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:	9073- 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:	LA VICTORIA			
Dirección de la Unidad Operativa:	Sasaima Cundinamarca			
Teléfono de la Unidad Operativa:	312 3695648			
Correo Electrónico de la Unidad Operativa:	cvlavictoria0@gmail.com			
1.1 DATOS DE LA PERSONA DELEGADA POR EL ASOCIADO-OPERADOR PARA ATENDER LA VISITA				
Nombre de la persona que atendió la visita:	LEONARDO SALAMANCA			
Cargo:	COORDINADOR DEL SERVICIO		Celular:	312 3695648
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:	20/05/2025			
Cobertura contratada para la Unidad operativa:	130	Cobertura - asistencia evidenciada durante la visita:		114
Hora de inicio:	9.00 am	Hora final:		15:00:00 p. m.

Observaciones:

Se realizó la visita a las instalaciones por el Equipo Técnico de Supervisión con el Lider del Equipo y Supervisores de los Componentes Técnico, Administrativo, Ambiental, Nutriiconal y de Salud, se realizo la viisita a las instalciones verificando las mejoras locativas frente a los requerimientos de la visita de la Contraloría. En el Componente de Salud el area de Primeros Auxilio se encuentra en adecuadas condiciones de infraestructura y dotación, la visita fue atendida por la Auxiliar de turno, procediendose a verificar las mejoras de las recomendaciones de reorganización del soporte documental, se realzó el análisi de capetas de historias sociales de ingresos recientes en los meses de mayo y abril. Se resalta estrategia propia del servicio con dispensador elaborado en los talleres de carpinteria del Servicio para asegurar el acceso directo y oportuno de los elementos en insumos de la metodologia EMMA cuando kas ciudadanas del servicio lo requieran

FECHA DE LA VISITA:	20/05/2025	ONVENIO/CONTRATO N	9073 de 2024

COMPONENTE: 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 realizan las actividades descritas desde el componente técnico en el anexo 1 de 5, tales como la atención a la población, seguimiento y acompañamiento, desarrollo de actividades individuales y grupales en el marco de las líneas de atención. En el componente de salud se evidencian caracteristicas de atención de los ciudadanos acordes para la gestión de servicios de salud a través de las EPS y red de prestadores, el suministro de medicamentos y la atención de primeros auxiios, con los soportes documentales establecidos para la Comunidad de Vida. .
2	Garantizar la atención y cuidado de la población presente en el servicio en todo momento y lugar.	X			En el area de atención de Enfermeria se dispone del mobilliario, vitrinas para el almacenamiento de medicamentos bajo llave, elementos y equipos del stock de primeros auxilios, botiquines tipo A y B con dotación completa y fechas de vencimineto vigentes. El servicio de Enfermeria cuenta con registrosautomatizados para el monitoreo y gestion de citas médicas , tramites de autorización y entregas de medicamentos; disponen de 1 bala de oxigeno de soporte, 1 bala portátil de OXl 50 para atender casos de desaturación de ciudadanos; elementos e insumos para atención de primeros auxilios. Se realizó actividad EMMa y taller educativo : Hace cuanto no revisas tu TA (30 participantes) : actividad didactica toma TA cifras adecuadas
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 de cobertuas, ingresos, egresos, activación de rutas de salud. En el mes de mayo se activó la ruta de salud paera 2 ciudadanos, uno de ellos atendido en Hospital Santa Clara y reubicado al Servicio Sociosanitario y el egreso de 1 ciudadano por incumplimiento del pacto de conviencia con riesgo de afectación para otros ciudadanos y la comunidad en general
4	Mantener actualizado y en un lugar visible el cronograma general de actividades del servicio.	X			Se observan carteleras con la publicación de actividades diarias,en l el area d enfermeria la publicación en cartelera del agendamiento de citas medicas del mes en curso.
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			No se realizaron estudios de caso relacionados con situaciones de salud
6	Elaborar tanto la valoración inicial como el plan de atención individual, estableciendo objetivos y acciones para el cumplimiento de los mismos	X			Se realiza verificacion de 6 de las historias sociales de 24 ingresos en abril y 17 en mayo, verificando el diligenciamiento del Formato de Valoracion de Ingreso por Enfermeria, se realizan observaciones para la completitud de diagnósticos cinicos y alertas de antecedentes de salud, en general los ciudadanos que han ingresado no presentan condiciones especiales de salud .
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 historias sociales analizadas se evidencian los Formatos de Valoración por los profesionales del equipo multidisciplinar, durante el periodo de adaptación de los ciudadanos que han ingresado.
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 el componente de salud se valida el diligenciamiento del soporte documental establecido FOR-PSS-125 Valoración de Enfermeria, FOR-PSS- 144 Registro Constantes Vitales para eventos crónicos ,FOR-PSS-146 Formato de Ingreso de Medicamentos, FOR-PSS-208 Formato de Suministro de Medicamentos. Se registra observacion por la falta de diligenciamiento del FOR-PSS- 143 Formado de Cuidado para la salud, dado que en servicio se argumenta que los datos de ingreso del ciudadano se registran en el FOR de Valoración de Ingreso por Enfermeria y además se encuentran los datos de salud, resumenes de atención, ordenes y formulas médias se regitran en la Actas de empalme al ingreso del ciudadano. Se realiza el escalamiento al proceso de Gestión Documental recomendandose la verificacion real de los datos y soportes de salud de los ciudadanos que ingrean en los registros anunciados y regitrar semanalmente las novedades de ciudadano y atenciones por el equipo de apoyo de Enfermeria, se argumenta que por no tener patologias de base, las intervenciones de salud son minimas
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 cuenta con afiliacion a las EPS, Se realiza la gestion de citas médicas, tramites de autorización y dispensación de medicamentos segun indicacione técnicas del proceso; se verifica el cumplimento de las recomendaciones de registros de pendientes de medicamentos en los FOR de cuidado para la salud de los ciudadanos con esta novedad. De nuevo se evidencia la falta de formulas médicas actualizadas en las carpetas de historia social analizadas, aclarandose por el servicio que las conservan en archivo magnetico para el trámitede dispensación de medicamentos, se realiza la accion correctiva de manera inmediata imprimiendolas y archivandolas en las carpetas. .
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 los ciudadadanos 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 y dirigidas a los ciudadanos en proceso de atención. Se acompañan los desplazamientos para acceso a servicios de salud , tramites de autorizaciones y gestión de medicamentos, por 1 Auxiliar de Enfermeria y 1 Promotor social.
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 lo corrido del mes de marzo el contratista ha enviado y respondido las solicitudes por parte de los equipos de la subdirección para la adultez.

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: 3 de 3

FECHA DE LA VISITA:	20/05/2025	**CONVENIO/CONTRATO No:**	9073	**DEL:**	2024

COMPONENTE TÉCNICO

Concepto cumplimiento de obligaciones verificadas en las visita

El contratista cumple de manera satisfactoria con las obligaciones verificadas durante el seguimiento realizado y se muestra receptivo frente a las orientaciones ofrecidas por la supervisión.

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

Se evidencian las mejoras en la reorganización de las carpetas de historia social con relaición al archivo sistematico mes a mes de los soportes de atención clínica y órdenes médicas, no obstante se realiza la recomendación de cumpilir a cabalidad el archivo de la formula orginial vigente en la carpeta del ciudadano, situación que fue subsanada durante la visita, pero requiere su cumplimiento estricto. Se compartio al Coordinador del Serviio y Equipo de Enfermeria el concepto de Gestión Documental con relación al diligenciamiento del registro de ingreso del ciudadano a la comunidad en del FOR PSS 143 Formado de Cuidado para la Salud, recomendandoe la verificaacion del registro real de condiciones de salud , ordenes médicas pendientes y recepcion de mediamentos en las actas de emepalme y formato de valoracion de ingrso por enfemeria. Se reitera en el concepto el direccionamiento de la Lider Transversal Salud en el mes de mayo para la elaboración de Acta de Ingreso con datos de situacion de salud, suministro de medicamentos y otras atenciones de salud como oximetrias, glucometria, entre otras si se suministran al ciudadano antes del registro en Sirbe.

Aspectos de verificación que no aplican en el periodo

Obligación	Aspecto a verificar	Observaciones	Fecha en que se verifica
9	Verificacion en los registros de ingreso de la situacion de salud del ciudadano al momento del ingreso y archivo de formulas médicas en las carpetas d ehistoria social mes a mes	Cumplir a cabalidad las indicaciones de los registros en los Formatos de salud recoemdados	Verificación en la proxima visita de supervisión

Acciones de mejora a implementar como resultado de la visita

Acciones a implementar	Plazo

Observaciones de quien recibe la visita	Se reciben las observaciones del Coordinador del Servicio y equipo de Enfermeria con relacion al diligenciamiento de lor Formato de Cudado para la Salud, se escala a proces ode Getión Documental se remite direccionamiento técnico por correo electrónico				
Firma de quien recibe la visita	LISTADO DE ASISTENCIA				
Nombres y Apellidos					
Cargo	COORDINADOR				
Fecha de la visita	20/05/2025	Hora inicio de la visita	9:00	Hora finalización de la visita	15:00:00 p. m.

Firma de los profesionales de apoyo a la supervisión:

Firma:	LISTADO DE ASISTENCIA
Nombres y Apellidos:	GLORIA STELLA LABRADOR PINZON
Cargo:	ENFERMERA DEL EQUIPO DE APOYO A LA SUPERVISIÓN



Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO VALORACIÓN POR ENFERMERÍA PARA PERSONAS HABITANTES DE CALLE O EN RIESGO DE ESTARLO	Código: FOR-PSS-125 Versión: 3 Fecha: Memo I2024037895 - 20/12/2024 Página: 1 de 1

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

1.1 Fecha de elaboración:	05/02/2025	1.2 Nombres y apellidos:	Gabriel Valero Dulce																
1.3 Nombre identitario:		1.4 Tipo identificación	CC X	CE		PEP		PAS		Sin docum.		Otro ¿Cuál?							
1.5 Numero de documento:	79478273	1.6 Fecha de nacimiento:	27/05/1984							1.7 Edad:	55 años								
1.8 Sexo:	Hombre X	Mujer		Intersexual		1.9 Identidad de Género	Femenino		Masculino X		Trans género	1.10 Orientación sexual	Heterosexual X		Gay		Lesbiana		Bisexual
													Pansexual		Asexual				No informa
1.11 Pertenencia étnica	Indígena		Rrom		Raizal (San Andres y Prov.)		Palenquero de San Basilio		Afro, Negro(a), Mulato(a)		Ninguna X	1.12 Tipo de discapacidad	Física		Auditiva		Cognitiva		Multiple
													Psico-social		Visual		Sordo-ceguera		No aplica X
1.13 Afiliación en salud	Subsidiado X		Contributivo		Especial		Sin afiliación		EPS: Capital Salud			Subred: Sur O.		1.14 Tipo de población		CHC X			Persona en riesgo

2. ANTECEDENTES DE SALUD

ANTECEDENTES PERSONALES

Hipertensión arterial	SI	X	Actividades sexuales pagadas	SI	X
Diabetes	SI	X	Varices	SI	X
Cancer	SI	X	Epilepsia	SI	X
Quirúrgicos	SI	X	Enfermedad mental	SI	X
Farmacológicos	X	NO	Consumo de SPA	SI	X NO
Toxicos	SI	X	Consumo de alcohol	SI	X NO
Alergicos	SI	X	Consumo de tabaco	SI	X NO
Tratamiento psiquiatrico	SI	X	Tos por mas de 15 días	SI	X
Han otransfusiones	SI	X	Tos con expectoración	SI	X
Infecciones transmisión sexual	SI	X	Otros. ¿Cuáles?		

ASPECTOS FAMILIARES

Hipertensión arterial	SI X	NO
Diabetes	SI	NO
Cáncer	SI	NO
Enfermedad mental	SI	NO
Asma	SI	NO
Enfermedad cardiaca	SI	NO
Problemas de circulación	SI	NO
Epilepsia	SI	NO
Otros. ¿Cuáles?		

Menarquia: Nu aplica Ciclos: Nu aplica FUM: Nu aplica G 0 P 0 A 0 C 0

Fup: Nu aplica FUC: Nu aplica Pomeroy: SI | NO

Planificación: SI | NX ¿Cuál?

3. SIGNOS VITALES

TA: 128/70 FC: 95x FR: 20x

3.1 Procedimientos especiales pendientes

Odontológicos
Médicos
Quirúrgicos
Tuberculosis
Infecciones de transmisión sexual
Tratamientos actuales
Otros tratamientos especiales

Observaciones:

4. OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES GENERALES

Ciudadano ingresa a salud capital comunicidad perteneciente al regimen en

Wendy Guaiá
NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA VALORACIÓN DE ENFERMERÍA

Wendy L. Guaiá
FIRMA

Gabriel Valero Dulce
NOMBRE DE LA CIUDADANA O CIUDADANO
CC: 79 478 273

Gabriel Valero Dulce
FIRMA

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 ... 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 ... puede generar discriminación ... datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DIARIO ACTIVIDADES DE CUIDADO PARA LA SALUD	Código: FOR-PSS-143 Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 2

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Helman Escalante Lasso

No. DE DOCUMENTO: 10559598 TIPO: RC: ☐ TI: ☐ CC: ☒

UNIDAD OPERATIVA: Comunidad de Vida La Victoria

SERVICIO: Servicio de Comunidad de Vida para Población Habitante de Calle

FECHA Y HORA (DE 00:00 HORAS A 24:00 HORAS)	ACTIVIDADES DE CUIDADO REALIZADAS DURANTE LA ATENCION (actividades y procedimientos)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
09/05/2025 08:00	Ciudadano quien inicia tratamiento Farmacologico, ya que recibe entrega de acdifarma Levomepromacina 25mg tabletas 1 cada 24 horas en la noche, la cual se le da inicio el mismo dia.	Johanna V 1077979397

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

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES

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

Código: FOR-PSS-206
Versión: 1
Fecha: Memo -I2024037895 - 20/12/2024
Página 1 de 2

1. Nombre del centro de atención: Comunidad de Vida La Victoria
2. Nombre completo de la persona: Helman Escalante Lasso
4. Tipo y número de identificación: CC 1055935948
3. Afiliación: Capital Salud
5. Mes: Mayo
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
Levomepromazina 25mg Vo tabletas 0-0-1	9	19:00	✓	patricia vergara									
Levomepromazina 25mg Vo tabletas 0-0-1	10	19:00	✓	Wendy Garcia									
Levomepromazina 25mg Vo tabletas 0-0-1	11	19:00	✓	JENNIFER PEREIRA									
Levomepromazina 25mg Vo tabletas 0-0-1	12	19:00	✓	patricia vergara									
Levomepromazina 25mg Vo tabletas 0-0-1	13	19:00	✓	Wendy Garcia									
Levomepromazina 25mg Vo tabletas 0-0-1	14	19:00	✓	JENNIFER PEREIRA									
Levomepromazina 25mg Vo tabletas 0-0-1	15	19:00	✓	patricia vergara									
Levomepromazina 25mg Vo tabletas 0-0-1	16	19:00	✓	Wendy Garcia									
Levomepromazina 25mg Vo tabletas 0-0-1	17	19:00	✓	JENNIFER PEREIRA									
Levomepromazina 25mg Vo tabletas 0-0-1	18	19:00	✓	patricia vergara.									
Levomepromazina 25mg Vo tabletas 0-0-1	19	19:00	✓	Wendy Garcia.									
Levomepromazina 25mg Vo tabletas 0-0-1	20	19:00	✓	JENNIFER PEREIRA									

"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 recolectaran 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"

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO INGRESO DE MEDICAMENTOS	Código: FOR-PSS-146 Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 2 de 2

NOMBRE DEL SERVICIO: Servicio de Comunidad de Vida para Población habitante de calle

NOMBRE DEL CENTRO: Comunidad de vida la Victoria

NOMBRE DEL PARTICIPANTE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	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
Helman escalante	1055045948	Levomepromazina	Tableta 25mg	30	09/05/2025	40950	2021M-000073-R1	11/2028	Audifarma	Jennifer Pereira	Rosa Careth
Hernan Cordoba	80234129	Acido valproico	Capsula 25omg	90	09/05/2025	240700 0AJ5	2009M-003546-R1	11/2027	Audifarma	Jennifer Pereira	Rosa Careth
Adrian Guerrero	79823503	Sertralina	Tableta 50mg	30	09/05/2025	00068BA	2021M-000192-R2	01/2027	Audifarma	Jennifer Pereira	Rosa Careth
Hermes Gonzalez	88140836	Quetiapina	Tableta 25mg	60	09/05/2025	ED2935 0913	2022M-001886-R1	08/2027	Audifarma	Jennifer Pereira	Rosa Careth
Hermes Gonzalez	88140836	Sertralina	Tableta 50mg	30	09/05/2025	00080A	2021M-000192-R2	01/2027	Audifarma	Jennifer Pereira	Rosa Careth
Leidy Naffar	1026561880	Trazodona	Tableta 50mg	30	09/05/2025	721009	2022M-000009-R1	02/2027	Audifarma	Jennifer Pereira	Rosa Careth
Leidy Naffar	1026561880	Escitalopram	Tableta 10mg	30	09/05/2025	930437	2019M-000153-R1	09/2026	Audifarma	Jennifer Pereira	Rosa Careth
Denis Urrego	1020580493	Acido Valproico	Capsula 250mg	60	09/05/2025	24CA00 0075	2009M-002416-R1	11/2027	Audifarma	Jennifer Pereira	Rosa Careth
Denis Urrego	1020580493	Levetiracetam	Tableta 500mg	60	09/05/2025	A100 20	2020M-004945-R1	09/2027	Audifarma	Jennifer Pereira	Rosa Careth

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO VALORACIÓN POR ENFERMERÍA PARA PERSONAS HABITANTES DE CALLE O EN RIESGO DE ESTARLO

Código: FOR-PSS-125
Versión: 3
Fecha: Memo I2024037895 - 20/12/2024
Página: 1 de 1

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

1.1 Fecha de elaboración: 10/05/2025 | 1.2 Nombres y apellidos: Harol Aumberto Ramirez Rubiano

1.3 Nombre identitario: | 1.4 Tipo identificación: CC X | CE | PEP | PAS | Sin docum. | Otro. ¿Cuál?

1.5 Número de documento: 80184960 | 1.6 Fecha de nacimiento: 24/08/1981 | 1.7 Edad: 43

1.8 Sexo	Hombre	Mujer	Intersexual
	X		

1.9 Identidad de Género	Femenino	Masculino	Trans género
		X	

1.10 Orientación sexual	Heterosexual	Gay	Lesbiana	Bisexual
	X			
	Pansexual	Asexual		No informa
		Cognitiva		Múltiple

1.11 Pertenencia étnica	Indígena	Rrom	Raizal (San Andrés y Prov.)	Palenquero de San Basilio	Afro, Negro(a) Mulato(a)	Ninguna
						X

1.12 Tipo de discapacidad	Física	Auditiva	Sordo-ceguera	No aplica
	Psico-social	Visual		X

1.13 Afiliación en salud	Subsidiado	Contributivo	Especial	Sin afiliación	EPS:
	X				Capital S

Subred: Centro | 1.14 Tipo de población: CHC X | Persona en riesgo

2. ANTECEDENTES DE SALUD

ANTECEDENTES PERSONALES

	SI	NO
Hipertensión arterial	X	
Diabetes		X
Cáncer		X
Quirúrgicos	X	
Farmacológicos		X
Tóxicos		X
Alérgicos	X	
Tratamiento psiquiátrico	X	
Hemotransfusiones		X
Infecciones transmisión sexual		X

	SI	NO
Actividades sexuales pagadas		X
Várices	X	
Epilepsia	X	
Enfermedad mental	X	
Consumo de SPA	X	
Consumo de alcohol	X	
Consumo de tabaco	X	
Tos por mas de 15 días		X
Tos con expectoración		X

Otros. ¿Cuáles?

ASPECTOS FAMILIARES

	SI	NO
Hipertensión arterial		
Diabetes		
Cáncer	X	
Enfermedad mental		
Asma		
Enfermedad cardiaca		
Problemas de circulación		
Epilepsia		

Otros. ¿Cuáles?

Menarquia: MA | Ciclos: MA | FUM: MA | G 0 P 0 A 0 V 0

FUP: MA | FUC: MA | Pomeroy: SI | NO X

Planificación: SI | NO X | ¿Cuál?

3. SIGNOS VITALES

TA: 109/70 | FC: 85 x' | FR: 20 x'

3.1 Procedimientos especiales pendientes

Odontológicos
Médicos
Quirúrgicos
Tuberculosis
Infecciones de transmisión sexual
Tratamientos actuales
Otros tratamientos especiales

Observaciones:

4. OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES GENERALES

Orden de control por psiquiatria en 3 meses

Rosa Careth
NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA VALORACIÓN DE ENFERMERÍA

Rosa Careth
FIRMA

Hard R.
NOMBRE DE LA CIUDADANA O CIUDADANO

CC 80184960

Harold Ramirez
FIRMA

"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".

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 DE SUPERVISION 2. Lugar o Localidad o Sede: LA VICTORIA 3. Fecha y hora: 20 MAY 2025 9:30 AM

4. Nombre responsable: LUIS OCTAVIO LARA 5. Dependencia responsable: EQUIPO DE SUPERVISION

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	Liz Diaz	CC	1030782075	a la victoria	Operativa	Contratista	culavictoria@gmail.com	3148365024	
2	Luis Octavio Lara	CC	79659900	Adultez	Supervisión	Contratista	lolara@sdis.gov.co	3156239245	
3	William Sdis	CC	7397910	Sdis Adultez	C. Superv	contratista	wsdis@sdis.gov	3026443818	
4	Gloria S. Labrador	CC	60275815	Sdis Adultez	Enfermera	contratista	gpinzon@sdis.gov	3184873640	
5	Francisco Hernandez	CC	1014200395	sdis Adultez	Tecnico	contratista	fhernandez@sdis.gov	3177661226	
6	Lina Paola Garzón	CC	52235999	Sdis Adultez	Rep. Ambiental	Contratista	lpgarzon@sdis.gov.co	3112560876	
7	Laura Ximena Millán	C.C	1010123744	CV. La Victoria	Tec. Ambiental	Contratista		3246977140	
8	Brigitte Parraga Sanchez	CC	1003560734	CV la Victoria	G. Documental	Contratista	brigitteparraga178@gmail.com	3223850412	
9	Johanna Patricia Vergara	CC	1077979397	cv. la victoria	Enfermera.	Contratista.	johanna64200@hotmail.com	3214829040	
10	Leonardo Salamanca	CC	1014206017	cv La Victoria	Lider Servicio	Contratista	culavictoria@gmail.com	3123695648	
11									
12									
13									
14									
15									
16									
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