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:	9115	del año:	2024
Nombre del Asociado / Contratista:	MESALUD LIMITADA		
Nombre del Servicio:	Servicio de Alta Dependencia Física, Mental o Cognitiva para población Habitante de Calle		
Nombre de la Unidad Operativa:	Atención para personas Habitantes de Calle con Alta Dependencia Física, Mental o Cognitiva.		
Dirección de la Unidad Operativa:	Vereda Payacal Bajo Finca Las Gaviotas – La Mesa, Cundinamarca		
Teléfono de la Unidad Operativa:	3125005601-3113978108		
Correo Electrónico de la Unidad Operativa:	altadependencia9115@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:	Angela Herrera Moreno		
Cargo:	Coordinadora	Celular:	3113978108
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 /Componente Técnico Salud		
Celular:	3184873640		
Correo Electrónico:	gpinzon@sdis.gov.co		
1.3 DATOS GENERALES DE LA VISITA			
Fecha de la Visita:	26/12/2025		
Cobertura contratada para la Unidad operativa:	90	Cobertura - asistencia evidenciada durante la visita:	90
Hora de inicio:	9:00	Hora final:	12:30 p. m.

Observaciones:

Visita de Supervisión de los Componentes de Salud, Ambiental, atendida por la Profesional Operativa, Tecnico Ambienta y Técnico de Gestión Documental. Durante la visita se ubica en la habitación ciudadana con egreso reciente de hospitalización prolongada, dada sus condiciones de salud. Los ciudadanos se encuentran en actividades programadas para el dia con el equipo de apoyo técnico. .
Se reportan ingresos de 2 nuevos ciudadanos al Servicio, provenientes del Servicio Mujees Un Nuevo Porvenir y Sociosanitario. Se registraron 2 egresos volunarios..
Se verificaron los soportes de la gestión de servicios de salud, encontrándose al dia en el trámite de órdenes médicas pendientes, se encuentran actualizadas las órdenes médicas para el sumiinsitro de oxigeno de los ciudadanos oxigenorequirientes. Se actualizaron datos de ciudadanos con eventos cronicos y en programas especiales los cuales registran controles mensuales.
Se verificaron Formatos de eviendencia del ciclo de formulación, adquisición, almacenamiento y dispensación de medicamentos, con adecuados registros y almacenamiento de los stock de medicamentos de los ciudadanos, los stock de reserva se encuentran bajo llave a cargo de la Enfermera Profesional, se recomendó mantener en cajilla individual el stock suficiente para el ciclo completo del mes en 1 ciudadano. .Para el mes de diciembre se encuentran actualizads las carteleras de Enfermeria con actividades y programacion de salidas de los ciudadanos.
Se analizaron las hitrorias sociales de 2 ciudadanos con ingressos recientes, ubicandose los Formatos de Valoración de Ingreso por Enfermeria, Registro de Cuidado Diario para la salud; se complementó la información de ordenes médicas pendientes en 1 de los ingresos, para ciudadano con valoración preanestésica pendiente sin dato de procedimiento a realizar. En el análisis de sopores fisicos se realizaron subsanaciones de cinco registros con errores de fecha de vencimiento de medicamentos por 3 Auxiliares de Enfermeria en el FOR PSS 146.
Se realizaron las actividades de promoción y prevención del mes de diciembre por grupos de atención : Grupo 1 y 2 : Reconociendo mis propios riesgos en Salud Mental eo 05, EPOC conociendo la enfermedad Grupo 3 y 4 el 12/12, Grupo 5 y 6 Cuidado con los soportes de oxigeno el 19/12 . Grupo 7 : 26 Dic Lubricación de piel . Taller EMAA : El 02/12 Tema Dignidad Menstrual : Grupo 5 (10)

FECHA DE LA VISITA:	26/12/2025	CONVENIO/CONTRATO No:	9115/2024
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 alta dependencia física, mental o cognitiva 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			En el componente técnico de salud se evidencia el cumplimiento de las actividades definidas en el anexo técnico No.1, para la atención de salud,
2	Garantizar la atención y cuidado de la población presente en el servicio en todo momento y lugar.	X			Se verifica la gestión oportuna de los servicios de salud, el tramite semanal de autorización y reposición de medicamentos pendientes: la programacion de actividades educativas de promoción y prevención por Enfermeria los dias viernes por ciclos de atención, incluye el taller EMAA. Se encuentran actualizadas ordenes médicas para el suministro de oxigeno.
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			Se reportan diariamente las novedades de salud y el registro diario de atenciones de salud en los dispositivos habilitados para tal fin. Se activó la ruta de salud para 1 ciudadano con caída desde su propia altura, atendido en H. de La Mesa. Reingresaron ciudadanos con hospitalizaciones prolongadas. Se registraron 2 ingresos y 2 egresos voluntarios.
4	Mantener actualizado y en un lugar visible el cronograma general de actividades del servicio.	X			Se evidencia cronograma general y de actividades de enfermeria, actualizados, con regitro de las novedades de los ciudadanos, ingresos, citas del dia, actividades de cuidado basico que se realizan a los ciudadanos.
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			Durante el mes de diciembre no se presentaron estudios de caso en salud.
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 historias sociales analizadas de las ciudadanas que ingfresaron en diciembre .Omaira Valencia Ramirez cc1010203231 y Francy Viviana Diaz cc 1031134111 , se evidencia el diligenciamiento del FOR PSS 125 Valoración de Ingreso por Enfermeria, pendiente elaborar el PAI una vez cumpla el periodo del mes.
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 y ciudadanos en proceso de atención.	X			Se avanzó en las valoraciones de seguimiento por la Enfermera profesional e interacción con el equipo multidisciplinar para el abordaje de ciudadanos con situaciones de salud complejas con rehospitalizacione prolongadas
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 alta dependencia física, mental o cognitiva 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			A la fecha equipo del centro de atención hace la entrega de reportes y su presentación en los tiempos establecidos por la SDIS.
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 están vinculados al Sistema General de Seguridad Social en Salud el 90% a Capital Salud, . En las historias sociales anzalizadas se ubicaron los Formatos de salud FOR-PSS-125 Valoración de Enfermeria, FOR- PSS-143 Registro diario de Actividades de Cuidado para la Salud, FOR-PSS-146 Formato de Ingreso de Medicamentos, FOR-PSS-208 Formato de Suministro de Medicamentos, FOR PSS144 Registro Constantes Vitales eventos crónicos; se constituye evidencia fotográfica. Se complementó el Formato de Cuidado para la Salud de 1 ciudadana con datos de ordenes médicas pendientes. Se corrigieron errores de registro en la fecha de vencimiento de 5 medicamentos en el FOR PSS 146
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			El contratista garantizó que no se establecieran contratos de divulgación y / o propaganda a nombre de su organización, que comprometa o involucre a los y las participantes y a la Secretaría.
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			A la fecha no se han producido algun tipo de documento que genere propiedad intelectual.
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			Por parte del centro de servicios se mantiene absoluta confidencialidad y discresion con la informacion tanto grafica como escrita de la poblacion.
13	Dar cumplimiento al protocolo de eventos en salidas o jornadas de recreación, deportivas y culturales ejecutadas en el contrato	X			Se realiza el acompañamiento a ciduadanos para actividades extramurales y acceso a servicios de salud, por 1 Auxiiar de Enfermeria y Promotores, cumpliendo con los protocolos para la seguridad de los ciudadanos.
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 realizó reporte de novedades en SIRBE y radicación de los ciudadanos que a la fecha se encuentran en el servicio.
15	Realizar las demás actividades que se requieran para el cabal cumplimiento del contrato y las dadas por la supervisión.	X			El equipo de salud muestra interés en la gestión de los servicios de salud requeridos por los ciudadanos con los correspondentes escalamientos para soporte técnico a través del profesional de Enfermeria del equipo de supervisión

FECHA DE LA VISITA:	26/12/2025	CONVENIO/CONTRATO No:	9115	DEL:	2024

COMPONENTE

Concepto cumplimiento de obligaciones verificadas en las visita

El contratista se muestra receptivo frente a las frente a las recomendaciones de mejora de la visita previa, dando cumplimiento a las definiciones del Anexo Técnico No. 1 .

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

Durante la visita de supervisión del mes de diciembre se evidencia el cumpliimiento de recomendaciones de actualización de ordenes médicas para el suministro de oxigeno y se subsanan errores de registro en la fecha de vencimiento de algunos medicamentos, previa verifiación en las etiquetas. Reingresaron ciudadanos con hospitalizaciones prolongadas, 1 persiste con situación de salud que le dificulta participar en actividades del servicio, permanece en su habitación. Se reportó el fallecimiento de 1 ciudadana con complicaciones cardiacas en ambito hospitalario. Se activó la ruta de salud para 1 ciudadano con caída desde su propia altura, sin consecuencias, atendido en Hospital de La Mesa con reingreso el mismo dia del incidente.

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

Acciones a implementar	Plazo

Observaciones de quien recibe la visita	No hay Observaciones				
Firma de quien recibe la visita	Listado de Asistencia				
Nombres y Apellidos	ANGELA HERRERA MORENO				
Cargo	Coordinadora				
Fecha de la visita	26/12/2025	Hora inicio de la visita	9:00 am.	Hora finalización de la visita	12:30

Firma de los profesionales de apoyo a la supervisión:

Firma: 

Nombres y Apellidos: GLORIA LABRADOR PINZON

Cargo: Profesional Equipo Apoyo a la Supervisión, Componente Técnico Salud



Powered by CamScanner

SERVICIO ALTA DEPENDENCIA FISICA, MENTAL O COGNITIVA
PARA POBLACION HABITANTE DE CALLE

Corte 17/12/25

Proyecto de Inversión 7715 "Desarrollo del abordaje integral del fenómeno de habitabilidad en calle para contribuir a la reducción de las formas extremas de exclusión en Bogotá D.C."

UNIDAD OPERATIVA ↔ ALTA DEPENDENCIA GAVIOTAS
Contrato 9115/2024 Alta dependencia física mental o cognitiva Fecha inicio 2 Nov/2024
CUPOS 90 ♀33 ♂57 DISPONIBLES 0 Asignados 90 Adulto mayor ♀ 6 ♂ 30 MES: DICIEMBRE 2025

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	S	D
Factor Jefe Reunion general 1 Capacitación TH Reunion General - Mañana PM Apoyo Espiritual AM Aerobicos 9/5 Angela	Clase Natacion VV 2 EMMA - Distribucion del Consumo y calle ↔ PM Piscina general	Enfoque grupal y diferencial ↔ AM 3 Salida extramural TO ↔ PM Piscina general Compra desayunos (calle)	Salida Bambalinas 4 Movilidad cubierta	Llegada Guajiros 5 Jornada de aparatos electricos Dia del Tendero(a)	Cocina 6 y varios Juan P Camilo	Paseo 7 Jessica
Juicio 8 Angela Piscina Angela Apagon ambiental	Clase Natacion ↔ MT 9 Respaldo participacion Cuidadores Aerobicos ↔ Angela permanencia PES Con Peluches PM: Helado	Cocinando y pedido 10 Caminata ↔ PM Piscina ↔ M Jessica Salida extramural TO ↔ AM - PM Reporte ahorradores cargue	Correferenciacion San Joaquin ↔ AM Angela 11 Piscina ↔ Visitantes Encuentro de pares PS Reunion PES ↔ 10 AM todos los Profesionales	Llegada 12 Visita Concejo Informe Salud Mental	Recital 13 Musical Jareth	Recital 14 Musical Jareth
PES Cocinando 15 Bienestar / Nutricion toda la jornada Aerobicos Vivi Piscina ↔ Estrellas	Jornada deportiva 16 16 - 19 con todos los grupos Junior Campeón Novena terapia ocupac	Torta de Jueces ↔ AM 17 Compartir Navideño en estrellas AM Novena Psicologia	TUI 18 Novena: Grupo Motor	PES - SPA 19 entrega Informes Novena cocinar + Recibo	Recibo 20 Lectura Planeacion Talleres Promotores	Recibo 21 Lectura Liberacion Informes
Aerobicos Paty 22 Yoga ↔ PM Novena Serv. generales	Celebracion Cumpleaños 23 Novena: Coordinación + Nutri + ambiental + archivo	24 Novedad: Trabajo Social	Paty 25 L13	26	Abrazo 27 Viviana	Abrazo 28 Viviana
Actualizacion periodica 29	30	31	Daisy 1 adriana			

Powered by CamScanner

ALTA DEPENDENCIA GAVIOTAS

CUADRO DE TURNOS AUXILIARES DE ENFERMERÍA - DICIEMBRE 2025

No	PERSONAL	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
	HOMBRES	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M
1	ISAAC DAVID GOMEZ SANTOS	L	C2	L		PT		PT	C2	L	L	C2																					
2	*JENNIFER RODRIGUEZ BOTELLO	C2		PT	L	CM	L	L		PT	L	CM	L																				
3	ANDREA TATIANA LANCHEROS BOCHA	L	C2	C2		PT	L	L		PT	C1	L	L	C1	C2																		
4	LEIDY PAOLA TORRES CANTOR	L	C		PT		PT	L	L		PT	L	C1	L	L	C1	C2																
5	MARIA VICTORIA ROSA CHAVEZ		PT		PT	L	C2	C2	L		PT	L	C2	L	L	C2																
6	*MELIYANA TORRES CONTRERAS	PT	L	CM	CM	L	L	L		PT	C1	C1	L	C1	CM	L	C1																
7	NATALIA CIFUENTES BELTRAN	CM	C	L		PT	L	L	C1	C	L		PT	C2	L	L																	
8	*MARIA DEL PILAR RODRIGUEZ BELTRAN	C1	C	L	L	C1	CM	L	L	L	CM		PT	C2		PT	L	CM	L	C	L												
9	MARIA LUCIA HERNANDEZ		PT	L	C1	L	L		PT	C	C	L	C1	L	L			PT	L														
10	SANDRA PAOLA PARRA SEGURA	L	C1	C	L		PT	L	C		L	C1	C	L	L	C1		PT	L	L													
11	*MIGUEL ANGEL TABARES CAYCEDO	PT	CM		PT		PT	CM	L	CM	L	C		PT	L	CM		PT	L	CM													
12	PATRICIA MELO CHACON	PT	C	L	C1	L	L	PT	C1	L		PT		PT	C	C	L	C1	L		PT	C1											
13	*EMILSE MORALES GALLE	L		PT	L	C1	L		PT	L		PT	CM		PT		PT	C1	C	L		PT	C	CM	L	L	CM	L	L	CM	L	L	
14	*DIANA JANET RUIZ LOPEZ		PT	L	L	C2		PT	CM		PT	C	L	L		PT	C	L	CM		PT	CM	L	L								
15	YEIBER SON BERMEO ACOSTA	L	L	C1	L	L	C1	L	C1	L		PT	L	L		PT	L	C2	L	C1		PT	C	C1		PT	C1	L	L	L	L		
16	MAYERLY JURLEDY RAMIREZ MENDOZA	L	C	L	C2	L		PT	L	C2		PT	C	L	L		PT	C1	L	C	L	L	C2	L	C								
17	MARIA ALEJANDRA RODRIGUEZ	L		PT	C	L	C1	C1	L	C1	C2	L		PT	C1	L	C1	L		PT	L			PT		PT	L	L	L		PT	C	L	C

CONVENCIONES

		CM	
	CAPACITACIÓN	MM	
		C1	TRANSPORTA CASA 2 Y 3, APOYA COMEDOR, APOYA RECOLECCION DE FIRMAS Y ENTREGA ARCHIVO EL DIA LUNES
		C2	TENDIDO DE CAMAS CASA 2 Y 3 TRANSPORTA CASA 2 Y 3, APOYA COMEDOR, ORGANIZA KIT DE ASEO
		C3	GRUPO Y ACOPLADO DE CUENTAS, DILIGENCIAMIENTO DE LA HOJA DE TEMPERATURA
		C	APOYA COMEDOR CASA CLARA, ASISTENCIA, APOYA MEDICAMENTOS

ENFERMERA PROFESIONAL
KAREN DAYANA RUGE

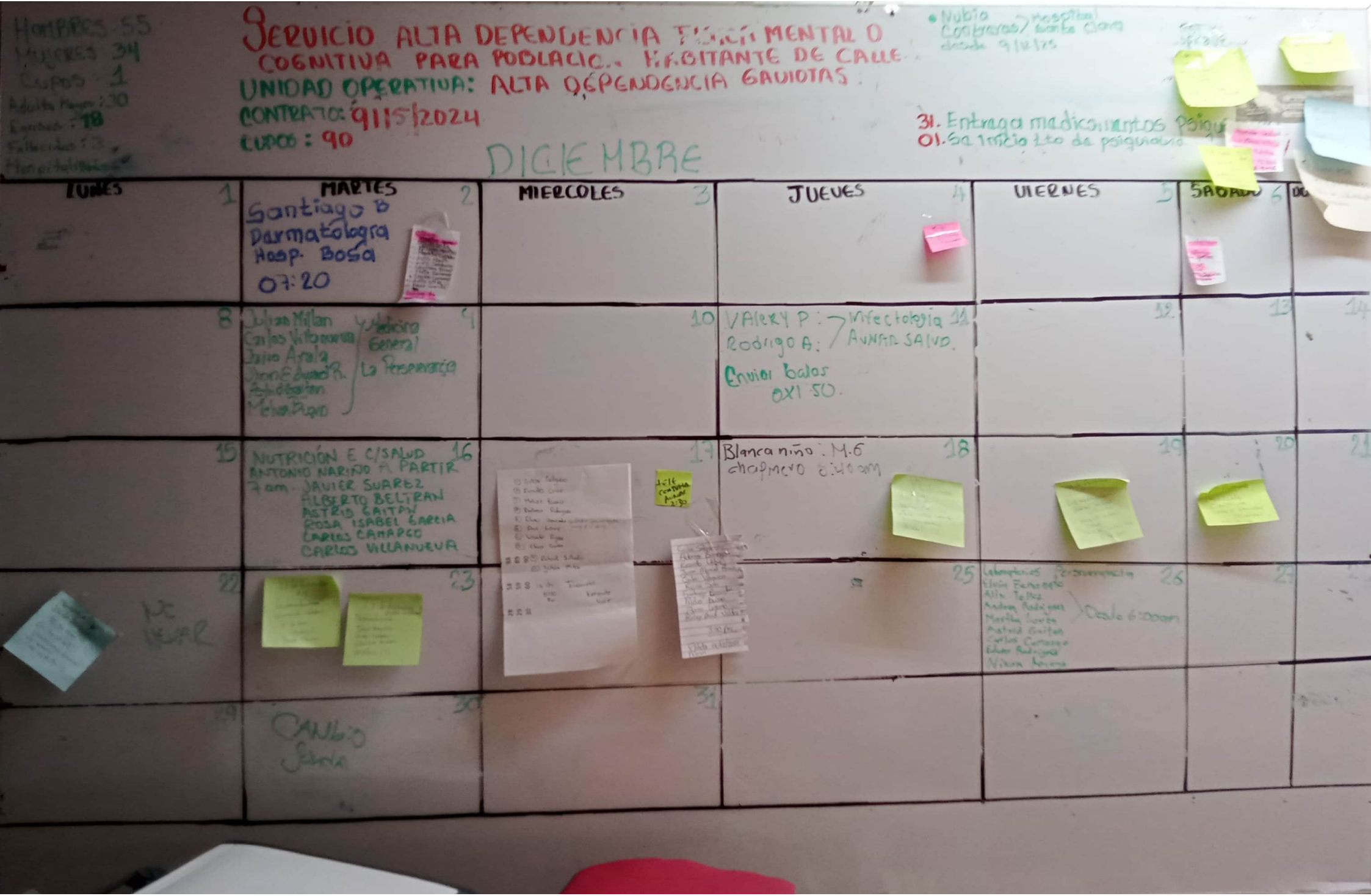
DEVOLUCION DE TIEMPO

VIE 05 DICIEMBRE PAOLA SE LE DEVUELVEN 12 HORAS ING VIERNES
LU 22 DICIEMBRE MARITZA SE LE DEVUELVEN 12 HORAS ING VIERNES
JUE 25 DICIEMBRE VICTORIA ING VIERNES SE DEVUELVEN 12 HORAS

IMPORTANTES

* EL CORTE DE UÑAS SE DEBEN REALIZAR PARA MUJERES EL DIA SABADO Y PARA HOMBRES EL DIA DOMINGO
* LAS AFEITADAS SE DEBEN REALIZAR LOS DIAS LUNES, MIERCOLES Y SABADO
* LAS DEFINFECCIONES SE DEBEN REALIZAR LOS DIAS MIERCOLES HOMBRES ASISITIDOS Y EL DIA MARTES MUJERES ASISITDAS, FUNCIONALES Y HOMBRES ASISTIDOS ESTOS DIAS SE HACE CAMBIOS DE TENDIDOS
* AUXILIAR DE ENFERMERIA QUE ESTA EN MEDICAMENTOS Y TIENE LA ASIGNACION C1 ALMUERZA DE 12:00 A 1:00 PM, Y LAS DEMAS ASIGNACIONES DE 1:00 PM A 2:00 PM (CUALQUIER NOVEDAD INFORMAR INMEDIATAMENTE).
* CAMBIO DE CUCHILLAS EL 1 Y 15 DE CADA MES EN EL TURNO DE D A LO REALIZA LA ASINGACION C2 CON AYUDA DEL APOYO C.
* MATERIAL QUIRURGICO GASAS SE REALIZA LOS DIAS JUEVES EN LA NOCHE.
* LIMPIEZA HUMIDIFICADORES SE REALIZA LOS DIAS MIERCOLES TURNO DIA ASIGNACION C1.
* RASURADO GENITAL EL DIA 15 Y 30 TURNO NOCHE
* DESINFECCION DE PISCINGOS SE REALIZA LOS DIAS DOMINGO EN EL TURNO DE LA NOCHE.
* LIMPIEZA DE ZAPATEROS SE REALIZA LOS DIAS MARTES TURNO DIA ASIGNACION C2.
* ORGANIZACION DE ROPERIA C3 LOS DIAS SABADOS, LA RESPONSABILIDAD DE REVISAR TODOS LOS DIAS Y MANTENER EL ORDEN ES DE LOS PADRINOS DE CADA LOCKER.
* APOYO DESINFECCION DE ENFERMERIA C2 LOS DIAS DOMINGO.
* LIMPIEZAS SE REALIZAN EL DIA MARTES Y JUEVES POR PARTE DE LA ASIGNACION DE MEDICAMENTOS

Powered by CamScanner



Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DIARIO ACTIVIDADES DE CUIDADO PARA LA SALUD	Código: [illegible] Versión: 4 Fecha: [illegible] Página 1 de 1

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: [illegible]
No. DE DOCUMENTO: [illegible] **TIPO:** [illegible]
UNIDAD OPERATIVA: ALTA DEPENDENCIA GAVIOTAS
SERVICIO: ALTA DEPENDENCIA FÍSICA, MENTAL O COGNITIVA PARA POBLACIÓN HABITANTE DE CALLE

FECHA Y HORA	ACTIVIDADES DE CUIDADO REALIZADAS DURANTE LA ATENCIÓN (actividades / procedimientos)	NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y FIRMA
03/12/2025 07:10	Ingresa ciudadano al servicio de 70 años de edad, en buenas condiciones, alerta, estable, ubicado en tiempo, lugar y espacio, se le toma signos vitales entre parámetros normales, se realiza revisión cefalocaudal evidenciando piel [illegible], con cicatriz en abdomen por cirugía antigua por herida de bala, con onicomicosis en uñas de miembros inferiores, alerta, hidratado, orientado. Se moviliza por sus propios medios, no se observa dificultad a la marcha, no cuenta con red. Con Dx: Enfermedad pulmonar obstructiva crónica, esquizofrenia, otros trastornos depresivos recurrentes, demencia no especificada, trastornos mentales y del comportamiento. Cuenta con orden de anestesia, laboratorio clínico, pendiente reclamar resultados de EKG realizado en 14/11/2025 en hospital la Victoria para anexar, orden médica interna. Se le lleva resultados a psiquiatría, reporte bioquímica, se debe llevar al anestesiólogo, próxima entrega de medicamentos 14/12/2025 [illegible] se reclaman y hacen llegar Dra. Leidy Ovalle medicamentos que entrega: Clonazepam 15 tabletas de 10 mg, Quetiapina 31 tabletas de 25 mg, Quetiapina 31 tabletas de 45 mg,	

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO INGRESO DE MEDICAMENTOS

Código FOR-PSS-	
Versión 0	
Fecha Memo INT 18493 09/04/2018	
Página 1 de 2	

NOMBRE DEL SERVICIO: ALTA DE PENDIENCIA FISICA, MENTAL O COGNITIVA PARA POBLACIÓN HABITANTE DE CALLE
NOMBRE DEL CENTRO : ALTA DEPENDENCIA GAVIOTAS

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
Edision Posada	1136099283	Levomepromazina	Tableta 100mg	30	01/12/2023	98983	2020M019769	09/2026	Audifarma	Natalia Cifuentes	
Omaira Valencia	1010203231	Escitalopram	Tableta 10 mg	15	02/12/2023	1368107	2019M-0015021-R1	07/2023	Audifarma	Yenit Rodriguez	Pilar Rodriguez
Omaira Valencia	1010203231	Quetiapina	Tableta 25 mg	30	01/12/2023	T0243455	2021M-0016069-R1	11/2023	Audifarma	Yenit Rodriguez	Pilar Rodriguez
Omaira Valencia	1010203231	Risperidona	Tableta 4mg	14	01/12/2023	893038	2010M 0010630	03/2023	Audifarma	Yenit Rodriguez	Pilar Rodriguez
Omaira Valencia	1010203231	Sertralina	Tableta 50 mg	20	02/12/2023	T013418	2021M-0001491-R1	09/2023	Audifarma	Yenit Rodriguez	Pilar Rodriguez
Omaira Valencia	1010203231	Topiramato	Tableta 200 mg	30	02/12/2023	7030433	2021M-0021102-R1	05/2023	Audifarma	Yenit Rodriguez	Pilar Rodriguez
Omaira Valencia	1010203231	Sertralina	Inmediata 100 mg	1	02/12/2023	0014935	2021M-0009844-R1	02/2025	Audifarma	Yenit Rodriguez	Pilar Rodriguez
Omaira Valencia	1010203231	Tiotropio Bromuro	Inmediata 2.5 mcg	1	02/12/2023	405149A	021425	09/2023	Audifarma	Yenit Rodriguez	Pilar Rodriguez
Ricardo Uribe	7405046	Risperidona	Tableta 3mg	30	02/11/2023	5014432	2021M 0015240	04/2026	Audifarma	Yenit Rodriguez	Norma Ruge

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

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

Código: FOR-PSS-298	
Versión: 1	
Fecha Memo: (2024037895 - 20/12/2024	
Página 2 de 2	

1. Nombre del centro de atención: ALTA DEPENDENCIA GAVIOTAS

2. Nombre completo de la persona: Omaira Valencia Ramirez — 3. Afiliación: Capital salud

4. Tipo y número de identificación: CC1010203231 — 5. Mes: 12 — 6. Año: 2025

9. Administración diaria

7. Medicamento (concentración, vía, dosis)	8. Día	Primera dosis			Segunda dosis			Tercera dosis			Cuarta dosis		
		Hora	Recibe	Administra	Hora	Recibe	Administra	Hora	Recibe	Administra	Hora	Recibe	Administra
Escitalopram tableta 5mg VO 1-0-0	24	5:00	Omaira	Dora Ruiz									
Mirtazapina tableta 30mg VO 0-1-0	24	5:00	Omaira	Dora Ruiz									
Salbutamol Inhalador 100mcg 2-2-2	24	5:00	Omaira	Dora Ruiz	13:00	Omaira	Dora Ruiz	21:00	Omaira	Mayra Torres			
Tiotropio Bromuro Inhalador 2,5mcg 1-0-0	24	5:00	Omaira	Dora Ruiz									
Risperidona tableta 4 mg VO 2-0-0	24	5:00	Omaira	Dora Ruiz									
Esomeprazol tableta 40 mg VO 1-0-0	25	6:00	Omaira	Heliana Torres									
Quetiapina tableta 25mg VO 0-0-2	25	13:00	Omaira	Mayra Torres									
Rivastigmina tableta 4.5mg VO 2-0-0	25	5:00	Omaira	Dora Ruiz									
Sertralina tableta 50mg VO 1-0-0	25	5:00	Omaira	Dora Ruiz									
Tiamina tableta 300 mg VO 0-1-0	25	13:00	Omaira	Dora Ruiz									
Salbutamol Inhalador 100mcg 2-2-2	25	5:00	Omaira	Dora Ruiz	13:00	Omaira	Dora Ruiz	21:00	Omaira	Mayra Torres			
Tiotropio Bromuro Inhalador 2,5mcg 1-0-0	25	5:00	Omaira	Dora Ruiz									
Risperidona tableta 4 mg VO 1-0-0	25	13:00	Omaira	Mayra Torres									

"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.
De 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

NOMBRE: Ornella Valencia Ramírez

CC 1010203431 Capitán Sánchez

Fecha	ORDEN	Mañana	Tarde	Noche
18/12/15 (25)	Esomeprazol Tableta 40 mg V.O			1
18/12/15 (30)	Quetiapina Tableta 25 mg V.O			2
02/12/15 (14)	Rivastigmina Tableta ta 4,5 mg V.O		1	
02/12/15 (20)	Sertralina Tableta 50 mg V.O		1	
02/12/15 (30)	Tiamina Tableta 300 mg V.O		1	1

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D. C. SECRETARÍA INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Código FOR-PSS-144 Versión: 0 Fecha: Memo INT 18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 2

NOMBRE DEL CENTRO: Centro de Atención Física, Mental, Cognitiva Geriatros NOMBRE DEL SERVICIO: Alta Dependencia Geriatras

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Francy Viviana Diaz Martinez

No. DE DOC: 1031134111 RC: ☐ TI: ☐ CC: ☒

FECHA dd/mm/aaaa	REGISTRO DE CONSTANTES VITALES														
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSIÓN ARTERIAL			TEMPERATURA			OXIMETRÍA (%)		NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N			
19/12/2025	72		70	17		18	110/80		115/80	36		36	89	90%	Mayra Tabares 1001344960 [signature] 1005596486
20/12/2025	70		69	18		19	100/70		108/73	36		36	90%	91%	Mayra Tabares 1026245733 Victoria Sosa 1032731215
21/12/2025	80		70	16		18	120/90		100/70	36.2		36	88	90%	Mayra Tabares 1001344960 Mayra Tabares 1026245733
22/12/2025	81		71	19		19	120/75		100/80	36,3		36.2	91%	92%	Pilar Rodriguez 39605640 [signature] 1005596486
23/12/2025	72		72	20		22	110/70		100/70	36.		36.1	92%	90%	Lucia Hernandez 39405494 [signature] 1005596486
24/12/2025	66		76	20		19	110/60		120/85	36		36,3	92%	92%	[signature] 1005596486 Pilar Rodriguez 39605640
25/12/2025	60		72	20		19	110/60		115/75	36		36.2	93%	90%	Lucia Hernandez 39405494 Pilar Rodriguez 39605640
26/12/2025	67			19			120/80			36.1			91%		Anatoly Escobar 1032457720

Powered by CamScanner

Centro Oriente E.S.E.

FORMULACION MEDICA EXTERNO

Paciente	OMAIRA VALENCIA DE RODRIGUEZ	Edad	62 Años / 10 Meses / 20 Dias	Folio	670
Identificacion	1010203231	Telefono	3107808830	No. Historia	1010203231
Centro- Atencion	CENTRO DE SALUD CANDELARIA	Cama		Ingreso	19476539
Direccion	Calle 12d 3-04	Telefono	3429283	Fecha Ingreso	26/11/2025 9:14:27 a. m.
Entidad	CAPITAL SALUD EPS-S			Fecha prescripcion	26/11/2025 9:51 a. m.
No. Cama				Suministro Paciente	

Area de Servicio: 4CAC12 - CANDELARIA CONSULTA EXTERNA MEDICINA GENERAL

Plan de Beneficios: PGP CAPITAL SALUD EPS — Tipo de Usuario: POBLACION ESPECIAL

Diagnostico Principal : J449 - ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA

Causa Externa: Enfermedad_general **Finalidad Consulta:** Tratamiento

No Formula: FAM000031116734

DIAGNOSTICOS

Código	Nombre
J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA

MEDICAMENTOS POS

Medicamento	Cantidad	Concentra.	Forma Farmacéutica	Via Admin.	Dosis	FRECUENCIA	Indicaciones	T.D.	Dura.
122MA072025 ESOMEPRAZOL 40 MG TABLETA	(90) NOVENTA	40 MG	TABLETA	Oral	1	1 Dia	TOMAR UNA (1) EN AYUNAS , POR VIA ORAL	☑	90 Dia
122MN012870 quetiAPINA 25 MG TABLETA CUBIERTA	(180) CIENTO OCHENTA	25 MG	TABLETA	Oral	2	1 Dia	TOMAR DOS (2) TABLETAS EN LA NOCHE, POR VIA ORAL	☑	180 Dia
122MN012881 RIVASTIGMINA 4.5 MG TABLETA	(180) CIENTO OCHENTA	4.5 MG	CAPSULA	Oral	9	1 Dia	RIVASTIGMINA 9 MG TABLETA - TOMAR DOS (2) EN LA MAÑANA	☑	90 Dia
122MN012889 SERTRALINA 50 MG TABLETA RECUBIERTA	(90) NOVENTA	50 MG	TABLETA	Oral	1	1 Dia	TOMAR UNA (1) DESPUES DEL DESAYUNO, VIA ORAL	☑	90 Dia
122MA072125 TIAMINA 300 MG TABLETA	(90) NOVENTA	300 MG	TABLETA	Oral	1	1 Dia	TOMAR UNA (1) CON EL ALMUERZO, POR VIA ORAL	☑	90 Dia
122MR122979 SALBUTAMOL SULFATO 100 MCG/DOSIS INHALADOR 200 DOSIS	(3) TRES	100 MCG/DOSIS	FRASCO	Inhalatoria	1	6 Hora	SALBUTAMOL INH 2 PUFF CADA 6 HORAS	☑	90 Dia
122MR122954 TIOTROPIO BROMURO MONOHIDRATO 2.5 MCG/ PULSACION FRASCO 60 PULSACIONES-5 MCG POR DOSIS 30 DOSIS	(3) TRES	2.5 MCG	INHALADOR	Inhalatoria	1	1 Dia	1 puff al dia	☑	90 Dia

Total Items: 7

FORERO ACOSTA LIZETH PAOLA
MEDICINA GENERAL
1022977037

Reclame INMEDIATAMENTE, horario de la farmacia ambulatoria: lunes a viernes de 7:00 am a 4:30 pm, sábados de 7:00 a.m. a 1:00 p.m.

Señor usuario si usted es paciente crónico mayor de 70 años, gestantes alto riesgo o paciente en condición de discapacidad puede solicitar sus medicamentos a domicilio, solicite información en la farmacia más cercana

Centro Oriente E.S.E.

FORMULACION MEDICA EXTERNO

Paciente OMAIRA VALENCIA DE RODRIGUEZ — Edad 62 Años / 10 Meses / 20 Dias — Folio 670
Identificacion 1010203231 — Telefono 3107808830 — No. Historia 1010203231
Centro- Atencion CENTRO DE SALUD CANDELARIA — Cama — Ingreso 19476539
Direccion Calle 12d 3-04 — Telefono 3429283 — Fecha Ingreso 26/11/2025 9:14:27 a. m.
Entidad CAPITAL SALUD EPS-S — Fecha prescripcion 26/11/2025 9:51 a. m.
No. Cama — Suministro Paciente
Area de Servicio: 4CAC12 - CANDELARIA CONSULTA EXTERNA MEDICINA GENERAL
Plan de Beneficios: PGP CAPITAL SALUD EPS — Tipo de Usuario: POBLACION ESPECIAL

Diagnostico Principal : J449 - ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA

Causa Externa: Enfermedad_general **Finalidad Consulta:** Tratamiento

No Formula: FAM000031116734

DIAGNOSTICOS

Código Nombre — Tipo — Principal Dx Ingreso Dx Egreso

Observación

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 12024037895 - 20/12/2024 Página: 1 de 1

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Fecha de elaboración: 13/12/2025 | 1.2 Nombres y apellidos: Omaira Valencia Rodriguez

Nombre identitario | 1.4 Tipo identificación: CC X | CE | PEP | PAS | Sin docum. | Otro. ¿Cuál? | 1.7 Edad: 70 años

Número de documento: 1010203231 | 1.6 Fecha de nacimiento: 01/07/1955

Sexo	Mujer X	Intersexual	1.9 Identidad de Género	Femenino X	Masculino	Trans género	1.10 Orientación sexual	Heterosexual	Gay	Lesbiana	Bisexual		
								Pansexual	Asexual		No informa X		
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	Cognitiva	Múltiple		
								Psico-social	Visual	Sordo-ceguera	No aplica X		
Situación actual	Subsidiado X	Contributivo	Especial	Sin afiliación	EPS: Capital Salud	Subred: Centro Oriente	1.14 Tipo de población	CHC	Persona en riesgo				

2. ANTECEDENTES DE SALUD

ANTECEDENTES PERSONALES			ANTECEDENTES PERSONALES		
Hipertensión arterial		NO	Actividades sexuales pagadas		NO
Diabetes		NO	Várices		NO
Cáncer		NO	Epilepsia		NO
Quirúrgicos		NO	Enfermedad mental		NO
Farmacológicos	SI		Consumo de SPA	SI	
Tóxicos	SI		Consumo de alcohol	SI	
Alérgicos		NO	Consumo de tabaco		NO
Tratamiento psiquiátrico	SI		Tos por mas de 15 días		NO
Hemotransfusiones		NO	Tos con expectoración		NO
Infecciones transmisión sexual		NO	Otros. ¿Cuáles?		

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

Edad de inicio: 15 años | Ciclos: Regulares | FUM: 2009 | G 0 P 0 A 0 V 0

FUC: 2022 | Pomeroy: SI / NO

Planificación: SI / NO | ¿Cuál?

3. SIGNOS VITALES

TA: 115/80 | FC: 72 | FR: 21

Procedimientos especiales pendientes

Biológicos	NO
Tos	SI
Tóxicos	SI
Tuberculosis	NO
Infecciones de transmisión sexual	NO
Medicamentos actuales	
Tratamientos especiales	NO.

Observaciones: Pendiente toma de laboratorios clínicos, valoración medicina interna, valoración cirugía de extracción de catarata por facoemulsificación más lente intraocular valoración por anestesia.

4. OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES GENERALES

Adulta ciudadana alerta, orientada en tiempo lugar espacio, se moviliza por sus propios medios. se realiza valoración integral observando piel integra, con cicatriz en abdomen secundaria a cirugía antigua, con onicomicosis en uñas de los pies.

María del Pilar Rodiguet B
NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA VALORACIÓN DE ENFERMERÍA

Pilar Rodiguet
FIRMA

Omaira V
NOMBRE DE LA CIUDADANA O CIUDADANO
CC 1010203132

Omaira V
FIRMA

La Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y podrá re... disponible en la página web de la entidad. Entiendo que tengo derecho a entregar o no

Powered by CamScanner

NOMBRE: Francy viviana Diaz Martinez

1031134111

Fecha	DROGA	Mañana	Tarde	Noche
18/12/2025	atorvastatina 40 mg			20
30	1 cada 24h			(1)
18/12/2025	Escitalopram 10 mg	8		
30	1 cada 24 h	(1)		
18/12/2025	Ipratropio Bromuro	8	14	20
1	inhalador 1 puff c/d 8	(4)	(4)	(4)
18/12/2025	Levomepromazina 50	8	14	20
1	ludan 4% cd 8 h	(10)	(10)	(10)
	10 gotas			
18/12/2025	Quetiapina 25 mg			20
60	2 dd 24 h			(2)

Powered by CamScanner

NOMBRE:

Fecha	DROGA	Mañana	Tarde	Noche
18/12/25	Salbutamol Sulfato	8	14	20
1	inhalador 2 PxF CH 8 h			

Powered by CamScanner

NOMBRE DEL SERVICIO: SERVICIO DE ALTA DEPENDENCIA FISICA, MENTAL O COGNITIVA PARA POBLACIÓN HABITANTE DE CALLE
NOMBRE DEL CENTRO : ALTA DEPENDENCIA GAVIOTAS

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
Hanel Alejandro Ayala Echayo	1029568577	Dolutegravir	Tableta 50mg	30	14/10/2015	64891	2019M-001555 2-R1	10/2025	Asmar salud	Miguel Tabares	Kaven Ruge
Hanel Alejandro Ayala Echayo	1029568577	Emtricitabina + tenofovir	Tableta 200/300mg	30	14/10/2015	E23A157	2019M-001547-R1	10/2025	Asmar Salud	Miguel Tabarez	Kaven Ruge
John Freddy Rodriguez Caicedo	98909191	Dolotendra	Capsula 0,5mg	30	14/10/2015	251550	2019M-001905	04/2025	Asmar Salud	Miguel Tabares	Kaven Ruge
ese Aldemar arragan Cañon	6030317	Acetamino Fen	Tableta 500mg	60	14/2015	F0095 66	2021M-006528 R1	05/2028	Audifarma	Miguel Tabarez	Kaven Ruge
e Aldemar ragan Cañon	6030317	Furosemida	Tableta 40mg	30.	14/10/2015	E00581-A	2019M-004573-R1	02/2026	Audifarma	Miguel Tabares	Kaven Ruge
e Aldemar ragan Cañon	6030817	Acido Acetilsalicilico	Tableta 100mg	30	14/10/2015	102069	2013-00024447-R1	07/2027	Audifarma	Miguel Tabares	Kaven Ruge
a miser	1022348720	Clozapina	Tableta 100mg	.aD	14/10/2015	BL967	2021M-000724 2-R1	07/2024	Audifarma	Miguel Tabarez	Kaven Ruge
Andres Franco	1024345169	Clozapina	Tableta 100mg.	150.	14/10/2015	152967	2021M-000724 2-R1	07/2024	Audifarma	Miguel Tabarez	Kaven Ruge
Alonso Cortes	1005894946	Acido Acetil salicilico	Tableta 100mg	30	14/10/2015	102069	2013M-00024447 R1.	07/2027	Audifarma	Miguel Tabarez	Kaven Ruge
Alonso	1005894946	Acido Acetil	Tableta				2022M-			Miguel	

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: FOR.PSS.208
Versión: 1
Fecha: Mesmo 12/2024/03/895 - 29/12/2024
Página 1 de 2

1. Nombre del centro de atención: ALTA DEPENDENCIA GAVIOTAS

2. Nombre completo de la persona: Yeisy Viviana Diaz Martinez

3. Afiliación: Capital Salud

4. Tipo y número de identificación: 1031134111

5. Mes: 12

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			
Levofloxacino 500 mg/100 ml IV 10-10-10	23	8:00		Emilce Morales	14:00		Emilce Morales	20:00		Alexandra Rodriguez						
Quetiapina tableta 25 mg VO 0-0-2	23	20:00		Alexandra Rodriguez												
Salbutamol inhalado 100 mcg 2-2-2	23	8:00		Emilce Morales	14:00		Emilce Morales	20:00		Alexandra Rodriguez						
Atorvastatina tableta 40 mg VO 0-0-1	24	20:00		Mayerlin Tarazona												
Escitalopram tableta 10 mg 1-0-0	24	8:00		Diana Ruiz												
Formoterol + Budesonida 6 mcg/200 mcg inhalador 4-4-4	24	8:00		Diana Ruiz	14:00		Diana Ruiz	20:00		Mayerlin Tarazona						
Levofloxacino Solución oral 25 mg/ml 10-10-10	24	8:00		Diana Ruiz	14:00		Diana Ruiz	20:00		Mayerlin Tarazona						
Quetiapina tableta 25 mg VO 0-0-2	24	20:00		Mayerlin Tarazona												
Salbutamol inhalador 100 mcg 2-2-2	24	8:00		Diana Ruiz	14:00		Diana Ruiz	20:00		Mayerlin Tarazona						
Atorvastatina tableta 40 mg VO 0-0-1	25	20:00		Mayerlin Tarazona												
Escitalopram tableta 10 mg 1-0-0	25	8:00		Diana Ruiz												
Formoterol + Budesonida 6 mcg/200 mcg inhalador 4-4-4	25	8:00		Diana Ruiz	14:00		Diana Ruiz	20:00		Mayerlin Tarazona						
Levofloxacino 500 mg/100 ml IV 10-10-10	25	8:00		Diana Ruiz	14:00		Diana Ruiz	20:00		Mayerlin Tarazona						
Quetiapina tableta 25 mg VO 0-0-2	25	20:00		Mayerlin Tarazona												

Powered by CamScanner

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 ALTA DEPENDENCIA FISICA, MENTAL O COGNITIVA PARA POBLACIÓN HABITANTE DE CALLE
NOMBRE DEL CENTRO : ALTA DEPENDENCIA GAVIOTAS

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
Leonardo Jose carpio Chamorro	1081912277	lactulosa	Solucion oral 66.7%	12	18/12/2025	SAU68	2021M-001 6378-R1	04/2027	AudiFarma	Natalia cifuentes	Karen Ruge
Nixon Jose Amaya Rivera	17955069	Metformina clorhidrato.	Tableta. 850mg	30	18/12/2025	F026524	2009M-139 57-R1	12/2027	AudiFarma	Natalia cifuentes	karen ruge
valery palma	1811950941	Bromuro de ipratropio	inhalador. 20mcg	1	18/12/2025	0027 25'	2021M-0015 094-R1	02/2027	AudiFarma	Natalia Cifuentes	Karen Ruge
valery palma	1811950941	Salbutamol	inhalador. 100mcg	1	18/12/2025	5CB0160	2021M-0016 287R-1	12/2026	AudiFarma	Natalia cifuentes	Karen ruge
Mario Urrego	79660046	levetirace tam	Tableta 500mg	60	18/12/2025	101580	2020M-0019630	07/2027	Compensar	Yenitzalogos	Karen Ruge
Yeferssen Laspilla	1016014578	Acido Valproico	Capsula 250mg	120	18/12/25	230900166	2009M-012546481	01/2027	Salud Total	Yenitzalogos	Karen Ruge
Yeferssen Laspilla	1016014578	Olanzapina	Tableta 10mg	30	18/12/25	3355557	2021M-0037102-R1	10/2027	Salud Total	Yenitzalogos	Karen Ruge
Francy Viviana Diaz	1031134111	Atorvastatina	Tableta 40mg	30	18/12/25	T010283	2022M-0016211-R1	07/2027	Socio Sanitas	Yenitzalogos	Karen Ruge
Francy Viviana Diaz	1031134111	Escitalopram	Tableta 10mg	30	18/12/25	FD241142	2016M-0016805	06/2027	Socio Sanitas	Yenitzalogos	Karen Ruge
Francy Viviana Diaz	1031134111	Quetiapina	Tableta 25mg	60	18/12/25	1731678	2022M-0037811	07/2026	Socio Sanitas	Yenitzalogos	Karen Ruge

Powered by CamScanner

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: 1 de 2

NOMBRE DEL SERVICIO: ALTA DEPENDENCIA FISICA, MENTAL O COGNITIVA PARA POBLACIÓN HABITANTE DE CALLE.
NOMBRE DEL CENTRO : ALTA DEPENDENCIA GAVIOTAS

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
Francy Viviana Diaz	1031134111	Levomepro-mazina	solucion oral A.l.	2	18/12/2025	51955	2007M-0 007588	08/2027	socio sanitario	YeniFer Rodriguez	Karen Roye
Francy Viviana Diaz	1031134111	Salbutamol	Inhalador 100 mcg	2	18/12/2025	005025	2021M-0 009874-21	02/2028	socio sanitario	YeniFer Rodriguez	Karen Roye
Francy Viviana Diaz	1031134111	Biomo.o Tiotropio	Inhalador 20 mcg	2	18/12/2025	029725	2021M-00 1509414	06/2026	socio sanitario	YeniFer Rodriguez	Karen Roye
Omaira Valencia	1010203231	Quetiapina	Tableta 25 mg	30	18/12/2025	108094	2021M-00 11105-22	06/2027	AudiFarma	YeniFer Rodriguez	Karen Roye
Omaira Valencia	1010203231	Esomeprazol	Tableta 40 mg	25	18/12/2025	15L0932	2019-M-0015130821	07/2026	AudiFarma	YeniFer Rodriguez	Karen Roye
Jose Aldumar Barragan Cañon	6030817	Acido Acetilsa-licilico	Tableta 100 mg	30	20/12/2025	9L6417	2013M-000 2447-21	10/2026	AudiFarma	Natalia Cifuentes	Karen Roye
Ricardo Alonso Urrea Horatua	70088946	Acido Acetilsa-licilico	Tableta 100 mg	30	20/12/2025	968794	2013M-000 2447-21	02/2027	AudiFarma	Natalia Cifuentes	Karen Roye
Fabio Tatano Bohorquez	79593911	Divalproato	Tableta 500 mg	30	20/12/2025	1251758	2025-M-00 18046-21	04/2028	AudiFarma	Natalia Cifuentes	Karen Roye
Angel Custodio Tatano	19433591	Quetiapina	Tableta 25 mg	30	20/12/2025	F0245952	2022-M-00 16664-21	11/2027	AudiFarma	Natalia Cifuentes	Karen Roye

Powered by CamScanner

	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 : Alta dependencia Gaviotas 3. Fecha y hora: 26 de diciembre 2025 9:00 am

4. Nombre responsable: Equipo de supervisión 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	Laura Hernandez	cc	1072431742	Alta Dependencia	Tecnico Ambiental	Contratista	lauhera318@gmail.com	3219426884	Laura Hernandez
2	Emilce Ronalo Avila	cc	20688448	Alta Dependencia	Auxiliar enfermeria	Contratista	emilcemonalo668@gmail	3125539894	Emilce
3	Maria Paula Jiménez	CC	1020778783	Alta Dependencia	Tecnico Administrat.	Contratista	mapis9316@gmail.com	3143146420	Maria Paula Jiménez
4	Gloria S. Labrado D.	CC	60275815	SDIS Adultez	enfermera supervision	Contratista	gpinzon es4159@	3184473640	
5	Ma del Pilar Garcia G	CC	52378977	Alta dependencia Gaviotas	Profesional Operativo	Contratista	altadependencia911@gmail.	3219502859	
6	Lina Paola Garzón	CC	52235999	SDIS Adultez	Ref. Ambiental	Contratista	lpgarzonm@sdis.gov.co	3112560876	
7									
8									
9									
10									
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