FORMATO DE GESTION, SEGUIMIENTO Y CONTROL DE DISPOSITIVOS, INSUMOS, SUMINISTROS MEDICOS Y MEDICAMENTOS ADQUIRIDOS POR LA SUBVENCION COL-H-ENTERRITORIO 30142

FORMATO 3 (V.1.0 04/05/2025)

ALCANCE ENTREGA MEDICAMENTOS TARV	
Mes (2025 - 2026)	Dolutegravir 50 mg + Lamivudine 300 mg + Tenofovir 300 mg. Tablet x30 Tablets bottle
mar- 25	0
abr- 25	0
may- 25	4
jun- 25	12
jul- 25	24
ago- 25	14
sep- 25	18
oct- 25	20
nov- 25	19
dic- 25	22
ene- 26	18
feb- 26	15
mar- 26	
abr- 26	
may- 26	
jun- 26	
TOTAL	167

Consumo de insumos de acuerdo a los logros:		
Item	Insumo	Consolidado
1	Dolutegravir 50 mg + Lamivudine 300 mg + Tenofovir 300 mg. Tablet x30 Tablets bottle	167

ITEM	INSUMOS	PROVEEDOR	Pedido No: 1 Remision No: 2250022-001 Fecha recibo: 2250022-001	Pedido No: Remision No: Fecha recibo:	Pedido No: Remision No: Fecha recibo:	Pedido No: Remision No: Fecha recibo:	Pedido No: Remision No: Fecha recibo:	Pedido No: Remision No: Fecha recibo:	Pedido No: Remision No: Fecha recibo:	Pedido No: Remision No: Fecha recibo:	Pedido No: Remision No: Fecha recibo:	Pedido No: Remision No: Fecha recibo:	n	TOTAL RECIBIDO	CONSUMO SISCO SSR	FISICO (medicamentos en dispensario)	DIFERENCIA (-) Sobrantes. (+) Faltantes.	OBSERVACIONES	PROMEDIO CONSUMO MENSUAL	APROVISIONAMIENTO (MESES)
1	Dolutegravir 50 mg + Lamivudine 300 mg + Tenofovir 300 mg. Tablet x30 Tablets bottle	UNIÓN TEMPORAL LOGÍSTICA MÉDICA	1.248	0	0	0	0	0	0	0	0	0		1.248	167	0	1.081		16.7	0.00

IPS	INFECTOLOGOS CLINICOS DE COLOMBIA SAS	Firma	Supervisor ENTerritorio SA	NA	Firma
Ciudad	BOGOTA		Ciudad	Bogotá	
Nombre y apellido responsable arqueo 1	LEIDY BARON		Nombre y apellido responsable	Sol Yiber Beltran Aguillera	
Cargo	CODIRO FINANCIERA		Cargo	Monitora	
Nombre y apellido responsable arqueo 2	LEIDY BARON		Nombre y apellido responsable	Jenny Milena Gaitan Herrera	
Cargo	CODIRO FINANCIERA		Cargo	Gestora	
Fecha del corte	28/07/2026		Fecha del corte	28/07/2026	