 DNI: 17250628	ID: 1928921 DNI: 14769450	ID: 1887063 DNI: 17866376	ID 1791733 DNI: 10249081
SERVICIO	CUPS	TECNOLOGIAS DE SALUD	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA
CONSULTAS	890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ MEDICO EXPERTO								27/10/2025
	890301	CONSULTA DE CONTROL MEDICO EXPERTO	20/10/2025	24/10/2025	24/10/2025	17/10/2025	2/10/2025	20/10/2025	14/10/2025	
	890254	CONSULTA DE PRIMERA VEZ INFECTOLOGIA								
	890354	CONSULTA DE CONTROL INFECTOLOGIA								
	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ PSICOLOGIA	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	26/05/2025	24/09/2025		4/08/2025	4/08/2025			
	890306	CONSULTA DE CONTROL NUTRICION								
	890274	CONSULTA DE PRIMERA VEZ PSIQUIATRIA								
	890374	CONSULTA DE CONTROL PSIQUIATRIA								
LABORATORIO	S42100	CONSULTA QUIMICO FARMACEUTICO	24/06/2025	21/07/2025	19/08/2025					
	903866	ALT (ALANINO AMINOTRANSFERASA (GPT))	21/06/2025	22/07/2025	30/07/2025	6/08/2025	6/08/2025	15/09/2025	8/09/2025	28/10/2025
	903867	AST (ASPARTATO AMINO TRANSFERASA (GOT))	21/06/2025	22/07/2025	30/07/2025	6/08/2025	6/08/2025	15/09/2025	8/09/2025	28/10/2025
	903809	BILIRRUBINAS (BILIRRUBINAS DIFERENCIADAS)	21/06/2025	22/07/2025	30/07/2025	6/08/2025	6/08/2025	15/09/2025	8/09/2025	28/10/2025
	903833	FOSFATASA ALCALINA	21/06/2025	22/07/2025	30/07/2025	6/08/2025	6/08/2025	15/09/2025	8/09/2025	28/10/2025
	908832	VIH ARN CUANTITATIVO (CARGA VIRAL) (VIH CARGA VIRAL)	21/06/2025	26/09/2025	30/07/2025	6/08/2025	10/10/2025	15/09/2025	8/09/2025	28/10/2025
	906744	CONTEO CD4 Y PORCENTAJE DE CD4 (LINFOCITOS T CD3-CD4-CD8)	21/06/2025	22/07/2025	30/07/2025	6/08/2025	6/08/2025	15/09/2025	8/09/2025	28/10/2025



enterritorio
Empresa Nacional Promotora del Desarrollo Territorial S.A.



INFORME DE ACTIVIDADES

Plantilla 10.
Versión 1. 03-06-2025

	903895	CREATININA SÉRICA	21/06/2025	22/07/2025	30/07/2025	6/08/2025	6/08/2025	15/09/2025	8/09/2025	28/10/2025
	907106	UROANÁLISIS	21/06/2025	22/07/2025	30/07/2025	6/08/2025	6/08/2025	15/09/2025	8/09/2025	28/10/2025
	902210	CUADRO HEMÁTICO COMPLETO (LEUCOCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, PLAQUETAS) (HEMOGRAMA TIPO IV)	21/06/2025	22/07/2025	30/07/2025	6/08/2025	6/08/2025	15/09/2025	8/09/2025	28/10/2025
	(903515-903816-903818-903868)	PERFIL LIPÍDICO (COLESTEROL TOTAL, LDL, HDL Y TRIGLICÉRIDOS)	21/06/2025	22/07/2025	30/07/2025	6/08/2025	6/08/2025	15/09/2025	8/09/2025	28/10/2025
	903843	GLICEMIA PRE- Y POSTPRANDIAL (GLICEMIA BASAL Y POST PRANDIAL)	21/06/2025	22/07/2025	30/07/2025	6/08/2025	6/08/2025	15/09/2025	8/09/2025	28/10/2025
	901101-901111	BACILOSCOPIA								28/10/2025
	860205	PRUEBA DE (TUBERCULINA (PRUEBA MANTOUX))	21/06/2025	22/07/2025	30/07/2025	6/08/2025	6/08/2025	15/09/2025	8/09/2025	28/10/2025
	906317	HBSAG (HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE)	21/06/2025	22/07/2025	30/07/2025	6/08/2025	6/08/2025	15/09/2025	8/09/2025	28/10/2025
	906223	HBSAC (HEPATITIS B ANTICUERPOS HBS - ANTI HBS)	21/06/2025	22/07/2025	30/07/2025	6/08/2025	6/08/2025	15/09/2025	8/09/2025	28/10/2025
	906221	ANTICORE IGG (HEPATITIS B ANTICUERPOS C IG G) NUEVA GUIA	21/06/2025	22/07/2025	30/07/2025	6/08/2025	6/08/2025	15/09/2025	8/09/2025	28/10/2025
	906225	HEPATITIS C AC (Hepatitis C anticuerpos)	21/06/2025	22/07/2025	30/07/2025	6/08/2025	6/08/2025	15/09/2025	8/09/2025	28/10/2025
	906219	IGG HEPATITIS A (HEPATITIS A ANTICUERPOS IG G)	21/06/2025	22/07/2025	30/07/2025	6/08/2025	6/08/2025	15/09/2025	8/09/2025	28/10/2025
	906915	SEROLOGIA PARA SÍFILIS (VDRL Y FTA) (SEROLOGIA VDRL EN LCR)	21/06/2025	22/07/2025	30/07/2025	6/08/2025	6/08/2025	15/09/2025	8/09/2025	28/10/2025
	9063147	AG. PARA CRIPTOCOCCO (NUEVA GUIA)								
	906127	IGG TOXOPLASMA (TOXOPLASMA GONDII AC IG G)					1/09/2025			
	898034	TAMIZAJE PARA VIRUS PAPILOMA HUMANO ANOGENITAL VPH (HOMBRE)								28/10/2025
	898001	CITOLOGIA VAGINAL (MUJER) (CITOLOGIA CERVICO VAGINAL)		22/07/2025		6/08/2025				
	904904	DETECCION DEL TSH SERICO (HORMONA ESTIMULANTE TIROIDES- TSH)	21/06/2025	22/07/2025	30/07/2025	6/08/2025	6/08/2025	15/09/2025	8/09/2025	28/10/2025
	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					17/10/2025	1/09/2025			27/10/2025
	Suplementos nutricionales					4/08/2025				
	Condomes mensuales (15)		20/10/2025	24/10/2025	24/10/2025	17/10/2025	2/10/2025	20/10/2025	14/10/2025	27/10/2025
	Kit materno para prevención de transmisión vertical									
	Fórmulas lácteas para el primer año de vida									

eterritorio

Empresa Nacional Promotora del Desarrollo Territorial S.A.

EL FONDO MUNDIAL

MCH

FORMULARIO DE GESTIÓN, REGISTRO Y CONTROL DE DISPENSARIOS, INSUMOS, SUMINISTROS MÉDICOS Y MEDICAMENTOS ADQUIRIDOS POR LA SUBVENCIÓN CUC-A-ENVIRONMENTO 2024

FORMULARIO 1 (1 DE 1) 01/07/2025

ALCANCE ENTREGA MEDICAMENTOS DARY	
Mes 01/2025	Salutegreiv 300 mg + Laminecton 200 mg + Lantus 300 mg. Tabletas 450. Tabletas 450.
Marzo	0
Abril	0
Mayo	0
Junio	0
Julio	0
Agosto	0
Septiembre	0
Octubre	0
Noviembre	0
Diciembre	0
TOTAL	0

Consumo de insumos de acuerdo a los logs:	
Item	Consumo
1	Salutegreiv 300 mg + Laminecton 200 mg + Lantus 300 mg. Tabletas 450. Tabletas 450.

ITEM	INSUMOS	PROVEEDOR	Pedido No 1 Remisión No: 2750022-008 Fecha recibida: 2-4-2025	Pedido No 2 Remisión No: 222005-X Fecha recibida: 3-3-2025	Pedido No XX Remisión No: XXX Fecha recibida: 30/03/2025	Pedido No XX Remisión No: XXX Fecha recibida: 30/03/2025	Pedido No XX Remisión No: XXX Fecha recibida: 30/03/2025	Pedido No XX Remisión No: XXX Fecha recibida: 30/03/2025	Pedido No XX Remisión No: XXX Fecha recibida: 30/03/2025	Pedido No XX Remisión No: XXX Fecha recibida: 30/03/2025	Pedido No XX Remisión No: XXX Fecha recibida: 30/03/2025	Pedido No XX Remisión No: XXX Fecha recibida: 30/03/2025	n	TOTAL RECIBIDO	CONSUMO SUSC. SUSC.	FECHAS (medicamentos en disponibilidad)	DIFERENCIA (-) Sobrantes. (+) Faltantes.	OBSERVACIONES	PRÓXIMO CONSUMO MENSUAL	APROVECHAMIENTO (MESES)
1	Salutegreiv 300 mg + Laminecton 200 mg + Lantus 300 mg. Tabletas 450. Tabletas 450.	UNION TEMPORAL LOGISTICA MEDICA	45	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	45	30	0	0	4.5	4.5	

IPS

Ubicación

Nombre y apellido responsable urgencia

Cargo

Fecha del corte

UNION P.S.

BAJIO

CLAUDIA PATRICIA FERRERA

REPRESENTANTE DE FARMACIA

7/4/2025

Forma

Ibagué, 7 de noviembre de 2025

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

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

Estimada Dra.
MARIA CLEMENCIA GALVIS OCAMPO:

En calidad de supervisores certificamos que hemos recibido a satisfacción el sexto informe, correspondiente al mes de octubre 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"**.

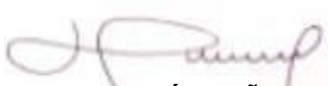
- Informe de personas migrantes atendidas en el periodo del 1 al 31 de octubre de 2025
- Cargue en SISCOSSR del avance en la atención (con almacenamiento y dispensación del TAR) del usuario canalizado del servicio por migrante efectivamente atendido, incluyendo mujeres gestantes del periodo 1 al 31 de octubre 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.	8

Fuente: SISCO-SSR (corte a 31 de octubre de 2025)

Conforme a lo anterior, se aprueba el informe de personas migrantes atendidas para el desembolso No. 6

Cordialmente,


GERMAN ANDRÉS PEÑA CUELLAR
Profesional Técnico Monitoreo y Evaluación -Ibagué


Jennifer Viviana Pérez Betancourth
Profesional de Gestión -Ibagué


Firmado digitalmente
por 1b28cb97-
a868-4085-
b162-79198b02c3c6
DANILO DE JESUS DE ALBA DE MOYA
Coordinador Técnico ENTerritorio

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA