Lugar	*Comunidad de Cuidado San José*
Fecha	*06/febrero/2026 7:45 am 8:00 am*
Tema	*Socialización formato registro medicamentos y formula medica*
Desarrollo	1. En el marco de la ejecución del convenio 9576 – 2024 el área de regencia realizo dentro del protocolo de medicamentos la socialización de **formato ingreso medicamentos y formula medica**: debido al ingreso de personal nuevo se da a conocer el formado y se explica su debido diligenciamiento tomando como base el instructivo que trae el mismo, ya que, como personal de enfermería, tenemos un rol clave en su diligenciamiento, adicional se socializa lo que es una formula médica y lo que se debe tener en cuenta al momento de salir de la consulta. 2.**que es el formato de ingreso de medicamentos**: como su nombre lo indica es donde se ingresan todos los medicamentos que vienen soportados bajo la fórmula médica, en este debe ir medicamento, presentación, dosis, días de tratamiento y en las casillas de horarios se debe registrar en la hora en la que se administra sin adelantar el registro y sin enmendadura alguna y en la parte de firmas, firma quien lo administra, si se cambia o termina tratamiento se cierra el medicamentos y se abre uno nuevo en otra casilla, y si por alguna razón no lo toma ya sea porque la persona mayor no se encuentre en la comunidad, porque no haya el medicamento o no quiere tomarlo se deberá marcar con un circulo y llevar esta novedad a la nota de enfermería, se relaciona ejemplo del diligenciamiento.

Medicamentos Vía, Dosis, Frecuencia	HORA DE ADMINISTRACION (DE 00:00 HORAS A 24:00 HORAS)																				
	06/05/2012			07/05/2012			08/05/2012														
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N
Acetaminofén 500mg. Vía oral Cada 8 horas; 8-16-24.	08																				
Ácido acetil salicílico 100 mg. Vía oral cada día: 14		14																			

.

3. **que es una formula medica**:

La fórmula médica (o receta) es un documento legal y sanitario emitido por un profesional de la salud autorizado, donde se prescribe el tratamiento farmacológico necesario para un paciente. Detalla el diagnóstico, nombre del medicamento, dosis, frecuencia, vía de administración y duración, siendo fundamental para la dispensación en farmacia

Generalidades:

- no debe estar enmendada ni tachada
- La fecha de formulación debe coincidir la fecha de la cita
- La letra debe ser clara y legible
- La medicación debe tener presentación, dosificación, y duración del tratamiento
- La cantidad de letras debe corresponder con los números
- Debe tener la firma del profesional de la salud además del sello y registro medico
- Cada uno de los espacios de la formula se deben diligenciar.

REGISTRO FOTOGRAFICO


6/02/2026 7:56:37 a.m.
293° NW
Chinauta
Fusagasugá
Cundinamarca
Altitud:1173,7msnm
Velocidad:0,0km/h
Número de índice: 801


6/02/2026 7:56:00 a.m.
154° SE
Altitud:1183,2msnm
Velocidad:0,0km/h
Número de índice: 798

<table>
<tr><td></td><td colspan="4">
</td></tr>
<tr><td></td><td colspan="4">Anexos: Registro fotográfico – Planilla de Asistencia</td></tr>
<tr><td rowspan="5">Asistentes</td><td>Nombre</td><td>Cargo/Rol</td><td colspan="2">Dependencia</td></tr>
<tr><td>Johanna González</td><td>Técnico profesional servicios farmacéuticos</td><td colspan="2">Comunidad de Cuidado San José</td></tr>
<tr><td>Planilla de asistencia</td><td>Talento humano enfermería</td><td colspan="2">Comunidad de Cuidado San José</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td rowspan="2">Compromisos</td><td>Actividad</td><td>Responsable</td><td colspan="2">Fecha límite</td></tr>
<tr><td>No aplica</td><td>No aplica</td><td colspan="2">No aplica</td></tr>
<tr><td>Próxima reunión</td><td colspan="4">Para el mes de marzo</td></tr>
<tr><td>Elaboró</td><td colspan="4">Leidy Johanna González Vanegas</td></tr>
</table>

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: Socialización registro medicamentos - formula 2. Lugar o Localidad o Sede: Sala Administrativa 3. Fecha y hora: 06-02-2026 7:45 am - 8:00 am

4. Nombre responsable: Johanna Gonzalez 5. Dependencia responsable: Regencia

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	Manuela Cardozo P.	CC	1064741324	SAN JOSE	AUXILIAR DE ENFERMERIA	Contratista	Cardozo.manuela4@gmail.com	3102888793	
2	Luis F. Sabogal	CC	386.306	San José	Apoyo Enfermería	OPS	luisfelipesabogal@hotmail.com	3114298488	
3	Cielo Adalue Martinez	CC	1069720249	San Jose	AUX ENFERMERIA	Contratista	Cielomartinez26@gmail.c	3008532898	Cielo Martinez
4	maria fernanda medina bra	CC	1193510806	San Jose	Auxiliar de enfermería	Contratista	mafe2016medina@gmail.com	3112463330	fernanda medina
5	Fabio Sanchez Rodrigu	CC	82389768	San jose	Auxiliar enfermeria	Contratista	fabiosanchez1912@gimail.com	3133001498	Fabio Sanchez
6	Luis Eduardo Moreno	CC	1003547601	San Jose	Auxiliar de Enfermeria	Contratista	luismoreno@gmail.com	3222813192	
7	Yudy Paola Vizcaino	CC	1069914661	San Jose	Aux Enfermeria	OPS	Yudypaola86@gmail.com	3134616887	Yudy Paola Vizcaino
8	Bimperlis Arcia Delgado	CC	1065613161	San Jose	AUX enfermeria	Contratista	arciadelgadobimperlis@gmail.com	3052287962	
9	EDWIN M Coltnez	CC	52086898	San Jose	Aux Enfermera	Planta	claudiaramirez81@gmail.com	3102710211	
10	Alexandra Malaver B	CC	1069721507	San Jose	Enfermeria	Contratista	alexandra198736@hotmail.com	3138987549	
11	Yirlan camila Cordoba B	CC	1000676326	San Jose	AUX Enfermeria	Contratista	yirlancamilo345@gmail.com	3209603567	
12	Juan Pablo Niño Rodriguez	CC	1003519824	San Jose	AUX. Enfermeria	Planta	juanpablonino@hotmail.com	3235289569	Juan niño
13	Ginna Paola Caballero	CC	1069737892	San Jose	Aux Enfermera	Contratista	ginna.paola.bra@hotmail.com	3134191887	
14	Aello Mayerly Bogotá	CC	1069735052	San Jose	Aux. Enfermería	OPS	aellobogotaruiz@gmail.com	3219653251	Aello bogotá
15	Ingrid Natalia Mora	CC	1069765182	San José	Aux Enfermera	OPS	nataliaI016.V@gmail.com	3108127547	Ingrid Mora
16	Leidy Franco	CC	2015444848	San jose	AUX. enfermeria	OPS	bibranco84@gmail.com	3177833541	
17	Yohan Manuel clavijo	CC	1136[illegible]99	San Jose	Aux Enfermera	OPS	Yohan.clavijo@gmail.com	3144684873	
18	Nicolas Arango Cortes	CC	1003482672	San Jose	Enfermero	OPS	narango@gmail.com	3213279237	

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.

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: Socialización registro medicamentos - formula 2. Lugar o Localidad o Sede: Sala Administrativa 3. Fecha y hora: 06-02-2026 7:45 am - 8:00 am

4. Nombre responsable: Johanna Gonzalez 5. Dependencia responsable: Regencia

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	Tatiana Soto Cardoso	CC	1069731910	San José	Auxiliar Enfermería	contratista	tatianasoto1990@gmail.com	3223293980	Tatiana Soto
2	Ana Paola Goca	CC	1069752581	San José	AUX Enfermería	contratista	goacaana1971@gmail.com	3105612448	Ana Goca
3	Nazly Jissell Pardo	CC	1070345122	San José	Aux Enfermería	contratista	pardonazly74@gmail.com	3132293119	Nazly Pardo
4	Alfredo Sanchez Muñ	CC	1110568922	San José	Aux Enfermería	Contratista	alfredoSancha@...	3013532959	
5	José Armando Cogue.a	CC	83252637	S. José	Aux Enfermería	Contratista	josearmandocogueza@gmail.com	3508487990	
6	Monica Rojas Moreno	CC	1003580393	S. José	Aux Enfermería	contratista	rojasmonica8372@gmail.com	3205522450	
7	Ingrid Katherine Hurtado Rabon	CC	1069788339	S. José	AUX ENFERMERÍA	contratista	Ingrid Katherine Hurtado Rabon@gmail	3154157375	
8	Yolanda Agudelo	CC	40 141 415	S. José	aux enfermería	Contratista	yolandaagudelo1996@gmail.com	3142832946	
9	Martha Guevara	CC	28769 341	San José	Aux Enfermería	Contratista	martha guevara84@gmail.com	3123566744	
10	Jose Dostin Cerca Cabi	CC	1764546	San José	AUX ENFERMERÍA	Contratista	Josc.15845@hotmail.com	3175452497	Jose Cerca
11	Yina Marcela Vargas Alvarado	CC	1071582200	San José	Aux. enfermería	contratista	yinavargas1297@gmail.com	3015437858	Yina Vargas
12	[illegible]	CC	66867135	San José	aux. Lic. enfermería	Contratista	[illegible]	3222206877	
13	Claudia Alcance	CC	1064844134	San José	Aux Enfermería	Contratista	Claudiaalcance@gmail.com	3222057716	Claudia
14	Natalia Pinzon	CC	1100360048	San José	Aux Enfermería	contratista	nataliapinzon@gmail.com	3177198200	Natalia
15	Didia Ximena Ruiz	CC	53937471	San José	Auxiliar enfermería	Contratista	didiaruiz2025@gmail	3107577716	Didia Ruiz
16	Adalia Jamin Vega A	CC	1078857111	San José	AUX enfermería	contratista	salazar1@hotmail.com	3228425561	Adalia Vega
17	Carlos Alberto Villalba	CC	82394978	San José	Aux Enfermería	Contratista	carvallem@hotmail.com	3106887379	
18	Lady Patricia Portilla Penagos	CC	53130752	San José	Aux Enfermería	Contratista	lenisha4@gmail.com	3156HAC61	

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.

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: Socialización registro matrimonio - formula 2. Lugar o Localidad o Sede: Sala Administrativa 3. Fecha y hora: 06-02-2026 7:45 am - 8:00 am

4. Nombre responsable: Johanna Gonzalez 5. Dependencia responsable: Regencia

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	Argenis Guerrero O	cc	20'620968	San José	En Formativo	contrato	argenis guerrero 2910	3732118121	
2	María Celina Ordoñez	cc	1069717654	San José	Enfermera.	Prestación de servicios	monicaphelps92@gmail.com	3102884408	
3	Ginna Acevedo T	cc	35251104	ENFERMERA	ENFERMERA	CONTRATO		3162202796	
4	Angie Tatiana Celis	CC	1069869791	Enfer	Enfermería	contrato	aycelis@sdis.gov.co	3160918560	Tatiana
5	Yesica Smith	CC	1069729135	enfermera	Enfermería	Prestación	yesicasmith@hotmail.com	3103654041	Yesica Smith
6	Gepsoly Cerquera P	CC	1069783479	San José	Enfermera	OPS	gepsolypardo24@gmail.com	3223828874	Gepsoly CP
7	Mileya Gomez	cc	1059731755	San jose	enfermera	Contrato		3025139139	
8	Luisa Fernanda Patiño	CC	1070546510	San José	Enfermería	OPS		3124660032	
9	Guillermo Fuentes	CC	1069913644	San JOSE	ENFERMERA	OPS		3106291064	
10	Angie Camaca Urueña	CC	1111169117	Escimox	Enfermería	Pre Arrendeste		3016041636	
11	Alejandra Fajer	CC	1069717703	San jose	Enfermera	OPS		3013440854	
12	Diego Hurtado Rodriguez	CC	1138869791	San jose	Enfermera	Contrato		3134589920	
13	Yelsy Castro Castro	CC	1069749812	San jose	Enfermera	Contrato		3204103661	
14	Camilo Bohorquez	CC	1003529529	san jose	Auxenfermera	Contrato		3204147460	
15	Jesus Andres Castellanos	CC	1000166841	San José	Auxiliar enfermería	Contratista		3101653592	
16	ANGIE COBOS	CC	1069730755	SAN JOSE	AUX ENFERMERIA	OPS		3004813665	
17	Johanna Tatiana Camelo	CC	35251620	San José	coordinador	contrato		3135475161	
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.