

Validación de los criterios de focalización y vulnerabilidad que deben cumplir los sujetos de atención del Instituto para la Economía Social IPES

El Instituto para la Economía Social, en el marco del programa de Ruta de Atención Integral del Vendedor Informal implementa acciones encaminadas a validar la vulnerabilidad de los vendedores y vendedoras informales que manifiestan interés o hacen parte de las alternativas comerciales, como una oportunidad de mitigar riesgos psicosociales que conlleven al mejoramiento de la calidad de vida

Objetivos

- Identificar la vulnerabilidad por condición de grupo poblacional.
- Determinar el cumplimiento de los criterios establecidos en la Resolución 225 de 2018 actualizados en el Documento Estratégico PM-02-DE-003, que debe satisfacer la población sujeto de atención para acceder a los servicios ofrecidos por la Entidad, con el fin de fortalecer la economía informal.
- Implementación de rutas de atención intersectorial.

Identificación del Caso:

El caso se identifica en el marco de la implementación de la estrategia alternativa de **Puntos de Encuentro**, orientada a la caracterización y atención de la población de vendedores informales en el territorio. Durante el desarrollo de estas jornadas, se realiza un acercamiento directo con la comunidad, con el fin de reconocer sus condiciones sociales, económicas y familiares, así como su interés en acceder a la oferta institucional.

En este proceso, se lleva a cabo la validación del grado de vulnerabilidad de los vendedores informales interesados, mediante la aplicación de los criterios de priorización establecidos por el IPES, los cuales permiten determinar las condiciones de mayor riesgo o necesidad y, de esta manera, focalizar la atención de manera más pertinente.

En este contexto, se identifica a la señora Adela Acosta Contreras, quien se registra con cédula de ciudadanía No. 51751236, residente en la Carrera 79 G # 14 -40 , con número de contacto 3160808017. La usuaria manifiesta su interés en participar en los procesos adelantados por la entidad y es incluido en la fase de valoración, evidenciando condiciones que requieren acompañamiento y seguimiento dentro de la ruta de atención, de acuerdo con los lineamientos institucionales.

Metodología:

Se genera contacto telefónico con la señora Adela Acosta Contreras el día 10 de abril del año en curso, con el propósito de concertar el día y la fecha de la visita domiciliar que permita verificar la condición personal, familiar, social y económica del señor, la visita se realizó el día 13 de abril del 2026 en el lugar residencia ubicada en la dirección Carrera 79 G # 14 -40 Barrio Visión Colombia de la localidad Kenedy.

El desarrollo de la visita fue soportado con el diligenciamiento y/o registro en HEMI del formato "Formato de PA03-FO-022 V10" Página 1 de 7

Registro de identificación Básica " PMO2-FO-056 – Versión 13 (Registro de identificación básica).

La visita se enmarca en la metodología de entrevista libre, la cual establece preguntas abiertas y adquiere características de conversación que permite la espontaneidad y permite establecer si el sujeto de atención cumple con los criterios de focalización establecidos en la Resolución 225 de 2018 actualizados en el Documento Estratégico PM-02-DE-003:

CRITERIOS DE INGRESO COMUNES PARA TODOS LOS SERVICIOS DE LA ENTIDAD.

- a. Ser persona de nacionalidad colombiana o extranjera.
- b. Ser mayor de edad, lo cual se acreditará con los siguientes documentos:
 - i) Cédula de Ciudadanía
 - ii) Cédula de Extranjería
 - iii) Tarjeta de Identidad (Aplica para la ciudadanía que por ser víctimas del conflicto armado o que hayan sido desplazados aún no hayan podido solicitar la gestión de la Cédula de Ciudadanía)
 - iv) Permiso Especial de Permanencia (PEP), expedido a ciudadanos extranjeros
 - v) Pasaporte
 - vi) RUMV: Registro Único de Migrantes Venezolanos (Es el documento otorgado por la autoridad migratoria colombiana mediante el cual se autoriza a los ciudadanos venezolanos el ingreso y tránsito por zonas delimitadas en la frontera colombiana).
- c. Que el interesado tenga capacidad legal para obligarse de acuerdo con lo señalado en el Artículo 1502 del Código Civil.
- d. Ser vendedor informal en el espacio público inscrito en RIVI y/o haber sido identificado y caracterizado por la Entidad, (para el caso de Plazas de mercado ese requisito no aplica).
- e. En los servicios de formación y capacitación para el trabajo, se atenderá a todos los actores de la economía informal y sus familiares.
- f. Ejercer su actividad económica en el Distrito Capital y estar residiendo en el mismo.
- g. En caso de ser propietario de uno o más inmuebles y/o porcentaje de copropiedad el o (los) valor(es) sumados no deberán superar el de la Vivienda de Interés Social (VIS), (para Plazas de mercado y procesos de Formación esta condición no aplica).
- h. No contar con ningún tipo de pensión reconocida de fondos privados o públicos, ni disfrutar de asignación de retiro de las Fuerzas Militares o de la Policía Nacional por un valor mayor a un salario mínimo legal mensual vigente (SMMLV). (para Plazas de mercado y procesos de Formación esta condición no aplica).
- i. Para ingresar a las alternativas comerciales de la entidad (Puntos Comerciales, Puntos de Encuentro, Quioscos, Mobiliario Semi Estacionario, Ferias Institucionales, Emprendimiento Social y Plazas de Mercado), no debe estar disfrutando de otra alternativa comercial ofrecida por el IPES. (No aplica para los procesos de formación).
- j. No haber sido excluido judicialmente de alguno de los servicios que presta el IPES.
- k. No tener inhabilidades y sanciones para contratar con el estado, excepto para los servicios de asistencia técnica de emprendimiento.
- l. El núcleo familiar sólo puede acceder a una alternativa comercial; exceptuando para el caso de las plazas de mercado y/o familias de tipo “reconstituidas”. (incluir en definiciones)

CRITERIOS DE INGRESO ESPECÍFICOS PARA LAS ALTERNATIVAS COMERCIALES (QUIOSCOS, PUNTOS DE ENCUENTRO, PUNTOS COMERCIALES, FERIAS INSTITUCIONALES Y MOBILIARIO SEMI ESTACIONARIO).

- a) El vendedor deberá contar con el registro individual de vendedores informales (RIVI) y en el caso que el vendedor quiera participar en la REDEP (Puntos de Encuentro, Quioscos y Mobiliario Semi Estacionario), este tendrá que contar con el RIVI de la Localidad donde ejerce su actividad comercial.
- b) Para el caso de las Ferias Institucionales, el vendedor informal puede contar con RIVI y/o haber sido caracterizado por la Entidad.
- c) En el caso de que una persona cuente con pensión reconocida superior al salario mínimo mensual vigente (SMMLV) pero presenta alto grado de vulnerabilidad; se podrá realizar una visita domiciliaria, con el fin de verificar su grado de vulnerabilidad y aunado a otras pruebas y circunstancias, definir si puede o no acceder a las alternativas comerciales.

CRITERIOS DE PRIORIZACIÓN COMUNES PARA TODOS LOS SERVICIOS DE LA ENTIDAD.

Estar en condición y situación de vulnerabilidad de acuerdo con la “Metodología para evaluar el grado de vulnerabilidad de los vendedores informales que ocupan el espacio público” del Documento Estratégico **METODOLOGÍA PARA EVALUAR EL GRADO DE VULNERABILIDAD DE LOS VENDEDORES INFORMALES QUE OCUPAN EL ESPACIO PÚBLICO**, y adoptada mediante la Resolución 070 de 2018, donde se contemplan los siguientes criterios:

- a) Ser víctima del conflicto armado, registrada en el Sistema de Información de Población Desplazada - SIPOD o en el Registro Único de Víctimas - RUV.
- b) Pertenecer a alguna minoría étnica.
- c) Ser persona con discapacidad física, sensorial o cognitiva (funcional) certificada por médicos de la EPS del régimen contributivo o subsidiado.
- d) Mujeres y/o hombres cabeza única de familia.
- e) Tener personas mayores de 60 años a cargo.
- f) Pertenecer a la población LGBTI.
- g) Vendedores informales que tengan personas en condición de discapacidad a cargo serán sujeto de priorización.

Concepto.

Se realiza valoración integral a la señora Adela Acosta Contreras, quien manifiesta presentar diversas problemáticas de salud que afectan su bienestar general. Dentro de estas, refiere una lesión en el manguito rotador, la cual le genera dolor constante, limitación en la movilidad y dificultad para realizar actividades de la vida diaria, especialmente aquellas relacionadas con su desempeño laboral, impactando de manera negativa su independencia económica y funcionalidad.

A nivel emocional, la usuaria expresa haber atravesado situaciones significativas que han marcado su estado anímico. Refiere que es madre de dos hijos; sin embargo, una de sus hijas falleció, hecho que constituyó un evento altamente doloroso y un choque emocional importante en su vida, generando un proceso de duelo que ha dejado huella en su esfera emocional. Manifiesta que, aunque ha intentado sobrellevar esta pérdida, aún se evidencian sentimientos asociados a tristeza y añoranza.

En relación con su red de apoyo, menciona que su otro hijo se mantiene pendiente de ella y le brinda acompañamiento, aunque no se encuentra bajo su cuidado directo ni a su cargo, dado que él ya ha conformado su propio proyecto de vida y núcleo familiar. No obstante, la usuaria reconoce en él una figura de apoyo importante dentro de su entorno cercano.

Durante la valoración se identifica que la señora Adela Acosta Contreras presenta afectaciones tanto en el área física como en el ámbito emocional, las cuales pueden estar interrelacionadas y repercutir en su calidad de vida. Se hace necesario continuar con acompañamiento psicosocial, orientado al fortalecimiento de sus recursos personales, el manejo adecuado del duelo y la promoción de estrategias que favorezcan su bienestar integral y su adaptación a las condiciones actuales de salud.

1. Ámbito salud

En el ámbito de salud, la señora Adela Acosta Contreras refiere presentar una afectación en el manguito rotador, condición que le genera dolor persistente, limitación en la movilidad del miembro superior comprometido y dificultad para la realización de actividades cotidianas, especialmente aquellas que implican esfuerzo físico o movimientos repetitivos. Esta situación ha impactado de manera negativa su capacidad para desempeñar actividades laborales, afectando su funcionalidad e independencia.

La usuaria manifiesta que esta condición de salud ha sido de manejo prolongado, evidenciando la necesidad de seguimiento médico continuo, adherencia a tratamientos y posibles procesos de rehabilitación física que contribuyan a mejorar su calidad de vida. Asimismo, se identifica que el dolor constante puede influir en su estado de ánimo, generando cansancio, frustración y disminución en su bienestar general.

Adicionalmente, se resalta la importancia de fortalecer el autocuidado, la asistencia oportuna a controles médicos y el acceso a servicios de salud que permitan un manejo integral de su condición, con el fin de prevenir el deterioro progresivo y promover su estabilidad física y emocional.

2. **Ámbito familiar**

En el ámbito familiar, la señora Adela Acosta Contreras refiere ser madre de dos hijos. Manifiesta que una de sus hijas falleció, situación que representó un evento altamente significativo y doloroso en su vida, generando un fuerte impacto emocional y un proceso de duelo que aún se encuentra presente en su cotidianidad. Esta pérdida ha influido en su dinámica familiar y en su estado emocional, evidenciándose sentimientos de tristeza y añoranza.

En cuanto a su otro hijo, la usuaria refiere que mantiene contacto y que él se encuentra pendiente de su bienestar, brindándole apoyo emocional; sin embargo, no está bajo su cuidado directo ni a su cargo, debido a que él ya ha conformado su propio proyecto de vida y núcleo familiar. A pesar de ello, se reconoce la existencia de un vínculo afectivo y una red de apoyo parcial que contribuye a su acompañamiento.

Se identifica que la usuaria cuenta con una red familiar limitada, en la que el apoyo se encuentra principalmente centrado en su hijo, lo cual puede generar sensación de soledad en determinados momentos. Por lo anterior, se considera importante fortalecer las redes de apoyo familiares y/o sociales, promoviendo espacios de comunicación, acompañamiento y contención emocional que favorezcan su bienestar integral.

3. **Ámbito Socioeconómico**

En el ámbito socioeconómico, la señora Adela Acosta Contreras refiere que su condición de salud, específicamente la afectación en el manguito rotador, ha limitado de manera significativa su capacidad para desempeñar actividades laborales de forma continua y eficiente, lo que repercute directamente en la generación de ingresos y en su estabilidad económica. Esta situación incrementa su nivel de vulnerabilidad, al dificultar la satisfacción de sus necesidades básicas y el sostenimiento de su calidad de vida.

La usuaria no refiere contar con una fuente de ingresos estable en la actualidad, lo que la coloca en una situación de dependencia parcial del apoyo que pueda recibir de su red familiar, principalmente de su hijo, quien, aunque se mantiene pendiente de ella, no asume su manutención directa debido a sus propias responsabilidades y proyecto de vida.

Se identifica que la señora Adela Acosta Contreras presenta condiciones de vulnerabilidad socioeconómica asociadas a la limitación física, la inestabilidad laboral y la reducida red de apoyo, lo que hace necesario el fortalecimiento de estrategias de acompañamiento psicosocial, orientación en el acceso a recursos institucionales y programas de apoyo, así como el fomento de alternativas que contribuyan a mejorar su situación económica y su bienestar integral.

Tenencia de Vivienda: vive en una casa de tres pisos refiere que vive en el ultimo piso el cual es en arriendo la cual se encuentra, ubicada en la cra 79 G # 14 40 de la localidad de Kenedy

El interior de la casa se encuentra en buen estado, no se evidencia abandono frente al mantenimiento en general y a la seguridad; cuenta con los servicios Públicos, domiciliarios de la red pública Distrital.

- **Validación de los Criterios de Ingreso establecidos Resolución 225 de 2018 del Documento Estratégico DE – 017**
- La señora Adela Acosta Contreras se encuentra registrada en la base de datos de la Herramienta misional HEMI como Vendedor Informal de la localidad de Kenedy con Registro HEMI desde el 19 de marzo del 2026, e inscrita en el Registro Individual de Vendedor Informal -RIVI mediante actualización de datos desde el área de Atención al usuario del instituto para la economía Social – IPES, a partir del 16 de diciembre del 2022, en la misma localidad

De acuerdo con el Registro Único de Afiliaciones RUAF, el vendedor se encuentra retirado del fondo de pensiones pero registra en caja de compensación familiar Colsubsidio, tiene cesantías en porvenir y tiene beneficios Beps

IAS:

Se realiza la verificación de las IAS no tiene ningún antecedente pendiente con las mismas.

CRITERIOS DE INGRESO ESPECÍFICOS PARA LAS ALTERNATIVAS COMERCIALES (QUIOSCOS, PUNTOS DE ENCUENTRO, PUNTOS COMERCIALES, FERIAS INSTITUCIONALES Y MOBILIARIO SEMI ESTACIONARIO).

d) El vendedor deberá contar con el registro individual de vendedores informales (RIVI) y en el caso que el vendedor quiera participar en la REDEP (Puntos de Encuentro, Quioscos y Mobiliario Semi Estacionario), este tendrá que contar con el RIVI de la Localidad donde ejerce su actividad comercial.

- **Validación de los Criterios de Priorización según la Resolución 225 de 2018 Documento Estratégico DE-017 Criterios de focalización el señor en mención:**

No presenta ningún criterio de prioridad adoptado por la entidad previa verificación, asociada a grupos de especial protección constitucional.

En la consulta de la página Web de Planeación Nacional, registra información para SISBEN IV en Bogotá, en el grupo C 2 VULNERABLE, las personas pertenecientes a este grupo tienen una a capacidad de generar ingresos, presenta un riesgo elevado de caer en la pobreza.

Firma

Pedro Colorado

Trabajador Social

Sara Isabel Medina Rodríguez

Psicóloga

Tarjeta Profesional: 196666

IPES -SGRSI- Atención Integral y psicosocial

Fecha Informe 10/04/2026



ACTA DE ACTIVIDADES TERRITORIALES /
ATENCIÓN INTEGRAL

Código: PM02-FO-067

Versión: 02

Fecha: 20/03/2026

2. Compromisos/ Responsables/ Fechas

3. Diligenciamiento Asistencia

Nombre	Entidad	Correo	Teléfono	Firma
Adela Acosta			3160808017	
Febe Balaz	IPES	Febe Balaz	3110406113	
Sales I MEDINA	SGRS I	Sara Isabel 020292@gmail	3125188108	Sales I MEDINA

Validación de Índice de Vulnerabilidad Económica (IVE) del Vendedor Informal que Ocupa el Espacio Público

En relación al(a la) ciudadano(a) **ACOSTA CONTRERAS ADELA** identificado(a) con **C.C.51751236** a quien se realiza la Validación de Índice de Vulnerabilidad Económica del Vendedor Informal que Ocupa el Espacio Público, según la información consignada en el formato PE03-FO-001 Registro de Identificación Básica V10 diligenciado el 13/abr./2026, se evidencia el correcto diligenciamiento del mismo lo que permite corroborar la información en la Herramienta Misional - HEMI y establece un nivel de veracidad acorde al contenido del documento.

Datos de consulta del IVE en HEMI - Fecha de consulta: 16/abr./2026 5:17 a.m.

ACOSTA CONTRERAS ADELA

C.C.51751236

Fecha de Nacimiento: 01/oct./1964 - **Edad:** 61 años ADULTO MAYOR

Tipo de Población: Vendedor informal

Localidad de Trabajo: Kennedy


Con RIVI: Sí - **Fecha de Inscripción:** 19/mar./2026

Puntaje IVE: 41,8579 - **Categoría:** Media

Grupos Poblacionales: Jefe(a) cabeza de hogar

Listado de Ofertas de Servicio Asociadas al Ciudadano

ID	Oferta de Servicio	Fecha de Inscripción
12969	CARACTERIZACIÓN / ACTUALIZACIÓN DE DATOS - CANDELARIA TRIMESTRE 1 - 2026	19/mar./2026
12580	ACTUALIZACIÓN DE DATOS VENDEDORES Y VENDEDORAS INFORMALES SGRSI - Kennedy 2023	08/may./2023
12533	Emprendimientos por subsistencia intervenidos 2023	28/feb./2023
11955	Fortalecimiento emprendimientos por subsistencia productores de alimentos	28/feb./2023
10905	Perfilación Emprendimientos por subsistencia.	17/ene./2023
12315	ACTUALIZACION DE DATOS 2022	16/dic./2022

 <small>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. DESARROLLO ECONÓMICO Instituto para la Economía Social</small>	ACTA DE ACTIVIDADES DE ATENCIÓN INTEGRAL Y/O RIESGO PSICOSOCIAL	Código: PM02-FO-076
		Versión: 01
		Fecha: 30/03/2026

Tema: Visita domiciliaria Adela Acosta Contreras	Hora inicial: 09:00 am Hora Final: 12:00 m
Lugar y fecha: Carrera 79 G # 14 -40 Abril 13 2026	
Objetivo: Identificar los riesgos psicosociales del vendedor informal y la de su núcleo familiar para determinar la prioridad en la atención y su consecuente remisión interinstitucional	
DATOS PERSONALES <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin-top: 10px;"> <p>Nombres y Apellidos completos: Adela Acosta Contreras</p> <p>Numero de Cedula: 51751236</p> <p>Edad: 61</p> <p>grupo poblacional: Ninguno</p> <p>Dirección residencia: Carrera 79 G # 14 -40</p> <p>Localidad: Kenedy</p> <p>Teléfono: 3160808017</p> <p>Referencia personal Nombre:</p> </div>	
<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin-top: 10px;"> <p style="text-align: center;">RIESGO PSICOSOCIAL</p> <p>a. Identificación de los riesgos psicosociales prioritarios de atención enumerándolos:</p> <p>b. Descripción y clasificación de las vulnerabilidades prioritarias de atención identificadas y manifiestas bajo los siguientes criterios:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ámbito Personal, ámbito familiar, ámbito territorial. - Área en salud, área sociocultural, área económica, área política. <p>c. Antecedentes del caso.</p> <p>d. Plan de acción y seguimiento: (Identificar la atención que se puede realizar desde el IPES e identificar en una primera instancia las entidades a las cuales se les debe hacer remisión de caso)</p> </div>	

RIESGO PSICOSOCIAL

DESCRIPCIÓN Y CLASIFICACIÓN DEL CASO

(Desarrollo de los puntos a, b, c y d)

a. Riesgos psicosociales prioritarios


b. Descripción y clasificación de las vulnerabilidades prioritarias de atención identificadas y manifiestas bajo los siguientes criterios:

1. Ámbito salud

En el ámbito de salud, la señora Adela Acosta Contreras refiere presentar una afectación en el manguito rotador, condición que le genera dolor persistente, limitación en la movilidad del miembro superior comprometido y dificultad para la realización de actividades cotidianas, especialmente aquellas que implican esfuerzo físico o movimientos repetitivos. Esta situación ha impactado de manera negativa su capacidad para desempeñar actividades laborales, afectando su funcionalidad e independencia. La usuaria manifiesta que esta condición de salud ha sido de manejo prolongado, evidenciando la necesidad de seguimiento médico continuo, adherencia a tratamientos y posibles procesos de rehabilitación física que contribuyan a mejorar su calidad de vida. Asimismo, se identifica que el dolor constante puede influir en su estado de ánimo, generando cansancio, frustración y disminución en su bienestar general. Adicionalmente, se resalta la importancia de fortalecer el autocuidado, la asistencia oportuna a controles médicos y el acceso a servicios de salud que permitan un manejo integral de su condición, con el fin de prevenir el deterioro progresivo y promover su estabilidad física y emocional.

2. Ámbito familiar

En el ámbito familiar, la señora Adela Acosta Contreras refiere ser madre de dos hijos. Manifiesta que una de sus hijas falleció, situación que representó un evento altamente significativo y doloroso en su vida, generando un fuerte impacto emocional y un proceso de duelo que aún se encuentra presente en su cotidianidad. Esta pérdida ha influido en su dinámica familiar y en su estado emocional, evidenciándose sentimientos de tristeza y añoranza. En cuanto a su otro hijo, la usuaria refiere que mantiene contacto y que él se encuentra pendiente de su bienestar, brindándole apoyo emocional; sin embargo, no está bajo su cuidado directo ni a su cargo, debido a que él ya ha conformado su propio proyecto de vida y núcleo familiar. A pesar de ello, se reconoce la existencia de un vínculo afectivo y una red de apoyo parcial que contribuye a su acompañamiento. Se identifica que la usuaria cuenta con una red familiar limitada, en la que el apoyo se encuentra principalmente centrado en su hijo, lo cual puede generar sensación de soledad en determinados momentos. Por lo anterior, se considera importante fortalecer las redes de apoyo familiares y/o

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. DESARROLLO ECONÓMICO Instituto para la Economía Social	ACTA DE ACTIVIDADES DE ATENCIÓN INTEGRAL Y/O RIESGO PSICOSOCIAL	Código: PM02-FO-076
		Versión: 01
		Fecha: 30/03/2026

sociales, promoviendo espacios de comunicación, acompañamiento y contención emocional que favorezcan su bienestar integral.

3. **Ámbito Socioeconómico**


En el ámbito socioeconómico, la señora Adela Acosta Contreras refiere que su condición de salud, específicamente la afectación en el manguito rotador, ha limitado de manera significativa su capacidad para desempeñar actividades laborales de forma continua y eficiente, lo que repercute directamente en la generación de ingresos y en su estabilidad económica. Esta situación incrementa su nivel de vulnerabilidad, al dificultar la satisfacción de sus necesidades básicas y el sostenimiento de su calidad de vida. La usuaria no refiere contar con una fuente de ingresos estable en la actualidad, lo que la coloca en una situación de dependencia parcial del apoyo que pueda recibir de su red familiar, principalmente de su hijo, quien, aunque se mantiene pendiente de ella, no asume su manutención directa debido a sus propias responsabilidades y proyecto de vida.

Se identifica que la señora Adela Acosta Contreras presenta condiciones de vulnerabilidad socioeconómica asociadas a la limitación física, la inestabilidad laboral y la reducida red de apoyo, lo que hace necesario el fortalecimiento de estrategias de acompañamiento psicosocial, orientación en el acceso a recursos institucionales y programas de apoyo, así como el fomento de alternativas que contribuyan a mejorar su situación económica y su bienestar integral.

c. Antecedentes del caso.

El caso se identifica en el marco de la implementación de la estrategia alternativa de Puntos de Encuentro, orientada a la caracterización y atención de la población de vendedores informales en el territorio. Durante el desarrollo de estas jornadas, se realiza un acercamiento directo con la comunidad, con el fin de reconocer sus condiciones sociales, económicas y familiares, así como su interés en acceder a la oferta institucional. En este proceso, se lleva a cabo la validación del grado de vulnerabilidad de los vendedores informales interesados, mediante la aplicación de los criterios de priorización establecidos por el IPES, los cuales permiten determinar las condiciones de mayor riesgo o necesidad y, de esta manera, focalizar la atención de manera más pertinente.

En este contexto, se identifica a la señora Adela Acosta Contreras, quien se registra con cédula de ciudadanía No.51751236, residente en la Carrera 79 G # 14 -40 , con número de contacto 3160808017. La usuaria manifiesta su interés en participar en los procesos adelantados por la entidad y es incluido en la fase de valoración, evidenciando condiciones que requieren acompañamiento y seguimiento dentro de la ruta de atención, de acuerdo con los lineamientos institucionales.

 <small>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. DESARROLLO ECONÓMICO Instituto para la Economía Social</small>	ACTA DE ACTIVIDADES DE ATENCIÓN INTEGRAL Y/O RIESGO PSICOSOCIAL	Código: PM02-FO-076
		Versión: 01
		Fecha: 30/03/2026

d. Plan de acción y seguimiento:

Se orienta a la señora Adela Acosta Contreras para que dé continuidad a sus controles médicos y mantenga adherencia a los tratamientos indicados para el manejo de su condición en el manguito rotador, promoviendo además la realización de ejercicios de rehabilitación física acordes a sus capacidades, con el fin de mejorar su movilidad y disminuir el dolor. De igual manera, se refuerzan prácticas de autocuidado, evitando esfuerzos físicos que puedan agravar su estado de salud y favoreciendo su bienestar integral.

A nivel familiar, se brinda acompañamiento psicosocial enfocado en el manejo del proceso de duelo por la pérdida de su hija, generando espacios de contención emocional que le permitan expresar sus sentimientos y avanzar en su proceso. Asimismo, se promueve el fortalecimiento del vínculo con su hijo como principal red de apoyo, incentivando la comunicación y el acompañamiento, además de orientar en la identificación de otras redes de apoyo familiares o sociales que contribuyan a disminuir la sensación de soledad.

En el ámbito socioeconómico, se orienta a la usuaria en la búsqueda de alternativas ocupacionales acordes a sus condiciones físicas actuales, evitando actividades que impliquen sobrecarga del miembro afectado. Se brinda información sobre el acceso a programas y apoyos institucionales dirigidos a población en condición de vulnerabilidad, favoreciendo el fortalecimiento de su estabilidad económica. De igual forma, se promueve el reconocimiento de sus habilidades para el desarrollo de actividades productivas que le permitan mejorar su calidad de vida.

Se realizará seguimiento desde el área psicosocial, con el fin de acompañar su proceso, verificar la adherencia a las recomendaciones brindadas y promover acciones que favorezcan su bienestar físico, emocional y socioeconómico.

Ruta de atención

Seguimiento y Resultados: _____

Nombre del vendedor -vendedora informal: Adela Acosta Contreras

N.º de Identificación: 51751236

Firma / Huella: _____



**ACTA DE ACTIVIDADES DE ATENCIÓN
INTEGRAL Y/O RIESGO PSICOSOCIAL**

Código: PM02-FO-076

Versión: 01

Fecha: 30/03/2026

Nombre psicosocial responsable: SARA ISABEL MEDINA RODRIGUEZ
SGRSI – IPES Atención integral PEDRO COLORADO


Firma:

Sara I Medina R.

PC

Nota: Anexo Planilla Asistencia				
	Fecha	Hora	Lugar	
Próxima reunión				

Nombre	Entidad	Correo	Teléfono	Firma

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INSTITUTO PARA LA ECONOMÍA SOCIAL	ACTA DE ACTIVIDADES DE ATENCIÓN INTEGRAL Y/O RIESGO PSICOSOCIAL	Código: PM02-FO-076
		Versión: 01
		Fecha: 30/03/2026



ACTA DE ACTIVIDADES TERRITORIALES /
ATENCIÓN INTEGRAL

Código: PM02-FO-067

Versión: 02

Fecha: 20/03/2026

2. Compromisos/ Responsables/ Fechas

3. Diligenciamiento Asistencia

Nombre	Entidad	Correo	Teléfono	Firma
Adela Acosta			3160808017	
Febe Balazado	IPES	Febe Balazado	3110406113	
Sales I MEDINA	IPES SGRS I	Sara Isabel Orozco 92@gmail	3125188108	Sales I MEDINA

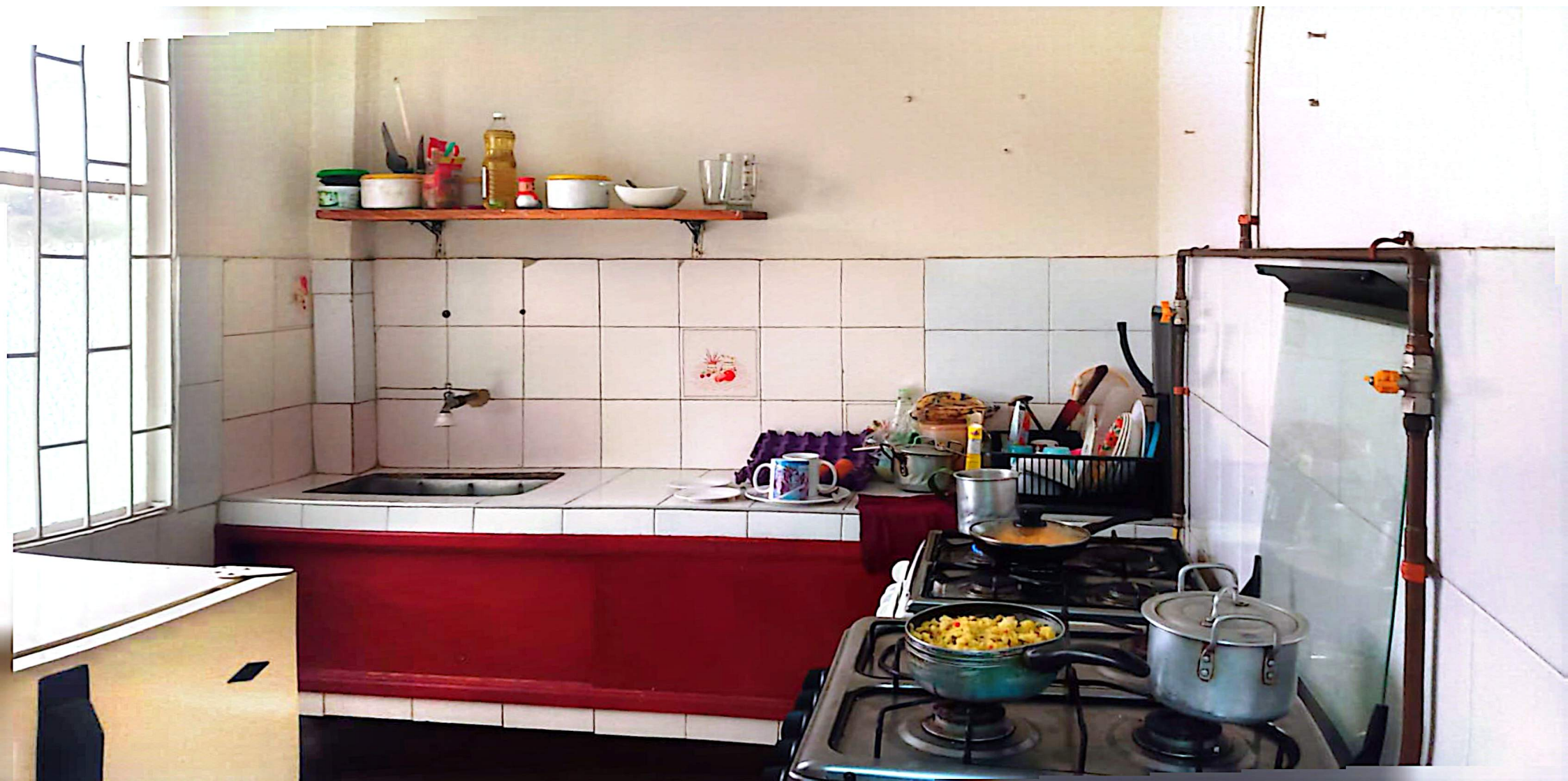














FORMATO		Código: PM02-FO-056																																									
REGISTRO DE IDENTIFICACIÓN BÁSICA																																											
A. IDENTIFICACIÓN BÁSICA																																											
A1. Tipo de población a caracterizar (U) <input checked="" type="checkbox"/> 1 Vendedor informal <input type="checkbox"/> 2 Vendedor informal callejero <input type="checkbox"/> 3 Usuario de alternativa comercial <input type="checkbox"/> 4 Familiar de vendedor informal	A2. Nombres y Apellidos Primer nombre (Obligatoria) <u>ADIEL</u> Segundo nombre _____ Primer apellido (Obligatoria) <u>ACOSTA</u> Segundo apellido <u>CONTRERAS</u> Nombre identitario _____	A3. Tipo y número de identificación (U) <input checked="" type="checkbox"/> 1 Cédula de ciudadanía No. de documento <u>51751236</u> <input type="checkbox"/> 2 Cédula de extranjera <input type="checkbox"/> 3 Pasaporte <input type="checkbox"/> 4 Permiso Especial de Perm. - PEP <input type="checkbox"/> 5 Permiso por Protección Temporal - PPT	A4. Fecha y lugar de nacimiento Fecha <u>01/10/1964</u> Ciudad <u>BOGOTÁ</u> País <u>COLOMBIA</u>																																								
A5. ¿Es o se reconoce como parte de alguno de los siguientes grupos poblacionales? (M) <table style="width:100%;"> <tr> <td>1 Indígena</td> <td>5 LGBTI</td> </tr> <tr> <td>2 Afrodescendiente, Negro, Raízalo Palenquero</td> <td>9 Personas que realizan trabajo no remunerado de ciudadanías, personas mayores, personas con discapacidad o enfermas</td> </tr> <tr> <td>3 Gitano o Rom</td> <td>10 Pospenado y posegreado</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 4 Jefe/a de cabeza hogar</td> <td>11 Persona en proceso de reincorporación, reintegración y/o desmovilizada</td> </tr> <tr> <td>5 Migrante</td> <td>12 Víctima del conflicto armado</td> </tr> <tr> <td>6 Campesino</td> <td>13 Habitante de calle</td> </tr> <tr> <td>7 Persona con discapacidad</td> <td>14 Otro</td> </tr> <tr> <td></td> <td>15 Ninguno (Es excluyente de las demás opciones)</td> </tr> </table>	1 Indígena	5 LGBTI	2 Afrodescendiente, Negro, Raízalo Palenquero	9 Personas que realizan trabajo no remunerado de ciudadanías, personas mayores, personas con discapacidad o enfermas	3 Gitano o Rom	10 Pospenado y posegreado	<input checked="" type="checkbox"/> 4 Jefe/a de cabeza hogar	11 Persona en proceso de reincorporación, reintegración y/o desmovilizada	5 Migrante	12 Víctima del conflicto armado	6 Campesino	13 Habitante de calle	7 Persona con discapacidad	14 Otro		15 Ninguno (Es excluyente de las demás opciones)	A6. Sexo de nacimiento (U) <input type="checkbox"/> 1 Hombre <input checked="" type="checkbox"/> 2 Mujer	A7. Identidad de género (U) <input checked="" type="checkbox"/> 1 Masculino <input type="checkbox"/> 2 Femenino <input type="checkbox"/> 3 Transgénero <input type="checkbox"/> 4 No binario <input type="checkbox"/> 5 No informo	A8. Orientación sexual (U) (Se responde si en A5 se selecciona LGBTI) <input type="checkbox"/> 1 Lesbiana <input type="checkbox"/> 2 Gay <input type="checkbox"/> 3 Bisexual <input type="checkbox"/> 4 No informo																								
1 Indígena	5 LGBTI																																										
2 Afrodescendiente, Negro, Raízalo Palenquero	9 Personas que realizan trabajo no remunerado de ciudadanías, personas mayores, personas con discapacidad o enfermas																																										
3 Gitano o Rom	10 Pospenado y posegreado																																										
<input checked="" type="checkbox"/> 4 Jefe/a de cabeza hogar	11 Persona en proceso de reincorporación, reintegración y/o desmovilizada																																										
5 Migrante	12 Víctima del conflicto armado																																										
6 Campesino	13 Habitante de calle																																										
7 Persona con discapacidad	14 Otro																																										
	15 Ninguno (Es excluyente de las demás opciones)																																										
A9. ¿A cuál grupo indígena pertenece? (U) (Se incluye lista de grupos indígenas para seleccionar uno) <table style="width:100%;"> <tr> <td>1 Pueblo Indígena Muisca de Bosa</td> <td>9 Pueblo Indígena Los Pastos</td> </tr> <tr> <td>2 Pueblo Indígena Muisca de Suba</td> <td>10 Pueblo Indígena Misak Misak</td> </tr> <tr> <td>3 Pueblo Indígena Anásta Fijao</td> <td>11 Pueblo Indígena Eperua Sapiatara</td> </tr> <tr> <td>4 Pueblo Indígena Kichwa</td> <td>12 Pueblo Indígena Tubu</td> </tr> <tr> <td>5 Pueblo Indígena Inga</td> <td>13 Pueblo Indígena Wuonaa</td> </tr> <tr> <td>6 Pueblo Indígena U'wa</td> <td>14 Pueblo Indígena Camensa</td> </tr> <tr> <td>7 Pueblo Indígena Yanacuna</td> <td>15 Pueblo Indígena Embera</td> </tr> <tr> <td>8 Pueblo Indígena Nasa</td> <td>16 Otro</td> </tr> </table>		1 Pueblo Indígena Muisca de Bosa	9 Pueblo Indígena Los Pastos	2 Pueblo Indígena Muisca de Suba	10 Pueblo Indígena Misak Misak	3 Pueblo Indígena Anásta Fijao	11 Pueblo Indígena Eperua Sapiatara	4 Pueblo Indígena Kichwa	12 Pueblo Indígena Tubu	5 Pueblo Indígena Inga	13 Pueblo Indígena Wuonaa	6 Pueblo Indígena U'wa	14 Pueblo Indígena Camensa	7 Pueblo Indígena Yanacuna	15 Pueblo Indígena Embera	8 Pueblo Indígena Nasa	16 Otro	A10. ¿Cuáles redes sociales tiene? <table style="width:100%;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 1 Facebook</td> <td><input type="checkbox"/> 4 TikTok</td> <td><input type="checkbox"/> 7 LinkedIn</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 2 Instagram</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 5 WhatsApp</td> <td><input type="checkbox"/> 8 Ninguno</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 3 X (Twitter)</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 6 YouTube</td> <td>(Es excluyente de todas las demás opciones)</td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/> 1 Facebook	<input type="checkbox"/> 4 TikTok	<input type="checkbox"/> 7 LinkedIn	<input type="checkbox"/> 2 Instagram	<input checked="" type="checkbox"/> 5 WhatsApp	<input type="checkbox"/> 8 Ninguno	<input type="checkbox"/> 3 X (Twitter)	<input checked="" type="checkbox"/> 6 YouTube	(Es excluyente de todas las demás opciones)															
1 Pueblo Indígena Muisca de Bosa	9 Pueblo Indígena Los Pastos																																										
2 Pueblo Indígena Muisca de Suba	10 Pueblo Indígena Misak Misak																																										
3 Pueblo Indígena Anásta Fijao	11 Pueblo Indígena Eperua Sapiatara																																										
4 Pueblo Indígena Kichwa	12 Pueblo Indígena Tubu																																										
5 Pueblo Indígena Inga	13 Pueblo Indígena Wuonaa																																										
6 Pueblo Indígena U'wa	14 Pueblo Indígena Camensa																																										
7 Pueblo Indígena Yanacuna	15 Pueblo Indígena Embera																																										
8 Pueblo Indígena Nasa	16 Otro																																										
<input type="checkbox"/> 1 Facebook	<input type="checkbox"/> 4 TikTok	<input type="checkbox"/> 7 LinkedIn																																									
<input type="checkbox"/> 2 Instagram	<input checked="" type="checkbox"/> 5 WhatsApp	<input type="checkbox"/> 8 Ninguno																																									
<input type="checkbox"/> 3 X (Twitter)	<input checked="" type="checkbox"/> 6 YouTube	(Es excluyente de todas las demás opciones)																																									
B. EDUCACIÓN																																											
B1. ¿Sabe leer y escribir? <input checked="" type="checkbox"/> 1 Sí <input type="checkbox"/> 2 No	B2. Último nivel de estudios alcanzado (U) <table style="width:100%;"> <tr> <td>1 Ninguno</td> <td>6 Tecnológica</td> </tr> <tr> <td>2 Primaria (1 a 5)</td> <td>7 Universitaria</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 3 Básica Secundaria (6 a 9)</td> <td>8 Postgrado</td> </tr> <tr> <td>4 Media (bachillerato hasta 11)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>5 Técnica</td> <td></td> </tr> </table>	1 Ninguno	6 Tecnológica	2 Primaria (1 a 5)	7 Universitaria	<input checked="" type="checkbox"/> 3 Básica Secundaria (6 a 9)	8 Postgrado	4 Media (bachillerato hasta 11)		5 Técnica		C1. Departamento y municipio donde vive Departamento <u>CUNDINAMARCA</u> Municipio <u>BOGOTÁ</u> (Diferente a Bogotá pasa a C6)																															
1 Ninguno	6 Tecnológica																																										
2 Primaria (1 a 5)	7 Universitaria																																										
<input checked="" type="checkbox"/> 3 Básica Secundaria (6 a 9)	8 Postgrado																																										
4 Media (bachillerato hasta 11)																																											
5 Técnica																																											
C4. Localidad (Se responde solo si C1 Municipio es Bogotá) <u>KENEDY</u>		C2. Dirección de la vivienda actual (Se responde solo si C1 Municipio es Bogotá) <u>CR 796#14 - 40</u>																																									
C6. Estrato (U) <table style="width:100%;"> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>5</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td colspan="3">Zona sin estrato</td> </tr> <tr> <td colspan="3">No sabe</td> </tr> </table>		1	2	<input checked="" type="checkbox"/> 3	4	5	6	Zona sin estrato			No sabe			C3. Tipo ubicación <input checked="" type="checkbox"/> Urbano <input type="checkbox"/> Rural Sólo use las siguientes convenciones: CL - KR - CG - TV - BS - SLR - ESTE - #																													
1	2	<input checked="" type="checkbox"/> 3																																									
4	5	6																																									
Zona sin estrato																																											
No sabe																																											
C5. Barrio/Vereda (Se responde solo si C1 Municipio es Bogotá) <u>VISION CALABIA</u>		C7. La vivienda o lugar donde vive o pasó la noche hoy es (U) <table style="width:100%;"> <tr> <td>1 Propia totalmente paga</td> <td>6 Albergue</td> </tr> <tr> <td>2 Propia la está pagando</td> <td>7 De un familiar, sin pagar arriendo</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 3 En arriendo o subarriendo</td> <td>8 Paga diario</td> </tr> <tr> <td>4 En usufructo</td> <td>9 Otro</td> </tr> <tr> <td>5 Comparte de hecho</td> <td></td> </tr> </table>		1 Propia totalmente paga	6 Albergue	2 Propia la está pagando	7 De un familiar, sin pagar arriendo	<input checked="" type="checkbox"/> 3 En arriendo o subarriendo	8 Paga diario	4 En usufructo	9 Otro	5 Comparte de hecho																															
1 Propia totalmente paga	6 Albergue																																										
2 Propia la está pagando	7 De un familiar, sin pagar arriendo																																										
<input checked="" type="checkbox"/> 3 En arriendo o subarriendo	8 Paga diario																																										
4 En usufructo	9 Otro																																										
5 Comparte de hecho																																											
C8. Datos de contacto																																											
Teléfono 1 <u>3160808017</u> Teléfono 2 _____ Correo electrónico _____																																											
D. INFORMACIÓN ECONÓMICA																																											
D1. Principalmente ¿Cuál producto produce y/o comercializa? (M) <table style="width:100%;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Accesorios (guantes, bufandas)</td> <td><input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Artículos navideños</td> <td><input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Bolsos</td> <td><input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Flores y/o arreglos florales</td> <td><input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Periódicos</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Accesorios para celular</td> <td><input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Artículos para el hogar</td> <td><input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Calzado</td> <td><input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Frutas y/o verduras</td> <td><input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Prendas de vestir</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Accesorios para el cabello</td> <td><input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Artículos religiosos</td> <td><input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Carnes crudas, pescado</td> <td><input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Galas</td> <td><input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Relojes</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Artesanías</td> <td><input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Artículos usables</td> <td><input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C CD / DVD</td> <td><input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Helados y refrescos congelados</td> <td><input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Ropa usada</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Artículos cuidados personales</td> <td><input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Bebidas calientes</td> <td><input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Cigarrillos</td> <td><input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Herramientas</td> <td><input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Sombrillas y/o paraguas</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Artículos decorativos</td> <td><input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Bebidas emvasadas (gaseosas, agua, jugos)</td> <td><input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Confitería</td> <td><input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Huevos / lácteos</td> <td><input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Otro</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Artículos masculinos y de náutica</td> <td><input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Cosméticos</td> <td><input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Control remoto</td> <td><input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Juguetes</td> <td><input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Otro</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Cordones / Plantillas</td> <td><input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Libros</td> <td><input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Otro</td> </tr> </table>				<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Accesorios (guantes, bufandas)	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Artículos navideños	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Bolsos	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Flores y/o arreglos florales	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Periódicos	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Accesorios para celular	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Artículos para el hogar	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Calzado	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Frutas y/o verduras	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Prendas de vestir	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Accesorios para el cabello	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Artículos religiosos	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Carnes crudas, pescado	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Galas	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Relojes	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Artesanías	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Artículos usables	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C CD / DVD	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Helados y refrescos congelados	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Ropa usada	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Artículos cuidados personales	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Bebidas calientes	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Cigarrillos	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Herramientas	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Sombrillas y/o paraguas	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Artículos decorativos	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Bebidas emvasadas (gaseosas, agua, jugos)	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Confitería	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Huevos / lácteos	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Otro	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Artículos masculinos y de náutica	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Cosméticos	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Control remoto	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Juguetes	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Otro			<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Cordones / Plantillas	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Libros	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Otro
<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Accesorios (guantes, bufandas)	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Artículos navideños	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Bolsos	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Flores y/o arreglos florales	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Periódicos																																							
<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Accesorios para celular	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Artículos para el hogar	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Calzado	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Frutas y/o verduras	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Prendas de vestir																																							
<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Accesorios para el cabello	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Artículos religiosos	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Carnes crudas, pescado	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Galas	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Relojes																																							
<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Artesanías	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Artículos usables	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C CD / DVD	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Helados y refrescos congelados	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Ropa usada																																							
<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Artículos cuidados personales	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Bebidas calientes	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Cigarrillos	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Herramientas	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Sombrillas y/o paraguas																																							
<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Artículos decorativos	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Bebidas emvasadas (gaseosas, agua, jugos)	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Confitería	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Huevos / lácteos	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Otro																																							
<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Artículos masculinos y de náutica	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Cosméticos	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Control remoto	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Juguetes	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Otro																																							
		<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Cordones / Plantillas	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Libros	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Otro																																							

G. EXPECTATIVAS E INTERESES																															
G1. ¿Cuáles de las siguientes opciones preferiría frente al futuro? (U) <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>1</td><td>Constituir un negocio en un establecimiento fijo</td></tr> <tr><td>2</td><td>Ser relocalizado dentro del espacio público</td></tr> <tr><td>3</td><td>Ser relocalizado fuera del espacio público</td></tr> <tr><td>4</td><td>Comercializar sus productos en almacenes, tiendas</td></tr> <tr><td>5</td><td>Obtener un empleo asalariado estable</td></tr> <tr><td>6</td><td>Permanecer igual</td></tr> </table>	1	Constituir un negocio en un establecimiento fijo	2	Ser relocalizado dentro del espacio público	3	Ser relocalizado fuera del espacio público	4	Comercializar sus productos en almacenes, tiendas	5	Obtener un empleo asalariado estable	6	Permanecer igual	G2. ¿En cuál actividad crearía su negocio? (Abierta) (Se habilita si en G1 responde Constituir un negocio) <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px;"></div>	G3. Si no le interesa un trabajo formal, mencione la razón (M) (Se responde si en G1 selecciona Ser relocalizado dentro del espacio público/Permanecer igual) <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>1</td><td>Ingresos inferiores a los actuales</td></tr> <tr><td>2</td><td>Me gusta manejar mis horarios</td></tr> <tr><td>3</td><td>Me gusta ser mi propio jefe</td></tr> <tr><td>4</td><td>Cuidado de personas a cargo</td></tr> <tr><td>5</td><td>Me gusta ser independiente</td></tr> <tr><td>6</td><td>Otro _____</td></tr> </table>	1	Ingresos inferiores a los actuales	2	Me gusta manejar mis horarios	3	Me gusta ser mi propio jefe	4	Cuidado de personas a cargo	5	Me gusta ser independiente	6	Otro _____	G4. ¿Esta interesado en realizar algún proceso de formación? <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>1</td><td>Si, ¿cuál? _____</td></tr> <tr><td>2</td><td>No</td></tr> </table>	1	Si, ¿cuál? _____	2	No
1	Constituir un negocio en un establecimiento fijo																														
2	Ser relocalizado dentro del espacio público																														
3	Ser relocalizado fuera del espacio público																														
4	Comercializar sus productos en almacenes, tiendas																														
5	Obtener un empleo asalariado estable																														
6	Permanecer igual																														
1	Ingresos inferiores a los actuales																														
2	Me gusta manejar mis horarios																														
3	Me gusta ser mi propio jefe																														
4	Cuidado de personas a cargo																														
5	Me gusta ser independiente																														
6	Otro _____																														
1	Si, ¿cuál? _____																														
2	No																														
G5. ¿Sabe de la existencia de los consejos de vendedores informales en las localidades? <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>1</td><td>Si</td></tr> <tr><td>2</td><td>No (Salto a G8)</td></tr> </table>		1	Si	2	No (Salto a G8)	G6. ¿Le gustaría participar (como candidato o elector) en la elección de consejos locales de vendedores informales? (Se responde si G6 selecciona Si) <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>1</td><td>Si</td></tr> <tr><td>2</td><td>No, ¿por qué? _____</td></tr> </table>		1	Si	2	No, ¿por qué? _____																				
1	Si																														
2	No (Salto a G8)																														
1	Si																														
2	No, ¿por qué? _____																														
G7. ¿Usted se siente satisfecho con la actividad que realiza? <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>1</td><td>Si</td></tr> <tr><td>2</td><td>No, ¿por qué? _____</td></tr> </table>		1	Si	2	No, ¿por qué? _____	G8. ¿Esta interesado en los servicios del IPES? <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>1 Si (De los siguientes cuáles?)</td> <td>2 No</td> </tr> <tr> <td> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>1</td><td>Ferias institucionales</td><td>6</td><td>Emprendimiento social</td></tr> <tr><td>2</td><td>Puntos comerciales</td><td>7</td><td>Formación y capacitación</td></tr> <tr><td>3</td><td>Quioscos</td><td>8</td><td>Plazas de mercado</td></tr> <tr><td>4</td><td>Puntos de encuentro</td><td>9</td><td>Orientación para el empleo</td></tr> <tr><td>5</td><td>Movilario semestacionario</td><td></td><td></td></tr> </table> </td> <td></td> </tr> </table>		1 Si (De los siguientes cuáles?)	2 No	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>1</td><td>Ferias institucionales</td><td>6</td><td>Emprendimiento social</td></tr> <tr><td>2</td><td>Puntos comerciales</td><td>7</td><td>Formación y capacitación</td></tr> <tr><td>3</td><td>Quioscos</td><td>8</td><td>Plazas de mercado</td></tr> <tr><td>4</td><td>Puntos de encuentro</td><td>9</td><td>Orientación para el empleo</td></tr> <tr><td>5</td><td>Movilario semestacionario</td><td></td><td></td></tr> </table>	1	Ferias institucionales	6	Emprendimiento social	2	Puntos comerciales	7	Formación y capacitación	3	Quioscos	8	Plazas de mercado	4	Puntos de encuentro	9	Orientación para el empleo	5	Movilario semestacionario			
1	Si																														
2	No, ¿por qué? _____																														
1 Si (De los siguientes cuáles?)	2 No																														
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>1</td><td>Ferias institucionales</td><td>6</td><td>Emprendimiento social</td></tr> <tr><td>2</td><td>Puntos comerciales</td><td>7</td><td>Formación y capacitación</td></tr> <tr><td>3</td><td>Quioscos</td><td>8</td><td>Plazas de mercado</td></tr> <tr><td>4</td><td>Puntos de encuentro</td><td>9</td><td>Orientación para el empleo</td></tr> <tr><td>5</td><td>Movilario semestacionario</td><td></td><td></td></tr> </table>	1	Ferias institucionales	6	Emprendimiento social	2	Puntos comerciales	7	Formación y capacitación	3	Quioscos	8	Plazas de mercado	4	Puntos de encuentro	9	Orientación para el empleo	5	Movilario semestacionario													
1	Ferias institucionales	6	Emprendimiento social																												
2	Puntos comerciales	7	Formación y capacitación																												
3	Quioscos	8	Plazas de mercado																												
4	Puntos de encuentro	9	Orientación para el empleo																												
5	Movilario semestacionario																														
H. COMPOSICIÓN DEL NÚCLEO FAMILIAR Y HOGAR																															
H1. ¿Quién es la cabeza del hogar (persona que aporta una mayor cantidad de ingresos al hogar)? <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>Entrevistado (Salto a H5)</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Cónyuge, compañero(a), esposo(a)</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Hijo(a) Hija(o)</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Padre o madre</td></tr> </table>	<input checked="" type="checkbox"/>	Entrevistado (Salto a H5)	<input type="checkbox"/>	Cónyuge, compañero(a), esposo(a)	<input type="checkbox"/>	Hijo(a) Hija(o)	<input type="checkbox"/>	Padre o madre	H2. ¿El jefe del hogar actualmente trabaja? <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>1</td><td>Si</td></tr> <tr><td>2</td><td>No</td></tr> </table>	1	Si	2	No	H3. Edad del jefe o la jefa del hogar <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100px;"></div>	H4. Sexo al nacer del jefe del hogar <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>1</td><td>Hombre</td></tr> <tr><td>2</td><td>Mujer</td></tr> </table>	1	Hombre	2	Mujer												
<input checked="" type="checkbox"/>	Entrevistado (Salto a H5)																														
<input type="checkbox"/>	Cónyuge, compañero(a), esposo(a)																														
<input type="checkbox"/>	Hijo(a) Hija(o)																														
<input type="checkbox"/>	Padre o madre																														
1	Si																														
2	No																														
1	Hombre																														
2	Mujer																														
H5. ¿Cuál es el porcentaje de ingresos que aporta el jefe o jefa del hogar? Valor % <u>100</u>		H6. Incluido el encuestado, ¿cuántas personas conforman su hogar como residentes habituales? <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>1</td><td>2</td><td>3</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>4</td><td>5</td><td>6 o más</td></tr> </table>		<input checked="" type="checkbox"/>	1	2	3	<input type="checkbox"/>	4	5	6 o más																				
<input checked="" type="checkbox"/>	1	2	3																												
<input type="checkbox"/>	4	5	6 o más																												
H7. Del número de personas que conforman su hogar, ¿cuántas personas dependen económicamente del jefe del <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>3</td><td>4</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>5</td><td>6 o más</td></tr> </table>	<input checked="" type="checkbox"/>	1	2	<input type="checkbox"/>	3	4	<input type="checkbox"/>	5	6 o más	H8. Del número de personas que conforman su hogar, ¿cuántas personas con las siguientes características tiene a su cargo ella/jefe de hogar: Menores de 12 años <u>0</u> Mayores de 60 años <u>0</u> Personas con discapacidad <u>0</u>	H9. ¿Cuántas personas del hogar se encuentran sin trabajo? <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>0</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>2</td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td><td>4 o más</td></tr> </table>	0	<input checked="" type="checkbox"/>	2	3	<input type="checkbox"/>	4 o más	H10. ¿Cuántos hijos tiene? <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>0</td><td>1</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>5</td></tr> <tr><td>3</td><td>4</td><td><input type="checkbox"/></td><td>6 o más</td></tr> </table>	0	1	<input checked="" type="checkbox"/>	5	3	4	<input type="checkbox"/>	6 o más					
<input checked="" type="checkbox"/>	1	2																													
<input type="checkbox"/>	3	4																													
<input type="checkbox"/>	5	6 o más																													
0	<input checked="" type="checkbox"/>	2																													
3	<input type="checkbox"/>	4 o más																													
0	1	<input checked="" type="checkbox"/>	5																												
3	4	<input type="checkbox"/>	6 o más																												
H11. ¿La vivienda donde reside cuenta con servicios de (M) <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>Energía eléctrica</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>Recolección de basura</td></tr> <tr><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>Acueducto</td><td><input type="checkbox"/></td><td>Internet fijo o móvil</td></tr> <tr><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>Alcantarillado</td><td></td><td></td></tr> <tr><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>Gas natural conectado a red pública</td><td></td><td></td></tr> </table>		<input checked="" type="checkbox"/>	Energía eléctrica	<input checked="" type="checkbox"/>	Recolección de basura	<input checked="" type="checkbox"/>	Acueducto	<input type="checkbox"/>	Internet fijo o móvil	<input checked="" type="checkbox"/>	Alcantarillado			<input checked="" type="checkbox"/>	Gas natural conectado a red pública																
<input checked="" type="checkbox"/>	Energía eléctrica	<input checked="" type="checkbox"/>	Recolección de basura																												
<input checked="" type="checkbox"/>	Acueducto	<input type="checkbox"/>	Internet fijo o móvil																												
<input checked="" type="checkbox"/>	Alcantarillado																														
<input checked="" type="checkbox"/>	Gas natural conectado a red pública																														
J. INFORMACIÓN DE CONTROL																															
J1. Lugar de diligenciamiento Barrio <u>Vision Colombia</u> Localidad <u>KENEDY</u> Punto de diligenciamiento <u>CD 796 14-40</u>	J2. Fecha y hora de diligenciamiento <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> AM PM </div>	J3. Funcionario que realizó el diligenciamiento Nombre <u>SABES I MEDINA R.</u> Firma <u>SABES I MEDINA R.</u> J4. Funcionario que realizó supervisión del diligenciamiento Nombre _____ Firma _____	J5. Firma de la persona identificada <div style="text-align: center; font-size: 1.2em;"> <u>[Firma]</u> </div>																												
J6. Nombre del funcionario que sistematizó en HEMI <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%;"></div>		J7. Fecha de sistematización <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%;"></div>																													
Observaciones de diligenciamiento <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></div>																															

Nota 1: Manifiesto que fui informado del contenido del presente documento y comprendo y acepto su contenido.
 Nota 2: Autorizo al Instituto para la Economía Social - IPES para el tratamiento de los datos aquí suministrados, de conformidad con lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y las normas que reglamenten, modifiquen, adicionen o sustituyan.
 Nota 3: Los datos suministrados serán de uso exclusivo para los fines mencionados de la entidad, y será tratado de conformidad con lo establecido en la Política para el Tratamiento de Datos Personales del Instituto para la Economía Social - IPES.
 Nota 4: En caso de no autorizar, este registro no podrá ser usado ni tenido en cuenta.

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL ,
INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 16 de abril de 2026, a las 05:30:45, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	51751236
Código de Verificación	51751236260416053044

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.



HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

enel Bogotá

Para pagos y consultas
tu número de cliente es:

2048266-6

No. Medidor: 1544892

ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P. NIT. 960.063.875-8
Calle 93 No. 17-45 Piso 1

¡Hola!

LUZ M MEDINA

KR 79 G NO 14 40 PI 2

PISO 2

BOGOTA, D.C. - VISIA.N DE ORIENTE

Pago oportuno
20 FEB /2026Fecha de suspensión
24 FEB/2026Tu próxima lectura
07 MAR /2026

Periodo Facturado:

Del 08 ENE/2026
al 06 FEB/2026

30 días

¡Este mes tuvimos acceso a la LECTURA DE TU MEDIDOR
y tu CONSUMO de energía se encuentra dentro de lo habitual!

Tipo de Lectura: Real Ruta Lectura: 3 5 06 503 0308 Carga kW: 2,00 Estrato: 3

Clase de servicio: Residencial | Subclase: Básica

3 5 08 502 8414

Consejos para el uso eficiente de tu energía

Ilumina con tecnología LED. Disfruta de espacios brillantes
y acogedores mientras ahorras energía todos los días.

Inscríbete a factura virtual

Regístrate en este código y recibe
tu factura por correo electrónico

22.004 - Página 1 de 4

Contáctanos | Puntos de atención Enel

316 890 6003
(Elena Bot o Asesor)

Enel Colombia

www.enel.com.co/es/personas/defensor-cliente.html

Emergencias 115
Operador Claro
Gratuito las 24 horas.Regístrate gratis
Zona privada de
la página WebApp
Enel Clientes
ColombiaTrámites y solicitudes
enel.com.co/es/personas/radicaciones
Chat de servicio en
enel.com.co/es/personasOperador de aseo
CIUDAD LIMPIA BOGOTA S.A.
E.S.P.
Avenida Boyacá # 6 B - 20
Línea 110Cuida a tu familia,
evita riesgos eléctricos.El hurto de energía puede causar
accidentes, cortocircuitos
y fallas en el servicio.Repórtalo de forma
anónima
al 601 514 0000,
opción 2 o a través
de nuestra página web
enel.com.co

¿Cómo pagar tu factura?

Medios virtuales de pago

APP
bancoCajero
electrónico

Internet

APP
Enel Clientes
ColombiaTeléfono
bancoBotón de
pago onlineDébito
automáticoBotón
de pagoCódigo
QR para
pagar
por PSEAlmacenes
de cadena

Billetera virtual

Rappi pay

DANIPlate

Nequi

MOVII

dale

tpaga

Red distrital
RED CADECentro
de servicio
enel

Únicamente Chía, Girardot y Facatativé

Corresponsales bancarios

CONRED

efácil

ENEL TODO

Bancolombia

Reval

4/2

efecty

pointored

MOVIRE

Más clara,
más
amigable.
Así es tu
nueva
factura.

📄 Diseño que
hace que tu
experiencia
sea aún
mejor.

📁 Información
organizada
y fácil de
encontrar.

💡 Oferta de
productos,
beneficios y
servicios
para tu
comodidad.



HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA

Datos Personales Nombre del Paciente: ADELA ACOSTA CONTRERAS Identificación: CC - 51751236

Genero: Femenino Fecha Nacimiento: 01/10/1964 0:00:00 Edad: 59 Años \ 6 Meses \ 16 Días Estado Civil: Soltero

Teléfono: 3160808017 Dirección Residencia: CALLE 7 A BIS A 85 A 70 Cama:

Procedencia: LOC. KENNEDY Ocupación: Religión:

Datos de Afiliación Entidad: SBE104 - E.P.S. FAMISANAR S.A.S.

Tipo Régimen: Subsidiado Nivel Estrato: NIVEL I SUBSIDIADO

Datos del Ingreso: Nombre del Acudiente: Teléfono del Acudiente:

Dirección Acudiente: Ingreso: 5997379

Nombre del acompañante: Telefono del acompañante:

Fecha de Ingreso: 17/04/2024 8:49 Causa Externa: Enfermedad_General Finalidad de Consulta: No_Aplica

Historia Clínica: Primera Vez Especialidad: 39

Hemoclasificación: A+ El paciente tiene algún tipo de discapacidad ? No

Motivo de consulta:

Dolor en el cuello y el hombro y la espalda

Enfermedad Actual:

Cuadro que inicio en 2010 consistente en dolor de características mixtas intensidad minima 3/10 maximo en crisis 7/10 limitacion a la actividad fisica detrimento en calidad de vida. Manejo médico sin mejoría clínica

Revisión por sistema:

Niega otros síntomas

Tratamiento que recibe (conciliación medicamentosa)

Ciclos de AINES

Antecedentes

26/01/2024 Médicos htadislipidemia

26/01/2024 Farmacológicos Atorvastatina 20 mg cada día Losartan 50 mg cada día

Resultados de apoyo Diagnostico

01/01/2024

RMN Hombro izquierdo: Ruptura completa del tendón supraespinoso. Tendinosis del infraespinoso y del subescapula. Cambios degenerativos acromioclaviculares. Aumento del líquido intraarticular y en las bursas subacromiosubdeltoideas, subcoracoidea y subescapular.

09/11/2023

Rx columna lumbosacra: Disminución del espacio intersomático L5-S1

Examen Fisico

Estado General: Regular

Signos Vitales

Sistólica: 125 mmHg Diastólica: 75 mmHg Media: 92 Frecuencia Cardíaca: 75 L*m

Frecuencia respiratoria: 18 R*m Peso: 85,00 Kg Talla: 165,00 metros Índice De Masa Corporal: 0,0 Kg/m2

Dolor: 6 Temperatura: 36

Hallazgos del examen Fisico

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA

Cabeza y cuello: escleras anictéricas, conjuntivas normocrómicas. cuello móvil, sin adenomegalias, sin ingurgitación yugular
Tórax: simétrico, expansible, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardiacos rítmicos. Cicatriz quirúrgica en region dorsal derecha en T8 con alodinia periferica
Abdomen: ruidos intestinales presentes normales en intensidad y frecuencia, abdomen depresible, no dolor a la palpación, sin signos de irritación peritoneal, puño percusión negativa.
Extremidades: móviles, simétricas, eutróficas, sin edema, llenado capilar < 2 segundos, pulsos distales presentes. Alodinia en tendones del manguito totador. Limitacion marcada a la aduccion yu movimientos rotacionales.
Neurológico: alerta, orientado en tiempo, lugar y persona.

Diagnósticos

Código

R522 OTRO DOLOR CRONICO

Descripción

Dx Principal

Ppal ☒

Análisis y definición de la conducta

Paciente de 59 años con antecedentes y diagnosticos anotados y conocidos por el servicio estable cardiohemodinamicamente sin sirs, en el momento cursa con dolor mixto multifactorial por lo que teniendo en cuenta antecedentes, comorbilidades, estado clinico actual y en probeneficio del mismo considero optimizar tratamiento medico analgesico, neuromodulacion de dolor. Mejoria parcial luego de tratamiento intervencionista por nuestro servicio del 30%. Pero persiste limitacion marcada a los arcos de movimiento. Se indica asistir a la alcaldia de la localidad de para iniciar tramite de calificacion de discapacidad.

Plan:

Acetaminofen + hidrocodona 325/5 mg media cada 12 horas por 3 meses
Ciclobenzaprina 15 mg cada tarde 5 pm por 3 meses
Lidocaina 700 mg cada día por 3 meses
Hidroterapia 30 sesiones
Control en 3 meses

Referencia a rutas integrales de atención en salud- RIAS

Elpaciente presenta patologia cronica de base: No

Referencia a rutas integrales de atención en salud- RIAS

Elpaciente presenta patologia cronica de base: No

Recomendaciones de contrareferencia

Observaciones

generales:

Si el paciente requiere control por la especialidad, bajo qué modalidad se sugiere dicho control ? Si

- Presencial

Medicamentos

Nombre	Cantidad	Duración (días)	Administración
SOLO PRESCRIPCIÓN AMBULATORIA - CICLOBENZAPRINA CLORHIDRATO 15MG TABLETA	90	90	Oral
SOLO PRESCRIPCION AMBULATORIA HIDROCODONA BITARTRATO/ACETAMINOFEN 5mg/325mg TABLETA *	90	90	Oral
LIDOCAINA 700mg PARCHE TRANSDERMICO *	90	90	Transdérmica

Exámenes

Nombre

Cantidad