| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. DESARROLLO ECONÓMICO Secretaría de Desarrollo Económico | **CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN PARA PAGO** | Código | FT-28-PR-COT-10 | Sistema Integrado de Gestión |
|---|---|---|---|---|
| | | Versión | 4 | |
| | **Asociado al procedimiento:** Aplica a todos los procedimientos de contratación | Página | 1 de 1 | |

| **CONTRATO / CONVENIO No.** Contrato 445-2022 de Prestación de servicios | **Fecha de suscripción:** 28 de Enero de 2022 |
|---|---|

**OBJETO:** Prestar los servicios de apoyo a la gestión para la ejecución de la atención de la enfermería con base en las actividades priorizadas por el área de seguridad y salud en el trabajo de la entidad

**SUPERVISOR:** LUZ MIREYA ALARCON GUEVARA, *FUNCIONARIO DIRECCIÓN DE GESTION CORPORATIVA

# CERTIFICA

Que **HAZBLEHIDY VEGA MANRIQUE**, identificado con **CC No. 52,297,842**, cumplió el objeto contractual y obligaciones durante el periodo comprendido entre el **1 de Febrero de 2022** y el **28 de Febrero de 2022**

## DETALLES DE LA EJECUCIÓN DEL PERIODO Y ACUMULADA

Valor ejecutado este periodo: $ 2,700,000.00 Valor ejecutado acumulado (incluyendo este periodo): $ 2,970,000.00

Porcentaje acumulados de ejecución (Incluyen este periodo): Ejecución Física 18.30 % Ejecución Financiera 18.33 %

## APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

Se efectuaron los pagos al Sistema General de Seguridad Social correspondientes al mes de **Febrero de 2022**

## FINANCIACIÓN DEL PAGO

| Vigencia | Rubro | Valor |
|---|---|---|
| 2022 | O23011605560000007849 Incremento de la capacidad administrativa y logística Institucional en los servi | 2,700,000.00 |

## AUTORIZACIÓN DE PAGO

Que teniendo en cuenta lo anterior, y en cumplimiento de la cláusula FORMA DE PAGO ó DE DESEMBOLSO DE LOS APORTES según corresponda, del Contrato o Convenio de la referencia, el suscrito supervisor AUTORIZA el pago No. DOS (2), correspondiente a la suma de **DOS MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS M/L ($2,700,000.00) .**

Por indicación del Contratista o Asociado, el valor neto del pago será consignado en la Cuenta Bancaria de **Ahorros** No. **008400754183** de **Davivienda**.

Se expide esta certificación para el correspondiente trámite de pago, en Bogotá D.C., el **4 de Marzo de 2022**

Hazblehidy Vega M

**LUZ MIREYA ALARCON GUEVARA**
*FUNCIONARIO DIRECCIÓN DE GESTION CORPORATIVA

**HAZBLEHIDY VEGA MANRIQUE**
Contratista

**Los siguientes documentos deben ser entregados a la Dirección de Gestión Corporativa**

Esta certificación, soportes y anexos, aceptados por el supervisor: Dos (2) ejemplares de cada documento.
Informes de ejecución aceptados por el supervisor: Un (1) ejemplar para el expediente contractual.

El recibo de la documentación adjunta no implica la verificación ni la aceptación de su contenido por parte de la Entidad.

CORDIS AQUÍ. AHORRE PAPEL: NO USE MEMORANDO REMISORIO

# CERTIFICACIÓN Y VALIDACIÓN DE DOCUMENTOS SOPORTE DE LOS EXPEDIENTES CONTRACTUALES

El presente documento certifica que la documentación entregada como soporte en medio físico y/o magnético, fue revisada y convalidada por el supervisor del contrato y/o convenio No 445 del año 2022 a nombre del contratista HAZBLEHIDY VEGA MANRIQUE

VERIFICACIÓN Y VALIDACIÓN

El informe correspondiente al periodo 01/02/2022 al 28/02/2022 contiene:

Firmas correspondientes del supervisor y el contratista ☐

Soportes presentados legibles en medio físico ☐

Soportes presentados legibles en medio magnético (CD, USB, Tera) o medio electrónico (Drive o correo electrónico). ■

¿El contrato o convenio incluye adquisición de bienes? SI ☐ NO ■

¿Se hace entrega del soporte de ingreso de bienes al almacén? SI ☐ NO ☐ N/A ■

No presentan soportes (Se justifica en el informe por qué no se presenta).

En constancia firma el presente certificado, el supervisor del contrato o convenio a los cuatro (4) días de mes de marzo del 2022

NOMBRE: LUZ MIREYA ALARCÓN



FIRMA: _____

Bogotá D.C. 3 de marzo de 2022

Señores:
Dirección de Gestión Corporativa
Secretaría Distrital de Desarrollo Económico
La Ciudad

Respetados señores:

En cumplimiento de las normas tributarias vigentes y en aras de acogerme a los beneficios tributarios que la ley contempla para quienes suscribimos contratos de prestación de servicios, me permito certificar que para el cabal desarrollo del objeto contractual, no empleo ni subcontrato con terceras personas la ejecución del mismo.

Agradezco la atención prestada a la presente,

Cordialmente

Hazblehidy Vega M.

HAZBLEHIDY VEGA MANRIQUE
C.C. 52.297.842 de BOGOTA

(PARA SER DILIGENCIADO POR EL CONTRATISTA/ASOCIADO CON VISTO BUENO DEL SUPERVISOR)

| **DATOS DEL INFORME** |
|---|
| Fecha de presentación (01/03/2022) Período del informe: Desde (01/02/2022) Hasta (28/02/2022) |
| Nombre del Contratista/Asociado: HAZBLEHIDY VEGA MANRIQUE |
| Nombre Supervisor: LUZ MIREYA ALARCON GUEVARA |
| **DATOS DEL CONTRATO** |
| Contrato/convenio No. 445 DE 2022 |
| Objeto: Prestar los servicios de apoyo o la gestión para la ejecución de la atención de la enfermería con base en las actividades priorizadas por el área de seguridad y salud en el trabajo de la entidad |
| Plazo: Seis (6) Meses |
| Valor Contrato: DIECISEIS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS MCTE ($16.200.000) |
| Fecha Acta de inicio (28/01/2022). |
| Fecha de Terminación (27/07/2022) |
| Porcentaje de ejecución financiera: 18.3% Porcentaje de ejecución en tiempo: 18.3 % |
| **MODIFICACIONES AL CONTRATO/CONVENIO** |
| Modificación / Acta No 1 $_____<br>Fecha de Suscripción: _____<br>Adición al valor: _____ (si aplica)<br>Prórroga al Plazo:_____ (si aplica)<br>Plazo suspendido:_____(si aplica)<br><br>Modificación / Acta No 2 $_____<br>Fecha de Suscripción: _____<br>Adición al valor: _____ (si aplica)<br>Prórroga al Plazo:_____ (si aplica)<br>Plazo suspendido:_____(si aplica) |
| (En caso de tener anticipo, diligencie la siguiente información):<br>Anticipo $ _____ Ejecución de Anticipo $ _____<br>Saldo por amortizar $ _____ Rendimientos financieros generados: $_____ |

[1] Incluyendo el pago de este período

(PARA SER DILIGENCIADO POR EL CONTRATISTA/ASOCIADO CON VISTO BUENO DEL SUPERVISOR)

| **EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO** | | |
|---|---|---|
| Obligaciones Contractuales | Actividades realizadas | Soportes [(2)] |
| 1. Promover capacitaciones, charlas y talleres para la educación en salud de los servidores y sus familias, | Se acompañó al equipo SST y ARL el 14/02/2022, a la actividad musculo esquelético biomecánico, manejo de cargas dirigida a los grupos de inventarios, almacén, archivo, logística y mantenimiento de la Secretaria Distrital de Desarrollo Económico del área SG-SST | Anexo 1 Planillas de Asistencia actividad y registro fotografico |
| 2. Apoyar el programa de promoción de la salud y prevención de la enfermedad, a los funcionarios de la Secretaría. | Durante el periodo se apoyó en la entrega de elementos de Bioseguridad y se realizó sensibilización sobre el uso adecuado de dichos elementos, con una periodicidad semanal. | Anexo 2 Planillas de entrega EPPS y registro fotográfico |
| 3. Participar en los procedimientos, para a prevención y atención de emergencias de acuerdo con la normativa legal adoptada por la Entidad. | Se realizó la inspección a 23 Botiquines fijos y 3 botiquines portátiles de todas las dependencias de la Entidad durante el periodo, las áreas son: auditorio, atención al usuario, planeación, jurídica, control interno, corporativa, abastecimiento, emprendimiento, plaza 8, subdirección intermediación, dirección de competitividad, dirección de estudios, archivo, salón émbera, plaza 7, bodega norte, Santa Helenita, despacho, enfermería, plataforma los luceros, y seguridad.<br><br>Se apoyó el día 25 de febrero al equipo de la brigada de emergencias en el evento realizado por la SDDE en conjunto con la Secretaria de la Mujer la cual se desarrolló en el auditorio de la plaza de los artesanos. | Anexo 3 Registro fotográfico planillas de inspección de botiquines |
| 4. Apoyar la ejecución y desarrollo de las actividades del Sistema de Gestión | Se apoyó al equipo de SST en el desarrollo de la actividad de | Anexo 4 Planillas de asistencia y registro |

[1] Incluyendo el pago de este período

(PARA SER DILIGENCIADO POR EL CONTRATISTA/ASOCIADO CON VISTO BUENO DEL SUPERVISOR)

| **EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO** | | |
|---|---|---|
| Obligaciones Contractuales | Actividades realizadas | Soportes [(2)] |
| de Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad | sensibilización para la prevención Covid 19 a través de un Sketch en las instalaciones de plaza de los artesanos. Dicha actividad fue dirigida por un profesional de la ARL positiva. | fotográfico |
| 5.Brindar atención oportuna, personalizada, humanizada, continua y eficiente, con el propósito de lograr una mejora calidad de vida laboral. | Durante el periodo se atendieron un total de 17 de funcionarios y contratistas con relación a tensión arterial y control de signos vitales. | Anexo 5 Planillas de control signos vitales |
| 6. Realizar las demás actividades que le sean asignadas por el Supervisor y que guarden relación con el objeto contractual. | Se asistió de manera virtual a la actividad de sensibilización sobre el programa de teletrabajo el 24 de febrero de 2022.<br><br>Se participó el 15 de febrero de 2022 a la reunión virtual para el fortalecimiento de las salas amigas de la familia lactante promovida por la Secretaría de Integración Social | Anexo 6 pantallazo de asistencia virtual de convocatoria teletrabajo<br><br>Anexo 6 Correo invitación a la reunión de la sala amiga de lactancia |

Utilice las filas que sean necesarias. (2) Relacione los registros que soportan el avance de la actividad: actas y/o memorias de reunión, oficios, memorandos, informes, etc.), indicando el número de radicación para los oficios y memorandos.

| Relación de Productos a entregar acorde a lo pactado en el contrato/convenio | Relación de Productos efectivamente entregados | % Ejecución |
|---|---|---|
| Anexo 1. Planillas de Asistencia actividad y registro fotográfico | Planillas de asistencia del 14 de febrero de 2022 | |
| Anexo 2. Planillas de asistencia y registro fotográfico | Planillas de asistencia del 7 y 8 y 16 de febrero de 2022 fotografía del día | |
| Anexo 3. Registro fotográfico | Anexo evidencias fotográficas | |
| Anexo 4. Planillas de asistencia y registro fotográfico | Planillas de asistencia del 23 de febrero de 2022 | |
| Anexo 5. Planillas de asistencia | Planilla de control de signos vitales | |

[1] Incluyendo el pago de este período

(PARA SER DILIGENCIADO POR EL CONTRATISTA/ASOCIADO CON VISTO BUENO DEL SUPERVISOR)

| Relación de Productos a entregar acorde a lo pactado en el contrato/convenio | Relación de Productos efectivamente entregados | % Ejecución |
|---|---|---|
| Anexo 6. Registro Fotográfico | Evidencia registro participación de la sala amiga familia lactante | |

Utilice las filas que sean necesarias. Anexe los productos que correspondan al período.

Relacione los productos entregados, los cuales deben guardar estricta relación con lo efectivamente pactado, y para el caso de bienes debe detallar su traslado al almacén con el respectivo documento soporte.

| **RELACIÓN DE PRODUCTOS ENTREGADOS** | | |
|---|---|---|
| Indique Bien o Servicio entregado acorde a lo pactado en el contrato/convenio | Actividades realizadas referentes a cada producto | Documentos Soportes |
| Informe que contiene los documentos soportes que se relacionan en el informe de ejecución del contrato | Las relaciones en el presente informe | Informe de actividades/anexos planillas de pago de seguridad social |

Utilice las filas que sean necesarias.

| **RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL** | | | |
|---|---|---|---|
| **ITEM** | **PERÍODO AL QUE CORRESPONDE EL PAGO** Año – Mes | **FECHA DE PAGO** Año – Mes – Día | **VALOR APORTADO** (Sobre el 40% del ingreso mensual) no debe ser inferior a un SMLV |
| **PENSION** | **2022-02** | **2022-02-28** | $ 160.000 |
| **SALUD** | **2022-02** | **2022-02-28** | $ 125.000 |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | **2022-02** | **2022-02-28** | $ 24.400 |
| **APORTES PARAFISCALES** (Solo para personas naturales obligadas a ello y Personas Jurídicas) | | Fecha de certificación (Relacione todas las certificaciones presentadas durante la ejecución del contrato/convenio) | |

[1] Incluyendo el pago de este período

(PARA SER DILIGENCIADO POR EL CONTRATISTA/ASOCIADO CON VISTO BUENO DEL SUPERVISOR)

Hazblehidy Vega M

_____

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA/ASOCIADO

| OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES FRENTE AL INFORME PRESENTADO POR EL CONTRATISTA Y/O ASOCIADO CORRESPONDIENTE AL PERIODO (desde 01/02/2022 hasta 28/02/2022) |
|---|
| (En este espacio el supervisor podrá realizar las observaciones y/o recomendaciones que considere pertinentes frente al informe presentado en el citado período) |

El supervisor manifiesta que los bienes y/o servicios derivados del presente contrato/convenio en el período del presente informe:

Cumplen: ☐ No Cumplen: ☐

A cabalidad las especificaciones técnicas y los requisitos pactados para suplir la necesidad que se pretendió al emprender su contratación.

_____

NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR

Vo. Bo.

(EL SUPERVISOR DEBERÁ DAR VISTO BUENO AL INFORME PRESENTADO POR EL CONTRATISTA/ASOCIADO)

Original: Expediente del Contrato
Copias: Supervisor del Contrato y Contratista

.

[1] Incluyendo el pago de este período

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO | Gestión Documental | Código: | GD-P1-F17 |
|---|---|---|---|
| | | Versión: | 4 |
| | | Fecha: | jul-18 |
| | Lista de Asistencia | Página: | Página 1 de 1 |
| | | Elaborado por: | Erika Palacio Contratista OAP |
| | | Revisado por: | Camilo Salgado Prof. Esp OAP |
| | | Aprobado por: | Juan Armando Miranda Corrales ~~Subdirector Administrativo y Financiero~~ |

| RESPONSABLE/ DEPENDENCIA: Subdireccion Administrativa y Financiera | FECHA | | |
|---|---|---|---|
| ACTIVIDAD: Prevención de desordenes musculoesqueléticos/ Biomecanico | DD | MM | AA |
| TEMA: Capacitación Higiene Postural , Manipulación Manual de Cargas a a funcionarios y contratistas del grupo de Inventarios,almacén, gestión documental,mantenimiento,logistica,conductores, servicios de vigilancia y servicios generales de la SDDE | 14 | 2 | 2022 |

| HORA INICIO | | HORA FIN | |
|---|---|---|---|
| 8:00 | AM | 10:00 | AM |

| ITEMS | NOMBRES Y APELLIDOS | CÉDULA | CARGO/ ENTIDAD | DEPENDENCIA | CORREO ELECTRONICO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Gabriel Silva | 7906247 | Abastecimiento | Contratista | gabavillegas02@hotmail.com | |
| 2 | Nestor F. Hurtado | 19'779.668 | Archivo | Contratista | inmureivanose@gm | |
| 3 | Alejandro Rojas | 1.019.135.994 | Archivo | Contratista | alroda1997@gmail.com | |
| 4 | Juan Carlos Rojas Cruz | 79969.973 | Archivo | Funcionario | jrojasc@desarrolloeconomico.gov.co | |
| 5 | Francisco Sanchez | 19387131 | mtto | Contratista | seminarieredigioso@hotmail.com | |
| 6 | CESAR ANDRES BEHRAN | 1010199431 | MANTENIMIENTO | CONTRATISTA. | — — — — — | CESAR BEHRAN |
| 7 | Edwin Herrera | 93437493. | Mantenimiento | Funcionario. | edwinalduricoh@gmail.com | |
| 8 | FRANY ZORRAIRO | 11511654. | Mantenimiento | Contratista | Fzoralemontana@gmail. | |
| 9 | Roberto Salom | 1032424684 | Mantenimiento | Contratista | Robert.Salom.12@hotmail.com | |
| 10 | Oscar Mauricio Daza R | 80030169 | Conductor | Archivo | OscarDazaR@desarrolloeconomico.gov.co | |
| 11 | Maribel Saavedra | 28313510 | CONTRATISTA | GESTION DOCUME | marisaapi2@hotmail.com | |
| 12 | Jorge Zamudio | 79412138 | Planta Bene. | Planta | Jzamudio@desarrolloeconomico.gov.co | |
| 13 | Andrea Agudelo | 52.428.628 | Almacén. | SAF | aagudelo@desarrolloeconomico.gov.co | |
| 14 | Oscar Antonio Parra | 79920734 | Aux administrativo | SAF | Oscarpar@outlook.com | |
| 15 | Gloria Lucia Valbuena | 38257012 | profesional | SAF | gloriluv@hotmail.com | |
| 16 | Marco Antonio López Luna | 3251077 | Contratista | Abastecimiento | mall_06_2@hotmail.com | |
| | Carlos H. Mesa J | 79322083 | Contratista | Abastecimiento | gozo.chmesa@gmail.com | |

PE-P1-F3

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO | Gestión Documental | Código: | GD-P1-F17 |
|---|---|---|---|
| | | Versión: | 4 |
| | | Fecha: | Jul-18 |
| | Lista de Asistencia | Pagina: | Página 1 de 1 |
| | | Elaborado por: | Erika Palacio<br>Contratista OAP |
| | | Revisado por: | Camilo Salgado<br>Prof. Esp OAP |
| | | Aprobado por: | Juan Armando Miranda Corrales<br>Subdirector Administrativo y Financiero |

| RESPONSABLE/ DEPENDENCIA: Subdirección Administrativa y Financiera | FECHA | | |
|---|---|---|---|
| ACTIVIDAD: Prevención de desordenes musculoesqueléticos/ Biomecanico | DD | MM | AA |
| TEMA: Capacitación Higiene Postural , Manipulación Manual de Cargas a a funcionarios y contratistas del grupo de inventarios,almacén, gestión documental,mantenimiento,logistica,conductores, servicios de vigilancia y servicios generales de la SDDE | 14 | 2 | 2022 |

| HORA INICIO | | HORA FIN | |
|---|---|---|---|
| 8:00 | AM | 10:00 | AM |

| ITEMS | NOMBRES Y APELLIDOS | CÉDULA | CARGO/ ENTIDAD | DEPENDENCIA | CORREO ELECTRÓNICO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Romulo Mendoza A | 80268609 | Contratista | S.A.F | romulomendoza@gmail.com | |
| 2 | Julio Ramos Ubeda | 80274205 | Contenimiento | SDDE | ujr66@hotmail.com | |
| 3 | Luis Alfonso Montes P | 73.377.648 | Aux admin | SDDE | lmontes@desarrolloeco.gov.co | |
| 4 | LUIS ALBERTO NORIEGA | 19927960 | SUPERVISOR | SEG.COL | albertun10020@hotmail.com | |
| 5 | ALVARO H. Ospina S. | 79'805.400 | Contratista | SAA | alvarocopina@hotmail.com | |
| 6 | Liliana Muñoz C. | 37557610 | Contratista | SAF | lmunoz0310@gmail.com | |
| 7 | Hazblehidy Vega M | 52'297842 | Contratista | SAF SST | tania.hazbleidy@yahoo.es | Hazblehidy |
| 8 | Maria Alejandra Vega M. | 1023928522 | Tecnico O | SAF-SST | mvega@sdde.gov.co | Alejandra V. |
| 9 | Hazblehidy vega M | 52'297842 | contratista | SST | tania.hazbleh@gmail.com | Hazblehidy |
| 10 | | | | | | |
| 11 | | | | | | |
| 12 | | | | | | |
| 13 | | | | | | |
| 14 | | | | | | |
| 15 | | | | | | |
| 16 | | | | | | |

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO

**Gestión Documental**

**Lista de Asistencia**

| | |
|---|---|
| Código: | GD-P1-F17 |
| Versión: | 4 |
| Fecha: | Jul-18 |
| Página: | Página 1 de 1 |
| Elaborado por: | Erika Palacio<br>Contratista OAP |
| Revisado por: | Camilo Salgado<br>Prof. Esp. OAP |
| Aprobado por: | Juan Armando Miranda Corrales<br>Subdirector Administrativo y Financiero |

RESPONSABLE/ DEPENDENCIA: Subdirección Administrativa y Financiera

**ACTIVIDAD: Vigilancia epidemiologica prevención COVID-19**

TEMA: Sensibilización medidas preventivas para minimizar el contagio por COVID-19, tres detalles que Salvan vidas (uso de tapabocas, distanciamiento, ventilación, lavado de manos), entrega de kits de bioseguridad a todos los funcionarios y contratistas de la SDDE.

| FECHA | | |
|---|---|---|
| DD | MM | AA |
| 7 | 2 | 2022 |

| HORA INICIO | | HORA FIN | |
|---|---|---|---|
| 9:00 | Am | 11:30 | Am |

| ITEMS | NOMBRES Y APELLIDOS | CEDULA | CARGO/ ENTIDAD | DEPENDENCIA | CORREO ELECTRÓNICO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Dayana Diaz | 1032406336 | Prof contratista | Sifre | ddiaz@sdde.gov.co | |
| 2 | Lineth Panche Molina | 1069176014 | Prof. Contratista | SIFRE | lpanche@sdde.gov.co | |
| 3 | Laura Andrea Solano A. | 1032460513 | Contratista | Sifre | laura.solanoarango@gmail.com | |
| 4 | Natalia J. Uribe | 52 148 207 | Contratista | SFIF | tatiana.molina@sdde.gov | |
| 5 | Diana Alexandra Lopez | 1020425158 | Funcionario | SFIF | ahincapie@sdde.gov.co | |
| 6 | M. Inés Leon B | 46660351 | Contratista | SFIF | | |
| 7 | Martha Parra Z | 20 700 507 | PROF. UNI | SEN | mparra@sdde.gov | |
| 8 | Rafael Darío Martes | 1032392199 | Contratista. | DCBR. | rmartes@desarrolloeconomico | |
| 9 | Nicolas Alejandro Pacheco O. | 1057605224 | Prof. Universitario | DCBR | npacheco@desarrolloeconomico | |
| 10 | Luis H. Arias. | 1061697179 | Contratista | SEF | larias@sdde.gov.co | |
| 11 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | SGC | [illegible] | |
| 12 | Jaime Barrera | 79389313 | Contratista | SAF | jbarrera@sdde.gov.co | |
| 13 | [illegible] | 1032426834 | Contratista | Compras | [illegible] | |
| 14 | Julio Ramos Ubeda | 80.274.205 | Mantenimiento | Corporativo | ujr66@hotmail.com | |
| 15 | Edwin Herrera | 93737493 | Mantenimiento | Corporativo | edwinalbertoh@gmail.com | |
| 16 | Francisco Sanz | 19387713 | Mantto | Corporativo | Saninoterreros@hotmail.com | |

PE-P1-F3

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO | Gestión Documental | Código: | GD-P1-F17 |
|---|---|---|---|
| | | Versión: | 3 |
| | | Fecha: | jul-16 |
| | | Página: | Página 1 de 1 |
| | Lista de Asistencia | Elaborado por: | Erika Palacio<br>Contratista OAP |
| | | Revisado por: | Camilo Saldarriaga<br>Prof. Esp OAP |
| | | Aprobado por: | Juan Armando Miranda Corrales<br>Subdirector Administrativo y Financiero |

| RESPONSABLE/ DEPENDENCIA: Subdirección Administrativa y Financiera | FECHA | | |
|---|---|---|---|
| **ACTIVIDAD: Vigilancia epidemiologica prevención COVID-19** | DD | MM | AA |
| TEMA: Sensibilización medidas preventivas para minimizar el contagio por COVID-19, tres detalles que Salvan vidas (uso de tapabocas, distanciamiento, ventilación, lavado de manos), entrega de kits de bioseguridad a todos los funcionarios y contratistas de la SDDE. | 7 | 2 | 2022 |

| HORA INICIO | | HORA FIN | |
|---|---|---|---|
| 9:00 | AM | 11:30 | AM |

| ITEMS | NOMBRES Y APELLIDOS | CEDULA | CARGO/ ENTIDAD | DEPENDENCIA | CORREO ELECTRONICO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Jeimy Vergara Nunez | 1020823004 | Contratista | DEDE | Yeimyvn28@gmail.com | |
| 2 | Maritza Jimenez Lemus | 34 962 250 | Contratista | OAJ | Mjimenezlemus@yahoo.es | |
| 3 | Cielo Mayerly Yara V. | 52'833.064 | Carrera | OAJ | Cyara@desarrolloeconomico.gov.co | |
| 4 | Kevis Diaz | 73180163 | Jefe OAJ | OAJ | Kdiaz@desarrolloeconomico.gov.co | |
| 5 | Marcela Patiño Conedo | 1018408332 | Contratista | OAJ | Seldie.abogadamarcelapc@gmail.com | |
| 6 | Delty Mariana Rodriguez | 1007416113 | Contratista | SER | Marianarodas9@gmail.com | |
| 7 | Juan David Sarmiento | 1030582233 | Contratista | SER | Juanda.sar23@gmail.com | |
| 8 | Erika Rey | 52499747 | Precis. | DGC | erey@sdde.gov.co | |
| 9 | Francy Andrea Peralta | 52378519 | PE | SAF | fperalta | |
| 10 | Angela Ramirez Bermeo | 1019097643 | Funcionario/Op | Corporativa | angelaramirezbermeo@gmail.com | |
| 11 | Ivan Dario Tibaviso | 80 114 821 | Funcionario | S.S | itibaviso@sdde.gov.co | |
| 12 | Luis E Gonzalez | 79754733 | Contratista | S S | Legonzalez@sdde.gov.co | |
| 13 | Yimara Caraballo V. | 60266977 | Funcionario | SAF | Ycaraballo@sdde.gov.co | |
| 14 | Luis Eduardo Jimenez | 79058074 | Funcionario | SAF | ljimenez@sdde.gov.co | |
| 15 | Sandra Marcela Mesa | 1049635214 | Funcionaria | SAF | smesa@sdde.gov.co | |
| 16 | Cristian Camilo Ramos | 1076048559 | Funcionario | SAF | Cramos@sdde.gov.co | |

PE-P1-F3

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO | Gestión Documental | Código: | GD-P1-F17 |
|---|---|---|---|
| | | Versión: | 4 |
| | | Fecha: | jul-18 |
| | | Página: | Página 1 de 1 |
| | Lista de Asistencia | Elaborado por: | Erika Palacio<br>Contratista OAP |
| | | Revisado por: | Camilo Salgado<br>Prof. Esp OAP |
| | | Aprobado por: | Juan Armando Miranda Corrales<br>Subdirector Administrativo y Financiero |

| RESPONSABLE/ DEPENDENCIA: Subdirección Administrativa y Financiera | FECHA | | |
|---|---|---|---|
| ACTIVIDAD: Vigilancia epidemiologica prevención COVID-19 | DD | MM | AA |
| TEMA: Sensibilización medidas preventivas para minimizar el contagio por COVID-19, tres detalles que Salvan vidas ( uso de tapabocas, distanciamiento, ventilación, lavado de manos), entrega de kits de bioseguridad a todos los funcionarios y contratistas de la SDDE. | 7 | 2 | 2022 |

| HORA INICIO | | HORA FIN | |
|---|---|---|---|
| 9:00 | AM | 11:30 | AM |

| ITEMS | NOMBRES Y APELLIDOS | CÉDULA | CARGO/ ENTIDAD | DEPENDENCIA | CORREO ELECTRÓNICO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | JOSÉ A. Ruiz | 8604729 | Prof. U. | SAF | Jruiz@sdde.gov.co | |
| 2 | Luis Ortiz | 79.706091 | Aux. | SAF | Lortiz@sddegov.co | |
| 3 | Luz Angelica Uoreda Hadeiri | 1013.603335 | Tecnico Op. | SAF | lUoreda@sdde.gov.co. | |
| 4 | Laura Alejandra Guzman B. | 1030589324 | Contratista | SAF | lguzmanb@gmail.com | |
| 5 | Hazblehidy Vega M | 52'297842 | contratista | SAF. | tania.hazbleidy@yahoo | Hazblehidy |
| 6 | Maria Alejandra Veya | 1023428522 | Tecnico operativo | SAF | mveya@sdde.gov.co | Alejandra Veya |
| 7 | Javier Suárez Gomez | 79.[illegible]621 | Contratista. | SAF | jsuarezsdde@gmail.com | |
| 8 | Luis Alfonso Montes C. | 73.377.848 | Aux Admin. | SAF | luisalfonsomontes@hotmail.com | |
| 9 | Oscar Antonio Pardo | 79920754 | Aux admin | SAF | Oscarpar@outlook.com | |
| 10 | Carmenza Niño M | 61698913 | Scontratista | SEF | Carmenzanino@gmail.com | |
| 11 | Edgar Alonso Gong | 19491584 | Contratista | SAF | edgaralonso18@gmail | |
| 12 | Jhon Edissan Santos M. | 11.206.897 | Contratista/ SDDE | SIFRE | jsantos@desarrolloeconomico.gov | |
| 13 | Diana Marcela Rueda | 1013597290 | Contratista/Sifre | Sifre | cupidiana2009@gmail.com | |
| 14 | Carlos Tamayo Rincón | 1026576924 | Contratista | SIFRE | ctamayosdde@gmail.com | |
| 15 | Andrés Rodriguez Oy | 93413852 | Prof Esp. | SEF | ahrodriguez@sdde.gov.co | |
| 16 | Niria Ramirez V | 51864511 | Contratista | SEF | niria.ramirez.mru@gmail.com | |

PE-P1-F3

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO | Gestión Documental | Código: | GD-P1-F17 |
|---|---|---|---|
| | | Versión: | 4 |
| | Lista de Asistencia | Fecha: | jul-18 |
| | | Página: | Página 1 de 1 |
| | | Elaborado por: | Erika Palacio<br>Contratista OAP |
| | | Revisado por: | Camilo Salgado<br>Prof. Esp OAP |
| | | Aprobado por: | Juan Armando Miranda Corrales<br>Subdirector Administrativo y Financiero |

| RESPONSABLE/ DEPENDENCIA: Subdirección Administrativa y Financiera | FECHA | | |
|---|---|---|---|
| ACTIVIDAD: Vigilancia epidemiologica prevención COVID-19 | DD | MM | AA |
| TEMA: Sensibilización medidas preventivas para minimizar el contagio por COVID-19, tres detalles que Salvan vidas ( uso de tapabocas, distanciamiento, ventilación, lavado de manos), entrega de kits de bioseguridad a todos los funcionarios y contratistas de la SDDE. | 7 | 2 | 2022 |

| HORA INICIO | | HORA FIN | |
|---|---|---|---|
| 9:00 | am | 11:30 | am |

| ITEMS | NOMBRES Y APELLIDOS | CEDULA | CARGO/ ENTIDAD | DEPENDENCIA | CORREO ELECTRONICO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Edwin Andres Rojas | 80767196 | | | edwinrojas@gmail.com | Edwin A Rojas |
| 2 | Nayibe Mesa R. | 51635836 | Archivo | D-6 corpora. | | nayimesa@g |
| 3 | Tonia Ramirez | 52421150 | ARCHIVO | SAF | Tonia Ramirez | tonyramirez@gmail. |
| 4 | Vivian Vargas Martinez | 1015.654.436 | Contratista | SIRE | vivianvargasm@gmail.com | |
| 5 | Omar A. Hernandez | 79.942090 | Contratista | SIRE | hernandezomar@gmail.com | |
| 6 | Martha C. Chavarro | 41791630 | SEN | SEN | mchavarro@sdde.gov.co | |
| 7 | Maria Fernanda Carreño G. | 1023382995 | funcionaria. | OCBR. | mcarreno@sddegov.co | M. Fernanda |
| 8 | Luis Giovanny Suárez V. | 1073702920 | Funcionario | DEDE | lsuarez@desarrollo. | |
| 9 | Juliana Aguilar | 1020724047 | Funcionara | DEDE | jaguilar@desarrollo... | |
| 10 | Harlen Landazury | 5'226.314 | OCDI | Aux Adm | hlandazury | |
| 11 | Nayive Molina | 39068891 | tenicooperativo | Corporativa | nmolina@sdde.com | |
| 12 | Carolina González | 1014220526 | Planeación | Ax. Adm | Caroga13@gmail.Com | Carolina González |
| 13 | Blanca Castro Torres | 35514095 | Contratista | OAP | bcastro@desarrolloeconomico | |
| 14 | Juan Carlos Rojas | 79.969.973 | G. Documental | Corporativa | jrojasc@desarrolloeconomic | |
| 15 | N. F. Moreira | 15'179.668 | Archivo | DGC | nmurcia@gmail | |
| 16 | Andrea Agudelo | 52428628 | Almacén. | SAF | aagudelo@desarrolloeconomico.gov.co | Andrea A |

PE-P1-F3

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO | Gestión Documental | Código: | GD-P1-F17 |
|---|---|---|---|
| | | Versión: | 4 |
| | | Fecha: | jul-18 |
| | Lista de Asistencia | Página: | Página 1 de 1 |
| | | Elaborado por: | Erika Palacio Contratista OAP |
| | | Revisado por: | Camilo Salgado Prof. Esp OAP |
| | | Aprobado por: | Juan Armando Miranda Corrales Subdirector Administrativo y Financiero |

| RESPONSABLE/ DEPENDENCIA: Subdirección Administrativa y Financiera | FECHA | | |
|---|---|---|---|
| ACTIVIDAD: Vigilancia epidemiologica prevención COVID-19 | DD | MM | AA |
| TEMA: Sensibilización medidas preventivas para minimizar el contagio por COVID-19, tres detalles que Salvan vidas ( uso de tapabocas, distanciamiento, ventilación, lavado de manos), entrega de kits de bioseguridad a todos los funcionarios y contratistas de la SDDE. | 7 | 2 | 2022 |

| HORA INICIO | | HORA FIN | |
|---|---|---|---|
| 10: | 20 am | 11:00 | am |

| ITEMS | NOMBRES Y APELLIDOS | CEDULA | CARGO/ ENTIDAD | DEPENDENCIA | CORREO ELECTRONICO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Adriana Mayo Naranjo | 51868274 | contratista SDDE | Direcc. Emp y Em. | amayonara1@gmail.com | |
| 2 | Ana Cerlina Molano C. | 52208673 | Prof. Espec. | Dir. Dllo. Emp. | amolano@desarrolloecon... | |
| 3 | Martha Isabel Parra | 20.700.507 | PROF UNI | SEN | mparra@sdde.gov.co | |
| 4 | Moises felipe Martinez H | 79'813.390 | PROF ESP 222 24 | Direcc. Competitivd. | mfmartinez@sdde.gov.co | |
| 5 | Bryan Camilo Peña | 1023952714 | Profesional | competitividad | bpena@sdde.gov.co | |
| 6 | Iván Daría Niño Villamizar | 1020796840 | Profesional | Desarrollo Economico | inino@sdde.gov.co | |
| 7 | Sandra L. Flórez | 52206577 | Profesional | Juridica | sflorez@sdde.gov.co | |
| 8 | Jasmin Lucia Alfonso Valderrama | 33.369.340 | contratista | Juridica | jalfonso@sddegov.co | |
| 9 | Fabian Andrés Muñoz M | 1.047.399.525 | Contratista | OAJ. | fmunoz@sdde.gov.co | |
| 10 | Angela Lopez | 20796787 | Contratista | SAA | gradudpc190369@gmail.co | |
| 11 | Sandra Angela | 1010161852 | Contratista | Corporativa | Lsas_36@hotmail.ca | |
| 12 | Yarisma Soler Salamanca | 52935529 | FUNCIONARIO | Corporativa | ysoler@desarrolloeconomico.gov.co | |
| 13 | Gabriel Ricardo Diaz Gomez | 79'267.073 | Conductor | Corporativa | gariel63@hotmail.com | |
| 14 | Carlos Andrés Pinilla | 1032.869.685 | Profesional Esp. | SAF | cpineda@ | |
| 15 | [illegible] | 79'745.716 | Prof/Esp. | SAF | rgestion@sdde.gov.co | |
| 16 | Cesar Augusto Gamboa | 79'871'29. | Aux Adm | SJ | cgamboa@sddegov.co | |

PE-P1-F3

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO | Gestión Documental | Código: | GD-P1-F17 |
|---|---|---|---|
| | | Versión: | 1 |
| | | Fecha: | jul-18 |
| | Lista de Asistencia | Página: | Página 1 de 1 |
| | | Elaborado por: | Erika Palacio<br>Contratista OAP |
| | | Revisado por: | Camilo Salgado<br>Prof. Esp OAP |
| | | Aprobado por: | Juan Armando Miranda Corrales<br>Subdirector Administrativo y Financiero |

| RESPONSABLE/ DEPENDENCIA: Subdirección Administrativa y Financiera | FECHA | | |
|---|---|---|---|
| ACTIVIDAD: Vigilancia epidemiologica prevención COVID-19 | DD | MM | AA |
| TEMA: Sensibilización medidas preventivas para minimizar el contagio por COVID-19, tres detalles que Salvan vidas ( uso de tapabocas, distanciamiento, ventilación, lavado de manos), entrega de kits de bioseguridad a todos los funcionarios y contratistas de la SDDE. | 7 | 2 | 2022 |

| HORA INICIO | | HORA FIN | |
|---|---|---|---|
| 9:00 | Am | 11:30 | am |

| ITEMS | NOMBRES Y APELLIDOS | CEDULA | CARGO/ ENTIDAD | DEPENDENCIA | CORREO ELECTRONICO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | María Santos Pena M. | 52.223.308 | Contratista | SIFRE | mariasantos@sdde.gov.co | |
| 2 | Angie Nava Bernal | 1030655505-6 | Contratista | Dirección DEE | Nava.bernal@hotmail.com | |
| 3 | Adriana Londoño Vargas | 43569160 | Contratista | DDEE | alondono@desarrollo.gov.co | |
| 4 | Heiber Silva Cortes | 80.157.257 | Planta/Fmc. | SFIF | hsilva@desarrolloeconomico.gov.co | |
| 5 | Laura Lorena Alfaro M | 52784939 | Funcionaria | DCBR. | lalfaro@sdde.gov.co | |
| 6 | Diana Milena Lopez Vargas | 1016049.332. | Funcionaria. | DCBR. | dlopez@desarrolloeconomico.gov.co | |
| 7 | Alfredo Guevara | 79746370 | Profesional Esp. | DEDE | jguevara@sdde.gov.co | |
| 8 | Carlos Andres Cano Peña | 80875511 | Profesional | DEDE | ccano@desarrolloeconomico.gov.co | |
| 9 | Mª del Pilar Ramos G. | 52163817 | PE 222-27 | OCDI | mramos@desarrollo... | |
| 10 | Oscar Mauricio Daza R | 80030167 | CONTRATISTA | SE. | Oscar.daza@gmail.com | |
| 11 | Andrés Garcia Saenz | 80115748 | PE 222-21 | Oficina Asesora | cgarcia@desarrollo | |
| 12 | Omar Alexis Segura M. | 80775.734 | CONTRATISTA | SER | oasegurum@hotmail.com | |
| 13 | Iván Fernando Prada | 79427374 | contratista | SAA | ifrproducciones@gmail.com | |
| 14 | Marta S. Ramirez | 52350 806 | Contratista | Corporativa | mgaranda@desarrollo | |
| 15 | Ana Cecilia Guerrero | 52.178822 | Funcionaria. | Corporativa | acguerrero@desarrolloeconomico.gov.co | |
| 16 | Hilda Jimenez G. | 51790926 | funcionaria | | Hjimenez@sdde.gov.co | |

PE-P1-F3

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO | Gestión Documental | Código: | GD-P1-F17 |
|---|---|---|---|
| | | Versión: | 1 |
| | | Fecha: | jul-18 |
| | Lista de Asistencia | Página: | Página 1 de 1 |
| | | Elaborado por: | Erika Palacio Contratista OAP |
| | | Revisado por: | Camilo Salgado Prof. Esp OAP |
| | | Aprobado por: | Juan Armando Miranda Corrales Subdirector Administrativo y Financiero |

| RESPONSABLE/ DEPENDENCIA: Subdirección Administrativa y Financiera | FECHA | | |
|---|---|---|---|
| ACTIVIDAD: Vigilancia epidemiologica prevención COVID-19 | DD | MM | AA |
| TEMA: Sensibilización medidas preventivas para minimizar el contagio por COVID-19, tres detalles que Salvan vidas (uso de tapabocas, distanciamiento, ventilación, lavado de manos), entrega de kits de bioseguridad a todos los funcionarios y contratistas de la SDDE. | 7 | 2 | 2022 |

| HORA INICIO | | HORA FIN | |
|---|---|---|---|
| 9:00 | AM | 11:30 | AM |

| ITEMS | NOMBRES Y APELLIDOS | CÉDULA | CARGO/ ENTIDAD | DEPENDENCIA | CORREO ELECTRONICO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Yanibel Arevedo | 28313570 | CONTRATISTA | ARCHIVO | marisaapi2@hotmail.com | |
| 2 | Jorge Zamudio | 79412138 | Planta | Gestion de Bienes | jzamudio@desarrolloeco | |
| 3 | Liliana Jaramillo Gómez | 52266215 | Planta | SIFRE | ljaramillo@desarrolloecon | |
| 4 | Juana V. Moreno Rojas | 1234090966 | Planta | SIFRE | jmorenor@desarrolloeconomico.gov.co | |
| 5 | Alix Cristancho Ruiz | 52.808.234 | Profesional Ep. | Sifire | | |
| 6 | Andrea Pérez Vargas | 52958110 | Profesional U. | SEF | Uperez@sdde.gov.co | |
| 7 | Diana Catalina. F | 1013615593 | Profesional | SEF | dmadina@sdde.gov.co | |
| 8 | Sigrid Katerin Molina G | 1022977391 | Profesional | SEF | smolina@sdde.gov.co | |
| 9 | Juan Manuel Acosta | 79500315 | Planta | SFIF | Jmacosta@sdde.gov.co | |
| 10 | Jaime Alvior García | 79440092 | Rec. esp/ SFIT | SFIT | jalvior@sdde.gov.co | |
| 11 | Olga Patricia Villegas Ramos | 52278921 | Funcionario | Competitividad | ovillegas@desarrolloeconomico.gov.co | |
| 12 | Jorge A Alvarez | 80108734 | Funcionario | OCDI | Jalvarez@desarrolloeconomico.gov.co | |
| 13 | Carina Hernandez | 5202[illegible]13 | Funcions | OCDI | Chernandez@ | |
| 14 | Vanessa Avila | 1024105513 | Contratista | DTC | evavilosa@hotmail.com | |
| 15 | Laura V. Serrano | 1144169728 | Contratista | DGC | lauserrano920@gmail.com | |
| 16 | Frany Zarate | 1151654. | Contratista | DGC | Fzarate.montoya@gmail.com | |

PE-P1-F3

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO | Gestión Documental | Código: | GD-P1-F17 |
|---|---|---|---|
| | | Versión: | 1 |
| | | Fecha: | jul-18 |
| | Lista de Asistencia | Página: | Página 1 de 1 |
| | | Elaborado por: | Erika Palacio<br>Contratista OAP |
| | | Revisado por: | Camilo Salgado<br>Prof. Line OAP |
| | | Aprobado por: | Juan Armando Miranda Corrales<br>~~Subdirector Administrativo y Financiero~~ |

| RESPONSABLE/ DEPENDENCIA: Subdirección Administrativa y Financiera | FECHA | | |
|---|---|---|---|
| **ACTIVIDAD: Vigilancia epidemiologica prevención COVID-19** | DD | MM | AA |
| TEMA: Sensibilización medidas preventivas para minimizar el contagio por COVID-19, tres detalles que Salvan vidas (uso de tapabocas, distanciamiento, ventilación, lavado de manos), entrega de kits de bioseguridad a todos los funcionarios y contratistas de la SDDE. | 7 | 2 | 2022 |

| HORA INICIO | | HORA FIN | |
|---|---|---|---|
| 2:00 | pm | 3:00 | pm |

| ITEMS | NOMBRES Y APELLIDOS | CÉDULA | CARGO/ ENTIDAD | DEPENDENCIA | CORREO ELECTRONICO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Esteban Parra Martinez | 1015433087 | Contratista/SDDE | Internacional. | eparra@desarrolloeconomico.gov.co | Esteban Parra |
| 2 | Dannea Sofia Agudelo A | 1022424299 | funcionario/Sdde | internacionalización | dagudelo@desarrolloeconomico.gov.co | Dannea Agudelo |
| 3 | Diego Mesa M. | 975611 | Practicante | Competitividad e innovación | dmesa@desarrolloeconomico.gov.co | |
| 4 | Cesar Javier Plaza G. | 80185027 | Funcionario | DEDE | cdgza@desarrolloeconomico.gov.co | |
| 5 | Ana Maria Gonzalez | 1015409214 | Funcionario | Dede | agonzalezr@desarrolloeconomico.co | |
| 6 | Daniela Zabaleta Lanos | 1051735187 | Contratista | OAJ | mzabaleta@desarrolloecon. | |
| 7 | Alvaro Andres Silva Plaza | 74'375.555 | Contratista | DERA | asilva@sdde.gov.co | |
| 8 | Leidy Rocio Sierra Alba | 1.013.650.580 | Funcionario IDGC | DGC | lsierra@sdde.gov.co | |
| 9 | FABIAN HERNESTO VICTORIA T | 83166545 | CONTRATISTA | SIS | FAVICTO82@gmail.com | FABIAN H.V. |
| 10 | MARIA C [illegible] | 1647414 | funcionario | DGC | cdiaz@sdde.gov.co | |
| 11 | Sonia Camargo Bernal | 52870608 | Funcionario/DGC | DGC | scamargob@sdde.gov.co | |
| 12 | Luis Mario Valdana B | 79.232.044 | Provisional | DGC | lmvaldana@sdde.gov.co | |
| 13 | Nancy Fernanda Gonzalez G. | 1.057.736.536 | F. Corporativa | Corporativa | ngonzalez@sdde.gov.co | |
| 14 | Diana Celis | 63525553 | Contratista | DGC | dcelinsddeggmail.com | Diana C. |
| 15 | Hector Vinasco Uranda | 16226293 | Prof. Especializado | OAC | hvinasco@desarrollo.gov.co | |
| 16 | Manuel Ricardo Bayona | 1013609188 | Prof Universitario | Subsecretaria | mbayonero@desarrollo.gov.co | |

PE-P1-F3

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO

**Gestión Documental**

**Lista de Asistencia**

| | |
|---|---|
| Código: | GD-P1-F17 |
| Versión: | 4 |
| Fecha: | jul-18 |
| Página: | Página 1 de 1 |
| Elaborado por: | Erika Palacio<br>Contratista OAP |
| Revisado por: | Camilo Salgado<br>Prof. Esp OAP |
| Aprobado por: | Juan Armando Miranda Corrales<br>~~Subdirector Administrativo y Financiero~~ |

RESPONSABLE/ DEPENDENCIA: Subdirección Administrativa y Financiera

ACTIVIDAD: Vigilancia epidemiologica prevención COVID-19

TEMA: Sensibilización medidas preventivas para minimizar el contagio por COVID-19, tres detalles que Salvan vidas ( uso de tapabocas, distanciamiento, ventilación, lavado de manos), entrega de kits de bioseguridad a todos los funcionarios y contratistas de la SDDE.

| FECHA | | |
|---|---|---|
| DD | MM | AA |
| 7 | 2 | 2022 |

| HORA INICIO | | HORA FIN | |
|---|---|---|---|
| 2:00 | pm | 3:00 | pm |

| ITEMS | NOMBRES Y APELLIDOS | CEDULA | CARGO/ ENTIDAD | DEPENDENCIA | CORREO ELECTRONICO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Cristian Camilo Cagueñas | 1015473051 | Contratista | DDEE | camilagaray1@forenedgmail | |
| 2 | Vilma Morato C | 35317907 | Contratista | DCBR | vmorato@desarrollobogota | |
| 3 | Isabel Sánchez Mora | 1019600068 | Aux Admin st. | DCBR | MISanchez@desarrollo. | MIST- |
| 4 | Federico Valdeblanquez | 79985593 | Prof. Esp | DEE | fvaldeblanquez@desar | |
| 5 | Gina Marcela Rodriguez | 1013661410. | Correspondencia | DGC. | gimajos1014@gmail.com | |
| 6 | JANNETHE JIMENEZ GARZON | 51891367 | Contratista | OAJ | jannethcjg68@gmail.com | |
| 7 | Adriana L Olivar V | 30355828 | Contratista | OAJ | alolivar14@hotmail | |
| 8 | Claudia Martin N. | 352.21907 3 | Contrat/PAT | OAJ | cmartin@desarrollo | |
| 9 | Julia Elena Becerra D. | 52.829.820 | Profes Univ. | SAF | jbecerra@sdde.gov. | |
| 10 | Francisco Obando | 80123642 | Director | DGC | fobando@sddecolgov.co | |
| 11 | Jorge Andres Correa | 72000909 | Contratista | DGC. | jcorrea@sdde.gov.co | |
| 12 | ARMANDO CALDERON | 77021066 | Pub. Adj. | DGC. | acalderon | |
| 13 | Ronald Andrés Mora G. | 1020504647 | Profesional | DC | rmora@secretariadistrital | |
| 14 | CESAR BOLIVAR | 1010198431 | CONTRATISTA | DIC | — | CESAR, B. |
| 15 | Juan Pablo Cortés Nieto | 1020769731 | Contratista. | OAC | Pablo.cortes92@hotmail.com | |
| 16 | ALEJANDRO MIRANDA | 80178684 | PROFESIONAL V | OAC | AMIRANDA@SDDE.GOV.CO | |

PE-P1-F3

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO | Gestión Documental | Código: | GD-P1-F17 |
|---|---|---|---|
| | | Versión: | 1 |
| | | Fecha: | jul-18 |
| | | Página: | Página 1 de 1 |
| | Lista de Asistencia | Elaborado por: | Erika Palacio<br>Contratista OAP |
| | | Revisado por: | Camilo Salgado<br>Prof. Esp OAP |
| | | Aprobado por: | Juan Armando Miranda Corrales<br>Subdirector Administrativo y Financiero |

| RESPONSABLE/ DEPENDENCIA: Subdirección Administrativa y Financiera | FECHA | | |
|---|---|---|---|
| ACTIVIDAD: Vigilancia epidemiologica prevención COVID-19 | DD | MM | AA |
| TEMA: Sensibilización medidas preventivas para minimizar el contagio por COVID-19, tres detalles que Salvan vidas ( uso de tapabocas, distanciamiento, ventilación, lavado de manos), entrega de kits de bioseguridad a todos los funcionarios y contratistas de la SDDE. | 7 | 2 | 2022 |

| HORA INICIO | | HORA FIN | |
|---|---|---|---|
| 2:00 | pm | 3:00 | pm |

| ITEMS | NOMBRES Y APELLIDOS | CEDULA | CARGO/ ENTIDAD | DEPENDENCIA | CORREO ELECTRÓNICO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Marisol Sarmiento A. | 52548127 | Prof. Univ. | OAC | msarmiento@desarrolloeconomico.gov.co | |
| 2 | Fernando Correa | 80024272 | Fotografia | OAL | fercho0178@hotm.com | |
| 3 | Catalina Zambrano Cortes | 1053780769 | Contratista | OAC | czambrano@sdde.gov.co | CATALINA Z |
| 4 | Alicia Rosalid Teran C. | 52085500 | Aux adm. | OAC | ateran@sdde.gov.co | |
| 5 | Adriana Mora L | 51968384 | Contratista | Despacho | amora@sdde.gov.co | AML |
| 6 | Roger Lopez C | 7670704360 | Prof Univ | Subsecretaria | rlopez@desarrolloeconomico. | |
| 7 | Melissa Tobon S. | 1090391665 | Prof. Apoyo | G. Corporativa | melitobon14@gmail.com | |
| 8 | Sara Rojas | 1019096387 | contratista | Despacho | srojas@ | Sara |
| 9 | Henry Morales Rojas | 793/6/69 | Conductor | Corporativo | henrymar1967@gmail.c. | |
| 10 | Andres Giovanny Noguera | 84534366 | conductor | corporativo | andresnoguera7@gmail.com | |
| 11 | German Hernando Osono S | 79'402045 | Conductor | Corporativa | sohg06@yahoo.com | |
| 12 | Juan Melendez Rivera | 79422238 | Conductor | Corporativa | melendez.ivan@hotmail.com | |
| 13 | Jorge Arroyo | 1032379041 | Conductor | GAF | jaraya@sdde.gov.co | |
| 14 | Hazbleidy Vega M | 52'297842 | Contratista | Sub. SST | tania.hazbleidy@yahoo | Hbleidy |
| 15 | | | | | | |
| 16 | | | | | | |

PE-P1-F3

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO | Gestión Documental | Código: | GD-P1-F17 |
|---|---|---|---|
| | | Versión: | 4 |
| | | Fecha: | jul-18 |
| | Lista de Asistencia | Página: | Página 1 de 1 |
| | | Elaborado por: | Erika Palacio<br>Contratista OAP |
| | | Revisado por: | Camilo Salgado<br>Prof. Esp. OAP |
| | | Aprobado por: | Juan Armando Miranda Corrales<br>Subdirector Administrativo y Financiero |

| RESPONSABLE/ DEPENDENCIA: Subdirección Administrativa y Financiera | FECHA | | |
|---|---|---|---|
| ACTIVIDAD: Vigilancia epidemiologica prevención COVID-19 | DD | MM | AA |
| TEMA: Sensibilización medidas preventivas para minimizar el contagio por COVID-19, tres detalles que Salvan vidas ( uso de tapabocas, distanciamiento, ventilación, lavado de manos), entrega de kits de bioseguridad a todos los funcionarios y contratistas de la SDDE. | 7 | 2 | 2022 |

| HORA INICIO | | HORA FIN | |
|---|---|---|---|
| 2:00 | PM | 2:30 | pm |

| ITEMS | NOMBRES Y APELLIDOS | CÉDULA | CARGO/ ENTIDAD | DEPENDENCIA | CORREO ELECTRÓNICO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Argun Julian Zambrano | 7320701 | Prof Univ. SDDE | Subsecretaria | azambrano@desarrolloeconomico.gov.co | |
| 2 | Sofia Lozano G. | 52087195 | Prof Espec. | Subsecretaria | slozano@desarro.. | |
| 3 | Jose Julian Martinez D. | 1026572046 | Prof. Universit | Subsecretaria | Jmartinez@desarrollo | |
| 4 | Lina Rodriguez Martinez | 1084527500 | Prof. Universit | Subsecretaria | lrodriguez@desarrollo. | |
| 5 | NASTMER EJECUTIVA ENLACE | 52788851 | PERIODISTA | COMUNICACIONES | eanzola@desarrolloeconomico.gov.co | |
| 6 | Carlos Fuquen | 79037717 | Jefe | Comunicaciones | cbogotacodesarrolloeconomico.gov.co | |
| 7 | Natalia Rodriguez | 1019033953 | Asesora Despacho | Despacho | nrodriguez@SDDE.gov.co | |
| 8 | Diego Molano | 1118545705 | Asesor | Despacho | dmolano@SDDE.gov.co | |
| 9 | Ivonne Chaves | 52801382 | Despacho | Despacho | ichaves@sdde.gov.co | |
| 10 | | | | | | |
| 11 | | | | | | |
| 12 | | | | | | |
| 13 | | | | | | |
| 14 | | | | | | |
| 15 | | | | | | |
| 16 | | | | | | |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO | Gestión Documental | Código: | GD-P1-F17 |
|---|---|---|---|
| | | Versión: | 4 |
| | | Fecha: | jul-18 |
| | Lista de Asistencia | Página: | Página 1 de 1 |
| | | Elaborado por: | Erika Palacio Contratista OAP |
| | | Revisado por: | Camilo Salgado Prof. Esp OAP |
| | | Aprobado por: | Juan Armando Miranda Corrales Subdirector Administrativo y Financiero |

| RESPONSABLE/ DEPENDENCIA: Subdirección Administrativa y Financiera | FECHA | | |
|---|---|---|---|
| ACTIVIDAD: Vigilancia epidemiologica prevención COVID-19 | DD | MM | AA |
| TEMA: Sensibilización medidas preventivas para minimizar el contagio por COVID-19, tres detalles que Salvan vidas ( uso de tapabocas, distanciamiento, ventilación, lavado de manos), entrega de kits de bioseguridad a todos los funcionarios y contratistas de la SDDE. | 8 | 2 | 2022 |

| HORA INICIO | | HORA FIN | |
|---|---|---|---|
| 9:00 | AM | 10:00 | AM |

| ITEMS | NOMBRES Y APELLIDOS | CÉDULA | CARGO/ ENTIDAD | DEPENDENCIA | CORREO ELECTRÓNICO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Nikol Sofia Rojas G. | 1'000.380.918 | | Archivo. | nSofiarojasg@gmail. | SOFIA ROJAS |
| 2 | Edwin Andres Riaño | 80076796 | | Archivo | edwinriano42@gmail | Edwin A Riaño |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |
| 9 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |
| 11 | | | | | | |
| 12 | | | | | | |
| 13 | | | | | | |
| 14 | | | | | | |
| 15 | | | | | | |
| 16 | | | | | | |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO | Gestión Documental | Código: | GD-P1-F17 |
|---|---|---|---|
| | | Versión: | 4 |
| | | Fecha: | jul-18 |
| | Lista de Asistencia | Página: | Página 1 de 1 |
| | | Elaborado por: | Erika Palacio Contratista OAP |
| | | Revisado por: | Camilo Salgado Prof. Esp OAP |
| | | Aprobado por: | Juan Armando Miranda Corrales Subdirector Administrativo y Financiero |

| RESPONSABLE/ DEPENDENCIA: Subdirección Administrativa y Financiera | FECHA | | |
|---|---|---|---|
| ACTIVIDAD: Vigilancia epidemiologica prevención COVID-19 | DD | MM | AA |
| TEMA: Sensibilización medidas preventivas para minimizar el contagio por COVID-19, tres detalles que Salvan vidas ( uso de tapabocas, distanciamiento, ventilación, lavado de manos), entrega de kits de bioseguridad a todos los funcionarios y contratistas de la SDDE. | 8 | 2 | 2022 |

| HORA INICIO | | HORA FIN | |
|---|---|---|---|
| 11:00 | AM | 11:30 | AM |

| ITEMS | NOMBRES Y APELLIDOS | CÉDULA | CARGO/ ENTIDAD | DEPENDENCIA | CORREO ELECTRÓNICO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Wilmer - Parada | 7.030.5589.06 | Supervisor | Seguridad | Supervisor Plaza de Mercados@Sdd | |
| 2 | Marcela Londoños | 52749328 | operaria | Aseo | glorimarcela13@gmail.com | |
| 3 | Jenny Fuentes | 52504111 | Operaria | Aseo | Jennyp914@gmail.com | Jenny |
| 4 | Clara Milena Cruz | 6029833 | Operaria | Aseo | clami313356@yahoo.es | |
| 5 | Lisbeth Riaño | 52498384 | Operaria | Aseo | lisbetairr@hotmail.com | JR |
| 6 | Yaudis Causil | 1068658927 | operaria | Aseo | 3212581214 Neyi@gmail.com | Yaudis |
| 7 | Olga Cuneda | 1049398441 | Operaria | DSTO | Olga Cuneda 32@gmail.com | Olga Cuneda |
| 8 | Gloria Ivonne Rojas | 65-698636 | Supervisora | SDDE | mirsha1969@hotmail.com. | |
| 9 | Maira Rodriguez | 39018466 | Operaria | SDDE | mairaleja2311@hotmail.com | Maira 80 |
| 10 | Lorena Fernandez | 52062383 | operaria | SDDE | | |
| 11 | Jaila A. Herrera B | 802.188 | Operario | SDDE | | |
| 12 | | | | | | |
| 13 | | | | | | |
| 14 | | | | | | |
| 15 | | | | | | |
| 16 | | | | | | |

PE-P1-F3

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO | Humano | Versión: | 2 | SEGUIMIENTO MIPG SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN |
|---|---|---|---|---|
| | | Fecha: | Septiembre 2021 | |
| | Formato: Inspección de Elementos de Botiquines | Página: | Página 01 de 02 | |
| | | Elaborado por: | Liliana Muñoz Profesional Especializado SAF | |
| | | Revisado por: | Luz Mary Peralta Subdirectora Administrativa y Financiera | |
| | | Aprobado por: | Beatriz Helena Zamora Directora de Gestión Corporativa | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Inspección:** | 10/02/2022 | **Hora de inspección:** | 10:02 A.M. |
| **Número del Botiquín:** | # 1. | | |
| **Ubicación del Botiquín:** | Auditorio. | | |

**Marque con una X según las condiciones observadas:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **El botiquín se encuentra instalado en la pared:** | **SI** | X | | **NO** | |
| **El botiquín se encuentra en un lugar Visible:** | **SI** | X | | **NO** | |
| **El botiquín se encuentra señalizado:** | **SI** | X | | **NO** | |
| **El botiquín es :** | **Maletín** | X | | **Metálico** | |
| **El botiquín es tipo:** | A | | B | X | C |

**FORMATO DE INSPECCIÓN SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE BOTIQUÍN DE PRIMEROS AUXILIOS**

| Elementos | Unidad de medida | Cantidad inicial | Cantidad Faltante | Cant. a la fecha Inspección | Fecha de Vencimiento (DD/MM/AA) | Cumple CO | Cumple NC | Cumple NA | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cuello de adultos | unidad | 1 | 0 | 1 | — | X | | | Se dotu con cuello adulto |
| Cuello de niños | unidad | 1 | 0 | 1 | — | X | | | Se dota con cuello pediatrico |
| Tijeras de Trauma | unidad | 1 | 0 | 1 | — | X | | | |
| Paquete de vasos desechables | unidad | 6 | 0 | 6 | — | X | | | |
| Férula Adultos | unidad | 1 | 0 | 1 | — | X | | | |
| Férula Niños | unidad | 1 | 0 | 1 | — | X | | | |
| Solución salina 250 ml | unidad | 1 | 0 | 1 | Agosto 2021 | X | | | |
| Micropore | Rollo | 1 | 0 | 1 | Agosto 2023 | X | | | |
| Gasas Estériles | Paquete | 4 | 0 | 4 | Junio 2022 | X | | | |
| Gasas Limpias | unidad | 24 | 0 | 24 | — | X | | | |
| Venda de algodón 3*5 yardas | Rollo | 1 | 0 | 1 | Octubre 2022 | X | | | |
| Venda de algodón 5*5 yardas | Rollo | 1 | 0 | 1 | Diciembre 2021 | X | | | |
| Venda Elástica 2*5 Yardas | Rollo | 1 | 0 | 1 | enero 2023 | X | | | |
| Venda Elástica 3*5 Yardas | Rollo | 1 | 0 | 1 | Diciembre 2022 | X | | | |
| Venda Elástica 5*5 Yardas | Rollo | 1 | 0 | 1 | Diciembre 2022 | X | | | |
| Apósito | Unidad | 3 | 3 | 0 | — | | X | | No se encuentra Apositos en el Botiquin |
| Tapabocas | Unidades | 3 | 0 | 3 | — | X | | | Se dotu con Tapabocas. |
| Guantes de Nitrilo | pares | 5 | 0 | 5 | — | X | | | |
| Venditas Adhesivas y/o Curas | Unidad | 30 | 0 | 30 | — | X | | | |
| Baja Lenguas de Madera | paquete | 20 | 0 | 20 | Mayo 2022 | X | | | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Termometro Digital | | Unidad | 1 | 0 | 1 | — | X | | | |
| Tensiometro | | Unidad | 1 | — | — | — | | | X | Por Ubicación del Botiquin |
| Linterna Pequeña | | Unidad | 1 | 0 | 1 | — | X | | | |
| Esparadrapo 4*5 | | Rollo | 1 | 0 | 1 | Octubre 2022 | X | | | |
| Agenda | | Unidad | 1 | 0 | 1 | — | X | | | |
| Esfero | | Unidad | 1 | 0 | 1 | — | X | | | |
| Botella de Agua | | Unidad | 1 | — | — | — | | | X | |
| Manual de primeros auxilios | | Unidad | 1 | 0 | 1 | — | X | | | |
| Cinta de color verde | | pares | 3 | 3 | 0 | | | X | | Se debe adquirir cinta |
| Cinta de color amarillo | | Pares | 3 | 3 | 0 | | | X | | Se debe adquirir cinta |
| Cinta de color rojo | | Pares | 3 | 3 | 0 | | | X | | Se debe adquirir cinta |
| Cinta de color negro | | Pares | 3 | 3 | 0 | | | X | | Se debe adquirir cinta. |

| CONDICIONES GENERALES | SI | NO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|
| ¿El maletín o caja de Botiquín se encuentra en buen estado de orden y limpieza? | X | | |
| ¿El botiquín está de fácil acceso sin elementos que lo obstruyan? | X | | |

**Observaciones de la Inspección:**
Se dotra el Botiquin con los siguientes elementos = cuello adulto y niños y tapabocas, el botiquin no cuenta con cintas de color verde, amarillo, rojo y Negro, se evidencia que hay elementos proximos a vencer, no cuenta con bolsita de agua y no se dotra con tensiometro debido a la ubicación del botiquin. el formato de consumo de elementos evidencia que no ha sido usado el botiquin se hace cambio de maletin

| Funcionario Responsable de la Inspección: | | | Funcionario Responsable del Botiquín: | |
|---|---|---|---|---|
| **Nombre** | | Hazblehidy Vega | **Nombre** | Martha Cecilia Gil |
| **Cargo** | | A-Enfermeria | **Cargo** | Vigilancia |
| **Dependencia** | | SubAdm-Financiero | **Dependencia** | Vigilancia |
| **Firma** | | Hazblehidy V. | **Firma** | |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO | Humano | Versión: | 2 | BAJO ESTÁNDAR MIPG SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN |
|---|---|---|---|---|
| | | Fecha: | Septiembre 2021 | |
| | Formato: Inspección de Elementos de Botiquines | Página: | Página 01 de 02 | |
| | | Elaborado por: | Liliana Muñoz Profesional Especializado SAF | |
| | | Revisado por: | Luz Mary Peralta Subdirectora Administrativa y Financiera | |
| | | Aprobado por: | Beatriz Helena Zamora Directora de Gestión Corporativa | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Inspección:** | 7010212022 | **Hora de inspección:** | 1532. pm. |
| **Número del Botiquín:** | Nº 2. | | |
| **Ubicación del Botiquín:** | Atencion al ciudadano | | |

**Marque con una X según las condiciones observadas:**

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **El botiquín se encuentra instalado en la pared:** | | **SI** | X | | **NO** | |
| **El botiquín se encuentra en un lugar Visible:** | | **SI** | X | | **NO** | |
| **El botiquín se encuentra señalizado:** | | **SI** | X | | **NO** | |
| **El botiquín es :** | | **Maletín** | X | | **Métalico** | |
| **El botiquín es tipo:** | A | | **B** | X | | **C** |

**FORMATO DE INSPECCION SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE BOTIQUÍN DE PRIMEROS AUXILIOS**

| Elementos | Unidad de medida | Cantidad Inicial | Cantidad Faltante | Cant. a la fecha inspección | Fecha de Vencimiento (DD/MM/AA) | Cumple CO | Cumple NC | Cumple NA | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cuello de adultos | unidad | 1 | 0- | — | — | | x | | Botiquin pequeño |
| Cuello de niños | unidad | 1 | — | — | — | | x | | Botiquin pequeño |
| Tijeras de Trauma | unidad | 1 | 0 | 1 | — | x | | | |
| Paquete de vasos desechables | unidad | 6 | 0 | 6 | — | x | | | |
| Férula Adultos | unidad | 1 | 0 | 1 | — | x | | | |
| Férula Niños | unidad | 1 | 0 | 1 | — | x | | | |
| Solución salina 250 ml | unidad | 1 | 0 | 1 | 08/22 | x | | | Amarillo. |
| Micropore | Rollo | 1 | 0 | 1 | | x | | | |
| Gasas Estériles | Paquete | 4 | 0 | 4. | 07/22 | x | | | Amarillo |
| Gasas Limpias | unidad | 24 | 0 | 24 | — | x | | | |
| Venda de algodón 3*5 yardas | Rollo | 1 | 1 | 0 | — | | x | | Falta vendo |
| Venda de algodón 5*5 yardas | Rollo | 1 | 0 | 1 | 12/21 | x | | | Vencida Rollo |
| Venda Elástica 2*5 Yardas | Rollo | 1 | 0 | 1 | 10/22 | x | | | Amarillo |
| Venda Elástica 3*5 Yardas | Rollo | 1 | 0 | 1 | 10/22 | x | | | verde |
| Venda Elástica 5*5 Yardas | Rollo | 1 | 0 | 1 | 12/22 | x | | | Verde. |
| Apósito | Unidad | 3 | 2 | 1 | | | x | | Faltan 2 apositos. |
| Tapabocas | Unidades | 3 | 0 | 3 | | x | | | Se dolia con 3 tapabocas |
| Guantes de Nitrilo | pares | 5 | 0 | 5 | | x | | | |
| Venditas Adhesivas y/o Curas | Unidad | 30 | 0 | 30 | | x | | | Faltan 8 curas. |
| Baja Lenguas de Madera | paquete | 20 | 0 | 20 | | x | | | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Termometro Digital | | Unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | |
| Tensiometro | | Unidad | 1 | - | - | | | | X | botiquin pequeño |
| Linterna Pequeña | | Unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | |
| Esparadrapo 4*5 | | Rollo | 1 | 0 | 1 | | X. | | | |
| Agenda | | Unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | |
| Esfero | | Unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | |
| Botella de Agua | | Unidad | 1 | 1 | 0 | | | X | | Falto botella agua. |
| Manual de primeros auxilios | | Unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | 1 |
| Cinta de color verde | | pares | 3 | 1 | 0 | | | X | | Falta cinta de triage |
| Cinta de color amarillo | | Pares | 3 | 1 | 0 | | | X | | falto cinta de triage |
| Cinta de color rojo | | Pares | 3 | 1 | 0 | | | X | | falta cinta de triage |
| Cinta de color negro | | Pares | 3 | 1 | 0 | | | X | | Falta cinta de triage. |

| CONDICIONES GENERALES | SI | NO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|
| ¿El maletín o caja de Botiquín se encuentra en buen estado de orden y limpieza? | X | | |
| ¿El botiquín está de fácil acceso sin elementos que lo obstruyan? | X | | |

**Observaciones de la Inspección:** Se realiza demarcacion, se dota con Tapabocas 3 cirras B. Falta botella de agua y cintas de triage, Falta venda de algodon y 2 apositos Botiquin es Pequeño Se sugiere cambiar de maletin se obsera uso de hoja de insumos

| Funcionario Responsable de la Inspección: | | Funcionario Responsable del Botiquín: | |
|---|---|---|---|
| **Nombre** | Hazbleidy Vega | **Nombre** | Nayive Molina |
| **Cargo** | A. Enfermeria | **Cargo** | tecnico Operativo |
| **Dependencia** | Sub adm financiera | **Dependencia** | Corporativa |
| **Firma** | Hazbleidy V | **Firma** | |

Si este documento se encuentra impreso no se garantiza su vigencia, por lo tanto es Copia No Controlada
El usuario al momento de consultarlo debe compararlo con la versión oficial publicada en la Intranet.

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO | Humano | Versión: | 2 | BAJO ESTÁNDAR MIPG SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN |
|---|---|---|---|---|
| | | Fecha: | Septiembre 2021 | |
| | Formato: Inspección de Elementos de Botiquines | Página: | Página 01 de 02 | |
| | | Elaborado por: | Liliana Muñoz Profesional Especializado SAF | |
| | | Revisado por: | Luz Mary Peralta Subdirectora Administrativa y Financiera | |
| | | Aprobado por: | Beatriz Helena Zamora Directora de Gestión Corporativa | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Inspección:** | 10/02/2022 | **Hora de inspección:** | 3:15 pm |
| **Número del Botiquín:** | Nº 3 | | |
| **Ubicación del Botiquín:** | Planeación | | |

**Marque con una X según las condiciones observadas:**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **El botiquín se encuentra instalado en la pared:** | | **SI** | X | | **NO** | | |
| **El botiquín se encuentra en un lugar Visible:** | | **SI** | X | | **NO** | | |
| **El botiquín se encuentra señalizado:** | | **SI** | X | | **NO** | | |
| **El botiquín es :** | | **Maletín** | X | | **Métalico** | | |
| **El botiquín es tipo:** | A | | B | X | C | | |

**FORMATO DE INSPECCIÓN SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE BOTIQUÍN DE PRIMEROS AUXILIOS**

| Elementos | Unidad de medida | Cantidad Inicial | Cantidad Faltante | Cant. a la fecha Inspección | Fecha de Vencimiento (DD/MM/AA) | Cumple: CO | NC | NA | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cuello de adultos | unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | |
| Cuello de niños | unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | |
| Tijeras de Trauma | unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | |
| Paquete de vasos desechables | unidad | 6 | 0 | 6 | | X | | | |
| Férula Adultos | unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | |
| Férula Niños | unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | |
| Solución salina 250 ml | unidad | 1 | 0 | 1 | 08/22 | X | | | Amarillo |
| Micropore | Rollo | 1 | 0 | 1 | | | | | |
| Gasas Estériles | Paquete | 4 | 0 | 4 | 07/22 | X | | | Amarillo |
| Gasas Limpias | unidad | 24 | 0 | 24 | | X | | | |
| Venda de algodón 3*5 yardas | Rollo | 1 | 0 | 1 | 10/22 | X | | | Amarillo |
| Venda de algodón 5*5 yardas | Rollo | 1 | 0 | 1 | 12/21 | X | | | Rojo vencido |
| Venda Elástica 2*5 Yardas | Rollo | 1 | 0 | 1 | 10/22 | X | | | Amarillo |
| Venda Elástica 3*5 Yardas | Rollo | 1 | 0 | 1 | 12/22 | X | | | Verde. |
| Venda Elástica 5*5 Yardas | Rollo | 1 | 0 | 1 | 12/22 | X | | | Verde. |
| Apósito | Unidad | 3 | 2 | 1 | — | | X | | Faltan 2 apositos |
| Tapabocas | Unidades | 3 | 0 | 3 | | X | | | Se dota con 3 tapabocas |
| Guantes de Nitrilo | pares | 5 | 0 | 5 | | X | | | |
| Venditas Adhesivas y/o Curas | Unidad | 30 | 0 | 30 | | X | | | Se dota con 1 cura |
| Baja Lenguas de Madera | paquete | 20 | 0 | 20 | | X | | | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Termometro Digital | | Unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | |
| Tensiometro | | Unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | |
| Linterna Pequeña | | Unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | |
| Esparadrapo 4*5 | | Rollo | 1 | 0 | 1 | | X | | | Se realiza cambio x vencimiento |
| Agenda | | Unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | |
| Esfero | | Unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | |
| Botella de Agua | | Unidad | 1 | 1 | 0 | | | X | | Falta botella agua. |
| Manual de primeros auxilios | | Unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | Se dota de manual |
| Cinta de color verde | | pares | 3 | 1 | 0 | | | | | Falta cinta de triage |
| Cinta de color amarillo | | Pares | 3 | 1 | 0 | | | | | falta cinta de triage |
| Cinta de color rojo | | Pares | 3 | 1 | 0 | | | | | falta cinta de triage |
| Cinta de color negro | | Pares | 3 | 1 | 0 | | | | | Falta cinta de triage |

| CONDICIONES GENERALES | SI | NO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|
| ¿El maletín o caja de Botiquín se encuentra en buen estado de orden y limpieza? | X | | |
| ¿El botiquín está de fácil acceso sin elementos que lo obstruyan? | | X | Se observa q'el botiquin se encuentra colgado frente impresora. Rebical |

**Observaciones de la Inspección:** Se realiza Semaforizacion, se dota con tapabocas 3 agenda - manual primeros auxilios - se realiza cambio de esparadrapo x Vencimiento. Se dota con 1 cura. falta cinto de triage se observa. uso del formato de consumo.

| Funcionario Responsable de la Inspección: | | | Funcionario Responsable del Botiquín: | |
|---|---|---|---|---|
| **Nombre** | | Hazblehidy V. | **Nombre** | |
| **Cargo** | | A. Enfermeria | **Cargo** | |
| **Dependencia** | | Sub.adm. Financiera | **Dependencia** | |
| **Firma** | | Hazblehidy V. | **Firma** | |

Si este documento se encuentra impreso no se garantiza su vigencia, por lo tanto es Copia No Controlada

El usuario al momento de consultarlo debe compararlo con la versión oficial publicada en la Intranet.

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO | Humano | Versión: | 2 |
|---|---|---|---|
| | | Fecha: | Septiembre 2021 |
| | Formato: Inspección de Elementos de Botiquines | Página: | Página 01 de 02 |
| | | Elaborado por: | Liliana Muñoz Profesional Especializado SAF |
| | | Revisado por: | Luz Mary Peralta Subdirectora Administrativa y Financiera |
| | | Aprobado por: | Beatriz Helena Zamora Directora de Gestión Corporativa |

BAJO ESTÁNDARES MIPG SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Inspección:** | 10/02/2022 | **Hora de inspección:** | 14:50 p.m. |
| **Número del Botiquín:** | #4. | | |
| **Ubicación del Botiquín:** | Jurídica | | |

**Marque con una X según las condiciones observadas:**

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **El botiquín se encuentra instalado en la pared:** | | **SI** | X | | **NO** | |
| **El botiquín se encuentra en un lugar Visible:** | | **SI** | X | | **NO** | |
| **El botiquín se encuentra señalizado:** | | **SI** | X | | **NO** | |
| **El botiquín es :** | | **Maletín** | X | | **Métalico** | |
| **El botiquín es tipo:** | **A** | | **B** | X | **C** | |

**FORMATO DE INSPECCIÓN SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE BOTIQUÍN DE PRIMEROS AUXILIOS**

| Elementos | Unidad de medida | Cantidad Inicial | Cantidad Faltante | Cant. a la fecha Inspección | Fecha de Vencimiento (DD/MM/AA) | Cumple | | | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | CO | NC | NA | |
| Cuello de adultos | unidad | 1 | - | - | - | | | X | |
| Cuello de niños | unidad | 1 | - | - | - | | | X | |
| Tijeras de Trauma | unidad | 1 | 0 | 1 | - | X | | | |
| Paquete de vasos desechables | unidad | 6 | 0 | 6 | - | X | | | |
| Férula Adultos | unidad | 1 | 0 | 1 | - | X | | | |
| Férula Niños | unidad | 1 | 0 | 1 | - | X | | | |
| Solución salina 250 ml | unidad | 1 | 0 | 1 | 08/22 | X | | | Amarillo |
| Micropore | Rollo | 1 | 0 | 1 | | X | | | |
| Gasas Estériles | Paquete | 4 | 0 | 4 | 07/22 | X | | | Amarillo. |
| Gasas Limpias | unidad | 24 | 0 | 24 | - | X | | | |
| Venda de algodón 3*5 yardas | Rollo | 1 | 0 | 1 | | X | | | |
| Venda de algodón 5*5 yardas | Rollo | 1 | 0 | 1 | 12/21 | X | | | Rojo. |
| Venda Elástica 2*5 Yardas | Rollo | 1 | 0 | 1 | 10/22 | X | | | Amarillo |
| Venda Elástica 3*5 Yardas | Rollo | 1 | 0 | 1 | 10/22 | X | | | Amarillo |
| Venda Elástica 5*5 Yardas | Rollo | 1 | 0 | 1 | 10/22 | X | | | Amarillo |
| Apósito | Unidad | 3 | 2 | 1 | - | | X | | Faltan 2 apositos. |
| Tapabocas | Unidades | 3 | 0 | 3 | | X | | | Se dota con 3 Tapabocas. |
| Guantes de Nitrilo | pares | 5 | 0 | 5 | - | X | | | |
| Venditas Adhesivas y/o Curas | Unidad | 30 | 0 | 30 | - | X | | | |
| Baja Lenguas de Madera | paquete | 20 | 0 | 20 | - | X | | | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Termometro Digital | | Unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | |
| Tensiometro | | Unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | |
| Linterna Pequeña | | Unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | |
| Esparadrapo 4*5 | | Rollo | 1 | 0 | 1 | 01/2022 | X | | | Rqo. Se dota de Esparadrapo x vencimiento |
| Agenda | | Unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | |
| Esfero | | Unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | |
| Botella de Agua | | Unidad | 1 | 1 | 0 | | | X | | Falta botella de Agua x dotar |
| Manual de primeros auxilios | | Unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | |
| Cinta de color verde | | pares | 3 | 1 | 0 | | | X | | No hay cinta de triage |
| Cinta de color amarillo | | Pares | 3 | 1 | 0 | | | X | | falta cinta de triage |
| Cinta de color rojo | | Pares | 3 | 1 | 0 | | | X | | falta cinta de triage |
| Cinta de color negro | | Pares | 3 | 1 | 0 | | | X | | falta cinta de triage. |

| CONDICIONES GENERALES | SI | NO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|
| ¿El maletín o caja de Botiquín se encuentra en buen estado de orden y limpieza? | X | | |
| ¿El botiquín está de fácil acceso sin elementos que lo obstruyan? | X | | |

**Observaciones de la Inspección:** Se realiza Semaforizacion de los elementos del botiquin. se dota con Tapabocas 3., Esparadrapo Falta 2 apositos y cinta de triage. se evidencia el uso de rgo de insumo de botiquin. *se sugiere cambio de maletin

| Funcionario Responsable de la Inspección: | | Funcionario Responsable del Botiquín: | |
|---|---|---|---|
| **Nombre** | Hazbleidy Vega | **Nombre** | |
| **Cargo** | A. Enfermeria | **Cargo** | |
| **Dependencia** | Sub-Adm.-Financiera | **Dependencia** | |
| **Firma** | Hazbleidy Vega. | **Firma** | |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO | Humano | Versión: | 2 | BAJO ESTÁNDAR MIPG SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN |
|---|---|---|---|---|
| | | Fecha: | Septiembre 2021 | |
| | Formato: Inspección de Elementos de Botiquines | Página: | Página 01 de 02 | |
| | | Elaborado por: | Liliana Muñoz Profesional Especializado SAF | |
| | | Revisado por: | Luz Mary Peralta Subdirectora Administrativa y Financiera | |
| | | Aprobado por: | Beatriz Helena Zamora Directora de Gestión Corporativa | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Inspección:** | 25/02/2022 | **Hora de inspección:** | 11:38 Am |
| **Número del Botiquín:** | Nº 5. | | |
| **Ubicación del Botiquín:** | Control Interno | | |

**Marque con una X según las condiciones observadas:**

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **El botiquín se encuentra instalado en la pared:** | | **SI** | X | **NO** | | |
| **El botiquín se encuentra en un lugar Visible:** | | **SI** | X | **NO** | | |
| **El botiquín se encuentra señalizado:** | | **SI** | X | **NO** | | |
| **El botiquín es :** | | **Maletín** | X | **Metálico** | | |
| **El botiquín es tipo:** | A | | B | X | C | |

**FORMATO DE INSPECCIÓN SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE BOTIQUÍN DE PRIMEROS AUXILIOS**

| Elementos | Unidad de medida | Cantidad Inicial | Cantidad Faltante | Cant. a la fecha Inspección | Fecha de Vencimiento (DD/MM/AA) | Cumple CO | Cumple NC | Cumple NA | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cuello de adultos | unidad | 1 | — | — | | | | X | |
| Cuello de niños | unidad | 1 | — | — | | | | X | |
| Tijeras de Trauma | unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | |
| Paquete de vasos desechables | unidad | 6 | 0 | 6 | | X | | | |
| Férula Adultos | unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | |
| Férula Niños | unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | |
| Solución salina 250 ml | unidad | 1 | 0 | 1 | 08/2022 | X | | | Amarillo |
| Micropore | Rollo | 1 | 0 | 1 | | X | | | |
| Gasas Estériles | Paquete | 4 | 0 | 4 | 09/2022 | X | | | Amarillo |
| Gasas Limpias | unidad | 24 | 0 | 24 | | X | | | |
| Venda de algodón 3*5 yardas | Rollo | 1 | 0 | 1 | 10/2022 | X | | | Amarillo |
| Venda de algodón 5*5 yardas | Rollo | 1 | 0 | 1 | 12/2021 | X | | | Rojo vencida. |
| Venda Elástica 2*5 Yardas | Rollo | 1 | 0 | 1 | 10/2022 | X | | | Amarillo |
| Venda Elástica 3*5 Yardas | Rollo | 1 | 0 | 1 | 12/2022 | X | | | |
| Venda Elástica 5*5 Yardas | Rollo | 1 | 0 | 1 | 10/2022 | X | | | |
| Apósito | Unidad | 3 | 2 | 1 | | | X | | Falta 2 apositos |
| Tapabocas | Unidades | 3 | 0 | 3 | | X | | | Se deja con 3 Tapabocas. |
| Guantes de Nitrilo | pares | 5 | 0 | 5 | | X | | | |
| Venditas Adhesivas y/o Curas | Unidad | 30 | 0 | 30 | | X | | | |
| Baja Lenguas de Madera | paquete | 20 | 0 | 20 | | X | | | |
| Termometro Digital | Unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tensiometro | | Unidad | 1 | - | - | | | | X | |
| Linterna Pequeña | | Unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | |
| Esparadrapo 4*5 | | Rollo | 1 | 0 | 1 | | X | | | |
| Agenda | | Unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | |
| Esfero | | Unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | |
| Botella de Agua | | Unidad | 1 | 1 | 0 | | | X | | Falto Botella de Agua. |
| Manual de primeros auxilios | | Unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | |
| Cinta de color verde | | pares | 1 | 0 | 1 | | | X | | Falta cinta de Triage verde |
| Cinta de color amarillo | | Pares | 1 | 0 | 1 | | | X | | falta cinta de Triage amari |
| Cinta de color rojo | | Pares | 1 | 0 | 1 | | | X | | Falta cinta de Triage Rojo |
| Cinta de color negro | | Pares | 1 | 0 | 1 | | | X | | falta cinta de Triage negro |

| CONDICIONES GENERALES | SI | NO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|
| ¿El maletín o caja de Botiquín se encuentra en buen estado de orden y limpieza? | X | | |
| ¿El botiquín está de fácil acceso sin elementos que lo obstruyan? | X | | |

**Observaciones de la Inspección:** Se realizo semaforizacion de elementos del Botiquin se observa en buen estado se deta con Tapabocas 3, Falta epositos 2, Botella de agua 1, cinta de triage verde, amarilla Roja, Negra.

| Funcionario Responsable de la Inspección: | | | Funcionario Responsable del Botiquín: | |
|---|---|---|---|---|
| **Nombre** | | Hazblehidy Vega | **Nombre** | |
| **Cargo** | | A. Enfermeria | **Cargo** | |
| **Dependencia** | | Sub adm - Finanzas | **Dependencia** | |
| **Firma** | | Hazblehidy Vega. | **Firma** | |

Si este documento se encuentra impreso no se garantiza su vigencia, por lo tanto es Copia No Controlada

El usuario al momento de consultarlo debe compararlo con la versión oficial publicada en la Intranet.

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO | Humano | Versión: | 2 | BAJO ESTÁNDARES MIPG SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN |
|---|---|---|---|---|
| | | Fecha: | Septiembre 2021 | |
| | Formato: Inspección de Elementos de Botiquines | Página: | Página 01 de 02 | |
| | | Elaborado por: | Liliana Muñoz Profesional Especializado SAF | |
| | | Revisado por: | Luz Mary Peralta Subdirectora Administrativa y Financiera | |
| | | Aprobado por: | Beatriz Helena Zamora Directora de Gestión Corporativa | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Inspección:** | 10/02/2022. | **Hora de inspección:** | 11:10 Am. |
| **Número del Botiquín:** | 6 | | |
| **Ubicación del Botiquín:** | Corporativa. | | |

**Marque con una X según las condiciones observadas:**

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **El botiquín se encuentra instalado en la pared:** | SI | X | | NO | | |
| **El botiquín se encuentra en un lugar Visible:** | SI | X | | NO | | |
| **El botiquín se encuentra señalizado:** | SI | X | | NO | | |
| **El botiquín es :** | Maletín | X | | Métalico | | |
| **El botiquín es tipo:** | A | | B | X | C | |

**FORMATO DE INSPECCIÓN SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE BOTIQUÍN DE PRIMEROS AUXILIOS**

| Elementos | Unidad de medida | Cantidad Inicial | Cantidad Faltante | Cant. a la fecha inspección | Fecha de Vencimiento (DD/MM/AA) | Cumple CO | Cumple NC | Cumple NA | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cuello de adultos | unidad | 1 | 0 | 1 | — | X | | | |
| Cuello de niños | unidad | 1 | 0 | 1 | — | X | | | |
| Tijeras de Trauma | unidad | 1 | 0 | 1 | — | X | | | |
| Paquete de vasos desechables | unidad | 6 | 0 | 6 | — | X | | | |
| Férula Adultos | unidad | 1 | 0 | 1 | — | X | | | |
| Férula Niños | unidad | 1 | 0 | 1 | — | X | | | |
| Solución salina 250 ml | unidad | 1 | 0 | 1 | 08/22 | X | | | Se encuentro proximo a vencer. |
| Micropore | Rollo | 1 | 0 | 1. | 08/23 | X | | | |
| Gasas Estériles | Paquete | 4 | 0 | 4 | 07/22 | X | | | Proximo a vencer (Verde). -6 meses. |
| Gasas Limpias | unidad | 24 | 0 | 24 | — | X | | | Gasas NO Esteril. |
| Venda de algodón 3*5 yardas | Rollo | 1 | 0 | 1 | 08/22. | X | | | |
| Venda de algodón 5*5 yardas | Rollo | 1 | 0 | 1 | 12/21 | X | | | En Vencimiento Bajo. |
| Venda Elástica 2*5 Yardas | Rollo | 1 | 0 | 1 | 10/22 | X | | | Verde |
| Venda Elástica 3*5 Yardas | Rollo | 1 | 0 | 1. | 10/22. | X | | | verde. |
| Venda Elástica 5*5 Yardas | Rollo | 1 | 0 | 1 | 10/22 | X | | | Verde. |
| Apósito | Unidad | 3 | 2 | 1 | — | | X | | Hace falta 2. |
| Tapabocas | Unidades | 3 | 0 | 3 | — | X | | | Se dota el Botiquín 3 Tapabocas. |
| Guantes de Nitrilo | pares | 5 | 0 | 5 | — | X | | | |
| Venditas Adhesivas y/o Curas | Unidad | 30 | 0 | 30 | — | X | | | Se dota con 22 curas. |
| Baja Lenguas de Madera | paquete | 20 | 0 | 20 | 01/2026 | X | | | Bajo. |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Termometro Digital | | Unidad | 1 | 0 | 1 | - | x | | | |
| Tensiometro | | Unidad | 1 | 0 | 1 | - | x | | | |
| Linterna Pequeña | | Unidad | 1 | 0 | 1 | - | x | | | |
| Esparadrapo 4*5 | | Rollo | 1 | 0 | 1 | 10/2022 | x | | | Amarillo. |
| Agenda | | Unidad | 1 | 0 | 1 | - | x | | | |
| Esfero | | Unidad | 1 | 0 | 1 | - | x | | | |
| Botella de Agua | | Unidad | 1 | 1 | 0 | - | | x | | Falta dotar agua. |
| Manual de primeros auxilios | | Unidad | 1 | 0 | 1 | - | x | | | |
| Cinta de color verde | | pares | 3 | 3 | 0 | | | x | | Falto cintos de. Triage. |
| Cinta de color amarillo | | Pares | 3 | 3 | 0 | | | x | | falto cinto de Triage |
| Cinta de color rojo | | Pares | 3 | 3 | 0 | | | x | | falto Cinta de Triage |
| Cinta de color negro | | Pares | 3 | 3 | 0 | | | x | | falto cinto de Triage. |

| CONDICIONES GENERALES | SI | NO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|
| ¿El maletín o caja de Botiquín se encuentra en buen estado de orden y limpieza? | x | | |
| ¿El botiquín está de fácil acceso sin elementos que lo obstruyan? | x | | |

**Observaciones de la Inspección:** Se encuentran varios elementos ya venados y proximos a vencer. Se dota botiquin con 22 curas y se realiza Semaforizacion
Se evidencia que hace falta elementos como: apositos 2, Botella de Agua, cinto de. triage, se evidencia que hay uso del formato de consumo de elementos del Botiquin.

| Funcionario Responsable de la Inspección: | | | Funcionario Responsable del Botiquín: | |
|---|---|---|---|---|
| **Nombre** | | Hazblehidy Vega M | **Nombre** | Cristian Camilo Ramos |
| **Cargo** | | A. Enfermeria. | **Cargo** | Tecnico Operativ. |
| **Dependencia** | | Sub-adm - Financiera | **Dependencia** | SAF |
| **Firma** | | Hazblehidy V. | **Firma** | |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO | Humano | Versión: | 2 | BAJO ESTÁNDAR MIPG SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN |
|---|---|---|---|---|
| | | Fecha: | Septiembre 2021 | |
| | Formato: Inspección de Elementos de Botiquines | Página: | Página 01 de 02 | |
| | | Elaborado por: | Liliana Muñoz Profesional Especializado SAF | |
| | | Revisado por: | Luz Mary Peralta Subdirectora Administrativa y Financiera | |
| | | Aprobado por: | Beatriz Helena Zamora Directora de Gestión Corporativa | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Inspección:** | 10/02/2021 | **Hora de inspección:** | 14:15 pm. |
| **Número del Botiquín:** | # 7. | | |
| **Ubicación del Botiquín:** | Abastecimiento. | | |

**Marque con una X según las condiciones observadas:**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **El botiquín se encuentra instalado en la pared:** | | **SI** | X | | **NO** | | |
| **El botiquín se encuentra en un lugar Visible:** | | **SI** | X | | **NO** | | |
| **El botiquín se encuentra señalizado:** | | **SI** | X | | **NO** | | |
| **El botiquín es :** | | **Maletín** | X | | **Métalico** | | |
| **El botiquín es tipo:** | A | | **B** | X | | **C** | |

**FORMATO DE INSPECCION SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE BOTIQUÍN DE PRIMEROS AUXILIOS**

| Elementos | Unidad de medida | Cantidad Inicial | Cantidad Faltante | Cant. a la fecha Inspección | Fecha de Vencimiento (DD/MM/AA) | Cumple CO | Cumple NC | Cumple NA | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cuello de adultos | unidad | 1 | 0 | 1 | - | X | | | |
| Cuello de niños | unidad | 1 | 0 | 1 | - | X | | | |
| Tijeras de Trauma | unidad | 1 | 0 | 1 | - | X | | | |
| Paquete de vasos desechables | unidad | 6 | 0 | 6 | - | X | | | |
| Férula Adultos | unidad | 1 | 0 | 1 | - | X | | | |
| Férula Niños | unidad | 1 | 0 | 1 | - | X | | | |
| Solución salina 250 ml | unidad | 1 | 0 | 1 | 08/22 | X | | | Amarillo. |
| Micropore | Rollo | 1 | 0 | 1 | | X | | | |
| Gasas Estériles | Paquete | 4 | 0 | 4 | 07/22 | X | | | Amarillo. |
| Gasas Limpias | unidad | 24 | 0 | 24 | - | X | | | |
| Venda de algodón 3*5 yardas | Rollo | 1 | 0 | 1 | 10/22 | X | | | Amarillo. |
| Venda de algodón 5*5 yardas | Rollo | 1 | 0 | 1 | 10/22 | X | | | Amarillo. |
| Venda Elástica 2*5 Yardas | Rollo | 1 | 0 | 1 | 10/22 | X | | | |
| Venda Elástica 3*5 Yardas | Rollo | 1 | 0 | 1 | 12/22 | X | | | Verde. |
| Venda Elástica 5*5 Yardas | Rollo | 1 | 0 | 1 | 12/22 | X | | | Verde. |
| Apósito | Unidad | 3 | 2 | 1 | | X | X | | |
| Tapabocas | Unidades | 3 | 0 | 3 | - | X | | | Se dota con 3 tapabocas |
| Guantes de Nitrilo | pares | 5 | 0 | 5 | - | X | | | |
| Venditas Adhesivas y/o Curas | Unidad | 30 | 0 | 30 | - | X | | | Se dota con 8 curas. |
| Baja Lenguas de Madera | paquete | 20 | 0 | 20 | - | X | | | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Termometro Digital | | Unidad | 1 | 0 | 1 | — | X | | | |
| Tensiometro | | Unidad | 1 | — | — | — | | | X | Por ubicacion del botiquin No se coloca. |
| Linterna Pequeña | | Unidad | 1 | 0 | 1 | - | X | | | |
| Esparadrapo 4*5 | | Rollo | 1 | 0 | 1 | 09/2024 | X | | | verde. |
| Agenda | | Unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | |
| Esfero | | Unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | |
| Botella de Agua | | Unidad | 1 | 1 | 0 | | | X | | |
| Manual de primeros auxilios | | Unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | |
| Cinta de color verde | | pares | 3 | 1 | 0 | | | X | | Falta cinta de triage |
| Cinta de color amarillo | | Pares | 3 | 1 | 0 | | | X | | falta cinta de triage |
| Cinta de color rojo | | Pares | 3 | 1 | 0 | | | X | | falta cinta de triage |
| Cinta de color negro | | Pares | 3 | 1 | 0 | | | X | | falta cinta de triage. |

| CONDICIONES GENERALES | SI | NO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|
| ¿El maletín o caja de Botiquín se encuentra en buen estado de orden y limpieza? | X | | |
| ¿El botiquín está de fácil acceso sin elementos que lo obstruyan? | X | | |

**Observaciones de la Inspección:** Se realiza Semaforizacion de elementos del botiquin se dotacon 3 tapabocas, con 8 curos, por ubicacion no cuenta con tensiometro digital, Falta botella de Agua, cintas de Triage y apositos. se evidencia el uso de. hoja de consumo.

| Funcionario Responsable de la Inspección: | | Funcionario Responsable del Botiquín: | |
|---|---|---|---|
| **Nombre** | Hacblehidy Vega | **Nombre** | |
| **Cargo** | A. Enfermeria | **Cargo** | |
| **Dependencia** | Sub. adm. Finance | **Dependencia** | |
| **Firma** | Hacblehidy V. | **Firma** | |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO | Humano | Versión: | 2 | BAJO ESTÁNDAR MIPG SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN |
|---|---|---|---|---|
| | | Fecha: | Septiembre 2021 | |
| | Formato: Inspección de Elementos de Botiquines | Página: | Página 01 de 02 | |
| | | Elaborado por: | Liliana Muñoz Profesional Especializado SAF | |
| | | Revisado por: | Luz Mary Peralta Subdirectora Administrativa y Financiera | |
| | | Aprobado por: | Beatriz Helena Zamora Directora de Gestión Corporativa | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Inspección:** | 25/02/2022 | **Hora de inspección:** | 12:10 Pm |
| **Número del Botiquín:** | Nº 8. | | |
| **Ubicación del Botiquín:** | Emprendimiento "Kankuan Plaza | | |

**Marque con una X según las condiciones observadas:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **El botiquín se encuentra instalado en la pared:** | **SI** | X | **NO** | | |
| **El botiquín se encuentra en un lugar Visible:** | **SI** | X | **NO** | | |
| **El botiquín se encuentra señalizado:** | **SI** | X | **NO** | | |
| **El botiquín es :** | **Maletín** | X | **Metálico** | | |
| **El botiquín es tipo:** | **A** | | **B** | X | **C** |

**FORMATO DE INSPECCIÓN SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE BOTIQUÍN DE PRIMEROS AUXILIOS**

| Elementos | Unidad de medida | Cantidad Inicial | Cantidad Faltante | Cant. a la fecha Inspección | Fecha de Vencimiento (DD/MM/AA) | Cumple CO | Cumple NC | Cumple NA | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cuello de adultos | unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | |
| Cuello de niños | unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | |
| Tijeras de Trauma | unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | |
| Paquete de vasos desechables | unidad | 6 | 0 | 6 | | X | | | |
| Férula Adultos | unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | |
| Férula Niños | unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | |
| Solución salina 250 ml | unidad | 1 | 0 | 1 | 08/2022 | X | | | Amarillo |
| Micropore | Rollo | 1 | 0 | 1 | | X | | | |
| Gasas Estériles | Paquete | 4 | 0 | 4 | 07/2022 | X | | | Amarillo |
| Gasas Limpias | unidad | 24 | 0 | 24 | | X | | | |
| Venda de algodón 3*5 yardas | Rollo | 1 | 0 | 1 | 10/2022 | X | | | Amarillo |
| Venda de algodón 5*5 yardas | Rollo | 1 | 0 | 1 | 11/2021 | X | | | Rojo |
| Venda Elástica 2*5 Yardas | Rollo | 1 | 0 | 1 | 12/2022 | X | | | Verde |
| Venda Elástica 3*5 Yardas | Rollo | 1 | 0 | 1 | 10/2022 | X | | | Amarillo |
| Venda Elástica 5*5 Yardas | Rollo | 1 | 0 | 1 | 12/2022 | X | | | Verde |
| Apósito | Unidad | 3 | 2 | 1 | | | X | | Falta 2 apositos |
| Tapabocas | Unidades | 3 | 0 | 3 | | X | | | se dotacion 3 Tapabocas |
| Guantes de Nitrilo | pares | 5 | 0 | 5 | | X | | | |
| Venditas Adhesivas y/o Curas | Unidad | 30 | 0 | 30 | | X | | | |
| Baja Lenguas de Madera | paquete | 20 | 0 | 20 | | X | | | |
| Termometro Digital | Unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tensiometro | | Unidad | 1 | 1 | 0 | | | X | | Falta Tensiometr |
| Linterna Pequeña | | Unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | |
| Esparadrapo 4*5 | | Rollo | 1 | 0 | 1 | | X | | | |
| Agenda | | Unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | Se dota con 1 agenda |
| Esfero | | Unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | Se dota con 1 Esfero |
| Botella de Agua | | Unidad | 1 | 1 | 0 | | | X | | Falta botella de Agua |
| Manual de primeros auxilios | | Unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | Se dota con manual |
| Cinta de color verde | | pares | 1 | 0 | 1 | | | X | | Falta cinta triage verde |
| Cinta de color amarillo | | Pares | 1 | 0 | 1 | | | X | | falta cinta triage Amarillo |
| Cinta de color rojo | | Pares | 1 | 0 | 1 | | | X | | falta cinta triage Rojo |
| Cinta de color negro | | Pares | 1 | 0 | 1 | | | X | | falta cinta triage Negro |

| CONDICIONES GENERALES | SI | NO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|
| ¿El maletín o caja de Botiquín se encuentra en buen estado de orden y limpieza? | X | | |
| ¿El botiquín está de fácil acceso sin elementos que lo obstruyan? | X | | |

**Observaciones de la Inspección:** Se realiza semaforizacion se dota con Tapabocas 3, agenda 1, Esfero 1, manual 1, Falta Botella de agua, cinta de triage verde, amarillo, Rojo, Negro. se observa el No uso de hoja de insumos

| Funcionario Responsable de la Inspección: | | Funcionario Responsable del Botiquín: | |
|---|---|---|---|
| **Nombre** | Nazblehidy V. | **Nombre** | |
| **Cargo** | A. Enfermeria | **Cargo** | |
| **Dependencia** | Sub.adm. Financ | **Dependencia** | |
| **Firma** | Nazblehidy V. | **Firma** | |

Si este documento se encuentra impreso no se garantiza su vigencia, por lo tanto es Copia No Controlada
El usuario al momento de consultarlo debe compararlo con la versión oficial publicada en la Intranet.

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO | Humano | Versión: | 2 | AUTOESTÁNDAR MIPG SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN |
|---|---|---|---|---|
| | | Fecha: | Septiembre 2021 | |
| | Formato: Inspección de Elementos de Botiquines | Página: | Página 01 de 02 | |
| | | Elaborado por: | Liliana Muñoz Profesional Especializado SAF | |
| | | Revisado por: | Luz Mary Peralta Subdirectora Administrativa y Financiera | |
| | | Aprobado por: | Beatriz Helena Zamora Directora de Gestión Corporativa | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Inspección:** | 11/02/2022 | **Hora de inspección:** | 15:00 H P.M. |
| **Número del Botiquín:** | N° 9 | | |
| **Ubicación del Botiquín:** | Plaza 8 | | |

**Marque con una X según las condiciones observadas:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **El botiquín se encuentra instalado en la pared:** | **SI** | X | **NO** | | |
| **El botiquín se encuentra en un lugar Visible:** | **SI** | X | **NO** | | |
| **El botiquín se encuentra señalizado:** | **SI** | X | **NO** | | |
| **El botiquín es :** | **Maletín** | X | **Métalico** | | |
| **El botiquín es tipo:** | **A** | | **B** | X | **C** |

**FORMATO DE INSPECCIÓN SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE BOTIQUÍN DE PRIMEROS AUXILIOS**

| Elementos | Unidad de medida | Cantidad Inicial | Cantidad Faltante | Cant. a la fecha Inspección | Fecha de Vencimiento (DD/MM/AA) | Cumple CO | Cumple NC | Cumple NA | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cuello de adultos | unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | |
| Cuello de niños | unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | |
| Tijeras de Trauma | unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | |
| Paquete de vasos desechables | unidad | 6 | 0 | 6 | | X | | | |
| Férula Adultos | unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | |
| Férula Niños | unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | |
| Solución salina 250 ml | unidad | 1 | 0 | 1 | 8/2022 | X | | | Amarillo. |
| Micropore | Rollo | 1 | 0 | 1 | | X | | | Se dota con micropore. |
| Gasas Estériles | Paquete | 4 | 0 | 4 | 07/2022 | X | | | Amarillo. |
| Gasas Limpias | unidad | 24 | 0 | 24 | | X | | | |
| Venda de algodón 3*5 yardas | Rollo | 1 | 0 | 1 | | X | | | |
| Venda de algodón 5*5 yardas | Rollo | 1 | 0 | 1 | 12/2021 | X | | | Rojo. Vencido |
| Venda Elástica 2*5 Yardas | Rollo | 1 | 0 | 1 | 10/2022 | X | | | Amarillo |
| Venda Elástica 3*5 Yardas | Rollo | 1 | 0 | 1 | 12/2022 | X | | | Verde. |
| Venda Elástica 5*5 Yardas | Rollo | 1 | 1 | 0 | | | X | | Falta. |
| Apósito | Unidad | 3 | 2 | 1 | | | X | | Faltan 2 apositos |
| Tapabocas | Unidades | 3 | 0 | 3 | | X | | | Se dota con 3 Tapabocas. |
| Guantes de Nitrilo | pares | 5 | 0 | 5 | | X | | | |
| Venditas Adhesivas y/o Curas | Unidad | 30 | 0 | 30 | | X | | | Se dota con 2 Venditas. |
| Baja Lenguas de Madera | paquete | 20 | 0 | 20 | | X | | | |
| Termometro Digital | Unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tensiometro | | Unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | |
| Linterna Pequeña | | Unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | |
| Esparadrapo 4*5 | | Rollo | 1 | 0 | 1 | | X | | | |
| Agenda | | Unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | |
| Esfero | | Unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | |
| Botella de Agua | | Unidad | 1 | - | - | | | X | | Falta. botella de Agua. |
| Manual de primeros auxilios | | Unidad | 1 | 0 | 1 | | | | | |
| Cinta de color verde | | pares | 1 | 1 | 0 | | | X | | falta cinta de Triage |
| Cinta de color amarillo | | Pares | 1 | 1 | 0 | | | X | | falta cinta de Triage |
| Cinta de color rojo | | Pares | 1 | 1 | 0 | | | X | | Falta cinta de Triage |
| Cinta de color negro | | Pares | 1 | 1 | 0 | | | X | | Falta cinta de Triage |

| CONDICIONES GENERALES | SI | NO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|
| ¿El maletín o caja de Botiquín se encuentra en buen estado de orden y limpieza? | X | | |
| ¿El botiquín está de fácil acceso sin elementos que lo obstruyan? | X | | |

**Observaciones de la Inspección:** Se realiza semanalización se dota con micropore 1 Vendrtes. 2, Falta venda elastica 1, botella de Agua 1. Falta cinta de triage. Pendente colocar hoja de consumo del Botiquin.

| Funcionario Responsable de la Inspección: | | | Funcionario Responsable del Botiquín: | |
|---|---|---|---|---|
| **Nombre** | | Hazblehidy Vegan | **Nombre** | |
| **Cargo** | | A. Enfermeria. | **Cargo** | |
| **Dependencia** | | Sub.adm- Financi | **Dependencia** | |
| **Firma** | | Hazblehidy V. | **Firma** | |

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Humano | Versión: | 2 | |
| | Fecha: | Septiembre 2021 | |
| Formato: Inspección de Elementos de Botiquines | Página: | Página 01 de 02 | |
| | Elaborado por: | Liliana Muñoz Profesional Especializado SAF | |
| | Revisado por: | Luz Mary Peralta Subdirectora Administrativa y Financiera | |
| | Aprobado por: | Beatriz Helena Zamora Directora de Gestión Corporativa | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Inspección:** | 24/02/2022 | **Hora de inspección:** | 15:30 pm. |
| **Número del Botiquín:** | Nº 10 | | |
| **Ubicación del Botiquín:** | Subdireccion de intermediacion | | |

**Marque con una X según las condiciones observadas:**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **El botiquín se encuentra instalado en la pared:** | **SI** | X | **NO** | |
| **El botiquín se encuentra en un lugar Visible:** | **SI** | X | **NO** | |
| **El botiquín se encuentra señalizado:** | **SI** | X | **NO** | |
| **El botiquín es :** | **Maletín** | X | **Métalico** | |
| **El botiquín es tipo:** | **A** | | **B** X | **C** |

**FORMATO DE INSPECCIÓN SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE BOTIQUÍN DE PRIMEROS AUXILIOS**

| Elementos | Unidad de medida | Cantidad Inicial | Cantidad Faltante | Cant. a la fecha Inspección | Fecha de Vencimiento (DD/MM/AA) | Cumple CO | Cumple NC | Cumple NA | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cuello de adultos | unidad | 1 | | | | | | X | |
| Cuello de niños | unidad | 1 | | | | | | X | |
| Tijeras de Trauma | unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | |
| Paquete de vasos desechables | unidad | 6 | 0 | 6 | | X | | | |
| Férula Adultos | unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | |
| Férula Niños | unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | |
| Solución salina 250 ml | unidad | 1 | 0 | 1 | 08/2022 | X | | | Amarillo |
| Micropore | Rollo | 1 | 0 | 1 | | X | | | |
| Gasas Estériles | Paquete | 4 | 0 | 4 | | X | | | |
| Gasas Limpias | unidad | 24 | 0 | 24 | | X | | | |
| Venda de algodón 3*5 yardas | Rollo | 1 | 0 | 1 | 10/2022. | X | | | Amarillo |
| Venda de algodón 5*5 yardas | Rollo | 1 | 0 | 1 | 12/2026 | X | | | Rojo |
| Venda Elástica 2*5 Yardas | Rollo | 1 | 0 | 1 | 10/2022 | X | | | Amarillo |
| Venda Elástica 3*5 Yardas | Rollo | 1 | 0 | 1 | 12/2022 | X | | | Verde. |
| Venda Elástica 5*5 Yardas | Rollo | 1 | 0 | 1 | 12/2022 | X | | | Verde |
| Apósito | Unidad | 3 | 2 | 1 | | | X | | Falta 1 apósito |
| Tapabocas | Unidades | 3 | 0 | 3 | | X | | | Se deja con 3 tapabocas |
| Guantes de Nitrilo | pares | 5 | 0 | 5 | | X | | | Se deja con 5 pares |
| Venditas Adhesivas y/o Curas | Unidad | 30 | 0 | 30 | | X | | | |
| Baja Lenguas de Madera | paquete | 20 | 0 | 20 | | X | | | |
| Termometro Digital | Unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tensiometro | | Unidad | 1 | 0 | 1 | | | | X | |
| Linterna Pequeña | | Unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | |
| Esparadrapo 4*5 | | Rollo | 1 | 0 | 1 | | X | | | |
| Agenda | | Unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | |
| Esfero | | Unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | |
| Botella de Agua | | Unidad | 1 | 1 | 0 | | | X | | Falta botella agua. |
| Manual de primeros auxilios | | Unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | |
| Cinta de color verde | | pares | 1 | 0 | 1 | | | X | | Falta cinta verde |
| Cinta de color amarillo | | Pares | 1 | 0 | 1 | | | X | | falta cinta amarillo |
| Cinta de color rojo | | Pares | 1 | 0 | 1 | | | X | | falta cinta roja |
| Cinta de color negro | | Pares | 1 | 0 | 1 | | | X | | falta cinta negra |

| CONDICIONES GENERALES | SI | NO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|
| ¿El maletín o caja de Botiquín se encuentra en buen estado de orden y limpieza? | X | | |
| ¿El botiquín está de fácil acceso sin elementos que lo obstruyan? | X | | |

**Observaciones de la Inspección:** Se realizo semaforizacion. se detuvo con 3 Tapabocas, Guantes 5 P. Falta aposito 2. Botella de agua 1, cinta de triage verde, amarillo, roja, negra, No se observo el uso del Botiquin lo hoja de insumos

| Funcionario Responsable de la Inspección: | | | Funcionario Responsable del Botiquín: | |
|---|---|---|---|---|
| **Nombre** | | Hazblenid y Vega | **Nombre** | |
| **Cargo** | | A. Enfermero | **Cargo** | |
| **Dependencia** | | Sub. adm - Finan | **Dependencia** | |
| **Firma** | | Hazbleniay ✓ | **Firma** | |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO | Proceso: Gestión de Talento Humano | Versión: | 2 |
|---|---|---|---|
| | | Fecha: | Septiembre 2021 |
| | Formato: Inspección de Elementos de Botiquines | Página: | Página 01 de 02 |
| | | Elaborado por: | Liliana Muñoz Profesional Especializado SAF |
| | | Revisado por: | Luz Mary Peralta Subdirectora Administrativa y Financiera |
| | | Aprobado por: | Beatriz Helena Zamora Directora de Gestión Corporativa |

BAJO ESTÁNDAR MIPG SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Inspección:** | 11/02/2022 | **Hora de inspección:** | 11:45 Am. |
| **Número del Botiquín:** | Nº 11 | | |
| **Ubicación del Botiquín:** | Dirección de competitividad | | |

**Marque con una X según las condiciones observadas:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **El botiquín se encuentra instalado en la pared:** | **SI** | X | **NO** | | |
| **El botiquín se encuentra en un lugar Visible:** | **SI** | | **NO** | X | |
| **El botiquín se encuentra señalizado:** | **SI** | X | **NO** | | |
| **El botiquín es :** | **Maletín** | X | **Metálico** | | |
| **El botiquín es tipo:** | **A** | | **B** | X | **C** |

**FORMATO DE INSPECCIÓN SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE BOTIQUÍN DE PRIMEROS AUXILIOS**

| Elementos | Unidad de medida | Cantidad Inicial | Cantidad Faltante | Cant. a la fecha Inspección | Fecha de Vencimiento (DD/MM/AA) | Cumple CO | Cumple NC | Cumple NA | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cuello de adultos | unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | |
| Cuello de niños | unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | |
| Tijeras de Trauma | unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | |
| Paquete de vasos desechables | unidad | 6 | 0 | 6 | | X | | | |
| Férula Adultos | unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | |
| Férula Niños | unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | |
| Solución salina 250 ml | unidad | 1 | 0 | 1 | 08/22 | X | | | Amarillo. |
| Micropore | Rollo | 1 | 0 | 1 | | X | | | |
| Gasas Estériles | Paquete | 4 | 0 | 4. | 07/22 | X | | | Amarillo. |
| Gasas Limpias | unidad | 24 | 0 | 24 | | X | | | |
| Venda de algodón 3*5 yardas | Rollo | 1 | 0 | 1 | 10/22 | X | | | Amarillo |
| Venda de algodón 5*5 yardas | Rollo | 1 | 0 | 1 | 12/21 | X | | | Rojo vencido |
| Venda Elástica 2*5 Yardas | Rollo | 1 | 0 | 1 | 10/22 | X | | | Amarillo |
| Venda Elástica 3*5 Yardas | Rollo | 1 | 0 | 1 | 10/22 | X | | | Amarillo |
| Venda Elástica 5*5 Yardas | Rollo | 1 | 0 | 1 | 10/22 | X | | | Amarillo |
| Apósito | Unidad | 3 | 3 | 0 | | | X | | Faltan 3 apositos |
| Tapabocas | Unidades | 3 | 0 | 3 | | X | | | Se dota con 3 Tapabocas. |
| Guantes de Nitrilo | pares | 5 | 0 | 5 | | X | | | |
| Venditas Adhesivas y/o Curas | Unidad | 30 | 0 | 30 | | X | | | Se dota con 10 curas. |
| Baja Lenguas de Madera | paquete | 20 | 0 | 20 | | X | | | |
| Termometro Digital | Unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tensiometro | | Unidad | 1 | – | – | | | | X | por seguridad del Oficina. |
| Linterna Pequeña | | Unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | |
| Esparadrapo 4*5 | | Rollo | 1 | 0 | 1 | | X | | | Se deta con 1 Esparadrapo. |
| Agenda | | Unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | |
| Esfero | | Unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | |
| Botella de Agua | | Unidad | 1 | – | – | | | | X | Falta agua |
| Manual de primeros auxilios | | Unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | |
| Cinta de color verde | | pares | 1 | 1 | 0 | | | X | | Falta cinta de triage |
| Cinta de color amarillo | | Pares | 1 | 1 | 0 | | | X | | falta cinta de triage |
| Cinta de color rojo | | Pares | 1 | 1 | 0 | | | X | | Falta cinta de triage |
| Cinta de color negro | | Pares | 1 | 1 | 0 | | | X | | Falta cinta de triage. |

| CONDICIONES GENERALES | SI | NO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|
| ¿El maletín o caja de Botiquín se encuentra en buen estado de orden y limpieza? | X | | |
| ¿El botiquín está de fácil acceso sin elementos que lo obstruyan? | | X | Se recomienda ubicarlo mejor. y se encuentra obstruido para un instante |

**Observaciones de la Inspección:** Se realizo verificacion se deta con. 3 tapabocas. 10 curas, 1 Esparadrapo, Falta. Apositos 3, Botella de Agua 1, Falta cinta de triage, se observa el uso de hoja de consumo del Botiquin.

| Funcionario Responsable de la Inspección: | | Funcionario Responsable del Botiquín: | |
|---|---|---|---|
| **Nombre** | Hazblehidy Vega M | **Nombre** | |
| **Cargo** | A. Enfermeria | **Cargo** | |
| **Dependencia** | Sub-adm-Financiera | **Dependencia** | |
| **Firma** | Hazblehidy V. | **Firma** | |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO | Humano | Versión: | 2 | BAJO ESTÁNDAR MIPG |
|---|---|---|---|---|
| | | Fecha: | Septiembre 2021 | |
| | Formato: Inspección de Elementos de Botiquines | Página: | Página 01 de 02 | |
| | | Elaborado por: | Liliana Muñoz Profesional Especializado SAF | |
| | | Revisado por: | Luz Mary Peralta Subdirectora Administrativa y Financiera | |
| | | Aprobado por: | Beatriz Helena Zamora Directora de Gestión Corporativa | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Inspección:** | 11/02/2022. | **Hora de inspección:** | 11:15 AM. |
| **Número del Botiquín:** | 12. | | |
| **Ubicación del Botiquín:** | Dirección de Estudios. | | |

**Marque con una X según las condiciones observadas:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **El botiquín se encuentra instalado en la pared:** | **SI** | X | **NO** | | |
| **El botiquín se encuentra en un lugar Visible:** | **SI** | X | **NO** | | |
| **El botiquín se encuentra señalizado:** | **SI** | X | **NO** | | |
| **El botiquín es :** | **Maletín** | X | **Métalico** | | |
| **El botiquín es tipo:** | **A** | | **B** | X | **C** |

**FORMATO DE INSPECCIÓN SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE BOTIQUÍN DE PRIMEROS AUXILIOS**

| Elementos | Unidad de medida | Cantidad Inicial | Cantidad Faltante | Cant. a la fecha Inspección | Fecha de Vencimiento (DD/MM/AA) | Cumple CO | Cumple NC | Cumple NA | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cuello de adultos | unidad | 1 | 0 | 1 | - | X | | | |
| Cuello de niños | unidad | 1 | 0 | 1 | - | X | | | |
| Tijeras de Trauma | unidad | 1 | 0 | 1 | - | X | | | |
| Paquete de vasos desechables | unidad | 6 | 0 | 6 | - | X | | | |
| Férula Adultos | unidad | 1 | 0 | 1 | - | X | | | |
| Férula Niños | unidad | 1 | 0 | 1 | - | X | | | |
| Solución salina 250 ml | unidad | 1 | 0 | 1 | 08/20 | X | | | Se dota con. Amarillo Solucion salin Nand |
| Micropore | Rollo | 1 | 0 | 1 | | X | | | |
| Gasas Estériles | Paquete | 4 | 0 | 4. | 04/2025 | X | | | Se dota con gasas x 4. |
| Gasas Limpias | unidad | 24 | 0 | 24. | 04/2025 | X | | | |
| Venda de algodón 3*5 yardas | Rollo | 1 | 0 | 1 | 10/22 | X | | | Amarillo |
| Venda de algodón 5*5 yardas | Rollo | 1 | 0 | 1 | 11/21 | X | | | Rojo. |
| Venda Elástica 2*5 Yardas | Rollo | 1 | 0 | 1 | 10/22 | X | | | Amarillo |
| Venda Elástica 3*5 Yardas | Rollo | 1 | 0 | 1 | 12/22 | X | | | Verde |
| Venda Elástica 5*5 Yardas | Rollo | 1 | 0 | 1 | 12/22 | X | | | Verde. |
| Apósito | Unidad | 3 | 2 | 1 | | X | | | Faltan 2 apositos. |
| Tapabocas | Unidades | 3 | 0 | 3 | | X | | | Se dota con 3 tapabocas |
| Guantes de Nitrilo | pares | 5 | 0 | 5 | | X | | | |
| Venditas Adhesivas y/o Curas | Unidad | 30 | 0 | 30 | | X | | | Se dota con 6 curas |
| Baja Lenguas de Madera | paquete | 20 | 0 | 1 | | X | | | |
| Termometro Digital | Unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tensiometro | | Unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | |
| Linterna Pequeña | | Unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | Se dota con linterna |
| Esparadrapo 4*5 | | Rollo | 1 | 0 | 1 | | X | | | Se dota con Esparadrapo. |
| Agenda | | Unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | Se dota con Agenda. |
| Esfero | | Unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | Se dota con lapicero. |
| Botella de Agua | | Unidad | 1 | — | — | | | X | | falta botella de Agua. |
| Manual de primeros auxilios | | Unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | |
| Cinta de color verde | | pares | 1 | 1 | 0 | | | X | | falta cinta de triage |
| Cinta de color amarillo | | Pares | 1 | 1 | 0 | | | X | | falta cinta de triage |
| Cinta de color rojo | | Pares | 1 | 1 | 0 | | | X | | falta cinta de triage |
| Cinta de color negro | | Pares | 1 | 1 | 0 | | | X | | falta cinta de triage. |

| CONDICIONES GENERALES | SI | NO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|
| ¿El maletín o caja de Botiquín se encuentra en buen estado de orden y limpieza? | X | | |
| ¿El botiquín está de fácil acceso sin elementos que lo obstruyan? | X | | |

**Observaciones de la Inspección:** Se realiza semaforizacion, se dota con Solucion salina Normal 1, gasas 4, Falta aposito 2, Se dota Tapaboca 3, se dotan 6 curas, 1 linterna 1 esparadrapo, 1 agenda, 1 lapicero, Falta Botella de Agua, cinta de triage. Se observa que la hoja de consumo no estan realizando el control con algunos elementos.

| Funcionario Responsable de la Inspección: | | | Funcionario Responsable del Botiquín: | |
|---|---|---|---|---|
| **Nombre** | | Hazblehidy Vega | **Nombre** | |
| **Cargo** | | Aux. Enfermeria | **Cargo** | |
| **Dependencia** | | Sub-adm-Financiera | **Dependencia** | |
| **Firma** | | Hazblehidy V. | **Firma** | |

Si este documento se encuentra impreso no se garantiza su vigencia, por lo tanto es Copia No Controlada

El usuario al momento de consultarlo debe compararlo con la versión oficial publicada en la Intranet.

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO | Proceso: Gestión de Talento Humano | Versión: | 2 | BAJO ESTÁNDAR MIPG SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN |
|---|---|---|---|---|
| | | Fecha: | Septiembre 2021 | |
| | Formato: Inspección de Elementos de Botiquines | Página: | Página 01 de 02 | |
| | | Elaborado por: | Liliana Muñoz Profesional Especializado SAF | |
| | | Revisado por: | Luz Mary Peralta Subdirectora Administrativa y Financiera | |
| | | Aprobado por: | Beatriz Helena Zamora Directora de Gestión Corporativa | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Inspección:** | 11/02/2022 | **Hora de inspección:** | 11:05 AM. |
| **Número del Botiquín:** | 13. | | |
| **Ubicación del Botiquín:** | Archivo Sotano. | | |

**Marque con una X según las condiciones observadas:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **El botiquín se encuentra instalado en la pared:** | **SI** | X | **NO** | | |
| **El botiquín se encuentra en un lugar Visible:** | **SI** | X | **NO** | | |
| **El botiquín se encuentra señalizado:** | **SI** | X | **NO** | | |
| **El botiquín es :** | **Maletín** | X | **Métalico** | | |
| **El botiquín es tipo:** | **A** | | **B** | X | **C** |

**FORMATO DE INSPECCIÓN SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE BOTIQUÍN DE PRIMEROS AUXILIOS**

| Elementos | Unidad de medida | Cantidad Inicial | Cantidad Faltante | Cant. a la fecha Inspección | Fecha de Vencimiento (DD/MM/AA) | Cumple CO | Cumple NC | Cumple NA | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cuello de adultos | unidad | 1 | 0 | 1 | - | X | | | |
| Cuello de niños | unidad | 1 | 0 | 1 | - | X | | | |
| Tijeras de Trauma | unidad | 1 | 0 | 1 | - | X | | | |
| Paquete de vasos desechables | unidad | 6 | 0 | 6 | - | X | | | |
| Férula Adultos | unidad | 1 | 0 | 1 | - | X | | | |
| Férula Niños | unidad | 1 | 0 | 1 | - | X | | | |
| Solución salina 250 ml | unidad | 1 | 0 | 1 | 08/20 | X | | | Rojo Vencido. |
| Micropore | Rollo | 1 | 0 | 1 | - | X | | | |
| Gasas Estériles | Paquete | 4 | 0 | 4 | 07/22 | X | | | Amarillo |
| Gasas Limpias | unidad | 24 | 0 | 24 | - | X | | | |
| Venda de algodón 3*5 yardas | Rollo | 1 | 0 | 1 | - | X | | | Abierto. sin Fecha Vencimiento |
| Venda de algodón 5*5 yardas | Rollo | 1 | 0 | 1 | 12/21 | X | | | Rojo. |
| Venda Elástica 2*5 Yardas | Rollo | 1 | 0 | 1 | 10/22 | X | | | Amarillo |
| Venda Elástica 3*5 Yardas | Rollo | 1 | 0 | 1 | 12/22 | X | | | Verde |
| Venda Elástica 5*5 Yardas | Rollo | 1 | 0 | 1 | 12/22 | X | | | Verde. |
| Apósito | Unidad | 3 | 2 | 1 | | X | | | faltan 2 apositos |
| Tapabocas | Unidades | 3 | 0 | 3 | | X | | | Se dota con tapabocas |
| Guantes de Nitrilo | pares | 5 | 0 | 5 | | X | | | |
| Venditas Adhesivas y/o Curas | Unidad | 30 | 0 | 30 | | X | | | Se dota con curas. 30 |
| Baja Lenguas de Madera | paquete | 20 | 0 | 20 | | X | | | |
| Termometro Digital | Unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tensiometro | | Unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | |
| Linterna Pequeña | | Unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | |
| Esparadrapo 4*5 | | Rollo | 1 | 0 | 1 | 10/2022 | X | | | Abierto. Amarillo |
| Agenda | | Unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | |
| Esfero | | Unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | |
| Botella de Agua | | Unidad | 1 | 0 | 1 | | | | X | falta botella de Agua |
| Manual de primeros auxilios | | Unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | |
| Cinta de color verde | | pares | 1 | 1 | 0 | | | | X | Falta cinta de triage |
| Cinta de color amarillo | | Pares | 1 | 1 | 0 | | | | X | Falta cinta de Triage |
| Cinta de color rojo | | Pares | 1 | 1 | 0 | | | | X | falta cinta de triage |
| Cinta de color negro | | Pares | 1 | 1 | 0 | | | | X | Falta cinta de triage. |

| CONDICIONES GENERALES | SI | NO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|
| ¿El maletín o caja de Botiquín se encuentra en buen estado de orden y limpieza? | X | | |
| ¿El botiquín está de fácil acceso sin elementos que lo obstruyan? | X | | |

**Observaciones de la Inspección:** Se realiza Semaforizacion de elementos del Botiquin, se dota con tapabocas 3, curos 30, Falta 2 apositos, Botella de Agua 1, cintas de triage. se observa la utilizacion de formato de insumos de Botiquin.

| Funcionario Responsable de la Inspección: | | Funcionario Responsable del Botiquín: | |
|---|---|---|---|
| **Nombre** | Hazblehidy Vega M | **Nombre** | Juan Carlos Rojas Cu |
| **Cargo** | A. Enfermeria | **Cargo** | Aux. Administrativo |
| **Dependencia** | Sub_adm - Financ | **Dependencia** | Gestion Documental |
| **Firma** | Hazblehidy V | **Firma** | |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO | Humano | Versión: | 2 | BAJO ESTÁNDAR MIPG |
|---|---|---|---|---|
| | | Fecha: | Septiembre 2021 | |
| | Formato: Inspección de Elementos de Botiquines | Página: | Página 01 de 02 | |
| | | Elaborado por: | Liliana Muñoz Profesional Especializado SAF | |
| | | Revisado por: | Luz Mary Peralta Subdirectora Administrativa y Financiera | |
| | | Aprobado por: | Beatriz Helena Zamora Directora de Gestión Corporativa | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Inspección:** | 25/04/2022 | **Hora de inspección:** | 11:04 AM. |
| **Número del Botiquín:** | Nº 14. | | |
| **Ubicación del Botiquín:** | Embera. Archivo | | |

**Marque con una X según las condiciones observadas:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **El botiquín se encuentra instalado en la pared:** | **SI** | X | **NO** | | |
| **El botiquín se encuentra en un lugar Visible:** | **SI** | X | **NO** | | |
| **El botiquín se encuentra señalizado:** | **SI** | X | **NO** | | |
| **El botiquín es :** | **Maletín** | X | **Métalico** | | |
| **El botiquín es tipo:** | A | | B | X | C |

**FORMATO DE INSPECCIÓN SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE BOTIQUÍN DE PRIMEROS AUXILIOS**

| Elementos | Unidad de medida | Cantidad Inicial | Cantidad Faltante | Cant. a la fecha Inspección | Fecha de Vencimiento (DD/MM/AA) | Cumple CO | Cumple NC | Cumple NA | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cuello de adultos | unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | |
| Cuello de niños | unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | |
| Tijeras de Trauma | unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | |
| Paquete de vasos desechables | unidad | 6 | 0 | 6 | | X | | | |
| Férula Adultos | unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | |
| Férula Niños | unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | |
| Solución salina 250 ml | unidad | 1 | 0 | 1 | 08/2022 | X | | | Amarillo |
| Micropore | Rollo | 1 | 0 | 1 | | X | | | |
| Gasas Estériles | Paquete | 4 | 0 | 4 | | X | | | |
| Gasas Limpias | unidad | 24 | 0 | 24 | | X | | | |
| Venda de algodón 3*5 yardas | Rollo | 1 | 0 | 1 | 10:22 | | | | Amarillo. |
| Venda de algodón 5*5 yardas | Rollo | 1 | 0 | 1 | 12/2022 | X | | | Rojo. |
| Venda Elástica 2*5 Yardas | Rollo | 1 | 0 | 1 | 10/2022 | X | | | Amarillo. |
| Venda Elástica 3*5 Yardas | Rollo | 1 | 0 | 1 | 12/2022 | X | | | Verde. |
| Venda Elástica 5*5 Yardas | Rollo | 1 | 0 | 1 | 12/2022 | X | | | Verde. |
| Apósito | Unidad | 3 | 2 | 1 | | | X | | Falta 1 apósito |
| Tapabocas | Unidades | 3 | 0 | 3 | | X | | | Se dota Tapabocas 3. |
| Guantes de Nitrilo | pares | 5 | 0 | 5 | | X | | | |
| Venditas Adhesivas y/o Curas | Unidad | 30 | 0 | 30 | | X | | | |
| Baja Lenguas de Madera | paquete | 20 | 0 | 20 | | X | | | |
| Termometro Digital | Unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tensiometro | | Unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | |
| Linterna Pequeña | | Unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | |
| Esparadrapo 4*5 | | Rollo | 1 | 0 | 1 | | X | | | |
| Agenda | | Unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | |
| Esfero | | Unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | |
| Botella de Agua | | Unidad | 1 | 1 | 0 | | | X | | Falta botella de Agua. |
| Manual de primeros auxilios | | Unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | |
| Cinta de color verde | | pares | 1 | 01 | 0 | | | X | | Falta cinto de Triage verde |
| Cinta de color amarillo | | Pares | 1 | 01 | 0 | | | X | | cinto de triage Amarillo |
| Cinta de color rojo | | Pares | 1 | 1 | 0 | | | X | | falta cinto de triage Rojo |
| Cinta de color negro | | Pares | 1 | 1 | 0 | | | X | | falta cinto de triage negro |

| CONDICIONES GENERALES | SI | NO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|
| ¿El maletín o caja de Botiquín se encuentra en buen estado de orden y limpieza? | X | | |
| ¿El botiquín está de fácil acceso sin elementos que lo obstruyan? | X | | |

**Observaciones de la Inspección:** Se realica semefollacion se dota, Tapabocas 3, Falta botella de agua 1, Cinta de triage. Verde, amarillo, Rojo, Negro, se observa en buen estado y con los elementos completos.

| Funcionario Responsable de la Inspección: | | | Funcionario Responsable del Botiquín: | |
|---|---|---|---|---|
| **Nombre** | | Hazbleidy V. | **Nombre** | |
| **Cargo** | | Aux. Enfermeria | **Cargo** | |
| **Dependencia** | | Sub adm - Financiera | **Dependencia** | |
| **Firma** | | Hazbleidy V. | **Firma** | |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO | Humano | Versión: | 2 | BAJO ESTÁNDAR MIPG SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN |
|---|---|---|---|---|
| | | Fecha: | Septiembre 2021 | |
| | Formato: Inspección de Elementos de Botiquines | Página: | Página 01 de 02 | |
| | | Elaborado por: | Liliana Muñoz Profesional Especializado SAF | |
| | | Revisado por: | Luz Mary Peralta Subdirectora Administrativa y Financiera | |
| | | Aprobado por: | Beatriz Helena Zamora Directora de Gestión Corporativa | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Inspección:** | 11102/2022 | **Hora de inspección:** | 1:15 pm. |
| **Número del Botiquín:** | Nº 16 | | |
| **Ubicación del Botiquín:** | Plaza 7 Interior Bodega Norte. | | |

**Marque con una X según las condiciones observadas:**

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **El botiquín se encuentra instalado en la pared:** | | **SI** | | | **NO** | |
| **El botiquín se encuentra en un lugar Visible:** | | **SI** | | | **NO** | |
| **El botiquín se encuentra señalizado:** | | **SI** | | | **NO** | |
| **El botiquín es :** | | **Maletín** | | X | **Métalico** | |
| **El botiquín es tipo:** | **A** | | **B** | X | **C** | |

**FORMATO DE INSPECCIÓN SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE BOTIQUÍN DE PRIMEROS AUXILIOS**

| Elementos | Unidad de medida | Cantidad Inicial | Cantidad Faltante | Cant. a la fecha Inspección | Fecha de Vencimiento (DD/MM/AA) | Cumple CO | Cumple NC | Cumple NA | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cuello de adultos | unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | |
| Cuello de niños | unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | |
| Tijeras de Trauma | unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | Se dota con Tijeras. |
| Paquete de vasos desechables | unidad | 6 | 0 | 6 | | X | | | |
| Férula Adultos | unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | |
| Férula Niños | unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | |
| Solución salina 250 ml | unidad | 1 | 0 | 1 | 8/2022 | X | | | Amarilla. |
| Micropore | Rollo | 1 | 0 | 1 | | X | | | Se dota con 1 micropore. |
| Gasas Estériles | Paquete | 4 | 0 | 4 | | X | | | Se dotan con 4. Gasas. |
| Gasas Limpias | unidad | 24 | 0 | 24. | | X | | | Se dotan con 24 Gasas. |
| Venda de algodón 3"5 yardas | Rollo | 1 | 0 | 1 | 06/2020 | X | | | Raya se dota con Venda 1 |
| Venda de algodón 5*5 yardas | Rollo | 1 | 0 | 1 | 12121 | X | | | Verde se dota con Venda 1 |
| Venda Elástica 2*5 Yardas | Rollo | 1 | 1 | 0 | | | X | | Falta venda Elastica 1. |
| Venda Elástica 3*5 Yardas | Rollo | 1 | 1 | 0 | | | X | | Faltan venda Elastica 1 |
| Venda Elástica 5*5 Yardas | Rollo | 1 | 1 | 0 | | | X | | falta venda Elastica 1 |
| Apósito | Unidad | 3 | 3 | 0 | | | X | | Falta apositos |
| Tapabocas | Unidades | 3 | 0 | 3 | | X | | | Se dota con Tapabocas |
| Guantes de Nitrilo | pares | 5 | 0 | 5 | | X | | | Se dota con Guantes 5P. |
| Venditas Adhesivas y/o Curas | Unidad | 30 | 0 | 30 | | X | | | Se dota con 30 venditas |
| Baja Lenguas de Madera | paquete | 20 | 0 | 20 | | X | | | Se dota con bajalenguas |
| Termometro Digital | Unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | Se dota con Termometro |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tensiometro | | Unidad | 1 | 1 | 0 | | | X | | Seguridad Perdido |
| Linterna Pequeña | | Unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | Se dota con linterna |
| Esparadrapo 4*5 | | Rollo | 1 | 0 | 1 | | X | | | Se dota con Esparadrapo |
| Agenda | | Unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | Se dota con Agenda. |
| Esfero | | Unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | Se dota de Esfero 1. |
| Botella de Agua | | Unidad | 1 | - | - | | | X | | falta botella de Agua. |
| Manual de primeros auxilios | | Unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | Se dota con manual 1. |
| Cinta de color verde | | pares | 1 | 1 | 0 | | | X | | Falta Cinta de Triage |
| Cinta de color amarillo | | Pares | 1 | 1 | 0 | | | X | | Falta cinta de Triage |
| Cinta de color rojo | | Pares | 1 | 1 | 0 | | | X | | Falta cinta de Triage |
| Cinta de color negro | | Pares | 1 | 1 | 0 | | | X | | Falta cinta de Triage |

| CONDICIONES GENERALES | SI | NO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|
| ¿El maletín o caja de Botiquín se encuentra en buen estado de orden y limpieza? | X | | Se sugiere adquirir un nuevo maletin |
| ¿El botiquín está de fácil acceso sin elementos que lo obstruyan? | | | |

**Observaciones de la Inspección:** Se realizo semaforizacion: Tijeras 1, micropore 1, Gasas 4, Tapabocas 3, Guantes 5 Pares, curas 30, Bajalenguas 20, Termometro 1, linterna 1, Esparadrapo Agenda 1, Lapicero 1, manual 1, maletin se retiro del sitio se observa NO uso de hoja de insumo, se sugiere ubicar el maletin.

| Funcionario Responsable de la Inspección: | | | Funcionario Responsable del Botiquín: | |
|---|---|---|---|---|
| **Nombre** | | Hazblehidy Vega M. | **Nombre** | |
| **Cargo** | | A. Enfermeria | **Cargo** | |
| **Dependencia** | | Sub. adm - Financiera | **Dependencia** | |
| **Firma** | | Hazblehidy V. | **Firma** | |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO | Proceso: Gestión de Talento Humano | Código: | |
|---|---|---|---|
| | | Versión: | 2 |
| | | Fecha: | Septiembre 2021 |
| | Formato: Inspección de Elementos de Botiquines | Página: | Página 01 de 02 |
| | | Elaborado por: | Liliana Muñoz Profesional Especializado SAF |
| | | Revisado por: | Luz Mary Peralta Subdirectora Administrativa y Financiera |
| | | Aprobado por: | Beatriz Helena Zamora Directora de Gestión Corporativa |

BAJO ESTÁNDAR MIPG SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Inspección:** | 18/02/2022 | **Hora de inspección:** | 15:01 PM. |
| **Número del Botiquín:** | N° 17 | | |
| **Ubicación del Botiquín:** | Santa Helenita | | |

**Marque con una X según las condiciones observadas:**

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **El botiquín se encuentra instalado en la pared:** | **SI** | X | | **NO** | | |
| **El botiquín se encuentra en un lugar Visible:** | **SI** | X | | **NO** | | |
| **El botiquín se encuentra señalizado:** | **SI** | X | | **NO** | | |
| **El botiquín es :** | **Maletín** | X | | **Métalico** | | |
| **El botiquín es tipo:** | **A** | | **B** | X | **C** | |

**FORMATO DE INSPECCIÓN SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE BOTIQUÍN DE PRIMEROS AUXILIOS**

| Elementos | Unidad de medida | Cantidad inicial | Cantidad Faltante | Cant. a la fecha inspección | Fecha de Vencimiento (DD/MM/AA) | Cumple CO | Cumple NC | Cumple NA | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cuello de adultos | unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | |
| Cuello de niños | unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | |
| Tijeras de Trauma | unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | |
| Paquete de vasos desechables | unidad | 6 | 0 | 6 | | X | | | |
| Férula Adultos | unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | |
| Férula Niños | unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | |
| Solución salina 250 ml | unidad | 1 | 0 | 1 | 08/2022 | X | | | Amarillo |
| Micropore | Rollo | 1 | 0 | 1 | | X | | | |
| Gasas Estériles | Paquete | 4 | 0 | 4 | 07/2022 | X | | | Amarillo. |
| Gasas Limpias | unidad | 24 | 0 | 24 | | X | | | |
| Venda de algodón 3*5 yardas | Rollo | 1 | 0 | 1 | 10/2022 | X | | | |
| Venda de algodón 5*5 yardas | Rollo | 1 | 0 | 1 | 12/2021 | X | | | Rojo |
| Venda Elástica 2*5 Yardas | Rollo | 1 | 0 | 1 | 12/2022 | X | | | Verde Amarillo |
| Venda Elástica 3*5 Yardas | Rollo | 1 | 0 | 1 | 12/2022 | | | | Verde |
| Venda Elástica 5*5 Yardas | Rollo | 1 | 0 | 1 | 12/2022 | X | | | Verde |
| Apósito | Unidad | 3 | 2 | 1 | | | X | | Falta 1 apósito. |
| Tapabocas | Unidades | 3 | 0 | 3 | | X | | | Se dota con 3 Tapabocas. |
| Guantes de Nitrilo | pares | 5 | 0 | 5 | | X | | | |
| Venditas Adhesivas y/o Curas | Unidad | 30 | 0 | 3 | | X | | | |
| Baja Lenguas de Madera | paquete | 20 | 0 | 20 | | X | | | |
| Termometro Digital | Unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | Se dota con 1 Termometro. |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tensiometro | | Unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | |
| Linterna Pequeña | | Unidad | 1 | 01 | D1 | | X | | | Falta c Largav |
| Esparadrapo 4*5 | | Rollo | 1 | 0 | 1 | | X | | | |
| Agenda | | Unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | |
| Esfero | | Unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | |
| Botella de Agua | | Unidad | 1 | - | - | | | X | | Falta Botella de Agua |
| Manual de primeros auxilios | | Unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | |
| Cinta de color verde | | pares | 1 | 1 | 0 | | | X | | Falta Cinta de Triage |
| Cinta de color amarillo | | Pares | 1 | 1 | 0 | | | X | | falta cinta de triage |
| Cinta de color rojo | | Pares | 1 | 1 | 0 | | | X | | falta cinta de Triage |
| Cinta de color negro | | Pares | 1 | 1 | 0 | | | X | | falta cinta de Triag. |

| CONDICIONES GENERALES | SI | NO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|
| ¿El maletín o caja de Botiquín se encuentra en buen estado de orden y limpieza? | X | | |
| ¿El botiquín está de fácil acceso sin elementos que lo obstruyan? | X | | |

**Observaciones de la Inspección:** Se semaforiza Falta Apositos, Botella de Agua, Falta cinta de triage. Se dota con 3 tapaboras, 1 termometro, Botella de agua. Falta cinta de triage. Se observo uso de hoja de insumo se. recomienda. cargar la linterna, cambiar. Pilas del Tensiometro se Sugiere ubicar el Botiquin en un Facil abceso.

| Funcionario Responsable de la Inspección: | | Funcionario Responsable del Botiquín: | |
|---|---|---|---|
| Nombre | Hazbleidy Vega | Nombre Estefania Gomez | Estefania Gomez G |
| Cargo | A. Enfermeria | Cargo Aux archivo | |
| Dependencia | Sub. adm - Financ | Dependencia Corporativa. | |
| Firma | Hazbleidy V. | Firma | Estefania G |

Si este documento se encuentra impreso no se garantiza su vigencia, por lo tanto es Copia No Controlada
El usuario al momento de consultarlo debe compararlo con la versión oficial publicada en la Intranet.

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO | Humano | Versión: | 2 | BAJO ESTÁNDARES MIPG SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN |
|---|---|---|---|---|
| | | Fecha: | Septiembre 2021 | |
| | Formato: Inspección de Elementos de Botiquines | Página: | Página 01 de 02 | |
| | | Elaborado por: | Liliana Muñoz Profesional Especializado SAF | |
| | | Revisado por: | Luz Mary Peralta Subdirectora Administrativa y Financiera | |
| | | Aprobado por: | Beatriz Helena Zamora Directora de Gestión Corporativa | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Inspección:** | 10/02/2022 | **Hora de inspección:** | 13:51 pm. |
| **Número del Botiquín:** | 18. | | |
| **Ubicación del Botiquín:** | Despacho. 2do piso | | |

**Marque con una X según las condiciones observadas:**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **El botiquín se encuentra instalado en la pared:** | | **SI** | X | | **NO** | | |
| **El botiquín se encuentra en un lugar Visible:** | | **SI** | X | | **NO** | | |
| **El botiquín se encuentra señalizado:** | | **SI** | X | | **NO** | | |
| **El botiquín es :** | | **Maletín** | X | | **Métalico** | | |
| **El botiquín es tipo:** | A | | B | X | C | | |

**FORMATO DE INSPECCIÓN SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE BOTIQUÍN DE PRIMEROS AUXILIOS**

| Elementos | Unidad de medida | Cantidad Inicial | Cantidad Faltante | Cant. a la fecha Inspección | Fecha de Vencimiento (DD/MM/AA) | Cumple CO | Cumple NC | Cumple NA | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cuello de adultos | unidad | 1 | 0 | 1 | - | X | | | |
| Cuello de niños | unidad | 1 | 0 | 1 | - | X | | | |
| Tijeras de Trauma | unidad | 1 | 0 | 1 | - | X | | | |
| Paquete de vasos desechables | unidad | 6 | 0 | 6 | - | X | | | |
| Férula Adultos | unidad | 1 | 0 | 1 | - | X | | | |
| Férula Niños | unidad | 1 | 0 | 1 | - | X | | | |
| Solución salina 250 ml | unidad | 1 | 0 | 1 | 08/22 | X | | | Amarillo. |
| Micropore | Rollo | 1 | 0 | 1. | | X | | | |
| Gasas Estériles | Paquete | 4 | 0 | 4 | 07/22 | X | | | Amarillo. |
| Gasas Limpias | unidad | 24 | 0 | 24 | - | X | | | |
| Venda de algodón 3*5 yardas | Rollo | 1 | 0 | 1 | 10/22 | X | | | Verde. |
| Venda de algodón 5*5 yardas | Rollo | 1 | 0 | 1 | 12/21 | X | | | Rojo. |
| Venda Elástica 2*5 Yardas | Rollo | 1 | 0 | 1 | 10/22 | X | | | Verde. |
| Venda Elástica 3*5 Yardas | Rollo | 1 | 0 | 1 | 10/22 | X | | | Verde. |
| Venda Elástica 5*5 Yardas | Rollo | 1 | 0 | 1 | 10/22 | X | | | Verde. |
| Apósito | Unidad | 3 | 0 | 3 | — | X | | | Se dota con 2. Apositos. |
| Tapabocas | Unidades | 3 | 0 | 3 | — | X | | | Se dota con 3 tapabocas. |
| Guantes de Nitrilo | pares | 5 | 0 | 5 | — | X | | | |
| Venditas Adhesivas y/o Curas | Unidad | 30 | 0 | 30 | — | X | | | Se dota con 2. Curas. |
| Baja Lenguas de Madera | paquete | 20 | 0 | 20 | — | X | | | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Termometro Digital | | Unidad | 1 | 0 | 1 | - | X | | | |
| Tensiometro | | Unidad | 1 | 0 | 1 | - | X | | | |
| Linterna Pequeña | | Unidad | 1 | 0 | 1 | - | X | | | |
| Esparadrapo 4*5 | | Rollo | 1 | 0 | 1 | 1101. | X | | | Se cambia x uno nuevo x vencimiento |
| Agenda | | Unidad | 1 | 0 | 1 | - | X | | | |
| Esfero | | Unidad | 1 | 0 | 1 | - | X | | | |
| Botella de Agua | | Unidad | 1 | 01 | 0 | - | | X | | Falta Agua. |
| Manual de primeros auxilios | | Unidad | 1 | 0 | 1 | - | X | | | |
| Cinta de color verde | | pares | 3 | 1 | 0 | | | X | | Falta cinta de triage |
| Cinta de color amarillo | | Pares | 3 | 1 | 0 | | | X | | falta cinta de triage |
| Cinta de color rojo | | Pares | 3 | 1 | 0 | | | X | | falta cinta de triage |
| Cinta de color negro | | Pares | 3 | 1 | 0 | | | X | | falta cinta de triage. |

| CONDICIONES GENERALES | SI | NO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|
| ¿El maletín o caja de Botiquín se encuentra en buen estado de orden y limpieza? | X | | |
| ¿El botiquín está de fácil acceso sin elementos que lo obstruyan? | X | | |

**Observaciones de la Inspección:** Se realiza Semaforizacion de los elementos del botiquin y se dota con: 2 apositos, 3 Tapabocas, con 2 curas. Se realiza cambio de esparadrapo quedu faltanto botella de Agua, y cinta de Triage, No se evidencia que se haya utilizado formato de consumo del Botiquin, y se evidencio el faltante de 2 curas.

| Funcionario Responsable de la Inspección: | | Funcionario Responsable del Botiquín: | |
|---|---|---|---|
| **Nombre** | Hazblehidy Vega | **Nombre** | |
| **Cargo** | A. Enfermeria. | **Cargo** | |
| **Dependencia** | Sub Adm. finanzas | **Dependencia** | |
| **Firma** | Hazblehidy Vega. | **Firma** | |

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO

| | | |
|---|---|---|
| Humano | Versión: | 2 |
| | Fecha: | Septiembre 2021 |
| Formato: Inspección de Elementos de Botiquines | Página: | Página 01 de 02 |
| | Elaborado por: | Liliana Muñoz Profesional Especializado SAF |
| | Revisado por: | Luz Mary Peralta Subdirectora Administrativa y Financiera |
| | Aprobado por: | Beatriz Helena Zamora Directora de Gestión Corporativa |

SELLO ESTÁNDAR MIPG
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Inspección:** | 11/02/2022 | **Hora de inspección:** | 14:38 PM. |
| **Número del Botiquín:** | Nº 19 | | |
| **Ubicación del Botiquín:** | Enfermeria | | |

**Marque con una X según las condiciones observadas:**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **El botiquín se encuentra instalado en la pared:** | **SI** | X | **NO** | |
| **El botiquín se encuentra en un lugar Visible:** | **SI** | X | **NO** | |
| **El botiquín se encuentra señalizado:** | **SI** | X | **NO** | |
| **El botiquín es :** | **Maletín** | X | **Metálico** | |
| **El botiquín es tipo:** **A** | | **B** | X | **C** |

**FORMATO DE INSPECCION SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE BOTIQUÍN DE PRIMEROS AUXILIOS**

| Elementos | Unidad de medida | Cantidad Inicial | Cantidad Faltante | Cant. a la fecha Inspección | Fecha de Vencimiento (DD/MM/AA) | Cumple CO | Cumple NC | Cumple NA | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cuello de adultos | unidad | 1 | 0 | 1 | - | X | | | |
| Cuello de niños | unidad | 1 | 0 | 1 | - | X | | | |
| Tijeras de Trauma | unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | Se realiza cambio de tijera. |
| Paquete de vasos desechables | unidad | 6 | 0 | 6 | - | X | | | |
| Férula Adultos | unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | |
| Férula Niños | unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | |
| Solución salina 250 ml | unidad | 1 | 0 | 1 | 8/2022 | X | | | Amarillo. |
| Micropore | Rollo | 1 | 0 | 1 | | X | | | Se dota con micropore. |
| Gasas Estériles | Paquete | 4 | 0 | 4. | 07/2022 | X | | | |
| Gasas Limpias | unidad | 24 | 0 | 24 | | X | | | |
| Venda de algodón 3*5 yardas | Rollo | 1 | 0 | 1 | 10/2022 | X | | | Se dota con Venda de algodon. |
| Venda de algodón 5*5 yardas | Rollo | 1 | 0 | 1. | 12/2021 | X | | | Se dota con Venda de algodon |
| Venda Elástica 2*5 Yardas | Rollo | 1 | 1 | 0 | | | X | | No hay disponibilidad del insumo. |
| Venda Elástica 3*5 Yardas | Rollo | 1 | 0 | 1 | 12/2025 | X. | | | Verde. |
| Venda Elástica 5*5 Yardas | Rollo | 1 | 1 | 0 | - | | X | | No hay la disponibilidad. falta. |
| Apósito | Unidad | 3 | 0 | 3 | - | X | | | |
| Tapabocas | Unidades | 3 | 0 | 3 | - | X | | | Se dota con tapabocas. |
| Guantes de Nitrilo | pares | 5 | 0 | 5 | | X | | | |
| Venditas Adhesivas y/o Curas | Unidad | 30 | 0 | 30 | | X | | | |
| Baja Lenguas de Madera | paquete | 20 | 0 | 20 | | X | | | |
| Termometro Digital | Unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tensiometro | | Unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | Digital |
| Linterna Pequeña | | Unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | |
| Esparadrapo 4*5 | | Rollo | 1 | 0 | 1 | 09/2024 | X | | | Verde. |
| Agenda | | Unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | |
| Esfero | | Unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | |
| Botella de Agua | | Unidad | 1 | — | — | | | X | | Falta botella de Agua. |
| Manual de primeros auxilios | | Unidad | 1 | 0 | 1 | | | | | |
| Cinta de color verde | | pares | 1 | 1 | 0 | | | X | | Falta cinta de Triage |
| Cinta de color amarillo | | Pares | 1 | 1 | 0 | | | X | | Falta cinta de Triage |
| Cinta de color rojo | | Pares | 1 | 1 | 0 | | | X | | Falta cinta de Triage |
| Cinta de color negro | | Pares | 1 | 1 | 0 | | | X | | Falta cinta de Triage |

| CONDICIONES GENERALES | SI | NO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|
| ¿El maletín o caja de Botiquín se encuentra en buen estado de orden y limpieza? | X | | |
| ¿El botiquín está de fácil acceso sin elementos que lo obstruyan? | X | | |

**Observaciones de la Inspección:** Se realiza semaforizacion se dota con: micropore 1, Venda de algodon 1, Tapabocas 3, se cambian las Tijeras de trauma, Falta venda elastica 2. se encuentra vencido 1 venda de algodon. cargada de pilas; Falta cinta de triage, Se hace uso de lahgo de insumos.

| Funcionario Responsable de la Inspección: | | Funcionario Responsable del Botiquín: | |
|---|---|---|---|
| Nombre | Hazblehidy Vega | Nombre | Hazblehidy Vega |
| Cargo | Auxiliar Enfermeria | Cargo | A. Enfermeria |
| Dependencia | Sub-Adm-Financ | Dependencia | Sub. adm. Finan |
| Firma | Hazblehidy V. | Firma | Hazblehidy V |

Si este documento se encuentra impreso no se garantiza su vigencia, por lo tanto es Copia No Controlada

El usuario al momento de consultarlo debe compararlo con la versión oficial publicada en la Intranet.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO

| Humano | Versión: | 2 |
|---|---|---|
| | Fecha: | Septiembre 2021 |
| Formato: Inspección de Elementos de Botiquines | Página: | Página 01 de 02 |
| | Elaborado por: | Liliana Muñoz Profesional Especializado SAF |
| | Revisado por: | Luz Mary Peralta Subdirectora Administrativa y Financiera |
| | Aprobado por: | Beatriz Helena Zamora Directora de Gestión Corporativa |

BAJO ESTÁNDAR MIPG
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Inspección:** | 18/02/2022. | **Hora de inspección:** | 11:00 H. |
| **Número del Botiquín:** | Nº 21. | | |
| **Ubicación del Botiquín:** | Plataforma los Luceros. | | |

**Marque con una X según las condiciones observadas:**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **El botiquín se encuentra instalado en la pared:** | **SI** | | **NO** | |
| **El botiquín se encuentra en un lugar Visible:** | **SI** | | **NO** | |
| **El botiquín se encuentra señalizado:** | **SI** | | **NO** | |
| **El botiquín es :** | **Maletín** | X | **Métalico** | |
| **El botiquín es tipo:** | **A** | | **B** X | **C** |

**FORMATO DE INSPECCIÓN SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE BOTIQUÍN DE PRIMEROS AUXILIOS**

| Elementos | Unidad de medida | Cantidad inicial | Cantidad Faltante | Cant. a la fecha Inspección | Fecha de Vencimiento (DD/MM/AA) | Cumple CO | Cumple NC | Cumple NA | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cuello de adultos | unidad | 1 | - | - | | | | X | Botiquin pequeño |
| Cuello de niños | unidad | 1 | - | - | | | | X | Botiquin pequeño |
| Tijeras de Trauma | unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | |
| Paquete de vasos desechables | unidad | 6 | 0 | 6 | | X | | | |
| Férula Adultos | unidad | 1 | - | - | | | | X | Botiquin sin el elemento |
| Férula Niños | unidad | 1 | - | - | | | | X | Botiquin sin elemento. |
| Solución salina 250 ml | unidad | 1 | 0 | 1 | 08/2022 | X | | | Amarillo |
| Micropore | Rollo | 1 | 0 | 1 | | X | | | Se dota micropore. |
| Gasas Estériles | Paquete | 4 | 0 | 4 | 07/2022 | X | | | Amarillo |
| Gasas Limpias | unidad | 24 | 0 | 24 | | X | | | Se dota con 8 Gasas. |
| Venda de algodón 3*5 yardas | Rollo | 1 | 0 | 1 | 10/2022 | X | | | Amarillo |
| Venda de algodón 5*5 yardas | Rollo | 1 | 0 | 1 | | X | | | Amarillo |
| Venda Elástica 2*5 Yardas | Rollo | 1 | 0 | 1 | 10/2022 | X | | | Amarillo |
| Venda Elástica 3*5 Yardas | Rollo | 1 | 1 | 0 | | | X | | Falta venda elastica |
| Venda Elástica 5*5 Yardas | Rollo | 1 | 0 | 1 | 10/2022 | X | | | Amarillo |
| Apósito | Unidad | 3 | 3 | 0 | | | X | | Falta 3 apositos. |
| Tapabocas | Unidades | 3 | 0 | 3 | | X | | | Se dota 3 Tapabocas. |
| Guantes de Nitrilo | pares | 5 | 0 | 5 | | X | | | |
| Venditas Adhesivas y/o Curas | Unidad | 30 | 0 | 30 | | X | | | Se dota con 8 curas |
| Baja Lenguas de Madera | paquete | 20 | 0 | 20 | | X | | | |
| Termometro Digital | Unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | Se dota 1 Telmometro |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tensiometro | | Unidad | 1 | — | — | | | | X | |
| Linterna Pequeña | | Unidad | 1 | — | — | | | | X | |
| Esparadrapo 4*5 | | Rollo | 1 | 0 | 1 | | X | | | |
| Agenda | | Unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | |
| Esfero | | Unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | Se deta con 1 Esfero |
| Botella de Agua | | Unidad | 1 | — | — | | | X | | Falta Botella agua. |
| Manual de primeros auxilios | | Unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | |
| Cinta de color verde | | pares | 1 | 1 | 0 | | | X | | Falta cinta de Triage |
| Cinta de color amarillo | | Pares | 1 | 1 | 0 | | | X | | Falta cinta de Triage |
| Cinta de color rojo | | Pares | 1 | 1 | 0 | | | X | | Falta cinta de Triage |
| Cinta de color negro | | Pares | 1 | 1 | 0 | | | X | | Falt cinta de Triage |

| CONDICIONES GENERALES | SI | NO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|
| ¿El maletin o caja de Botiquín se encuentra en buen estado de orden y limpieza? | X | | |
| ¿El botiquín está de fácil acceso sin elementos que lo obstruyan? | | | |

**Observaciones de la Inspección:** Se Semaforizo Se deta con micropore 1, Gasas 8, Tapa bocas 3, Curos 8, Teimometro 1, Esfero 1, FaHa Venda elastica, apositos 3, Botello de agua, cinto de Triage, Se sugiere un botiquin mas grade. per el tamaño No cuente con inmovilizadores cervicales, y solo 2.

| Funcionario Responsable de la Inspección: | | | Funcionario Responsable del Botiquín: | |
|---|---|---|---|---|
| **Nombre** | | Hazblehidy Vega | **Nombre** | David f. Rondo. |
| **Cargo** | | A. Enfermeria | **Cargo** | Tecnico a |
| **Dependencia** | | Sub-Financiero-ad | **Dependencia** | Direccion de gestion corporativa |
| **Firma** | | Hazblehidy V. | **Firma** | |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO | Humano | Versión: | 2 | BAJO ESTÁNDAR MIPG SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN |
|---|---|---|---|---|
| | | Fecha: | Septiembre 2021 | |
| | Formato: Inspección de Elementos de Botiquines | Página: | Página 01 de 02 | |
| | | Elaborado por: | Liliana Muñoz Profesional Especializado SAF | |
| | | Revisado por: | Luz Mary Peralta Subdirectora Administrativa y Financiera | |
| | | Aprobado por: | Beatriz Helena Zamora Directora de Gestión Corporativa | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Inspección:** | 18/02/2022 | **Hora de inspección:** | 10:31 AM. |
| **Número del Botiquín:** | Nº 22. | | |
| **Ubicación del Botiquín:** | Plataforma los Luceros. | | |

**Marque con una X según las condiciones observadas:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **El botiquín se encuentra instalado en la pared:** | **SI** | | **NO** | X | |
| **El botiquín se encuentra en un lugar Visible:** | **SI** | X | **NO** | | |
| **El botiquín se encuentra señalizado:** | **SI** | X | **NO** | | |
| **El botiquín es :** | **Maletín** | X | **Métalico** | | |
| **El botiquín es tipo:** | **A** | | **B** | X | **C** | |

**FORMATO DE INSPECCIÓN SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE BOTIQUÍN DE PRIMEROS AUXILIOS**

| Elementos | Unidad de medida | Cantidad Inicial | Cantidad Faltante | Cant. a la fecha inspección | Fecha de Vencimiento (DD/MM/AA) | Cumple CO | Cumple NC | Cumple NA | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cuello de adultos | unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | |
| Cuello de niños | unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | |
| Tijeras de Trauma | unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | Se dota con Tijeras de Trauma. |
| Paquete de vasos desechables | unidad | 6 | 0 | 6 | | X | | | |
| Férula Adultos | unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | |
| Férula Niños | unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | |
| Solución salina 250 ml | unidad | 1 | 0 | 1 | 08/22 | X | | | Amarillo |
| Micropore | Rollo | 1 | 0 | 1 | 08/2018 | X | | | Rojo. |
| Gasas Estériles | Paquete | 4 | 0 | 4 | 07/2022. | X | | | Se dota con 2 Gasas. |
| Gasas Limpias | unidad | 24 | 0 | 24 | | X | | | Se dota con 5 gasas. |
| Venda de algodón 3*5 yardas | Rollo | 1 | 0 | 1 | 10/22 | X | | | Amarillo. |
| Venda de algodón 5*5 yardas | Rollo | 1 | 0 | 1 | 12/21 | X | | | ROJO |
| Venda Elástica 2*5 Yardas | Rollo | 1 | 0 | 1 | 10/2022 | X | | | Amarillo |
| Venda Elástica 3*5 Yardas | Rollo | 1 | 1 | 0 | | | X | | Falto venda Elastico |
| Venda Elástica 5*5 Yardas | Rollo | 1 | 1 | 0 | | | X | | Falto venda Elastica. |
| Apósito | Unidad | 3 | 1 | 0 | | | X | | Falta aposito. |
| Tapabocas | Unidades | 3 | 0 | 3 | | X | | | Se dota con Tapabocas. 3 |
| Guantes de Nitrilo | pares | 5 | 0 | 5 | | X | | | |
| Venditas Adhesivas y/o Curas | Unidad | 30 | 0 | 30 | | X | | | Se dota con 16 vendas curas |
| Baja Lenguas de Madera | paquete | 20 | 0 | 20 | | X | | | |
| Termometro Digital | Unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tensiometro | | Unidad | 1 | 4 | — | | | | | No tiene tensiometro. |
| Linterna Pequeña | | Unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | |
| Esparadrapo 4*5 | | Rollo | 1 | 0 | 1 | | X | | | Se dota Esparadiapo. |
| Agenda | | Unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | Se dota agenda |
| Esfero | | Unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | Se dota Esfero |
| Botella de Agua | | Unidad | 1 | - | - | | | X | | Falta botella agua. |
| Manual de primeros auxilios | | Unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | |
| Cinta de color verde | | pares | 1 | 1 | 0 | | | X | | Falta cinta de Triage |
| Cinta de color amarillo | | Pares | 1 | 1 | 0 | | | X | | falta cinta de Triage |
| Cinta de color rojo | | Pares | 1 | 1 | 0 | | | X | | falta cinta de Triage |
| Cinta de color negro | | Pares | 1 | 1 | 0 | | | X | | falta cinta de Triage |

| CONDICIONES GENERALES | SI | NO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|
| ¿El maletín o caja de Botiquín se encuentra en buen estado de orden y limpieza? | X | | |
| ¿El botiquín está de fácil acceso sin elementos que lo obstruyan? | X | | |

**Observaciones de la Inspección:** Se Semaforiza, Se dota Tijeras de trauma, Cenagasas 2, Gasas 5, Tapabocas 3, Vendas elas 16, Esparadrapo 1, agenda, 1 Lapicero 1, Falta Vendas elasticas 2, aposito 3, Botella de agua, falta cinta de triage. Se recomienda hacerlo de hoja de insumos, se deja Botiquin colgado.

| Funcionario Responsable de la Inspección: | | | Funcionario Responsable del Botiquín: | |
|---|---|---|---|---|
| **Nombre** | | Hazblehidy Vega | **Nombre** | David Fernandez |
| **Cargo** | | A. Enfermeria | **Cargo** | Tecnico 9 |
| **Dependencia** | | Sub. adm. Finan | **Dependencia** | Direccion & Gestion Corporativa |
| **Firma** | | Hazblehidy V | **Firma** | |

Si este documento se encuentra impreso no se garantiza su vigencia, por lo tanto es Copia No Controlada

El usuario al momento de consultarlo debe compararlo con la versión oficial publicada en la Intranet.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO

| | |
|---|---|
| Formato: Inspección de Elementos de Botiquines | Fecha: Septiembre 2021 |
| | Página: Página 01 de 02 |
| | Elaborado por: Liliana Muñoz Profesional Especializado SAF |
| | Revisado por: Luz Mary Peralta Subdirectora Administrativa y Financiera |
| | Aprobado por: Beatriz Helena Zamora Directora de Gestión Corporativa |

BAJO ESTÁNDAR MIPG
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Inspección:** | 15/02/2022 | **Hora de inspección:** | 11:45 AM. |
| **Número del Botiquín:** | Nº 23 | | |
| **Ubicación del Botiquín:** | Supervisión Seguridad P.V. | | |

**Marque con una X según las condiciones observadas:**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **El botiquín se encuentra instalado en la pared:** | SI | | NO | X |
| **El botiquín se encuentra en un lugar Visible:** | SI | | NO | X |
| **El botiquín se encuentra señalizado:** | SI | | NO | X |
| **El botiquín es :** | Maletín | X | Métalico | |
| **El botiquín es tipo:** | A | | B | X | C | |

FORMATO DE INSPECCIÓN SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS

| Elementos | Unidad de medida | Cantidad Inicial | Cantidad Faltante | Cant. a la fecha Inspección | Fecha de Vencimiento (DD/MM/AA) | Cumple CO | Cumple NC | Cumple NA | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cuello de adultos | unidad | 1 | — | — | | | | X | NO Tiene |
| Cuello de niños | unidad | 1 | — | - | | | | X | NO Tiene. |
| Tijeras de Trauma | unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | |
| Paquete de vasos desechables | unidad | 6 | 0 | 6 | | X | | | Se dota con 3 vasos. |
| Férula Adultos | unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | |
| Férula Niños | unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | |
| Solución salina 250 ml | unidad | 1 | 0 | 1 | 06/22 | X | | | Pmarillo |
| Micropore | Rollo | 1 | 0 | 1 | | X | | | |
| Gasas Estériles | Paquete | 4 | 0 | 4. | 06/2022 | X | | | Pmarillo |
| Gasas Limpias | unidad | 24 | 0 | 24 | | X | | | Se dota con 24 Gasas E. |
| Venda de algodón 3*5 yardas | Rollo | 1 | 0 | 1 | 10/22 | X | | | |
| Venda de algodón 5*5 yardas | Rollo | 1 | 0 | 1 | 12/2021 | | | | Rojo. |
| Venda Elástica 2*5 Yardas | Rollo | 1 | 1 | 0 | | | X | | No tiene. |
| Venda Elástica 3*5 Yardas | Rollo | 1 | 1 | 0 | | | X | | No tiene. |
| Venda Elástica 5*5 Yardas | Rollo | 1 | 0 | 1 | 10/22 | X | | | Pmarillo. |
| Apósito | Unidad | 3 | 2 | 1 | | X | X | | Falto apósito Nº1 |
| Tapabocas | Unidades | 3 | 0 | 3 | | X | | | Se dota con Tapabocas |
| Guantes de Nitrilo | pares | 5 | 0 | 5 | | X | | | |
| Venditas Adhesivas y/o Curas | Unidad | 30 | 0 | 30 | | X | | | Se dota con 8 Curas |
| Baja Lenguas de Madera | paquete | 20 | 0 | 20 | | X | | | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Termometro Digital | | Unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | |
| Tensiometro | | Unidad | 1 | - | - | | | | X | No tiene. |
| Linterna Pequeña | | Unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | Se dota con linterna y cargador. |
| Esparadrapo 4*5 | | Rollo | 1 | 0 | 1 | | X | | | Se dota con Esparadrapo. |
| Agenda | | Unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | Se dota agenda |
| Esfero | | Unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | |
| Botella de Agua | | Unidad | 1 | - | - | | | X | | No tiene. |
| Manual de primeros auxilios | | Unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | |
| Cinta de color verde | | pares | 3 | 1 | 0 | | | X | | Falta cinta de Triage |
| Cinta de color amarillo | | Pares | 3 | 1 | 0 | | | X | | Falta cinta de Triage |
| Cinta de color rojo | | Pares | 3 | 1 | 0 | | | X | | Falta cinta de Triage |
| Cinta de color negro | | Pares | 3 | 1 | 0 | | | X | | Falta cinta de Triage |

| CONDICIONES GENERALES | SI | NO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|
| ¿El maletín o caja de Botiquín se encuentra en buen estado de orden y limpieza? | X | | |
| ¿El botiquín está de fácil acceso sin elementos que lo obstruyan? | | X | |

**Observaciones de la Inspección:** Se dota con vasos desechables, Gasas 24, Tapabocas 3, curas 8, Se dota con linterna y cargador, Esparadrapo, agenda, Falta inmovilizadores cervicales y el tamaño del Botiquin, Falta vendas elasticas, aposito, tensiometro, Botella de agua, cinta de triage se sugiere cambiar uno mas grande, se replica al Supervisor de vigilancia closo ubicacion se recomiendo vigilarlo,

| Funcionario Responsable de la Inspección: | | | Funcionario Responsable del Botiquín: | |
|---|---|---|---|---|
| **Nombre** | | Hazblehidy vega | Nombre | LUIS ALBERTO NORTEGA MORENO |
| **Cargo** | | A. Enfermería | Cargo | SUPERVISOR |
| **Dependencia** | | sub. admin. financiera | Dependencia | SEGURIDAD-SEVICOL |
| **Firma** | | Hazblehidy vega. | Firma | Luis Alberto Nuevo Mo |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO | Humano | Versión: | 2 | BAJO ESTÁNDAR MIPG SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN |
|---|---|---|---|---|
| | | Fecha: | Septiembre 2021 | |
| | Formato: Inspección de Elementos de Botiquines | Página: | Página 01 de 02 | |
| | | Elaborado por: | Liliana Muñoz Profesional Especializado SAF | |
| | | Revisado por: | Luz Mary Peralta Subdirectora Administrativa y Financiera | |
| | | Aprobado por: | Beatriz Helena Zamora Directora de Gestión Corporativa | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Inspección:** | 22102/2022 | **Hora de inspección:** | |
| **Número del Botiquín:** | Placa Nº. OJX 956 | | |
| **Ubicación del Botiquín:** | Silla trasera camioneta | | |

**Marque con una X según las condiciones observadas:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **El botiquín se encuentra instalado en la pared:** | | **SI** | | **NO** | X |
| **El botiquín se encuentra en un lugar Visible:** | | **SI** | | **NO** | X |
| **El botiquín se encuentra señalizado:** | | **SI** | | **NO** | X |
| **El botiquín es :** | | **Maletín** | X | **Metálico** | |
| **El botiquín es tipo:** | **A** X | **B** | | **C** | |

**FORMATO DE INSPECCIÓN SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE BOTIQUÍN DE PRIMEROS AUXILIOS**

| Elementos | Unidad de medida | Cantidad Inicial | Cantidad Faltante | Cant. a la fecha inspección | Fecha de Vencimiento (DD/MM/AA) | Cumple CO | Cumple NC | Cumple NA | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cuello de adultos | unidad | 1 | — | — | | | | X | |
| Cuello de niños | unidad | 1 | — | — | | | | X | |
| Tijeras de Trauma | unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | |
| Paquete de vasos desechables | unidad | 6 | — | — | | | | X | |
| Férula Adultos | unidad | 1 | — | — | | | | X | |
| Férula Niños | unidad | 1 | — | — | | | | X | |
| Solución salina 250 ml | unidad | 1 | 0 | 1 | 08/22 | X | | | Amanta. |
| Micropore | Rollo | 1 | 0 | 1 | | X | | | |
| Gasas Estériles | Paquete | 4 | 0 | 4 | | X | | | Se dota con 3 gasas |
| Gasas Limpias | unidad | 24 | 0 | 24 | | X | | | Se dota con 20 gasas. |
| Venda de algodón 3*5 yardas | Rollo | 1 | — | — | | | | X | |
| Venda de algodón 5*5 yardas | Rollo | 1 | — | — | | | | X | |
| Venda Elástica 2*5 Yardas | Rollo | 1 | — | — | | | | X | |
| Venda Elástica 3*5 Yardas | Rollo | 1 | — | — | | | | X | |
| Venda Elástica 5*5 Yardas | Rollo | 1 | — | — | | | | X | |
| Apósito | Unidad | 3 | — | — | | | | X | |
| Tapabocas | Unidades | 3 | 0 | 3 | | X | | | Se dota con 3 tapabocas |
| Guantes de Nitrilo | pares | 5 | 0 | 5 | | X | | | se dota con 2 pares. |
| Venditas Adhesivas y/o Curas | Unidad | 30 | 0 | 30 | | X | | | Se dota con 30 curas. |
| Baja Lenguas de Madera | paquete | 20 | 0 | 20 | | X | | | |
| Termometro Digital | Unidad | 1 | — | — | | | | X | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tensiometro | | Unidad | 1 | — | — | | | | X | |
| Linterna Pequeña | | Unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | Se dota con 1 linterna |
| Esparadrapo 4*5 | | Rollo | 1 | — | — | | | | X | |
| Agenda | | Unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | Se dota con 1 agenda. |
| Esfero | | Unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | Se dota con 1 Esfero |
| Botella de Agua | | Unidad | 1 | — | — | | | | X | |
| Manual de primeros auxilios | | Unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | |
| Cinta de color verde | | pares | 1 | — | — | | | | X | |
| Cinta de color amarillo | | Pares | 1 | — | — | | | | X | |
| Cinta de color rojo | | Pares | 1 | — | — | | | | X | |
| Cinta de color negro | | Pares | 1 | — | — | | | | X | |

| CONDICIONES GENERALES | SI | NO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|
| ¿El maletín o caja de Botiquín se encuentra en buen estado de orden y limpieza? | X | | |
| ¿El botiquín está de fácil acceso sin elementos que lo obstruyan? | X | | |

**Observaciones de la Inspección:** Se realiza verificacion del Botiquin se dota con 4 gasas 3, 4 gasas de con tapabocas 3, Curas 30, 1 linterna 1 agenda, 1 Esfero se retira una SSNO 91. Por vencimiento. Se sugiere dejarlo en un sitio visible. y entrega hoja de uso de insmos

| Funcionario Responsable de la Inspección: | | Funcionario Responsable del Botiquín: | |
|---|---|---|---|
| **Nombre** | Hazblehidy Vega | **Nombre** | Andres Noguera |
| **Cargo** | A. Enfermeria | **Cargo** | Conductor Grado 14 |
| **Dependencia** | Sub. adm - Finan. | **Dependencia** | Corporativo. |
| **Firma** | Hazblehidy V. | **Firma** | |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO | Humano | Versión: | 2 | BAJO ESTÁNDAR MIPG SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN |
|---|---|---|---|---|
| | | Fecha: | Septiembre 2021 | |
| | Formato: Inspección de Elementos de Botiquines | Página: | Página 01 de 02 | |
| | | Elaborado por: | Liliana Muñoz Profesional Especializado SAF | |
| | | Revisado por: | Luz Mary Peralta Subdirectora Administrativa y Financiera | |
| | | Aprobado por: | Beatriz Helena Zamora Directora de Gestión Corporativa | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Inspección:** | 22/02/2022 | **Hora de inspección:** | 10:41 AM. |
| **Número del Botiquín:** | Placa QUM64. | | |
| **Ubicación del Botiquín:** | Baul de Vehiculo. | | |

**Marque con una X según las condiciones observadas:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **El botiquín se encuentra instalado en la pared:** | **SI** | | **NO** | X | |
| **El botiquín se encuentra en un lugar Visible:** | **SI** | | **NO** | X | |
| **El botiquín se encuentra señalizado:** | **SI** | | **NO** | X | |
| **El botiquín es :** | **Maletín** | X | **Metálico** | | |
| **El botiquín es tipo:** | **A** | X | **B** | | **C** |

**FORMATO DE INSPECCIÓN SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE BOTIQUÍN DE PRIMEROS AUXILIOS**

| Elementos | Unidad de medida | Cantidad Inicial | Cantidad Faltante | Cant. a la fecha inspección | Fecha de Vencimiento (DD/MM/AA) | Cumple CO | Cumple NC | Cumple NA | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cuello de adultos | unidad | 1 | - | | | | | X | |
| Cuello de niños | unidad | 1 | - | | | | | X | |
| Tijeras de Trauma | unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | |
| Paquete de vasos desechables | unidad | 6 | - | - | | | | | |
| Férula Adultos | unidad | 1 | - | - | | | | X | |
| Férula Niños | unidad | 1 | - | - | | | | X | |
| Solución salina 250 ml | unidad | 1 | 0 | 1 | 08/22 | X | | | Amarillo. |
| Micropore | Rollo | 1 | 0 | 1 | | X | | | |
| Gasas Estériles | Paquete | 4 | 0 | 4 | | X | | | Se dota con 3 gasas. |
| Gasas Limpias | unidad | 24 | 0 | 24 | | X | | | Se dota con 14 gasas |
| Venda de algodón 3*5 yardas | Rollo | 1 | - | - | | | | | |
| Venda de algodón 5*5 yardas | Rollo | 1 | - | - | | | | | |
| Venda Elástica 2*5 Yardas | Rollo | 1 | - | - | | | | | |
| Venda Elástica 3*5 Yardas | Rollo | 1 | - | - | | | | | |
| Venda Elástica 5*5 Yardas | Rollo | 1 | - | - | | | | | |
| Apósito | Unidad | 3 | - | - | | | | | |
| Tapabocas | Unidades | 3 | 0 | 3 | | X | | | Se dota con 3 Tapabocas. |
| Guantes de Nitrilo | pares | 5 | 0 | 5 | | X | | | Se dota con 2 Pares. |
| Venditas Adhesivas y/o Curas | Unidad | 30 | | | | | | | |
| Baja Lenguas de Madera | paquete | 20 | | | | | | | |
| Termometro Digital | Unidad | 1 | — | — | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tensiometro | | Unidad | 1 | — | — | | | | | | |
| Linterna Pequeña | | Unidad | 1 | — | — | | X | | | | |
| Esparadrapo 4*5 | | Rollo | 1 | — | — | | X | | | | |
| Agenda | | Unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | | Se dota Agenda |
| Esfero | | Unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | | se dota Esfero |
| Botella de Agua | | Unidad | 1 | — | — | | | | | | |
| Manual de primeros auxilios | | Unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | | |
| Cinta de color verde | | pares | 1 | | | | | | | X | |
| Cinta de color amarillo | | Pares | 1 | | | | | | | X | |
| Cinta de color rojo | | Pares | 1 | | | | | | | X | |
| Cinta de color negro | | Pares | 1 | | | | | | | X | |

| CONDICIONES GENERALES | SI | NO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|
| ¿El maletín o caja de Botiquín se encuentra en buen estado de orden y limpieza? | X | | |
| ¿El botiquín está de fácil acceso sin elementos que lo obstruyan? | X | | |

**Observaciones de la Inspección:** Se verifica botiquin de Primeros Auxilios del carro Nº placa OLO 464. Se dota con: gasas 3, Tapabocas 3, guantes 2, Agenda. Esfero. No se ha hecho uso de hoja de insumos. La linterna se encuentra en kit de carretera

| Funcionario Responsable de la Inspección: | | Funcionario Responsable del Botiquín: | |
|---|---|---|---|
| **Nombre** | Hasbleidy V | **Nombre** | Gabriel Ricardo Diaz G |
| **Cargo** | Enfermero | **Cargo** | Conductor |
| **Dependencia** | sub-adm-finan | **Dependencia** | Corporativa |
| **Firma** | Hasbleidy V. | **Firma** | G. Ricardo Diaz G |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO | Humano | Versión: | 2 |
|---|---|---|---|
| | | Fecha: | Septiembre 2021 |
| | Formato: Inspección de Elementos de Botiquines | Página: | Página 01 de 02 |
| | | Elaborado por: | Liliana Muñoz Profesional Especializado SAF |
| | | Revisado por: | Luz Mary Peralta Subdirectora Administrativa y Financiera |
| | | Aprobado por: | Beatriz Helena Zamora Directora de Gestión Corporativa |

BAJO ESTÁNDAR MIPG SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Inspección:** | 22/02/2022 | **Hora de inspección:** | 15+13 PM. |
| **Número del Botiquín:** | Placa OBG 678. | | |
| **Ubicación del Botiquín:** | Baul. | | |

**Marque con una X según las condiciones observadas:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **El botiquín se encuentra instalado en la pared:** | **SI** | | **NO** | X | |
| **El botiquín se encuentra en un lugar Visible:** | **SI** | | **NO** | X | |
| **El botiquín se encuentra señalizado:** | **SI** | | **NO** | X | |
| **El botiquín es :** | **Maletín** | X | **Metálico** | | |
| **El botiquín es tipo:** | **A** X | **B** | | **C** | |

**FORMATO DE INSPECCIÓN SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE BOTIQUÍN DE PRIMEROS AUXILIOS**

| Elementos | Unidad de medida | Cantidad Inicial | Cantidad Faltante | Cant. a la fecha Inspección | Fecha de Vencimiento (DD/MM/AA) | Cumple CO | Cumple NC | Cumple NA | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cuello de adultos | unidad | 1 | — | — | | | | X | |
| Cuello de niños | unidad | 1 | — | — | | | | X | |
| Tijeras de Trauma | unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | |
| Paquete de vasos desechables | unidad | 6 | — | — | | | | X | |
| Férula Adultos | unidad | 1 | — | — | | | | X | |
| Férula Niños | unidad | 1 | — | — | | | | X | |
| Solución salina 250 ml | unidad | 1 | 0 | 1 | 08/2022 | X | | | |
| Micropore | Rollo | 1 | 0 | 1 | | X | | | Se dota con 1 micropore. |
| Gasas Estériles | Paquete | 4 | 0 | 4 | | X | | | Se dota con 4 gasas |
| Gasas Limpias | unidad | 24 | 0 | 24 | | X | | | Se dota con 24 Gasas. |
| Venda de algodón 3*5 yardas | Rollo | 1 | — | — | | | | X | |
| Venda de algodón 5*5 yardas | Rollo | 1 | — | — | | | | X | |
| Venda Elástica 2*5 Yardas | Rollo | 1 | — | — | | | | X | |
| Venda Elástica 3*5 Yardas | Rollo | 1 | — | — | | | | X | |
| Venda Elástica 5*5 Yardas | Rollo | 1 | — | — | | | | X | |
| Apósito | Unidad | 3 | — | — | | | | X | |
| Tapabocas | Unidades | 3 | 0 | 3 | | X | | | Se dota con 2 Tapabocas |
| Guantes de Nitrilo | pares | 5 | 0 | 5 | | X | | | Se dota con. 5 Pares. |
| Venditas Adhesivas y/o Curas | Unidad | 30 | 0 | 30 | | X | | | Se dota con. 24. Curas |
| Baja Lenguas de Madera | paquete | 20 | 0 | 20 | | X | | | |
| Termometro Digital | Unidad | 1 | — | — | | | | X | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tensiometro | | Unidad | 1 | — | — | | | | X | |
| Linterna Pequeña | | Unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | se deta con 1 linterna. |
| Esparadrapo 4*5 | | Rollo | 1 | 0 | 1 | | X | | | se deta con Esparadrapo. |
| Agenda | | Unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | se deta con agenda. |
| Esfero | | Unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | se deta con Esfero |
| Botella de Agua | | Unidad | 1 | — | — | | | X. | | |
| Manual de primeros auxilios | | Unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | |
| Cinta de color verde | | pares | 1 | 0 | 1 | | | | X | |
| Cinta de color amarillo | | Pares | 1 | 0 | — | | | | X | |
| Cinta de color rojo | | Pares | 1 | — | — | | | | X | |
| Cinta de color negro | | Pares | 1 | — | — | | | | X | |

| CONDICIONES GENERALES | SI | NO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|
| ¿El maletín o caja de Botiquín se encuentra en buen estado de orden y limpieza? | X | | |
| ¿El botiquín está de fácil acceso sin elementos que lo obstruyan? | | X | |

**Observaciones de la Inspección:** Se realiza inspeccion de. Botiquin de piemeros Auxilios se detecon: Micropore 1, Gasas E. 4, Gasas 21, Tapabocas 2. Guantes Pares, 24 curos, Se deta con 1 linterno, Esparadrapo 1, agenda 1. Esfero 1,

| Funcionario Responsable de la Inspección: | | Funcionario Responsable del Botiquín: | |
|---|---|---|---|
| **Nombre** | Hazblehidy Vega | **Nombre** | Henry Morales |
| **Cargo** | A. Enfermeria | **Cargo** | Conductor |
| **Dependencia** | Sub. Adm- Financ | **Dependencia** | Corporativa |
| **Firma** | Hazblehidy vega. | **Firma** | |

Si este documento se encuentra impreso no se garantiza su vigencia, por lo tanto es Copia No Controlada
El usuario al momento de consultarlo debe compararlo con la versión oficial publicada en la Intranet.

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO | Proceso: Gestión de Talento Humano | Código: | |
|---|---|---|---|
| | | Versión: | 2 |
| | | Fecha: | Septiembre 2021 |
| | Formato: Inspección de Elementos de Botiquines | Página: | Página 01 de 02 |
| | | Elaborado por: | Liliana Muñoz Profesional Especializado SAF |
| | | Revisado por: | Luz Mary Peralta Subdirectora Administrativa y Financiera |
| | | Aprobado por: | Beatriz Helena Zamora Directora de Gestión Corporativa |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Inspección:** | 28/02/2022 | **Hora de inspección:** | 15:12 PM. |
| **Número del Botiquín:** | OJX 957 | | |
| **Ubicación del Botiquín:** | Detra silla de pasajeros | | |

**Marque con una X según las condiciones observadas:**

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **El botiquín se encuentra instalado en la pared:** | | **SI** | | | **NO** | X |
| **El botiquín se encuentra en un lugar Visible:** | | **SI** | | | **NO** | X |
| **El botiquín se encuentra señalizado:** | | **SI** | X | | **NO** | |
| **El botiquín es :** | | **Maletín** | X | | **Metálico** | |
| **El botiquín es tipo:** | **A** | | **B** | X | **C** | |

**FORMATO DE INSPECCIÓN SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE BOTIQUÍN DE PRIMEROS AUXILIOS**

| Elementos | Unidad de medida | Cantidad Inicial | Cantidad Faltante | Cant. a la fecha Inspección | Fecha de Vencimiento (DD/MM/AA) | Cumple CO | Cumple NC | Cumple NA | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cuello de adultos | unidad | 1 | - | - | | | | X | |
| Cuello de niños | unidad | 1 | - | - | | | | X | |
| Tijeras de Trauma | unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | |
| Paquete de vasos desechables | unidad | 6 | - | - | | | | X | |
| Férula Adultos | unidad | 1 | - | - | | | | X | |
| Férula Niños | unidad | 1 | - | - | | | | X | |
| Solución salina 250 ml | unidad | 1 | 0 | 1 | 08/2022 | X | | | |
| Micropore | Rollo | 1 | 0 | 1 | | X | | | |
| Gasas Estériles | Paquete | 4 | 0 | 4 | | X | | | Se deta con 3 Gasas |
| Gasas Limpias | unidad | 24 | 0 | 24 | | X | | | Se deta con 22 Gasas |
| Venda de algodón 3*5 yardas | Rollo | 1 | 0 | 0 | | | | X | |
| Venda de algodón 5*5 yardas | Rollo | 1 | - | - | | | | X | |
| Venda Elástica 2*5 Yardas | Rollo | 1 | - | - | | | | X | |
| Venda Elástica 3*5 Yardas | Rollo | 1 | - | - | | | | X | |
| Venda Elástica 5*5 Yardas | Rollo | 1 | - | - | | | | X | |
| Apósito | Unidad | 3 | - | - | | | | X | |
| Tapabocas | Unidades | 3 | 0 | 3 | | X | | | Se deta con 3 Tapabocas |
| Guantes de Nitrilo | pares | 5 | 0 | 5 | | X | | | Se deta con 2 Pares de Guantes |
| Venditas Adhesivas y/o Curas | Unidad | 30 | 0 | 30 | | X | | | Se deta con 22 curas |
| Baja Lenguas de Madera | paquete | 20 | 0 | 20 | | X | | | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Termometro Digital | | Unidad | 1 | — | — | | | | X | |
| Tensiometro | | Unidad | 1 | — | — | | | | X | |
| Linterna Pequeña | | Unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | se dota con linterna. |
| Esparadrapo 4*5 | | Rollo | 1 | — | — | | | | X | |
| Agenda | | Unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | se dota agenda |
| Esfero | | Unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | se dota con 1 Esfero |
| Botella de Agua | | Unidad | 1 | 0 | 1 | | | X | | |
| Manual de primeros auxilios | | Unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | se dota con manual |
| Cinta de color verde | | pares | 1 | 0 | 1 | | | | X | |
| Cinta de color amarillo | | Pares | 1 | 0 | 1 | | | | X | |
| Cinta de color rojo | | Pares | 1 | 0 | 1 | | | | X | |
| Cinta de color negro | | Pares | 1 | 0 | 1 | | | | X | |

| CONDICIONES GENERALES | SI | NO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|
| ¿El maletín o caja de Botiquín se encuentra en buen estado de orden y limpieza? | X | | |
| ¿El botiquin está de fácil acceso sin elementos que lo obstruyan? | X | | |

**Observaciones de la Inspección:** Se dota con Botiquin de primeros Auxilios con. gasas 3, Gasas 22, Tapabocas 3, Guantes 2 pares, Curas 22, Linterna completa con cargador, agenda 1, esfero 1, manual 1, Falta elementos por ser de primeros Auxilios portatil

| Funcionario Responsable de la Inspección: | | Funcionario Responsable del Botiquín: | |
|---|---|---|---|
| Nombre | Hazblehidy Vega. | Nombre | Carmen Osorio |
| Cargo | A. Enfermera | Cargo | Conductor |
| Dependencia | Sub. Adm. Financie | Dependencia | Subdirección A.F. |
| Firma | Hazblehidy V. | Firma | Carmen Osorio |

Si este documento se encuentra impreso no se garantiza su vigencia, por lo tanto es Copia No Controlada

El usuario al momento de consultarlo debe compararlo con la versión oficial publicada en la Intranet.

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO | Proceso: Gestión de Talento Humano | Código: | | BAJO ESTÁNDAR MIPG |
|---|---|---|---|---|
| | | Versión: | 2 | |
| | | Fecha: | Septiembre 2021 | |
| | Formato: Inspección de Elementos de Botiquines | Página: | Página 01 de 02 | |
| | | Elaborado por: | Liliana Muñoz Profesional Especializado SAF | |
| | | Revisado por: | Luz Mary Peralta Subdirectora Administrativa y Financiera | |
| | | Aprobado por: | Beatriz Helena Zamora Directora de Gestión Corporativa | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Inspección:** | 28/02/2022 | **Hora de inspección:** | 15:32 PM |
| **Número del Botiquín:** | OJX 955 | | |
| **Ubicación del Botiquin:** | Detras silla del pasajero. | | |

**Marque con una X según las condiciones observadas:**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **El botiquín se encuentra instalado en la pared:** | | | **SI** | | | | **NO** | X | |
| **El botiquín se encuentra en un lugar Visible:** | | | **SI** | | | | **NO** | X | |
| **El botiquín se encuentra señalizado:** | | | **SI** | | | | **NO** | | |
| **El botiquín es :** | | | **Maletín** | | X | | **Metálico** | | |
| **El botiquín es tipo:** | **A** | X | **B** | | | | **C** | | |

**FORMATO DE INSPECCIÓN SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE BOTIQUÍN DE PRIMEROS AUXILIOS**

| Elementos | Unidad de medida | Cantidad Inicial | Cantidad Faltante | Cant. a la fecha Inspección | Fecha de Vencimiento (DD/MM/AA) | Cumple CO | Cumple NC | Cumple NA | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cuello de adultos | unidad | 1 | - | - | | | | X | |
| Cuello de niños | unidad | 1 | - | - | | | | X | |
| Tijeras de Trauma | unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | |
| Paquete de vasos desechables | unidad | 6 | - | - | | | | X | |
| Férula Adultos | unidad | 1 | - | - | | | | X | |
| Férula Niños | unidad | 1 | - | - | | | | X | |
| Solución salina 250 ml | unidad | 1 | 0 | 1 | Ago/2022 | X | | | |
| Micropore | Rollo | 1 | 0 | 1 | | X | | | |
| Gasas Estériles | Paquete | 4 | 0 | 4 | 10/04/2025 | X | | | Se dota con 3 gasas verde. |
| Gasas Limpias | unidad | 24 | 0 | 24 | | X | | | Se dota con 20 Gasas |
| Venda de algodón 3*5 yardas | Rollo | 1 | - | - | | | | X | |
| Venda de algodón 5*5 yardas | Rollo | 1 | - | - | | | | X | |
| Venda Elástica 2*5 Yardas | Rollo | 1 | - | - | | | | X | |
| Venda Elástica 3*5 Yardas | Rollo | 1 | - | - | | | | X | |
| Venda Elástica 5*5 Yardas | Rollo | 1 | - | - | | | | X | |
| Apósito | Unidad | 3 | - | - | | | | X | |
| Tapabocas | Unidades | 3 | 0 | 3 | | X | | | Se dota con 3 Tapabocas. |
| Guantes de Nitrilo | pares | 5 | 0 | 5 | | X | | | Se dota con 2 pares. |
| Venditas Adhesivas y/o Curas | Unidad | 30 | 0 | 30 | | X | | | Se dota con 28 Curas |
| Baja Lenguas de Madera | paquete | 20 | 0 | 4 | | | X | | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Termometro Digital | | Unidad | 1 | — | — | | | | X | |
| Tensiometro | | Unidad | 1 | — | — | | | | X | |
| Linterna Pequeña | | Unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | Se dota con linterna. |
| Esparadrapo 4*5 | | Rollo | 1 | — | — | | | | X | |
| Agenda | | Unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | se dota con agend. 1 |
| Esfero | | Unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | se dotu con esfero. 1 |
| Botella de Agua | | Unidad | 1 | — | — | | | | X | |
| Manual de primeros auxilios | | Unidad | 1 | 0 | 1 | | X | | | |
| Cinta de color verde | | pares | 1 | 0 | 1 | | | | | Falta cinta de Tiage verde |
| Cinta de color amarillo | | Pares | 1 | 0 | 1 | | | | | Falta cinta de Tiage amarillo |
| Cinta de color rojo | | Pares | 1 | 0 | 1 | | | | | Falta cinta de tiage rojo |
| Cinta de color negro | | Pares | 1 | 0 | 1 | | | | | Falta cinta de Tiage Negro |

| CONDICIONES GENERALES | SI | NO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|
| ¿El maletín o caja de Botiquín se encuentra en buen estado de orden y limpieza? | X | | |
| ¿El botiquín está de fácil acceso sin elementos que lo obstruyan? | | | |

**Observaciones de la Inspección:** Se dota con: 9 gasas Esterles, 3 gasas 18, 1 tapabocas 3, Guante 3 P, 28 curas, linterna completo con cargador, agenda 1 Esfero 1, Falta cinta de tiage, No se dota por ser un Botiquin. portatil.

| Funcionario Responsable de la Inspección: | | Funcionario Responsable del Botiquín: | |
|---|---|---|---|
| Nombre | Hazbleidy Vega | Nombre | Jorge Andres Rojas |
| Cargo | A. enfermeria. | Cargo | Conductor |
| Dependencia | Sub, adm, Finan. | Dependencia | D.G.C |
| Firma | Hazbleidy V. | Firma | |

Si este documento se encuentra impreso no se garantiza su vigencia, por lo tanto es Copia No Controlada
El usuario al momento de consultarlo debe compararlo con la versión oficial publicada en la Intranet.

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO | Gestión Documental | Código: | GD-P1-F17 |
|---|---|---|---|
| | | Versión: | 4 |
| | | Fecha: | jul-18 |
| | | Página: | Página 1 de 1 |
| | Lista de Asistencia | Elaborado por: | Erika Palacio<br>Contratista OAP |
| | | Revisado por: | Camilo Salgado<br>Prof. Esp OAP |
| | | Aprobado por: | Juan Armando Miranda Corrales<br>Subdirector Administrativo y Financiero |

| RESPONSABLE/ DEPENDENCIA: Subdirección Administrativa y Financiera | FECHA | | |
|---|---|---|---|
| ACTIVIDAD: Vigilancia epidemiologica prevención SKEATER TEATRAL COVID-19 | DD | MM | AA |
| TEMA: Sensibilización medidas preventivas para minimizar el contagio por COVID-19, tres detalles que Salvan vidas ( uso de tapabocas, distanciamiento, ventilación, lavado de manos), entrega de tapabocas de bioseguridad a todos los funcionarios y contratistas de la SDDE. | 23 | 2 | 2022 |

| HORA INICIO | | HORA FIN | |
|---|---|---|---|
| 8:30 | AM | 12:00 | PM |

| ITEMS | NOMBRES Y APELLIDOS | CÉDULA | CARGO/ ENTIDAD | DEPENDENCIA | CORREO ELECTRÓNICO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | LAURA LIZETH CORTÉZ ARANGO | 22732627 | Prof. Univ. SEN | EMPRENDIMIENTO | lcortez@desarrolloeconomico.gov | |
| 2 | Laura Alfaro | 52784939 | Prof. Un. | Competitividad | lalfaro@sdde.gov.co | |
| 3 | Diana López. | 1016049332 | Prof. Univ. | Competitividad | dlopez@sdde.gov.co | |
| 4 | Astrith Sandoval M | 52.888.153 | SEF | Registro | astrithsandoval@gmail.com | Astrith Sandoval |
| 5 | Leonardo Mosquera R. | 80039264 | SIE | CONTRATISTA | jmosquera@sdde.gov. | |
| 6 | ALEJANDRO MIRANDA Z | 80178684 | OAE | OAE | AMIRANDA@SDDE.GOV | |
| 7 | Diego Molano | 1118595905 | Asesor | Despacho | dmolano@sdde.gov.co | |
| 8 | Nuevo Avtok | 1010161187 | Contratista | DGC | Lsas_86@hotmail.com | |
| 9 | Christian Jaq... | 7535234 | Contratista | DGC | Chris@juegaconbogota | |
| 10 | Adrian Cuevas | 80732740 | Func. | SAA | Sabueso Ecker. | |
| 11 | Pierre Morales Bonis | 1015998188 | Profesional Univ 9° | SER | | |
| 12 | DAVID RICARDO MURCIA CORTÉS | 1010166947 | P.U. 18 | SER | dmurcia@desarrolloeconomico.gov | |
| 13 | MAURICIO A. RAMOS SANTA | 14894204 | Prof. Univ. /SDDE | SAA | | |
| 14 | María Victoria Martínez | 41957771 | Prof Univ/SER | SER | mmartinezg@sdde.gov.co | |
| 15 | Astrid Milena Alarcón Q. | 1.018.421.336 | Prof. Universitario | SER | aalarcon@sdde.gov.co | |
| 16 | Maria Castiblanco | 1012409116 | Profe. Uni. | SER | Mcastiblanco... | |
| 17 | Juan Sarmiento | 1030592293 | Contratista | SER | Juanda.Sar23@gmail.com | |

PE-P1-F3

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO | Gestión Documental | Código: | GD-P1-F17 |
|---|---|---|---|
| | | Versión: | 4 |
| | | Fecha: | jul-18 |
| | Lista de Asistencia | Página: | Página 1 de 1 |
| | | Elaborado por: | Erika Palacio<br>Contratista OAP |
| | | Revisado por: | Camilo Salgado<br>Prof. Esp OAP |
| | | Aprobado por: | Juan Armando Miranda Corrales<br>~~Subdirector Administrativo y Financiero~~ |

| RESPONSABLE/ DEPENDENCIA: Subdirección Administrativa y Financiera | FECHA | | |
|---|---|---|---|
| ACTIVIDAD: Vigilancia epidemiologica prevención SKEATER TEATRAL COVID-19 | DD | MM | AA |
| TEMA: Sensibilización medidas preventivas para minimizar el contagio por COVID-19, tres detalles que Salvan vidas ( uso de tapabocas, distanciamiento, ventilación, lavado de manos), entrega de tapabocas de bioseguridad a todos los funcionarios y contratistas de la SDDE. | 23 | 2 | 2022 |

| HORA INICIO | | HORA FIN | |
|---|---|---|---|
| 8:30 | AM | 12:00 | PM |

| ITEMS | NOMBRES Y APELLIDOS | CÉDULA | CARGO/ ENTIDAD | DEPENDENCIA | CORREO ELECTRÓNICO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Adriana Andrade V. | 43565760 | Prof. Univ. Fenthi | DDEE | [illegible] | [illegible] |
| 2 | Ana Cerlina Molano C. | 52208673 | Prof. Especial | DDEE | amolano@desarrolloeconom. | [illegible] |
| 3 | Bibiana Gómez | 52190097 | Contratista | DDEE | bibi.goma7@gmail.com | [illegible] |
| 4 | Andrés Parra | 1022334411 | Prof. Univers. | SFIF | aparra@desarrollo.. | [illegible] |
| 5 | Eliana Hincapié López | 1020425158 | Funcionaria | SFIF | ahincapie@ sdde.gov.co | [illegible] |
| 6 | Jorge Gonzalez | 79521271 | Prof Esp | DCBR | jgonzalez@sdde.gov | [illegible] |
| 7 | Andrés Camilo Infante Correa | 1012440504 | Prof. universitario | DCBR | ainfante@desarrollaccon... | [illegible] |
| 8 | Diana Albarracín | 52149964 | Contratista | DDEE | dro62774@gmail.com | [illegible] |
| 9 | Yaneth Pinilla | 51902987 | Subdirectora | SIE | ypinilla@dllo econ.gov.co | [illegible] |
| 10 | Martha Janneth Jiménez | 1030522036 | Prof. Universitario | OAC | mjimenez@desarrolloeconomico | [illegible] |
| 11 | Catalina Zambrano Cotes | 1053780269 | Contratista | OAC | czambrano@sdde.gov.co | CATALINA Z. |
| 12 | Ángela Ramírez Barreo | 1019074693 | Prof. Universitario | CORPORATIVA | aramirez@desarrolloeco | [illegible] |
| 13 | Dadis Liliana Serna | 52533454 | DE-Personería | Secto Seguridad | dlserna@personeria | [illegible] |
| 14 | Héctor M Pedraza D | 79.557.110 | Prof Esp | SAF | hpedraza@sdde.gov.co | [illegible] |
| 15 | Luz Nilo Acevedo G. | 1118539282 | Contratista | DERAA | luznilo.acevedo@alcaldiabogotan.sdde@gmail | [illegible] |
| 16 | Jaime Hdo Barrera | 79.389.313 | CONTRATISTA | DERAA-SAF | Jbarrera@ Sddegov.co | [illegible] |
| 17 | Jeisson Stiven Rincon | 1023007646 | Contratista | DERAA | Jrincon@desarrolloeconomico.gov.co | [illegible] |

PE-P1-F3

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO | Gestión Documental | Código: | GD-P1-F17 |
|---|---|---|---|
| | | Versión: | 4 |
| | | Fecha: | jul-18 |
| | Lista de Asistencia | Página: | Página 1 de 1 |
| | | Elaborado por: | Erika Palacio Contratista OAP |
| | | Revisado por: | Camilo Salgado Prof. Esp OAP |
| | | Aprobado por: | Juan Armando Miranda Corrales Subdirector Administrativo y Financiero |

| RESPONSABLE/ DEPENDENCIA: Subdirección Administrativa y Financiera | FECHA | | |
|---|---|---|---|
| ACTIVIDAD: Vigilancia epidemiologica prevención SKEATER TEATRAL COVID-19 | DD | MM | AA |
| TEMA: Sensibilizacion medidas preventivas para minimizar el contagio por COVID-19, tres detalles que Salvan vidas ( uso de tapabocas, distanciamiento, ventilación, lavado de manos), entrega de tapabocas de bioseguridad a todos los funcionarios y contratistas de la SDDE. | 23 | 2 | 2022 |

| HORA INICIO | | HORA FIN | |
|---|---|---|---|
| 8:30 | AM | 12:00 | PM |

| ITEMS | NOMBRES Y APELLIDOS | CÉDULA | CARGO/ ENTIDAD | DEPENDENCIA | CORREO ELECTRONICO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Maria Paz León | 1666035 | Profesional SDDE | Financiera | mariapaz.leon2022@gmail.com | |
| 2 | Mafda Morales | 1010191642 | Prof. Univ. | SEN. | MMorales@sdde.gov.co | |
| 3 | Fernanda Carreño Garza | 1023882995 | Tec. Operativo | DCOR. | mcarreno@sdde.gov.co. | |
| 4 | Milena Castillo | 52541379 | Prof Universitario | DCOR | scastillo@sdde.gov.co. | |
| 5 | LUCERO SILVA VARGAS | 53732261 | CONTRATISTA | DCOR | silvalu@sdde.gov.co | LUCERO SILVA. |
| 6 | Johana Baez | 1023916610 | Contratista | SEF | johanabaez@gmail.com | |
| 7 | Yolanda Pereira S | 51.857.560 | Prof Espec | SEE | ypereira@sdde.gov.co | |
| 8 | msarmiento Arroyo | 52548.127 | Prof. Univ. | OAC | msarmiento@desarrolloeconomico.gov.co | |
| 9 | Natalia Rodríguez | 1019033953 | Asesora | Despacho | nrodriguez@sdde.gov.co | |
| 10 | Adriana Mora | 51968384 | contratista | Despacho | amora@sdde.gov.co | |
| 11 | Sofia Lozano G | 52089.195 | Prof. Espec. | Subsecret. | slozano@sdd.. | |
| 12 | Marta J. Granados | 52350800 | Contratista | DGC | mgranados@sdde | |
| 13 | Sonia Camargo | 52890608 | Prof Esp | DOC | scamargo@sdde. | |
| 14 | Luz mary Peralta | 39756133 | Director | DOC | Lperalta@sdde | |
| 15 | Cesar Augusto Gamboa | 79575029 | Asesor Adm | SIS | cgamboa@sdde | |
| 16 | Luis Alejandro Pena | 1940328 | Director | DEMA | lpena@sdde.gov.co | |

PE-P1-F3

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO | Gestión Documental | Código: | GD-P1-F17 |
|---|---|---|---|
| | | Versión: | 4 |
| | | Fecha: | jul-18 |
| | | Página: | Página 1 de 1 |
| | Lista de Asistencia | Elaborado por: | Erika Palacio Contratista OAP |
| | | Revisado por: | Camilo Salgado Prof. Esp OAP |
| | | Aprobado por: | Juan Armando Miranda Corrales Subdirector Administrativo y Financiero |

| RESPONSABLE/ DEPENDENCIA: Subdirección Administrativa y Financiera | FECHA | | |
|---|---|---|---|
| ACTIVIDAD: Vigilancia epidemiologica prevención SKEATER TEATRAL COVID-19 | DD | MM | AA |
| TEMA: Sensibilización medidas preventivas para minimizar el contagio por COVID-19, tres detalles que Salvan vidas ( uso de tapabocas, distanciamiento, ventilación, lavado de manos), entrega de tapabocas de bioseguridad a todos los funcionarios y contratistas de la SDDE. | 23 | 2 | 2022 |

| HORA INICIO | | HORA FIN | |
|---|---|---|---|
| 8:30 | AM | 12:00 | PM |

| ITEMS | NOMBRES Y APELLIDOS | CÉDULA | CARGO/ ENTIDAD | DEPENDENCIA | CORREO ELECTRÓNICO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Marcela Rios | 1022834178 | DDEE | DDEE | mrios desarrollo@gmail.com | |
| 2 | Angie Novoa | 1030655056 | DDEE | DDEE | Novoa.bernal@hotmail.com | |
| 3 | Miguel Angel Canesto | 1075684762 | DDEE | DDEE | miguelanesto@gmail.com | |
| 4 | Lina Paola Vizquez | 1.022.324021 | DDEE | DDEE | lvizquez@desarrolloeconomico. | |
| 5 | Diana Catalina Ramirez | 91910667 | DDEE | DDEE | dramirez@desarrolloeconomico.gov.co | |
| 6 | Camilo Cerquera Fern | 1.015423051 | DDEE | DDEE | camilocerqueraf@gmail.com | |
| 7 | Andrés Rodríguez | 93413812 | SEF Prof Esp | | arhrodriguez@sdde.gov.co | |
| 8 | Andrea Perez Vargas | 52858110 | JEF | Empleo y Fom | Yperez@sddegov.co | |
| 9 | Martha Parra | 20700509 | BROFUN | SEN | mparra@sdde.gov | |
| 10 | Diana Nadiya | 1013615593 | SEF Profes | SEF. | dmgdiana@sdde.gov | |
| 11 | Olga Patricia Villegas R | 52278921 | DCBR- Prof U | DCBR | ovillegas@desarrolloeconomico.gov.co | |
| 12 | Luisa Fernanda Blanton J. | 41962331 | DCBR - contratist | DCBR | lblanton@desarrolloeconomico.gov.co | |
| 13 | Paula Ucaln | 52706710 | DCDN | | paucaln | |
| 14 | Diego B. Mejia | 79796111 | Dcen | DNT Dcen | dmejia@sdde.gov | |
| 15 | Esther Blanco | 52342383 | | | eblanco | |
| 16 | Bryan Pena | 1023952719 | SDEE | Competitividad | bpena@sdde.gov.co | |

PE-P1-F3

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO | Gestión Documental | Código: | GD-P1-F17 |
|---|---|---|---|
| | | Versión: | 4 |
| | | Fecha: | jul-18 |
| | | Página: | Página 1 de 1 |
| | Lista de Asistencia | Elaborado por: | Erika Palacio<br>Contratista OAP |
| | | Revisado por: | Camilo Salgado<br>Prof. Esp OAP |
| | | Aprobado por: | Juan Armando Miranda Corrales<br>Subdirector Administrativo y Financiero |

| RESPONSABLE/ DEPENDENCIA: Subdirección Administrativa y Financiera | FECHA | | |
|---|---|---|---|
| ACTIVIDAD: Vigilancia epidemiologica prevención SKEATER TEATRAL COVID-19 | DD | MM | AA |
| TEMA: Sensibilización medidas preventivas para minimizar el contagio por COVID-19, tres detalles que Salvan vidas ( uso de tapabocas, distanciamiento, ventilación, lavado de manos), entrega de tapabocas de bioseguridad a todos los funcionarios y contratistas de la SDDE. | 23 | 2 | 2022 |

| HORA INICIO | | HORA FIN | |
|---|---|---|---|
| 8:30 | AM | 12:00 | PM |

| ITEMS | NOMBRES Y APELLIDOS | CÉDULA | CARGO/ ENTIDAD | DEPENDENCIA | CORREO ELECTRÓNICO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Martha C. Chavarro D. | 41795630 | Técnico Op. | SEN | mchavarro@sdde.gov.co | |
| 2 | Yineth Rodriguez Rivera | 1121868999 | Prof. Espc. | SEN | yrodriguez@desarrolloeconomico.gov.co | |
| 3 | Daniela Cepeda Velasquez | 1020798383 | Prof. Un. | DBP | kadanill@hotmail.com | |
| 4 | Nicolas Pacheco | 1057605224 | Prof Un | SF | npacheco@desarrolloe | |
| 5 | Luis Fernando Clavijo | 80664933 | Prof. Esp. | DEBR | lclavijo@sdde.gov.co | |
| 6 | Cesar Saver Plaza Gutiérrez | 80185027 | Tecnico | DEDE | cplaza@desarrolloeconomico.o | |
| 7 | Ana Maria Gonzalez | 1015407214 | Tecnico op. | DEDE | agonzalez@desarrolloe | |
| 8 | Heyla Vivas V. | 63236263 | Prof. Esp | OAC | hvivasc@SDDE.gov.co | |
| 9 | [illegible] | 51647[illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | |
| 10 | Yarisma Soler Salamanca | 52930529 | Profesional Univ | SAF | ysolar@desarrolloeconomico.gov.co | |
| 11 | Sebastian Toro | 1014[illegible] | | | | |
| 12 | Luis Eduardo Jimenez | 79058074 | Prof Esp | SAF | ljimenez@sdde.gov.co | |
| 13 | Dora Inés Rincon | 35424684 | PROF ESP | DENA | drincon@sdde.gov.co | |
| 14 | Adriana M. Moreno | 52.117.838 | Subdirectora | SER | AMoreno@SDDE.gov.co | Adriana M. |
| 15 | Shara M. Suarez | 1026579449 | Contratista | SER | SSuarez@sdde.gov.co | |
| 16 | Saul R. Murcia L | 388398 | Contratista | SER | saulramu@gmail.com | |
| | Jorge Eduardo Guzman | 1.110.556.379 | Contratista | SER | Jorge950276@gmail.com | |

PE-P1-F3

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO | Gestión Documental | Código: | GD-P1-F17 |
|---|---|---|---|
| | | Versión: | 4 |
| | | Fecha: | jul-18 |
| | Lista de Asistencia | Página: | Página 1 de 1 |
| | | Elaborado por: | Erika Palacio<br>Contratista OAP |
| | | Revisado por: | Camilo Salgado<br>Prof. Esp OAP |
| | | Aprobado por: | Juan Armando Miranda Corrales<br>Subdirector Administrativo y Financiero |

| RESPONSABLE/ DEPENDENCIA: Subdirección Administrativa y Financiera | FECHA | | |
|---|---|---|---|
| ACTIVIDAD: Vigilancia epidemiologica prevención SKEATER TEATRAL COVID-19 | DD | MM | AA |
| TEMA: Sensibilización medidas preventivas para minimizar el contagio por COVID-19, tres detalles que Salvan vidas ( uso de tapabocas, distanciamiento, ventilación, lavado de manos), entrega de tapabocas de bioseguridad a todos los funcionarios y contratistas de la SDDE. | 23 | 2 | 2022 |

| HORA INICIO | | HORA FIN | |
|---|---|---|---|
| 8:30 | AM | 12:00 | PM |

| ITEMS | NOMBRES Y APELLIDOS | CÉDULA | CARGO/ ENTIDAD | DEPENDENCIA | CORREO ELECTRONICO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Jorge Camilo Torres | 1032473633 | Planta / SDDE | SIFRE | jtorres@desarrolloeconomico.gov.co | Jorge C Torres C |
| 2 | Jhon Edisson Santos Madrigal | 11.206.897 | Contratista/SDDE | SIFRE | jsantos078507@hotmail.com | |
| 3 | Alix Castañeda Ruiz | 52.803.234 | Profesional Esp. | SIFRE | acastaneda@desarrolloeconomico.gov.co | |
| 4 | Jorge Forero Castañeda | 17342397 | Prof. Universitario | SEF | JForero@desarrolloeconomico.gov.co | |
| 5 | Sigrid Katen Molina O | 1022977391 | " " | SEF | Smolina@sdde.gov.co | |
| 6 | Danna Agudelo | 1022424299 | Planta/ competitiv. | DCBR | dagudelo@sdde.gov.co | |
| 7 | [illegible] | 52029182 | PR. C. | CID | [illegible] | |
| 8 | Mauricio Puerto | 79168856 | D.C.D.I. | Asesor | mpuerto@desarrolloeconomico | |
| 9 | CESAR AUGUSTO GARCIA FORERO | 11251305 | Profesional Esp | Planeación | CGARCIAF@SDDE.GOV.CO | |
| 10 | Samuel Arturo Gonzalez B | 80857816 | Contratista. | Empleo y formación | arturogb20@hotmail.com | |
| 11 | Luis Giovanny Suarez V | 1073702920 | Planta/SDDE | DEDE | lsuarez@desarrolloeconomico.gov.co | |
| 12 | Federico Valdeblanques | 7916858 | Prof. Esp. | DEDE | fvaldeblanques@sdde.gov.co | |
| 13 | Jhon Jairo Ducuara | 1032374340 | Sistemas | T y S | jhonjairo5036@gmail.com | |
| 14 | Roger López Cortés | 70702097360 | Sistemas | Prof | clopez@desarrollo | |
| 15 | Erika [illegible] | 52499744 | prof. esp. DGC | | erika@[illegible] | |
| 16 | Paola Delgado | 79833174 | CONTRATISTA | DGC | dolpaubbs@gmail.com | |
| | Maritza Cortes | 51651887 | contratista | SER | losamajm26@h.com | |

PE-P1-F3

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. TARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO | Gestión Documental | Código: | GD-P1-F17 |
|---|---|---|---|
| | | Versión: | 4 |
| | | Fecha: | jul-18 |
| | | Página: | Página 1 de 1 |
| | Lista de Asistencia | Elaborado por: | Erika Palacio<br>Contratista OAP |
| | | Revisado por: | Camilo Salgado<br>Prof. Esp OAP |
| | | Aprobado por: | Juan Armando Miranda Corrales<br>Subdirector Administrativo y Financiero |

| ONSABLE/ DEPENDENCIA: | FECHA | | | HORA INICIO | | HORA FIN | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| VIDAD: Vigilancia Epidemiologica Sitio Teatral | DD | MM | AA | 8:00 | Am | 12:00 | pm |
| Sensibilizacion medidas preventivas para minimizar el contagio covid 19 entrega de tapabocas a los funcionarios del SDDE | 23 | 02 | 2022 | | | | |

| MS | NOMBRES Y APELLIDOS | CÉDULA | CARGO/ ENTIDAD | DEPENDENCIA | CORREO ELECTRÓNICO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | Mario camba Padilla | 1018438659 | Contratista/SDDE | Juridica | cambapadillabogotaca@gmail.com | |
| | Jenny Muñoz | 52969453 | Contratista | Juridica | Jmunoz@desarrollo | |
| | Andrea Garcia Suarez | 80116748 | Profesional Esp | Juridica | agarcias@desarrollo | |
| | David Martinez V. | 80735080 | Profesional esp. | Planeación. | dmartinez@desarrolla... | |
| | Blanca Castro Torres | 35.514.095 | Contratista | Oficina Asesora Planeac | bcastro@desarrollobogota.gov.co | |
| | Angela M. Reyes | 63484121 | Profesional | OAP | areyes@sdde.gov.co | |
| | Diana Marina Ruiz | 52890179 | Prof Esp. | OAP | druz@desarrollobogota.gov.co | |
| | Gina Marcela Joaquin Silva | 1'013.661410. | Contratista. | Correspondencia. | ginajosi104@gmail.com | |
| | Carolina González | 1'014.220.526 | Aux Administ. | Planeación | lcgonzález@desarrollo... | |
| | Rafael Santos Rueda. | 91.110.560. | Contratista | Asaplinarios. | rafaelsm_23@hotmail.com | |
| | Jorge Anibal Alvarez Alfredo Chaparro | 80108734 | Jefe de Oficina | OCDI | jalvarez@desarrollobogota.gov.co | |
| | | 79.278.494 | Jefe oficina | planeacion | lchaparro@desarroll.gov. | |
| | Cristian Ordo | 1143152067 | Contratista | SGC. | [illegible] | |
| 2 | Yimara Caraballo V. | 60266977 | Profesional U. | SAF | Ycaraballo@sdde.gov.co | |
| | Liliana Ruiz | 31557626 | Contratista | SAF | lmruiz030@gmail | |
| | Hazbleidy Vega M | 52.297842 | Contratista | SAF. | tania.hazbleidy@yahoo.es | Hazbleidy V. |
| | | | | | | |

Esta es una COPIA NO CONTROLADA
La versión aprobada más reciente de este documento se encuentra en la intranet

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
TARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO

**Gestión Documental**

**Lista de Asistencia**

| | |
|---|---|
| Código: | GD-P1-F17 |
| Versión: | 4 |
| Fecha: | jul-18 |
| Página: | Página 1 de 1 |
| Elaborado por: | Erika Palacio<br>Contratista OAP |
| Revisado por: | Camilo Salgado<br>Prof. Esp OAP |
| Aprobado por: | Juan Armando Miranda Corrales<br>Subdirector Administrativo y Financiero |

| ONSABLE/ DEPENDENCIA: | FECHA | | |
|---|---|---|---|
| VIDAD: Vigilancia Epidemiologica prevencion Skeeter Teatrical | DD | MM | AA |
| A: Sensibilizacion medidas preventivas para minimizar el contagio Covid 19 entrega tapabocas a los Funcionarios de la SDDE | 23 | 02 | 2022 |

| HORA INICIO | | HORA FIN | |
|---|---|---|---|
| 8:00 | Am | 12:00 | Pm |

| MS | NOMBRES Y APELLIDOS | CÉDULA | CARGO/ ENTIDAD | DEPENDENCIA | CORREO ELECTRÓNICO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | Maritza Jimenez Bonos | 34942250 | Auxiliar adm | OAJ | mariajimenez96@hotmail.com | |
| | Claudia Martín N. | 52219093 | profesional | OAJ | cmartin@desarrolloeconomico.gov.co | |
| | Rocio Alfonso Valderrama | 33.369.340 | Contratista | OAJ | jalfonso@desarrolloeconomico.gov.co | |
| | Tamara Caballero | 60266977 | Prof Universitario | SAF | tcaballero@sdde.gov.co | |
| | Sandra Mesa | 1049635214 | Prof Univer. | SAF | smesa@sdde.gov.co | |
| | Fernanda Gonzalez C. | 1.057.736.536 | SAF | SAF | ngonzalez@sdde.gov.co | |
| | Jorge Correa B | 72000909 | DGC cont | DGC | Jcorrea@sdde.gov.co | |
| | Santiago Ariza S. | 1010161557 | DGC contrat. | DGC | Lsas_96@hotmail.com | |
| | OSCAR DAZA L. | 80030867 | CONTRATISTA | DGC | OSCARDAZA@gmail.com | |
| | Juan Carlos Rojas | 79969973 | Funcionario | DGC | jrojasc@sdde.gov.co | |
| | Catalino Bejarano. | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

Esta es una COPIA NO CONTROLADA
La versión aprobada más reciente de este documento se encuentra en la intranet

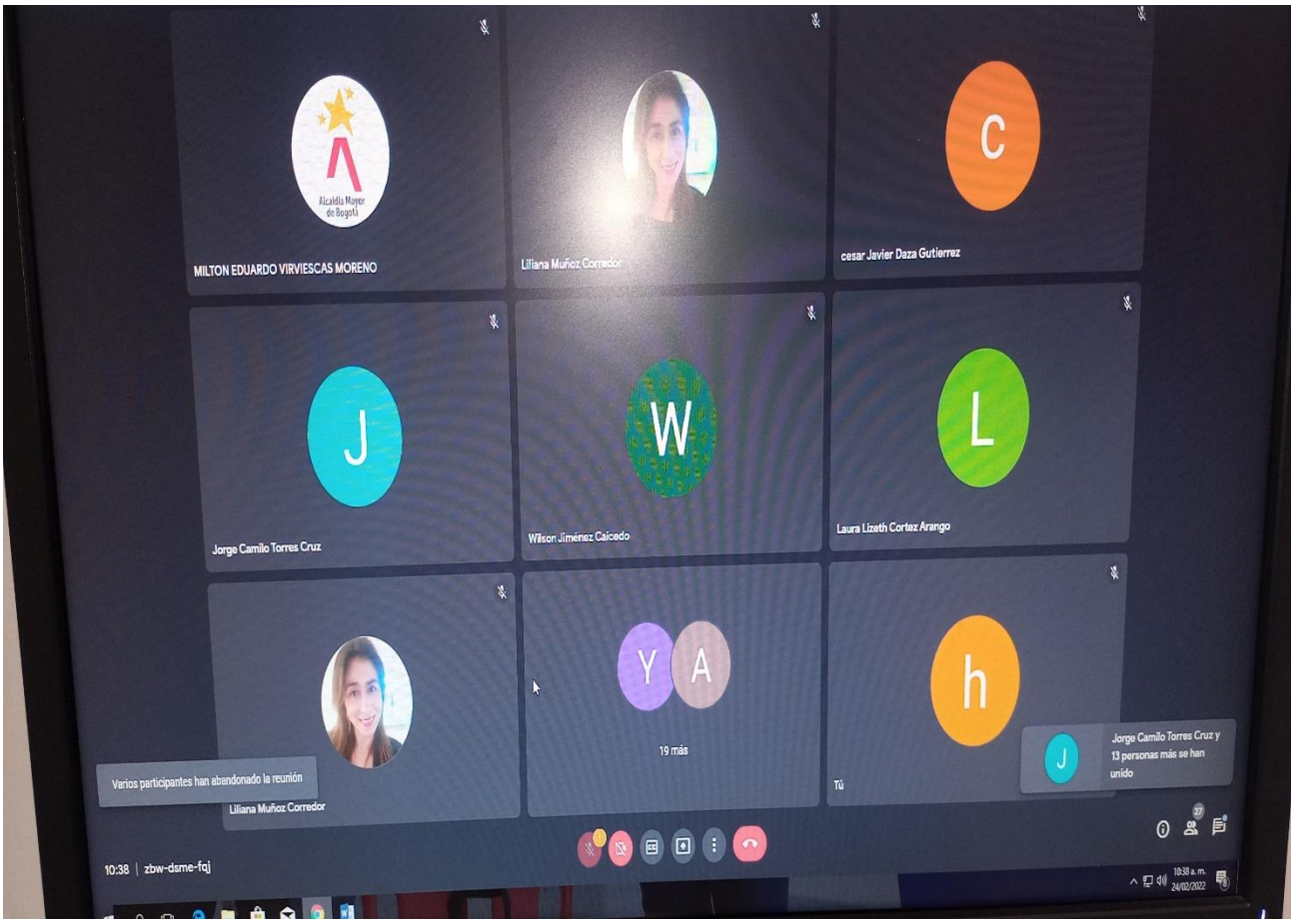
| BOGOTÁ Secretaría Distrital de Desarrollo Económico — ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | PROCESO TALENTO HUMANO | CÓDIGO | |
|---|---|---|---|
| | FORMATO REGISTRO CONTROL DE SIGNOS VITALES | VERSIÓN | |
| | | FECHA: | |

| No. | FECHA | HORA | NOMBRE DE LA PERSONA ATENDIDA | CÉDULA | EDAD | DEPENDENCIA | SIGNOS VITALES TA S | TA D | FC | FR | TC | OBSERVACIONES | FIRMA | NOMBRE DEL FUNCIONARIO QUE REALIZÓ LA ATENCIÓN |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 9/11/2021 | 11:42 | Nubia Rodriguez | 1019033883 | 32 | Despacho. | 90 | 80 | 68 | | | Sat: 94% | NRP. | M.U.M |
| | 22/11/2021 | 2:51 | Heidy Agudelo | 1030666261 | 25 | Serv. Vigilancia | 120 | 100 | 72 | | | Sat: 97%. | HEIDI A | M.U.M |
| | 25/11/2021 | 4:30 | Lineth Panche Molina | 1069176014 | 30 | SIPRE | 160 | 100 | 60 | | | Hipertensa 98% | LINETH PANCHE | M.U.M. |
| | 29/11/2021 | 11:09 | Lineth Panche Molina | 1069176014 | 30 | SIPRE | 120 | 100 | 84 | | | 92% | | M.U.M |
| | 30/11/2021 | 8:09 | Francisco Sanin. | 19387131 | 60 | Mantenimiento | 115 | 70 | 63 | | | 91%. | | M.U.M. |
| | 01/12/21 | 2:55 | Francy Peralta | 52378514 | 44 | Direccion Gestion Cor. | 115 | 80 | 79 | | | 99%. | | M.U.M. |
| | 02/12/21 | 9:06 | Francy Peralta | 52378514 | 44 | SAF | 100 | 80 | 73 | | | 94% | | M.U.M. |
| | 02/12/21 | 1:08 | Ruth Sedas | 1014532135 | 36 | Ser. Vigilancia. | 100 | 68 | 93 | | | 96% | | M.U.M. |
| | 03/11/21 | 11:13 | Lineth Panche Molina | 1069176014 | 30 | SIPRE | 120 | 80 | 58 | | | 94% | LINETH PANCHE | M.U.M |
| | 16/12/21 | | Carlos Mesa | 79322083 | 58 | Emprendimiento. | 120 | 80 | 70 | | | 95% IAM hace 5 años | Carlos Mesa | M.U.M. |
| | 17/12/21 | 11:28 | Lineth panche | 1069176014 | 31 | SIPRE | 130 | 80 | 64 | | | 94%. | LINETH PANCHE | M.U.M |
| | 21/12/21 | 9:40 | yaudis cassil | 1068658917 | 38 | serv generales | 120 | 90 | 85 | | | Dx HTA 94% | yaudis | M.U.M |
| | 3-01/22 | 4:00 | Francy Peralta | 52378514 | 44 | SAF | 110 | 70 | 85 | | | | | |
| | 13/01/22 | 9:00 | Francy Peralta. | 52378514 | 45 | Dir. Gestion Corp. | 100 | 80 | 72 | sator 97 | | Est. embarazo 4 meses. | | M.U.M. |
| | 12/01/22 | 9:20 | Francisco Sanin | 19387131 | 60 | D. Gestion Corp. | 100 | 60 | | | | | | M.U.M. |
| | 13/01/22 | 3:36 | digna Pineda | 1049247441 | 43 | Ser. Generales. | 115 | 80 | | | | | | M.U.M. |
| | 13/01/22 | 3:38 | Yaudis Cassil | 1068658917 | 38 | Ser. Generales | 130 | 70 | | | | | yaudis | |
| | 1/02/22 | 11:30 | Marco lopez | 13251037 | 58 | Abastecimiento | 120 | 90 | 63 | | | 93% sto2 | | M.U.M |
| | 2/02/22. | 1058 | Marco A. Lopez. | 3251037 | 58 | Abastecimiento | 125 | 85 | 52 | 23 | | 92% sto2. | | Hacblehidy V. |
| | 3/02/22. | 8:40 | Edwin Herrera | 93437493 | 42. | Mantenimiento. | 165 | 111 | 74 | 24 | | T° 36.7. 95 sto2. | | Hacblehidy V. |
| | 3/02/22 | 10:53 | Marco A. Lopez | 3251037 | 58. | Abastecimiento. | 125 | 90 | 60 | | | T° 92% | | Hacblehidy V. |
| | 8/02/22. | 8:59 | Marco A Lopez | 3251037 | 58 | Abastecimiento | 125 | 90 | 69 | | | 92 sp02. Contid de TIA. | | Hacblehidy V. |
| | 10/02/22 | 9:30 | Marco A Lopez | 3251037 | 58 | Abastecimiento | 120 | 80 | 61 | | | sto2 93 Control TIA | | Hacblehidy V. |
| | 11/02/22 | 8:51 | Lineth Panche | 1069176014 | 31 | SIPRE. | 140 | 100 | 59 | | | 95%. Control TIA | LINETH PANCHE | Hacblehidy V. |

| BOGOTÁ Secretaría Distrital de Desarrollo Económico — ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | PROCESO TALENTO HUMANO | CÓDIGO | |
|---|---|---|---|
| | FORMATO REGISTRO CONTROL DE SIGNOS VITALES | VERSIÓN | |
| | | FECHA: | |

| No. | FECHA | HORA | NOMBRE DE LA PERSONA ATENDIDA | CÉDULA | EDAD | DEPENDENCIA | SIGNOS VITALES TA S | TA D | FC | FR | TC | OBSERVACIONES | FIRMA | NOMBRE DEL FUNCIONARIO QUE REALIZÓ LA ATENCIÓN |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 11/02/2022 | 9:51 | Luis Ortiz | 79706091 | 45 | SAF | 131 | 92 | 63 | | | Control - TIA. | | Hazblehidy V. |
| | 11/02/2022 | 16:35 | Lineth Panche | 1069176014 | 31 | SIFRE | 151 | 83 | 60 | | | Control TIA 130/85 | LINETH PANCHE | Hazblehidy V |
| | 14/02/2022 | 10:37 | Marcos A Lopez. | 3251037 | 58 | Abastecimiento | 125 | 85 | 63 | | | control TIA. 93 spo² | | Hazblehidy. |
| | 14/02/2022 | 12:24 | Lineth Panche | 1069176014 | 31 | SIFRE. | 120 | 80 | 68 | | | Control TIA. | LINETH PANCHE | Hazblehidy V. |
| | 15/02/2022 | 14:29 | Marcos A Lopez | 3251037 | 58 | Abastecimiento | 110 | 70 | 65 | | | Control TIA. 94spo² | | Hazblehidy V. |
| | 16/02/2022 | 8:23 | Lineth Panche | 1069176014 | 31 | SIFRE | 125 | 80 | 56 | | | Control TIA. 91spo² | LINETH PANCHE | Hazblehidy V |
| | 21/02/2022 | 11:05 | Nayibe Molina | 39068891 | 48 | Corporativa. | 130 | 90 | 53 | 20 | | CI TIA 130/90 M103spo²95 | | Hazblehidy V. |
| | 21/02/2022 | 12:47 | Lineth Panche | 1069176014 | 31 | SIFRE. | 120 | 90 | 58 | | | CI TA 120/90 FC58spo²81 | LINETH PANCHE | Hazblehidy V |
| | 23/02/2022 | 14:44 | Laura Alfaro | 52784989 | 39 | Competitividad. | 100 | 70 | 78 | | | SIV. FC 75 Sat. 95. | | Hazblehidy V. |
| | 23/02/2022 | 15:16 | Laura Alfaro | 52784989 | 39 | " | 120 | 70 | 76 | | | SPO² 93. T2. 21. | | Hazblehidy V. |
| | 24/02/2022 | 9:59 | Nayibe Molina | 39068891 | 48 | Corporativa | 130 | 85 | 86 | | | SPO² 93 T° 36.0 | | Hazblehidy V. |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |

**Anexo 6** pantallazo de asistencia a la invitación a todos los funcionarios a participar de la actividad de Sensibilización y convocatoria sobre el programa de Teletrabajo y sus beneficios que desarrollará la Secretaría General de la Alcaldía Mayor de Bogotá D.C.



ANEXO 1

EVIDENCIA FOTOGRAFICA DE MANEJO DE CARGAS CON LA ARL POSITIVA ACOMPAÑAMIENTO AL PERSONAL FUNCIONARIOS Y CONTRATISTAS DE LA SECRETARIA DE DESAROOLLO ECONOMICO EN EL AUDITORIO DE LA ENTIDAD AREA SG-SST

EVIDENCIA FOTOGRAFICA # 1



EVIDENCIA FOTOGRAFICA # 2



ANEXO # 2

EVIDENCIA FOTOGRAFICA ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL LOS DIAS 7-8- 16 - 23 DE FEBRERO DEL 2022 A LOS FUNCIONARIOS Y CONTRATISTAS DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO ECONOMICO

FOTOGRAFIA # 1 – FEBRERO- 7- 2022



FOTOGRAFIA # 2 FEBRERO -7



FOTOGRAFIA # 3 FEBRERO -8



FOTORAFIA #4 FEBRERO 16



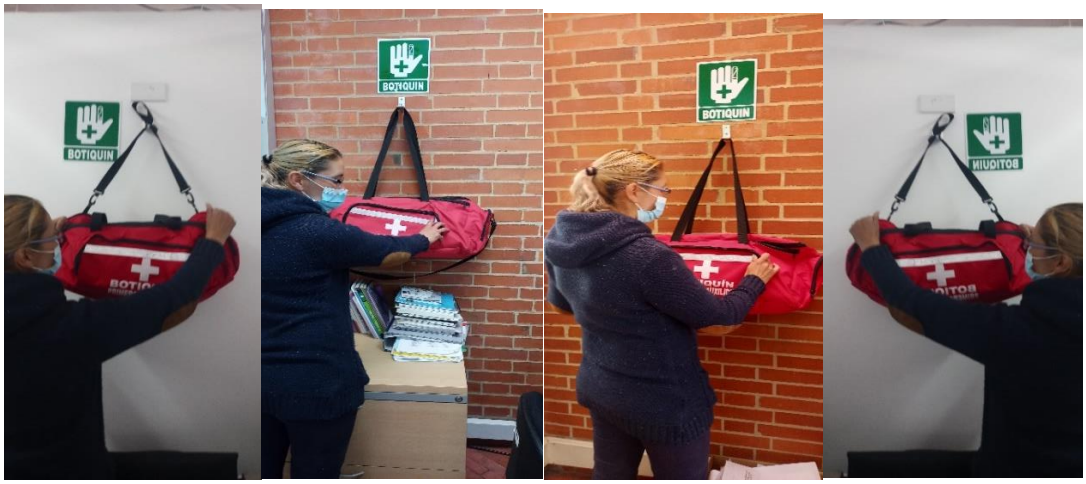
ANEXO # 3 INSPECCION DE BOTIQUINES DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO ECONOMICO STA HELENITA, LOS LUCEROS



#1 auditorio #2atencion al usuario #3planeacion #4 juridica




#5vehiculoOLO464 #6vehicululoOBG678 #7 Sta Helenita fo #8CONTROLINTER



#9CORPORATIVA #10ABASTECIMIENTO #11ENPRENDIMIENTO #12PAZA8





#13Los luceros #14SUBDIRECCION INTERME #15DIRECCION COMPEC






#16SUPERVICIONSEGU #17DIRECCON ESTUDIOS #18DESPAHO #19DESPACHO






# 20 EMBERA #21ENFERMERIA #22 #23 RUTA EMPRENDI

Anexo 3 evidencia fotográfica evento en instalaciones auditorio SDE programado por la Secretaria de la Mujer apoyo con la brigada de emergencia





ANEXO # 4 evidencia fotográfica  SKEATER TEATRAL acompañamiento y entrega de epp en las instalaciones de la Secretaria de Desarrollo Económico

FOTO # 1



FOTO #2



Gmail

Liliana Muñoz Corredor <lmunozco30@gmail.com>

# RV: Link acceso Fortalecimiento Salas Amigas de la Familia Lactante Entidades Distritales 15 febrero 2022- 8 am

2 mensajes

**LILIANA MUÑOZ CORREDOR** <lilianamunozcorredor@hotmail.com> 14 de febrero de 2022, 14:44
Para: "lmunozco30@gmail.com" <lmunozco30@gmail.com>

*Liliana Muñoz Corredor*

*Administrador de Empresas*

*Especialista en Salud Ocupacional*

*Celular: 315-2501058*

---

**De:** **Luis Hernando Parra** <lhparra@sdis.gov.co>
**Enviado:** viernes, 11 de febrero de 2022 1:44 p. m.
**Para:** **Nathalie Peña Lopez** <nathalie.pena@idrd.gov.co>; profesionalsp@capitalsalud.gov.co <profesionalsp@capitalsalud.gov.co>; igomez@catastrobogota.gov.co <igomez@catastrobogota.gov.co>; maylis.gomez.q@gmail.com <maylis.gomez.q@gmail.com>; **Claudia Milena Quintero Garcia** <cquinterog@sdis.gov.co>; Gbustamante@jbb.gov.co <Gbustamante@jbb.gov.co>; soniagutierrezb@gmail.com <soniagutierrezb@gmail.com>; abarragan@jbb.gov.co <abarragan@jbb.gov.co>; ROSALBA.TORRES@IDU.GOV.CO <ROSALBA.TORRES@IDU.GOV.CO>; liz.gomez@idipron.gov.co <liz.gomez@idipron.gov.co>; spalma@acueducto.com.co <spalma@acueducto.com.co>; **Beatriz Elena Rodriguez Villabona** <brodriguezv@sdis.gov.co>; karentor_90@hotmail.com <karentor_90@hotmail.com>; liliana.lara@loteriadebogota.com <liliana.lara@loteriadebogota.com>; maria.avila@transmilenio.gov.co <maria.avila@transmilenio.gov.co>; karitokruz08@gmail.com <karitokruz08@gmail.com>; sandra.carranza@transmilenio.gov.co <sandra.carranza@transmilenio.gov.co>; Gbustamante@jbb.gov.co <Gbustamante@jbb.gov.co>; jbermudez@dadep.gov.co <jbermudez@dadep.gov.co>; diana.rubio@gmail.com <diana.rubio@gmail.com>; y.zuniga@animalesbog.gov.co <y.zuniga@animalesbog.gov.co>; d.olarte@animalesbog.gov.co <d.olarte@animalesbog.gov.co>; viviana.monroy@gobiernobogota.gov.co <viviana.monroy@gobiernobogota.gov.co>; **Isabel Africano Cubillos** <iafricano@sdis.gov.co>; lilianamunozcorredor@hotmail.com <lilianamunozcorredor@hotmail.com>; tania.Hazbleidy@yahoo.es <tania.Hazbleidy@yahoo.es>; dmsanchez@bomberosbogota.gov.co <dmsanchez@bomberosbogota.gov.co>; SMLOPEZ@SDP.GOV.CO <SMLOPEZ@SDP.GOV.CO>; **Viviana Pulido Lopez** <vpulido@sdis.gov.co>; lmarianabc2605@gmail.com <lmarianabc2605@gmail.com>; nutricion1098usaquen@gmail.com <nutricion1098usaquen@gmail.com>; lady.pinzon@uaesp.gov.co <lady.pinzon@uaesp.gov.co>; lcarreno@educacionbogota.gov.co <lcarreno@educacionbogota.gov.co>; paolaa.gomez@idipron.gov.co <paolaa.gomez@idipron.gov.co>; sandra.vega@idrd.gov.co <sandra.vega@idrd.gov.co>; caroleja10@gmail.com <caroleja10@gmail.com>; plopezs@cajaviviendapopular.gov.co <plopezs@cajaviviendapopular.gov.co>; flacanat@gmail.com <flacanat@gmail.com>; bertis12@hotmail.com <bertis12@hotmail.com>; **Claudia Milena Quintero Garcia** <cquinterog@sdis.gov.co>; nsierra@fuga.gov.co <nsierra@fuga.gov.co>; Jenny.barrera@habitatbogota.gov.co <Jenny.barrera@habitatbogota.gov.co>; nidiad1966@gmail.com <nidiad1966@gmail.com>; flor.ostos@idt.gov.co <flor.ostos@idt.gov.co>; mtrujillo@sdmujer.gov.co <mtrujillo@sdmujer.gov.co>;

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14812993607

(415)7707212489984(8020) 000001481299360 7

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 5 2 2 9 7 8 4 2 | 9 | Impuestos de Bogotá 3 2 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 52297842 | 1 9 9 2 0 8 1 9 |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Bogotá D.C. 1 1 | Bogotá, D.C. 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| VEGA | MANRIQUE | HAZBLEHIDY | |

35. Razón social

36. Nombre comercial / 37. Sigla

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Bogotá D.C. 1 1 | Bogotá, D.C. 0 0 1 |

41. Dirección principal: CL 61 A SUR 100 A 47 CA 147 BRR BOSA EL RECREO

42. Correo electrónico: tania.hazbleidy@yahoo.es

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 1 3 2 3 5 6 0 7 0 | 3 1 1 8 9 8 6 0 1 9 |

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 8 2 3 0 | 2 0 1 2 0 2 0 2 | 8 2 9 9 | 2 0 1 2 0 2 0 2 | 8 6 9 2 | | | |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

### Obligados aduaneros

54. Código

### Exportadores

55. Forma | 56. Tipo | Servicio 1 2 3 | 57. Modo | 58. CPC

**IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación**

### Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha 2022 - 02 - 16 / 16 : 05: 24

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre: VEGA MANRIQUE HAZBLEHIDY
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 16-02-2022 04:06:34PM

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE HACIENDA

**DIRECCIÓN DISTRITAL DE IMPUESTOS**
**REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT**

**INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE**

Fecha: 17-08-2016
Hora: 3:22:21 PM


**CONTRIBUYENTE** CC 52297842 HAZBLEIDY VEGA MANRIQUE

**Información General**

*Dirección* CL 61A SUR 100A 47 MZ 10 CA 147

*Teléfonos* 3132356070

*Dirección electrónica* TANIA.HAZBLEIDY@YAHOO.ES

*Fax*

**Información de Registro**

*Fecha Inscripción* 17/08/2016

*Soporte Inscripción* 22438101

*Fecha Inicio Actividades* 02/02/2012

*Fecha Cese Actividades*

*Fecha de Informe del Cese*

*# Establecimientos:* 0

**Perfil Tributario**

*Naturaleza Juridica* PERSONA NATURAL

*Régimen Tributario* REGIMEN SIMPLIFICADO

Actividad 1: 8299-OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIO DE APOYO A LAS EMPRESAS N.C.P.

Actividad 2: 86921-ACTIVIDADES DE APOYO TERAPEUTICO (EXCEPTO ACTIVIDADES DE PROMOCION Y PREVENCION QUE REALICEN LAS ENTIDADES E INSTITUCIONES PROMOTORAS Y PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD DE NATURALEZA PUBLICA O PRIVADA, CON RECURSOS QUE PROVENGAN DEL SISTEMA GENERAL DE

Actividad 3: -

Actividad 4: -

Actividad 5: -

*Fecha Inicio Financiera:*

Código de Verificación de Información: 16001058401

***Fuente ICA TE TOCA***

BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS

Señor Contribuyente: Esta es la información suministrada por usted y registrada en la Secretaria de Hacienda Distrital.

# CERTIFICADO

**ABEJORRAL,**
**ANTIOQUIA,**
COLOMBIA,
**A quién interese**

**16/02/2022**

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor HAZBLEHIDY VEGA MANRIQUE** con **Cédula de Ciudadanía** número **52297842**

Posee en el banco Davivienda:

**CUENTA DE AHORROS DAMAS**

| | |
|---|---|
| Número | **0550008400754183** |
| Fecha de apertura | **07/09/2016** |

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

Simple

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2022-02-28, 12:01:47 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1044205093

**Periodo Cotización:** febrero de 2022 **Periodo Servicio:** febrero de 2022 **Referencia pago (PIN):** 8843207550

**PAGADO 28/02/2022**

## I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | HAZBLEHIDY VEGA MANRIQUE | | |
| **Documento** | CC52297842 | **Dirección** | CALLE 61 SUR N 100 A 47 |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3132356070 |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | BOGOTA D.C. | **Departamento** | BOGOTA D.C. |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | |
| **Total Afiliados** | 1 | **ARP** | SEGUROS BOLIVAR |

## II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | | T |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días APT | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | |
| CC 52297842 | HAZBLEHIDY VEGA MANRIQUE | 59 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | (25-14) COLPENSIONES | $ 1.000.000 | $ 160.000 | (EPS017) FAMISANAR EPS | $ 1.000.000 | $ 125.000 | 2,436 | $ 1.000.000 | $ 24.400 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | |

## III.TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 1.000.000 | $ 1.000.000 | $ 1.000.000 | $ 0 | $ 160.000 | $ 125.000 | $ 24.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 309.400 | $ 0 | $ 309.400 |



Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.