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

DATOS DEL INFORME
Fecha de presentación (08/12/2022) Período del informe: Desde (1/11/2022) Hasta (30/11/2022)
Nombre del Contratista/Asociado: HAZBLEHIDY VEGA MANRIQUE
Nombre Supervisor: LUZ MIREYA ALARCON GUEVARRA
DATOS DEL CONTRATO /CONVENIO
Contrato/convenio No. 650 DE (2022)
Objeto: Prestar los servicios de apoyo para la atención del área de primeros auxilios, la promoción de la salud y la prevención de emergencias con base en las actividades priorizadas por el área de seguridad y salud en el trabajo de la entidad.
Plazo: CINCO (5) meses
Valor Contrato: catorce millones pesos mcte (*14.000.000)*
Fecha Suscripción (18/08/2022).
Fecha Acta de inicio (18/08/2022)
Fecha de Terminación (17/01/2023)
Porcentaje de ejecución financiera: 69.33% Porcentaje de ejecución en tiempo: 69.33%
MODIFICACIONES AL CONTRATO/CONVENIO
Modificación / Acta No 1 $_____ Fecha de Suscripción: _____ Adición al valor: _____ (si aplica) Prórroga al Plazo: _____ (si aplica) Plazo suspendido: _____(si aplica) Modificación / Acta No 2 $_____ Fecha de Suscripción: _____ Adición al valor: _____ (si aplica) Prórroga al Plazo: _____ (si aplica) Plazo suspendido: _____(si aplica)
(En caso de tener anticipo, diligencie la siguiente información): Anticipo $ _____ Ejecución de Anticipo $ _____ 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. Apoyar la ejecución y gestión en el desarrollo de actividades para la promoción en el cuidado de la salud y de la Sala Amiga de la Familia Lactante.	Se realizó charla de hábitos saludables como promoción y prevención a los funcionarios y contratistas de la Secretaría de Desarrollo Económico forma virtual. Se realizó promoción tamizaje cardiovascular, sacando el (IMC) Indicé de Masa Corporal con la colaboración del médico general y cirujano Luis Hernando Buitrago forma presencial en el área de primeros auxilios de la Secretaría de Desarrollo Económico atención de 39 funcionarios y contratistas. Se gestionó Seguimiento de formatos de la Sala Amiga de la Familia Lactante con 1 funcionaria, control de humedad y temperatura de la nevera Se llevó a cabo una sesión de prevención de cáncer de seno con el apoyo de la caja de compensación compensar	ANEXO 1.0 Lista asistencia charla Hábitos Saludables de Vida ANEXO 1.1 Evidencia fotográfica charla Hábitos Saludables de Vida Anexo 1.2 Lista de asistencia tamizaje Cardiovascular ANEXO 1.3 Formatos de uso seguimiento Sala Amiga de la Familia Lactante ANEXO 1.4 Evidencia fotografica sesión de prevención de cáncer de seno
2. Prestar el servicio de primeros auxilios oportuno e inmediato a los colaboradores que lo requieran.	Durante el periodo se realiza la atención de 50 funcionarios y contratista en atención de toma y control de los signos vitales. Se realizó la atención de Primeros Auxilios a 5 funcionarios, contratistas, dando atención oportuna e inmediata y remitiendo al centro de atención de sus eps.	ANEXO 2.0 Planillas de toma de registro de signos vitales y atención ANEXO 2.1 N/A Evidencia en carpeta de historia clínica que reposa en el área de SST-SG

[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]
3. Realizar inspecciones periódicas de los recursos de primeros auxilios, con el objetivo de verificar contenido, cantidad y fechas de vencimiento de los insumos; así como realizar dotación del mismo acuerdo con los requerimientos establecidos en la normatividad vigente	Se realiza inspección, inventario, tipología, de Botiquines y camillas de plaza de los Artesanos, durante el periodo del mes de noviembre /2022 a vehículos de la entidad cambiando según resolución las indicaciones de los botiquines y camillas	ANEXO 3.0 formato inspección de botiquines y camillas ANEXO 3.1 Evidencia fotográfica de inspecciones
4. Gestionar los requerimientos de la Brigada de Emergencias de la Entidad.	Apoyo con lio lineamientos de socialización de seguridad y salud en el trabajo asociado al préstamo de los espacios para eventos externo/internos los días 1,4,22,23,25 y 24, de Noviembre.	ANEXO 4.0 acta de socialización de los lineamientos de seguridad y salud en el trabajo asociado a los préstamos de espacios ANEXO 4.1evidencia fotográfica de apoyo con la brigada en los requerimientos
5 Apoyar la ejecución y desarrollo de las actividades del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad, como: inspecciones, entrega de elementos de seguridad, entre otros.	Se apoya la entrega de los elementos de bioseguridad y fortalecimiento a los funcionarios de la entidad en el periodo 11/2022 Se realizó unificación de extintores por presentar fecha de vencimiento en plaza de los artesanos, plataforma de los luceros y santa Elenita Acompañamiento Skeater arbitos del orden y aseo con apoyo ARL Positiva en la plaza de los artesanos	ANEXO 5.0 formato de entrega de los elementos ANEXO 5.1 Evidencia fotográfica de actividad asignada recogida de los extintores ANEXO 5.2 Evidencia fotográfica Sketch arbitos del orden y aseo ANEXO 5.3 Evidencia fotográfica invitación a participar en el mundial del orden y del aseo

[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]
	Socializacion del mundial del Orden y Aseo por las dependencias de Secretaria de Desarrollo Economico	
6. Realizar las demás actividades que le sean asignadas por el Supervisor y que guarden relación con el objeto contractual.	Intervención puesto a puesto, informando que la vacuna Integrilina es la vacuna oficial de la integridad que reforzará los valores en los servidores públicos para combatir el virus de la "no-integribiosis" Con el objetivo de reflexionar en torno a la necesidad de actuar de manera íntegra en todas las labores. Apoyando al grupo de bienestar.	ANEXO 6.1 Listado de Vacunaton INTEGRALINA Gestores de Integridad y grupo de SG-SST. ANEXO 6.2 Evidencia fotográfica de la actividad del vacunaton

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
Planilla. Evidencias fotográficas, informes,	Informes, Planillas, Evidencia fotográfica	69.33%
Actas, formatos flayer informativos		

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.

[1] Incluyendo el pago de este período

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

RELACIÓN DE PRODUCTOS ENTREGADOS		
Indique Bien o Servicio entregado acorde a lo pactado en el contrato/convenio	Actividades realizadas referentes a cada producto	Documentos Soporte
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 DE BENEFICIARIOS (CONVENIOS)				
Indique el tipo de beneficiarios definidos en el estudio previo. (Anexo técnico)	Indique el número de beneficiarios definidos en el estudio previo. (anexo técnico)	Indique el número de beneficiarios favorecidos en la ejecución del convenio	Porcentaje de cumplimiento (N. de beneficiarios favorecidos/ N. de beneficiarios definidos)	Documentos Soporte

Utilice las filas que sean necesarias, de acuerdo con los aspectos técnicos definidos en el proceso contractual.

RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL			
ITEM	**PERÍODO AL QUE CORRESPONDE EL PAGO** 2022-11	**FECHA DE PAGO** 2022 – 12 – 05	**VALOR APORTADO** (Sobre el 40% del ingreso mensual) no debe ser inferior a un SMLV
PENSION	**2022-11**	**2022-12-05**	**172.800**
SALUD	**2022-11**	**2022-12-05**	**135.000**
RIESGOS PROFESIONALES	**2022-11**	**2022-12-05**	**26.400**
APORTES PARAFISCALES (Solo para personas naturales obligadas a ello y Personas Jurídicas)		Fecha de certificación (Relacione todas las certificaciones presentadas durante la	

[1] Incluyendo el pago de este período

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

RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL			
		ejecución del contrato/convenio)	

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 DDMMAAAA hasta DDMMAAA)
(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: [x] 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.

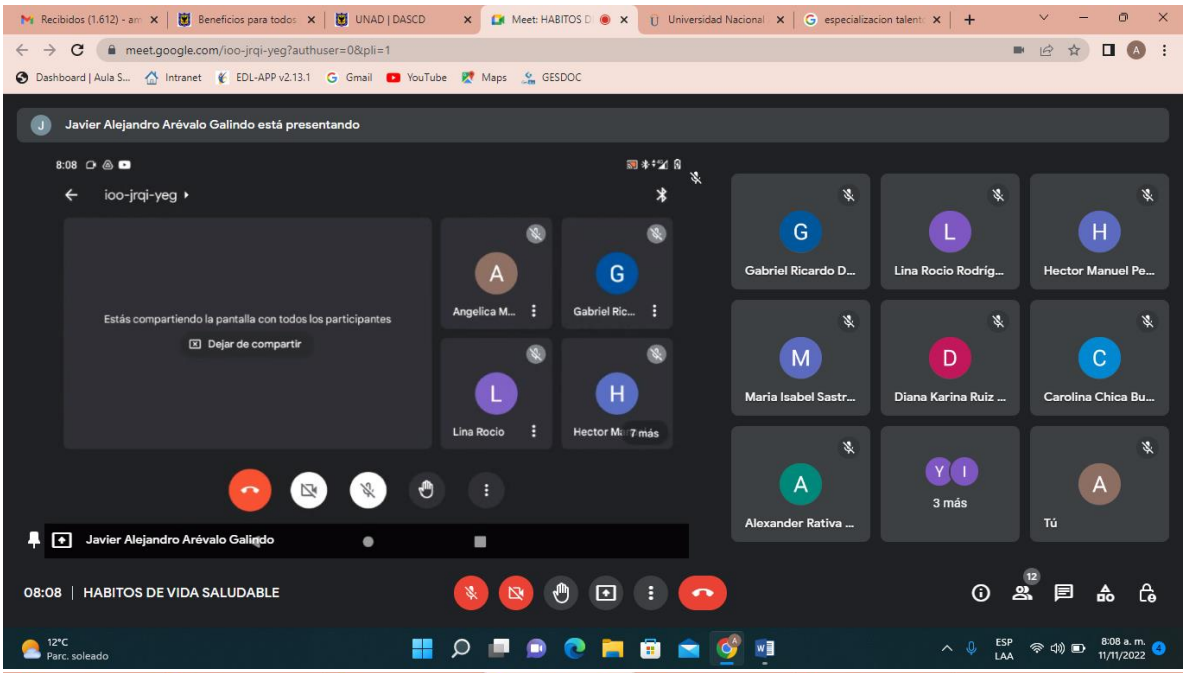
(EL SUPERVISOR DEBERÁ DAR VISTO BUENO AL INFORME PRESENTADO POR EL CONTRATISTA/ASOCIADO)

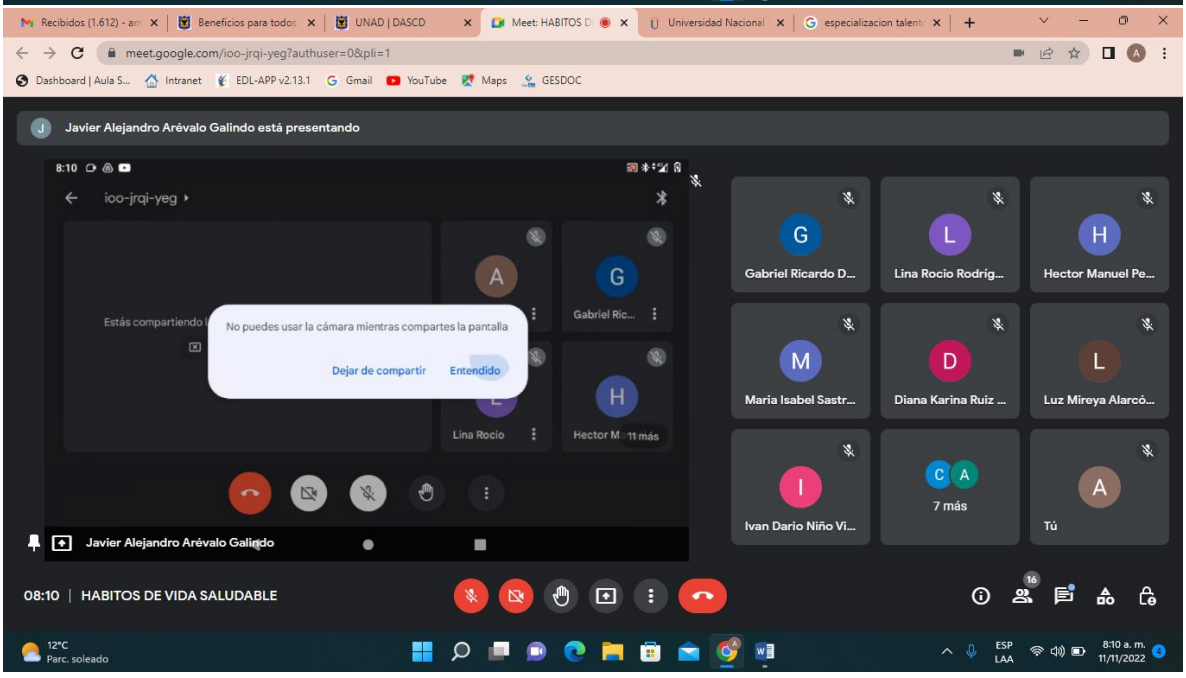
Original: Expediente del Contrato
Copias: Supervisor del Contrato y Contratista.

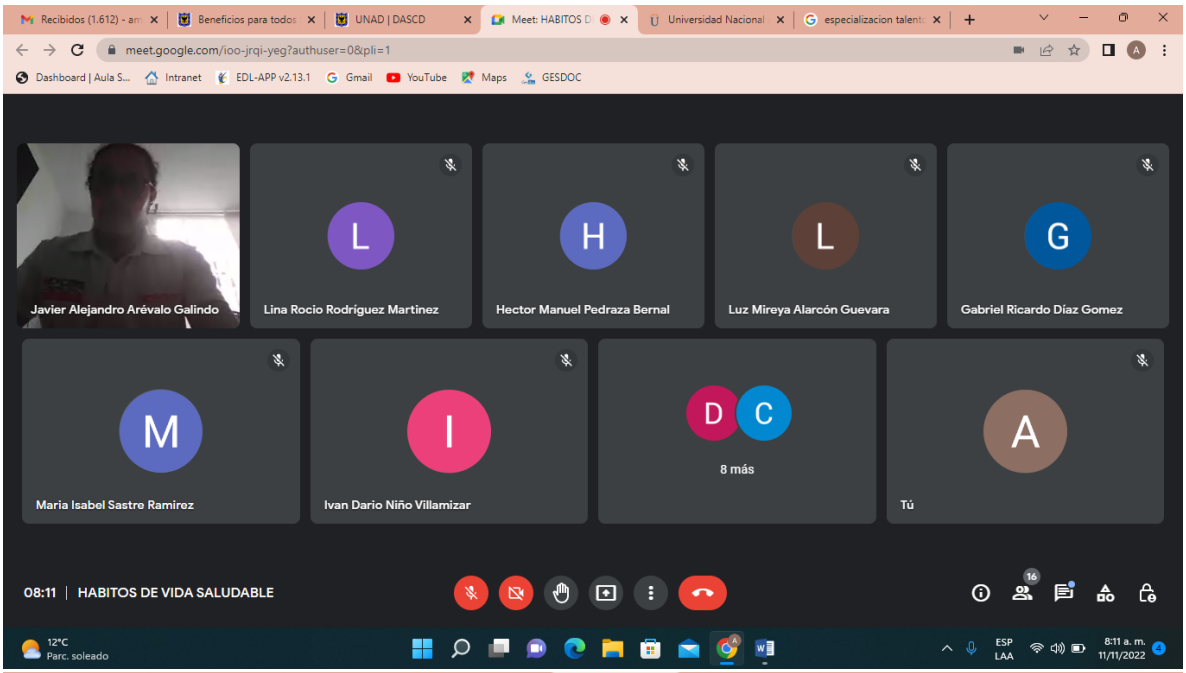
[1] Incluyendo el pago de este período

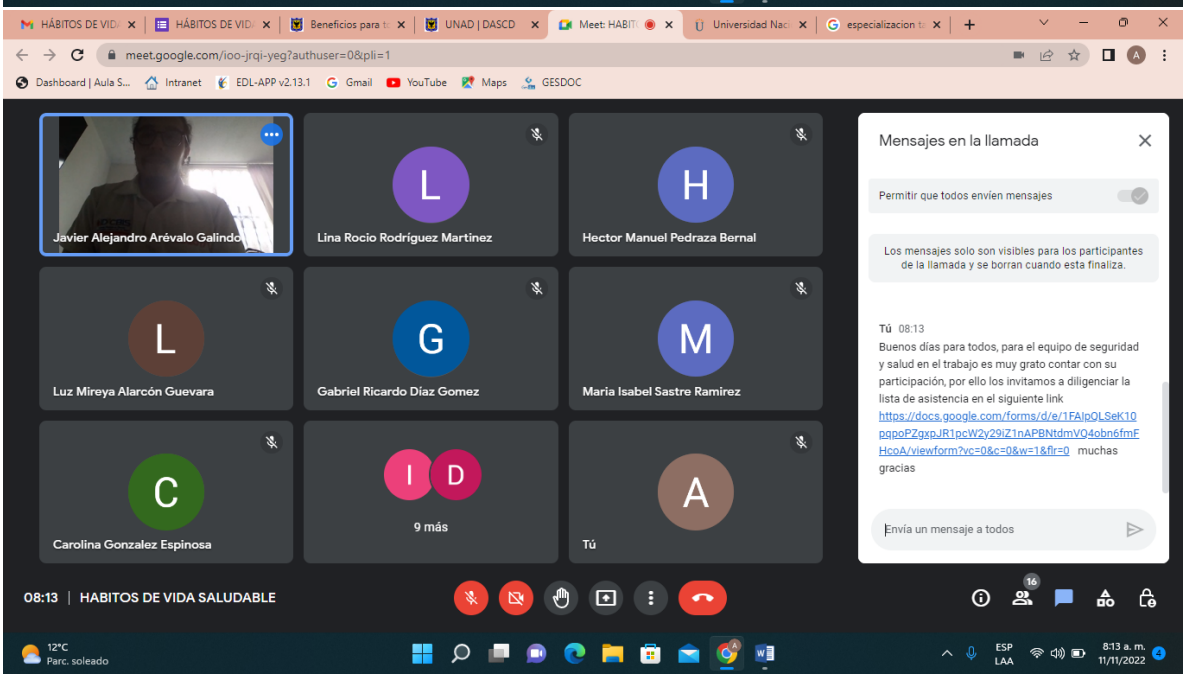
Marca temporal	Autorizo expresamente	NOMBRES Y APELLID	CÈDULA
11/11/2022 8:14:25	Sí	Ivan Dario Niño Villami	1020796840
11/11/2022 8:15:07	Sí	Lina Rocío Rodríguez M	1018452500
11/11/2022 8:16:51	Sí	Carolina González Esp	1014220526
11/11/2022 8:17:55	Sí	alexander rativa perez	1031127283
11/11/2022 8:19:44	Sí	Leidy rocío sierra alba	1013650580
11/11/2022 8:19:48	Sí	Diana Karina Ruiz Peril	52890179
11/11/2022 8:21:31	Sí	HAZBLEHIDY VEGA M	52297842
11/11/2022 8:23:18	Sí	Maria Isabel Sastre Ra	51869452
11/11/2022 8:25:29	Sí	LUZ MIREYA ALARCÓ	53037781
11/11/2022 8:27:04	Sí	YARISMA SOLER SAL	52930529
11/11/2022 8:29:29	Sí	Lizeth Stephanie Ramir	1018438273
11/11/2022 8:29:42	Sí	Sirley Alexandra Ramír	52918948
11/11/2022 8:29:45	Sí	Ana María González R	1015407214
11/11/2022 8:29:49	Sí	César Javier Daza Guti	80185027
11/11/2022 8:30:01	Sí	Héctor Manuel Pedraza	79557110
11/11/2022 8:32:25	Sí	Andres Camilo Infante	1012440504
11/11/2022 8:34:07	Sí	Diana Carolina Granad	1052395453
11/11/2022 8:40:35	Sí	Luis Fernando Clavijo S	80664433
11/11/2022 8:41:46	Sí	Jose Misael Torres Her	80809603
11/11/2022 8:45:54	Sí	Luz Angelica Lloreda H	1013603335
11/11/2022 8:47:26	Sí	YIMARA CARABALLO	60266977
11/11/2022 8:47:29	Sí	JORGE ANDRES ROJ	1032377041
11/11/2022 8:49:34	Sí	Fabian Mauricio Molano	80191061
11/11/2022 8:58:39	Sí	Diana Carolina Gonzale	1069483803
11/11/2022 9:03:19	Sí	Gabriel Ricardo Díaz G	79267073
11/11/2022 9:08:31	Sí	Ronald Mora	1026589647
11/11/2022 9:19:16	Sí	Angelica Marleny Gonz	1022964197
11/11/2022 9:20:19	Sí	David Ricardo Murcia C	1010166597

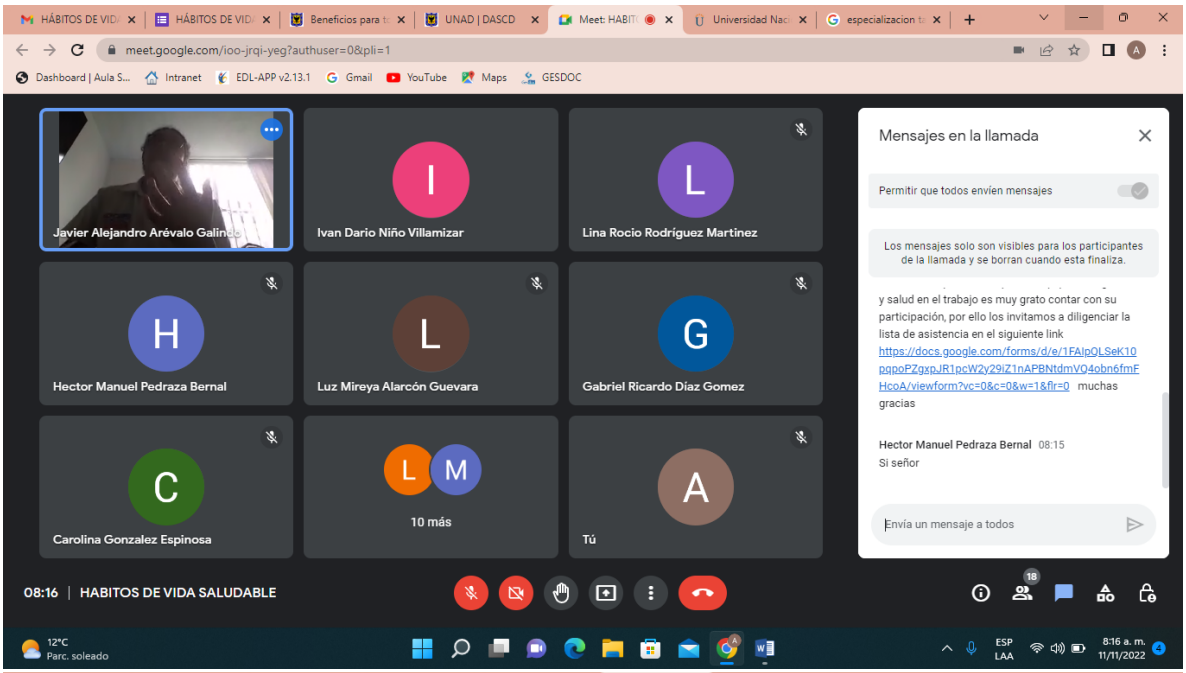
CARGO	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÒNICO
Profesional Universitari	Subdirección de Estudi	inino@desarrolloeconomico.gov.co
Profesional Universitari	Subsecretaría del Desp	lrodriguez@desarrolloeconomico.gov.co
Auxiliar Administrativo	Oficina Asesora de Pla	lcgonzalez@desarrolloeconomico.gov.co
Auxiliar Administrativo	Dirección de Gestión C	arativa@desarrolloeconomico.gov.co
Profesional Universitari	Dirección de Gestión C	lsierra@desarrolloeconomico.gov.co
Profesional Especializa	Oficina Asesora de Pla	druiz@desarrolloeconomico.gov.co
Contratista	Subdirección Administr	hazblehidy@gmail.com
Secretaria	Subsecretaría del Desp	msastre@desarrolloeconomico.gov.co
Profesional Universitari	Subdirección Administr	lalarcon@desarrolloeconomico.gov.co
Profesional Universitari	Subdirección Administr	ysoler@desarrolloeconomico.gov.co
Contratista	Subdirección de Emple	lis.ramirez_05@hotmail.com
Auxiliar Administrativo	Oficina Asesora Jurídic	sramirez@desarrolloeconomico.gov.co
Técnico Operativo	Dirección Estudios de E	agonzalezr@desarrolloeconomico.gov.co
Técnico Operativo	Subdirección de Estudi	cdaza@desarrolloeconomico.gov.co
Profesional Especializa	Subdirección de Inform	hpedraza@desarrolloeconomico.gov.co
Profesional Universitari	Subdirección de Innova	ainfante@sdde.gov.co
Auxiliar Administrativo	Dirección de Gestión C	dgranados@desarrolloeconomico.gov.co
Profesional Especializa	Dirección de Competiti	lclavijo@desarrolloeconomico.gov.co
Profesional Universitari	Subdirección de Inform	jmtorres@desarrolloeconomico.gov.co
Técnico Operativo	Subdirección Administr	llloreda@desarrolloeconomico.gov.co
Profesional Universitari	Subdirección Administr	ycaraballo@sdde.gov.co
Auxiliar Administrativo	Subdirección Administr	jarojas@desarrolloeconomico.gov.co
Técnico Operativo	Subdirección de Inform	fmolano@desarrolloeconomico.gov.co
Profesional Universitari	Subdirección de Innova	dgonzalez@desarrolloeconomico.gov.co
Conductor	Subdirección Administr	gdiaz@desarrolloeconomico.gov.co
Profesional Universitari	Subdirección de Interna	rmora@desarrolloeconomico.gov.co
Técnico Operativo	Subdirección Administr	amgonzalez@sdde.gov.co
Profesional Universitari	Subdirección de Econo	dmurcia@desarrolloeconomico.gov.co

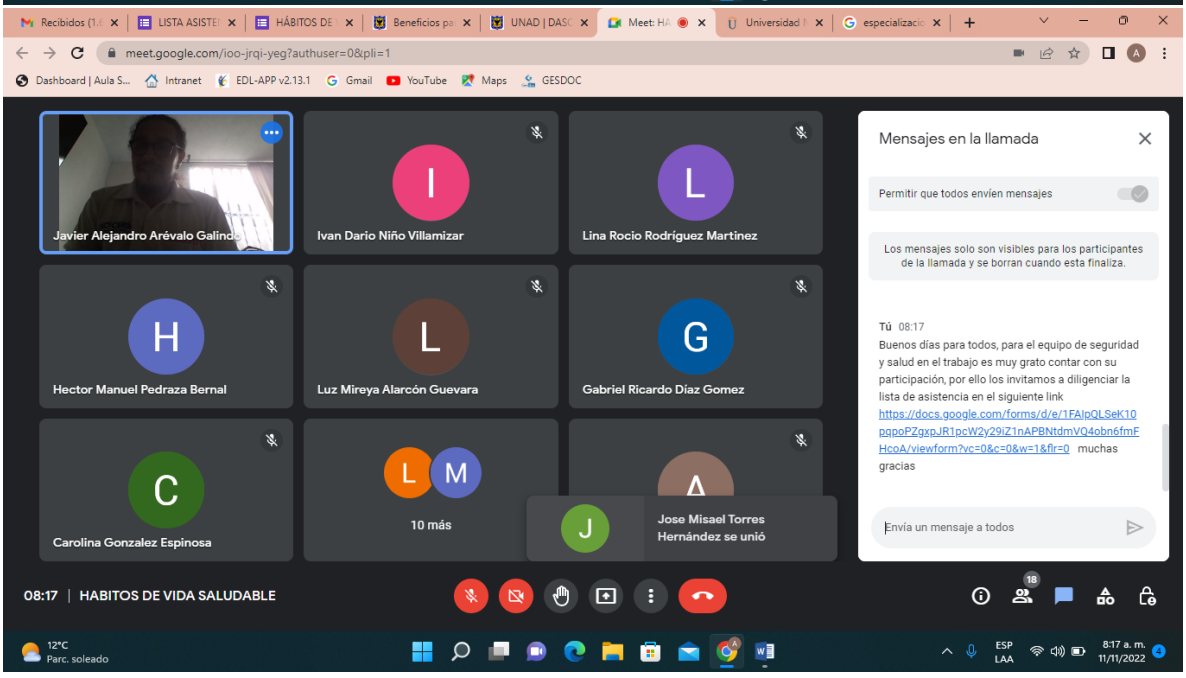

Javier Alejandro Arévalo Galindo está presentando
ioo-jrqi-yeg
Estás compartiendo la pantalla con todos los participantes
Dejar de compartir
Gabriel Ricardo D...
Lina Rocio Rodrig...
Hector Manuel Pe...
Maria Isabel Sastr...
Diana Karina Ruiz ...
Carolina Chica Bu...
Alexander Rativa ...
3 más
Tú
Javier Alejandro Arévalo Galindo
08:08 | HABITOS DE VIDA SALUDABLE

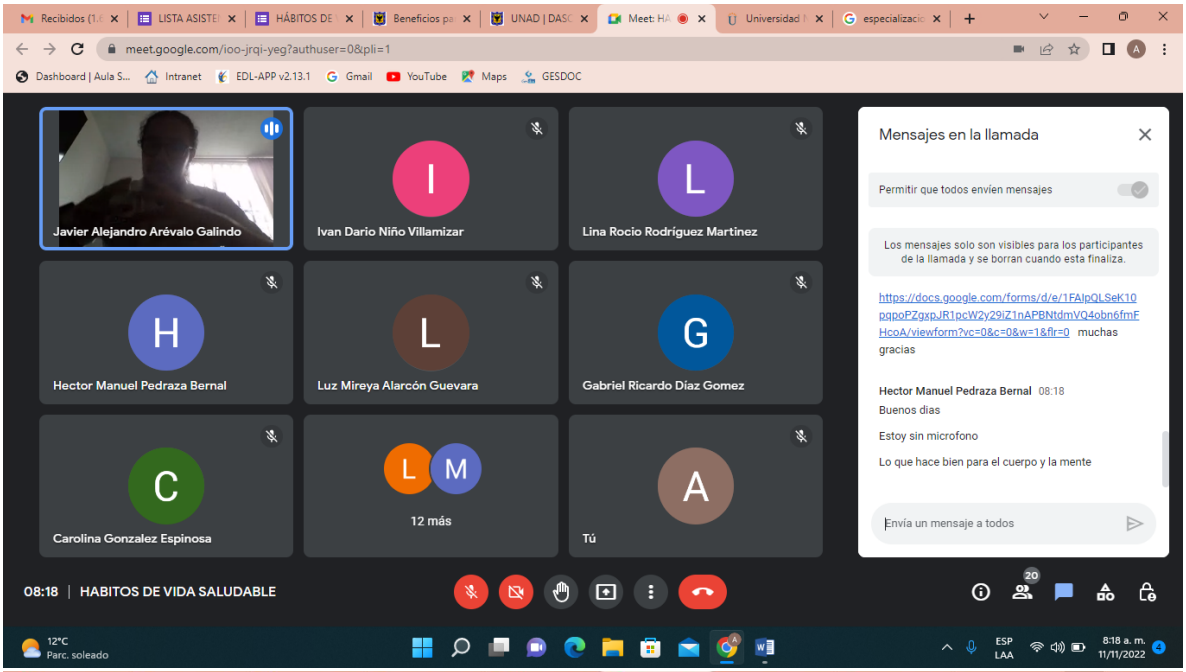

Javier Alejandro Arévalo Galindo está presentando
ioo-jrqi-yeg
No puedes usar la cámara mientras compartes la pantalla
Dejar de compartir
Entendido
Gabriel Ricardo D...
Lina Rocio Rodrig...
Hector Manuel Pe...
Maria Isabel Sastr...
Diana Karina Ruiz ...
Luz Mireya Alarcó...
Ivan Dario Niño Vi...
7 más
Tú
Javier Alejandro Arévalo Galindo
08:10 | HABITOS DE VIDA SALUDABLE

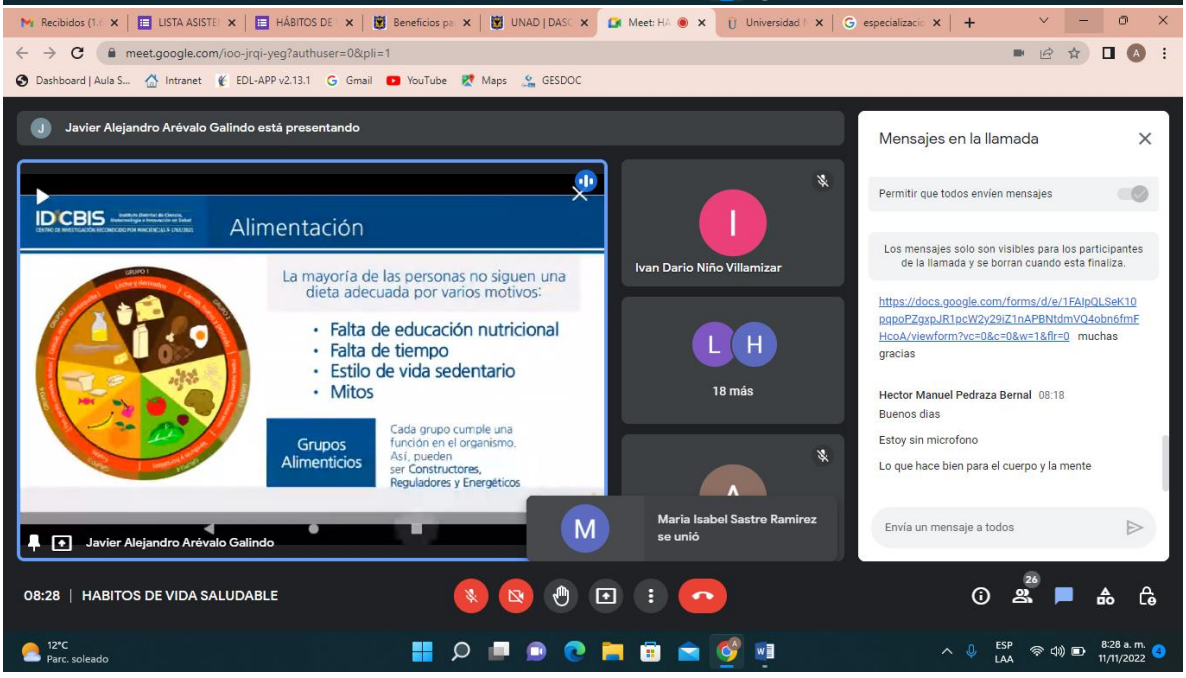

meet.google.com/ioo-jrqi-yeg?authuser=0&pli=1
Javier Alejandro Arévalo Galindo
Lina Rocio Rodríguez Martínez
Hector Manuel Pedraza Bernal
Luz Mireya Alarcón Guevara
Gabriel Ricardo Díaz Gomez
Maria Isabel Sastre Ramirez
Ivan Dario Niño Villamizar
8 más
Tú
08:11 | HABITOS DE VIDA SALUDABLE

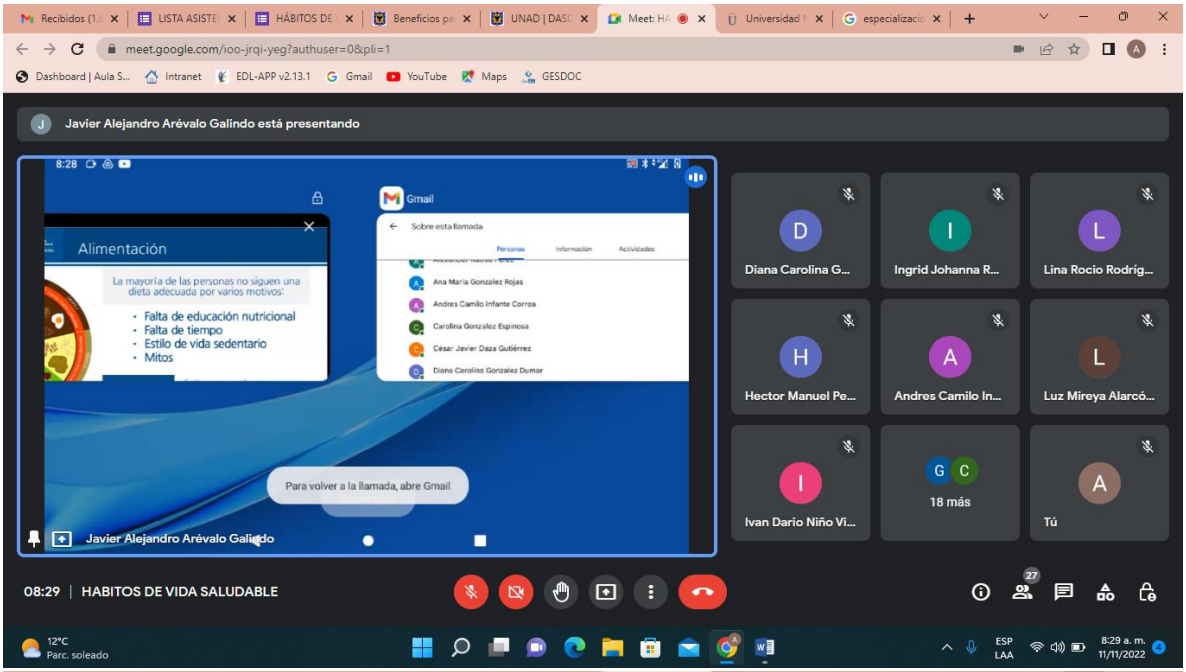

meet.google.com/ioo-jrqi-yeg?authuser=0&pli=1
Javier Alejandro Arévalo Galindo
Lina Rocio Rodríguez Martínez
Hector Manuel Pedraza Bernal
Luz Mireya Alarcón Guevara
Gabriel Ricardo Díaz Gomez
Maria Isabel Sastre Ramirez
Carolina Gonzalez Espinosa
9 más
Tú
Mensajes en la llamada
Permitir que todos envíen mensajes
Los mensajes solo son visibles para los participantes de la llamada y se borran cuando esta finaliza.
Tú 08:13
Buenos días para todos, para el equipo de seguridad y salud en el trabajo es muy grato contar con su participación, por ello los invitamos a diligenciar la lista de asistencia en el siguiente link https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSeK10pqpoPZgxpJR1pcW2y29iZ1nAPBNtdmVQ4obn6fmFHcoA/viewform?vc=0&c=0&w=1&flr=0 muchas gracias
Envía un mensaje a todos
08:13 | HABITOS DE VIDA SALUDABLE

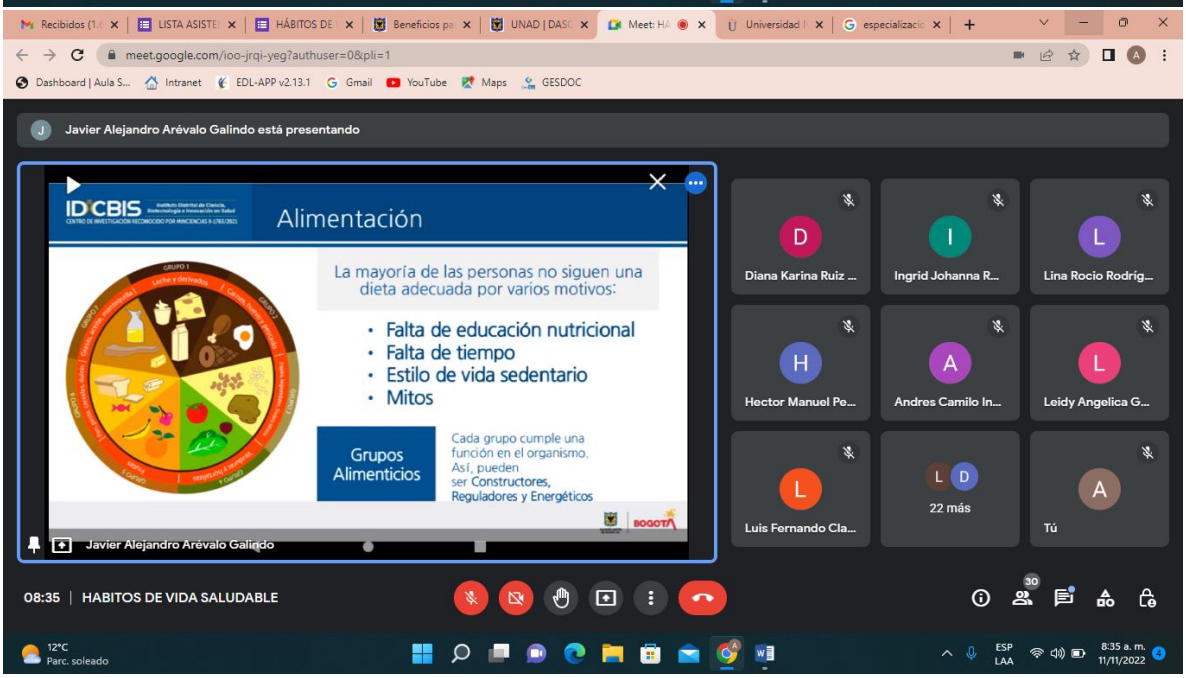

meet.google.com/ioo-jrqi-yeg?authuser=0&pli=1
Javier Alejandro Arévalo Galindo
Ivan Dario Niño Villamizar
Lina Rocio Rodriguez Martinez
Hector Manuel Pedraza Bernal
Luz Mireya Alarcón Guevara
Gabriel Ricardo Diaz Gomez
Carolina Gonzalez Espinosa
10 más
Tú
Mensajes en la llamada
Permitir que todos envíen mensajes
Los mensajes solo son visibles para los participantes de la llamada y se borran cuando esta finaliza.
y salud en el trabajo es muy grato contar con su participación, por ello los invitamos a diligenciar la lista de asistencia en el siguiente link https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSeK10pqpoPZgxpJR1pcW2y29iZ1nAPBNtdmVQ4obn6fmFHcoA/viewform?vc=0&c=0&w=1&flr=0 muchas gracias
Hector Manuel Pedraza Bernal 08:15
Si señor
Envía un mensaje a todos
08:16 | HABITOS DE VIDA SALUDABLE

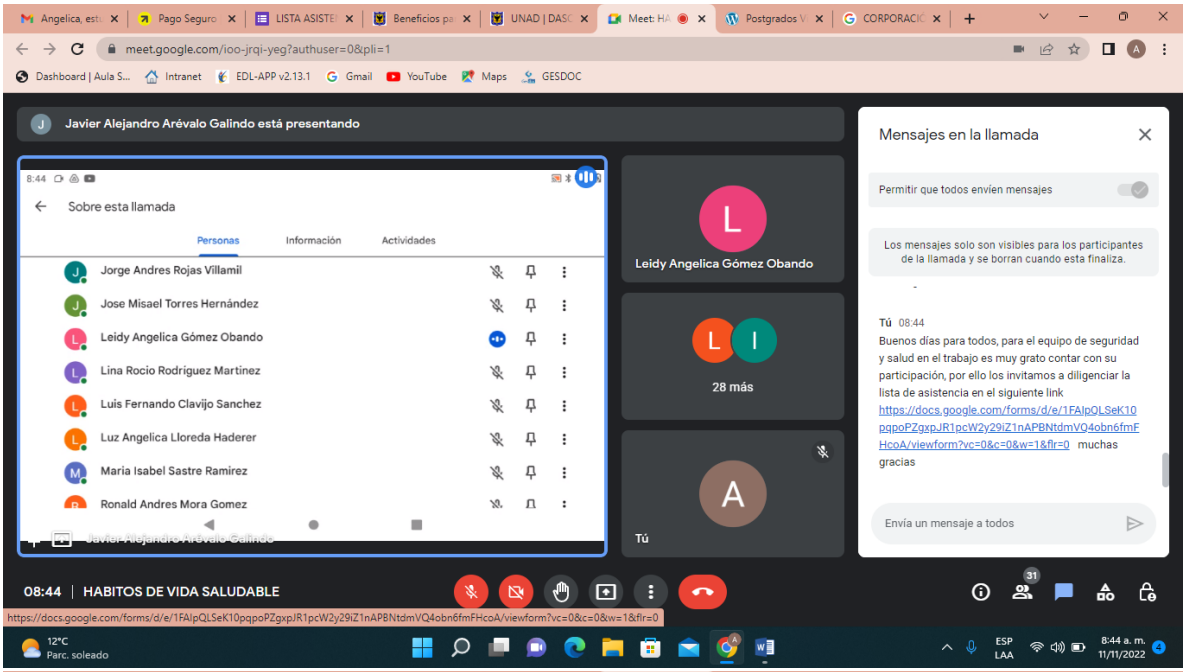

meet.google.com/ioo-jrqi-yeg?authuser=0&pli=1
Javier Alejandro Arévalo Galindo
Ivan Dario Niño Villamizar
Lina Rocio Rodriguez Martinez
Hector Manuel Pedraza Bernal
Luz Mireya Alarcón Guevara
Gabriel Ricardo Diaz Gomez
Carolina Gonzalez Espinosa
10 más
Jose Misael Torres Hernández se unió
Mensajes en la llamada
Permitir que todos envíen mensajes
Los mensajes solo son visibles para los participantes de la llamada y se borran cuando esta finaliza.
Tú 08:17
Buenos días para todos, para el equipo de seguridad y salud en el trabajo es muy grato contar con su participación, por ello los invitamos a diligenciar la lista de asistencia en el siguiente link https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSeK10pqpoPZgxpJR1pcW2y29iZ1nAPBNtdmVQ4obn6fmFHcoA/viewform?vc=0&c=0&w=1&flr=0 muchas gracias
Envía un mensaje a todos
08:17 | HABITOS DE VIDA SALUDABLE

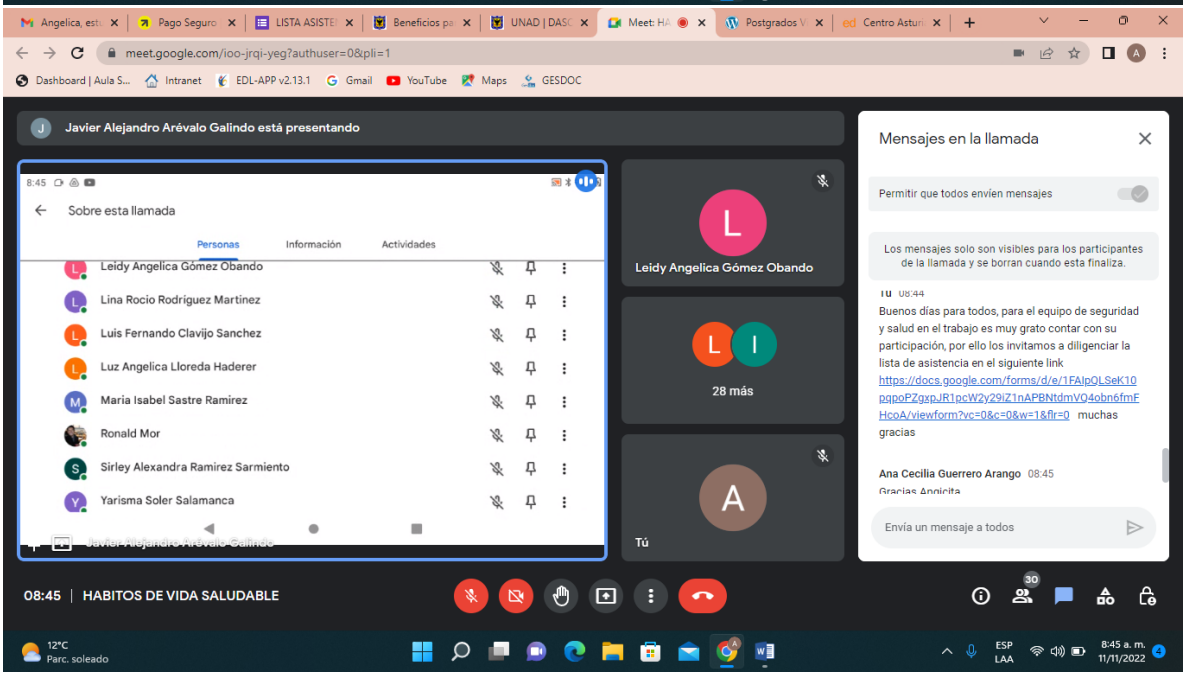

meet.google.com/ioo-jrqi-yeg?authuser=0&pli=1
Javier Alejandro Arévalo Galindo
Ivan Dario Niño Villamizar
Lina Rocio Rodriguez Martinez
Hector Manuel Pedraza Bernal
Luz Mireya Alarcón Guevara
Gabriel Ricardo Díaz Gomez
Carolina Gonzalez Espinosa
12 más
Tú
Mensajes en la llamada
Permitir que todos envíen mensajes
Los mensajes solo son visibles para los participantes de la llamada y se borran cuando esta finaliza.
https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSeK10pqpoPZgxpJR1pcW2y29iZ1nAPBNtdmVQ4obn6fmFHcoA/viewform?vc=0&c=0&w=1&flr=0 muchas gracias
Hector Manuel Pedraza Bernal 08:18
Buenos dias
Estoy sin microfono
Lo que hace bien para el cuerpo y la mente
Envía un mensaje a todos
08:18 | HABITOS DE VIDA SALUDABLE

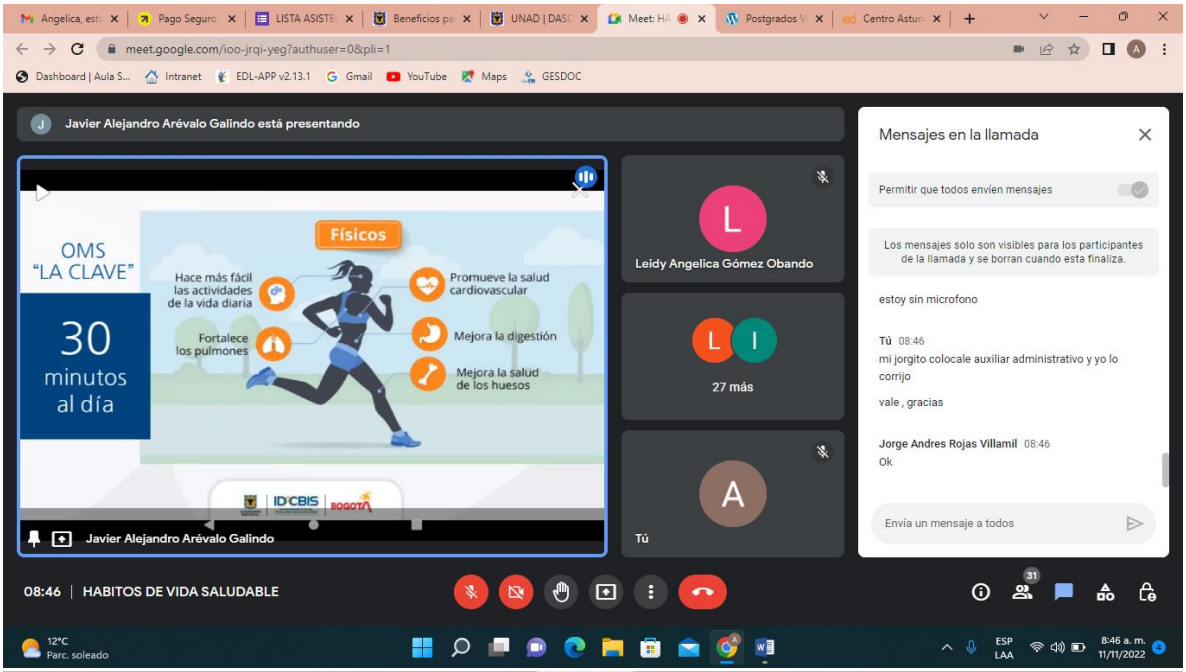

meet.google.com/ioo-jrqi-yeg?authuser=0&pli=1
Javier Alejandro Arévalo Galindo está presentando
IDCBIS
Alimentación
La mayoría de las personas no siguen una dieta adecuada por varios motivos:
• Falta de educación nutricional
• Falta de tiempo
• Estilo de vida sedentario
• Mitos
Grupos Alimenticios
Cada grupo cumple una función en el organismo. Así, pueden ser Constructores, Reguladores y Energéticos
Javier Alejandro Arévalo Galindo
Ivan Dario Niño Villamizar
18 más
Maria Isabel Sastre Ramirez se unió
Mensajes en la llamada
Permitir que todos envíen mensajes
Los mensajes solo son visibles para los participantes de la llamada y se borran cuando esta finaliza.
https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSeK10pqpoPZgxpJR1pcW2y29iZ1nAPBNtdmVQ4obn6fmFHcoA/viewform?vc=0&c=0&w=1&flr=0 muchas gracias
Hector Manuel Pedraza Bernal 08:18
Buenos dias
Estoy sin microfono
Lo que hace bien para el cuerpo y la mente
Envía un mensaje a todos
08:28 | HABITOS DE VIDA SALUDABLE

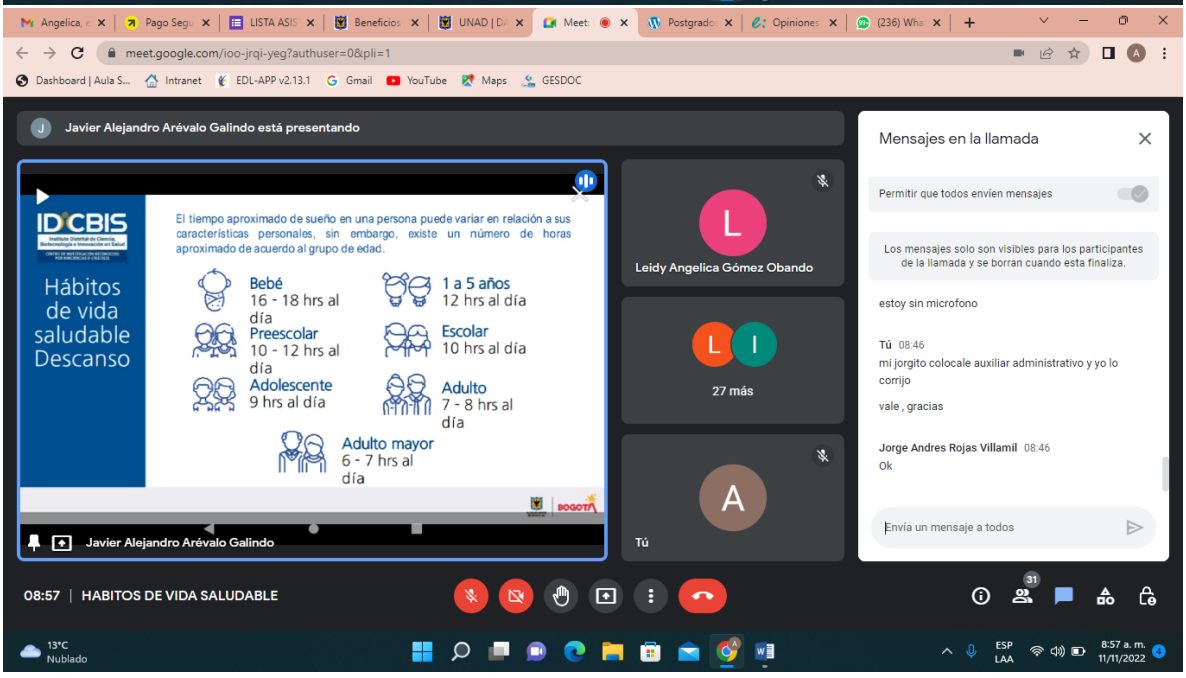

Javier Alejandro Arévalo Galindo está presentando
Alimentación
La mayoría de las personas no siguen una dieta adecuada por varios motivos:
• Falta de educación nutricional
• Falta de tiempo
• Estilo de vida sedentario
• Mitos
Para volver a la llamada, abre Gmail
Javier Alejandro Arévalo Galindo
Diana Carolina G...
Ingrid Johanna R...
Lina Rocio Rodrig...
Hector Manuel Pe...
Andres Camilo In...
Luz Mireya Alarcó...
Ivan Dario Niño Vi...
18 más
Tú
08:29 | HABITOS DE VIDA SALUDABLE

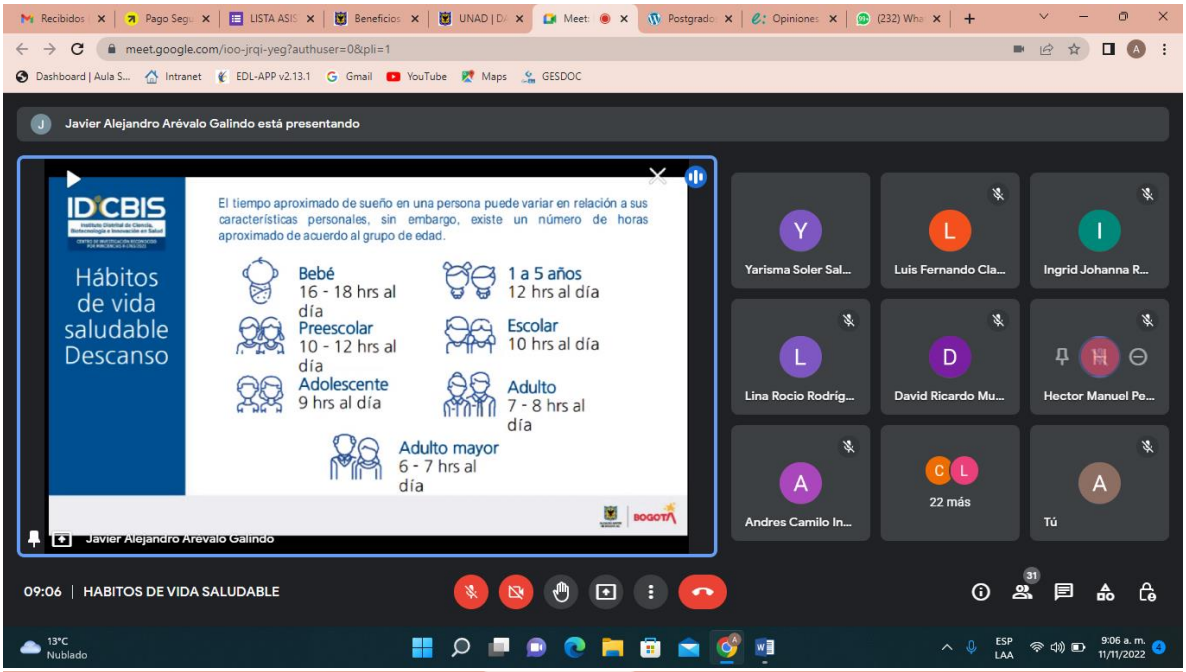

Javier Alejandro Arévalo Galindo está presentando
IDCBIS
Alimentación
La mayoría de las personas no siguen una dieta adecuada por varios motivos:
• Falta de educación nutricional
• Falta de tiempo
• Estilo de vida sedentario
• Mitos
Grupos Alimenticios
Cada grupo cumple una función en el organismo. Así, pueden ser Constructores, Reguladores y Energéticos
Javier Alejandro Arévalo Galindo
Diana Karina Ruiz ...
Ingrid Johanna R...
Lina Rocio Rodrig...
Hector Manuel Pe...
Andres Camilo In...
Leidy Angelica G...
Luis Fernando Cla...
22 más
Tú
08:35 | HABITOS DE VIDA SALUDABLE

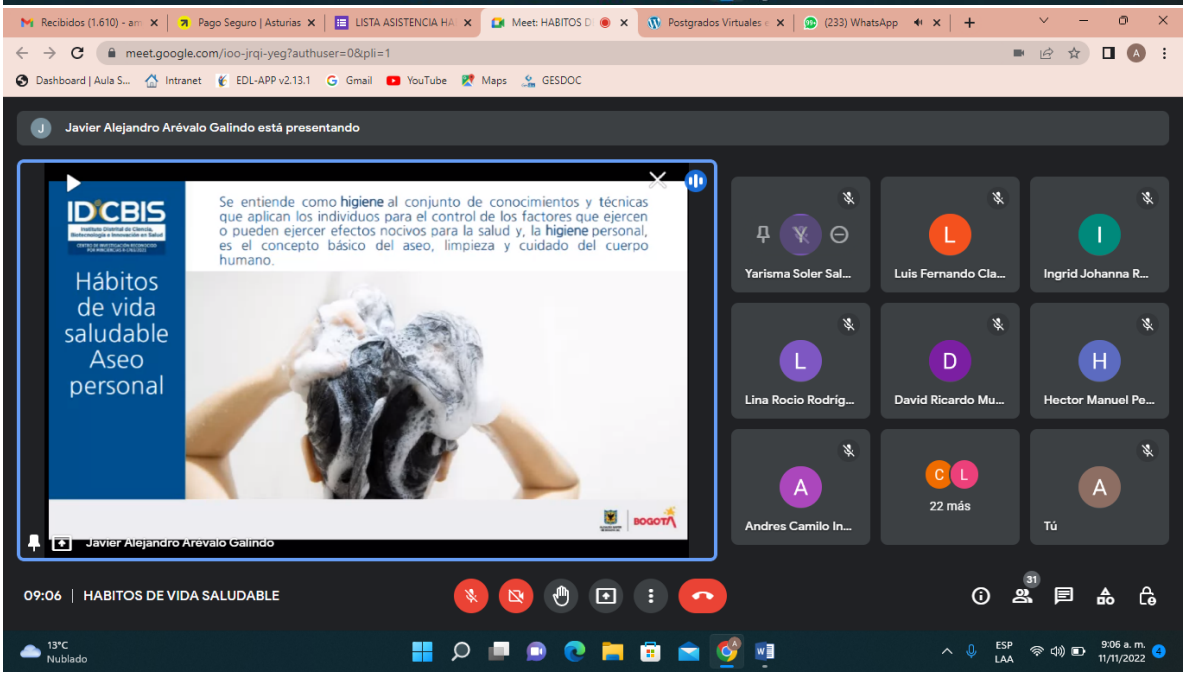

Javier Alejandro Arévalo Galindo está presentando
Sobre esta llamada
Personas
Información
Actividades
Jorge Andres Rojas Villamil
Jose Misael Torres Hernández
Leidy Angelica Gómez Obando
Lina Rocio Rodriguez Martinez
Luis Fernando Clavijo Sanchez
Luz Angelica Lloreda Haderer
Maria Isabel Sastre Ramirez
Ronald Andres Mora Gomez
Leidy Angelica Gómez Obando
28 más
Tú
Mensajes en la llamada
Permitir que todos envíen mensajes
Los mensajes solo son visibles para los participantes de la llamada y se borran cuando esta finaliza.
Tú 08:44
Buenos días para todos, para el equipo de seguridad y salud en el trabajo es muy grato contar con su participación, por ello los invitamos a diligenciar la lista de asistencia en el siguiente link https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSeK10pqpoPZgxpJR1pcW2y29iZ1nAPBNtdmVQ4obn6fmFHcoA/viewform?vc=0&c=0&w=1&flr=0 muchas gracias
Envía un mensaje a todos
08:44 | HABITOS DE VIDA SALUDABLE
https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSeK10pqpoPZgxpJR1pcW2y29iZ1nAPBNtdmVQ4obn6fmFHcoA/viewform?vc=0&c=0&w=1&flr=0

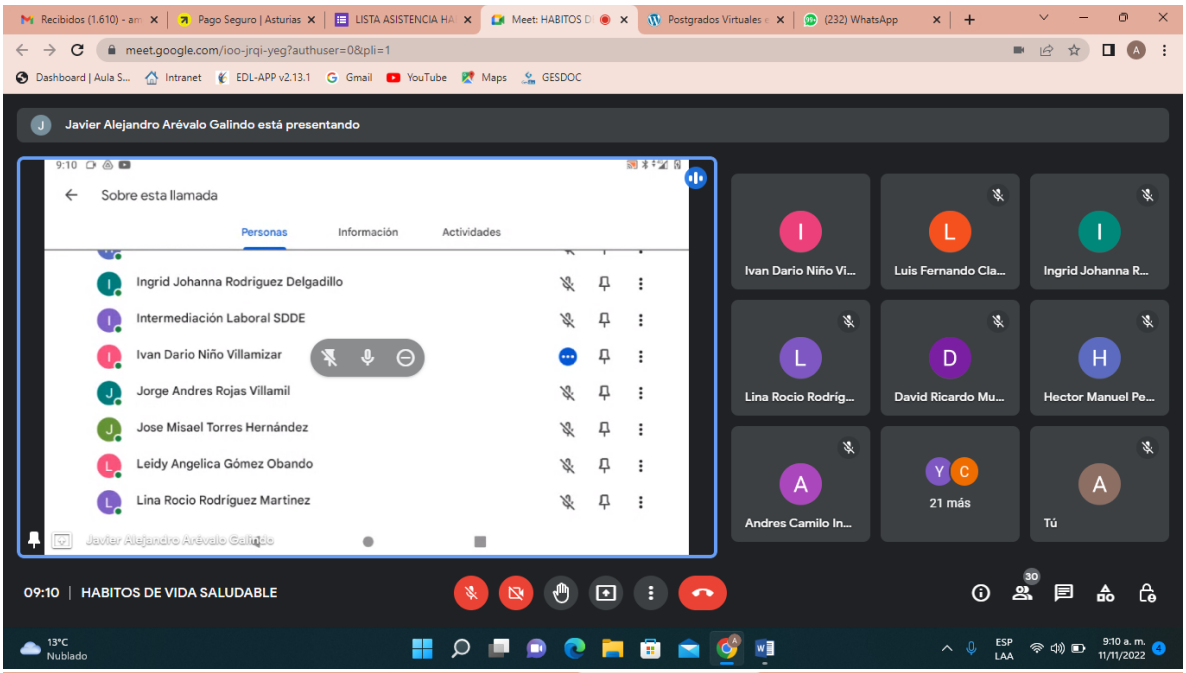

Javier Alejandro Arévalo Galindo está presentando
Sobre esta llamada
Personas
Información
Actividades
Leidy Angelica Gómez Obando
Lina Rocio Rodriguez Martinez
Luis Fernando Clavijo Sanchez
Luz Angelica Lloreda Haderer
Maria Isabel Sastre Ramirez
Ronald Mor
Sirley Alexandra Ramirez Sarmiento
Yarisma Soler Salamanca
Leidy Angelica Gómez Obando
28 más
Tú
Mensajes en la llamada
Permitir que todos envíen mensajes
Los mensajes solo son visibles para los participantes de la llamada y se borran cuando esta finaliza.
Buenos días para todos, para el equipo de seguridad y salud en el trabajo es muy grato contar con su participación, por ello los invitamos a diligenciar la lista de asistencia en el siguiente link https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSeK10pqpoPZgxpJR1pcW2y29iZ1nAPBNtdmVQ4obn6fmFHcoA/viewform?vc=0&c=0&w=1&flr=0 muchas gracias
Ana Cecilia Guerrero Arango 08:45
Envía un mensaje a todos
08:45 | HABITOS DE VIDA SALUDABLE

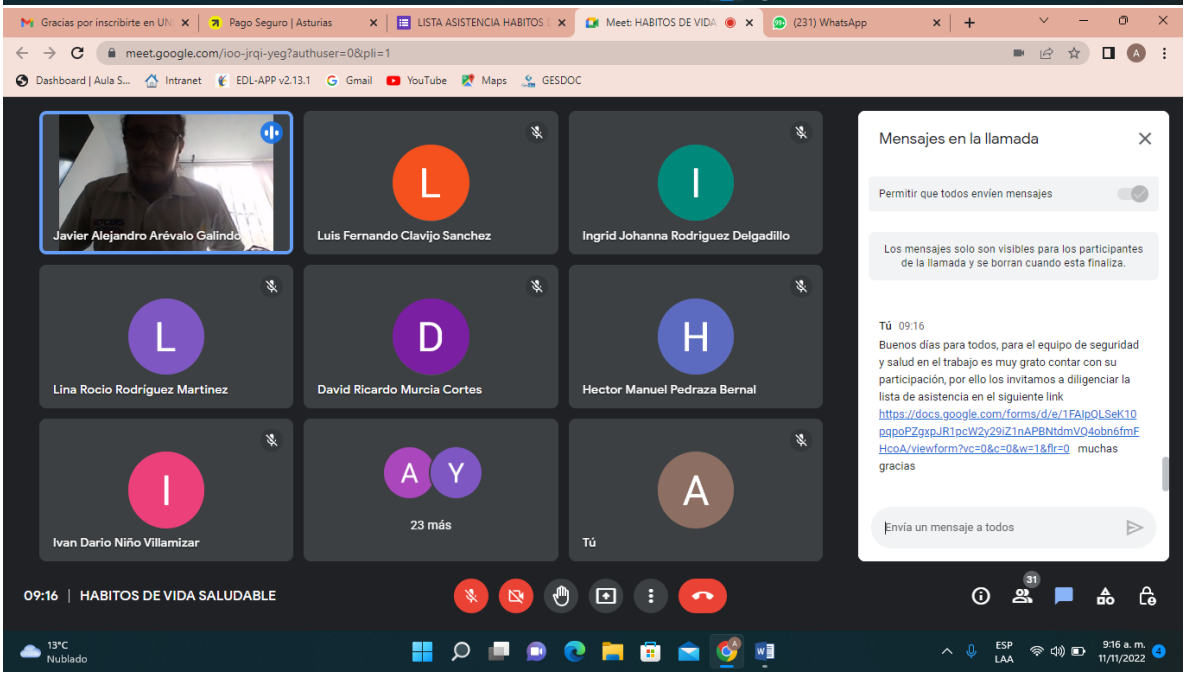

Javier Alejandro Arévalo Galindo está presentando
OMS
"LA CLAVE"
30
minutos
al día
Físicos
Hace más fácil las actividades de la vida diaria
Fortalece los pulmones
Promueve la salud cardiovascular
Mejora la digestión
Mejora la salud de los huesos
Javier Alejandro Arévalo Galindo
Leidy Angelica Gómez Obando
27 más
Tú
Mensajes en la llamada
Permitir que todos envíen mensajes
Los mensajes solo son visibles para los participantes de la llamada y se borran cuando esta finaliza.
estoy sin microfono
Tú 08:46
mi jorgito colocale auxiliar administrativo y yo lo corrijo
vale , gracias
Jorge Andres Rojas Villamil 08:46
Ok
Envía un mensaje a todos
08:46 | HABITOS DE VIDA SALUDABLE

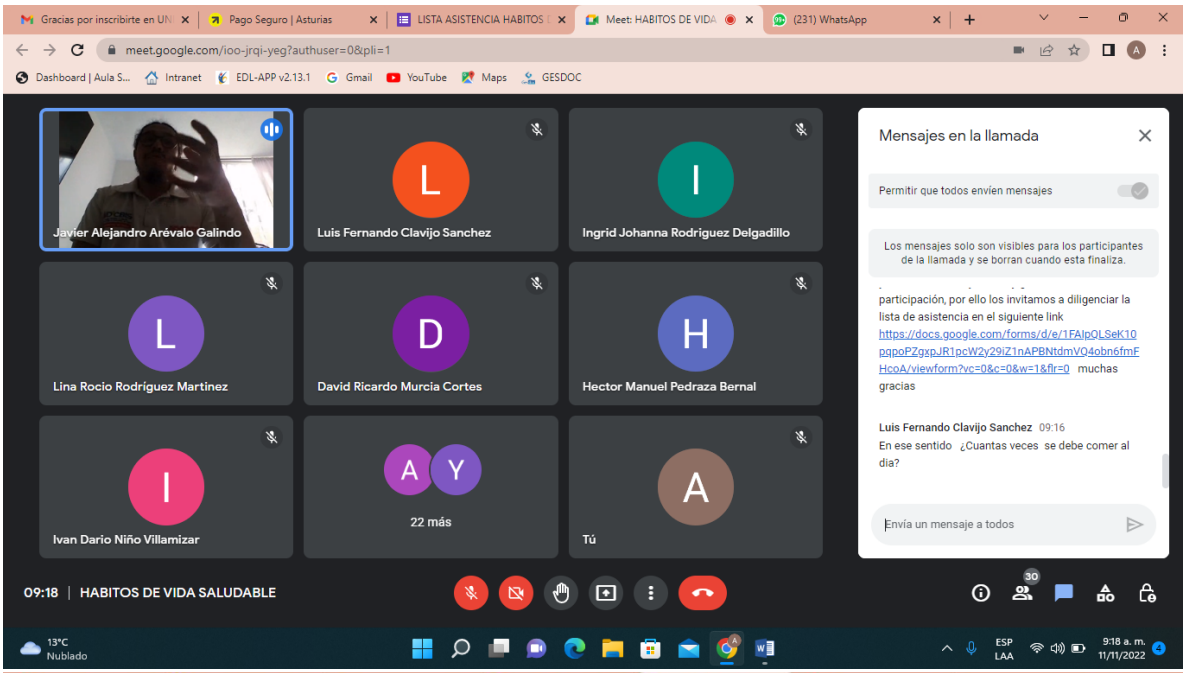

Javier Alejandro Arévalo Galindo está presentando
Hábitos de vida saludable Descanso
El tiempo aproximado de sueño en una persona puede variar en relación a sus características personales, sin embargo, existe un número de horas aproximado de acuerdo al grupo de edad.
Bebé 16 - 18 hrs al día
1 a 5 años 12 hrs al día
Preescolar 10 - 12 hrs al día
Escolar 10 hrs al día
Adolescente 9 hrs al día
Adulto 7 - 8 hrs al día
Adulto mayor 6 - 7 hrs al día
Javier Alejandro Arévalo Galindo
Leidy Angelica Gómez Obando
27 más
Tú
Mensajes en la llamada
Permitir que todos envíen mensajes
Los mensajes solo son visibles para los participantes de la llamada y se borran cuando esta finaliza.
estoy sin microfono
Tú 08:46
mi jorgito colocale auxiliar administrativo y yo lo corrijo
vale , gracias
Jorge Andres Rojas Villamil 08:46
Ok
Envía un mensaje a todos
08:57 | HABITOS DE VIDA SALUDABLE

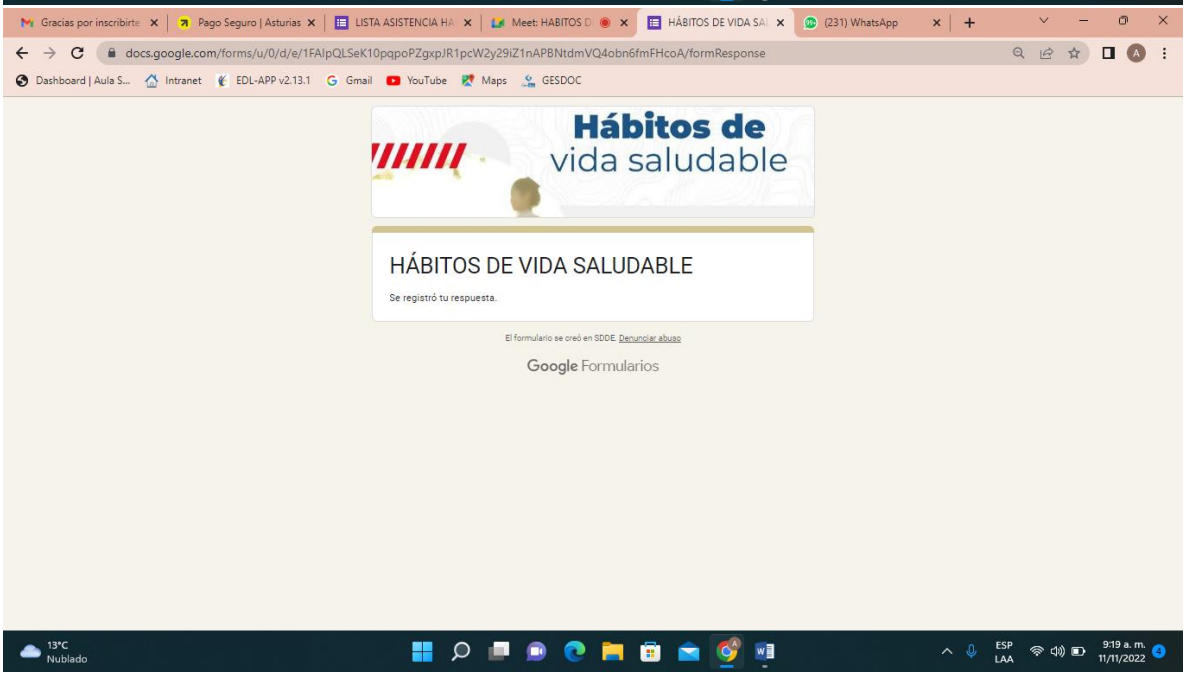

Javier Alejandro Arévalo Galindo está presentando
IDCBIS
Hábitos de vida saludable Descanso
El tiempo aproximado de sueño en una persona puede variar en relación a sus características personales, sin embargo, existe un número de horas aproximado de acuerdo al grupo de edad.
Bebé 16 - 18 hrs al día
1 a 5 años 12 hrs al día
Preescolar 10 - 12 hrs al día
Escolar 10 hrs al día
Adolescente 9 hrs al día
Adulto 7 - 8 hrs al día
Adulto mayor 6 - 7 hrs al día
BOGOTÁ
Javier Alejandro Arévalo Galindo
Yarisma Soler Sal...
Luis Fernando Cla...
Ingrid Johanna R...
Lina Rocio Rodrig...
David Ricardo Mu...
Hector Manuel Pe...
Andres Camilo In...
22 más
Tú
09:06 | HABITOS DE VIDA SALUDABLE

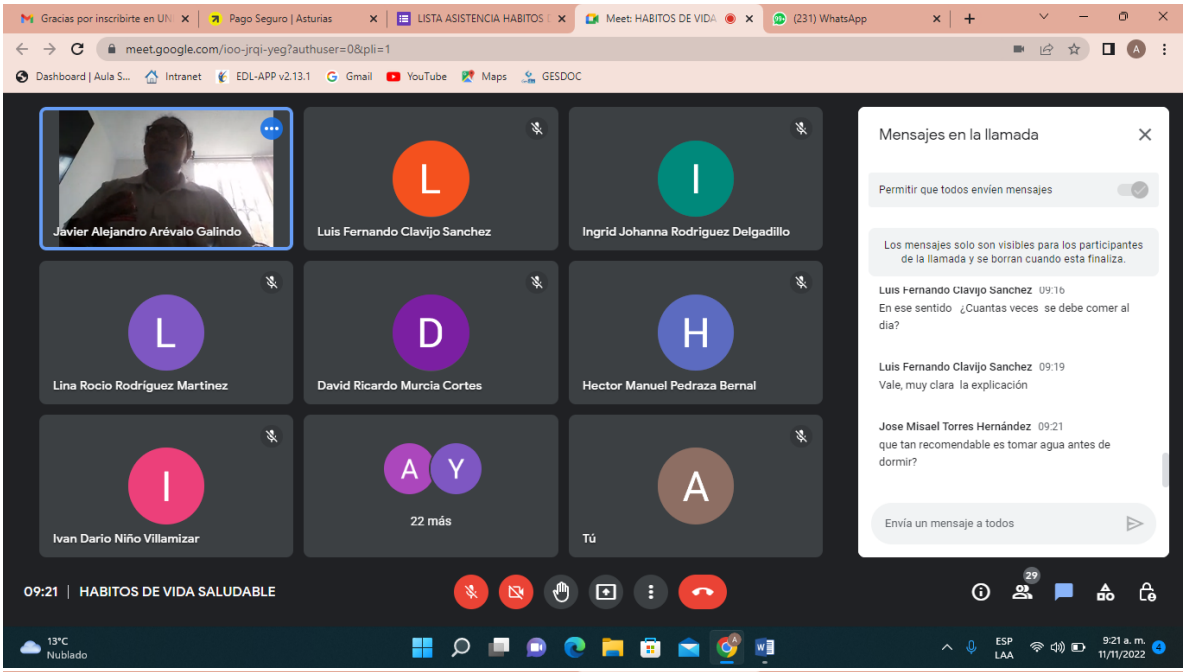

Javier Alejandro Arévalo Galindo está presentando
IDCBIS
Hábitos de vida saludable Aseo personal
Se entiende como higiene al conjunto de conocimientos y técnicas que aplican los individuos para el control de los factores que ejercen o pueden ejercer efectos nocivos para la salud y, la higiene personal, es el concepto básico del aseo, limpieza y cuidado del cuerpo humano.
BOGOTÁ
Javier Alejandro Arévalo Galindo
Yarisma Soler Sal...
Luis Fernando Cla...
Ingrid Johanna R...
Lina Rocio Rodrig...
David Ricardo Mu...
Hector Manuel Pe...
Andres Camilo In...
22 más
Tú
09:06 | HABITOS DE VIDA SALUDABLE

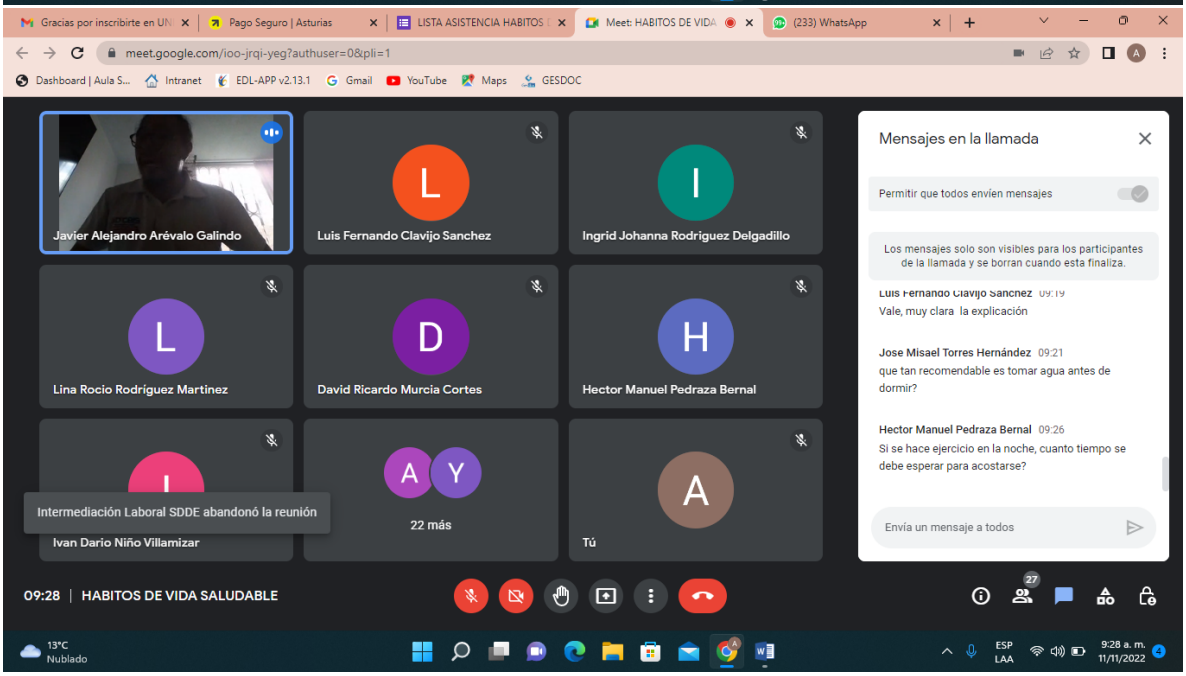

Javier Alejandro Arévalo Galindo está presentando
Sobre esta llamada
Personas
Información
Actividades
Ingrid Johanna Rodriguez Delgadillo
Intermediación Laboral SDDE
Ivan Dario Niño Villamizar
Jorge Andres Rojas Villamil
Jose Misael Torres Hernández
Leidy Angelica Gómez Obando
Lina Rocio Rodríguez Martinez
Ivan Dario Niño Vi...
Luis Fernando Cla...
Ingrid Johanna R...
Lina Rocio Rodrig...
David Ricardo Mu...
Hector Manuel Pe...
Andres Camilo In...
21 más
Tú
09:10 | HABITOS DE VIDA SALUDABLE

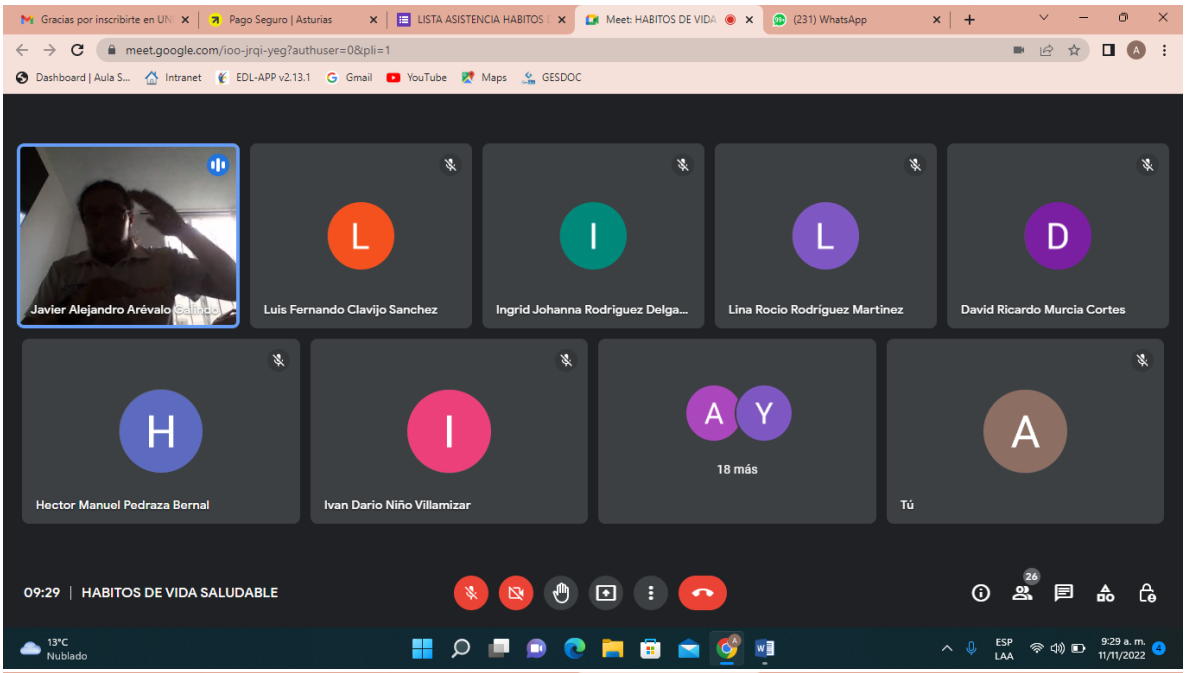

Javier Alejandro Arévalo Galindo
Luis Fernando Clavijo Sanchez
Ingrid Johanna Rodriguez Delgadillo
Lina Rocio Rodríguez Martinez
David Ricardo Murcia Cortes
Hector Manuel Pedraza Bernal
Ivan Dario Niño Villamizar
23 más
Tú
Mensajes en la llamada
Permitir que todos envíen mensajes
Los mensajes solo son visibles para los participantes de la llamada y se borran cuando esta finaliza.
Tú 09:16
Buenos días para todos, para el equipo de seguridad y salud en el trabajo es muy grato contar con su participación, por ello los invitamos a diligenciar la lista de asistencia en el siguiente link https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSeK10pqpoPZgxpJR1pcW2y29iZ1nAPBNtdmVQ4obn6fmFHcoA/viewform?vc=0&c=0&w=1&flr=0 muchas gracias
Envía un mensaje a todos
09:16 | HABITOS DE VIDA SALUDABLE

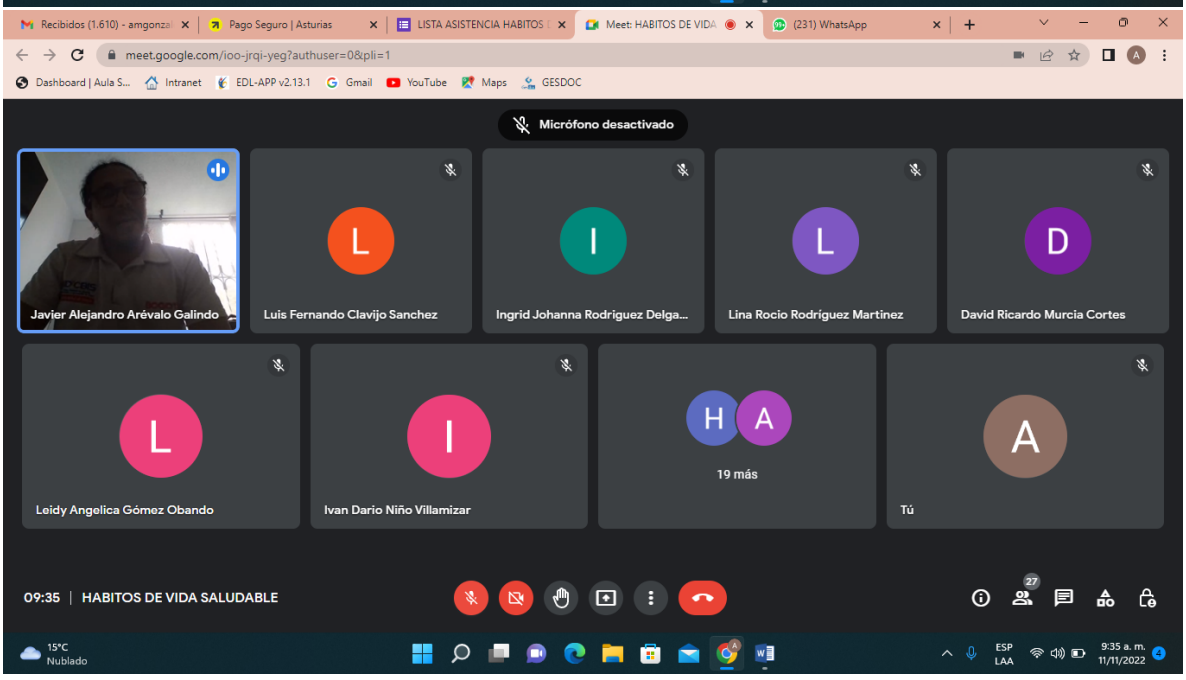

Gracias por inscribirte en UN
Pago Seguro | Asturias
LISTA ASISTENCIA HABITOS
Meet: HABITOS DE VIDA
(231) WhatsApp
meet.google.com/ioo-jrqi-yeg?authuser=0&pli=1
Dashboard | Aula S...
Intranet
EDL-APP v2.13.1
Gmail
YouTube
Maps
GESDOC
Javier Alejandro Arévalo Galindo
Luis Fernando Clavijo Sanchez
Ingrid Johanna Rodriguez Delgadillo
Lina Rocio Rodríguez Martinez
David Ricardo Murcia Cortes
Hector Manuel Pedraza Bernal
Ivan Dario Niño Villamizar
22 más
Tú
Mensajes en la llamada
Permitir que todos envíen mensajes
Los mensajes solo son visibles para los participantes de la llamada y se borran cuando esta finaliza.
participación, por ello los invitamos a diligenciar la lista de asistencia en el siguiente link https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSeK10pqpoPZgxpJR1pcW2y29iZ1nAPBNtdmVQ4obn6fmFHcoA/viewform?vc=0&c=0&w=1&flr=0 muchas gracias
Luis Fernando Clavijo Sanchez 09:16
En ese sentido ¿Cuantas veces se debe comer al dia?
Envía un mensaje a todos
09:18 | HABITOS DE VIDA SALUDABLE
13°C
Nublado
ESP
LAA
9:18 a. m.
11/11/2022

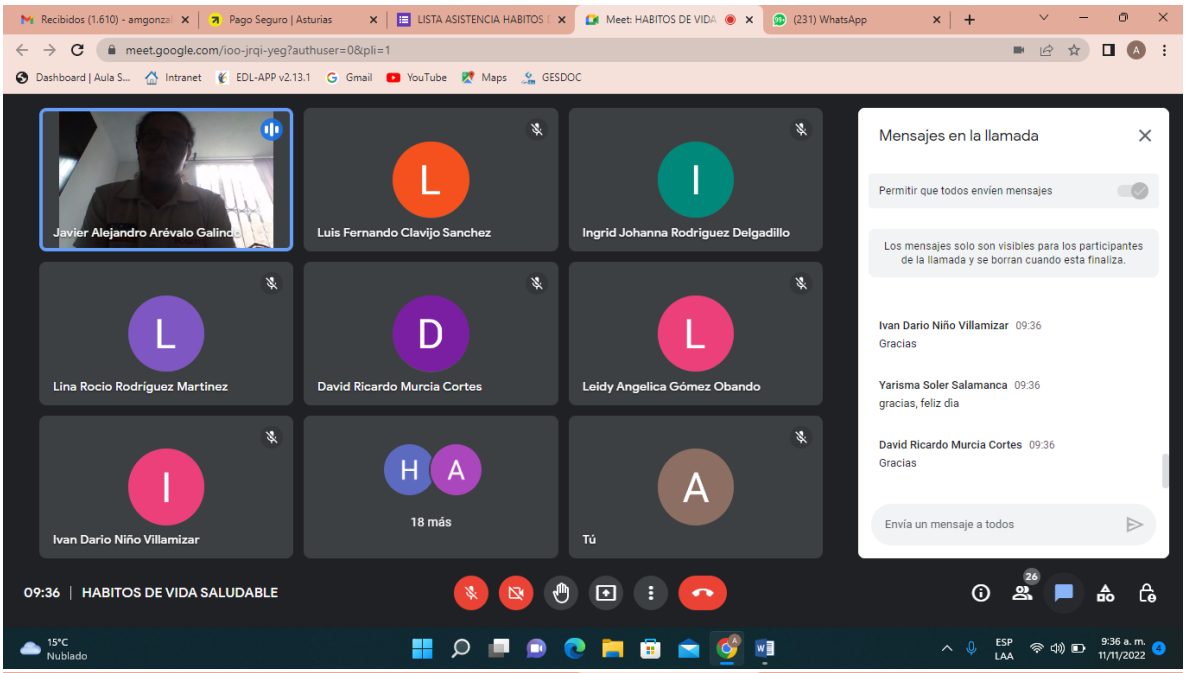

Gracias por inscribirte
Pago Seguro | Asturias
LISTA ASISTENCIA HA
Meet: HABITOS D
HÁBITOS DE VIDA SA
(231) WhatsApp
docs.google.com/forms/u/0/d/e/1FAIpQLSeK10pqpoPZgxpJR1pcW2y29iZ1nAPBNtdmVQ4obn6fmFHcoA/formResponse
Dashboard | Aula S...
Intranet
EDL-APP v2.13.1
Gmail
YouTube
Maps
GESDOC
Hábitos de vida saludable
HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE
Se registró tu respuesta.
El formulario se creó en SDDE. Denunciar abuso
Google Formularios
13°C
Nublado
ESP
LAA
9:19 a. m.
11/11/2022

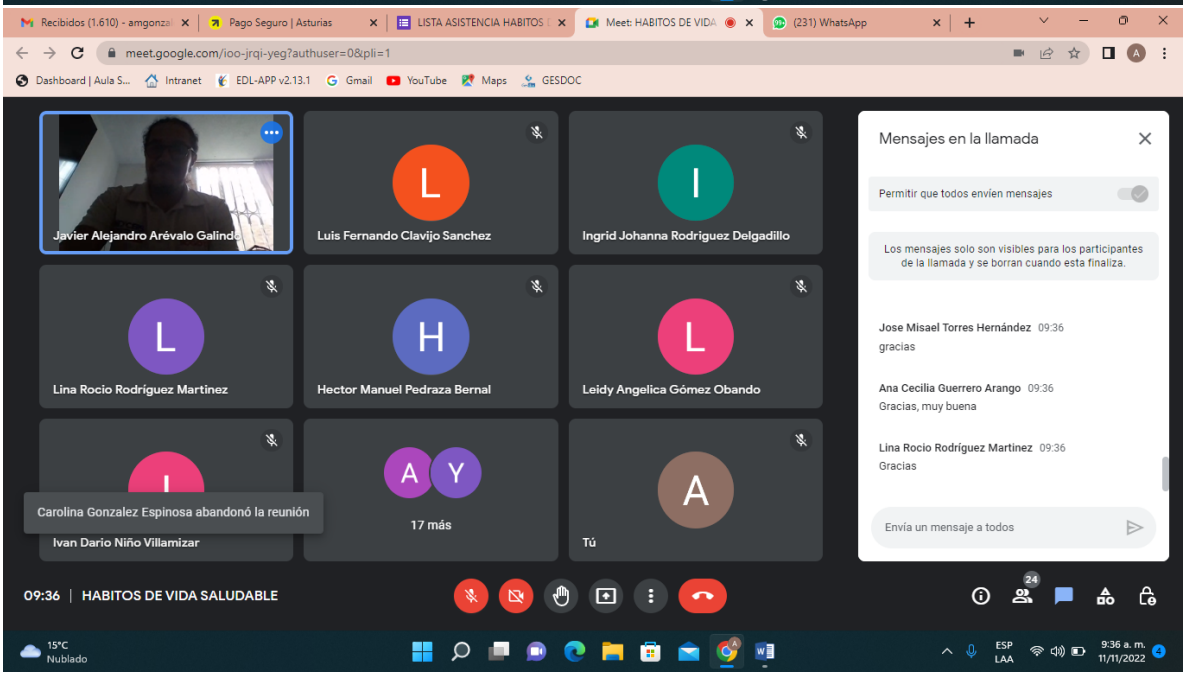

Gracias por inscribirte en UN
Pago Seguro | Asturias
LISTA ASISTENCIA HABITOS
Meet: HABITOS DE VIDA
(231) WhatsApp
meet.google.com/ioo-jrqi-yeg?authuser=0&pli=1
Dashboard | Aula S...
Intranet
EDL-APP v2.13.1
Gmail
YouTube
Maps
GESDOC
Javier Alejandro Arévalo Galindo
Luis Fernando Clavijo Sanchez
Ingrid Johanna Rodriguez Delgadillo
Lina Rocio Rodríguez Martinez
David Ricardo Murcia Cortes
Hector Manuel Pedraza Bernal
Ivan Dario Niño Villamizar
22 más
Tú
Mensajes en la llamada
Permitir que todos envíen mensajes
Los mensajes solo son visibles para los participantes de la llamada y se borran cuando esta finaliza.
Luis Fernando Clavijo Sanchez 09:16
En ese sentido ¿Cuantas veces se debe comer al dia?
Luis Fernando Clavijo Sanchez 09:19
Vale, muy clara la explicación
Jose Misael Torres Hernández 09:21
que tan recomendable es tomar agua antes de dormir?
Envía un mensaje a todos
09:21 | HABITOS DE VIDA SALUDABLE
13°C
Nublado
ESP
LAA
9:21 a. m.
11/11/2022

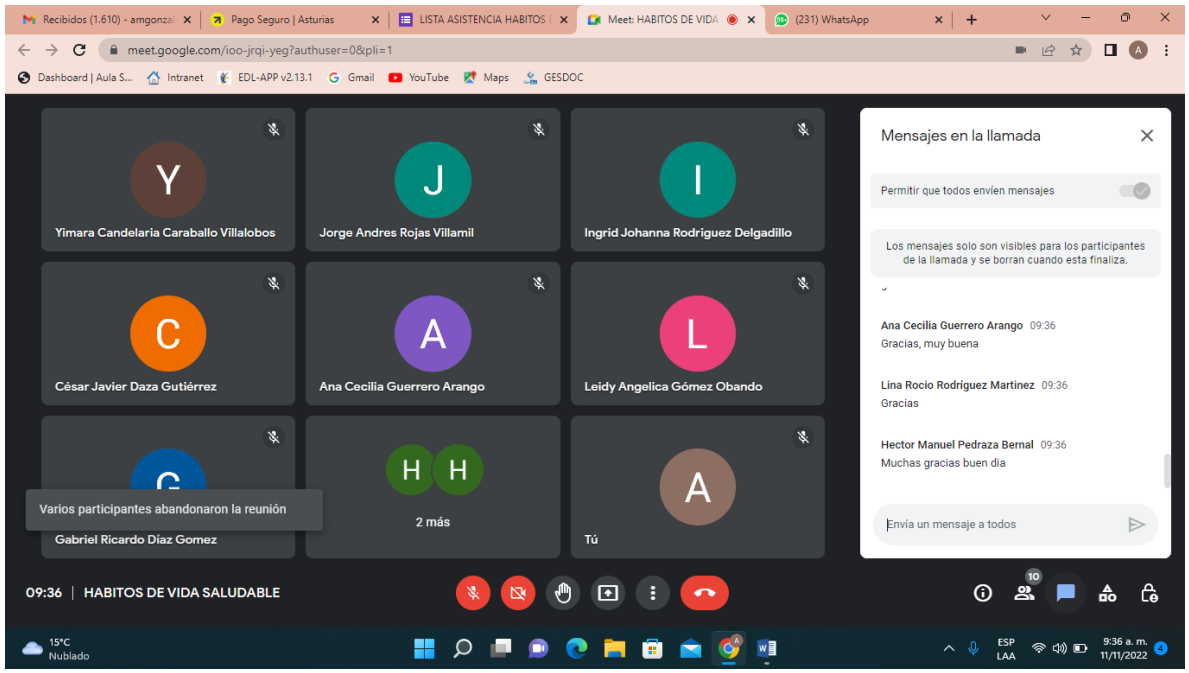

Gracias por inscribirte en UN
Pago Seguro | Asturias
LISTA ASISTENCIA HABITOS
Meet: HABITOS DE VIDA
(233) WhatsApp
meet.google.com/ioo-jrqi-yeg?authuser=0&pli=1
Dashboard | Aula S...
Intranet
EDL-APP v2.13.1
Gmail
YouTube
Maps
GESDOC
Javier Alejandro Arévalo Galindo
Luis Fernando Clavijo Sanchez
Ingrid Johanna Rodriguez Delgadillo
Lina Rocio Rodríguez Martinez
David Ricardo Murcia Cortes
Hector Manuel Pedraza Bernal
Intermediación Laboral SDDE abandonó la reunión
Ivan Dario Niño Villamizar
22 más
Tú
Mensajes en la llamada
Permitir que todos envíen mensajes
Los mensajes solo son visibles para los participantes de la llamada y se borran cuando esta finaliza.
Vale, muy clara la explicación
Jose Misael Torres Hernández 09:21
que tan recomendable es tomar agua antes de dormir?
Hector Manuel Pedraza Bernal 09:26
Si se hace ejercicio en la noche, cuanto tiempo se debe esperar para acostarse?
Envía un mensaje a todos
09:28 | HABITOS DE VIDA SALUDABLE
13°C
Nublado
ESP
LAA
9:28 a. m.
11/11/2022


meet.google.com/ioo-jrqi-yeg?authuser=0&pli=1
Javier Alejandro Arévalo Galindo
Luis Fernando Clavijo Sanchez
Ingrid Johanna Rodriguez Delga...
Lina Rocio Rodríguez Martinez
David Ricardo Murcia Cortes
Hector Manuel Pedraza Bernal
Ivan Dario Niño Villamizar
18 más
Tú
09:29 | HABITOS DE VIDA SALUDABLE


meet.google.com/ioo-jrqi-yeg?authuser=0&pli=1
Micrófono desactivado
Javier Alejandro Arévalo Galindo
Luis Fernando Clavijo Sanchez
Ingrid Johanna Rodriguez Delga...
Lina Rocio Rodríguez Martinez
David Ricardo Murcia Cortes
Leidy Angelica Gómez Obando
Ivan Dario Niño Villamizar
19 más
Tú
09:35 | HABITOS DE VIDA SALUDABLE


Recibidos (1.610) - amgonza
Pago Seguro | Asturias
LISTA ASISTENCIA HABITOS
Meet: HABITOS DE VIDA
(231) WhatsApp
meet.google.com/ioo-jrqi-yeg?authuser=0&pli=1
Dashboard | Aula S...
Intranet
EDL-APP v2.13.1
Gmail
YouTube
Maps
GESDOC
Javier Alejandro Arévalo Galindo
Luis Fernando Clavijo Sanchez
Ingrid Johanna Rodriguez Delgadillo
Lina Rocio Rodríguez Martinez
David Ricardo Murcia Cortes
Leidy Angelica Gómez Obando
Ivan Dario Niño Villamizar
18 más
Tú
Mensajes en la llamada
Permitir que todos envíen mensajes
Los mensajes solo son visibles para los participantes de la llamada y se borran cuando esta finaliza.
Ivan Dario Niño Villamizar 09:36
Gracias
Yarisma Soler Salamanca 09:36
gracias, feliz dia
David Ricardo Murcia Cortes 09:36
Gracias
Envía un mensaje a todos
09:36 | HABITOS DE VIDA SALUDABLE
15°C
Nublado
ESP
LAA
9:36 a. m.
11/11/2022


Recibidos (1.610) - amgonza
Pago Seguro | Asturias
LISTA ASISTENCIA HABITOS
Meet: HABITOS DE VIDA
(231) WhatsApp
meet.google.com/ioo-jrqi-yeg?authuser=0&pli=1
Dashboard | Aula S...
Intranet
EDL-APP v2.13.1
Gmail
YouTube
Maps
GESDOC
Javier Alejandro Arévalo Galindo
Luis Fernando Clavijo Sanchez
Ingrid Johanna Rodriguez Delgadillo
Lina Rocio Rodríguez Martinez
Hector Manuel Pedraza Bernal
Leidy Angelica Gómez Obando
Carolina Gonzalez Espinosa abandonó la reunión
Ivan Dario Niño Villamizar
17 más
Tú
Mensajes en la llamada
Permitir que todos envíen mensajes
Los mensajes solo son visibles para los participantes de la llamada y se borran cuando esta finaliza.
Jose Misael Torres Hernández 09:36
gracias
Ana Cecilia Guerrero Arango 09:36
Gracias, muy buena
Lina Rocio Rodríguez Martinez 09:36
Gracias
Envía un mensaje a todos
09:36 | HABITOS DE VIDA SALUDABLE
15°C
Nublado
ESP
LAA
9:36 a. m.
11/11/2022


Recibidos (1.610) - amgonza
Pago Seguro | Asturias
LISTA ASISTENCIA HABITOS
Meet: HABITOS DE VIDA
(231) WhatsApp
meet.google.com/ioo-jrqi-yeg?authuser=0&pli=1
Dashboard | Aula S...
Intranet
EDL-APP v2.13.1
Gmail
YouTube
Maps
GESDOC
Y
Yimara Candelaria Caraballo Villalobos
J
Jorge Andres Rojas Villamil
I
Ingrid Johanna Rodriguez Delgadillo
C
César Javier Daza Gutiérrez
A
Ana Cecilia Guerrero Arango
L
Leidy Angelica Gómez Obando
Varios participantes abandonaron la reunión
Gabriel Ricardo Diaz Gomez
H H
2 más
A
Tú
Mensajes en la llamada
Permitir que todos envíen mensajes
Los mensajes solo son visibles para los participantes de la llamada y se borran cuando esta finaliza.
Ana Cecilia Guerrero Arango 09:36
Gracias, muy buena
Lina Rocio Rodríguez Martinez 09:36
Gracias
Hector Manuel Pedraza Bernal 09:36
Muchas gracias buen dia
Envía un mensaje a todos
09:36 | HABITOS DE VIDA SALUDABLE
10
15°C
Nublado
ESP
LAA
9:36 a. m.
11/11/2022

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

Proceso: Gestión de Talento Humano

Formato: Registro Control de Signos Vitales

Código:	
Versión:	
Fecha:	Marzo de 2022
Página:	Página 01 de 01
Elaborado por:	Hazblehidy Vega-Contratista Subdirección Administrativa y Financiera
Revisado por:	Luz Mireya Alarcón Guevara-Profesional Universitario Subdirección Administrativa y Financiera
Aprobado por:	Luz Mary Peralta Rodriguez Directora de Gestión Corporativa

MIPG

No.	FECHA	HORA	NOMBRE DE LA PERSONA ATENDIDA	CÉDULA	EDAD	SERVIDOR (S) CONTRATISTA (C) VISITANTE (V)	DEPENDENCIA	SIGNOS VITALES					OBSERVACIONES	FIRMA	NOMBRE DEL FUNCIONARIO QUE REALIZÓ LA ATENCIÓN
								TA		FC	FR	T°			
								S	D						
	24/10/2022	12:00	Yaudis Causil	1068658727	36	C	Outsorsing	100	80	84			Spo2 96		Hazblehidy V.
	24/10/2022	12:05	Olga Pineda.	104939747	47	C	Outsorsing	130	80	69			Spo2 98		Hazblehidy.
	25/10/22	11:00	Olga Pineda	104939747	47	C	Outsorg	140	100	74			Spo2 94		Hazblehidy
	26/10/22	11:11	Yaudis Causil	1068658727	36	C	Outsorg	110	80	79			Spo2 97		Hazblehidy
	2/11/22.	9:03.	Maybe. Molina.	34068891	49	F	AT. Usuario	120	80	71			Spo2 97		Hazblehidy.
	2/11/22	9:18	Daniela Serrato	53'046587	38	C	Outsorsing	110	80	71			Spo2 96.		Hazblehidy.
	2/11/22	12:34	Oscar Pardo	79'920.754	42	F	SAF	120	90	75			Spo2 98		Hazblehidy
	3/11/22	8:30	Daniela Serrato	53046587	38	C.	Outsorsi	120	80						Hazblehidy
	3/11/22	9:00	Martha Parra	20700503	48	F	SEN	120	60	74			Spo2 94		Hazblehidy.
	3/11/22	9:01	Olga pineda	104939747	47	C	Outsig	140	90	80			Spo2 95		Hazblehi
	3/11/22	9:02	Lisseth. Cutez.	22732627	40	F	Empedimi	120	70	98			Spo2 90		Hazblehidy
	3/11/22	9:10	Claudia Hatrac	52'198295	44	F	SEN	110	60				Spo2. 98		Hazblehidy
	3/11/22	9:15.	Luis. Rozo	79426513	56	F	SEN	130	90	74			Spo2 98		Hazblehidy
	3/11/22.	9:15.	Dilson Bello	78081312	68	F	SEN	130	70	77			Spo2. 91		Hazblehidy
	3/11/22.	9:20.	Rosio Sierra	1013650580	28	F	SAF	120	90	89			Spo2 94		Hazblehidy
	3/11/22	9:30	Hector Pedroza	79557110	50	F	SAF	120	80	70			Spo2 97		Hazblehidy V.
	3/11/22.	9:35	David murcia.	1010166517	36	F	Economia	140	90	70			Spo2 97		Hazblehidy V.
	3/11/22	9:40	Luz Penagos	39715551	57	C.	Outsorsing	140	70	73			Spo2 94		Hazblehidy
	3/11/22	9:45	Martha Chavarro	41'795630	62	F	SEN.	100	60	69			Spo2 96		Hazblehidy.
	3/11/22	9:49	Sandra Meso	1049635214	29	F	SAF	120	70	76			Spo2 96		Hazblehidy
	3/11/22	9:50	Alejandro Gonzalez	79134039	53	C	SAF	130	80	72			Spo2 97		Hazblehidy V.
	3/11/22	9:55.	Cristian Ramos	1016042559	30	F	SAF			83			Spo2 94		Hazblehidy
	3/11/22	10:00	Juana. Reyes	79969973	43	C	SAF	120	80	80			Spo2 96		
	3/11/22	10:05	Carmen Sanino	51698903	55	C.	SEF	130	80	82			Spo2 96		Hazblehidy

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
Formato:	Registro Control de Signos Vitales
Código:	
Versión:	
Fecha:	Marzo de 2022
Página:	Página 01 de 01
Elaborado por:	Hazblehidy Vega-Contratista Subdirección Administrativa y Financiera
Revisado por:	Luz Mireya Alarcón Guevara-Profesional Universitario Subdirección Administrativa y Financiera
Aprobado por:	Luz Mary Peralta Rodríguez Directora de Gestión Corporativa

SIPG

No.	FECHA	HORA	NOMBRE DE LA PERSONA ATENDIDA	CÉDULA	EDAD	SERVIDOR (S) CONTRATISTA (C) VISITANTE (V)	DEPENDENCIA	SIGNOS VITALES TA S	TA D	FC	FR	T°	OBSERVACIONES	FIRMA	NOMBRE DEL FUNCIONARIO QUE REALIZÓ LA ATENCIÓN
	3/11/22.	10:10	Jhon Cometa.	79980946	44	F	SAF	120	86	89			SPO2 96.		Hazblehicay
	3/11/22	10:15	Jose Torres	80'809663	38	F	SAF						SPO2 98		Hazblehicay
	3/11/22.	10:20	Diana Medina	1013615593	32	F	SAF	120	70	72			SPO2 98		Hazblehicay
	3/11/22.	10:25	Sigrid Molina.	1022977311	30	F	SF	110	70	78			SPO2 96		Hazblehicay
	3/11/22	10:30	Jenny Segura	1084070655	35	F	Empleo	110	70	77			SPO2 94		Hazblehicay
	3/11/22	10:35	Andres Rodriguez	93413852	43	F	SF	120	80	63			SPO2 97		Hazblehicay
	3/11/22	10:40	Evelio Casil	2'760355	55	F	SEF.	120	70	74.			SPO2 97		Hazblehicay
	3/11/22	10:45	Jorge Forero C.	17'342397	53	F	SEF	130	90	72			SPO2 95		Hazblehicay
	3/11/22	10:45	Lusa F Gonzalez	52497362	43	F	SAF	110	80	78			SPO2 95		Hazblehicay
	3/11/22.	10:47	Ma morales	1010191342	32	F	SEN.	110	80	73			SPO2 90		Hazblehicay
	3/11/22.	10:50	Mayra Rodriguez	39'018466	45	C	Outsourcing	130	90	79			SPO2 96		Hazblehicay.
	3/11/22	10:53	Jorge Zamudio	79412138	55	F	SAF	120	80	76			SPO2 96.		Hazblehicay
	3/11/22.	10:54	Alexandra Ramirez	52'918998	37	F	OAJ.	110	80	74			SPO2. 98		Hazblehicay
	3/11/22	10:54	yaudis Casil	1068658927	32	C	outsourcing	120	80	85			SPO2. 96		Hazblehicay
	3/11/22.	10:58	Claudia. Ortiz	65789333	46	C	outsourcing	90	80	74			SPO2. 98		Hazblehicay
	3/11/22.	11:00	Roberto Salazar	1032426084	30	C	SAF	120	80	71			SPO2. 96		Hazblehicay
	3/11/22	11:07	Julio Ramos	80'274205	56	C	SAF	120	80	73			SPO2. 96		Hazblehicay
	3/11/22	11:12	Nayibe Molina	3140666891	49	F	AT. Usaquen	100	70	66			SPO2. 96		Hazblehicay
	3/11/22.	11:16.	Ginna Joaquibine	1033661410	27	L	ATusaq	110	80	73			SPO2. 91		Hazblehicay
	3/11/22	11:20	Cesar Garcia	11201365.	66	F	Planeacion	120	80	82			SPO2. 90		Hazblehicay.
	3/11/22.	11:29	Adriana Mora.	51968384	53	C	SAF	130	80	71			SPO2. 98		Hazblehicay.
	3/11/22	11:41	Liliana moran	1018402553	37	F	SAF	120	80	73			SPO2 97		Hazblehicay
	8/11/22	11:01	Daniela Serrato	53046587	38	C	Outsourcing	120	80	88			SPO2 99		Hazblehicay
	8/11/22	10:05	Luis Rozo	79426513	56	F	SEN	140	100	77			SPO2 99		Hazblehicay

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.

ESCALA DE SIGNOS VITALES FC=FRECUEBCIA CARDIACA TIA= TENSION ARTERIA S= SISTOLICA D= DIASTOLICA FR= FRECUENCIA CARDIACA T°= TEMPERATURA SPO2= SATURACION

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA
SUBSECRETARIA DE SALUD PÚBLICA
SISTEMA DE GESTIÓN
CONTROL DOCUMENTAL

FORMATO DE REGISTRO DE TEMPERATURA DE NEVERA
SALAS AMIGAS DE LA FAMILIA LACTANTE (SAFL) DEL ENTORNO LABORAL

Controlado No Codificado	Versión:	1

Elaboró: Maria Paula Fajardo/Revisó: Adriana Ardila, Hugo Céspedes / Aprobó: Iliana Curiel Arismendy

Entidad o empresa: Secretaria de Desarrollo Economico
Localidad: Año: 2022 Mes: Noviembre.
Responsable de la SAFL: Hazbleidy Vega M. Contacto de Responsable de la SAFL:

TEMPERATURA EN GRADOS CENTÍGRADOS	1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13		14		15		16		17		18		19		20		21		22		23		24		25		26		27		28		29		30		31	
	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM
10°c																																																													
9°c																																																													
8°c																																																												
7°c																																																												
6°c																																																												
PRECAUCIÓN PRECAUCIÓN: TEMPERATURA EN REFRIGERADOR POR ENCIMA DE ESTE LÍMITE ESTÁ EN RIESGO																																																														
5°c																																																													
4°c					X																		X		X		X																		X															
3°c		X								X		X		X				X				X				X												X		X				X		X		X								X		X		X		
2°c	X		X	X		X	X		X				X	X	X		X		X	X	X								X	X					X	X	X			X	X		X				X		X				X				X				X	X
1°c								X								X											X		X			X			X																							X		
0°c																												X						X	X																										
-1°c																																																													
-3°c																																																													
PRECAUCIÓN TEMPERATURA EN CONGELADOR POR ENCIMA DE ESTE LÍMITE ESTÁ EN RIESGO																																																														
-4°c																																																													
-5°c																																																													
-6°c																																																													
-7°c																																																													
-8°c																																																													
-9°c																																																													
-10°c																																																													
-11°c																																																													
-12°c																																																													
-13°c																																																													
-14°c																																																													
-15°c																																																													
-16°c																																																													
FIRMA RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO																																																														

OBSERVACIONES: _____

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C. SECRETARIA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO CONTROL DE TEMPERATURA DE LA NEVERA/CONGELADOR	**Código:** FOR-PSS-029 **Versión**: 0 **Fecha:** Memo Int. 25444 - 25/04/2017 **Página:** 1 de 2

SUBDIRECCION LOCAL / LOCALIDAD: Barrios Unidos. **SERVICIO SOCIAL:** _____ **UNIDAD OPERATIVA:** _____

AÑO: 2022 **MES:** Noviembre. **RESPONSABLE:** Hazbleidy Vegaa **CARGO:** T. Enfermera

TEMPERATURAS DE SEGURIDAD: -18°C

DIA

TEMPERATURA EN GRADOS CENTÍGRADOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
	7:00 a.m. / 12:00 m / 4:30 p. m.																														
3																															
2																															
1																															
0																															
-1																															
-2																															
-3																															
-4																															
-5																															
-6																															
-7																															
-8																															
-9																															
-10																															
-11																															
-12																															
-13																															
-14																															
-15																															
-16																															
-17																															
-18																															
-19																															
-20																															
-21																															

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO FICHA SIRBE BÁSICA PARA CURSOS INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL: USO SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE	SIRBE	Código: FOR-PSS-348 Versión: Versión 1 Fecha: Memo I2020014082 20/05/2020 Página: 1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 11/12/2022

Número Ficha: 2022 (Año) 12 (Localidad) ____ (Proyecto) ____ (Código Unidad Operativa) ____ (Consecutivo)

SECCIÓN A. INFORMACIÓN DE LA MODALIDAD:

☒ USO DE LA SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE INSTITUCIONAL ☐ USO DE LA SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE COMUNITARIA

SECCION B. INFORMACIÓN SOBRE LOS USUARIOS:

A. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	D. SEXO	F. GENERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GESTACIÓN	K. ACTUALMENTE LA NIÑA-NIÑO RECIBE ATENCIÓN EN	L
1. Cédula de Ciudadanía 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de identidad 4.NUIP 6.Registro civil 13. Pasaporte 8. Sin identificación 9. PEP	1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	1. Masculino 2. Femenino 3. Transgénero (*Travesti, transexual, transformista*) 4. No informa	1. Heterosexual 2. Homosexual 3. Bisexual 4. No informa	1. Soltero-a 2. Casado-a 3. Unión libre 4. Separado-a / Divorciado-a 5. Viudo-a 6. Unión marital de hecho	1. Si 2. No ..... Salte a j 3. No aplica ..... Salte a j	1. Hogar comunitario ICBF 2. Hogar infantil ICBF 3. Modalidad Familiar del ICBF 4. Jardín infantil SDIS (SDIS-Cofinanciado- Social) 5. Jardín infantil Privado 6. Creciendo en Familia 7. Creciendo en Familia en la Ruralidad 93.Ninguno	1. Amamantar 2. Extraer 3. Dejar (solo aplica para entornos institucionales) 4. Consejería

No. Integrante	A		B	C	D	E			F	G	H	I			J				K	L								
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		APELLIDOS Escriba: En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido	NOMBRES Escriba: En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2, segundo nombre	SEXO	FECHA DE NACIMIENTO			GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTADO CIVIL	¿SE ENCUENTRA EN GESTACIÓN?	FECHA INICIO ULTIMA MENSTRUACIÓN FUM			INFORMACIÓN NIÑA O NIÑO				LA NIÑA O NIÑO RECIBE ATENCIÓN EN	USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE (ACTUACIONES DE INTERVENCIÓN)								
	Tipo	Número				Día	Mes	Año					Día	Mes	Año	Tipo DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Número	Día	Mes	Año		FECHA			USO N°1	FIRMA	USO N°2	FIRMA	USO N°3	FIRMA
1	C	52378519	1 Peralta 2 Fajardo	1 Francy 2 Andrea	2	21	01	1977	2	1	1	2	6	09	2021	6	1015488364	25	05	2022	7	10	11	2022	2		2		2	
2	1	52137854	1 Peralta 2 fajardo	1 Francy 2 Andrea.	2	21	01	1977	2	1	1	2	6	09	2021	6	1015488365	25	05	2022	7	10	11	2022	2.		2		2	
3	1	52137854	1 Peralta 2 fajardo	1 francy 2 Andrea	2	21	01	1977	2	1	1	2	6	09	2021	6	1015488365	25	05	2022	7	15	11	2022	2.		2		2	
4	1	52137854	1 Peralta 2 Fajardo	1 Francy 2 Andrea	2	21	01	1977	2	1	1	2	6	09	2021	6	1015488365	25	05	2022	7	15	11	2022	2.		2		2.	
5	1	52378519	1 Peralta 2 Fajardo	1 Francy 2 Andrea	2	21	01	1977	2	1	1	2	6	09	2021	6	1015188365	25	05	2022	7	22	11	2022	2		2		2	
6	1	52378519	1 Peralta 2 fajardo	1 francy 2 Andrea	2	21	01	1977	2	1	1	2	6	09	2021	6	1015188365	25	05	2022	7	22	11	2022	2		2		2	
7	1	52378519	1 Peralta 2 Fajardo	1 Francy 2 Andrea	2	21	01	1977	2	1	1	2	6	09	2021	6	1015188365	25	05	2022	6	24	11	2022	2		2		2	

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO FICHA SIRBE BÁSICA PARA CURSOS INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL	SIRBE	Código: F-AO-RS-002 Versión: Versión 3 Fecha: Memo I2020014082 20/05/2020 Página: 2 de 2

No. Integrante	A		B	C	D	E			F	G	H	I				J						K	L									
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		APELLIDOS Escriba: En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido	NOMBRES Escriba: En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2, segundo nombre	SEXO	FECHA DE NACIMIENTO			GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTADO CIVIL	¿SE ENCUENTRA EN GESTACIÓN?	FECHA INICIO ULTIMA MENSTRUACIÓN FUM			INFORMACIÓN NIÑA O NIÑO						LA NIÑA O NIÑO RECIBE ATENCIÓN EN	USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE (ACTUACIONES DE INTERVENCIÓN)											
																DOCUMENTO DE IDENTIDAD			FECHA DE NACIMIENTO				FECHA			USO N°1	FIRMA	USO N°2	FIRMA	USO N°3	FIRMA		
	Tipo	Número				Día	Mes	Año					Día	Mes	Año	Tipo	Número	Día	Mes	Año													
8	1	52131854	1 Peralta 2 Fajardo	1 Fiany 2 Andrea	2	2	01	1993	2	1	1	2	6	09	2021	6	1051198364	25	05	2022	6	29	11	2022	2	X						
9	1	52378519	1 Peralta 2 Fajardo	1 Fiany 2 Andrea	2	2	01	1993	2	1	1	2	6	01	2022	6	1051198365	25	05	2022	6	29	11	2022	2	X						
10	1	52378519	1 Peralta 2 Fajardo	1 Fiany 2 Andrea	2	2	01	1993	2	1	1	2	6	05	2021	6	1015488364	25	05	2022	6	01	12	2022	2	X						
11	1	52378519	1 Peralta 2 Fajardo	1 Fiany 2 Andrea	2	2	01	1993	2	1	1	2	6	09	2021	6	1015488365	25	05	2022	6	01	12	2022	2	X						
12			1 2	1 2																												
13			1 2	1 2																												
14			1 2	1 2																												
15			1 2	1 2																												
16			1 2	1 2																												

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN:

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:	DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre del Servidor-a Público-a responsable: _____	Nombre: _____
Firma Servidor-a Público-a: _____	Firma: _____

Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

Proceso:	Gestión de Talento Humano
Formato:	Registro Control de Signos Vitales
Código:	
Versión:	
Fecha:	Marzo de 2022
Página:	Página 01 de 01
Elaborado por:	Hazblehidy Vega-Contratista Subdirección Administrativa y Financiera
Revisado por:	Luz Mireya Alarcón Guevara-Profesional Universitario Subdirección Administrativa y Financiera
Aprobado por:	Luz Mary Peralta Rodriguez Directora de Gestión Corporativa

MIPG

No.	FECHA	HORA	NOMBRE DE LA PERSONA ATENDIDA	CÉDULA	EDAD	SERVIDOR (S) CONTRATISTA (C) VISITANTE (V)	DEPENDENCIA	SIGNOS VITALES					OBSERVACIONES	FIRMA	NOMBRE DEL FUNCIONARIO QUE REALIZO LA ATENCIÓN
								TA		FC	FR	T°			
								S	D						
	24/10/2022	12:00	Yaudis Causil	1068658920	36	C	Outsorsing	100	80	84			SpO2 96		Hazblehidy V.
	24/10/2022	12:05	Olga Pineda.	104939747	47	C	Outsorsing	130	80	69			SpO2 98		Hazblehidy.
	25/10/22	11:00	Olga Pineda	104939747	47	C	Outsorg	140	100	74			SpO2 94		Hazblehidy
	26/10/22	11:11	Yaudis Causil	1068658927	36	C	Outsorsing	110	80	79			SpO2 97		Hazblehidy
	2/11/22	9:03	Maybe. Molina.	34068891	49	F	AT. Usuario	120	80	71			SpO2 97		Hazblehidy.
	2/11/22	9:18	Daniela Serrato	53'046587	38	C	Outsorsing	110	80	71			SpO2 96.		Hazblehidy.
	2/11/22	12:34	Oscar Pardo	79'920.754	42	F	SAF	120	90	75			SpO2 98		Hazblehidy
	3/11/22	8:30	Daniela Serrato	53046587	38	C	Outsorsing	120	80						Hazblehidy
	3/11/22	9:00	Martha Parra	20700507	48	F	SEN	120	60	74			SpO2 94		Hazblehidy.
	3/11/22	9:01	Olga pineda	104939747	47	C	Outsorsing	140	90	80			SpO2 95		Hazblehidy
	3/11/22	9:02	Jaeth. Cutez.	22732627	40	F	Empedimi	120	70	98			SpO2 90		Hazblehidy
	3/11/22	9:10	Claudia Hatrez	52'198295	44	F	SEN	110	60				SpO2. 98		Hazblehidy
	3/11/22	9:15.	Luis. Rozo	79426513	56	F	SEN	130	90	74			SpO2 98		Hazblehidy
	3/11/22	9:15.	Dilson Bello	72081312	68	F	SEN	130	70	77			SpO2. 91		Hazblehidy
	3/11/22	9:20.	Rosio Sierra	1013650580	28	F	SAF	120	90	89			SpO2 94		Hazblehidy
	3/11/22	9:30	Hector Pedroza	79557110	50	F	SAF	120	80	70			SpO2 97		Hazblehidy V.
	3/11/22	9:35	David murcia.	1010166997	36	F	Economica	140	90	70			SpO2 97		Hazblehidy V.
	3/11/22	9:40	Luz Penagos	39715551	57	C	Outsorsing	140	70	73			SpO2 94		Hazblehidy
	3/11/22	9:45	Martha Chavarro	41'795630	62	F	SEN.	100	60	69			SpO2 96		Hazblehidy.
	3/11/22	9:49	Sandra Meso	1049635214	29	F	SAF	120	70	76			SpO2 96		Hazblehidy
	3/11/22	9:50	Alejandro Gonzalez	79134039	53	C	SAF	130	80	72			SpO2 97		Hazblehidy V.
	3/11/22	9:55	Cristian Ramos	1016042559	30	F	SAF			83			SpO2 94		Hazblehidy
	3/11/22	10:00	Juana. Reyes	79969973	43	C	SAF	120	80	80			SpO2 96		
	3/11/22	10:05	Carmen Sanino	51698913	55	C	SEF	120	80	82			SpO2 96		Hazblehidy

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

Formato: Registro Control de Signos Vitales

Código:	
Versión:	
Fecha:	Marzo de 2022
Página:	Página 01 de 01
Elaborado por:	Hazblehidy Vega-Contratista Subdirección Administrativa y Financiera
Revisado por:	Luz Mireya Alarcón Guevara-Profesional Universitario Subdirección Administrativa y Financiera
Aprobado por:	Luz Mary Peralta Rodriguez Directora de Gestión Corporativa

No.	FECHA	HORA	NOMBRE DE LA PERSONA ATENDIDA	CÉDULA	EDAD	SERVIDOR(A) CONTRATISTA(F) VISITANTE (V)	DEPENDENCIA	SIGNOS VITALES TA S	TA D	FC	FR	T°	OBSERVACIONES	FIRMA	NOMBRE DEL FUNCIONARIO QUE REALIZÓ LA ATENCIÓN
	3/11/22.	10:10	Jhon Cometa.	79990946	44	F	SAF	120	86	89			SPO2 96.		Hazblehidy
	3/11/22	10:15	Jose Torres	80'809663	38	F	SAF						SPO2 98		Hazblehidy
	3/11/22.	10:20	Diana Medina	1013615593	32	F	ESF	120	70	72			SPO2 98		Hazblehidy
	3/11/22.	10:25	Sigrid Molina.	1022977311	30	F	SF	110	70	78			SPO2 96		Hazblehidy
	3/11/22	10:30	Jenny Segura	1081409065	35	F	Empleo	110	70	77			SPO2 94		Hazblehidy
	3/11/22	10:35	Andres Rodriguez	93413852	43	F	SF	120	80	63			SPO2 97		Hazblehidy
	3/11/22	10:40	Evelio Cassil	2'760355	55	F	SEF	120	70	74.			SPO2 97		Hazblehidy
	3/11/22	10:45	Jorge Forero C.	17'342397	53	F	SEF	130	90	72			SPO2 95		Hazblehidy
	3/11/22	10:49	Lusa F Gonzalez	52497302	43	F	SAF	110	80	78			SPO2 95		Hazblehidy
	3/11/22.	10:47	Ma morales	1010191342	32	F	SEN.	110	80	73			SPO2 90		Hazblehidy
	3/11/22.	10:50	Mayra Rodriguez	39'018466	45	C	Outsourcing	130	90	79			SPO2 96		Hazblehidy
	3/11/22	10:53	Jorge Zamudio	79412138	55	F	SAF	120	80	76			SPO2 96.		Hazblehidy
	3/11/22.	10:54	Alexandra Ramirez	52'918998	37	F	OAJ.	110	80	74			SPO2 98		Hazblehidy
	3/11/22	10:54	Yaudis Cassil	1068658927	28	C	Outsourcing	120	80	85			SPO2 96		Hazblehidy
	3/11/22.	10:58	Claudia Ortiz	65789333	46	C	Outsourcing	90	80	74			SPO2 98		Hazblehidy
	3/11/22.	11:00	Roberto Salazar	1032424684	30	C	SAF	120	80	71			SPO2 96		Hazblehidy
	3/11/22	11:07	Julio Ramos	80'274205	56	C	SAF	120	80	73			SPO2 96		Hazblehidy
	3/11/22	11:12	Nayibe Molina	3140668891	49	F	ATusuario	100	70	66			SPO2 96		Hazblehidy
	3/11/22	11:16	Ginna Joaquibine	1033661410	27	L	ATusuario	110	80	73			SPO2 91		Hazblehidy
	3/11/22	11:20	Cesar Garcia	11201365	66	F	Planeacion	120	90	82			SPO2 90		Hazblehidy
	3/11/22	11:29	Adriana Mora	51968384	53	C	SAF	130	80	71			SPO2 98		Hazblehidy
	3/11/22	11:41	Liliana Moran	1018402553	37	F	SAF	120	80	73			SPO2 97		Hazblehidy
	8/11/22	11:01	Daniela Serrato	53046587	38	C	Outsourcing	120	80	88			SPO2 99		Hazblehidy
	8/11/22	10:05	Luis Rozo	79426513	56	F	SEN	140	100	77			SPO2 99		Hazblehidy

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.

ESCALA DE SIGNOS VITALES FC=FRECUEBCIA CARDIACA T/A= TENSION ARTERIA S= SISTOLICA D= DIASTÓLICA FR= FRECUENCIA CARDIACA T°= TEMPERATURA SPO2= SATURACION

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

Proceso: Gestión de Talento Humano

Formato: Registro Control de Signos Vitales

Código:	
Versión:	
Fecha:	Marzo de 2022
Página:	Página 01 de 01
Elaborado por:	Hazblehidy Vega-Contratista Subdirección Administrativa y Financiera
Revisado por:	Luz Mireya Alarcón Guevara-Profesional Universitario Subdirección Administrativa y Financiera
Aprobado por:	Luz Mary Peralta Rodriguez Directora de Gestión Corporativa

No.	FECHA	HORA	NOMBRE DE LA PERSONA ATENDIDA	CÉDULA	EDAD	SERVIDOR(A) CONTRATISTA (F) VISITANTE (V)	DEPENDENCIA	SIGNOS VITALES TA S	TA D	FC	FR	T°	OBSERVACIONES	FIRMA	NOMBRE DEL FUNCIONARIO QUE REALIZÓ LA ATENCIÓN
	22/11/22	11:36	Hector Vargas	79174807	44	F	SAF	100	70	75	20		SPOC 94		Hazblehidy V.
	16/11/22	9:35	Dayibe Medina	39068891	49	F	Usuario	140	100	68			SPO2 91		Hazblehidy V.
	21/11/22	10:00	Olga Pineda	1049397144	41	C	Outsourcing	140	90	75			SPO2 92		Hazblehidy V.
	22/11/22	15:23	Oscar Pardo	79920751	41	F	SAF	110	80	80			SPO2 94		Hazblehidy V.
	24/11/22	11:08	Yaudis Causil	1068858927	38	C	Outsourcing	125	80	75			SPO2 93		Hazblehidy V.
	28/11/22	15:14	Dayibe Pineda	39068891	49	F	Usuario	115	100	80			SPO2 93		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.

ESCALA DE SIGNOS VITALES FC=FRECUEBCIA CARDIACA T/A= TENSION ARTERIA S= SISTOLICA D= DIASTOLICA FR= FRECUENCIA CARDIACA T°= TEMPERATURA SPO2= SATURACION

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO	Proceso: Gestión de Talento Humano	Código:	
		Versión:	3
		Fecha:	septiembre 2022
	Formato: Inspección suministro de elementos de botiquín de primeros auxilios tipo B Y Camillas(Férula Espinal Larga)	Página:	01 de 03
		Elaborado por:	Angélica González Gómez
		Revisado por:	Bibiana Guerrero Peñarette Subdirectora Administrativa y Financiera
		Aprobado por:	Gloria Edith Martínez Sierra Directora de Gestión Corporativa

BAJO ESTÁNDAR MIPG SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

Fecha de Inspección:	23\08\2022	Hora de Inspección	9:00 Am
Número del Botiquín:	Nº 1.		
Ubicación del Botiquín:	Auditorio		

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	✓	Métalico	
El botiquín se encuentra en buen estado de orden y limpieza?:	SI	✓	NO	
El botiquín es de fácil acceso sin elementos que lo obstruyan?:	SI	✓	NO	

FORMATO DE INSPECCIÓN SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE BOTIQUÍN DE PRIMEROS AUXILIOS TIPO B

Elementos	Unidad de medida	Cantidad Inicial	Cantidad a la Fecha de Expedición	Fecha de Vencimiento (DD/MM/AA)	Cumple			Observaciones
					SI	NO	NA	
GASAS LIMPIAS PAQUETE	Paquete X 100	1	20		✓			
GASAS ESTÉRILES PAQUETE	Paquete por 3	20	4	2025\04	✓			
APÓSITO o COMPRESAS NO ESTÉRILES	unidad	4	3		✓			
ESPARADRAPO DE TELA ROLLO 4"	unidad	2	2		✓			
BAJALENGUAS	Paquete por 20	2	20		✓			
VENDA ELASTICA 2 X 5 YARDAS	unidad	2	1		✓			
VENDA ELÁSTICA 3 X 5 YARDAS	unidad	2	1		✓			
VENDA ELASTICA 5 X 5 YARDAS	unidad	2	1		✓			
VENDA DE ALGODON 3 X 5 YARDAS	unidad	2	1		✓			
VENDA DE ALGODÓN 5 X 5 YARDAS	unidad	2	1		✓			
JABÓN QUIRURGICO	Galón	1	1		✓			

SOLUCIÓN SALINA 250 cc ó 500 cc	unidad	5	-			x		
GUANTES DE LATEX PARA EXAMEN	Caja por 100	1	5		✓			
TERMOMETRO DIGITAL	unidad	1	1		✓			Digital.
ALCOHOL ANTISEPTICO FRASCO POR 275 ml	unidad	1	1		✓			
TIJERAS	Unidad	1	1		✓			
LINTERNA	Unidad	1	1		✓			
PILAS DE REPUESTO	Par	4	-				x	
TABLA ESPINAL LARGA	Unidad	1	1		✓			
COLLAR CERVICAL ADULTO	Unidad	2	2		✓			
COLLAR CERVICAL NIÑO	Unidad	2	2		✓			
INMOVILIZADORES o FERULA MIEMBROS SUPERIORES (ADULTO)	Unidad	1	1		✓			
INMOVILIZADORES o FERULA MIEMBROS INFERIORES (ADULTO)	Unidad	1	1		✓			
INMOVILIZADORES o FERULA MIEMBROS SUPERIORES (NIÑO)	Unidad	1	1		✓			
INMOVILIZADORES o FERULA MIEMBROS INFERIORES (NIÑO)	Unidad	1	1		✓			
VASOS DESECHABLES	Paquete por 25	1	5		✓			
TENSIOMETRO	Unidad	1	1		✓			Digital
FONENDOSCOPIO	Unidad	1	-				x	
ELEMENTO DE BARRERA o MASCARA PARA RCP	Unidad	2	-				x	

INSPECCIÓN DE LA CAMILLA (FÉRULA ESPINAL LARGA)

ESTADO	BUENO	REGULAR	MALO	OBSERVACIONES
SITIO U O UBICACION	✓			Camilla Nº 16 Auditorio
SEÑALIZACION	✓			
ES VISIBLE?	✓			
ES DE FACIL ACCESO SIN ELEMENTOS QUE LA OBSTRUYAN?	✓			
CUENTA CON CORREAS DE SEGURIDAD Y SUJETADORES PARA AGARRE?	✓			
PRESENTA DETERIORO O DESGASTE EN ALGUNAS DE SUS PARTES?	✓			
CUENTA CON CORREAS DE SEGURIDAD Y SUJETADORES PARA AGARRE?	✓			

CUENTA CON CORREAS DE SEGURIDAD Y SUJETADORES PARA AGARRE?	✓			

Observaciones de la Inspección:
Se esta adquiriendo es NO. 9 (1 250 ml).

Funcionario Responsable de la Inspección:		Funcionario Responsable del Botiquín:	
Nombre	Haxbleidy Vega	**Nombre**	
Cargo	T. Enfermeria	**Cargo**	
Dependencia	SAF	**Dependencia**	
Firma	Haxbleidy 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	Código:	
		Versión:	3
		Fecha:	septiembre 2022
	Formato: Inspección suministro de elementos de botiquín de primeros auxilios tipo A Y Camillas(Férula Espinal Larga)	Página:	01 de 03
		Elaborado por:	Angélica González Gómez
		Revisado por:	Bibiana Guerrero Peñarette Subdirectora Administrativa y Financiera
		Aprobado por:	Gloria Edith Martínez Sierra Directora de Gestión Corporativa

BAJO ESTÁNDAR MIPG

Fecha de Inspección:	22/08/2022	Hora de Inspección	9:00 Am
Número del Botiquín:	Nº 2		
Ubicación del Botiquín:	Oficina Atención 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 se encuentra en buen estado de orden y limpieza?:	SI	X	NO	
El botiquín es de fácil acceso sin elementos que lo obstruyan?:	SI	X	NO	

FORMATO DE INSPECCIÓN SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE BOTIQUÍN DE PRIMEROS AUXILIOS TIPO A

Elementos	Unidad de medida	Cantidad Inicial	Cantidad a la Fecha de Expedición	Fecha de Vencimiento (DD/MM/AA)	Cumple			Observaciones
					SI	NO	NA	
GASAS LIMPIAS PAQUETE	Paquete X 20	1	5		X			
ESPARADRAPO DE TELA ROLLO de 4"	unidad	1	1		X			
BAJALENGUAS	Paquete X 20	1	20		X			
VENDA ELASTICA 2 X 5 YARDAS	unidad	1	1		X			
VENDA ELÁSTICA 3 X 5 YARDAS	unidad	1	1		X			
VENDA ELÁSTICA 5 X 5 YARDAS	unidad	1	-			X		Se debe adquirir
VENDA DE ALGODON 3 X 5 YARDAS	unidad	1	-			X		Se debe adquirir
VENDA DE ALGODÓN 5 X 5 YARDAS	unidad	1	1		X			
JABÓN QUIRURGICO	Frasco x 120 ml	1	1		X			
SOLUCIÓN SALINA 250 cc o 500 cc	unidad	2	-		-			Se debe adquirir.
TERMÓMETRO DIGITAL	unidad	1	1		X			

ALCOHOL ANTISEPTICO FRASCO POR 275 ml	unidad	1			X			

INSPECCIÓN DE LA CAMILLA (FÉRULA ESPINAL LARGA)				
ESTADO	**BUENO**	**REGULAR**	**MALO**	**OBSERVACIONES**
SITIO U O UBICACION				
SENALIZACION				
ES VISIBLE?				
ES DE FACIL ACCESO SIN ELEMENTOS QUE LA OBSTRUYAN?				
CUENTA CON CORREAS DE SEGURIDAD Y SUJETADORES PARA AGARRE?				
PRESENTA DETERIORO O DESGASTE EN ALGUNAS DE SUS PARTES?				
CUENTA CON CORREAS DE SEGURIDAD Y SUJETADORES PARA AGARRE?				
CUENTA CON CORREAS DE SEGURIDAD Y SUJETADORES PARA AGARRE?				

Observaciones de la Inspección:
Se dotu con vasos desechables5 curas 20, manual de primeros Auxilios y. ugenda, Esfero 1, Guantes 5pares, Tapabocas 3, Termometro 1, Linterna 1. Micropore 1, Tijeras Trauma1, hoja de uso.

Funcionario Responsable de la Inspección:		**Funcionario Responsable del Botiquín:**	
Nombre	Hacblehidy V.	**Nombre**	
Cargo	T. Enfermera	**Cargo**	
Dependencia	SAF	**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	Código:	
		Versión:	3
		Fecha:	septiembre 2022
	Formato: Inspección suministro de elementos de botiquín de primeros auxilios tipo B Y Camillas(Férula Espinal Larga)	Página:	01 de 03
		Elaborado por:	Angélica González Gómez
		Revisado por:	Bibiana Guerrero Peñarette Subdirectora Administrativa y Financiera
		Aprobado por:	Gloria Edith Martínez Sierra Directora de Gestión Corporativa

BAJO ESTÁNDAR MIPG SISTEMA INTEGRADO

Fecha de Inspección:	25/08/2022	Hora de Inspección	9:00 Am.
Número del Botiquín:	N° 3.		
Ubicación del Botiquín:	Oficina Planeación		

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	✓	Métalico	
El botiquín se encuentra en buen estado de orden y limpieza?:	SI	✓	NO	
El botiquín es de fácil acceso sin elementos que lo obstruyan?:	SI		NO	✓

FORMATO DE INSPECCIÓN SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE BOTIQUÍN DE PRIMEROS AUXILIOS TIPO B

Elementos	Unidad de medida	Cantidad Inicial	Cantidad a la Fecha de Expedición	Fecha de Vencimiento (DD/MM/AA)	Cumple			Observaciones
					SI	NO	NA	
GASAS LIMPIAS PAQUETE	Paquete X 100	1	20		✓			
GASAS ESTÉRILES PAQUETE	Paquete por 3	20	5	2025/09	✓			
APÓSITO o COMPRESAS NO ESTÉRILES	unidad	4	1		✓			
ESPARADRAPO DE TELA ROLLO 4"	unidad	2	1		✓			
BAJALENGUAS	Paquete por 20	2	20		✓			
VENDA ELASTICA 2 X 5 YARDAS	unidad	2	—			X		se debe adquir
VENDA ELÁSTICA 3 X 5 YARDAS	unidad	2	1		✓			
VENDA ELASTICA 5 X 5 YARDAS	unidad	2	1		✓			
VENDA DE ALGODÓN 3 X 5 YARDAS	unidad	2	1		✓			
VENDA DE ALGODÓN 5 X 5 YARDAS	unidad	2	1		✓			
JABÓN QUIRURGICO	Galón	1	1		✓			

SOLUCIÓN SALINA 250 cc o 500 cc	unidad	5	—					se debe adquirir
GUANTES DE LATEX PARA EXAMEN	Caja por 100	1	5		✓			
TERMÓMETRO DIGITAL	unidad	1	1		✓			
ALCOHOL ANTISÉPTICO FRASCO POR 275 ml	unidad	1	1		✓			
TIJERAS	Unidad	1	1		✓			
LINTERNA	Unidad	1	1		✓			
PILAS DE REPUESTO	Par	4	—				X	
TABLA ESPINAL LARGA	Unidad	1	.				X	
COLLAR CERVICAL ADULTO	Unidad	2	1		✓			
COLLAR CERVICAL NIÑO	Unidad	2	1		✓			
INMOVILIZADORES o FERULA MIEMBROS SUPERIORES (ADULTO)	Unidad	1	1		✓			
INMOVILIZADORES o FERULA MIEMBROS INFERIORES (ADULTO)	Unidad	1	1		✓			
INMOVILIZADORES o FERULA MIEMBROS SUPERIORES (NIÑO)	Unidad	1	1		✓			
INMOVILIZADORES o FERULA MIEMBROS INFERIORES (NIÑO)	Unidad	1	1		✓			
VASOS DESECHABLES	Paquete por 25	1	5		✓			
TENSIOMETRO	Unidad	1	4		✓			
FONENDOSCOPIO	Unidad	1	—				X	
ELEMENTO DE BARRERA o MASCARA PARA RCP	Unidad	2	—				X	

INSPECCIÓN DE LA CAMILLA (FÉRULA ESPINAL LARGA)

ESTADO	BUENO	REGULAR	MALO	OBSERVACIONES
SITIO U O UBICACION				
SEÑALIZACION				
ES VISIBLE?				
ES DE FACIL ACCESO SIN ELEMENTOS QUE LA OBSTRUYAN?				
CUENTA CON CORREAS DE SEGURIDAD Y SUJETADORES PARA AGARRE?				
PRESENTA DETERIORO O DESGASTE EN ALGUNAS DE SUS PARTES?				
CUENTA CON CORREAS DE SEGURIDAD Y SUJETADORES PARA AGARRE?				

CUENTA CON CORREAS DE SEGURIDAD Y SUJETADORES PARA AGARRE?				

Observaciones de la Inspección:

se deja detudo con Agenday manual primeros Auxilios, Tapabocas, 3.
Tensiometro sin pilas.
hgjade uso. se observo sin utilizar

Funcionario Responsable de la Inspección:		**Funcionario Responsable del Botiquín:**	
Nombre	Hazblehidy Reg G	**Nombre**	
Cargo	T. Enfermero	**Cargo**	
Dependencia	SAT.	**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	Código:	
		Versión:	3
		Fecha:	septiembre 2022
	Formato: Inspección suministro de elementos de botiquín de primeros auxilios tipo A Y Camillas(Férula Espinal Larga)	Página:	01 de 03
		Elaborado por:	Angélica González Gómez
		Revisado por:	Bibiana Guerrero Peñarette Subdirectora Administrativa y Financiera
		Aprobado por:	Gloria Edith Martinez Sierra Directora de Gestión Corporativa

BAJO ESTÁNDAR MIPG

Fecha de Inspección:	24/08/2022.	Hora de Inspección	10 f00 Am
Número del Botiquín:	Nº 4.		
Ubicación del Botiquín:	Oficina de Juridica		

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	✓	Métalico	
El botiquín se encuentra en buen estado de orden y limpieza?:	SI	✓	NO	
El botiquín es de fácil acceso sin elementos que lo obstruyan?:	SI	✓	NO	

FORMATO DE INSPECCIÓN SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE BOTIQUÍN DE PRIMEROS AUXILIOS TIPO A

Elementos	Unidad de medida	Cantidad Inicial	Cantidad a la Fecha de Expedición	Fecha de Vencimiento (DD/MM/AA)	Cumple			Observaciones
					SI	NO	NA	
GASAS LIMPIAS PAQUETE	Paquete X 20	1	25		X			
ESPARADRAPO DE TELA ROLLO de 4"	unidad	1	1		✓			
BAJALENGUAS	Paquete X 20	1	20		✓			
VENDA ELASTICA 2 X 5 YARDAS	unidad	1	1		✓			
VENDA ELÁSTICA 3 X 5 YARDAS	unidad	1				✓		se debe adquirir
VENDA ELASTICA 5 X 5 YARDAS	unidad	1	1					
VENDA DE ALGODÓN 3 X 5 YARDAS	unidad	1	1		✓			
VENDA DE ALGODÓN 5 X 5 YARDAS	unidad	1	1		✓			
JABÓN QUIRÚRGICO	Frasco x 120 ml	1	1		✓			
SOLUCIÓN SALINA 250 cc ó 500 cc	unidad	2	-		-			se debe adquir.
TERMOMETRO DIGITAL	unidad	1	1		✓			

ALCOHOL ANTISEPTICO FRASCO POR 275 ml	unidad	1	1		X			

INSPECCIÓN DE LA CAMILLA (FÉRULA ESPINAL LARGA)

ESTADO	BUENO	REGULAR	MALO	OBSERVACIONES
SITIO U Ó UBICACION	✓			Camilla Nº 14. Placa de tela de capricho
SEÑALIZACIÓN	✓			
ES VISIBLE?	✓			
ES DE FACIL ACCESO SIN ELEMENTOS QUE LA OBSTRUYAN?	✓			
CUENTA CON CORREAS DE SEGURIDAD Y SUJETADORES PARA AGARRE?	✓			
PRESENTA DETERIORO O DESGASTE EN ALGUNAS DE SUS PARTES?	✓			
CUENTA CON CORREAS DE SEGURIDAD Y SUJETADORES PARA AGARRE?	✓			
CUENTA CON CORREAS DE SEGURIDAD Y SUJETADORES PARA AGARRE?	✓			

Observaciones de la Inspección:
Se dota con guantes 5 Agenda y manual de primeros Auxilios, micropore, 1 intena, Tijeras de trauma, 5 vasos desechables, espejo, 20 caras hoja de insimos 3 tapabocas, 1 Tensiometro manual, cuas 30

Funcionario Responsable de la Inspección:		Funcionario Responsable del Botiquín:	
Nombre	Hazblehidy Vegan	**Nombre**	
Cargo	T. Enfermeria	**Cargo**	
Dependencia	S.A.F.	**Dependencia**	
Firma	Hazblehidy Vegan	**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:	3
		Fecha:	septiembre 2022
	Formato: Inspección suministro de elementos de botiquín de primeros auxilios tipo A Y Camillas(Férula Espinal Larga)	Página:	01 de 03
		Elaborado por:	Angélica González Gómez
		Revisado por:	Bibiana Guerrero Peñaretté Subdirectora Administrativa y Financiera
		Aprobado por:	Gloria Edith Martínez Sierra Directora de Gestión Corporativa

BAJO ESTÁNDAR MIPG

Fecha de Inspección:	16/11/2022	Hora de Inspección	15400H.
Número del Botiquín:	Nº 3		
Ubicación del Botiquín:	Archivo.		

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	✓	Métalico	
El botiquín se encuentra en buen estado de orden y limpieza?:	SI	✓	NO	
El botiquín es de fácil acceso sin elementos que lo obstruyan?:	SI	✓	NO	

FORMATO DE INSPECCIÓN SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE BOTIQUÍN DE PRIMEROS AUXILIOS TIPO A

Elementos	Unidad de medida	Cantidad Inicial	Cantidad a la Fecha de Expedición	Fecha de Vencimiento (DD/MM/AA)	Cumple			Observaciones
					SI	NO	NA	
GASAS LIMPIAS PAQUETE	Paquete X 20	1	20		✓			
ESPARADRAPO DE TELA ROLLO de 4"	unidad	1	1		✓			
BAJALENGUAS	Paquete X 20	1	20		✓			
VENDA ELASTICA 2 X 5 YARDAS	unidad	1	1		✓			
VENDA ELÁSTICA 3 X 5 YARDAS	unidad	1	1		✓			
VENDA ELASTICA 5 X 5 YARDAS	unidad	1	1		✓			
VENDA DE ALGODÓN 3 X 5 YARDAS	unidad	1	1		✓			
VENDA DE ALGODÓN 5 X 5 YARDAS	unidad	1	1		✓			
JABÓN QUIRURGICO	Frasco x 120 ml	1	1		✓			
SOLUCIÓN SALINA 250 cc o 500 cc	unidad	2	—		—			se debe adquirir
TERMOMETRO DIGITAL	unidad	1	1		✓			

ALCOHOL ANTISEPTICO FRASCO POR 275 ml	unidad	1	1		✓			

INSPECCIÓN DE LA CAMILLA (FÉRULA ESPINAL LARGA)

ESTADO	BUENO	REGULAR	MALO	OBSERVACIONES
SITIO U O UBICACION				
SENALIZACION				
ES VISIBLE?				
ES DE FÁCIL ACCESO SIN ELEMENTOS QUE LA OBSTRUYAN?				
CUENTA CON CORREAS DE SEGURIDAD Y SUJETADORES PARA AGARRE?				
PRESENTA DETERIORO O DESGASTE EN ALGUNAS DE SUS PARTES?				
CUENTA CON CORREAS DE SEGURIDAD Y SUJETADORES PARA AGARRE?				
CUENTA CON CORREAS DE SEGURIDAD Y SUJETADORES PARA AGARRE?				

Observaciones de la Inspección: se deta con Tapabocas 3, Agenda, manual de primeros Auxilios, esfero, linterna, vasos desechables 5, Tijera de trauma. curos 30, Guantes 5 pares, micropor. se observa no uso de hoja insumos

Funcionario Responsable de la Inspección:		Funcionario Responsable del Botiquín:	
Nombre	Hazblehiady V	**Nombre**	
Cargo	T Enfermero	**Cargo**	
Dependencia	SAF	**Dependencia**	
Firma	Hazblehiady 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	Código:	
		Versión:	3
		Fecha:	septiembre 2022
	Formato: Inspección suministro de elementos de botiquín de primeros auxilios tipo B Y Camillas(Férula Espinal Larga)	Página:	01 de 03
		Elaborado por:	Angélica González Gómez
		Revisado por:	Bibiana Guerrero Peñarette Subdirectora Administrativa y Financiera
		Aprobado por:	Gloria Edith Martínez Sierra Directora de Gestión Corporativa

BAJO ESTÁNDAR MIPG

Fecha de Inspección:	24/08/2022	Hora de Inspección	1:00 pm.
Número del Botiquín:	N° 6		
Ubicación del Botiquín:	Dirección de Corporativa		

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	✓	Métalico	
El botiquín se encuentra en buen estado de orden y limpieza?:	SI	✓	NO	
El botiquín es de fácil acceso sin elementos que lo obstruyan?:	SI	✓	NO	

FORMATO DE INSPECCIÓN SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE BOTIQUÍN DE PRIMEROS AUXILIOS TIPO B

Elementos	Unidad de medida	Cantidad Inicial	Cantidad a la Fecha de Expedición	Fecha de Vencimiento (DD/MM/AA)	Cumple			Observaciones
					SI	NO	NA	
GASAS LIMPIAS PAQUETE	Paquete X 100	1	4					
GASAS ESTÉRILES PAQUETE	Paquete por 3	20	25					
APÓSITO o COMPRESAS NO ESTÉRILES	unidad	4	1					
ESPARADRAPO DE TELA ROLLO 4"	unidad	2	1					
BAJALENGUAS	Paquete por 20	2	20					
VENDA ELASTICA 2 X 5 YARDAS	unidad	2	-			X		Se debe adquirir.
VENDA ELASTICA 3 X 5 YARDAS	unidad	2	-		-	X		Se debe adquirir
VENDA ELASTICA 5 X 5 YARDAS	unidad	2	1		✓			
VENDA DE ALGODON 3 X 5 YARDAS	unidad	2	1		✓			
VENDA DE ALGODÓN 5 X 5 YARDAS	unidad	2	1		✓			
JABON QUIRURGICO	Galón	1	1		✓			

SOLUCION SALINA 250 cc ó 500 cc	unidad	5	—			x		Se debe adquirir
GUANTES DE LATEX PARA EXAMEN	Caja por 100	1	5		x			
TERMÓMETRO DIGITAL	unidad	1	1		x			
ALCOHOL ANTISÉPTICO FRASCO POR 275 ml	unidad	1	1		x			
TIJERAS	Unidad	1	1		x			
LINTERNA	Unidad	1	1		x			
PILAS DE REPUESTO	Par	4	—				x	-
TABLA ESPINAL LARGA	Unidad	1	1					Entrada Caporativa
COLLAR CERVICAL ADULTO	Unidad	2	1		x			
COLLAR CERVICAL NIÑO	Unidad	2	1		x			
INMOVILIZADORES o FERULA MIEMBROS SUPERIORES (ADULTO)	Unidad	1	1		x			
INMOVILIZADORES o FERULA MIEMBROS INFERIORES (ADULTO)	Unidad	1	1		x			
INMOVILIZADORES o FERULA MIEMBROS SUPERIORES (NIÑO)	Unidad	1	1		x			
INMOVILIZADORES o FERULA MIEMBROS INFERIORES (NIÑO)	Unidad	1	1		x			
VASOS DESECHABLES	Paquete por 25	1	5		x			
TENSIOMETRO	Unidad	1	1		x			
FONENDOSCOPIO	Unidad	1	—				x	
ELEMENTO DE BARRERA o MASCARA PARA RCP	Unidad	2	—				x	

INSPECCIÓN DE LA CAMILLA (FÉRULA ESPINAL LARGA)

ESTADO	BUENO	REGULAR	MALO	OBSERVACIONES
SITIO U O UBICACION	✓			Entrada Caporativa Nº 18.
SEÑALIZACION	✓			
ES VISIBLE?	✓			
ES DE FACIL ACCESO SIN ELEMENTOS QUE LA OBSTRUYAN?	✓			
CUENTA CON CORREAS DE SEGURIDAD Y SUJETADORES PARA AGARRE?	✓			
PRESENTA DETERIORO O DESGASTE EN ALGUNAS DE SUS PARTES?	✓			No se encuentra Deteriorada
CUENTA CON CORREAS DE SEGURIDAD Y SUJETADORES PARA AGARRE?	✓			

CUENTA CON CORREAS DE SEGURIDAD Y SUJETADORES PARA AGARRE?	✓			

Observaciones de la Inspección:
Se dota con 20 cuas, 1 micropore, manual de primeros Auxilios, agenda 1 esfero 1 Tapabocas 3. No hay uso de hoja de consumo

Funcionario Responsable de la Inspección:		Funcionario Responsable del Botiquín:	
Nombre	Hazblehidy Vega	Nombre	
Cargo	T. Enfermería	Cargo	
Dependencia	SAF.	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	Código:	
		Versión:	3
		Fecha:	septiembre 2022
	Formato: Inspección suministro de elementos de botiquín de primeros auxilios tipo B Y Camillas(Férula Espinal Larga)	Página:	01 de 03
		Elaborado por:	Angélica González Gómez
		Revisado por:	Bibiana Guerrero Peñarette Subdirectora Administrativa y Financiera
		Aprobado por:	Gloria Edith Martínez Sierra Directora de Gestión Corporativa

BAJO ESTÁNDAR MIPG

Fecha de Inspección:	23/08/2022	Hora de Inspección	11:00 Am.
Número del Botiquín:	Nº 7.		
Ubicación del Botiquín:	Abastecimientos.		

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	✓	Métalico	
El botiquín se encuentra en buen estado de orden y limpieza?:	SI	✓	NO	
El botiquín es de fácil acceso sin elementos que lo obstruyan?:	SI	✓	NO	

FORMATO DE INSPECCIÓN SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE BOTIQUÍN DE PRIMEROS AUXILIOS TIPO B

Elementos	Unidad de medida	Cantidad Inicial	Cantidad a la Fecha de Expedición	Fecha de Vencimiento (DD/MM/AA)	Cumple			Observaciones
					SI	NO	NA	
GASAS LIMPIAS PAQUETE	Paquete X 100	1	25		X			
GASAS ESTÉRILES PAQUETE	Paquete por 3	20	5	2025/04	X			
APÓSITO o COMPRESAS NO ESTÉRILES	unidad	4	1		X			
ESPARADRAPO DE TELA ROLLO 4"	unidad	2	1	2024/09	X			
BAJALENGUAS	Paquete por 20	2	20		X			
VENDA ELASTICA 2 X 5 YARDAS	unidad	2	1		X			
VENDA ELÁSTICA 3 X 5 YARDAS	unidad	2	1		X			
VENDA ELASTICA 5 X 5 YARDAS	unidad	2	-			X		
VENDA DE ALGODON 3 X 5 YARDAS	unidad	2	1		X			
VENDA DE ALGODÓN 5 X 5 YARDAS	unidad	2	1		X			
JABÓN QUIRÚRGICO	Galón	1	1		X			

SOLUCIÓN SALINA 250 cc o 500 cc	unidad	5	—					se debe adquirir
GUANTES DE LATEX PARA EXAMEN	Caja por 100	1	5		x			
TERMOMETRO DIGITAL	unidad	1	1		x			
ALCOHOL ANTISÉPTICO FRASCO POR 275 ml	unidad	1	1		x			
TIJERAS	Unidad	1	1		x			
LINTERNA	Unidad	1	1		x			
PILAS DE REPUESTO	Par	4	/					Se debe adquirir
TABLA ESPINAL LARGA	Unidad	1	1		x			
COLLAR CERVICAL ADULTO	Unidad	2	2		✓			
COLLAR CERVICAL NIÑO	Unidad	2	2		x			
INMOVILIZADORES o FERULA MIEMBROS SUPERIORES (ADULTO)	Unidad	1	1		x			
INMOVILIZADORES o FERULA MIEMBROS INFERIORES (ADULTO)	Unidad	1	1		x			
INMOVILIZADORES o FERULA MIEMBROS SUPERIORES (NIÑO)	Unidad	1	1		x			
INMOVILIZADORES o FERULA MIEMBROS INFERIORES (NIÑO)	Unidad	1	1		x			
VASOS DESECHABLES	Paquete por 25	1	5		x			
TENSIOMETRO	Unidad	1	—				x	
FONENDOSCOPIO	Unidad	1	—				x	
ELEMENTO DE BARRERA o MASCARA PARA RCP	Unidad	2	—				x	

INSPECCIÓN DE LA CAMILLA (FÉRULA ESPINAL LARGA)

ESTADO	BUENO	REGULAR	MALO	OBSERVACIONES
SITIO U O UBICACION				
SENALIZACION				
ES VISIBLE?				
ES DE FACIL ACCESO SIN ELEMENTOS QUE LA OBSTRUYAN?				
CUENTA CON CORREAS DE SEGURIDAD Y SUJETADORES PARA AGARRE?				
PRESENTA DETERIORO O DESGASTE EN ALGUNAS DE SUS PARTES?				
CUENTA CON CORREAS DE SEGURIDAD Y SUJETADORES PARA AGARRE?				

CUENTA CON CORREAS DE SEGURIDAD Y SUJETADORES PARA AGARRE?				

Observaciones de la Inspección:

Funcionario Responsable de la Inspección:		Funcionario Responsable del Botiquín:	
Nombre	Hazblehiady Vega	Nombre	
Cargo	T- Enfermero	Cargo	
Dependencia	SAT	Dependencia	
Firma	Hazblehiady 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	Código:	
		Versión:	3
		Fecha:	septiembre 2022
	Formato: Inspección suministro de elementos de botiquín de primeros auxilios tipo B Y Camillas(Férula Espinal Larga)	Página:	01 de 03
		Elaborado por:	Angélica González Gómez
		Revisado por:	Bibiana Guerrero Peñarette Subdirectora Administrativa y Financiera
		Aprobado por:	Gloria Edith Martínez Sierra Directora de Gestión Corporativa

BAJO ESTÁNDAR MIPG

Fecha de Inspección:	31/08/2022.	Hora de Inspección	11+14.
Número del Botiquín:	Nº 8.		
Ubicación del Botiquín:	Plaza 8. Kankuamo	Tipo A	

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 se encuentra en buen estado de orden y limpieza?:	SI	X	NO	
El botiquín es de fácil acceso sin elementos que lo obstruyan?:	SI	X	NO	

FORMATO DE INSPECCIÓN SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE BOTIQUÍN DE PRIMEROS AUXILIOS TIPO B

Elementos	Unidad de medida	Cantidad Inicial	Cantidad a la Fecha de Expedición	Fecha de Vencimiento (DD/MM/AA)	Cumple			Observaciones
					SI	NO	NA	
GASAS LIMPIAS PAQUETE	Paquete X 100	1	20		✓			
GASAS ESTÉRILES PAQUETE	Paquete por 3	20	4	2025/04/10.	✓			
APÓSITO o COMPRESAS NO ESTÉRILES	unidad	4	1.		✓			
ESPARADRAPO DE TELA ROLLO 4"	unidad	2	1		✓			
BAJALENGUAS	Paquete por 20	2	20		✓			
VENDA ELASTICA 2 X 5 YARDAS	unidad	2	1.		✓			
VENDA ELÁSTICA 3 X 5 YARDAS	unidad	2	1		✓			
VENDA ELASTICA 5 X 5 YARDAS	unidad	2	1		✓			
VENDA DE ALGODON 3 X 5 YARDAS	unidad	2	1		✓			
VENDA DE ALGODÓN 5 X 5 YARDAS	unidad	2	1		✓			
JABÓN QUIRURGICO	Galón	1	1		✓			

SOLUCION SALINA 250 cc o 500 cc	unidad	5	—			X		Se debe adquirir
GUANTES DE LATEX PARA EXAMEN	Caja por 100	1	5		✓			
TERMOMETRO DIGITAL	unidad	1	1		✓			
ALCOHOL ANTISÉPTICO FRASCO POR 275 ml	unidad	1	1		✓			
TIJERAS	Unidad	1	1		✓		✓	
LINTERNA	Unidad	1	1		✓			
PILAS DE REPUESTO	Par	4	—				X	
TABLA ESPINAL LARGA	Unidad	1	1		✓			
COLLAR CERVICAL ADULTO	Unidad	2	1		✓			
COLLAR CERVICAL NIÑO	Unidad	2	1		✓			
INMOVILIZADORES o FERULA MIEMBROS SUPERIORES (ADULTO)	Unidad	1	1		✓			
INMOVILIZADORES o FERULA MIEMBROS INFERIORES (ADULTO)	Unidad	1	1		✓			
INMOVILIZADORES o FERULA MIEMBROS SUPERIORES (NIÑO)	Unidad	1	1		✓			
INMOVILIZADORES o FERULA MIEMBROS INFERIORES (NIÑO)	Unidad	1	1		✓			
VASOS DESECHABLES	Paquete por 25	1	5		✓			
TENSIOMETRO	Unidad	1	—	—			X	
FONENDOSCOPIO	Unidad	1	—	—			X	
ELEMENTO DE BARRERA o MASCARA PARA RCP	Unidad	2	—	—			X	

INSPECCIÓN DE LA CAMILLA (FÉRULA ESPINAL LARGA)

ESTADO	BUENO	REGULAR	MALO	OBSERVACIONES
SITIO U O UBICACION	✓			Camilla Nº. 4.
SEÑALIZACION				NO esta señalizada.
ES VISIBLE?	✓			
ES DE FACIL ACCESO SIN ELEMENTOS QUE LA OBSTRUYAN?	✓			
CUENTA CON CORREAS DE SEGURIDAD Y SUJETADORES PARA AGARRE?	✓			
PRESENTA DETERIORO O DESGASTE EN ALGUNAS DE SUS PARTES?				NO -
CUENTA CON CORREAS DE SEGURIDAD Y SUJETADORES PARA AGARRE?	✓			

CUENTA CON CORREAS DE SEGURIDAD Y SUJETADORES PARA AGARRE?	✓			Camilla N° 4 Kankuamo

Observaciones de la Inspección:
Se dotu con agenda y manual primeros Auxilios, curas 30. Espero 1 Micropore 1.

Funcionario Responsable de la Inspección:		Funcionario Responsable del Botiquín:	
Nombre	Hazblehidy Vega	Nombre	
Cargo	T. Enfermeria	Cargo	
Dependencia	SAF	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	Código:	
		Versión:	3
		Fecha:	septiembre 2022
	Formato: Inspección suministro de elementos de botiquín de primeros auxilios tipo B Y Camillas(Férula Espinal Larga)	Página:	01 de 03
		Elaborado por:	Angélica González Gómez
		Revisado por:	Bibiana Guerrero Peñarette Subdirectora Administrativa y Financiera
		Aprobado por:	Gloria Edith Martínez Sierra Directora de Gestión Corporativa

BAJO ESTÁNDAR MIPG

Fecha de Inspección:	31/08/2022	Hora de Inspección	14:00 H.
Número del Botiquín:	Nº 9.		
Ubicación del Botiquín:	Plaza 8.		

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	✓	Métalico	
El botiquín se encuentra en buen estado de orden y limpieza?:	SI	✓	NO	
El botiquín es de fácil acceso sin elementos que lo obstruyan?:	SI	✓	NO	

FORMATO DE INSPECCIÓN SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE BOTIQUÍN DE PRIMEROS AUXILIOS TIPO B

Elementos	Unidad de medida	Cantidad Inicial	Cantidad a la Fecha de Expedición	Fecha de Vencimiento (DD/MM/AA)	Cumple			Observaciones
					SI	NO	NA	
GASAS LIMPIAS PAQUETE	Paquete X 100	1	25		✓			
GASAS ESTÉRILES PAQUETE	Paquete por 3	20	4	2025/04	✓			
APÓSITO o COMPRESAS NO ESTÉRILES	unidad	4	1		✓			
ESPARADRAPO DE TELA ROLLO 4"	unidad	2	1		✓			
BAJALENGUAS	Paquete por 20	2	20		✓			
VENDA ELASTICA 2 X 5 YARDAS	unidad	2	1		✓			
VENDA ELÁSTICA 3 X 5 YARDAS	unidad	2	—			X		Se debe adquirir
VENDA ELASTICA 5 X 5 YARDAS	unidad	2	1		✓			
VENDA DE ALGODÓN 3 X 5 YARDAS	unidad	2	1		✓			
VENDA DE ALGODÓN 5 X 5 YARDAS	unidad	2	1		✓			
JABÓN QUIRÚRGICO	Galón	1	1		✓			

SOLUCIÓN SALINA 250 cc ó 500 cc	unidad	5	0			x		se debe adquirir con
GUANTES DE LATEX PARA EXAMEN	Caja por 100	1	5		✓			
TERMOMETRO DIGITAL	unidad	1	1		✓			
ALCOHOL ANTISÉPTICO FRASCO POR 275 ml	unidad	1	1		✓			
TIJERAS	Unidad	1	1		✓			
LINTERNA	Unidad	1	1		✓			
PILAS DE REPUESTO	Par	4	0				x	
TABLA ESPINAL LARGA	Unidad	1	1		✓			
COLLAR CERVICAL ADULTO	Unidad	2	1		✓			
COLLAR CERVICAL NIÑO	Unidad	2	1		✓			
INMOVILIZADORES o FERULA MIEMBROS SUPERIORES (ADULTO)	Unidad	1	1		✓			
INMOVILIZADORES o FERULA MIEMBROS INFERIORES (ADULTO)	Unidad	1	1		✓			
INMOVILIZADORES o FERULA MIEMBROS SUPERIORES (NIÑO)	Unidad	1	1		✓			
INMOVILIZADORES o FERULA MIEMBROS INFERIORES (NIÑO)	Unidad	1	1		✓			
VASOS DESECHABLES	Paquete por 25	1	5		✓			
TENSIOMETRO	Unidad	1	1		✓			
FONENDOSCOPIO	Unidad	1	—				x	
ELEMENTO DE BARRERA o MASCARA PARA RCP	Unidad	2	—				x	

INSPECCIÓN DE LA CAMILLA (FÉRULA ESPINAL LARGA)

ESTADO	BUENO	REGULAR	MALO	OBSERVACIONES
SITIO U O UBICACION	✓			Camilla Nº 22 Plaza 8.
SEÑALIZACION	✓			
ES VISIBLE?	✓			
ES DE FACIL ACCESO SIN ELEMENTOS QUE LA OBSTRUYAN?	✓			
CUENTA CON CORREAS DE SEGURIDAD Y SUJETADORES PARA AGARRE?	✓			
PRESENTA DETERIORO O DESGASTE EN ALGUNAS DE SUS PARTES?	✓			
CUENTA CON CORREAS DE SEGURIDAD Y SUJETADORES PARA AGARRE?	✓			

CUENTA CON CORREAS DE SEGURIDAD Y SUJETADORES PARA AGARRE?	✓			

Observaciones de la Inspección: Se dotu con Tapabocas 3, Agenda y manual primeros Auxilios, Lapicero, micropore,

Funcionario Responsable de la Inspección:		**Funcionario Responsable del Botiquín:**	
Nombre	Huzblehidy Vega	**Nombre**	
Cargo	T Enfermero	**Cargo**	
Dependencia	S.A.F.	**Dependencia**	
Firma	Huzblehidy 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	Código:	
		Versión:	3
		Fecha:	septiembre 2022
	Formato: Inspección suministro de elementos de botiquín de primeros auxilios tipo A Y Camillas(Férula Espinal Larga)	Página:	01 de 03
		Elaborado por:	Angélica González Gómez
		Revisado por:	Bibiana Guerrero Peñarette Subdirectora Administrativa y Financiera
		Aprobado por:	Gloria Edith Martínez Sierra Directora de Gestión Corporativa

BAJO ESTÁNDAR MIPG

Fecha de Inspección:	1/09/2022.	Hora de Inspección	9:00 Am
Número del Botiquín:	Nº 10		
Ubicación del Botiquín:	Subdirección de Intermediación Taller IKA.		

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	✓	Métalico	
El botiquín se encuentra en buen estado de orden y limpieza?:	SI	✓	NO	
El botiquín es de fácil acceso sin elementos que lo obstruyan?:	SI	✓	NO	

FORMATO DE INSPECCIÓN SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE BOTIQUÍN DE PRIMEROS AUXILIOS TIPO A

Elementos	Unidad de medida	Cantidad Inicial	Cantidad a la Fecha de Expedición	Fecha de Vencimiento (DD/MM/AA)	Cumple			Observaciones
					SI	NO	NA	
GASAS LIMPIAS PAQUETE	Paquete X 20	1	20		✓			
ESPARADRAPO DE TELA ROLLO de 4"	unidad	1	1		✓			
BAJALENGUAS	Paquete X 20	1	20		✓			
VENDA ELASTICA 2 X 5 YARDAS	unidad	1	1		✓			
VENDA ELÁSTICA 3 X 5 YARDAS	unidad	1	—			-		Se debe adquirir.
VENDA ELASTICA 5 X 5 YARDAS	unidad	1	1		✓			
VENDA DE ALGODON 3 X 5 YARDAS	unidad	1	1		✓			
VENDA DE ALGODÓN 5 X 5 YARDAS	unidad	1	1		✓			
JABÓN QUIRURGICO	Frasco x 120 ml	1	1		✓			
SOLUCIÓN SALINA 250 cc o 500 cc	unidad	2	—			-		Se debe adquirir.
TERMOMETRO DIGITAL	unidad	1	1		✓			

ALCOHOL ANTISEPTICO FRASCO POR 275 ml	unidad	1	1	-	✓			

INSPECCIÓN DE LA CAMILLA (FÉRULA ESPINAL LARGA)

ESTADO	BUENO	REGULAR	MALO	OBSERVACIONES
SITIO U O UBICACION				
SEÑALIZACION				
ES VISIBLE?				
ES DE FACIL ACCESO SIN ELEMENTOS QUE LA OBSTRUYAN?				
CUENTA CON CORREAS DE SEGURIDAD Y SUJETADORES PARA AGARRE?				
PRESENTA DETERIORO O DESGASTE EN ALGUNAS DE SUS PARTES?				
CUENTA CON CORREAS DE SEGURIDAD Y SUJETADORES PARA AGARRE?				
CUENTA CON CORREAS DE SEGURIDAD Y SUJETADORES PARA AGARRE?				

Observaciones de la Inspección: Se dotu con: Micropore 1, Linterna, Tijera trauma, agenda y manual de primeros Auxilios, guantes 5 pares, curas 30 unidades, Vasos desechables 5 unidades

Funcionario Responsable de la Inspección:		Funcionario Responsable del Botiquín:	
Nombre	Hazblehidy Vega	**Nombre**	
Cargo	T. Enfermería	**Cargo**	
Dependencia	SAT	**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	Código:	
		Versión:	3
		Fecha:	septiembre 2022
	Formato: Inspección suministro de elementos de botiquín de primeros auxilios tipo B Y Camillas(Férula Espinal Larga)	Página:	01 de 03
		Elaborado por:	Angélica González Gómez
		Revisado por:	Bibiana Guerrero Peñarette Subdirectora Administrativa y Financiera
		Aprobado por:	Gloria Edith Martínez Sierra Directora de Gestión Corporativa

BAJO ESTÁNDAR MIPG SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

Fecha de Inspección:	30-08-2022	Hora de Inspección	9:00 H.
Número del Botiquín:	Nº. 11		
Ubicación del Botiquín:	Dirección de competividad Taller Mako.		

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	✓	Métalico	
El botiquín se encuentra en buen estado de orden y limpieza?:	SI	✓	NO	
El botiquín es de fácil acceso sin elementos que lo obstruyan?:	SI		NO	✓

FORMATO DE INSPECCIÓN SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE BOTIQUÍN DE PRIMEROS AUXILIOS TIPO B

Elementos	Unidad de medida	Cantidad Inicial	Cantidad a la Fecha de Expedición	Fecha de Vencimiento (DD/MM/AA)	Cumple			Observaciones
					SI	NO	NA	
GASAS LIMPIAS PAQUETE	Paquete X 100	1	20		✓			
GASAS ESTÉRILES PAQUETE	Paquete por 3	20	4	2025104	✓			
APÓSITO o COMPRESAS NO ESTÉRILES	unidad	4	2		✓			
ESPARADRAPO DE TELA ROLLO 4"	unidad	2	1		✓			
BAJALENGUAS	Paquete por 20	2	20		✓			
VENDA ELASTICA 2 X 5 YARDAS	unidad	2	1		✓			
VENDA ELÁSTICA 3 X 5 YARDAS	unidad	2	1		✓			
VENDA ELASTICA 5 X 5 YARDAS	unidad	2	1		✓			
VENDA DE ALGODÓN 3 X 5 YARDAS	unidad	2	1		✓			
VENDA DE ALGODÓN 5 X 5 YARDAS	unidad	2	1		✓			
JABÓN QUIRÚRGICO	Galón	1	1		✓			

SOLUCIÓN SALINA 250 cc o 500 cc	unidad	5	—				X	se debe adquirir
GUANTES DE LATEX PARA EXAMEN	Caja por 100	1	5		✓			
TERMÓMETRO DIGITAL	unidad	1	1		✓			
ALCOHOL ANTISÉPTICO FRASCO POR 275 ml	unidad	1	1		✓			
TIJERAS	Unidad	1	1		✓			
LINTERNA	Unidad	1	1		✓			
PILAS DE REPUESTO	Par	4	—				X	
TABLA ESPINAL LARGA	Unidad	1	1		✓			
COLLAR CERVICAL ADULTO	Unidad	2	1		✓			
COLLAR CERVICAL NIÑO	Unidad	2	1		✓			
INMOVILIZADORES o FERULA MIEMBROS SUPERIORES (ADULTO)	Unidad	1	1		✓			
INMOVILIZADORES o FERULA MIEMBROS INFERIORES (ADULTO)	Unidad	1	1		✓			
INMOVILIZADORES o FERULA MIEMBROS SUPERIORES (NIÑO)	Unidad	1	1		✓			
INMOVILIZADORES o FERULA MIEMBROS INFERIORES (NIÑO)	Unidad	1	1		✓			
VASOS DESECHABLES	Paquete por 25	1	5		✓			
TENSIOMETRO	Unidad	1	—			X		
FONENDOSCOPIO	Unidad	1	—			X		
ELEMENTO DE BARRERA o MASCARA PARA RCP	Unidad	2	—			X		

INSPECCIÓN DE LA CAMILLA (FÉRULA ESPINAL LARGA)

ESTADO	BUENO	REGULAR	MALO	OBSERVACIONES
SITIO U O UBICACION	✓			Camilla 6. Entrada Taller MAKU
SEÑALIZACION	✓			
ES VISIBLE?	✓			
ES DE FACIL ACCESO SIN ELEMENTOS QUE LA OBSTRUYAN?	✓			
CUENTA CON CORREAS DE SEGURIDAD Y SUJETADORES PARA AGARRE?	✓			
PRESENTA DETERIORO O DESGASTE EN ALGUNAS DE SUS PARTES?	✓			
CUENTA CON CORREAS DE SEGURIDAD Y SUJETADORES PARA AGARRE?	✓			

CUENTA CON CORREAS DE SEGURIDAD Y SUJETADORES PARA AGARRE?	✓			

Observaciones de la Inspección: se data con: micropore 1; Agenda y manual Auxilios, se data con 1 aposito, cargo 30 unidades,

Funcionario Responsable de la Inspección:		**Funcionario Responsable del Botiquín:**	
Nombre	Hazblehidy Vega	**Nombre**	
Cargo	T. Enfermeria	**Cargo**	
Dependencia	SAF	**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	Código:	
		Versión:	3
		Fecha:	septiembre 2022
	Formato: Inspección suministro de elementos de botiquín de primeros auxilios tipo B Y Camillas(Férula Espinal Larga)	Página:	01 de 03
		Elaborado por:	Angélica González Gómez
		Revisado por:	Bibiana Guerrero Peñarette Subdirectora Administrativa y Financiera
		Aprobado por:	Gloria Edith Martínez Sierra Directora de Gestión Corporativa

BAJO ESTÁNDAR MIPG SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

Fecha de Inspección:	1-10-2022.	**Hora de Inspección**	11+00 H.
Número del Botiquín:	Nº 12.		
Ubicación del Botiquín:	Direccion de Estudios.		

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**	✓	**Métalico**	
El botiquín se encuentra en buen estado de orden y limpieza?:	**SI**	✓	**NO**	
El botiquín es de fácil acceso sin elementos que lo obstruyan?:	**SI**	✓	**NO**	

FORMATO DE INSPECCIÓN SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE BOTIQUÍN DE PRIMEROS AUXILIOS TIPO B

Elementos	Unidad de medida	Cantidad Inicial	Cantidad a la Fecha de Expedición	Fecha de Vencimiento (DD/MM/AA)	Cumple			Observaciones
					SI	NO	NA	
GASAS LIMPIAS PAQUETE	Paquete X 100	1	20		✓			
GASAS ESTÉRILES PAQUETE	Paquete por 3	20	4	2025/04.	✓			Se dotu con 4 Gasas Esteril
APÓSITO o COMPRESAS NO ESTÉRILES	unidad	4	1		✓			
ESPARADRAPO DE TELA ROLLO 4"	unidad	2	1		✓			
BAJALENGUAS	Paquete por 20	2	20		✓			
VENDA ELASTICA 2 X 5 YARDAS	unidad	2	1		✓			
VENDA ELÁSTICA 3 X 5 YARDAS	unidad	2	1		✓			
VENDA ELASTICA 5 X 5 YARDAS	unidad	2	-			-		Se debe adquirir
VENDA DE ALGODON 3 X 5 YARDAS	unidad	2	1		✓			
VENDA DE ALGODÓN 5 X 5 YARDAS	unidad	2	1		✓			
JABÓN QUIRURGICO	Galón	1	1		✓			

SOLUCIÓN SALINA 250 cc o 500 cc	unidad	5	—			x		Se debe adquirir
GUANTES DE LATEX PARA EXAMEN	Caja por 100	1	5		✓			
TERMOMETRO DIGITAL	unidad	1	1		✓			
ALCOHOL ANTISÉPTICO FRASCO POR 275 ml	unidad	1	1		✓			
TIJERAS	Unidad	1	1		✓			
LINTERNA	Unidad	1	1		✓			
PILAS DE REPUESTO	Par	4	—			x	x	
TABLA ESPINAL LARGA	Unidad	1	—				x	
COLLAR CERVICAL ADULTO	Unidad	2	1		✓			
COLLAR CERVICAL NIÑO	Unidad	2	1		✓			
INMOVILIZADORES o FERULA MIEMBROS SUPERIORES (ADULTO)	Unidad	1	1		✓			
INMOVILIZADORES o FERULA MIEMBROS INFERIORES (ADULTO)	Unidad	1	1		✓			
INMOVILIZADORES o FERULA MIEMBROS SUPERIORES (NIÑO)	Unidad	1	1		✓			
INMOVILIZADORES o FERULA MIEMBROS INFERIORES (NIÑO)	Unidad	1	1		✓			
VASOS DESECHABLES	Paquete por 25	1	5		✓			
TENSIOMETRO	Unidad	1	—				x	
FONENDOSCOPIO	Unidad	1	—				x	
ELEMENTO DE BARRERA o MASCARA PARA RCP	Unidad	2	—				x	

INSPECCIÓN DE LA CAMILLA (FÉRULA ESPINAL LARGA)

ESTADO	BUENO	REGULAR	MALO	OBSERVACIONES
SITIO U O UBICACION				
SEÑALIZACION				
ES VISIBLE?				
ES DE FACIL ACCESO SIN ELEMENTOS QUE LA OBSTRUYAN?				
CUENTA CON CORREAS DE SEGURIDAD Y SUJETADORES PARA AGARRE?				
PRESENTA DETERIORO O DESGASTE EN ALGUNAS DE SUS PARTES?				
CUENTA CON CORREAS DE SEGURIDAD Y SUJETADORES PARA AGARRE?				

CUENTA CON CORREAS DE SEGURIDAD Y SUJETADORES PARA AGARRE?				

Observaciones de la Inspección: Se dota con: Cinco 3 unidades, micropore 1, manual de Primeros Auxilios y agenda 1 esfero, Tapabocas 3,

Funcionario Responsable de la Inspección:		**Funcionario Responsable del Botiquín:**	
Nombre	Hazblehidy Vega P	**Nombre**	
Cargo	T- Enfermería	**Cargo**	
Dependencia	SAF	**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	Código:	
		Versión:	3
		Fecha:	septiembre 2022
	Formato: Inspección suministro de elementos de botiquín de primeros auxilios tipo A Y Camillas(Férula Espinal Larga)	Página:	01 de 03
		Elaborado por:	Angélica González Gómez
		Revisado por:	Bibiana Guerrero Peñarette Subdirectora Administrativa y Financiera
		Aprobado por:	Gloria Edith Martínez Sierra Directora de Gestión Corporativa

BAJO ESTÁNDAR MIPG

Fecha de Inspección:	1/09/2022	Hora de Inspección	12:00 H
Número del Botiquín:	Nº 13		
Ubicación del Botiquín:	Archivo Sotano		

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	✓	Métalico	
El botiquín se encuentra en buen estado de orden y limpieza?:	SI	✓	NO	
El botiquín es de fácil acceso sin elementos que lo obstruyan?:	SI		NO	✓

FORMATO DE INSPECCIÓN SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE BOTIQUÍN DE PRIMEROS AUXILIOS TIPO A

Elementos	Unidad de medida	Cantidad Inicial	Cantidad a la Fecha de Expedición	Fecha de Vencimiento (DD/MM/AA)	Cumple			Observaciones
					SI	NO	NA	
GASAS LIMPIAS PAQUETE	Paquete X 20	1	20		✓			
ESPARADRAPO DE TELA ROLLO de 4"	unidad	1	1		✓			
BAJALENGUAS	Paquete X 20	1	20		✓			
VENDA ELASTICA 2 X 5 YARDAS	unidad	1	1		✓			
VENDA ELÁSTICA 3 X 5 YARDAS	unidad	1	1		✓			
VENDA ELASTICA 5 X 5 YARDAS	unidad	1	1		✓			
VENDA DE ALGODON 3 X 5 YARDAS	unidad	1	1		✓			
VENDA DE ALGODÓN 5 X 5 YARDAS	unidad	1	1		✓			
JABÓN QUIRÚRGICO	Frasco x 120 ml	1	1		✓			
SOLUCIÓN SALINA 250 cc ó 500 cc	unidad	2	—			-		Se debe Adquirir
TERMOMETRO DIGITAL	unidad	1	1		✓			

ALCOHOL ANTISEPTICO FRASCO POR 275 ml	unidad	1	1		✓			

INSPECCIÓN DE LA CAMILLA (FÉRULA ESPINAL LARGA)

ESTADO	BUENO	REGULAR	MALO	OBSERVACIONES
SITIO U O UBICACION	✓			Nº 19.
SENALIZACION	✓			
ES VISIBLE?	✓			
ES DE FACIL ACCESO SIN ELEMENTOS QUE LA OBSTRUYAN?	✓			
CUENTA CON CORREAS DE SEGURIDAD Y SUJETADORES PARA AGARRE?	✓			
PRESENTA DETERIORO O DESGASTE EN ALGUNAS DE SUS PARTES?	✓			
CUENTA CON CORREAS DE SEGURIDAD Y SUJETADORES PARA AGARRE?	✓			
CUENTA CON CORREAS DE SEGURIDAD Y SUJETADORES PARA AGARRE?	✓			Camilla 19.

Observaciones de la Inspección: Se dota con: Curas 30 unidades, agenda y manual de primeros Auxilios, Guantes 5pares, tijeras trauma 1, vasos desechables 5un, Tapabocas 3, micropore 1,

Funcionario Responsable de la Inspección:		Funcionario Responsable del Botiquín:	
Nombre	Harblehidy V	**Nombre**	
Cargo	T. Enfermeria	**Cargo**	
Dependencia	S.A.T	**Dependencia**	
Firma	Harblehidy 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	Código:	
		Versión:	3
		Fecha:	septiembre 2022
	Formato: Inspección suministro de elementos de botiquín de primeros auxilios tipo A Y Camillas(Férula Espinal Larga)	Página:	01 de 03
		Elaborado por:	Angélica González Gómez
		Revisado por:	Bibiana Guerrero Peñarette Subdirectora Administrativa y Financiera
		Aprobado por:	Gloria Edith Martinez Sierra Directora de Gestión Corporativa

BAJO ESTANDAR MIPG

Fecha de Inspección:	21091 2022.	Hora de Inspección	10100 H
Número del Botiquín:	Nº 14.		
Ubicación del Botiquín:	Embera - Archivo		

Marque con una X según las condiciones observadas:

El botiquin se encuentra instalado en la pared:	SI	✓	NO	
El botiquin se encuentra en un lugar Visible:	SI	✓	NO	
El botiquin se encuentra señalizado:	SI	✓	NO	
El botiquín es :	Maletin	✓	Métalico	
El botiquín se encuentra en buen estado de orden y limpieza?:	SI	✓	NO	
El botiquín es de fácil acceso sin elementos que lo obstruyan?:	SI	✓	NO	✓

FORMATO DE INSPECCIÓN SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE BOTIQUÍN DE PRIMEROS AUXILIOS TIPO A

Elementos	Unidad de medida	Cantidad Inicial	Cantidad a la Fecha de Expedición	Fecha de Vencimiento (DD/MM/AA)	Cumple			Observaciones
					SI	NO	NA	
GASAS LIMPIAS PAQUETE	Paquete X 20	1	20		✓			
ESPARADRAPO DE TELA ROLLO de 4"	unidad	1	1		✓			
BAJALENGUAS	Paquete X 20	1	20		✓			
VENDA ELASTICA 2 X 5 YARDAS	unidad	1	—			✓		Se debe Adquirir
VENDA ELÁSTICA 3 X 5 YARDAS	unidad	1	1		✓			
VENDA ELÁSTICA 5 X 5 YARDAS	unidad	1	1		✓			
VENDA DE ALGODON 3 X 5 YARDAS	unidad	1	1		✓			
VENDA DE ALGODÓN 5 X 5 YARDAS	unidad	1	1		✓			
JABÓN QUIRURGICO	Frasco x 120 ml	1	1		✓			
SOLUCIÓN SALINA 250 cc o 500 cc	unidad	2	—			-		Se debe Adquirir
TERMÓMETRO DIGITAL	unidad	1	1		✓			

ALCOHOL ANTISEPTICO FRASCO POR 275 ml	unidad	1	1.		✓			

INSPECCIÓN DE LA CAMILLA (FÉRULA ESPINAL LARGA)

ESTADO	BUENO	REGULAR	MALO	OBSERVACIONES
SITIO U O UBICACION				
SENALIZACION				
ES VISIBLE?				
ES DE FACIL ACCESO SIN ELEMENTOS QUE LA OBSTRUYAN?				
CUENTA CON CORREAS DE SEGURIDAD Y SUJETADORES PARA AGARRE?				
PRESENTA DETERIORO O DESGASTE EN ALGUNAS DE SUS PARTES?				
CUENTA CON CORREAS DE SEGURIDAD Y SUJETADORES PARA AGARRE?				
CUENTA CON CORREAS DE SEGURIDAD Y SUJETADORES PARA AGARRE?				

Observaciones de la Inspección:
Se dota con Agenda y manual de primeros Auxilios, cada 30, microporo #1
Jn

Funcionario Responsable de la Inspección:		Funcionario Responsable del Botiquín:	
Nombre	Hazblehidy V.	**Nombre**	
Cargo	T Enfermera	**Cargo**	
Dependencia	SAT	**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	Código:	
		Versión:	3
		Fecha:	septiembre 2022
	Formato: Inspección suministro de elementos de botiquín de primeros auxilios tipo A Y Camillas(Férula Espinal Larga)	Página:	01 de 03
		Elaborado por:	Angélica González Gómez
		Revisado por:	Bibiana Guerrero Peñarette Subdirectora Administrativa y Financiera
		Aprobado por:	Gloria Edith Martínez Sierra Directora de Gestión Corporativa

BAJO ESTÁNDAR MIPG

Fecha de Inspección:	11/9/2022	Hora de Inspección	9:00 AM.
Número del Botiquín:	Nº 16		
Ubicación del Botiquín:	Bodega SST.		

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 se encuentra en buen estado de orden y limpieza?:	SI	X	NO	
El botiquín es de fácil acceso sin elementos que lo obstruyan?:	SI	X	NO	X

FORMATO DE INSPECCIÓN SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE BOTIQUÍN DE PRIMEROS AUXILIOS TIPO A

Elementos	Unidad de medida	Cantidad Inicial	Cantidad a la Fecha de Expedición	Fecha de Vencimiento (DD/MM/AA)	Cumple			Observaciones
					SI	NO	NA	
GASAS LIMPIAS PAQUETE	Paquete X 20	1	20		✓			
ESPARADRAPO DE TELA ROLLO de 4"	unidad	1	1		✓			
BAJALENGUAS	Paquete X 20	1	1		✓			
VENDA ELASTICA 2 X 5 YARDAS	unidad	1	0			✓		Se debe Adquirir
VENDA ELÁSTICA 3 X 5 YARDAS	unidad	1	0			✓		se debe Adquirir
VENDA ELASTICA 5 X 5 YARDAS	unidad	1	0			✓		se debe adquirir ✓
VENDA DE ALGODON 3 X 5 YARDAS	unidad	1	1		✓			
VENDA DE ALGODÓN 5 X 5 YARDAS	unidad	1	1		✓			
JABÓN QUIRURGICO	Frasco x 120 ml	1	1		✓			
SOLUCIÓN SALINA 250 cc o 500 cc	unidad	2	—			X		se debe Adquirir
TERMOMETRO DIGITAL	unidad	1	1		✓			

ALCOHOL ANTISEPTICO FRASCO POR 275 ml	unidad	1			1			

INSPECCIÓN DE LA CAMILLA (FÉRULA ESPINAL LARGA)				
ESTADO	**BUENO**	**REGULAR**	**MALO**	**OBSERVACIONES**
SITIO U O UBICACION				N I A
SEÑALIZACION				
ES VISIBLE?				
ES DE FACIL ACCESO SIN ELEMENTOS QUE LA OBSTRUYAN?				
CUENTA CON CORREAS DE SEGURIDAD Y SUJETADORES PARA AGARRE?				
PRESENTA DETERIORO O DESGASTE EN ALGUNAS DE SUS PARTES?				
CUENTA CON CORREAS DE SEGURIDAD Y SUJETADORES PARA AGARRE?				
CUENTA CON CORREAS DE SEGURIDAD Y SUJETADORES PARA AGARRE?				

Observaciones de la Inspección: Se dotu con cuvas 30, agenda 1. manual 1. Esfero 1, Micropire 1, Tijeras trauma, vasos desechables 5, Intemo 1, Botiquin se retira de bodega 7 x perdido de elementos

Funcionario Responsable de la Inspección:		**Funcionario Responsable del Botiquín:**	
Nombre	Hazbleidy Vega	**Nombre**	
Cargo	T. Enfermera	**Cargo**	
Dependencia	SAF	**Dependencia**	
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	Proceso: Gestión de Talento Humano	Código:	
		Versión:	3
		Fecha:	septiembre 2022
	Formato: Inspección suministro de elementos de botiquín de primeros auxilios tipo B Y Camillas(Fórula Espinal Larga)	Página:	01 de 03
		Elaborado por:	Angélica González Gómez
		Revisado por:	Bibiana Guerrero Peñaretto Subdirectora Administrativa y Financiera
		Aprobado por:	Gloria Edith Martinez Sierra Directora de Gestión Corporativa

BAJO ESTÁNDAR MIPG

Fecha de Inspección:	21 09 2022	Hora de Inspección	13 to 00 H.
Número del Botiquín:	17 Santa Helenita		
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 se encuentra en buen estado de orden y limpieza?:	SI	X	NO	
El botiquín es de fácil acceso sin elementos que lo obstruyan?:	SI	X	NO	

FORMATO DE INSPECCIÓN SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE BOTIQUÍN DE PRIMEROS AUXILIOS TIPO B

Elementos	Unidad de medida	Cantidad Inicial	Cantidad a la Fecha de Expedición	Fecha de Vencimiento (DD/MM/AA)	Cumple			Observaciones
					SI	NO	NA	
GASAS LIMPIAS PAQUETE	Paquete X 100	1	20		X			
GASAS ESTÉRILES PAQUETE	Paquete por 3	20	4.	2025/10	X			
APÓSITO o COMPRESAS NO ESTÉRILES	unidad	4	0.			X		se debe adquirir.
ESPARADRAPO DE TELA ROLLO 4"	unidad	2	1		X			
BAJALENGUAS	Paquete por 20	2	20		X			
VENDA ELASTICA 2 X 5 YARDAS	unidad	2	1		X			
VENDA ELÁSTICA 3 X 5 YARDAS	unidad	2	1		X			
VENDA ELASTICA 5 X 5 YARDAS	unidad	2	1		X			
VENDA DE ALGODON 3 X 5 YARDAS	unidad	2	1		X			
VENDA DE ALGODÓN 5 X 5 YARDAS	unidad	2	1		X			
JABÓN QUIRURGICO	Galón	1	1		X			se dota con Jabon Frasco

SOLUCION SALINA 250 cc o 500 cc	unidad	5	0			X		
GUANTES DE LATEX PARA EXAMEN	Caja por 100	1	5		X			
TERMOMETRO DIGITAL	unidad	1	1		X			
ALCOHOL ANTISEPTICO FRASCO POR 275 cc	unidad	1	1		X	:		Se dota con Frasco alcohol.
LIBROS	Unidad	1	1		X			
LINTERNA	Unidad	1	1		X			
PILAS DE REPUESTO	Par	4	4		X			
TABLA ESPINAL LARGA	Unidad	1	1		X			
COLLAR CERVICAL ADULTO	Unidad	2	1		X			
COLLAR CERVICAL NIÑO	Unidad	2	1		X			
INMOVILIZADORES o FERULA MIEMBROS SUPERIORES (ADULTO)	Unidad	1	1		X			
INMOVILIZADORES o FERULA MIEMBROS INFERIORES (ADULTO)	Unidad	1	1		X			
INMOVILIZADORES o FERULA MIEMBROS SUPERIORES (NIÑO)	Unidad	1	1		X			
INMOVILIZADORES o FERULA MIEMBROS INFERIORES (NIÑO)	Unidad	1	1		X			
VASOS DESECHABLES	Paquete por 25	1	5		X			
CUCHILLETO	Unidad	1	1		X			
ESFIGMOMANOMETRO	Unidad	1	0			X		
ELEMENTO DE BARBERA o MASCARA PARA RCP	Unidad	2	0			X		

INSPECCIÓN DE LA CAMILLA (FÉRULA ESPINAL LARGA)

ESTADO	BUENO	REGULAR	MALO	OBSERVACIONES
SITIO DE CONFIGURACION	X			Camilla N°.
CANALETAS	✓			
LIMPIEZA	X			
ESTA PROVISTA DE ELEMENTOS QUE LA COMPLEMENTAN?	✓			
CUENTA CON CORREAS DE SEGURIDAD Y AMARRADORES PARA ALZARLA?	X			
PRESENTA DETERIORO O DESGASTE EN ALGUNAS DE SUS PARTES?	X			
CUENTA CON CORREAS DE SEGURIDAD Y AMARRADORES PARA ALZARLA?	✓			

CUENTA CON CORREAS DE SEGURIDAD Y SUJETADORES PARA AGARRE?	X			

Observaciones de la Inspección: se detu con agenda y manual primeros auxilios, 30 cros Tapabocas 3, Jabon y alcohol,

Funcionario Responsable de la Inspección:		**Funcionario Responsable del Botiquín:**	
Nombre	Hazbleidy Vega	**Nombre**	
Cargo	T. Enfermero	**Cargo**	
Dependencia	SAF	**Dependencia**	
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	Proceso: Gestión de Talento Humano	Código:	
		Versión:	3
		Fecha:	septiembre 2022
	Formato: Inspección suministro de elementos de botiquín de primeros auxilios tipo B Y Camillas(Férula Espinal Larga)	Página:	01 de 03
		Elaborado por:	Angélica González Gómez
		Revisado por:	Bibiana Guerrero Peñarette Subdirectora Administrativa y Financiera
		Aprobado por:	Gloria Edith Martínez Sierra Directora de Gestión Corporativa

BAJO ESTÁNDAR MIPG SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

Fecha de Inspección:	21091 2022	Hora de Inspección	10:00 Am
Número del Botiquin:	Nº 18		
Ubicación del Botiquín:	Despacho		

Marque con una X según las condiciones observadas:

El botiquin 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	✓	Métalico	
El botiquin se encuentra en buen estado de orden y limpieza?:	SI	✓	NO	
El botiquín es de fácil acceso sin elementos que lo obstruyan?:	SI	✓	NO	

FORMATO DE INSPECCIÓN SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE BOTIQUÍN DE PRIMEROS AUXILIOS TIPO B

Elementos	Unidad de medida	Cantidad Inicial	Cantidad a la Fecha de Expedición	Fecha de Vencimiento (DD/MM/AA)	Cumple			Observaciones
					SI	NO	NA	
GASAS LIMPIAS PAQUETE	Paquete X 100	1	20		✓			
GASAS ESTÉRILES PAQUETE	Paquete por 3	20	4	2025/04	✓			
APÓSITO o COMPRESAS NO ESTÉRILES	unidad	4	3		✓			
ESPARADRAPO DE TELA ROLLO 4"	unidad	2	1		✓			
BAJALENGUAS	Paquete por 20	2	20		✓			
VENDA ELASTICA 2 X 5 YARDAS	unidad	2	1		✓			
VENDA ELÁSTICA 3 X 5 YARDAS	unidad	2	1		✓			
VENDA ELASTICA 5 X 5 YARDAS	unidad	2	1		✓			
VENDA DE ALGODÓN 3 X 5 YARDAS	unidad	2	1		✓			
VENDA DE ALGODÓN 5 X 5 YARDAS	unidad	2	1		✓			
JABÓN QUIRÚRGICO	Galón	1	1		✓			

SOLUCIÓN SALINA 250 cc ó 500 cc	unidad	5	—	—		—		se debe adquirir
GUANTES DE LATEX PARA EXAMEN	Caja por 100	1	5		✓			
TERMOMETRO DIGITAL	unidad	1	1		✓			
ALCOHOL ANTISÉPTICO FRASCO POR 275 ml	unidad	1	1		✓			
TIJERAS	Unidad	1	1		✓			
LINTERNA	Unidad	1	1		✓			
PILAS DE REPUESTO	Par	4	—				X	
TABLA ESPINAL LARGA	Unidad	1	1		✓			
COLLAR CERVICAL ADULTO	Unidad	2	1		✓			
COLLAR CERVICAL NIÑO	Unidad	2	1		✓			
INMOVILIZADORES o FERULA MIEMBROS SUPERIORES (ADULTO)	Unidad	1	1		✓			
INMOVILIZADORES o FERULA MIEMBROS INFERIORES (ADULTO)	Unidad	1	1		✓			
INMOVILIZADORES o FERULA MIEMBROS SUPERIORES (NIÑO)	Unidad	1	1		✓			
INMOVILIZADORES o FERULA MIEMBROS INFERIORES (NIÑO)	Unidad	1	1		✓			
VASOS DESECHABLES	Paquete por 25	1	5		✓			
TENSIOMETRO	Unidad	1	1		✓			
FONENDOSCOPIO	Unidad	1	—				X	
ELEMENTO DE BARRERA o MASCARA PARA RCP	Unidad	2	—				~	

INSPECCIÓN DE LA CAMILLA (FÉRULA ESPINAL LARGA)

ESTADO	BUENO	REGULAR	MALO	OBSERVACIONES
SITIO U O UBICACION	✓			Camilla Nº 17. Despacho
SEÑALIZACIÓN	✓			
ES VISIBLE?	✓			
ES DE FACIL ACCESO SIN ELEMENTOS QUE LA OBSTRUYAN?	✓			
CUENTA CON CORREAS DE SEGURIDAD Y SUJETADORES PARA AGARRE?	✓			
PRESENTA DETERIORO O DESGASTE EN ALGUNAS DE SUS PARTES?	✓			
CUENTA CON CORREAS DE SEGURIDAD Y SUJETADORES PARA AGARRE?	✓			

CUENTA CON CORREAS DE SEGURIDAD Y SUJETADORES PARA AGARRE?	✓			

Observaciones de la Inspección:

Funcionario Responsable de la Inspección:		**Funcionario Responsable del Botiquín:**	
Nombre	Hazbleidy V.	**Nombre**	
Cargo	T. Enfermero	**Cargo**	
Dependencia	S.S.F	**Dependencia**	
Firma	Hazbleidy 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:	3
		Fecha:	septiembre 2022
	Formato: Inspección suministro de elementos de botiquín de primeros auxilios tipo B Y Camillas(Férula Espinal Larga)	Página:	01 de 03
		Elaborado por:	Angélica González Gómez
		Revisado por:	Bibiana Guerrero Peñarette Subdirectora Administrativa y Financiera
		Aprobado por:	Gloria Edith Martinez Sierra Directora de Gestión Corporativa

BAJO ESTÁNDAR MIPG

Fecha de Inspección:	23/08/2022	Hora de Inspección	15:15 pm
Número del Botiquín:	Nº 19		
Ubicación del Botiquín:	Enfermería Plaza 4.		

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		Métalico	
El botiquín se encuentra en buen estado de orden y limpieza?:	SI		NO	
El botiquín es de fácil acceso sin elementos que lo obstruyan?:	SI		NO	

FORMATO DE INSPECCIÓN SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE BOTIQUÍN DE PRIMEROS AUXILIOS TIPO B

Elementos	Unidad de medida	Cantidad Inicial	Cantidad a la Fecha de Expedición	Fecha de Vencimiento (DD/MM/AA)	Cumple			Observaciones
					SI	NO	NA	
GASAS LIMPIAS PAQUETE	Paquete X 100	1	20.	?	✓			
GASAS ESTÉRILES PAQUETE	Paquete por 3	20	4	20231041O	✓			
APÓSITO o COMPRESAS NO ESTÉRILES	unidad	4	3		✓			
ESPARADRAPO DE TELA ROLLO 4"	unidad	2	1		✓			
BAJALENGUAS	Paquete por 20	2	20		✓			
VENDA ELASTICA 2 X 5 YARDAS	unidad	2	-			X		Se debe Adquirir
VENDA ELÁSTICA 3 X 5 YARDAS	unidad	2	-			X		Se debe Adquirir
VENDA ELASTICA 5 X 5 YARDAS	unidad	2	1		✓			
VENDA DE ALGODON 3 X 5 YARDAS	unidad	2	1		✓			
VENDA DE ALGODÓN 5 X 5 YARDAS	unidad	2	1		✓			
JABÓN QUIRURGICO	Galón	1	1		✓			

SOLUCIÓN SALINA 250 cc o 500 cc	unidad	5	-				X	Se debe adquirir
GUANTES DE LATEX PARA EXAMEN	Caja por 100	1	—	5	✓			
TERMÓMETRO DIGITAL	unidad	1	1		✓			
ALCOHOL ANTISEPTICO FRASCO POR 275 ml	unidad	1	1		✓			
TIJERAS	Unidad	1	1		✓			
LINTERNA	Unidad	1	1		✓			
PILAS DE REPUESTO	Par	4	—				X	
TABLA ESPINAL LARGA	Unidad	1	1		✓			
COLLAR CERVICAL ADULTO	Unidad	2	2		✓			
COLLAR CERVICAL NIÑO	Unidad	2	2.		✓			
INMOVILIZADORES o FERULA MIEMBROS SUPERIORES (ADULTO)	Unidad	1	1		✓			
INMOVILIZADORES o FÉRULA MIEMBROS INFERIORES (ADULTO)	Unidad	1	1		✓			
INMOVILIZADORES o FERULA MIEMBROS SUPERIORES (NIÑO)	Unidad	1	1		✓			
INMOVILIZADORES o FÉRULA MIEMBROS INFERIORES (NIÑO)	Unidad	1	1		✓			
VASOS DESECHABLES	Paquete por 25	1	5		✓			
TENSIOMETRO	Unidad	1	1		✓			
FONENDOSCOPIO	Unidad	1	-				^	
ELEMENTO DE BARRERA o MASCARA PARA RCP	Unidad	2	—				^	

INSPECCIÓN DE LA CAMILLA (FÉRULA ESPINAL LARGA)

ESTADO	BUENO	REGULAR	MALO	OBSERVACIONES
SITIO U O UBICACIÓN	✓			Camilla N°. 11
SEÑALIZACION	✓			Plaza 4.
ES VISIBLE?	✓			
ES DE FACIL ACCESO SIN ELEMENTOS QUE LA OBSTRUYAN?	✓			
CUENTA CON CORREAS DE SEGURIDAD Y SUJETADORES PARA AGARRE?	✓			
PRESENTA DETERIORO O DESGASTE EN ALGUNAS DE SUS PARTES?	✓			
CUENTA CON CORREAS DE SEGURIDAD Y SUJETADORES PARA AGARRE?	✓			

CUENTA CON CORREAS DE SEGURIDAD Y SUJETADORES PARA AGARRE?	✓			

Observaciones de la Inspección: de dato con cuas 30, Agenda 1 manual 1, Espejo 1, Micropore 1,

Funcionario Responsable de la Inspección:		**Funcionario Responsable del Botiquín:**	
Nombre	Hazblehidy Vega	**Nombre**	
Cargo	T- Enfermero	**Cargo**	
Dependencia	SAF	**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	Código:	
		Versión:	3
		Fecha:	septiembre 2022
	Formato: Inspección suministro de elementos de botiquín de primeros auxilios tipo B Y Camillas(Férula Espinal Larga)	Página:	01 de 03
		Elaborado por:	Angélica González Gómez
		Revisado por:	Bibiana Guerrero Peñarette Subdirectora Administrativa y Financiera
		Aprobado por:	Gloria Edith Martínez Sierra Directora de Gestión Corporativa

BAJO ESTÁNDAR MIPG SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

Fecha de Inspección:	21/09/2022	**Hora de Inspección**	11:00 Am
Número del Botiquín:	21 Plataforma los Lucios.		
Ubicación del Botiquín:	Salida Puerta Guarda		

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 se encuentra en buen estado de orden y limpieza?:	**SI**	X	**NO**	
El botiquín es de fácil acceso sin elementos que lo obstruyan?:	**SI**	X	**NO**	

FORMATO DE INSPECCIÓN SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE BOTIQUÍN DE PRIMEROS AUXILIOS TIPO B

Elementos	Unidad de medida	Cantidad Inicial	Cantidad a la Fecha de Expedición	Fecha de Vencimiento (DD/MM/AA)	Cumple			Observaciones
					SI	NO	NA	
GASAS LIMPIAS PAQUETE	Paquete X 100	1	3	2025/10	X			Se dota x Fechavencimiento
GASAS ESTÉRILES PAQUETE	Paquete por 3	20	4	2025/10	X			Se dota x Fechavencimiento
APÓSITO o COMPRESAS NO ESTÉRILES	unidad	4	0	0		X		
ESPARADRAPO DE TELA ROLLO 4"	unidad	2	1	1	X			
BAJALENGUAS	Paquete por 20	2	20	20	X			
VENDA ELÁSTICA 2 X 5 YARDAS	unidad	2	0	0	X		X	
VENDA ELÁSTICA 3 X 5 YARDAS	unidad	2	0	0			X	
VENDA ELÁSTICA 5 X 5 YARDAS	unidad	2	0	0			X	
VENDA DE ALGODÓN 3 X 5 YARDAS	unidad	2	1	1	X			
VENDA DE ALGODÓN 5 X 5 YARDAS	unidad	2	1	1	X			
JABÓN QUIRÚRGICO	Galón	1	0	0			X	

SOLUCIÓN SALINA 250 cc ó 500 cc	unidad	5	0	0			x	Se retiro x vencimiento.
GUANTES DE LÁTEX PARA EXAMEN	Caja por 100	1	0	5	x			
TERMÓMETRO DIGITAL	unidad	1	1	1	x			
ALCOHOL ANTISÉPTICO FRASCO POR 275 ml	unidad	1	1	1	x			Se data con 1 galon.
TIJERAS	Unidad	1	1	1	x			
LINTERNA	Unidad	1	1	1	x			
PILAS DE REPUESTO	Par	4	0	0			x	
TABLA ESPINAL LARGA	Unidad	1	1	1	x			
COLLAR CERVICAL ADULTO	Unidad	2	1	1	x			
COLLAR CERVICAL NIÑO	Unidad	2	1	1	x			
INMOVILIZADORES o FÉRULA MIEMBROS SUPERIORES (ADULTO)	Unidad	1	1	1	x			
INMOVILIZADORES o FÉRULA MIEMBROS INFERIORES (ADULTO)	Unidad	1	1	1	x			
INMOVILIZADORES o FÉRULA MIEMBROS SUPERIORES (NIÑO)	Unidad	1	1	1	x			
INMOVILIZADORES o FÉRULA MIEMBROS INFERIORES (NIÑO)	Unidad	1	1	1	x			
VASOS DESECHABLES	Paquete por 25	1	1	1	x			
TENSIÓMETRO	Unidad	1	0	0			x	
FONENDOSCOPIO	Unidad	1	0	0			x	
ELEMENTO DE BARRERA ó MÁSCARA PARA RCP	Unidad	2	0	0			x	

INSPECCIÓN DE LA CAMILLA (FÉRULA ESPINAL LARGA)

ESTADO	BUENO	REGULAR	MALO	OBSERVACIONES
SITIO U Ó UBICACIÓN	x			Camilla Nº 25
SEÑALIZACIÓN	x			
ES VISIBLE?	x			
ES DE FÁCIL ACCESO SIN ELEMENTOS QUE LA OBSTRUYAN?	x			
CUENTA CON CORREAS DE SEGURIDAD Y SUJETADORES PARA AGARRE?	x			
PRESENTA DETERIORO O DESGASTE EN ALGUNAS DE SUS PARTES?	x			
CUENTA CON CORREAS DE SEGURIDAD Y SUJETADORES PARA AGARRE?	x			

CUENTA CON CORREAS DE SEGURIDAD Y SUJETADORES PARA AGARRE?	X			

Observaciones de la Inspección:

Funcionario Responsable de la Inspección:		Funcionario Responsable del Botiquín:	
Nombre	Hazbleidy V	**Nombre**	
Cargo	T. Ingeniería	**Cargo**	
Dependencia	SAT	**Dependencia**	
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	Proceso: Gestión de Talento Humano	Código:	
		Versión:	3
		Fecha:	septiembre 2022
	Formato: Inspección suministro de elementos de botiquín de primeros auxilios tipo B Y Camillas(Férula Espinal Larga)	Página:	01 de 03
		Elaborado por:	Angélica González Gómez
		Revisado por:	Bibiana Guerrero Peñarette Subdirectora Administrativa y Financiera
		Aprobado por:	Gloria Edith Martínez Sierra Directora de Gestión Corporativa

BAJO ESTÁNDAR MIPG SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

Fecha de Inspección:	21/09/2022	**Hora de Inspección**	11:00 Am
Número del Botiquín:	Nº 22 Plataforma Juceros		
Ubicación del Botiquín:	Entrada puerta Seguridad Oficina Administrativa		

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 se encuentra en buen estado de orden y limpieza?:	**SI**	X	**NO**	
El botiquín es de fácil acceso sin elementos que lo obstruyan?:	**SI**	X	**NO**	

FORMATO DE INSPECCIÓN SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE BOTIQUÍN DE PRIMEROS AUXILIOS TIPO B

Elementos	Unidad de medida	Cantidad Inicial	Cantidad a la Fecha de Expedición	Fecha de Vencimiento (DD/MM/AA)	Cumple			Observaciones
					SI	NO	NA	
GASAS LIMPIAS PAQUETE	Paquete X 100	1	2	N/A	X			Se dota con 18 gasas.
GASAS ESTÉRILES PAQUETE	Paquete por 3	20	3	2025	X			Se dota 1 Paquete de Gasas
APÓSITO o COMPRESAS NO ESTÉRILES	unidad	4	0	0		X		Se debe adquirir complementar
ESPARADRAPO DE TELA ROLLO 4"	unidad	2	1	2024	X			
BAJALENGUAS	Paquete por 20	2	20		X			
VENDA ELÁSTICA 2 X 5 YARDAS	unidad	2	1		X			
VENDA ELÁSTICA 3 X 5 YARDAS	unidad	2	-			X		se debe adquirir
VENDA ELÁSTICA 5 X 5 YARDAS	unidad	2	1		X			
VENDA DE ALGODÓN 3 X 5 YARDAS	unidad	2	1		X			
VENDA DE ALGODÓN 5 X 5 YARDAS	unidad	2	1		X			
JABÓN QUIRÚRGICO	Galón	1	1		X			

SOLUCIÓN SALINA 250 cc ó 500 cc	unidad	5	1	0		-	X	Se retiro x Vencimiento
GUANTES DE LÁTEX PARA EXAMEN	Caja por 100	1	5	5	X			
TERMÓMETRO DIGITAL	unidad	1	1	1	X			
ALCOHOL ANTISÉPTICO FRASCO POR 275 ml	unidad	1	1	1	X			Se deja Galon.
TIJERAS	Unidad	1	1	1	X			
LINTERNA	Unidad	1	0	0		X		
PILAS DE REPUESTO	Par	4	0	0		X		
TABLA ESPINAL LARGA	Unidad	1	1	1	X			
COLLAR CERVICAL ADULTO	Unidad	2	0	0		X		
COLLAR CERVICAL NIÑO	Unidad	2	0	0		X		
INMOVILIZADORES o FÉRULA MIEMBROS SUPERIORES (ADULTO)	Unidad	1	1	1	X			
INMOVILIZADORES o FÉRULA MIEMBROS INFERIORES (ADULTO)	Unidad	1	1	1	X			
INMOVILIZADORES o FÉRULA MIEMBROS SUPERIORES (NIÑO)	Unidad	1	1	1	X			
INMOVILIZADORES o FÉRULA MIEMBROS INFERIORES (NIÑO)	Unidad	1	1	1	X			
VASOS DESECHABLES	Paquete por 25	1	2	3	X			Se dota con 3 vasos
TENSIÓMETRO	Unidad	1	1	1	X			
FONENDOSCOPIO	Unidad	1	0	0			X	
ELEMENTO DE BARRERA o MÁSCARA PARA RCP	Unidad	2	0	0			X	

INSPECCIÓN DE LA CAMILLA (FÉRULA ESPINAL LARGA)

ESTADO	BUENO	REGULAR	MALO	OBSERVACIONES
SITIO U O UBICACIÓN	X			Entrada Puerta de Vigilancia Camilla N° 26
SEÑALIZACIÓN	X			
ES VISIBLE?	X			
ES DE FÁCIL ACCESO SIN ELEMENTOS QUE LA OBSTRUYAN?	X			
CUENTA CON CORREAS DE SEGURIDAD Y SUJETADORES PARA AGARRE?	X			
PRESENTA DETERIORO O DESGASTE EN ALGUNAS DE SUS PARTES?	X			
CUENTA CON CORREAS DE SEGURIDAD Y SUJETADORES PARA AGARRE?	X			

CUENTA CON CORREAS DE SEGURIDAD Y SUJETADORES PARA AGARRE?	X			

Observaciones de la Inspección: Se detecta cuas 30, Agenda y manual de Primeros Auxilios. Jabón micropor, Tapabocas 3,

Funcionario Responsable de la Inspección:		**Funcionario Responsable del Botiquín:**	
Nombre	Hazblehidy V.	**Nombre**	
Cargo	T. Enfermería	**Cargo**	
Dependencia	SAT	**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	Código:	
		Versión:	3
		Fecha:	septiembre 2022
	Formato: Inspección suministro de elementos de botiquín de primeros auxilios tipo B Y Camillas(Férula Espinal Larga)	Página:	01 de 03
		Elaborado por:	Angélica González Gómez
		Revisado por:	Bibiana Guerrero Peñarette Subdirectora Administrativa y Financiera
		Aprobado por:	Gloria Edith Martinez Sierra Directora de Gestión Corporativa

BAJO ESTÁNDAR MIPG

Fecha de Inspección:	28/08/2022.	Hora de Inspección	10:00 Am
Número del Botiquin:	N° 23.		
Ubicación del Botiquin:	Puesto de vigilancia.		

Marque con una X según las condiciones observadas:

El botiquin 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	✓	Métalico	
El botiquín se encuentra en buen estado de orden y limpieza?:	SI	✓	NO	
El botiquín es de fácil acceso sin elementos que lo obstruyan?:	SI		NO	X

FORMATO DE INSPECCIÓN SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE BOTIQUÍN DE PRIMEROS AUXILIOS TIPO B

Elementos	Unidad de medida	Cantidad Inicial	Cantidad a la Fecha de Expedición	Fecha de Vencimiento (DD/MM/AA)	Cumple			Observaciones
					SI	NO	NA	
GASAS LIMPIAS PAQUETE	Paquete X 100	1	20		✓			
GASAS ESTÉRILES PAQUETE	Paquete por 3	20	5	2025/04.	✓			
APÓSITO o COMPRESAS NO ESTÉRILES	unidad	4	2		✓			
ESPARADRAPO DE TELA ROLLO 4"	unidad	2	2		✓			
BAJALENGUAS	Paquete por 20	2	20		✓			
VENDA ELASTICA 2 X 5 YARDAS	unidad	2	-			x		se debe adquirir
VENDA ELÁSTICA 3 X 5 YARDAS	unidad	2	-			x		se debe adquirir
VENDA ELASTICA 5 X 5 YARDAS	unidad	2	1		✓			
VENDA DE ALGODON 3 X 5 YARDAS	unidad	2	1		✓			
VENDA DE ALGODÓN 5 X 5 YARDAS	unidad	2	1		✓			
JABÓN QUIRURGICO	Galón	1	1		✓			

SOLUCIÓN SALINA 250 cc ó 500 cc	unidad	5	—			-		
GUANTES DE LATEX PARA EXAMEN	Caja por 100	1	5		✓			
TERMOMETRO DIGITAL	unidad	1	1		✓			
ALCOHOL ANTISÉPTICO FRASCO POR 275 ml	unidad	1	1		✓			
TIJERAS	Unidad	1	1		✓			
LINTERNA	Unidad	1						
PILAS DE REPUESTO	Par	4	-				X	
TABLA ESPINAL LARGA	Unidad	1	.				^	
COLLAR CERVICAL ADULTO	Unidad	2	2		✓			
COLLAR CERVICAL NIÑO	Unidad	2	2		✓			
INMOVILIZADORES o FERULA MIEMBROS SUPERIORES (ADULTO)	Unidad	1	1		✓			
INMOVILIZADORES o FERULA MIEMBROS INFERIORES (ADULTO)	Unidad	1	1		✓			
INMOVILIZADORES o FERULA MIEMBROS SUPERIORES (NIÑO)	Unidad	1	1		✓			
INMOVILIZADORES o FÉRULA MIEMBROS INFERIORES (NIÑO)	Unidad	1	1		✓			
VASOS DESECHABLES	Paquete por 25	1	5		~			
TENSIOMETRO	Unidad	1	1		✓			Digital
FONENDOSCOPIO	Unidad	1	—		.		X	
ELEMENTO DE BARRERA ó MASCARA PARA RCP	Unidad	2	-				.	

INSPECCIÓN DE LA CAMILLA (FÉRULA ESPINAL LARGA)

ESTADO	BUENO	REGULAR	MALO	OBSERVACIONES
SITIO U O UBICACIÓN				
SEÑALIZACIÓN				
ES VISIBLE?				
ES DE FACIL ACCESO SIN ELEMENTOS QUE LA OBSTRUYAN?				
CUENTA CON CORREAS DE SEGURIDAD Y SUJETADORES PARA AGARRE?				
PRESENTA DETERIORO O DESGASTE EN ALGUNAS DE SUS PARTES?				
CUENTA CON CORREAS DE SEGURIDAD Y SUJETADORES PARA AGARRE?				

CUENTA CON CORREAS DE SEGURIDAD Y SUJETADORES PARA AGARRE?				

Observaciones de la Inspección:
Se dota con: 3 Tapabocas micropore 1, Agenda y manual primeros Auxilios. 30 curas, 1 esparadrapo se dota nuevamente con 1 linterna cargador completo. 1 Tensiometro Digital

Funcionario Responsable de la Inspección:		Funcionario Responsable del Botiquín:	
Nombre	Hasbleidy V.	**Nombre**	Oscar Valero
Cargo	T. Enfermeria	**Cargo**	Supervisor.
Dependencia	SAT	**Dependencia**	Seguridad.
Firma	Hasbleidy 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	Código:	
		Versión:	3
		Fecha:	septiembre 2022
	Formato: Inspección suministro de elementos de botiquín de primeros auxilios tipo A Y Camillas(Férula Espinal Larga)	Página:	01 de 03
		Elaborado por:	Angélica González Gómez
		Revisado por:	Bibiana Guerrero Peñarette Subdirectora Administrativa y Financiera
		Aprobado por:	Gloria Edith Martinez Sierra Directora de Gestión Corporativa

BAJO ESTÁNDAR MIPG

Fecha de Inspección:	4/11/2022	Hora de Inspección	11 t30 Am.
Número del Botiquín:			
Ubicación del Botiquín:	Camioneta Nº OJX 953		

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	✓	Métalico	
El botiquín se encuentra en buen estado de orden y limpieza?:	SI	✓	NO	
El botiquín es de fácil acceso sin elementos que lo obstruyan?:	SI	✓	NO	

FORMATO DE INSPECCIÓN SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE BOTIQUÍN DE PRIMEROS AUXILIOS TIPO A

Elementos	Unidad de medida	Cantidad Inicial	Cantidad a la Fecha de Expedición	Fecha de Vencimiento (DD/MM/AA)	Cumple			Observaciones
					SI	NO	NA	
GASAS LIMPIAS PAQUETE	Paquete X 20	1	20		✓			
ESPARADRAPO DE TELA ROLLO de 4"	unidad	1	1		✓			
BAJALENGUAS	Paquete X 20	1	1		✓			
VENDA ELASTICA 2 X 5 YARDAS	unidad	1	—			✓		se debe Adquirir
VENDA ELÁSTICA 3 X 5 YARDAS	unidad	1	✓		✓			
VENDA ELÁSTICA 5 X 5 YARDAS	unidad	1	—			—		se debe Adquirr
VENDA DE ALGODON 3 X 5 YARDAS	unidad	1	—			✓		se debe Aquirir
VENDA DE ALGODÓN 5 X 5 YARDAS	unidad	1	1		✓			
JABÓN QUIRURGICO	Frasco x 120 ml	1	1		✓			
SOLUCIÓN SALINA 250 cc ó 500 cc	unidad	2	—			-		se debe adquirir
TERMOMETRO DIGITAL	unidad	1	—				✓	

ALCOHOL ANTISEPTICO FRASCO POR 275 ml	unidad	1		1	✓			

INSPECCIÓN DE LA CAMILLA (FÉRULA ESPINAL LARGA)

ESTADO	BUENO	REGULAR	MALO	OBSERVACIONES
SITIO U O UBICACION				
SENALIZACION				
ES VISIBLE?				
ES DE FACIL ACCESO SIN ELEMENTOS QUE LA OBSTRUYAN?				
CUENTA CON CORREAS DE SEGURIDAD Y SUJETADORES PARA AGARRE?				
PRESENTA DETERIORO O DESGASTE EN ALGUNAS DE SUS PARTES?				
CUENTA CON CORREAS DE SEGURIDAD Y SUJETADORES PARA AGARRE?				
CUENTA CON CORREAS DE SEGURIDAD Y SUJETADORES PARA AGARRE?				

Observaciones de la Inspección: Se dotucon: 30 curas, 5 vasos desechables, 5 gasas esteril, 1 aposito, 1 micropore, 5 pares de guantes, 1 tijero de trauma, 5 tapabocas, 1 algodon. 1 linterna con cargador, 1 manogofas.

Funcionario Responsable de la Inspección:		Funcionario Responsable del Botiquín:	
Nombre	Hazblehiay V	**Nombre**	Edwin O. Herrera V.
Cargo	T-Enfermero	**Cargo**	Conductor.
Dependencia	SAF	**Dependencia**	SAF.
Firma	Hazblehiay V.	**Firma**	Edwin.

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:	3
		Fecha:	septiembre 2022
	Formato: Inspección suministro de elementos de botiquín de primeros auxilios tipo A Y Camillas(Férula Espinal Larga)	Página:	01 de 03
		Elaborado por:	Angélica González Gómez
		Revisado por:	Bibiana Guerrero Peñarette Subdirectora Administrativa y Financiera
		Aprobado por:	Gloria Edith Martínez Sierra Directora de Gestión Corporativa

BAJO ESTÁNDAR MIPG

Fecha de Inspección:	8-Nov. 2022.	Hora de Inspección	9:00 Am
Número del Botiquín:	OBG 768.		
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	Métalico	
El botiquín se encuentra en buen estado de orden y limpieza?:	SI	✓	NO	
El botiquín es de fácil acceso sin elementos que lo obstruyan?:	SI	✓	NO	

FORMATO DE INSPECCIÓN SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE BOTIQUÍN DE PRIMEROS AUXILIOS TIPO A

Elementos	Unidad de medida	Cantidad Inicial	Cantidad a la Fecha de Expedición	Fecha de Vencimiento (DD/MM/AA)	Cumple			Observaciones
					SI	NO	NA	
GASAS LIMPIAS PAQUETE	Paquete X 20	1	20		✓			
ESPARADRAPO DE TELA ROLLO de 4"	unidad	1	1		✓			
BAJALENGUAS	Paquete X 20	1	20		✓			
VENDA ELASTICA 2 X 5 YARDAS	unidad	1				✓		se debe adquirir
VENDA ELÁSTICA 3 X 5 YARDAS	unidad	1				✓		se debe adquirir
VENDA ELÁSTICA 5 X 5 YARDAS	unidad	1				✓		se debe adquirir
VENDA DE ALGODÓN 3 X 5 YARDAS	unidad	1				✓		se debe adquirir
VENDA DE ALGODÓN 5 X 5 YARDAS	unidad	1				✓		
JABÓN QUIRÚRGICO	Frasco x 120 ml	1	1		✓			
SOLUCIÓN SALINA 250 cc ó 500 cc	unidad	2	—			-		se debe Adquirir
TERMÓMETRO DIGITAL	unidad	1	—				✓	

ALCOHOL ANTISEPTICO FRASCO POR 275 ml	unidad	1	1		✓			

INSPECCIÓN DE LA CAMILLA (FÉRULA ESPINAL LARGA)

ESTADO	BUENO	REGULAR	MALO	OBSERVACIONES
SITIO U O UBICACIÓN				
SEÑALIZACION				
ES VISIBLE?				
ES DE FÁCIL ACCESO SIN ELEMENTOS QUE LA OBSTRUYAN?				
CUENTA CON CORREAS DE SEGURIDAD Y SUJETADORES PARA AGARRE?				
PRESENTA DETERIORO O DESGASTE EN ALGUNAS DE SUS PARTES?				
CUENTA CON CORREAS DE SEGURIDAD Y SUJETADORES PARA AGARRE?				
CUENTA CON CORREAS DE SEGURIDAD Y SUJETADORES PARA AGARRE?				

Observaciones de la Inspección: Se data con: Tijeras trauma, 3 tapabocas, 1 manual primeros Auxilios, 30 curas. Gasas Esteriles 4, 1 micropore, 1 inmovilizador cervical.

Funcionario Responsable de la Inspección:		Funcionario Responsable del Botiquín:	
Nombre	Hazblehidy Vega	**Nombre**	IVAN MELENDEZ.
Cargo	T. Enfermero	**Cargo**	CONDUCTOR.
Dependencia	Ha SAF	**Dependencia**	S. A. F.
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	Código:	
		Versión:	3
		Fecha:	septiembre 2022
	Formato: Inspección suministro de elementos de botiquín de primeros auxilios tipo A Y Camillas(Férula Espinal Larga)	Página:	01 de 03
		Elaborado por:	Angélica González Gómez
		Revisado por:	Bibiana Guerrero Peñarette Subdirectora Administrativa y Financiera
		Aprobado por:	Gloria Edith Martínez Sierra Directora de Gestión Corporativa

BAJO ESTÁNDAR MIPG

Fecha de Inspección:	15/11/2022	Hora de Inspección	9:00 A
Número del Botiquin:	OJX 959		
Ubicación del Botiquin:	Detras silla 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		NO	X
El botiquín es :	Maletin		Métalico	
El botiquín se encuentra en buen estado de orden y limpieza?:	SI	X	NO	
El botiquín es de fácil acceso sin elementos que lo obstruyan?:	SI	X	NO	

FORMATO DE INSPECCIÓN SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE BOTIQUÍN DE PRIMEROS AUXILIOS TIPO A

Elementos	Unidad de medida	Cantidad Inicial	Cantidad a la Fecha de Expedición	Fecha de Vencimiento (DD/MM/AA)	Cumple			Observaciones
					SI	NO	NA	
GASAS LIMPIAS PAQUETE	Paquete X 20	1	20		✓			
ESPARADRAPO DE TELA ROLLO de 4"	unidad	1	1		✓			
BAJALENGUAS	Paquete X 20	1	20		✓			
VENDA ELASTICA 2 X 5 YARDAS	unidad	1					X	
VENDA ELÁSTICA 3 X 5 YARDAS	unidad	1					X	
VENDA ELASTICA 5 X 5 YARDAS	unidad	1					X	
VENDA DE ALGODÓN 3 X 5 YARDAS	unidad	1					X	
VENDA DE ALGODÓN 5 X 5 YARDAS	unidad	1					X	
JABÓN QUIRURGICO	Frasco x 120 ml	1	1		✓			
SOLUCIÓN SALINA 250 cc o 500 cc	unidad	2	—				X	
TERMOMETRO DIGITAL	unidad	1	—				X	

ALCOHOL ANTISEPTICO FRASCO POR 275 ml	unidad	1		1	✓			

INSPECCIÓN DE LA CAMILLA (FÉRULA ESPINAL LARGA)

ESTADO	BUENO	REGULAR	MALO	OBSERVACIONES
SITIO U O UBICACIÓN				
SENALIZACION				
ES VISIBLE?				
ES DE FÁCIL ACCESO SIN ELEMENTOS QUE LA OBSTRUYAN?				
CUENTA CON CORREAS DE SEGURIDAD Y SUJETADORES PARA AGARRE?				
PRESENTA DETERIORO O DESGASTE EN ALGUNAS DE SUS PARTES?				
CUENTA CON CORREAS DE SEGURIDAD Y SUJETADORES PARA AGARRE?				
CUENTA CON CORREAS DE SEGURIDAD Y SUJETADORES PARA AGARRE?				

Observaciones de la Inspección:

Funcionario Responsable de la Inspección:		Funcionario Responsable del Botiquín:	
Nombre	Hazbleidy Vega	**Nombre**	Jorge Andres Rojas
Cargo	Enfermera	**Cargo**	Conducta
Dependencia	SAT	**Dependencia**	DGC
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	Proceso: Gestión de Talento Humano	Código:	
		Versión:	3
		Fecha:	septiembre 2022
	Formato: Inspección suministro de elementos de botiquín de primeros auxilios tipo A Y Camillas(Férula Espinal Larga)	Página:	01 de 03
		Elaborado por:	Angélica González Gómez
		Revisado por:	Bibiana Guerrero Peñarette Subdirectora Administrativa y Financiera
		Aprobado por:	Gloria Edith Martínez Sierra Directora de Gestión Corporativa

BAJO ESTÁNDAR MIPG

Fecha de Inspección:	11/11/2022	Hora de Inspección	9:00 AM
Número del Botiquín:	OJX 957		
Ubicación del Botiquín:	Detras silla 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		NO	X
El botiquín es :	Maletin	X	Métalico	
El botiquín se encuentra en buen estado de orden y limpieza?:	SI	X	NO	
El botiquín es de fácil acceso sin elementos que lo obstruyan?:	SI	X	NO	

FORMATO DE INSPECCIÓN SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE BOTIQUÍN DE PRIMEROS AUXILIOS TIPO A

Elementos	Unidad de medida	Cantidad Inicial	Cantidad a la Fecha de Expedición	Fecha de Vencimiento (DD/MM/AA)	Cumple			Observaciones
					SI	NO	NA	
GASAS LIMPIAS PAQUETE	Paquete X 20	1	20		✓			
ESPARADRAPO DE TELA ROLLO de 4"	unidad	1	1		✓			
BAJALENGUAS	Paquete X 20	1	20		✓			
VENDA ELASTICA 2 X 5 YARDAS	unidad	1					X	
VENDA ELASTICA 3 X 5 YARDAS	unidad	1					X	
VENDA ELASTICA 5 X 5 YARDAS	unidad	1					X	
VENDA DE ALGODÓN 3 X 5 YARDAS	unidad	1					X	
VENDA DE ALGODÓN 5 X 5 YARDAS	unidad	1					X	
JABÓN QUIRURGICO	Frasco x 120 ml	1	1		✓			
SOLUCIÓN SALINA 250 cc o 500 cc	unidad	2	-				X	
TERMOMETRO DIGITAL	unidad	1	-				X	

ALCOHOL ANTISEPTICO FRASCO POR 275 ml	unidad	1		1.	✓			

INSPECCIÓN DE LA CAMILLA (FÉRULA ESPINAL LARGA)

ESTADO	BUENO	REGULAR	MALO	OBSERVACIONES
SITIO U O UBICACION				N/A.
SENALIZACION				
ES VISIBLE ?				
ES DE FÁCIL ACCESO SIN ELEMENTOS QUE LA OBSTRUYAN?				
CUENTA CON CORREAS DE SEGURIDAD Y SUJETADORES PARA AGARRE?				
PRESENTA DETERIORO O DESGASTE EN ALGUNAS DE SUS PARTES?				
CUENTA CON CORREAS DE SEGURIDAD Y SUJETADORES PARA AGARRE?				
CUENTA CON CORREAS DE SEGURIDAD Y SUJETADORES PARA AGARRE?				

Observaciones de la Inspección:

Funcionario Responsable de la Inspección:		Funcionario Responsable del Botiquín:	
Nombre	Hazblehidy Vega	**Nombre**	Henry Molals
Cargo	Tenfermero	**Cargo**	Conductor
Dependencia	SAF.	**Dependencia**	Corporativo
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	Código:	
		Versión:	3
		Fecha:	septiembre 2022
	Formato: Inspección suministro de elementos de botiquín de primeros auxilios tipo A Y Camillas(Férula Espinal Larga)	Página:	01 de 03
		Elaborado por:	Angélica González Gómez
		Revisado por:	Bibiana Guerrero Peñarette Subdirectora Administrativa y Financiera
		Aprobado por:	Gloria Edith Martínez Sierra Directora de Gestión Corporativa

BAJO ESTÁNDAR MIPG

Fecha de Inspección:	10/11/2022 .	Hora de Inspección	10:00 Am
Número del Botiquín:	Placa OLO 464.		
Ubicación del Botiquín:	Baul del 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 :	Maletin	X	Métalico	
El botiquin se encuentra en buen estado de orden y limpieza?:	SI	✓	NO	
El botiquín es de fácil acceso sin elementos que lo obstruyan?:	SI	X	NO	

FORMATO DE INSPECCIÓN SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE BOTIQUÍN DE PRIMEROS AUXILIOS TIPO A

Elementos	Unidad de medida	Cantidad Inicial	Cantidad a la Fecha de Expedición	Fecha de Vencimiento (DD/MM/AA)	Cumple			Observaciones
					SI	NO	NA	
GASAS LIMPIAS PAQUETE	Paquete X 20	1	20		✓			
ESPARADRAPO DE TELA ROLLO de 4"	unidad	1	1		✓			
BAJALENGUAS	Paquete X 20	1	20		✓			
VENDA ELASTICA 2 X 5 YARDAS	unidad	1	-	-		X		
VENDA ELASTICA 3 X 5 YARDAS	unidad	1	-			X		
VENDA ELASTICA 5 X 5 YARDAS	unidad	1	-			X		
VENDA DE ALGODON 3 X 5 YARDAS	unidad	1	-			X		
VENDA DE ALGODÓN 5 X 5 YARDAS	unidad	1	-			X		
JABÓN QUIRURGICO	Frasco x 120 ml	1	1		✓			
SOLUCION SALINA 250 cc o 500 cc	unidad	2	-			X		se debe adquirir.
TERMOMETRO DIGITAL	unidad	1	1		✓			

ALCOHOL ANTISEPTICO FRASCO POR 275 ml	unidad	1			✓			

INSPECCIÓN DE LA CAMILLA (FÉRULA ESPINAL LARGA)				
ESTADO	**BUENO**	**REGULAR**	**MALO**	**OBSERVACIONES**
SITIO U O UBICACION				N/A
SEÑALIZACION				
ES VISIBLE?				
ES DE FACIL ACCESO SIN ELEMENTOS QUE LA OBSTRUYAN?				
CUENTA CON CORREAS DE SEGURIDAD Y SUJETADORES PARA AGARRE?				
PRESENTA DETERIORO O DESGASTE EN ALGUNAS DE SUS PARTES?				
CUENTA CON CORREAS DE SEGURIDAD Y SUJETADORES PARA AGARRE?				
CUENTA CON CORREAS DE SEGURIDAD Y SUJETADORES PARA AGARRE?				

Observaciones de la Inspección:

Funcionario Responsable de la Inspección:		**Funcionario Responsable del Botiquín:**	
Nombre	Hazbleidy Vega	**Nombre**	Gabriel Ricardo Diaz G
Cargo	T Enfermero	**Cargo**	Conductor
Dependencia	SAF	**Dependencia**	Corporativo
Firma	Hazbleidy V	**Firma**	G. Ricardo Diaz 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	Proceso: Gestión de Talento Humano	Código:	
		Versión:	3
		Fecha:	septiembre 2022
	Formato: Inspección suministro de elementos de botiquín de primeros auxilios tipo A Y Camillas(Férula Espinal Larga)	Página:	01 de 03
		Elaborado por:	Angélica González Gómez
		Revisado por:	Bibiana Guerrero Peñarette Subdirectora Administrativa y Financiera
		Aprobado por:	Gloria Edith Martínez Sierra Directora de Gestión Corporativa

BAJO ESTÁNDAR MIPG

Fecha de Inspección:	31 NOV 2022	Hora de Inspección	14 + 30 H.
Número del Botiquín:	Nº		
Ubicación del Botiquín:	Vehiculo Nº. OJX 956 Camioneta.		

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 :	Maletin	✓	Métalico	
El botiquín se encuentra en buen estado de orden y limpieza?:	SI	✓	NO	
El botiquín es de fácil acceso sin elementos que lo obstruyan?:	SI	✓	NO	

FORMATO DE INSPECCIÓN SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE BOTIQUÍN DE PRIMEROS AUXILIOS TIPO A

Elementos	Unidad de medida	Cantidad Inicial	Cantidad a la Fecha de Expedición	Fecha de Vencimiento (DD/MM/AA)	Cumple			Observaciones
					SI	NO	NA	
GASAS LIMPIAS PAQUETE	Paquete X 20	1	20		✓			
ESPARADRAPO DE TELA ROLLO de 4"	unidad	1	1		✓			
BAJALENGUAS	Paquete X 20	1					✓	
VENDA ELASTICA 2 X 5 YARDAS	unidad	1					✓	
VENDA ELÁSTICA 3 X 5 YARDAS	unidad	1					✓	
VENDA ELASTICA 5 X 5 YARDAS	unidad	1					✓	
VENDA DE ALGODON 3 X 5 YARDAS	unidad	1					✓	
VENDA DE ALGODÓN 5 X 5 YARDAS	unidad	1					✓	
JABÓN QUIRÚRGICO	Frasco x 120 ml	1	1		✓			
SOLUCION SALINA 250 cc ó 500 cc	unidad	2					✓	
TERMOMETRO DIGITAL	unidad	1					✓	

ALCOHOL ANTISEPTICO FRASCO POR 275 ml	unidad	1	1		✓			

INSPECCIÓN DE LA CAMILLA (FÉRULA ESPINAL LARGA)

ESTADO	BUENO	REGULAR	MALO	OBSERVACIONES
SITIO U O UBICACION				
SENALIZACION				
ES VISIBLE?				
ES DE FÁCIL ACCESO SIN ELEMENTOS QUE LA OBSTRUYAN?				
CUENTA CON CORREAS DE SEGURIDAD Y SUJETADORES PARA AGARRE?				
PRESENTA DETERIORO O DESGASTE EN ALGUNAS DE SUS PARTES?				
CUENTA CON CORREAS DE SEGURIDAD Y SUJETADORES PARA AGARRE?				
CUENTA CON CORREAS DE SEGURIDAD Y SUJETADORES PARA AGARRE?				

Observaciones de la Inspección: Se deja dotado con: Curos 30 unidades, 4 gasas esteriles agenda y manual de primeros Auxilios, Tijeras de trauma, 1 micropore. Guantes 5 par, Tapabocas 3, Tapabocas N95 1, 1 inmovilizador cervical.

Funcionario Responsable de la Inspección:		Funcionario Responsable del Botiquín:	
Nombre	Hazblehidy Vega	**Nombre**	Andres Vaquera
Cargo	T. Enfermeria	**Cargo**	conductor
Dependencia	SAF	**Dependencia**	SAF
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.

ANEXO 3.1 Evidencia fotográfica de inspecciones

Puerta vehicular antes





Puerta vehicular después



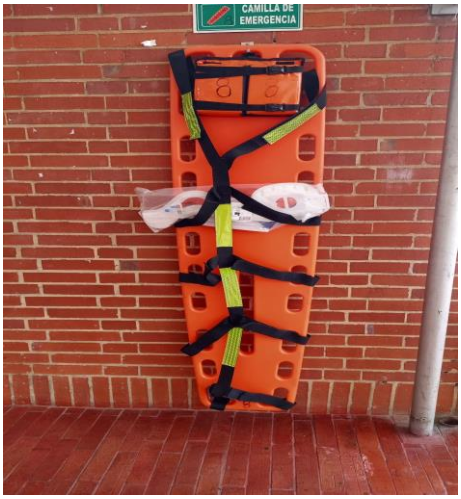
Bodega 7 antes



Bodega 7 despues



Plaza 1 Camilla N0 8 antes



plaza 1 Camilla N0 8 despues



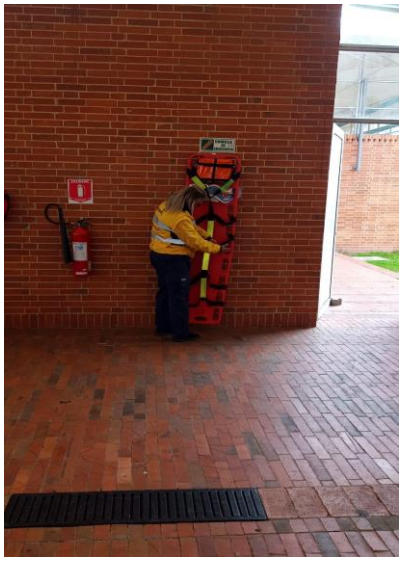
Camilla N0 14



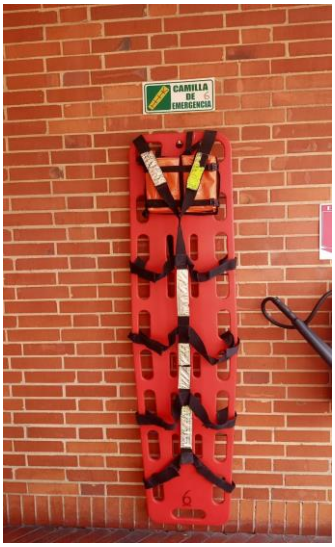
Camilla plazoleta comida



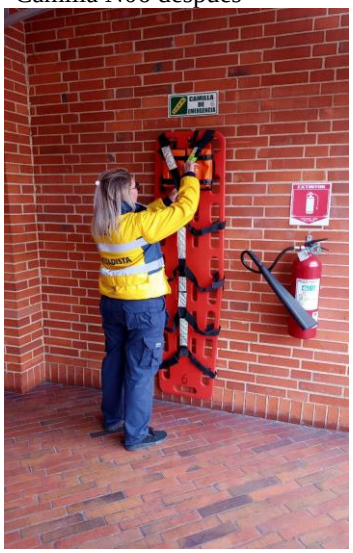
Camilla N0 21



Camilla N0 6 antes



Camilla N06 despues



Camilla N0 17



Plaza 4 camilla N0.11



plaza 3 camilla N0.9



Plaza 6 Camilla N0 .3



ACTA DE SOCIALIZACIÓN DE LOS LINEAMIENTOS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO ASOCIADOS AL PRÉSTAMO DE ESPACIOS PARA EVENTOS EXTERNOS

En atención a la solicitud del préstamo realizado y aprobado por la administración de la Plaza de Artesanos por: Victor Vidal para el o los espacio(s) identificado (s) lugar: Auditorio. , , en el que se llevará a cabo el evento llamado: Ficti, el o los días 2/11/22 y en el que está planeado un aforo de 50 personas, en las que SI ( ) NO (X) están convocados menores de edad.

Organizado por la Empresa/Entidad/Dependencia:
Subc Innovación

Según la clasificación de la complejidad brindada en la plataforma web del IDIGER ES: N/A.

BAJA ( ), MEDIA ( ) O ALTA ( ) NO PRESENTA ( )

Desde el área de Seguridad y Salud en el Trabajo de la Secretaria de Desarrollo Económico se socializa la siguiente información, que debe tener en cuenta el organizador y los brigadistas contratados para el evento, con el fin de garantizar la seguridad de los asistentes, los colaboradores de la entidad, como de la infraestructura física y de los recursos asociados. Lo anterior, en el marco del Plan de Emergencia y Contingencia de la Entidad.

1. Los certificados de las personas asignadas como brigadistas fueron remitidos previamente SI ( ) NO (X)
2. La cantidad de brigadistas y equipo logístico es: N/A.
3. Nombre del jefe de la brigada de emergencia: N/A.
4. La brigada trae los recursos físicos para atender una emergencia: SI ( ), NO (X), cuales?

Relación de los brigadistas

NOMBRE	FIRMAS
*Nelson Alejandro Jaramillo Jaramillo.	

5. ¿Las características reportadas son las evidenciadas en la clasificación? SI ( ) NO ( )

OBSERVACIONES:
No aplica plataforma SUGA.
Se hace recomendación de no dejar la puerta de salida de emergencia con obstaculos,

ACTA DE SOCIALIZACIÓN DE LOS LINEAMIENTOS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO ASOCIADOS AL PRÉSTAMO DE ESPACIOS PARA EVENTOS EXTERNOS

En atención a la solicitud del préstamo realizado y aprobado por la administración de la Plaza de Artesanos por: Victor Vidal. para el o los espacio(s) identificado (s) lugar: Plaza 3. en el que se llevará a cabo el evento llamado: Empedimiento local Barrios Unidos el o los días 4/11/22 y en el que está planeado un aforo de 300 personas, en las que SI ( ) NO (X) están convocados menores de edad.

Organizado por la Empresa/Entidad/Dependencia:
Alcaldia local Barrios Unidos / Secretaria Gobierno. " Jeidy Johanna de 11. ~~TRTO~~ berro.

Según la clasificación de la complejidad brindada en la plataforma web del IDIGER ES:

BAJA ( ), MEDIA ( ) O ALTA ( ) NO PRESENTA ( )

Desde el área de Seguridad y Salud en el Trabajo de la Secretaria de Desarrollo Económico se socializa la siguiente información, que debe tener en cuenta el organizador y los brigadistas contratados para el evento, con el fin de garantizar la seguridad de los asistentes, los colaboradores de la entidad, como de la infraestructura física y de los recursos asociados. Lo anterior, en el marco del Plan de Emergencia y Contingencia de la Entidad.

1. Los certificados de las personas asignadas como brigadistas fueron remitidos previamente SI ( ) NO ( )
2. La cantidad de brigadistas y equipo logístico es: NO
3. Nombre del jefe de la brigada de emergencia: NO.
4. La brigada trae los recursos físicos para atender una emergencia: SI ( ), NO ( ), cuales? NO

Relación de los brigadistas

NOMBRE	FIRMAS

5. ¿Las características reportadas son las evidenciadas en la clasificación? SI ( ) NO ( )

OBSERVACIONES:

el organizador trajo personal de. secretario General. dela alcaldia, como brigadistas No traen los recursos

ACTA DE SOCIALIZACIÓN DE LOS LINEAMIENTOS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO ASOCIADOS AL PRÉSTAMO DE ESPACIOS PARA EVENTOS EXTERNOS

En atención a la solicitud del préstamo realizado y aprobado por la administración de la Plaza de Artesanos por: Victor Vidal. para el o los espacio(s) identificado (s) lugar: Cannabis. Auditorio Plaza 2, en el que se llevará a cabo el evento llamado: _____, el o los días 22/11/22 y en el que está planeado un aforo de 80 personas, en las que SI ( ) NO (X) están convocados menores de edad.

Organizado por la Empresa/Entidad/Dependencia:
Danna Sofia Agudelo Subdirecam de internacionalizacion

Según la clasificación de la complejidad brindada en la plataforma web del IDIGER ES:

BAJA (X), MEDIA ( ) O ALTA ( ) NO PRESENTA ( )

Desde el área de Seguridad y Salud en el Trabajo de la Secretaria de Desarrollo Económico se socializa la siguiente información, que debe tener en cuenta el organizador y los brigadistas contratados para el evento, con el fin de garantizar la seguridad de los asistentes, los colaboradores de la entidad, como de la infraestructura física y de los recursos asociados. Lo anterior, en el marco del Plan de Emergencia y Contingencia de la Entidad.

1. Los certificados de las personas asignadas como brigadistas fueron remitidos previamente SI ( ) NO (X) N/A
2. La cantidad de brigadistas y equipo logístico es: N/A
3. Nombre del jefe de la brigada de emergencia: N/A
4. La brigada trae los recursos físicos para atender una emergencia: SI ( ), NO ( ), cuales? N/A

Relación de los brigadistas

NOMBRE	FIRMAS
xDanna Sofia Agudelo Ariza	xDan

5. ¿Las características reportadas son las evidenciadas en la clasificación? SI ( ) NO ( )

OBSERVACIONES:

Se observo menores de edad. por participantes del evento.

ACTA DE SOCIALIZACIÓN DE LOS LINEAMIENTOS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO ASOCIADOS AL PRÉSTAMO DE ESPACIOS PARA EVENTOS EXTERNOS

En atención a la solicitud del préstamo realizado y aprobado por la administración de la Plaza de Artesanos por: Victor Vidal para el o los espacio(s) identificado (s) lugar: Plazoleta central., en el que se llevará a cabo el evento llamado: Mujeres Emprendedoras, el o los días 23/11/2022 y en el que está planeado un aforo de 1000 personas, en las que SI ( ) NO ( ) están convocados menores de edad. -

Organizado por la Empresa/Entidad/Dependencia:
Mujer Emprendedora y Productiva. Direccion Apoyo Empresarial.

Según la clasificación de la complejidad brindada en la plataforma web del IDIGER ES:

BAJA (X), MEDIA ( ) O ALTA ( ) NO PRESENTA ( )

Desde el área de Seguridad y Salud en el Trabajo de la Secretaria de Desarrollo Económico se socializa la siguiente información, que debe tener en cuenta el organizador y los brigadistas contratados para el evento, con el fin de garantizar la seguridad de los asistentes, los colaboradores de la entidad, como de la infraestructura física y de los recursos asociados. Lo anterior, en el marco del Plan de Emergencia y Contingencia de la Entidad.

1. Los certificados de las personas asignadas como brigadistas fueron remitidos previamente SI (X) NO ( )
2. La cantidad de brigadistas y equipo logístico es: 4.
3. Nombre del jefe de la brigada de emergencia: Jean Piere Gomez. M.
4. La brigada trae los recursos físicos para atender una emergencia: SI (X), NO ( ), cuales? extintor, Botiquin,

Relación de los brigadistas

NOMBRE	FIRMAS
Yanith Viviana Parra Serna	
Jennifer Villamil Ovalle.	
Claudia cecilia acevedo.	
Jean Piere Gomez Martin	
Leidy Juliana Juez Gonzalez	
Juan Diego Ramirez	
Jesika Castro	

5. ¿Las características reportadas son las evidenciadas en la clasificación? SI ( ) NO ( )

OBSERVACIONES:
Personal sin casco, Guantes, monogafas. para manejo de extintores

ACTA DE SOCIALIZACIÓN DE LOS LINEAMIENTOS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO ASOCIADOS AL PRÉSTAMO DE ESPACIOS PARA EVENTOS EXTERNOS

En atención a la solicitud del préstamo realizado y aprobado por la administración de la Plaza de Artesanos por: Victor Vidal. para el o los espacio(s) identificado (s) lugar: Plaza 8. en el que se llevará a cabo el evento llamado: Networkin Ruta. , el o los días 29/11/22 y en el que está planeado un aforo de 36?60. personas, en las que SI ( ) NO ( ) están convocados menores de edad.

Organizado por la Empresa/Entidad/Dependencia: Subdirección Empleo Emprendimiento. Networking Ruta Bogotá E. Estefania Lopez Stick Bernardo Billos

Según la clasificación de la complejidad brindada en la plataforma web del IDIGER ES:

BAJA ( ), MEDIA ( ) O ALTA ( ) NO PRESENTA ( )

Desde el área de Seguridad y Salud en el Trabajo de la Secretaria de Desarrollo Económico se socializa la siguiente información, que debe tener en cuenta el organizador y los brigadistas contratados para el evento, con el fin de garantizar la seguridad de los asistentes, los colaboradores de la entidad, como de la infraestructura física y de los recursos asociados. Lo anterior, en el marco del Plan de Emergencia y Contingencia de la Entidad.

1. Los certificados de las personas asignadas como brigadistas fueron remitidos previamente SI ( ) NO (X)
2. La cantidad de brigadistas y equipo logístico es: _____
3. Nombre del jefe de la brigada de emergencia: _____
4. La brigada trae los recursos físicos para atender una emergencia: SI ( ), NO ( ), cuales?_____

Relación de los brigadistas

NOMBRE	FIRMAS

5. ¿Las características reportadas son las evidenciadas en la clasificación? SI ( ) NO ( )

OBSERVACIONES:

Ma Pilar Diaz
Subdirección empleo Familia.
Se evidencia consumo de sustancias psicoactivas. "Marihuana" en baño de plazdeta de comida de la Plaza delos Artesanos.

ACTA DE SOCIALIZACIÓN DE LOS LINEAMIENTOS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO ASOCIADOS AL PRÉSTAMO DE ESPACIOS PARA EVENTOS EXTERNOS

En atención a la solicitud del préstamo realizado y aprobado por la administración de la Plaza de Artesanos por: Victor Vidal. para el o los espacio(s) identificado (s) lugar: Auditorio. , , en el que se llevará a cabo el evento llamado: Mesa de trabajo para mediación el o los días 24/11/2022 y en el que está planeado un aforo de 30 personas, en las que SI ( ) NO (X) están convocados menores de edad.

Organizado por la Empresa/Entidad/Dependencia:
IDIGER

Según la clasificación de la complejidad brindada en la plataforma web del IDIGER ES:

BAJA (X), MEDIA ( ) O ALTA ( ) NO PRESENTA ( )

Desde el área de Seguridad y Salud en el Trabajo de la Secretaria de Desarrollo Económico se socializa la siguiente información, que debe tener en cuenta el organizador y los brigadistas contratados para el evento, con el fin de garantizar la seguridad de los asistentes, los colaboradores de la entidad, como de la infraestructura física y de los recursos asociados. Lo anterior, en el marco del Plan de Emergencia y Contingencia de la Entidad.

1. Los certificados de las personas asignadas como brigadistas fueron remitidos previamente SI (✓) NO ( )
2. La cantidad de brigadistas y equipo logístico es: N/A
3. Nombre del jefe de la brigada de emergencia: N/A
4. La brigada trae los recursos físicos para atender una emergencia: SI ( ), NO ( ), cuales? N/A

Relación de los brigadistas

NOMBRE	FIRMAS

5. ¿Las características reportadas son las evidenciadas en la clasificación? SI ( ) NO ( )

OBSERVACIONES:

ACTA DE SOCIALIZACIÓN DE LOS LINEAMIENTOS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO ASOCIADOS AL PRÉSTAMO DE ESPACIOS PARA EVENTOS EXTERNOS

En atención a la solicitud del préstamo realizado y aprobado por la administración de la Plaza de Artesanos por: Victor Vidal para el o los espacio(s) identificado (s) lugar: Auditorio, , en el que se llevará a cabo el evento llamado: Graduacion colegio., el o los días 25/11/2022 y en el que está planeado un aforo de 200 personas, en las que SI (X) NO ( ) están convocados menores de edad.

Organizado por la Empresa/Entidad/Dependencia:
Colegio. Francisco 1 su santidad

Según la clasificación de la complejidad brindada en la plataforma web del IDIGER ES:

BAJA ( ), MEDIA ( ) O ALTA ( ) NO PRESENTA ( )

Desde el área de Seguridad y Salud en el Trabajo de la Secretaria de Desarrollo Económico se socializa la siguiente información, que debe tener en cuenta el organizador y los brigadistas contratados para el evento, con el fin de garantizar la seguridad de los asistentes, los colaboradores de la entidad, como de la infraestructura física y de los recursos asociados. Lo anterior, en el marco del Plan de Emergencia y Contingencia de la Entidad.

1. Los certificados de las personas asignadas como brigadistas fueron remitidos previamente SI (X) NO ( )
2. La cantidad de brigadistas y equipo logístico es: Menores de edad.
3. Nombre del jefe de la brigada de emergencia: -
4. La brigada trae los recursos físicos para atender una emergencia: SI ( ), NO (X), cuales? No traen equipos

Relación de los brigadistas

NOMBRE	FIRMAS
Lauo salazar	x Lauro Salazar (14)años
Manuel castillo	x Manuel Castillo 16años.
Johanna Ruiz	x Johanna Ruiz. (16) años

5. ¿Las características reportadas son las evidenciadas en la clasificación? SI ( ) NO ( )

OBSERVACIONES:
Brigada de Emergencia menores de edad.
El Colegio trae la brigada estudiantil.

ACTA DE SOCIALIZACIÓN DE LOS LINEAMIENTOS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO ASOCIADOS AL PRÉSTAMO DE ESPACIOS PARA EVENTOS EXTERNOS

En atención a la solicitud del préstamo realizado y aprobado por la administración de la Plaza de Artesanos por: Victor Vidal. para el o los espacio(s) identificado (s) lugar: Plaza 1. , (, en el que se llevará a cabo el evento llamado: fitic. , el o los días 25/11/2022 y en el que está planeado un aforo de 50 personas, en las que SI ( ) NO (X) están convocados menores de edad.

Organizado por la Empresa/Entidad/Dependencia:
Ficti

Según la clasificación de la complejidad brindada en la plataforma web del IDIGER ES:

BAJA ( ), MEDIA ( ) O ALTA ( ) NO PRESENTA ( )

Desde el área de Seguridad y Salud en el Trabajo de la Secretaria de Desarrollo Económico se socializa la siguiente información, que debe tener en cuenta el organizador y los brigadistas contratados para el evento, con el fin de garantizar la seguridad de los asistentes, los colaboradores de la entidad, como de la infraestructura física y de los recursos asociados. Lo anterior, en el marco del Plan de Emergencia y Contingencia de la Entidad.

1. Los certificados de las personas asignadas como brigadistas fueron remitidos previamente SI (X) NO ( )
2. La cantidad de brigadistas y equipo logístico es: 2.
3. Nombre del jefe de la brigada de emergencia: Oscar Rios.
4. La brigada trae los recursos físicos para atender una emergencia: SI ( ), NO ( ), cuales? Extintor, Botiquin, Personal.

Relación de los brigadistas

NOMBRE	FIRMAS
Oscar Rios.	
Lizeth Duque Cobos.	Dayana Cobos.

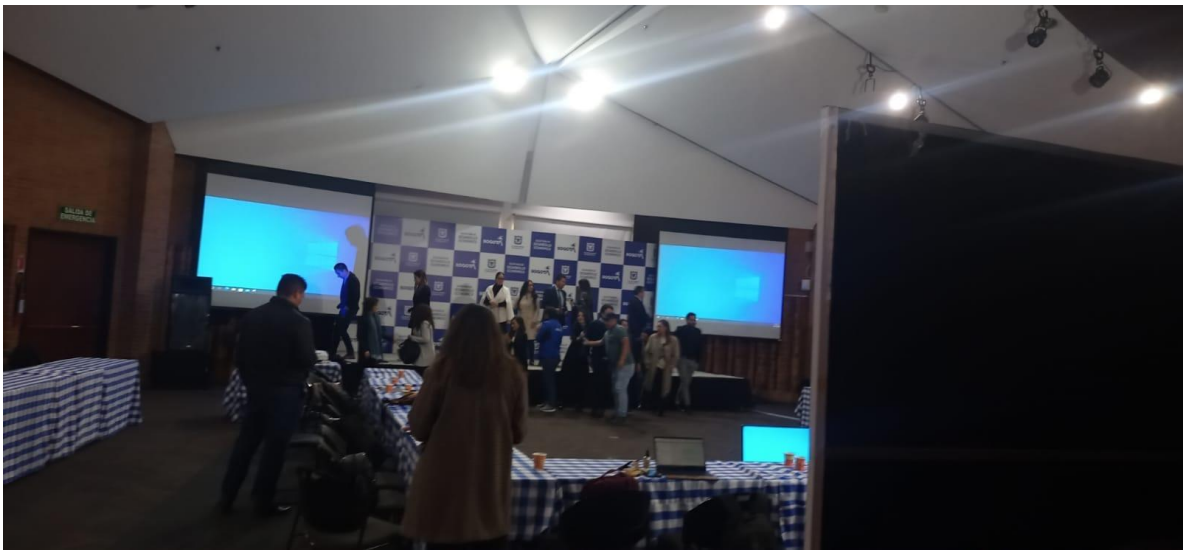
5. ¿Las características reportadas son las evidenciadas en la clasificación? SI ( ) NO ( )

OBSERVACIONES:

ANEXO 4.1 Evidencia fotográfica de apoyo con la Brigada en los requerimientos








fitic
ALIMENTOS
Y BEBIDAS




SALIDA DE
EMERGENCIA
BOMBEROS
BOGOTÁ
COLOMBIA
BOGOTÁ
BOMBEROS


La alcaldesa
rinde cue as en temas
de Muje Empleo
LIVE
Hora: 8:30 a.m.
SELVA CARIOCA





ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	Proceso: Gestión de Talento Humano	Código:		
		Versión:		1
		Fecha:		mar-22
	Formato: Entrega de elementos de protección invidual (EPP)-Mantenimiento	Página:		
		Elaborado por:		Angélica González Gómez-Técnico Operativo SST
		Revisado por:		Luz Mireya Alarcón Guevara-Profesional Universitario SST
		Aprobado por:		Luz Mary Peralta Rodriguez Directora de Gestión Corporativa

BAJO ESTÁNDAR MIPG

DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA EL (LOS) ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Nombres	Edwin Ulderico Herrera Villarraga			No. CC	93437.493
Cargo	Auxiliar Saivicios Generales				Marque con una X según la actividad qu va a realizar
Area	Mantenimiento	Dependencia	Corporativa.		
Actividades Generales	Mantenimiento Eléctrico, hidráulico,pintura y ornamentación de las diferentes sedes de la SDDE				X
	Apoyar actividades que en razon de una emergencia en temas de insfraestructura se llegare a presentar				X
	Realizar traslado y organización de muebles y materiales de la SDDE cuando se requiera				X
	Apoyar el montaje de puestos de trabajo o reubicación de acuerdo a solicitud				X
	Apoyar el montaje de sillas, mesas,tarimas,vallas, carpas y demás elementos que se requieran para eventos internos y eternos de la				X
	Realizar las reparaciones locativas a las que hayan lugar con relación a la insfracestructura de las sedes de la SDDE				X
	Mantenimiento preventivo y correctivo de las distintas sedes de la SDDE				X

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL INDIVIDUAL- EPP ENTREGADOS

ITEM	Gafas de seguridad	careta de seguridad	Careta con filtro Ocular (Para Soldar)	Botas punta de acero	Botas de caucho antideslizantes	Guantes Dieléctricos	Guantes de Nitrilo Antideslizante	Guantes de carnaza-Vaqueta	Guantes poliuretano	Guantes soldador	Respirador N95	Respirador con filtro	Tapaoidos de Inserción	Tapaoidos de copa	Peto para soldador	mangas para soldadura	capucha para soldador	Cinturon Portaherramientas	overol enterizo de mantenimiento	Casco con barbuquejo	otros	FECHA	1 VEZ	REPOSICIÓN DAÑO	REPOSICIÓN PÉRDIDA	REPOSICIÓN DESGASTE	QUIEN ENTREGA	FIRMA DEL TRABAJADOR	OBSERVACIONES
1	X						X				5		X						X	X	Toalla	15/03/22	X				Angelica Gonzalez		* Tapabocas Quirurgico
2											5										Tapabocas Quirurgicos (10)	23/03/22				X	Angelica Gonzalez		
3											5										Stapabocas Quirurgico	4/04/22				X	Angelica Gonzalez		
4											5										Tapabocas	2/05/22				X	Angelica Gonzalez		
5							1															13/06/22				X	Angelica Gonzalez		
6											5										Tapabocas	11/07/22				X	Angelica Gonzalez		
7											5										Tapabocas	01/08/22				X	Angelica Gonzalez		
8	1						1				5										Tapabocas (3)	19/08/22				X	Liliana Lucas		
9							1														Gafas seguridad	26/09/22				X	Angelica Gonzalez		
10																						5/10/22				X	Angelica Gonzalez		
11																					Par de guantes	21/10/22	*				Hasbleidy V		
12											50										1 toalla.	9/11/22				X	Angelica Gonzalez.		Conductor

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:		1
		Fecha:		mar-22
	Formato: Entrega de elementos de protección invidual (EPP)-Mantenimiento	Página:		
		Elaborado por:		Angélica González Gómez-Técnico Operativo
		Revisado por:		Luz Mireya Alarcón Guevara-Profesional
		Aprobado por:		Luz Mary Peralta Rodriguez Directora de Gestión Corporativa

MIPG

DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA EL (LOS) ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Nombres	Ubedel Julio Ramos			No. CC	80'274.205
Cargo	Mantenimiento				Marque con una X según la actividad que va a realizar
Area	Corporativa	Dependencia	Corporativo.		

Actividades Generales	
	Mantenimiento Eléctrico, hidráulico,pintura y ornamentación de las diferentes sedes de la SDDE
	Apoyar actividades que en razon de una emergencia en temas de insfraestructura se llegare a presentar
	Realizar traslado y organización de muebles y materiales de la SDDE cuando se requiera
	Apoyar el montaje de puestos de trabajo o reubicación de acuerdo a solicitud
	Apoyar el montaje de sillas, mesas,tarimas,vallas, carpas y demás elementos que se requieran para eventos internos y eternos de la SDDE
	Realizar las reparaciones locativas a las que hayan lugar con relación a la insfracestructura de las sedes de la SDDE
	Mantenimiento preventivo y correctivo de las distintas sedes de la SDDE

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL INDIVIDUAL- EPP ENTREGADOS

ITEM	Gafas de seguridad	carota de seguridad	Careta con filtro Ocular (Para Soldar)	Botas punta de acero	Botas de caucho antideslizantes	Guantes Dieléctricos	Guantes de Nitrilo Antideslizante	Guantes de carnaza-Vaqueta	Guantes poliuretano	Guantes soldador	Respirador N95	Tapabocas Quirurgico	Respirador con filtro	Tapaoidos de Inserción	Tapaoidos de copa	Poto para soldador	mangas para soldadura	capucha para soldador	Cinturon Portaherramientas	overol enterizo de mantenimiento	Casco con barbuquejo	otros	FECHA	1 VEZ	REPOSICIÓN DAÑO	REPOSICIÓN PÉRDIDA	DESGASTE	QUIEN ENTREGA	FIRMA DEL TRABAJADOR	OBSERVACIONES
1												5											19/09/22				X	Arcelia G		
2	1											5											26/09/22				X	Arcelia G		
3												5											03/10/22				X	Arcelia G.		
4												5											10/10-22				X	Arcelia G		
5												5											18/10/22				X	Arcelia G		
6												5										Par de Rodilleras	21/10/22	X				Hazbleidy		
7												5											24-10-22					Arcelia G		
8												5											31/10/22				X	Hazbleidy		
9												5											15/11/22				X	Hazbleidy		
10							1					5											21/11/22				X	Hazbleidy		
11												5											28/11/22				X			
12																														

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.	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓD
	REGISTRO ENTREGA ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	VER

DATOS FUNCIONARIO					ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL																							
ITEM	FECHA	NOMBRE	DOCUMENTO IDENTIDAD	DEPENDENCIA	Bata Archivo	Tapaoido de Inserción	Tapaoido de Copa	Gafas de Seguridad	Guantes de Látex	Guantes de Nitrilo	Guantes de nitrilo G80 para pintura	Guantes de Poliuretano/ nylon recubiertos con nitrilo	Gel antibacterial	Tapaboca convencional Quirurgico	Tapaboca Industrial con filtro	Respirador N95 sin filtro	Overol Tyvek desechable	Overol de bioseguridad lavable	Careta visor de protecciónen acetato	Careta bioseguridad en polimero	Dispensador de alcohol personal	recarga Alcohol	recarga gel antibacterial	recarga alcohol glicerinado	paño absorvente / bayetilla	Casco de brigadistas / de seguridad	Gorra Balsbolera Brigadista	Chaelco brigadista	Radio de Comunicación Brigadistas	FIRM
	11/10/22	Jhon Rivera	1032374340	SIS										3														
	12/10/22	Fabian Gomez	74711998	Almacen.						1																		
	13/10/22	Hedy Ureat	79748078	OEC.										8														
	14/10/2022.	Jaime Guerra	.19458465	GAD										3														
	25/10/22	Omar Cardenas	19266582	Abastecimiento								1																
	26/oct/22	Jaime Guerra	19458466	OAP										2														
	27-10-22	Aime Guerra	19458966	OAP										4								1						
	2/11/22	Joe Ramirez Yaguna	1082865268	SISTEMAS										2														
	2/11/22	Adriana Mora	51968384	OEC										3														
	4/11/22	Wilson Jimenez	11324420	OCI.										3														
	11/11/22	Flor Hernández	60325855	SIFRE										3														
	10/4/22	Fabian Gomez	74711998	SAF						1																		
	15/11/22	Flor Hernández	60325855	SIFRE.										3														

DECLARO HABER RECIBIDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL AQUI SEÑALADOS, ASI COMO LAS INSTRUCCIONES PARA SU CORRECTO USO Y ACEPTO EL COMPROMISO QUE SE SOLICITA DE:

a. Utilizar los elementos durante la jornada de trabajo en las actividades y áreas cuya obligatoriedad de uso sea requerido.
b. Consultar cualquier duda sobre su correcta utilización, cuidando de su perfecto estado y conservación
c. Reportar al equipo de SST los elementos en caso de pérdida, así como el deterioro del mismo a efectos de realizar la reposición respectiva
d. Entiendo y acojo la responsabilidad de procurar el cuidado integral de mi salud.

15/11/22.	Jaime Guerra	19458966	OAP									4																

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	REGISTRO ENTREGA ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	VERSIÓN

DATOS FUNCIONARIO					ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL																								
ITEM	FECHA	NOMBRE	DOCUMENTO IDENTIDAD	DEPENDENCIA	Bata Archivo	Tapaoido de Inserción	Tapaoido de Copa	Gafas de Seguridad	Guantes de Látex	Guantes de Nitrilo	Guantes de nitrilo G80 para pintura	Guantes de Poliuretano/ nylon recubiertos con nitrilo	Gel antibacterial	Tapaboca convencional Quirurgico	Tapaboca Industrial con filtro	Respirador N95 sin filtro	Overol Tyvek desechable	Overol de bioseguridad lavable	Careta visor de protecciónen acetato	Careta bioseguridad en polimero	Dispensador de alcohol personal	recarga Alcohol	recarga gel antibacterial	recarga alcohol glicerinado	paño absorvente / bayetilla	Casco de brigadistas / de seguridad	Gorra Beisbolera Brigadista	Chaelco brigadista	Radio de Comunicación Brigadistas	FIRMA
1.	21/11/22	Gustavo Arieta	13850281	OAT.										3															
	23/11	Jorge Gonzalez	79956127 1.	SEP										2															
	24/11	Danna Safia Agudelo	1022424299	DCBR										3															
	24/11	Ingr Dahiana Pulido	1030898981	OCI										2															
	25/11/22	Diana Hernandez	52029122	OCDL					3					5															
	2	Martha Parra	20700507	SEN										5															
		Jaime Cuervo	11488965	OAT										5															
	30/11/22	Hector Vargas	79748073	DSC										3															
	30/11/22	Gustavo ameta	13850281	OAT.										3															
	30/11/22	Marco Antonio López	3250357	Asalemerb										4															
	30/11/22	Diana Rueda	1013597290	SIFRE														1											
	01/12/22	Dayana Rubio	1030698981	Control Interno														3											
		Jaime Cuervo	14588965	OAT										4															

DECLARO HABER RECIBIDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL AQUI SEÑALADOS, ASI COMO LAS INSTRUCCIONES PARA SU CORRECTO USO Y ACEPTO EL COMPROMISO QUE SE SOLICITA DE:

a. Utilizar los elementos durante la jornada de trabajo en las actividades y áreas cuya obligatoriedad de uso sea requerido.

b. Consultar cualquier duda sobre su correcta utilización, cuidando de su perfecto estado y conservación

c. Reportar al equipo de SST los elementos en caso de pérdida, así como el deterioro del mismo a efectos de realizar la reposición respectiva

d. Entiendo y acojo la responsabilidad de procurar el cuidado integral de mi salud.

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO	
CALIDAD MAYOR BOGOTÁ D.C.	REGISTRO ENTREGA ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	VERSIÓN	

DATOS FUNCIONARIO			ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL																								RECIBIDO	
NOMBRE	DOCUMENTO IDENTIDAD	DEPENDENCIA	Bata Archivo	Tapaoido de Inserción	Tapaoido de Copa	Gafas de Seguridad	Guantes de Látex	Guantes de Nitrilo	Guantes de nitrilo G80 para pintura	Guantes de Poliuretano/ nylon recubiertos con nitrilo	Gel antibacterial	Tapaboca convencional Quirurgico	Tapaboca Industrial con filtro	Respirador N95 sin filtro	Overol Tyvek desechable	Overol de bioseguridad lavable	Careta visor de protecciónen acetato	Careta bioseguridad en polimero	Dispensador de alcohol personal	recarga Alcohol	recarga gel antibacterial	recarga alcohol glicerinado	paño absorvente / bayetilla	Casco de brigadistas / de seguridad	Gorra Beisbolera Brigadista	Chaelco brigadista	Radio de Comunicación Brigadistas	FIRMA	OBSERVACIÓN
Ancapié	1020425158	SSt Fortalecimiento										3								1								
Parra	20700507	SST. Emprendimiento										2																
Bello	73581312	SST Emprendi										4																
Vargas	79748078	DSC.										5																
Guerra	14488961	DAP										5																
Barreto	13850281	OAT										5																Gestion Barreto Hablehay
Jose Jimenez	79858074	SAF										2																
Pardo	80235916	Competitividad										2																
La Veloza	1015392671	Competitividad										2																

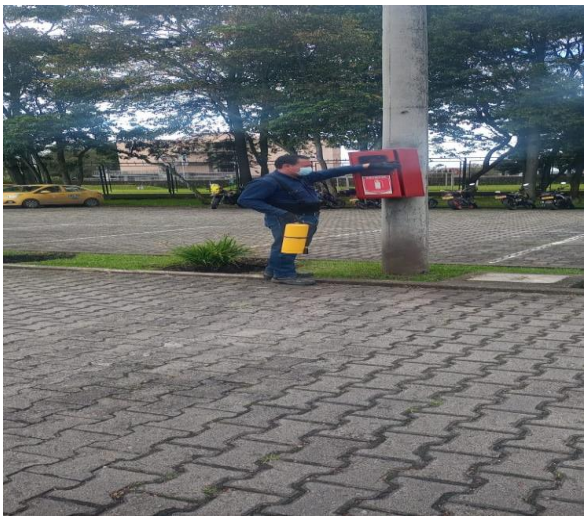
ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL AQUI SEÑALADOS, ASI COMO LAS INSTRUCCIONES PARA SU CORRECTO USO Y ACEPTO EL COMPROMISO QUE SE SOLICITA DE:
ornada de trabajo en las actividades y áreas cuya obligatoriedad de uso sea requerido.
correcta utilización, cuidando de su perfecto estado y conservación
mentos en caso de pérdida, así como el deterioro del mismo a efectos de realizar la reposición respectiva
d de procurar el cuidado integral de mi salud.

ANEXO 6.0 Evidencia fotográfica de actividad asignada recogida de los extintores









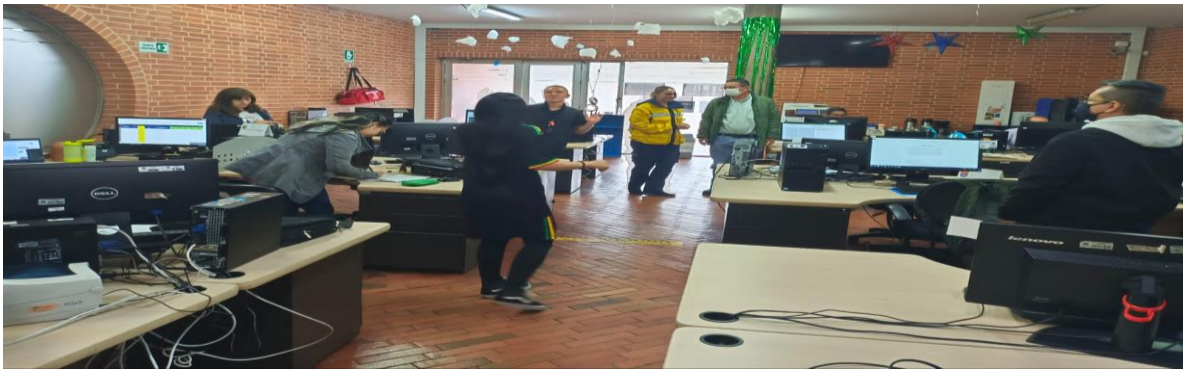




ANEXO 6.1 Evidencia fotografica Skeater arbitos del orden y aseo con ARL

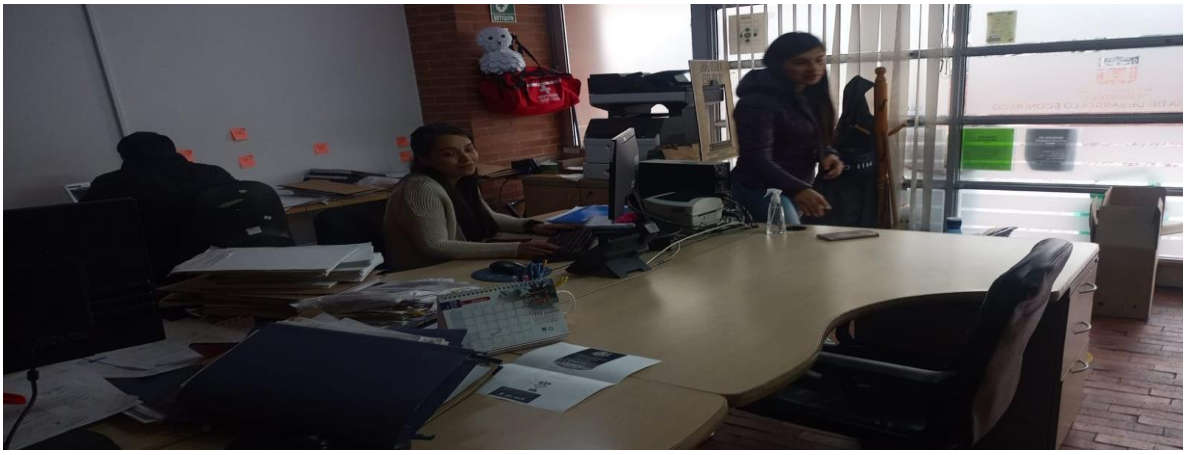


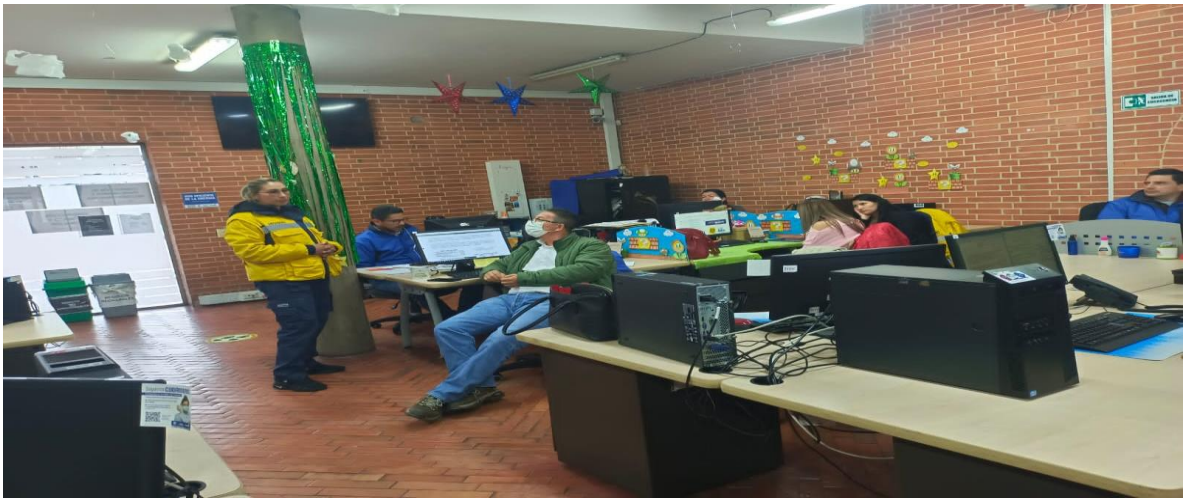






ANEXO 6.2 Evidencia fotografica lineamientos en las dependencias grupo de SG-SST



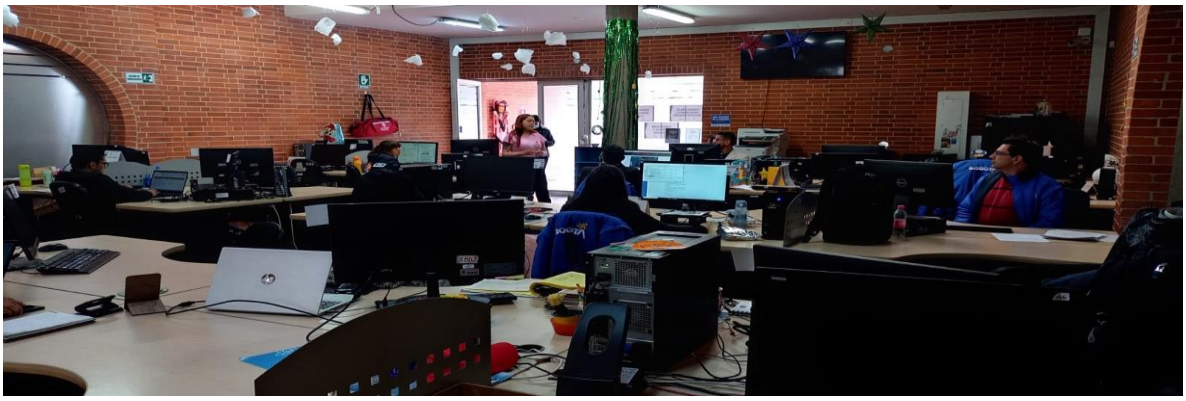




ANEXO 6.3 Evidencia fotografica sesión de prevención de cáncer de seno

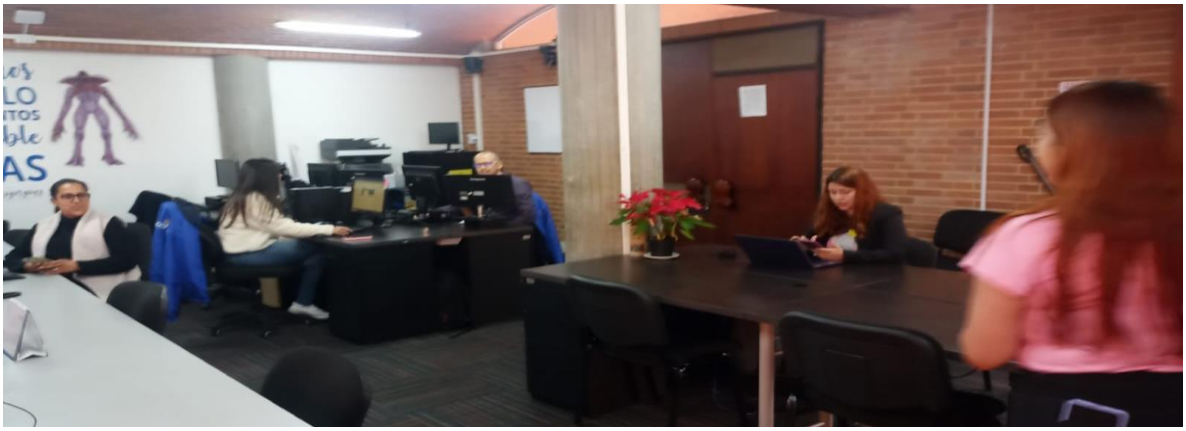









BOGOTA



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:	DGC - GESTORES DE INTEGRIDAD	FECHA			HORA INICIO	HORA FIN
ACTIVIDAD:	Vacunas Integridad	DD	MM	AA	10:00 AM	12:30 PM
TEMA:	VACUNA INTEGRILINA	29	11	2022		

ITEMS	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO/ ENTIDAD	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
	Catalina zambrano cortes	1053780269	Contratista	SAA	Czambrano@sdde.gov.co	CATALINA Z.
	Andres Felipe Tellez	1010728275	Contratista	SAA	Felipe1211L@gmail.com	
	Maria Castiblanco	1012400116	Prcte. Un.	PERAM	mcastiblanco	
	Marcela Rodriguez R.	1023898491	Profesional U	DERAA-SAA	mrodriguezr@sdde.gov.co	
	Juliana Sanc T	1128273729	Prof. Univ	DERAA-SAA	jsanc@sdde.gov.co	
	Sofia Lozano G	52087195	Prof. Esp.	Subsecretaria	slozano@desarrollo	
	Ana Maria Perez V.	1015427523	Contratista	Despacho	perezv.anamaria@gmail.com	
	Roger Lopez C	7072097360	Prof Univ	Subsecretaría	rlopez@sdde.gov.co	
	Cristian D. Urrea	1014119285	Aux. Adm	DS	curreo@sdde.gov.co	
	Sara Roqui	1014096387	Contratista	Subsecreta	sroqui@sdde.gov.co	
	Diana Camargo	1015473935	Contratista	Despacho	dcamargo@desarrollo econo...	
	Mª del Pilar Ramos G	52163817	PE 222-21	DS	mlramos@...	
	Amaury Zambrano	7320701	Prof Universid	DEDE	azambrano@sddee.gov.	
	Carlos A. Cajas Peña	3087551	Prof. Univ.	DEDE	ccajas@sddee.gov.co	
	Leonardo Mosquera	80039269	CONTRATISTA	DEDE/SIE	lmosquera@sdde.gov.co	

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. 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: GESTORES DE INTEGRIDAD	FECHA			HORA INICIO		HORA FIN	
ACTIVIDAD: VACUNATON – INTEGRILINA	DD	MM	AA	10:00	AM	12:30	PM
TEMA: VACUNA INTEGRILINA	29	11	2022				

ITEMS	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO/ ENTIDAD	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
	Fernanda González	1.059.736.536	P. Universitario	SAF	ngonzalez@sdde.gov.co	
	Santiago Arcila	1010161567	Contratista	DGC	arcila.ingeniero@hotmail.com	
	Francisco Obando	80127842	Supdor	SAF	fobando@sdde.gov.co	
	Julio Becerra	52879824	Prof U.	SAF	jbecerra@sdde.gov.	
	Alexander Ratuaperez	1031127283	Aux Admon	DGC	aratua@sdde.gov.co	
	Pablo C. Marcón ?	93.450.284	Prof Univ	S.I.S.	palarcon@sdde.gov.co	
	Fanny A. Poalta	52378519	PE	SAF	fpoalta	
	Diana Collins	63525553	Contratista	SDF	dcollins@sddegov.	
	Daricl Gallo	80072473	Tec	SIS	dgallo@sddegov.co	
	Jose Misael Torres	80809603	Prof. Univ.	SIS	jmtorres@sdde.gov.co	
	Liliana Moran	1018402555	Prof Univ	SIS	lmoran@sdde.gov.co	
	Janneth Jiménez B.	1030522036	Prof. U.	OAC	mjimenez@sdde.gov.co	
	Sandra Bellón	52645916	Prof Esp.	SIS	sbellon@sdde.gov.co	Sandra B.
	Daniela Jimenez	1032495242	Contatista	SAF	djimenez@sdde.gov.co	
	Jaime Barrera Pinilla	79389313	CONTRATISTA	SAA	jbarrera@sdde.gov.co	

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

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: GESTORES DE INTEGRIDAD	FECHA			HORA INICIO		HORA FIN	
ACTIVIDAD: VACUNATON – INTEGRILINA	DD	MM	AA	10:00	AM	12:30	PM
TEMA: VACUNA INTEGRILINA	29	11	2022				

ITEMS	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO/ ENTIDAD	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
	Enrique Silva Hurtado	80082513	~~PROF. U.P. SDDE~~	OAJ	esilva@desarrolloeconomico.gov.	
	David Baw G.	1057592370	CTA	OAJ	wbaron@sdde.gov.co	
	Diana Ruiz	52890179	OAP Profesional	OAP	druiz@sdde.gov.co	
	Sandra Flórez	52206577	OAJ P.U	OAJ	sflorez@sdde	
	Camilo Herrera	1113071700	OAJ Abogado	OAJ	cherrera@sdde.	
	Carlos Giraldo	1.066.744.922	OAJ	OAJ	CARgiraldo@Horizonte	
	Mayerly Reyes Rodríguez	1073814739	OAJ	OAJ	mayerlireyes SDDE@gmail.	
	Anderson Martínez	1113640263	OAJ	OAJ	Amartinez@desarrollo.com	
	Marlyn Prado	1030629192	OAJ-contratista	OAJ	Marlyprado@outlook.com	
	Viviana Niño	1030564852	OAJ	OAJ	lnino@SDDE	
	Andrés Sejin.	80070787	OAJ Cta	OAJ	asejin@sdde.gov.co.	
	Martha Irene Rojas Ramírez	39.962250	OOS Contratista	OAF.	marirojas@secretariadesarrollo	
	Nicolas A. Pacheco D.	1057605224	Prof. Univ	DCBR - SI	npacheco@sdde.gov.co	
	Danna Sofia Agudelo A.	1022424299	DCBR - SI	Prof U.	dagudelo@sdde.gov.co	
	Diana Carolina Gonzalez Dumar	1069483803	DCBR - SIP	Prof U.	dgonzalez@sdde.gov.co	

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. 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: GESTORES DE INTEGRIDAD	FECHA			HORA INICIO		HORA FIN	
ACTIVIDAD: VACUNATON - INTEGRILINA	DD	MM	AA	10:00	AM	12:30	PM
TEMA: VACUNA INTEGRILINA	29	11	2022				

ITEMS	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO/ ENTIDAD	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
	Gimna Bulla Diaz	1073822279	Ax Activa	OCI	gbulla@sdde.gov.co	
	Ingri Daniana P.	1030698585	Contratista	OCI	Ingridaniana99@gmail	
	Oliver Dodres Pimentel N	91530293	CONTRATISTA	OCI		
	Andrés Rodriguez	93413855	Prof Esp	SEF	ahrodriguez@sdde.gov.co	
	JUAN MANUEL ACOSTA	79500315	Prof UNIV	SFIF	Jmacosta@.....	
	Jeissa Alexandra Sanchez R	1033764853	Contratista	SEN	jsanchez@sdde.gov.co	
	Hefber Silva C.	80157253	Prof. Univ.	SEIC	hsilva@sdde.gov.co	
	Manuel Alvarez	1015997793	contratista	SFIF	manuelalvarez3@gm.co	
	Julián Zambrano	1016019711	Contratista	SIFRE	julián.zambranodiaz@gmail.co	
	Diana Marcela Ayala	1013597290	Contratista	SIFRE	ayelendiana2009@gmail.co	
	Carlos Tamayo Rincón	1026576924	Contratista	SIFRE	Ctamayosdde@gmail.com	
	Melissa Andrea Serpa	1104433145	Contratista	SIFRE	melissaserpam@gmail.com	
	Lily E. Rios	33253277	Contratista	SIFRE	lilyrios@hotmail.com	
	Victor Hugo Vidal	10837551	prof. UNIV	DGC	VVIDAL@SDDE.GOV.CO	
	Jaime Cuervo	19438565	Prof C	OAP	jcuervo@sdde.gov.co	

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. SECRETARIA 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: GESTORES DE INTEGRIDAD	FECHA			HORA INICIO		HORA FIN
ACTIVIDAD: VACUNATON - INTEGRILINA	DD	MM	AA	10:00	AM	12:30 P.M
TEMA: VACUNA INTEGRILINA - VALORES DE LA CASA	29	11	2022			

ITEMS	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO/ ENTIDAD	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
	Ricardo Ospina.	1032392688	Contratista.	OAC.	jospina@sdde.gov.co	
	Hare Vivaco C.	1022366293	Prof Esp.	OAC	hvivaco@sdde.gov.co	
	Vanessa Reyes.	38656863	Contratista.	OAC.	vreyes@sdde.gov.co.	
	Cobeña Gutierrez	1015398540	Prof Uni.	OAC	lgutierrez@sdde.gov.co	
	CARLOS ALBERTO MAHECHA C.	79579270	TECNICO OP.	OAC.	cmahecha@sdde.gov.co	
	Fernando Torres	80024272	Contratista	OAC	ftorres1280@hotmail.com	
	Fernando Díaz	80925098	Contratista	OAC	fdiaz@sdde.gov.co	
	Alicia Garcia C	52085500	AUX Adm	DEDE	alcarcia@sddegov.co	
	ANYELA GUERRERO A	52264667	PROF ESPE	SEE	aguerreroa@sdde.gov.co	
	Giovanny Suárez	1073702920	Prof Uni	DEDE	lsuarez@sdde.gov.co	
	Federico de la Blanca	79855193	Prof Esp	DEDE	fdelablanca@sdde.gov.co	
	Iván Darío Niño Villamizar	1020796846	Prof. Univ.	DEDE	ininovillamizar@sdde.gov.co	
	Carmen H. Osorio S	79442047	Asistencial	DDEE	cosorio@sdde.gov.co	
	Jorge Zamudio	79412136	Aseo	SDDE	jzamudio@sdde.gov.co	
	Diana Patricia Sandoval	1032436956	Contratista	SDDE	diana_sandoval@hotmail.com	

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. 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: GESTORES DE INTEGRIDAD	FECHA		
ACTIVIDAD: VACUNATON – INTEGRILINA	DD	MM	AA
TEMA: VACUNA INTEGRILINA – VALORES DE LA CASA	29	11	2022

HORA INICIO	HORA FIN
10:00 AM	12:30 P.M

ITEMS	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO/ ENTIDAD	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
	Andrej Anguera	74534366	contratista	SAF	anguera@sdde.gov.co	
	L. A Gonzalez	79134039	Profesional	SAF	lgonzalez@sdde.gov.co	
	Cristian Camilo B	1016042559	Rec. operativo	SAF	cbonos@sdde.gov.co	
	Sandra M. Mesa	1049635214	Prof. Univ	SAF	smesa@sdde.gov.co	
	fabian Tabano	80191061	Tecn oper	SIS	fmabano@sddegov	
	Hilda Jimenez G.	51790926	Prof esp.	SIS.	hjimenez@.	
	Héctor M Pedraza D	79.557.110	Prof Esp	SIS	hpedraza@sddegov.co	
	Adriana Mora	51968389	contratista	DGC	amora@sdde.gov.co	
	Alvaro A. Silva	7413755	CONTRATISTA	DERAA	asilva@sddegov.co	
	Fernando Bu	80007a	Contrat	DERAA	fbu@sdde.	
	Alvaro Suarez	6769399	Contratista	SAA	alvarosuarez.sdde@gmail.com	
	Ma. Fernanda Camargo	52.515.209	Contratista	SAA	mafecamargo@gmail.com	
	Mª Rosa Guevara V.	39.515.783	contratista	S.A.A.	mariarosagv@gmail.com	
	Gerson Samuel Rin M	1234789541	Contratista	SAP	Gersonriar2@Gmail.com	
	Angela Lopez	20796789	Contratista	SAP	guadalupe1a0369@gmail	

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

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: GESTORES DE INTERIDAD	FECHA		
ACTIVIDAD: VACUNATON - INTEGRILINA	DD	MM	AA
TEMA: VACUNA INTEGRILINA - VALORES DE LA CASA	29	11	2022

HORA INICIO	HORA FIN
10:00 AM	12:30 P.M

ITEMS	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO/ ENTIDAD	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
	Juliana Ortega	1020742410	Desllo. económico	DEDE	observatorio@desarrollo	
	Cesar Javier Daza	80185027	Tec Operativo	SDEE	cdaza@desarrollo	
	Ana Maria Gonzalez	1015407814	Tec Op	DEDE	agonzalezr@sdde	
	Luis Fernando Cloupo	80664933	Prof. Esp.	DCBR	lcbuyo@sdde.gov.co	
	Andrés Camilo Infante	1012447059	Prof. Un	DCBR	ainfante@sdde.gov.co	
	Olga Patricia Villegas	52278971	Prof. U.	DCBR	ovillegas@sdde.gov.co	
	Maria Alejandra Vargas	1019153603	Contratista OCI	OCI	mvargas@sdde.gov.co	
	Jairo Forero	7181394	Prof Un	SEF	JForero@sdde.gov	
	Andres Parra	1022334411	Prof Uni.	DDEE	aparra@sdde.gov.co	
	DILSON BELLO	73081.312	Prof Univ	S.E.N.	dbello@sdde.gov	
	Flor Elba Hernandez	60325835	Contratista	SIFRE	respaldotlasdde@gmail.com	
	Yesica Reyes	1033534172	Contratista	DDEE	mirsdesarrollo@gmail.com	
	Lineth Panche M	1069176014	Contratista	SIFRE	lpanche@sdde.gov.co	
	Jhon Edisson Santos M	1120689?7	Contratista/ SDM	SIFRE	jsantos@desarrollo	
	Tatiana Ramirez	52421190	Contratista	SAF	tramirezsdde@gmail.com	

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. 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: GESTORES DE INTEGRIDAD	FECHA		
ACTIVIDAD: VACUNATON – INTEGRILINA	DD	MM	AA
TEMA: VACUNA INTEGRILINA - VALORES DE LA CASA	29	11	2022

HORA INICIO		HORA FIN	
10:00	AM	12:30	PM

ITEMS	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO/ ENTIDAD	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Evelio Cavsil	2760356	Prof Univ	SEF	ecavsil@sdde.gov.co	
2	Diego Camargo	1010170404	Contratista	SEF	difelipe87@yahoo.com	
3	Carmenza Nino	51698913	Contratista	SEF	cninod@sdde.gov.co	
4	Diego Fernando S	1032.377.834	Contratista	SEF	diegofernandosanchezbotyan@gmail.com	
5	Samuel Gonzalez	80857816	Contratista	SEF	asbrogb20@hotmail	
6	CESAR GARCIA. F.	11251305	Prof. ESP.	OAP.	CESAR. A. GARCIA@Hotmail.com	
7	Haslen U. Landazury	5'226.314	Aux Adm	OCDI	hlandazury@...	
8	Mauricio Rivera	79685554	Profesional	OCDI	mriveraa@	
9	Diego Constain	79981179	Prof	DGC	dconstain@sdde	
10	Jose Julian Martinez	1026572046	Prof Un	DGC	Jmartinez@sdde	
11	Nayive Malina	3906889	tec op	DGC	nmalina@sdde.gov	
12	Tracy Rueda	52378514	PE	SAF	tpralta	

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. 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: GESTORES DE INTEGRIDAD	FECHA			HORA INICIO	HORA FIN
ACTIVIDAD: VACUNATON- INTEGRILINA	DD	MM	AA	10:00 AM	12:30 P.M
TEMA: VACUNA INTEGRILINA-VALORES DE LA CASA	29	11	2022		

ITEMS	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO/ ENTIDAD	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Laura Lorena Alfaro	52784939	Prof. U.	DCBR-SIP	lalfaro@sdde.gov.co	
2	Michael A Jadino	1026260OK	contratista	DCBR-	mdadino@sdde.gov.co	
3	Velma Morato C	35317907	contratista	DCBR	vmorato@sdde.gov.co	
4.	Bryan Camilo Peña Cardno	1023952714	Prof U	DCBR	bpena@sdde.gov.co	
5	Camilo A. Garzón Ruiz	19388128	Contratista	OCI	cgarzon@sdde.gov.co	
6.	Wilson Jimenez C	79244470	Prof Un	OCI.	wjimenezc@sdd.gov.co	
7.	Angelica Rodriguez	65718757	prof	oci	arodriguez@sdde.gov.co	
8.	Luz Angélica Moreda	1013.603.335	Tecnico OP	SAF	lmoreda@sdde.gov.co	
9.	Ma Duis Leon	46660351	Cont	SFDF	mleonb@sdde.gov	
10.	Martha C. Chavarro	41795630	Tecnico O.	SEN	mchavarro@de.gov.co	
11	Ana Carlina Molano	52208673	Prof Esp	DDEE	amolano@...	
12	Ana Cardinal Reyes	52788436	Gte Contraloría	Contraloría	anreyes@contraloria	
13	Luis Ortiz	7170609	Aux	SAF	luortizcal@...	
14	Diana Carolina Granados P.	1.052.395.453	Aux. Admon.	DGC.	dgranados@sdde.gov.co	
	Hazblehidy Vega M	52'207 842	T Enfermería	Contrato	hazblehidy@gmail.com	

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. 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: GESTORES DE INTEGRIDAD	FECHA		
ACTIVIDAD: VACUNATON - INTEGRILINA	DD	MM	AA
TEMA: VACUNA INTEGRILINA - VALORES DE LA CASA	29	11	2022

HORA INICIO		HORA FIN	
10:00	AM	12:30	PM

ITEMS	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO/ ENTIDAD	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
	Johana Báez V	1023016616	Contratista	SEF	yohanabaez@gmail.co	
	Estefania Maicao	1026291039	Contratista	SEF	tefa.maicao9@gmail.com	
	Luz Dary Cortes	52728954	Contratista	SEF	luzdcortes14@gmail.com	
	Paola Andrea Lizcano P	52.977.447	Contratista	SEF	paolalizcanop@gmail.com	
	Ximena Córdoba	1032368096	contratista	SEF	Xcordoba@sdde.gov.co	
	Cristian David Bastidas	1.016.099.472	Contratista	SEF	cristianbastidas@sdde@gmail.com	
	Dana Mayorga	1023876476	Contratista	SAF	dmayorga@sdde.gov.co	
	Leidy Gomez	52906850	prof esp	DGC	lagomez@desarr	
	Carlos Andres Pinedo Mesa	1032869685	Prof. Esp	SAF	cpinedo@sdd.gov.co	
	Luisa Fernanda González	52497302	Prof Esp.	DGC.	lfgonzalez@sdd.gov.co	
	Héctor M Pedraza B	79.557-110	Prof Esp	SLS	hpedraza@sdde.gov.co	

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. 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: GESTORES DE INTEGRIDAD	FECHA			HORA INICIO		HORA FIN	
ACTIVIDAD: VACUNATON – INTEGRILINA	DD	MM	AA	10:00	AM	12:30	PM
TEMA: VACUNA INTEGRILINA – VALORES DE LA CASA	29	11	2022				

ITEMS	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO/ ENTIDAD	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
	Juan Sebastian Cantana	1033803220	Sub. Secretaria	Sub. Secretaria	juansecretaria199@outlook.com	
	Leonelfido Nieto B	80505514	Despacho SDDE	Asesor	lnieto@desarrolloeconomico.gov.co	
	Valentina Vera	1253110	Prof Esp	DERE	Vzota@	
	Yolanda Pereira	51.853.560	Prof. Espo	SEE	apereira@sdde.gov.co	
	Yaneth Pinilla	1902984	Subdirectora	SIE	ypinilla@sdde.gov.co	
	Martha Parra	20700503	PROF UN	SEN	mparra@gov.co.	
	Ivan H. Rozo V.	79426513	Prof. Univ.	SEN	hrozo@sdde.gov.co	
	Nayda Morales	1010191342	Prof Univ	SEN	nmorales@sdde.gov.co	
	Angela Amarillo	1032361332	Prof. Univ	SERE	aamarillo@sdde.gov.co	
	Romulo Mendoza A	80268609	Contratista	SAP	romulomendoza0413@gmail.com	
	Gloria Patiño	1030618639	Subdirectora AF	Prof univ.	gpatino@sdde.gov.co	
	Frank Zapata	11511634	Contratista	Corporativa	Frankmontanez@hotmail	
	Andres Rojas	1032370411	Conductor	Conductor	Jarojas@sdde.gov.co	
	Lina Leguizamón	1019083013	Contratista	SEF	linaleguizamon1913@gmail.com	
	SANDRA RUIZ	52083310	Contratista	APED	Patty.ruiz.530@gmail.com	

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. 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: GESTORES DE INTEGRIDAD	FECHA		
ACTIVIDAD: VACUNATON – INTEGRILINA	DD	MM	AA
TEMA: VACUNA INTEGRILINA – VALORES DE LA CASA	29	11	2022

HORA INICIO		HORA FIN	
10:00	AM	12:30	P.M

ITEMS	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO/ ENTIDAD	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
	Milena Avendaño	52811514	Contratista	Empleo	cayi52@gmail.com	

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

PE-P1-F3

ANEXO 6.5 Evidencia fotográfica de la actividad del vacunaton







