INFORME DE ATENCIÓN INTEGRAL A PERSONAS MIGRANTES VENEZOLANAS QUE HAYAN SIDO CONFIRMADOS CON LOS SERVICIOS DE DIAGNÓSTICO DE VIH FINANCIADOS POR RECURSOS DEL FONDO MUNDIAL

Contrato 2240292

Vivir IPS SAS

IBAGUE

Período reportado: 01 AL 30 DE ABRIL DE 2026

MAYO 2026

Contenido

1. *REPORTE DE USUARIOS ATENDIDOS EN EL PERIODO..... 3*

2. *REPORTE DE ATENCIONES DEL PROGRAMA DE PERSONAS MIGRANTES QUE VIVEN CON VIH..... 4*

3. *OBSERVACIONES O HALLAZGOS CLÍNICOS Y ADMINISTRATIVOS RELEVANTES EN EL MARCO DEL PROGRAMA INTEGRAL DE ATENCIÓN DE PERSONAS MIGRANTES QUE VIVEN CON VIH..... 7*

1. REPORTE DE USUARIOS ATENDIDOS EN EL PERIODO

Desde el mes de marzo venían cinco (5) pacientes en seguimiento de los cuales se atendieron tres (3), debido a que dos de los usuarios (ID1887063) no ha sido posible contactarlo desde el mes de febrero (ID1852640) y el otro refiere que por cuestiones laborales no puede asistir.

Desde el inicio del contrato se recibieron los siguientes usuarios:

1738239
1756591
1842749
1852640
1856845
1856848
1893700
1887063
1928921
1991733

Al momento del presente informe permanecen activos los siguientes usuarios:
1928921
1852640
1842749
1856848
1887063

A la fecha han abandonado el proceso los siguientes usuarios:

1756591 afiliado a Nueva EPS
1893700 desistió del programa
1738239 afiliado a Nueva EPS y cambio de ciudad
1856845 afiliada a la Nueva EPS
1991733 fallecido

Para el mes de mayo se facturarán tres (3) paquetes de atención correspondientes al mes de abril 2026.

Tabla 1. Consolidado de personas vinculadas al programa de atención integral para migrantes que viven con VIH durante el mes de abril de 2026 por la IPS.

Grupo clave	# de personas direccionadas por la ESE que ejecuta acciones del FM (2)	# de personas que iniciaron TAR en el MES (3)	# de personas que habían iniciado TAR antes del mes de corte del informe (4)	# de personas pendientes de inicio de TAR	# Personas que abandonaron el programa (5)	Total, de atenciones realizadas y facturadas para el mes
Gestantes	0	0	0	0	0	0
Otros grupos	10	0	10	0	5	3

migrantes						
TOTAL	10	0	10	0	5	3

Fuente: SISCOSSR (corte a 30 de abril de 2026)

En el periodo se atendieron tres (3) usuarios, a quienes se les entregó el medicamento correspondiente y preservativos. Adicionalmente hubo dos (2) inasistentes.

A la fecha no hay pendientes por ingreso al programa.

2. Consolidado de personas vinculadas al programa de atención integral durante el mes abril 2026

ID SISCOSSR	Estado en atención	Observaciones	Otros servicios requeridos y comorbilidades
1842749	Cita de seguimiento con medico experto	Se entrega medicamento e insumos sin novedad	No presento ninguna comorbilidad
1852640	SIN ATENCION	No pudo asistir en ninguna fecha de abril por su trabajo	No presento ninguna comorbilidad
1856848	Cita de seguimiento con medico experto	Se entrega medicamento e insumos sin novedad	No presento ninguna comorbilidad
1928921	Cita de seguimiento con medico experto	Se entrega medicamento sin novedad	No presenta comorbilidades
1887063	SIN ATENCION	No se pudo contactar para el control de marzo	No presenta comorbilidades

Fuente: SISCOSSR (corte a abril 30 de 2026)

Esta información fue verificada con la historia clínica externa de VIVIR IPS, y de la información registrada en la plataforma de SISCOSSR.

2. REPORTE DE ATENCIONES DEL PROGRAMA DE PERSONAS MIGRANTES QUE VIVEN CON VIH

En el mes de abril de 2026 se atendieron tres usuarios, 3 recibieron atención por seguimiento y/o control por el medico experto, a todos se les hizo entrega de preservativos y medicamentos sin novedad además se programan para el control del mes de abril 2026.

Tabla 3. Cantidad de usuarios atendidos en el programa por meses en los que han asistido.

Grupo clave	Meses en el programa											
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Gestantes	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Otros grupos migrantes	2	2	4	7	7	8	5	5	5	4	3	3
TOTAL	2	2	4	7	7	8	5	5	5	4	3	3

Fuente: SISCOSSR (corte a abril 30 de 2026)

Esta información fue verificada con la historia clínica externa de VIVIR IPS, y de la información registrada en la plataforma de SISCOSSR

2.1. Caracterización de personas migrantes que viven con VIH atendidas en el período

Tres usuarios fueron atendidos por medico experto, con la educación registrada en cada una de las historias clínicas, también se evidencia la entrega de todo sin novedad.

Esta información fue verificada con la historia clínica externa de VIVIR IPS, y de la información registrada en la plataforma de SISCOSSR

Tabla 4. Personas por población clave, atendidas en mes de reporte por el programa de atención integral para migrantes que viven con VIH

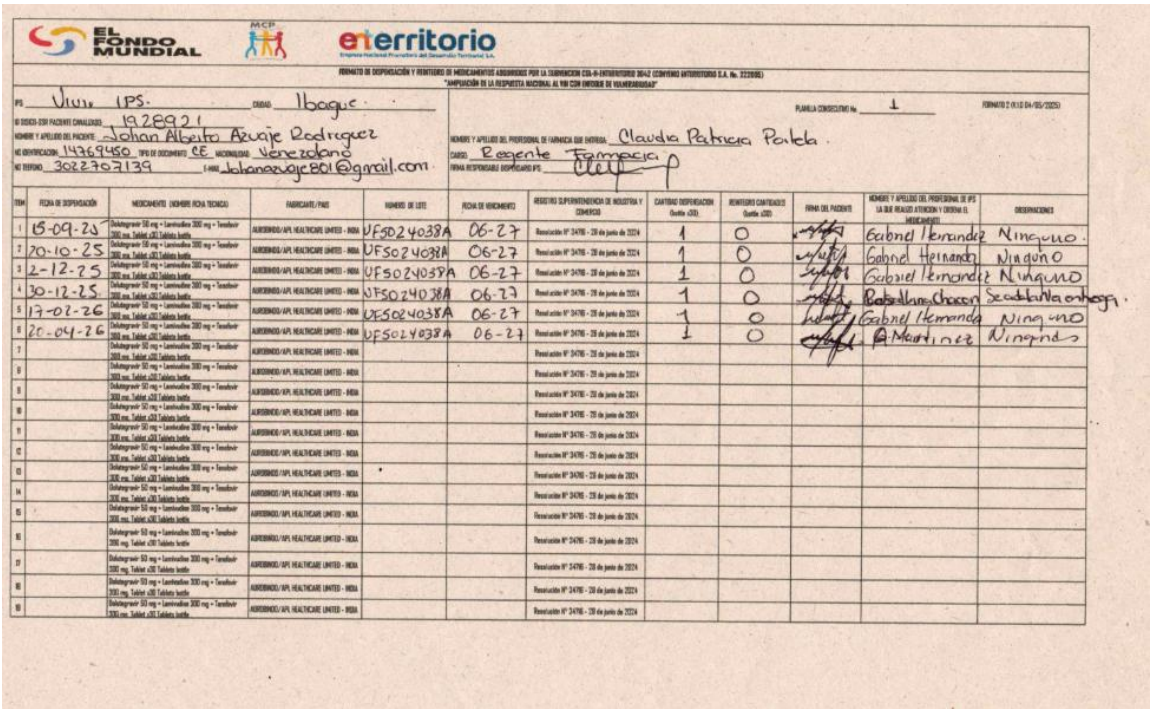
Grupo clave	# de personas atendidas por infectología	# de personas atendidas por equipo interdisciplinario	# de personas que se realizan exámenes de laboratorio
Gestantes	0	0	0
Otros grupos migrantes	0	0	0
TOTAL	0	0	0

Fuente: historia clínica Vivir IPS (corte a abril 30 de 2026)

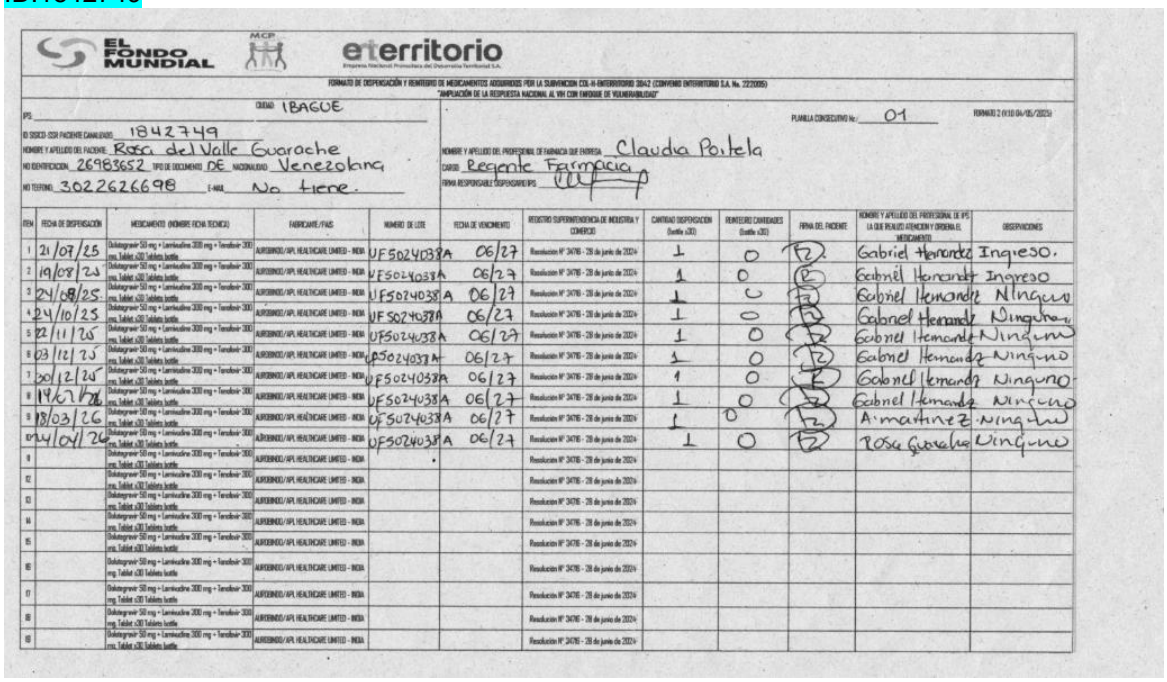
Esta información fue verificada con la historia clínica externa de VIVIR IPS, y de la información registrada en la plataforma de SISCOSSR.

Se deja evidencia de la entrega de 15 preservativos cada uno de los tres usuarios atendidos.

ID:1928921



ID:1842749



EL FONDO MUNDIAL — MCP — eterritorio

Empresa Nacional Promotora del Desarrollo Territorial S.A.

FORMATO DE DISPENSACIÓN Y REMITERO DE MEDICAMENTOS ADQUIRIDOS POR LA SUBVENCIÓN COL-H-ENTERTERRITORIO 2042 (CONVENIO INTERTERRITORIO S.A. No. 222005)

"AMPLIACIÓN DE LA RESPUESTA NACIONAL AL VIH CON ENFOQUE DE VULNERABILIDAD"

CIUDAD: IBAGUE

IPS:

PLANILLA CONSECUTIVO No.: 01

FORMATO 2 (V10 04/05/2025)

ID DISCO-CSR PACIENTE CANALIZADO: 1842749

NOMBRE Y APELLIDO DEL PACIENTE: Rosa del Valle Guarache

NO IDENTIFICACIÓN: 26983652 TIPO DE DOCUMENTO: DE NACIONALIDAD: Venezolana

NO TELEFONO: 302262698 E-MAIL: No tiene.

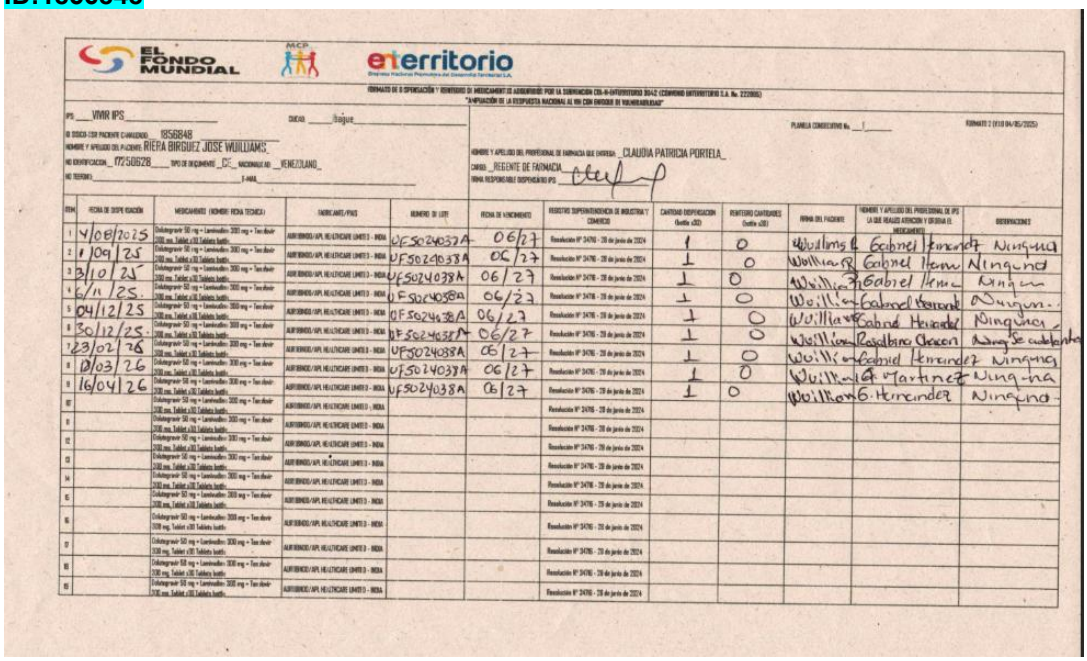
NOMBRE Y APELLIDO DEL PROFESIONAL DE FARMACIA QUE ENTREGA: Claudia Portela

CARGO: Regente Farmacia

FIRMA RESPONSABLE DISPENSACIÓN IPS:

ITEM	FECHA DE DISPENSACIÓN	MEDICAMENTO (NOMBRE FECHA TECNICA)	FABRICANTE/PAIS	NUMERO DE LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO	REGISTRO SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO	CANTIDAD DISPENSACION (bottle x30)	REMITERO CANTIDADES (bottle x30)	FIRMA DEL PACIENTE	NOMBRE Y APELLIDO DEL PROFESIONAL DE IPS LA QUE REALIZO ATENCION Y ORDENA EL MEDICAMENTO	OBSERVACIONES
1	21/07/25	Dolutegravir 50 mg + Lamivudine 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tablet x30 Tablets bottle	AUROBINDO/API, HEALTHCARE LIMITED - INDIA	UF5024038A	06/27	Resolucion N° 24781 - 28 de junio de 2024	1	0		Gabriel Hernandez	Ingreso.
2	19/08/25	Dolutegravir 50 mg + Lamivudine 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tablet x30 Tablets bottle	AUROBINDO/API, HEALTHCARE LIMITED - INDIA	UF5024038A	06/27	Resolucion N° 24781 - 28 de junio de 2024	1	0		Gabriel Hernandez	Ingreso
3	24/08/25	Dolutegravir 50 mg + Lamivudine 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tablet x30 Tablets bottle	AUROBINDO/API, HEALTHCARE LIMITED - INDIA	UF5024038A	06/27	Resolucion N° 24781 - 28 de junio de 2024	1	0		Gabriel Hernandez	Ninguna
4	24/10/25	Dolutegravir 50 mg + Lamivudine 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tablet x30 Tablets bottle	AUROBINDO/API, HEALTHCARE LIMITED - INDIA	UF5024038A	06/27	Resolucion N° 24781 - 28 de junio de 2024	1	0		Gabriel Hernandez	Ninguna
5	22/11/25	Dolutegravir 50 mg + Lamivudine 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tablet x30 Tablets bottle	AUROBINDO/API, HEALTHCARE LIMITED - INDIA	UF5024038A	06/27	Resolucion N° 24781 - 28 de junio de 2024	1	0		Gabriel Hernandez	Ninguna
6	03/12/25	Dolutegravir 50 mg + Lamivudine 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tablet x30 Tablets bottle	AUROBINDO/API, HEALTHCARE LIMITED - INDIA	UF5024038A	06/27	Resolucion N° 24781 - 28 de junio de 2024	1	0		Gabriel Hernandez	Ninguno
7	30/12/25	Dolutegravir 50 mg + Lamivudine 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tablet x30 Tablets bottle	AUROBINDO/API, HEALTHCARE LIMITED - INDIA	UF5024038A	06/27	Resolucion N° 24781 - 28 de junio de 2024	1	0		Gabriel Hernandez	Ninguno
8	19/02/26	Dolutegravir 50 mg + Lamivudine 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tablet x30 Tablets bottle	AUROBINDO/API, HEALTHCARE LIMITED - INDIA	UF5024038A	06/27	Resolucion N° 24781 - 28 de junio de 2024	1	0		Gabriel Hernandez	Ninguno
9	18/03/26	Dolutegravir 50 mg + Lamivudine 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tablet x30 Tablets bottle	AUROBINDO/API, HEALTHCARE LIMITED - INDIA	UF5024038A	06/27	Resolucion N° 24781 - 28 de junio de 2024	1	0		A. Martinez	Ninguno
10	14/04/26	Dolutegravir 50 mg + Lamivudine 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tablet x30 Tablets bottle	AUROBINDO/API, HEALTHCARE LIMITED - INDIA	UF5024038A	06/27	Resolucion N° 24781 - 28 de junio de 2024	1	0		Rosa Guarache	Ninguno
11		Dolutegravir 50 mg + Lamivudine 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tablet x30 Tablets bottle	AUROBINDO/API, HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolucion N° 24781 - 28 de junio de 2024					
12		Dolutegravir 50 mg + Lamivudine 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tablet x30 Tablets bottle	AUROBINDO/API, HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolucion N° 24781 - 28 de junio de 2024					
13		Dolutegravir 50 mg + Lamivudine 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tablet x30 Tablets bottle	AUROBINDO/API, HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolucion N° 24781 - 28 de junio de 2024					
14		Dolutegravir 50 mg + Lamivudine 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tablet x30 Tablets bottle	AUROBINDO/API, HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolucion N° 24781 - 28 de junio de 2024					
15		Dolutegravir 50 mg + Lamivudine 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tablet x30 Tablets bottle	AUROBINDO/API, HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolucion N° 24781 - 28 de junio de 2024					
16		Dolutegravir 50 mg + Lamivudine 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tablet x30 Tablets bottle	AUROBINDO/API, HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolucion N° 24781 - 28 de junio de 2024					
17		Dolutegravir 50 mg + Lamivudine 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tablet x30 Tablets bottle	AUROBINDO/API, HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolucion N° 24781 - 28 de junio de 2024					
18		Dolutegravir 50 mg + Lamivudine 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tablet x30 Tablets bottle	AUROBINDO/API, HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolucion N° 24781 - 28 de junio de 2024					
19		Dolutegravir 50 mg + Lamivudine 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tablet x30 Tablets bottle	AUROBINDO/API, HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolucion N° 24781 - 28 de junio de 2024					

ID:1856848



EL FONDO MUNDIAL — MCP — eterritorio

Empresa Nacional Promotora del Desarrollo Territorial S.A.

FORMATO DE DISPENSACIÓN Y REMITERO DE MEDICAMENTOS ADQUIRIDOS POR LA SUBVENCIÓN COL-H-ENTERTERRITORIO 2042 (CONVENIO INTERTERRITORIO S.A. No. 222005)

"AMPLIACIÓN DE LA RESPUESTA NACIONAL AL VIH CON ENFOQUE DE VULNERABILIDAD"

IPS: VIVIR IPS

CIUDAD: Ibague

PLANILLA CONSECUTIVO No.: 1

FORMATO 2 (V10 04/05/2025)

ID DISCO-CSR PACIENTE CANALIZADO: 1856848

NOMBRE Y APELLIDO DEL PACIENTE: RIERA BIRGUEZ JOSE WUILLIAMS

NO IDENTIFICACIÓN: 1725628 TIPO DE DOCUMENTO: CC NACIONALIDAD: VENEZOLANO

NO TELEFONO: E-MAIL:

NOMBRE Y APELLIDO DEL PROFESIONAL DE FARMACIA QUE ENTREGA: CLAUDIA PATRICIA PORTELA

CARGO: REGENTE DE FARMACIA

FIRMA RESPONSABLE DISPENSACIÓN IPS:

ITEM	FECHA DE DISPENSACIÓN	MEDICAMENTO (NOMBRE FECHA TECNICA)	FABRICANTE/PAIS	NUMERO DE LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO	REGISTRO SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO	CANTIDAD DISPENSACION (bottle x30)	REMITERO CANTIDADES (bottle x30)	FIRMA DEL PACIENTE	NOMBRE Y APELLIDO DEL PROFESIONAL DE IPS LA QUE REALIZO ATENCION Y ORDENA EL MEDICAMENTO	OBSERVACIONES
1	4/08/2025	Dolutegravir 50 mg + Lamivudine 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tablet x30 Tablets bottle	AUROBINDO/API, HEALTHCARE LIMITED - INDIA	UF5024038A	06/27	Resolucion N° 24781 - 28 de junio de 2024	1	0		Gabriel Hernandez	Ninguna
2	1/09/25	Dolutegravir 50 mg + Lamivudine 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tablet x30 Tablets bottle	AUROBINDO/API, HEALTHCARE LIMITED - INDIA	UF5024038A	06/27	Resolucion N° 24781 - 28 de junio de 2024	1	0		Gabriel Hern	Ninguna
3	3/10/25	Dolutegravir 50 mg + Lamivudine 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tablet x30 Tablets bottle	AUROBINDO/API, HEALTHCARE LIMITED - INDIA	UF5024038A	06/27	Resolucion N° 24781 - 28 de junio de 2024	1	0		Gabriel Hern	Ninguna
4	6/11/25	Dolutegravir 50 mg + Lamivudine 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tablet x30 Tablets bottle	AUROBINDO/API, HEALTHCARE LIMITED - INDIA	UF5024038A	06/27	Resolucion N° 24781 - 28 de junio de 2024	1	0		Gabriel Hernandez	Ninguna
5	04/12/25	Dolutegravir 50 mg + Lamivudine 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tablet x30 Tablets bottle	AUROBINDO/API, HEALTHCARE LIMITED - INDIA	UF5024038A	06/27	Resolucion N° 24781 - 28 de junio de 2024	1	0		Gabriel Hernandez	Ninguna
6	30/12/25	Dolutegravir 50 mg + Lamivudine 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tablet x30 Tablets bottle	AUROBINDO/API, HEALTHCARE LIMITED - INDIA	UF5024038A	06/27	Resolucion N° 24781 - 28 de junio de 2024	1	0		Gabriel Hernandez	Ninguna
7	23/02/26	Dolutegravir 50 mg + Lamivudine 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tablet x30 Tablets bottle	AUROBINDO/API, HEALTHCARE LIMITED - INDIA	UF5024038A	06/27	Resolucion N° 24781 - 28 de junio de 2024	1	0		Rosa Guarache	Ninguna
8	0/03/26	Dolutegravir 50 mg + Lamivudine 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tablet x30 Tablets bottle	AUROBINDO/API, HEALTHCARE LIMITED - INDIA	UF5024038A	06/27	Resolucion N° 24781 - 28 de junio de 2024	1	0		A. Martinez	Ninguna
9	16/04/26	Dolutegravir 50 mg + Lamivudine 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tablet x30 Tablets bottle	AUROBINDO/API, HEALTHCARE LIMITED - INDIA	UF5024038A	06/27	Resolucion N° 24781 - 28 de junio de 2024	1	0		G. Hernandez	Ninguna
10		Dolutegravir 50 mg + Lamivudine 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tablet x30 Tablets bottle	AUROBINDO/API, HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolucion N° 24781 - 28 de junio de 2024					
11		Dolutegravir 50 mg + Lamivudine 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tablet x30 Tablets bottle	AUROBINDO/API, HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolucion N° 24781 - 28 de junio de 2024					
12		Dolutegravir 50 mg + Lamivudine 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tablet x30 Tablets bottle	AUROBINDO/API, HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolucion N° 24781 - 28 de junio de 2024					
13		Dolutegravir 50 mg + Lamivudine 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tablet x30 Tablets bottle	AUROBINDO/API, HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolucion N° 24781 - 28 de junio de 2024					
14		Dolutegravir 50 mg + Lamivudine 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tablet x30 Tablets bottle	AUROBINDO/API, HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolucion N° 24781 - 28 de junio de 2024					
15		Dolutegravir 50 mg + Lamivudine 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tablet x30 Tablets bottle	AUROBINDO/API, HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolucion N° 24781 - 28 de junio de 2024					
16		Dolutegravir 50 mg + Lamivudine 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tablet x30 Tablets bottle	AUROBINDO/API, HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolucion N° 24781 - 28 de junio de 2024					
17		Dolutegravir 50 mg + Lamivudine 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tablet x30 Tablets bottle	AUROBINDO/API, HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolucion N° 24781 - 28 de junio de 2024					
18		Dolutegravir 50 mg + Lamivudine 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tablet x30 Tablets bottle	AUROBINDO/API, HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolucion N° 24781 - 28 de junio de 2024					
19		Dolutegravir 50 mg + Lamivudine 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tablet x30 Tablets bottle	AUROBINDO/API, HEALTHCARE LIMITED - INDIA			Resolucion N° 24781 - 28 de junio de 2024					

Tabla 5. Personas por población clave con coinfecciones y comorbilidades en mes de reporte abril de 2026 por el programa de atención integral para migrantes que viven con VIH

Grupo clave	# de personas con coinfecciones durante el mes	# de personas con Profilaxis para infecciones oportunistas	# De personas que reciben suplementos nutricionales	# de personas que reciben condones en el mes abril 2026
Gestantes	0	0	0	0
Otros grupos migrantes	0	0	0	3
TOTAL	0	0	0	3

Fuente: historia clínica Vivir IPS. Corte. abril 30 de 2026

Esta información fue verificada con la historia clínica externa de VIVIR IPS, y de la información registrada en la plataforma de SISCOSSR.

3. OBSERVACIONES O HALLAZGOS CLÍNICOS Y ADMINISTRATIVOS RELEVANTES EN EL MARCO DEL PROGRAMA INTEGRAL DE ATENCIÓN DE PERSONAS MIGRANTES QUE VIVEN CON VIH

En el mes de abril se atendieron tres (3) usuarios en seguimiento mensual no hubo ingresos al programa dos pacientes quedaron sin atención por inasistencia. Los tres recibieron su medicamento correspondiente al mes de abril de 2026 sin novedad.

Firmas:

MARLEN LORENA CALVO H.
ENFERMERA PROFESIONAL
REGISTRO: 63-1054-13

MARLEN LORENA CALVO HERRERA
Coordinadora Eje Cafetero VIVIR IPS

LÍDER GIOVANNI CANO BEDOYA
Gestor Regional
VoBo

Firmado digitalmente por 1b28cb97-a868-4085-b162-79198b02c3c6

DANILO DE JESUS DE ALBA DE MOYA
Coordinador técnico

FORMATO DE GESTION, SEGUIMIENTO Y CONTROL DE DISPOSITIVOS, INSUMOS, SUMINISTROS MEDICOS Y MEDICAMENTOS ADQUIRIDOS POR LA SUBVENCIÓN COL-H-ENTERRITORIO 31042

FORMATO 3 (V1.0 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	
abr-25	0
may-25	2
jun-25	2
jul-25	4
ago-25	9
sep-25	6
oct-25	7
nov-25	5
dic-25	10
ene-26	0
feb-26	4
mar-26	3
abr-26	3
may-26	
jun-26	
TOTAL	55

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	55

ITEM	INSUMOS	PROVEEDOR	Pedido No 1 Remision No: 2250022-008 Fecha recibe: 2-4-2025	Pedido No 2 Remision No: 2250022-014 Fecha recibe: 05-12-2025	Pedido No: Remision No: Fecha recibe:	Pedido No: Remision No: Fecha recibe:	Pedido No: Remision No: Fecha recibe:	Pedido No: Remision No: Fecha recibe:	Pedido No: Remision No: Fecha recibe:	Pedido No: Remision No: Fecha recibe:	Pedido No: Remision No: Fecha recibe:	Pedido No: Remision No: Fecha recibe:	n	TOTAL RECIBIDO	CONSUMO SISCO SSR	RSICO (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	48	48	0	0	0	0	0	0	0	0		96	55	41	0		6.1	6.71

IPS	VIVIR IPS	Firma	
Ciudad	IBAGUE		
Nombre y apellido responsable arqueo 1	CLAUDIA PATRICIA PORTELA		
Cargo	REGENTE DE FARMACIA		
Nombre y apellido responsable arqueo 2			
Cargo			
Fecha del corte	30/04/2026		

Supervisor ENTerritorio SA	LIDER GIOVANNI CANO BEDOYA
Ciudad	IBAGUE
Fecha del corte	30/04/2026



Empresa Nacional Promotora del Desarrollo Territorial – ENTerritorio
El Fondo Mundial de lucha contra el Sida, la Tuberculosis y la Malaria
Acuerdo de Subvención No. COL-H-ENTerritorio 3042

FORMATO No. 9 - LISTA DE CHEQUEO DE CONTINUIDAD MENSUAL PARA LA GESTIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL DE INVENTARIOS.

Fecha: 01/05/2026 Establecimiento de Salud: VIVIR IPS Ciudad: IBAGUE Convenio Interadministrativo No. 2240292

Ítem	Descripción	Componentes	Si Cumple	No Cumple	Observaciones
1	Estado del locativo de almacenamiento (*Seguridad organización y aseo*)	El almacen aplica y cumple con los estándares de seguridad y mantenimiento de los muebles y herramientas del locativo de almacenamiento. (*Según manual de buenas prácticas de inventarios y lista de chequeo para locativo de almacenamiento*)	X		NINGUNA
2	Apilamiento de insumos y suministros.	El almacen realiza el correctamente el apilamiento de los insumos y suministros en el mobiliario establecido para tal fin en el establecimiento de salud. *(Según manual de buenas prácticas de inventarios)*	X		NINGUNA
		Los empaques/cajas master se encuentran rotulados con la información actualizada de cantidades, lotes y fechas de vencimiento.	X		NINGUNA
3	Diligenciamiento de los formatos de dispensación, actualización Kardex electrónico, gestión de cierres de inventario y archivo.	El almacen ha realizado las tomas físicas y validaciones a las órdenes de compra y remisiones de los proveedores para el recibo a satisfacción de los insumos y suministros. Se encuentran firmadas y fechadas las remisiones /actas de entrega.	X		NINGUNA
		El almacen ha enviado las comunicaciones electrónicas adjuntando las remisiones firmadas y fechadas al equipo local y profesionales de inventarios del proyecto.	X		NINGUNA
		El almacen ha reportado novedades frente a los pedidos recibidos *(Diferencias en cantidades físicas frente a la remisión y orden de compra, estado de los elementos, otras discrepancias en la información de las remisiones y elementos físicos)*	X		NINGUNA
		El almacén aplica el método PEPE (*primeros en entrar, primeros en expirar*) para el almacenamiento y dispensación de los insumos y suministros de la subvención.	X		NINGUNA
		El almacén realiza el alistamiento y dispensación de los insumos y suministros que solo se requieren en el mes, con base a la información suministrada por el equipo local y aprovisionamiento.	X		NINGUNA
		El almacén realiza el correcto diligenciamiento de las planillas físicas de dispensación, reintegros y cierres de inventarios.	X		NINGUNA
		El almacén proporciona con oportunidad y calidad del dato la cuantificación de ingresos y salidas de insumos y suministros en Kardex electrónico (SISCO SSR) con base a las remisiones, planillas de dispensación, reintegros y consumos	X		NINGUNA

		SISCO SSR.			
		El almacen realiza los arqueos y cierres mensuales de los insumos y suministros a los colaboradores que laboran en terreno y del almacén.	X		NINGUNA
		El almacen proporciona los datos de ingresos, salidas y consumos SISCO SSR con oportunidad y calidad del dato en los ejercicios de arqueos y cierres de inventarios con el equipo local.	X		NINGUNA
		El almacén realiza los cálculos de aprovisionamiento de insumos y suministros para evitar desabastecimiento en el establecimiento de salud.	X		NINGUNA
		El almacén realiza la correcta gestión documental de los soportes como remisiones de proveedores, planillas de dispensación, reintegros y cierres de inventario en el archivo físico y digital del establecimiento de salud.	X		NINGUNA
4	Novedades en la toma física.	El almacén y el equipo local han realizado los seguimientos a las novedades detectadas en los arqueos y cierres de inventario en el establecimiento de salud.	X		NINGUNA

Observaciones: NINGUNA

En representación ENTerritorio:

Nombre: LIDER GIOVANNI CANO BEDOYA

Firma: _____

Cargo: GESTOR REGIONAL

En representación del establecimiento de salud:

Nombre: CLAUDIA PATRICIA PORTELA

Firma: _____

Cargo: REGENTE DE FARMACIA

Empresa Nacional Promotora del Desarrollo Territorial S.A.

Pereira, 15 de mayo de 2026

Doctora
MARÍA CLEMENCIA GALVIS OCAMPO
Gerente IPS VIVIR IPS Tel: 3104344105
Correo: coordinacionvihvivirips@gmail.com
Ciudad Bogotá

Asunto: Aprobación **décimo segundo informe** del mes de **abril** de 2026. Contrato No. 2240292 de 2025

Estimada Dra. Galvis Ocampo:

En calidad de supervisores certificamos que hemos recibido a satisfacción el **décimo segundo informe**, correspondiente al mes de **abril** de 2026, en el marco del Contrato No. 2240292 cuyo objeto es "GARANTIZAR EL ACCESO AL PAQUETE DE ATENCIÓN INTEGRAL EN VIH A POBLACIÓN MIGRANTE VENEZOLANA, INCLUIDA MUJER GESTANTE, QUE HAYAN SIDO CONFIRMADOS CON LOS SERVICIOS DE DIAGNÓSTICO DE VIH FINANCIADOS POR RECURSOS DEL FONDO MUNDIAL A TRAVÉS DE LOS CONVENIOS DE COOPERACIÓN SUSCRITOS POR ENTERRITORIO CON EMPRESAS SOCIALES DEL ESTADO, EN EL MARCO DEL ACUERDO DE SUBVENCIÓN No. COL-H-ENTERRITORIO 3042 (CONVENIO NO. 222005) SUSCRITO CON EL FONDO MUNDIAL, EN LA CIUDAD DE IBAGUÉ":

- Informe de personas migrantes atendidas en el periodo del **1 al 30 de abril** de 2026
- Cargue en SISCOSSR del avance en la atención (con almacenamiento y dispensación del TAR) de usuarios del servicio por migrantes efectivamente atendidos, incluyendo mujeres gestantes del periodo **1 al 30 de abril de 2026**

Indicador	Cantidad
Paquete de atención en VIH para mujer gestante migrante sin afiliación al SGSSS, que cumpla con las normas establecidas en Colombia de la prevención de la transmisión materno infantil del VIH. Incluye ARV.	**0**
Paquete de atención en VIH a población migrante, en condición irregular y sin afiliación al SGSSS, que hayan sido confirmados con los servicios de diagnóstico de VIH que desarrollan las Empresas Sociales del Estado con recursos del Fondo Mundial. No incluye ARV.	**3**

Fuente: SISCO-SSR (corte a 30 de abril de 2026)

Conforme a lo anterior, se aprueba el informe de personas migrantes atendidas para el desembolso No.**12**.

Cordialmente,

Vo. Bo. LIDER GIOVANNI CANO BEDOYA
Gestor Regional

Firmado digitalmente por 1b28cb97-a868-4085-b162-79198b02c3c6

DANILO DE JESUS DE ALBA DE MOYA
Coordinador Técnico ENTerritorio S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA