ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION SOCIAL FORMATO INSTRUMENTO DE VERIFICACIÓN COMPONENTE	Código: FOR-PSS-220 Versión: 2 Fecha: Memo I2021031874 – 22/10/2021 Página: 1 de 3

COMPONENTE:	**TECNICO**		
1. DATOS GENERALES DEL CONVENIO DE ASOCIACIÒN O CONTRATO A SUPERVISAR			
Convenio de Asociación / Contrato No:	9072- 2024	del año:	2024
Nombre del Asociado / Contratista:	CONSORCIO POR LA HABITABILIDAD EN CALLE 2024		
Nombre del Servicio:	SERVICIO DE COMUNIDAD DE VIDA		
Nombre de la Unidad Operativa:	EL ROSARIO		
Dirección de la Unidad Operativa:	Sasaima Cundinamarca		
Teléfono de la Unidad Operativa:	3115072862		
Correo Electrónico de la Unidad Operativa:	hc.cvelrosario@outlook.com		
1.1 DATOS DE LA PERSONA DELEGADA POR EL ASOCIADO-OPERADOR PARA ATENDER LA VISITA			
Nombre de la persona que atendió la visita:	HERNEY DIAZ		
Cargo:	COORDINADOR DEL SERVICIO	Celular:	3124763684
1.2 DATOS DEL PROFESIONAL DE APOYO A LA SUPERVISION QUE REALIZA LA VISITA POR PARTE DE LA SECRETARIA DE INTEGRACION SOCIAL			
Nombre del profesional de apoyo a la supervisión:	GLORIA STELLA LABRADOR PINZON		
Celular:	3184873640		
Correo Electrónico:	gpinzon@sdis.gov.co		
1.3 DATOS GENERALES DE LA VISITA			
Fecha de la Visita:	22/09/2025		
Cobertura contratada para la Unidad operativa:	130	Cobertura - asistencia evidenciada durante la visita:	105
Hora de inicio:	9:00	Hora final:	15:00:00 p. m.

Observaciones

Visita Técnica de Supervisión mes de septiembre con el Lider y Profesional de Supervision del equipo, los Supervisores de los Componentes Técnico, Administrativo, Ambiental, Salud., Nutrición y Salubridad y acompañamiento de delegada del Equipo Técnico Central. Se realizó el recorrido por las instalaciones, encontrándose oportunidades de mejora en orden y aseo en area de habitaciones de mujeres. Se reprogramaron los turnos de Enfemeria asignando 1 Auxiliar para ruta de salud los Lunes, jueves y viernes, los martes y miercoles acude al servicio de 7 am a 1 pm; 2 Auxiliares con turnos de 7am a 7 pm interdiarios, sábados y domingos y Auxiliar en proceso de gestación lunes a viernes de 7 am a 1 pm

La supervisión de salud se realizó con las 2 Auxiliares de Enfermeria de turno. Se verifican datos de gestión de citas médicas: en total 137 ordenes médicas pendientes : red Suroccidente (75), red CentroOriente (42), Compensar (2), red Norte (9), Salud Total (9). que corresponden a Optometria (25), Psiquiatria (15), Ortopedia (6) , Dermatologia (5), Psicologia (5) MD Gral.- Interna (3), Neurologia (3), Urologia (3), Nutrición (2) , Otras Especialidades (5) (Laboratorios (17), Ecografias (6), Ayudas audiologicas (6), Ayudas Cardio (5), RX (3), Tamizaje visual (2), BX-Citologias (2), En la gestión de citas se identfican: 5 para controles en meses posteriores, barreras de acceso por falta de disponibilidad de agenda y/o trámites presenciales optometria, oftalmologia, especialidades,

Se realizó seguimiento a los avances de servicios de salud de cinco (5) ciudadanos con requerimientos previos, se generó el egreso de 3 por culminacion de proceso, 1 traslado a Sociosanitario, 1 con ayudas de laboratorio .Se entrevistaron tres (3) ciudadanos con solicitudes de continuidad de atención aclarandose el estado de las solicitudes y reocmendación de programación de cita medica para ciudadano con lesiones en piel. Se analizaron en la historia social los soportes de atención médica de ciudadano diabético con baja adhrencia terapeutica y elevación de cifras de glucometria. Se brindaron las indicaciones de manejo a enfermeria y se realizó entrevista con el ciudada no informando los signos de alerta frente a la interpretación de resultados de laboratorios, riesgo de compicaciones e indicaciones para el ajuste dietario; se analizó el caso con la nutricionista quien informa conductas del ciudadano frente a las restricciones dietarias. Se recomendó la implementación de la cadena de frio de la nevera para la conservación de la insulina, con el correspondiente formato de registro de control de temperatura. Se realizó durante la visita la caracterización de 1 ciudadano Sr. Luis Carlos Méndez

Se realizó Asamblea con los ciudadanos por la Supervisora de Nutrición y Salubridad , brindando información del patrón nutricional definido para los Servicios de Integración Social, se exponen los criterios para el intercambio de alimento en situaciones especiales. Se solicita a los participantes compartir sus experiencias frente al suministro alimentario .

En Promoción Prevención se verficó la realización de las actividades educativas Taller EMAA 03/09/2025 Modulo 1: Dignidad Menstrual y otras actividades de educación en salud

1. Yo me cuido tu te cuidas 09/09/2025, libre elección a través de los Promotores, 2. Vida en equilibrio y Habitos de Autocuidado en Salud (08/09/2025), 3.Impacto del consumo de SPA en salud fisica y mental (12/09/2025), 4. Habitos de autocuidado en salud mental (15/09/2025). Para la 3a y 4 Sem : 23/09/2025 Yo me cuitdo tu me cuidas, Salud Sexual Reproductiva autocuidado, prevención y ETS, 24/09/2025 Mi autocuidado menstural en calle y gestion menstrual con Psicologia,

Se adjuntan los soportes de la visita imagen de la celebración de dia de amor y amistad, soporte documental del sumnistro de medicamentos (formatos de ingreso, suministro y kardex de uso con la formula vigente), FOR cuidado para la salud, soportes de atención médica y resultados de laboratorios de ciudadano de alto riesgo en seguimiento.

FECHA DE LA VISITA:	22/09/2025	**CONVENIO/CONTRATO No:**	9072 de 2024

COMPON	**TECNICO**

No. OBLIGACIÓN	**ASPECTO DE VERIFICACIÓN (Cumplimiento Lineamientos)**	**Satisfactoria**	**A Mejorar**	**Deficiente**	**OBSERVACIONES**
1	Dar cumplimiento a las condiciones técnicas descritas en los Anexo técnico 1 de 5: Componente de atención integral para el desarrollo humano y gestión administrativa del servicio de comunidad de vida; Anexo técnico 2 de 5: Componente gestión documental servicio de comunidad de vida; Anexo técnico 3 de 5: Componente de nutrición y salubridad servicio de comunidad de vida; Anexo técnico 4 de 5: Componente ambientes adecuados y seguros-gestión ambiental servicio de comunidad de vida; Anexo técnico 5 de 5: Componente espacio fisico funcional plantas físicas del servicio de comunidad de vida, estudios previos, pliegos de condiciones, la propuesta, la oferta económica, el contrato, los procedimientos misionales e instructivos, para desarrollar con eficiencia y eficacia el servicio.	X			Se evidencia el cumplimiento de los requisitos establecidos en el Anexo No. 1 del Componente Técnico en Salud.
2	Garantizar la atención y cuidado de la población presente en el servicio en todo momento y lugar.	X			Se realizan actividades de cuidado básico de salud, ciclo de formulación y suministro de medicamentos, educación en promoción de salud y prevención de la enfermedad. En la gestión de citas médicas un elevado numero de ordenes médicas (137) en trámite, con barreras de acceso por falta de disponibilidad de agendas en servicios de optometira, oftalmologia y algunas especialidades.
3	Informar de manera inmediata a la supervisión todas las novedades relacionadas con la prestación del servicio y con el cumplimiento de las obligaciones contractuales. En caso de que se presenten situaciones especiales, el contratista debe informar la supervisión a primera hora, especificando las actuaciones y gestiones adelantadas para resolver dicha situación.	X			El Líder del servicio reporta diariamente las novedades del servicio, ingresos, egresos y activación de ruta de salud para 9 ciudadanos en el mes de septiembre, 7 hospitalariosy 2 traslados a Servicio Sociosanitaria, con el seguimiento correspondiente de los ciudadanos hospitalizados. Se reocmendo la notificación de datos de ciudadanos con activación de rutas de salus que reingresan al Servicio.
4	Mantener actualizado y en un lugar visible el cronograma general de actividades del servicio.	X			Las carteleras con la programación diaria de actividades del mes se encuentran actualizadas, cumpliendose regularmente
5	Realizar los estudios de caso que se requieran, teniendo en cuenta los criterios establecidos para su desarrollo. Estos deben ser construidos de forma diferencial para cada uno de las ciudadanas, observando las particularidades de cada caso.	X			En la visita de supervisión del componente salud no se reportaron estudios de caso durante el mes , conforme el direccinamiento técnico.
6	Elaborar tanto la valoración inicial como el plan de atención individual, estableciendo objetivos y acciones para el cumplimiento de los mismos	X			En las carpetas de Historias Sociales analizadas, ciudadanos **Jorge Antonio Gonzales cc : 6814782 y Jose Osbaldo Espitia cc 79819785** se evidencia el diigenciamiento del FOR PSS 125 Valoración de Ingreso por Enfermeria
7	Realizar seguimiento mensual, desde el equipo interdisciplinar a los objetivos y las acciones trazadas en el Plan de atención individual PAI, de cada una de las ciudadanas en proceso de atención.	X			En las carpetas analizadas se evidencia la elaboración de los Planes de Atención Individual
8	Diligenciar y presentar los reportes de información definidos en el Anexo técnico 1 de 5: Componente de atención integral para el desarrollo humano y gestión administrativa del servicio de comunidad de vida; Anexo técnico 2 de 5: Componente gestión documental servicio de comunidad de vida; Anexo técnico 3 de 5: Componente de nutrición y salubridad servicio de comunidad de vida; Anexo técnico 4 de 5: Componente ambientes adecuados y seguros-gestión ambiental servicio de comunidad de vida; Anexo técnico 5 de 5: Componente espacio fisico funcional plantas físicas espacio físico funcional del servicio de comunidad de vida, en medio físico y magnético, en los formatos suministrados por la SDIS, con la periodicidad establecida, de manera oportuna y efectuando los ajustes a que haya lugar.	X			En las historias sociales analizadas ciudadanos **Jorge Antonio Gonzales cc : 6814782 y Jose Osbaldo Espitia cc 79819785** se ubican el FOR-PSS-125 Valoración de Enfermeria, el FOR- PSS-143 Registro diario de Actividades de Cuidado para la Salud, FOR-PSS-146 Formato de Ingreso de Medicamentos y FOR-PSS-208, Formato de Suministro de Medicamentos.Se retroalimenta la relacion de novedades del Servicio del Sr. Jose Esipitia en el FOR PSS 143 Registro Diario de Cuidado para la Salud, dado que no acude para atención de salud
9	Realizar la gestión con el Sistema General de Seguridad Social en Salud de la población y efectuar las acciones pertinentes para acceder a los servicios de salud de manera oportuna	X			El 100% de los ciudadanos se encuentran afiliados a la EPS . Se realizaron 154 citas médicas durante el mes , 20 Laboratorios y Ayudas diagnósticas. Se verifican ciudadanos con eventos crónicos : B24x 6, DIABETES:1, EPOC: 3, SÍFILIS: 1. HTA: 5 . Control de 6 ciudadanos en progrma especializada infectologia (6) : en AUNAR el 15 de sept. 1 control en Fundación SIAN de Coosalud el 25 sept. En las historias sociales analizadas se verifica el adecuado ciclo de adquisición, almacenamiento y suministro de medicamentos y adecudo diligenciamiento del soporte decumental FOR PSS 143 Cuidado para la Salud,FOR PSS 146 Ingreso de Mediamentos, FOR PSS 208 Suministro de medicamentos, adecuadamente elaborados.
10	Garantizar que durante la ejecución del contrato no establecerá contratos de divulgación y propaganda a nombre de su organización que comprometa o involucre a la población y a la Secretaría Distrital de Integración Social como entidad contratante.	X			Durante el proceso de visita no se evidencia el establecimiento de contratos de divulgación y propaganda a nombre de su organización que comprometa o involucre a la población y a la Secretaría Distrital de Integración Social como entidad contratante.
11	Aceptar que la propiedad intelectual, en el evento que se elaboren documentos relacionados con las experiencias obtenidas dentro de la ejecución del contrato, son de la Secretaria Distrital de Integración Social.	X			Los documentos elaborados, hacen parte de las historias de seguimiento de las ciudadanas al interior del servicio social.
12	Mantener absoluta discreción y confidencialidad con las fotografías que tome de la población, dado que no pueden ser utilizadas en ninguna pieza comunicativa o pauta publicitaria.	X			Durante la visita realizada se observa que la información recepcionada por los equipos se encuentra consignada en las historias sociales y el manejo de la misma es con absoluta discrecion y confidencialidad
13	Dar cumplimiento al protocolo de eventos en salidas o jornadas de recreación, deportivas y culturales ejecutadas en el contrato.	X			Durante la visita y el proceso de acompañamiento, se evidencia que hacen uso del protocolo de salidas a las actividades extramurales realizadas por el operador, durante la activacion de rutas para el cumplimiento de citas médicas y traslado de ciudadanos para autogestión de servicios de salud con partiicpación de Promotores y Auxiliar de Enfemreria..
14	Registrar con calidad, oportunidad y veracidad la información misional en las herramientas y aplicativos institucionales, como el Sistema de Registro de Beneficiarios -SIRBE, dando cumplimiento a los protocolos, procedimientos y demás lineamientos, establecidos por la entidad.	X			Se observa que se ha venido registrando la información con calidad, oportunidad y veracidad la información misional en las herramientas y aplicativos institucionales, como el Sistema de Registro de Beneficiarios - SIRBE
15	Realizar las demás actividades que se requieran para el cabal cumplimiento del contrato y las dadas por la supervisión.	X			Durante el mes de septiembre el contratista ha enviado y respondido las solicitudes por parte de los equipos de la subdirección para la adultez

FECHA DE LA VISITA:	22/09/2025	**CONVENIO/CONTRATO No:**	9072	**DEL:**	2024

COMPONENTE TÉCNICO

Concepto cumplimiento de obligaciones verificadas en las visita

Durante la visita de supervisión se . mejoras evidencian mejoras permantentes en la gestión de servicios de salud, con dinamicas de mejoramiento internos que facilita la dinamica del equipo para la atenicón de necesidades de atención de los ciudadanos. Persisten barreras de acceso por fatla de disponibiidad de agendas en la red de prestadores de la EPS.

Observaciones y recomendaciones del apoyo a la supervisión que realiza la visita:

Se han radicado por Trabajo Social los Derechos de Petición para las citas médicas prioiritarias. Se recomendó el escalamiento a nivel Centralde Capital Salud para la gestión de servicios de salud que no fluyen durante la activacion de rutas de salud por requisitos de tramites de autorización presenciales y falta de disponbiildad de agendas.

En el servicio de primeros auxilios se recomendó la implementación del registro de cadena de frio para la conservación de insulinas, las adopcion de medidas con ciudadano diabetico no adherente, para asegurr el cumplimiento de indicaciones dietarias y ordenamiento médico, dado el alto riesgo por elevación permanente de cifras de glucometria; se realizó entrevista con el ciudadno para fomentar la cultura de autocuidado y dar a conocer riesgo frente a su situacion de salud.

En la activación de rutas de salud para atención hospitalaria a nivel local, reportar los datos de los ciudadanos al equipo e apoyo a la supervisión componente técnico de salud.

En los ciudadanos que ingresan y no registran antecedentes de eventos de saud, programar valoraciones medicas una vez culmine la etapa de adaptación.

Aspectos de verificación que no aplican en el periodo

Obligación	Aspecto a verificar	Observaciones	Fecha en que se verifica

Acciones de mejora a implementar como resultado de la visita

Observaciones de quien recibe la visita					
Firma de quien recibe la visita		Listado de Asistencia			
Nombres y Apellidos		Herney Díaz			
Cargo		COORDINADOR			
Fecha de la visita	22/09/2025	Hora inicio de la visita	9:00	Hora finalización de la visita	15:00 p. m.

Firma de los profesionales de apoyo a la supervisión:

Firma: 

Nombres y Apellidos: Gloria Stella Labrador Pinzón

Cargo: Enfermera Equipo de Apoyo a la Supervisión



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner

Jorge Antonio Gonzalez Quiroz

NIVEL DE AZÚCAR

FECHA	DESAYUNO		COMIDA		CENA	
	ANTES	DESPUÉS	ANTES	DESPUÉS	ANTES	DESPUÉS
01/09/2025	170 mg/dl					
02/09/2025	160 mg/dl					
03/09/2025	150 mg/dl					
04/09/2025	160 mg/dl					
05/09/2025	156 mg/dl					
06/09/2025	389 mg/dl					
07/09/2025	229 mg/dl					
08/09/2025	150 mg/dl					
09/09/2025	163					
11/09/2025	270 mg/dl					
12/09	180 mg/dl					
15/09/2025	250 mg/dl					
19/09/25	320 mg/dl					
20/09/25	360 mg/dl					

Powered by CamScanner

SERVICIO COMUNIDAD DE VIDA EL ROSARIO

JOSE OSBALDO ESPITIA

MEDICAMENTOS	PRESENTACION	HORARIO	CANTIDAD	VIA
LEVOTIROXINA	75MCG	24H	1-0-0	V.O.
PAROXETINA	20MG	24H	1-0-0	VO
DARUNAVIR	800MG	24H	1-0-0	VO
DOLUTEGRAVIR	50MG	24H	1-0-0	VO
RITONAVIR	100MG	24H	1-0-0	VO
TRIMETROPRIM	160/800MG	L-M-V	1-0-0	VO
ACETAMINOFEN	500MG	SI DOLOR	1-1-1	VO
PREGABALINA	75MG	24 H	1-0-0	V.O.
LEVOMEPROMAZINA	GOTAS 4%	24H	0-0-10	VO

Powered by CamScanner

AUNAR SALUD S.A.S
Servicios Integrales en Salud

AUNARSALUD SERVICIOS INTEGRALES EN SALUD SAS
NIT: 900856982
SEDE PRESTACIÓN: PRINCIPAL - BOGOTA
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA PACIENTE

Nº Ingreso: 194513

CC 79819785 JOSE OSBALDO ESPITIA

Fecha Nacimiento: 25 ago. 1974 **Edad:** 51 Años **Sexo:** Hombre
Estado Civil: Soltero **Étnia:** Otros **Tipo Afiliado:** Subsidiado
Grupo Poblacional: Otros grupos Poblacionales
Ocupación: Independiente
Lugar Residencia: BOGOTA - BOGOTA D.C
Dirección: HOGAR DE PASO **Teléfono:** 3122281801
Entidad Pagadora: CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD SUBSIDIADO

Servicio: Consulta Externa **Fecha Formula:** 15 sep. 2025 09:54 a. m.

FÓRMULA MÉDICA Nº. 487349 - 1

	MEDICAMENTO	CANTIDAD	
1	DARUNAVIR TABLETA 800MG 800 Miligramo Frecuencia: Cada 24 horas. Durante: 30 días. Via: Oral. Anotaciones: 20250815190001885219 por 3 meses - entrega 2/3	30	TREINTA
2	DOLUTEGRAVIR TABLETA 50MG 1 Cantidad Frecuencia: Cada 24 horas. Durante: 30 días. Via: Oral. Anotaciones: 20250815190001885219 por 3 meses - entrega 2/3	30	TREINTA
3	LEVOMEPROMAZINA GOTAS 4 MG/ML (0.4%) 10 Miligramo Frecuencia: Cada 24 horas. Durante: 60 dias. Via: Oral. Anotaciones: 10 GOTAS EN LA NOCHE SI PERSISTE INSOMNIO 5 GOTAS ADICIONALES , SI SOMNOLENCIA 8 GOTAS	2	DOS

Diana Marcela Gallo R

Copia

Profesional: DIANA MARCELA GALLO RAMIREZ
Identificación: CC 1010194709
Especialidad: Medico Experto - Reg. Médico: 1010194709

Powered by CamScanner

CC 79819785 JOSE OSBALDO ESPITIA

Fecha Nacimiento: 25 ago. 1974 **Edad:** 51 Años **Sexo:** Hombre
Grupo Poblacional: Otros grupos Poblacionales
Lugar Residencia: BOGOTA - BOGOTA D.C
Entidad Pagadora: CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD SUBSIDIADO

Estado Civil: Soltero **Etnia:** Otros **Tipo Afiliado:** Subsidiado
Ocupación: Independiente
Dirección: HOGAR DE PASO **Teléfono:** 3122281801

Servicio: Consulta Externa **Fecha Formula:** 15 sep. 2025 09:54 a. m.

FÓRMULA MÉDICA Nº. 487349 - 1

	MEDICAMENTO	CANTIDAD	
4	LEVOTIROXINA SODICA TABLETA 75MCG 1 Cantidad Frecuencia: Cada 24 horas. Durante: 30 días. Via: Oral. Anotaciones: tomar 1 tableta al dia en ayunas	50	CINCUENTA
5	PAROXETINA TABLETA 20MG 20 Miligramo Frecuencia: Cada 24 horas. Durante: 30 días. Via: Oral. Anotaciones: tomar 1 tableta en la mañana después del desayuno-	30	TREINTA
6	PREGABALINA CAPSULA 75MG 1 Unidad Frecuencia: Cada 24 horas. Durante: 30 días. Via: Oral. Anotaciones: tomar 1 tableta en la noche	30	TREINTA

Copia

Profesional: DIANA MARCELA GALLO RAMIREZ
Identificación: CC 1010194709
Especialidad: Medico Experto - Reg. Médico: 1010194709

Powered by CamScanner

AUNAR SALUD S.A.S
Servicios Integrales en Salud

AUNARSALUD SERVICIOS INTEGRALES EN SALUD SAS
NIT: 900856982
SEDE PRESTACIÓN: PRINCIPAL - BOGOTA
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA PACIENTE

Nº Ingreso: 194513

CC 79819785 JOSE OSBALDO ESPITIA

Fecha Nacimiento: 25 ago. 1974 **Edad:** 51 Años **Sexo:** Hombre
Estado Civil: Soltero **Étnia:** Otros **Tipo Afiliado:** Subsidiado
Grupo Poblacional: Otros grupos Poblacionales
Ocupación: Independiente
Lugar Residencia: BOGOTA - BOGOTA D.C
Dirección: HOGAR DE PASO **Teléfono:** 3122281801
Entidad Pagadora: CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD SUBSIDIADO

Servicio: Consulta Externa **Fecha Formula:** 15 sep. 2025 09:54 a. m.

FÓRMULA MÉDICA Nº. 487349 - 1

	MEDICAMENTO	CANTIDAD	
7.	RITONAVIR TABLETA 100 MG 1 Unidad Frecuencia: Cada 24 horas. Durante: 30 días. Vía: Oral. Anotaciones: 20250815190001885219 por 3 meses - entrega 2/3	30	TREINTA

Diana Marcela Gallo Copia

Profesional: DIANA MARCELA GALLO RAMIREZ
Identificación: CC 1010194709
Especialidad: Medico Experto - Reg. Médico: 1010194709

AUNARSALUD SERVICIOS INTEGRALES EN SALUD SAS - Cód. Habilitación: 110012906001
Dirección: CALLE 63 # 13-34 PISO 6, BOGOTA - Teléfono: 4824166

Impreso por: DIANA MARCELA GALLO RAMIREZ **Fecha de Impresión:** 15 sep. 2025 09:59 a. m. **Página:** 3 de 3

30

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO INGRESO DE MEDICAMENTOS

Codigo: FOR-PSS-146	
Version: 0	
Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018	
Pagina: 1 de 2	

NOMBRE DEL SERVICIO: Comunidad de Vida para Poblacion Habitante de Calle

NOMBRE DEL CENTRO: Comunidad de Vida el Edén

NOMBRE DEL PARTICIPANTE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	PRESENTACION	CANTIDAD	FECHA DE INGRESO	LOTE	REGISTRO INVIMA	FECHA DE VENCIMIENTO	PROCEDENCIA DEL MEDICAMENTO	NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE	NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN ENTREGA
Jesus Ricardo Gonzalez	80913495	Atazanavir Ritonavir	Tableta 300/100mg	30	16/09/2018	E242721	2014m-0011705	06/2026		Diana Fonseca	Sandra
Jose Obdulio Espitia	79519785	Dolutegravir 50mg	Tableta 50mg	30	16/09/2018	ALUP	2019m-0011	04/2026	Farmacia Auna Salud	Diana Fonseca	Sandra
Jose Obdulio Espitia	79519755	Darunavir	Tableta 800mg	30	16/09/2018	240A30	2019m-0019018	09/2026	Farmacia Audifarma	Diana Fonseca	Sandra
Jose Obdulio Espitia	79519755	Ritonavir	Tableta 100mg	30	16/09/2018	SE026	2013m-0018277	07/2027	Farmacia Audifarma	Diana Fonseca	Sandra
William Mendez Arteaga	1015404044	Tenofovir Emtricitabina Efavirenz	Tableta 300/200/600	30	16/09/2018	F0241537	2014m-0014998	06/2027	Farmacia Audifarma	Diana Fonseca	Sandra
Orlando Lopez Pantoja	1073688496	Tenofovir Emtricitabina	Tableta 300/200mg	30	18/09/2018	51607	2020m-0016061	05/2027	Farmacia Audifarma	Diana	Diana
Orlando Lopez Pantoja	1073688496	Atazanavir Ritonavir	Tableta 300/100mg	30	18/09/2018	3990621	2019m-0019705	06/2027	Farmacia Audifarma	Diana	Diana

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS

A CIUDADANOS Y CIUDADANAS HABITANTES DE CALLE O EN RIESGO DE HABITAR LA CALLE

Código: P1.M.PSS.208
Versión: 1
Fecha Mes: 12/24/2024 - 20/12/2024
Página 1 de 2

1. Nombre del centro de atención: Comunidad de Vida el Rosario

2. Nombre completo de la persona: Jose Antonio Gonzalez Quiroz

3. Afiliación: Capital Salud

4. Tipo y número de identificación: CC 1147621

5. Mes: Septiembre 6. Año: 2025

7. Medicamento (concentración vía dosis)	8. Día	9. Administración diaria												
		Primera dosis			Segunda dosis			Tercera dosis			Cuarta dosis			
		Hora	Recibe	Administra	Hora	Recibe	Administra	Hora	Recibe	Administra	Hora	Recibe	Administra
Losartan 50mg 1-0-0	1	7:00	✓	✓									
Empagliflozina 10mg 0-1-0	1	12:00	✓	✓									
Metformina 850mg Linagliptina 5mg	1	7:00	✓	✓	18:00	✓							
Insulina glargina 0-0-12 UI	1	[illegible]	✓	✓									
Losartan 50mg 1-0-0 VO	2	7:00	✓	Karem M									
Insulina Glargina 0-0-12 UI	2	18:00	✓	Karen									
Losartan 50mg 1-0-0	3	7:00	✓	Johana									
Insulina glargina 0-0-12un	3	P.C	✓	Johana									
Losartan 50mg 1-0-0 VO	4	7:00	✓	Karem M									
Insulina Glargina 0-0-12 UI	4	18:00	✓	Karen M									
losartan 50mg 1-0-0	5	7:00	✓	✓									
Insulina glargina 0-0-12 UI	5	18:00	✓	✓									
Empagliflozina 0-1-0	5	12:00	✓	✓									
Losartan 50mg 1-0-0	6	7:00	✓	Johana									
Metformina+linagliptina 1-1-0 VO	6	7:00	✓	Johana	12:00								

"En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en la página web de la entidad. Entiendo que tengo derecho a entregar o no datos sensibles, que son aquellos que afectan mi intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación. Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía."

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS
A CIUDADANAS Y CIUDADANOS HABITANTES DE CALLE O EN RIESGO DE HABITAR LA CALLE

1. Nombre del centro de atención: Comunidad de Vida el Rosario
2. Nombre completo de la persona: Jorge Antonio Gonzalez Quiroz
3. Afiliación: Capital Salud
4. Tipo y número de identificación: 6814762
5. Mes: Septiembre
6. Año: 2025

9. Administración diaria

7. Medicamento (concentración, vía, dosis)	8. Día	Primera dosis			Segunda dosis			Tercera dosis			
		Hora	Recibe	Administra	Hora	Recibe	Administra	Hora	Recibe	Administra	Hora
0.0-12 UI Insulina glargina	6	18:00	✓								
Losartan 50mg 1-0-0	7	7:00	✓	Johana							
metformina 1-0-0	7	7:00	✓	Johana							
Insulina glargina 0-0-12 U.	7	18:00	✓	Johana							
Losartan 50mg 1-0-0 V.O	8	7:00	✓	Karem M							
metformina+linagliptina 1-0-0 V.O	8	7:00	✓	Karem M.							
Insulina Glargina 0-0-12 UI	8	18:00	✓	Karem M							
Losartan 50m 1-0-0 VO	9	7:00	✓	Johana							
metformina 1-0-0 VO	9	7:00	✓	Johana							
Insulina Glargina 0-0-12U	9	18:0	✓	Johan							
Losartan 50mg 1-0-0 V-O	10	7:00	✓	Karem M							
Metformina-linagliptina 1-0-0 V-O	10	7:00	✓	Karem M							
Insulina Glargina 0-0-12 UI	10	18:00	✓	Karem							
Losartan 50mg VO 1-0-0	11	700	✓	DIANA							
Metformina linagliptina 1-0-0	11	700	✓	Dia							
Insulina Glargina V.I 0-0-12	11	18:0	✓	Johana							

En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y podrá realizar operaciones sobre los mismos para la
atos personales, disponible en la página web de la entidad. Entiendo que tengo derecho a entregar o no datos sensibles, que son aquellos que afectan mi intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
r lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consul
ivés de sus canales de atención a la ciudadanía"

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS
A CIUDADANAS Y CIUDADANOS HABITANTES DE CALLE O EN RIESGO DE HABITAR LA CALLE

Código: [illegible]
Versión: 1
Fecha: Marzo [illegible] - 20/12/2024
Página 1 de 2

1. Nombre del centro de atención: Comunidad de Vida el Rosario
2. Nombre completo de la persona: José ANTONIO GONZALEZ QUIROZ
3. Afiliación: CAPITAL SALUD
4. Tipo y numero de identificación: 6814762
5. Mes: Septiembre
6. Año: 2025

7. Medicamento (concentración, vía, dosis)	8. Día	9. Administración diaria											
		Primera dosis			Segunda dosis			Tercera dosis			Cuarta dosis		
		Hora	Recibe	Administra	Hora	Recibe	Administra	Hora	Recibe	Administra	Hora	Recibe	Administra
Losartan 50mg VO 1-0-0	12	7:00	✓	DIANA									
metformina VO 1-0-0	12	7:00	✓	DIANA									
INSULINA GLARGINA V.I 0-0-12	12	7:00	✓	Karem M.									
Losartan 50mg VO 1-0-0	13	7:00	✓	Johana									
metformina VO 1-0-0	13	7:00	✓	Johana									
Insulina Glargina V 0-0-12	12	18:00	✓	Johana									
Losartan 50mg 1-0-0 V.O	14	7:00	✓	Karem M									
metformina linagliptina 1-1-0 VO	14	7:00	✓	Karem M									
Insulina Glargina 0-0-12 VI	14	18:00	✓	Karem M									
Losartan 50mg 1-0-0 VO	15	7:00	✓	Johana									
metformina 1-1-0 VO	15	7:00	✓	Johana									
Insulina Glargina 0-0-12 VI	15	18:00	✓	Johana									
Losartan 50mg 1-0-0 VO	16	7:00	✓	Karem M									
Metformina linagliptina 1-0-0	16	7:00	✓	Karem M									
Insulina Glargina 0-0-12 VI	16	18:00	✗										

cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Pc
os personales, disponible en la página web de la entidad. Entiendo que tengo derecho a entregar o no datos sensibles, que son aquellos que afectan mi intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, de
és de sus canales de atención a la ciudadanía"

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS
A CIUDADANAS Y CIUDADANOS HABITANTES DE CALLE O EN RIESGO DE HABITAR LA CALLE

1. Nombre del centro de atención: Comunidad de Vida el Rosario
2. Nombre completo de la persona: Jorge Antonio Bontatz
3. Afiliación: CAPITAL JAL
4. Tipo y número de identificación: 6814962
5. Mes: Septiembre
6. Año: 2025

7. Medicamento (concentración, vía, dosis)	8. Día	9. Administración diaria									
		Primera dosis			Segunda dosis			Tercera dosis			
		Hora	Recibe	Administra	Hora	Recibe	Administra	Hora	Recibe	Administra	Hora
Losartan 50mg 1-0-0	17	7:00	✓	Johana							
metformina 1-0-0	17	7:00	✓	Johana							
Insulina glargina 0-0-12	17	18:00	✓	Johana							
Losartan 50mg 1-0-0	18	7:00	✓	Karem M							
metformina+linagliptina 1-0-0	18	7:00	✓	Karem M							
Insulina Glargina 0-0-12 UI	18	18:00	✓	Karem M							
Losartan 50mg 1-0-0	19	7:00	✓	Diana							
metformina+linagliptina 1-0-0	19	7:00	✓	Diana							
Insulina Glargina UI 0-0-12	19	18:00	✓	Dany							
Losartan 50mg 1-0-0	20	7:00	✓	Karem M							
metformina+linagliptina 1-1-0 UI	20	7:00	✓	Karem M							
Insulina Glargina 0-0-12 UI	20	18:00	✓	Karem M							
Losartan 50mg 1-0-0	21	7:00	✓	Johana							
metformina 1-1-0 UI	21	7:00	✓	Johana							
Insulina Glargina 0-0-12	21	18:00	✓	Johana							
Losartan 50mg 1-0-0	22	7:00	✓	Diana							

"En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y podrá realizar operaciones sobre los m
datos personales, disponible en la página web de la entidad. Entiendo que tengo derecho a entregar o no datos sensibles, que son aquellos que afectan mi intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como
través de sus canales de atención a la ciudadanía".

Powered by CamScanner

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUB RED CENTRO ORIENTE
HOSPITAL SANTA CLARA
LABORATORIO CLINICO.

Nombre: GONZALEZ QUIROZ, JORGE ANTONIO **No. de Orden: 0107003011**

Fecha Toma : martes, 7 de enero de 2025
Identificación : 6814782
Servicio : CONSULTA EXTERNA
Unidad PSS: SAMPER MENDOZA
Nota:

Hora Ingreso Muestra: 07/01/2025 09:33:00
Fecha Primera Imp.: 15/01/2025 12:14:30
Cama:
Edad : 73 Años

NOMBRE	RESULTADO	UNIDADES	R.REFERENCIA
	QUIMICA		
REATININA EN SUERO, *(Técnica: Enzimatica IDMS)*	0.8	mg/dL	0.66 - 1.25
OLESTEROL TOTAL	205	mg/dL	Valores de Referencia: Deseable: <200 mg/dL Limite Alto: 200 a 239 mg/dL Alto: >= 200 mg/dL
(Técnica: Colesterol oxidasa)			
CERIDOS	188	mg/dL	Valor de referencia: Normal: <150 mg/dL Limite alto: 150 - 199 mg/dL Alto: 200 - 499 mg/dL Muy Alto: >= 500 mg/dL
cnica: Colorimetrica sin correccion real de blanco de glicerol)			
OL DE ALTA DENSIDAD	40	mg/dL	38 - 63
nica: Homogenea, Punto Final)			
OL DE MUY BAJA DENSIDAD	37.6	mg/dL	
L DE BAJA DENSIDAD	127.4	mg/dL	0 - 140
	6.6	mg/dL	3.5 - 8.5
a: Uricasa peroxidasa sin ascorbato oxidasa)			

Resultados Revisados y Aprobados Por la Bacteriologa: Valentina Riaño Ibáñez
Fecha Hora Validacion: 07/01/2025 13:10:14

HEMATOLOGIA

COCITOS			
BULOS ROJOS			
UETAS	12.67 *	x 10 ^3/mm3	4.23 - 9.07

Powered by CamScanner

Nombre: GONZALEZ QUIROZ, JORGE ANTONIO

NOMBRE	RESULTADO	UNIDADES	R.REFERENCIA

Resultados Revisados y Aprobados Por la Bacteriologa: YANETH ASTRID DIA
Fecha Hora Validacion: 07/01/2025 16:27:5

PRUEBAS ESPECIALES

EMOGLOBINA GLICOSILADA A1C *(Técnica: cromatografia)*	8.8 *	%	4 - 6
NTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA OTAL *(Técnica: QUIMIOLUMINISCENCIA)*	2.15	ng/ml	0 - 6.5
RMONA ESTIMULANTE DE LA OIDES ULTRASENSIBLE	2.74	uUI/mL	Eutiroides uIU/mL (mIU/L) Adultos Eutiroides : 0.4001 - 4.049 Pediatricos uIU/mL (mIU/L) Infrantes (0 - 23 Me 0.5885 - 6.880 Niños (2 - 12 Años) 0.7291 - 4.402 Adolescentes (13 - Años) : 0.4557 - 4. Embarazo uIU/mL (mIU/L) 1er Trimestre : 0.1 3.120 2do Trimestre : 0 2.652 3er Trimestre : 0. 2.947

cnica: QUIMIOLUMINISCENCIA INDIRECTA AMPLIFICADA)

Resultados Revisados y Aprobados Por la Bacteriologa: Valentina Riañ
Fecha Hora Validacion: 08/01/2025 0

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Código:	FOR-GD-023
Versión:	2
Fecha:	Memo I2024018963 - 12/07/2024
Página:	1 de 1

1. Tema: Visita Supervisión y Seguimiento 2. Lugar o Localidad o Sede: CV El Rosario 3. Fecha y hora: 22 Septiembre 2025 9:30 am

4. Nombre responsable: Equipo Supervisión Adultez 5. Dependencia responsable: Subdirección para la Adultez

6. Ítem	7. Nombres y Apellidos	8. Documento de identidad		9. Entidad / Dependencia	10. Rol / Cargo	11. Planta / Contratista	12. Correo electrónico	13. Teléfono y Ext. / Celular	14. Firma
		8.1 Tipo	8.2 Número						
1	Angie Camila Tedino López	CC	1010224303	Comunidad de vida Rosario	Técnico Ambiental	Contratista	cvrosariosga@gmail.com	3124438691	
2	Angela Mariana Vivas Romero	CC	1070086106	Comunidad de vida el rosario	Técnico Operativo	Contratista	mariana vivas 788@gmail.com	3142275491	
3	Francoraf Hernandez Gay	CC	1014200395	SDIS Adultez	Técnico	Contratista	fhernandez@sdis.gov.co	3197001626	
4	Lina Paola Garzón	CC	52235999	SDIS Adultez	Pg. Ambiental	Contratista	lpgarzon@sdis.gov.co	3112580876	
5	Vivian Calderon	CC	1075871701	sdisAdultez	Super. Tecnico	Contratista	vcalderon@sdis.gov.co	3157519376	
6	Carolina Alfonso Ferreira	CC	52505508	SDIS ADULTEZ	Equipo Técnico	Contratista	calfonsov@sdis.gov.co	3132876875	
7	Henry Díaz Gutierrez	CC	1022334137	CV El Rosario	Líder de servicio	Coordinador	jdhcd187@gmail.com	3124963654	
8	Judy Katerin Rodriguez	CC	63503423	Supervisión	Ld Supervisión	Contratista	lkrodriguez@sdis.gov.co	3162726643	
9	Gralddin Blanco Q	CC	1072450269	Comunidad de vida el Rosario	Documental	Contratista	chdrayde@hotmail.com	3224542336	
10	Gloria S. Labrada	CC	60275815	Sdis Adultez	Enfermera Supervisión	Contratista	gpinzon@sdis.gov.co	3184873640	
11	Karem moreno A	CC	1003691133	Comunidad de vida Rosario	Auxiliar Enfermería	Contratista	Kmoreno17@gmail.com	3138775761	
12	Dinacredim Fernandez	CC	1072693234	Comunidad el Rosario	Auxiliar Enfermería	Contratista	cantofer26-7414@hotmail.com	3226592626	
13	Katalina Gonzáles	CC	53044542	SDIS Adultez	Nutricionista Supervisión	Contratista	nlgonzalezm@sdis.gov.co	3044537717	
14	Camila Vargas Sánchez	CC	1013652468	Comunidad de vida El Rosario	Nutricionista	Contratista	lcamilavargass@gmail	3233009912	
15	Juan Felipe Rodriguez	CC	1070086841	Comunidad de vida el Rosario	T. Alimentos	Contratista	felperez94@hotmail.com	321-2376564	
16	Yirza De la Hoz	CC	53059169	SDIS Adultez	Técnico Supervisión	Contratista	ydelahoz@sdis.gov.co	3140970888	
17									
18									
19									
20									

Tratamiento de datos personales: "En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en la página web de la entidad. Entiendo que tengo derecho a entregar o no datos sensibles, que son aquellos que afectan mi intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía"

Toda actividad realizada de pausa saludable debe ser reportada al Proceso Gestión de Talento Humano – Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

Powered by CamScanner