	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA	Versión	3	 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación	15/02/2018	
		Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA															
NOMBRE DEL CONTRATISTA:				JAIME JESUS RAMIREZ CALDERON											
TIPO DE DOCUMENTO:				C.C	X	C.E	NO.		79258345						
CORREO ELECTRONICO:				jaimeramirez1962@hotmail.com				CELULAR:		3142828504					
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:								SUBRED SUROCCIDENTE							
UBICACIÓN DEL SERVICIO:				REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA				SEDE:		Kennedy					
CENTRO DE COSTOS:		Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%		
		N126	100%												
ENTIDAD FINANCIERA:				DAVIVIENDA				TIPO DE CUENTA:		AHORROS					
NUMERO DE CUENTA BANCARIA				570112524								PENSIONADO		NO	

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS																			
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:				2541-2020				N° DE PAGOS DEL CONTRATO				5 DE 5							
NÚMERO DE CDP		574		FECHA		20/04/2020		NÚMERO DE CRP		23375		FECHA		30/04/2020					
OBJETO DEL CONTRATO:				PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA															
PERIODO CERTIFICADO:				DESDE		DIA		MES		AÑO		HASTA		DIA		MES		AÑO	
						1		6		2020				30		6		2020	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$1.734.450															
TIPO DE SERVICIOS				ASISTENCIAL				RESERVA DE GLOSA 2%				NO							
TOTAL HORAS = 150 X 9325 = \$ 1.398.750 TOTAL APAGAR TURNOS MOVIL 5011																			

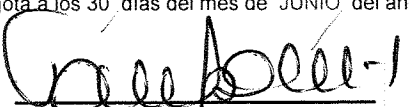
CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	\$10.406.700
VALOR EJECUTADO	\$8.112.750
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$1.398.750
VALOR A LIBERAR	\$0
SALDO POR EJECUTAR	\$2.293.950
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	78%

El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:

Se verifica el cumplimiento del mínimo valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los honorarios inferiores a \$2,194.508 el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.

Número de Planilla	IBC DE COTIZACION	APORTE A SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSION 3 %	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
8607166776	\$877.803	\$109.800	\$26.400	4		\$136.200

Dado en Bogotá a los 30 días del mes de JUNIO del año Dos Mil Veinte (2020). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,



DRA IVETT VANESSA MORALES HOYONES
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:



NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

		INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		Versión 2		
				Fecha de aprobación 03/04/2017		
				Código: 04-02-FO-0003		
Ubicación del Servicio:		DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA		Sede TINTAL		
No. DE CONTRATO:		2541	Periodo certificado desde el	Día 1	Mes 6	Año 20
NOMBRE DEL CONTRATISTA:		JAIME JESUS RAMIREZ CALDERON		C. C.	79.258.345	DE
						BOGOTA
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales y de apoyo a la gestión como AUXILIAR DE ENFERMERÍA dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. - , de acuerdo a las necesidades de la Institución						
El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI ____ NO ____ Servicios: SI ____ NO ____						
OBLIGACIONES CONTRACTUALES		PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS		PRODUCTOS ENTREGADOS	
1. Realizar acciones de auxiliar de enfermería direccionadas, de acuerdo a los programas y Plan de atención integral de enfermería para cada paciente.		100%	Actividades propias de la atención de cada paciente en la ambulancia (revisar Guías de manejo de atención) en los traslados de acuerdo a los despachos realizados por la central en el horario coordinado		Auditorías gneradas aleatoriamente en el proceso de traslado. -Auditoría de registros clínicos - Auditorías concurrentes aleatorias	
2. Educar al individuo,familia y comunidad en los aspectos de prevención, promoción, tratamiento de los principales problemas de salud que afectan la población del área de influencia.		100%	Actividades propias de la atención de cada paciente en la ambulancia (revisar Guías de manejo de atención) en los traslados de acuerdo a los despachos realizados por la central en el horario coordinado		Auditorías gneradas aleatoriamente en el proceso de traslado. -Auditoría de registros clínicos - Auditorías concurrentes aleatorias	
3. Realizar las actividades programadas en el servicio de urgencias, teniendo en cuenta normas técnicas y administrativas.		100%	Aplica en casos de asistir a apoyar en el servicio de urgencias de cualquiera de las unidades.		Formato de asistencia a otros servicios	
4. Reclamar y entregar historias clínicas a Estadística. 5. Administrar medicamentos únicamente bajo supervisión y autorización estricta del profesional de enfermería, según manual de administración de medicamentos con el correcto registro en la historia clínica correspondiente.		100%	Diligenciamiento de la Historia clínica, la lista de chequeo y demás formatos definidos para el traslado de pacientes (Entrega de las HC y demás formatos)		Certificación generada por líder de ambulancia , por apoyo administrativo de la CREAT (se verifica las HC entregadas vs el libro de reporte de traslados)	
6. Entrevistar y preparar al paciente de acuerdo a la consulta e impartiendo la educación requerida.		100%	Registros clínicos coherentes y pertinentes		Auditoría de registros clínicos de coherencia y pertinencia	
7. Mantener sus respectivos servicios en orden y estricta limpieza, cumpliendo con los procedimientos de limpieza y desinfección institucional. 8. Esterilizar, preparar y responder por el material, equipos y elementos completos bajo su		100%	Diligenciamiento del formato de Limpieza y desinfección		Entrega del formato de Limpieza y desinfección adecuadamente diligenciado	
9. Administrar la dieta prescrita al paciente de acuerdo a normas técnicas científicas.		100%	NA		NA	
10. Colaborar en actividades intrahospitalarias y extrahospitalarias para el desarrollo de los programas de salud de la Institución.		100%	Realizar acciones en los diferentes programas de la Institución (programa de seguridad, Humanización entre , medio ambiente)		Adherirse a los programas a través del actuar diario (programa de seguridad del paciente, humanización, política ambiental, política del no fumador)	
11. Participar en las acciones en vigilancia epidemiológica para situaciones que sean factor de riesgo para la población.		100%	Utilizar los elementos de EPP, Notificar eventos de salud pública en caso de ser necesario, Diligenciar los registros pertinentes		Notificaciones en caso de dificultades, Uso correcto de EPP	
12.Participar en estudios tendientes a solucionar los problemas de salud de la comunidad.		100%	En caso de ser requerido, previo análisis		Cuando aplique previa autorización del personal	
13. Propiciar las relaciones de coordinación necesarias para lograr una eficaz prestación de los servicios de salud.		100%	Trabajo en equipo		Actitud de trabajo en equipo, entregas de turno (se verifica libro de entrega de turno al azar)	
14. Solicitar al supervisor los recursos necesarios y hacer uso racional de los bienes bajo su responsabilidad.		100%	Cuidado y control de los insumos , recursos y bienes para el desarrollo de sus actividades		Manifestaciones de mal uso , reportes de Biomedico. Control de Insumos (Informe generado por apoyo administrativo)	
15. Diligenciar de manera clara, completa y oportuna, los instrumentos que le sean encomendados para el ejercicio de su actividad.		100%	Diligenciamiento de Invimas, Kardex.		Certificación de líder Verificación en segunda instancia (líder , profesional y auxiliar de apoyo)	
16. Aplicar las normas, guías y protocolos en el ámbito de sus actividades que garanticen la adecuada prestación del servicio de urgencias.		100%	Revisar Guías de manejo, protocolos enviados, documentos que se requieran ser leídos		Evaluaciones de conocimientos en el momento designado	
17. Reportar oportunamente las anomalías en la prestación del servicio al supervisor y si es posible los eventos de seguridad clínica evidenciados en el aplicativo de política de seguridad al usuario.		100%	En caso de ser requerido, se deben notificar al líder del proceso y si son eventos de seguridad reportar en el aplicativos		Reportes generados , actas por reportes generados o no .	
18. Actualizar los procesos y procedimientos inherentes a sus actividades.		100%	Adherencia a procedimiento		Acciones desarrolladas durante la gestión	
19. Realizar autocontrol sobre las actividades propias de su actividad.		100%	Autocontrol		Autocontrol	
20. Ejercer las demás actividades afines con la naturaleza del objeto		100%	Las que sean encomendadas de acuerdo a la naturaleza de su perfil		Reportes generados	
Generales						
Garantizar la calidad de los servicios ofrecidos (idoneidad humana, moral y técnica) y desarrollar las obligaciones que se generen directa o indirectamente del objeto contractual.		100%	Propias de las actividades del servidor Público		Se levanta acta en caso de no cumplimiento	
Cumplir con las Leyes, Decretos, Acuerdos, Resoluciones, Circular de cualquier órgano externo o Reglamento interno, Código o Directriz interna de la ESE que tenga relación con la ejecución del objeto del presente contrato.		100%	Propias de las actividades del servidor Público		Se levanta acta en caso de no cumplimiento	
Conocer y aplicar las políticas institucionales.		100%	Propias de las actividades del servidor Público		Se levanta acta en caso de no cumplimiento	
Participar activamente en los procesos de acreditación, habilitación y sistema integrado de gestión que adelante la Subred y apoyar estos procesos con la información y/o documentación que sea requerida, según el área a que corresponda.		100%	Adherirse al proceso de acreditación		Documentos que evidencien la gestión del Desarrollo del plan de mejoramiento	

RAZON SOCIAL:	JAIME JESUS RAMIREZ CALDERON
IDENTIFICACION:	CC-79258345
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2020-06-03
FECHA DE PAGO:	2020-06-03
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERIODO PENSION:	2020-05
PERIODO SALUD:	2020-05
NUMERO PLANILLA:	8607166776
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8605649591
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS044	901097473	MEDIMAS EPS	1	\$ 0	\$ 109.800	\$ 109.800
230201	800229739	PROTECCION	1	\$ 0	\$ 26.400	\$ 26.400
Total a pagar				\$ 0	\$ 136.200	\$ 136.200

"El Ministerio de Salud y Protección Social comunica que la información dispuesta en esta consulta contiene los datos reportados conforme a las fechas definidas en el Decreto 780 de 2016 por las Empresas Promotoras de Salud - EPS y Entidades Obligadas a Compensar - EOC que han superado el proceso de validación y cruce definidos en las normas y en las especificaciones técnicas; por lo tanto esta información se debe utilizar como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como único criterio para denegar la prestación de los servicios de salud a las personas. Si Usted encuentra una inconsistencia en la información publicada, por favor remítase a la EPS o EOC y solicite la corrección de su información a fin de que esta remita la novedad correspondiente a la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES y ésta proceda a la actualización en las bases de datos."

CONSULTA AFILIADO COMPENSADOS DATOS EN DECRETO 780 DE 2016

INFORMACIÓN BÁSICA DEL AFILIADO

TIPO ID	NÚMERO DE DOCUMENTO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	ÚLTIMO PERÍODO COMPENSADO	EPS / EOC	TIPO AFILIACIÓN
CC	79258345	RAMIREZ	CALDERON	JAIME	JESUS	2017-07	CAFESALUD E.P.S.	COTIZANTE
CC	79258345	RAMIREZ	CALDERON	JAIME	JESUS	2020-04	MEDIMAS EPS S.A.S. CONTRIBUTIVO	COTIZANTE

INFORMACIÓN DE PERÍODOS COMPENSADOS

EPS / EOC	PERÍODOS COMPENSADOS	DÍAS COMPENSADOS	TIPO AFILIADO
MEDIMAS EPS S.A.S. CONTRIBUTIVO	04/2020	30	COTIZANTE
MEDIMAS EPS S.A.S. CONTRIBUTIVO	03/2020	30	COTIZANTE

DOCUMENTO EQUIVALENTE No 06 / 2020

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

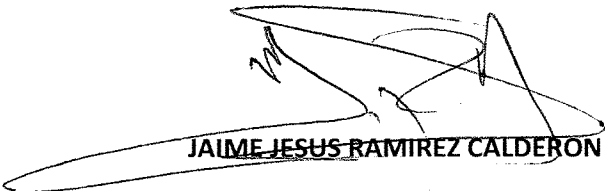
NIT: 900.959.048-4

DEBE

JAIME JESUS RAMIREZ CALDERON

C.C 79258345 DE BOGOTA

La suma de **1.398.750** PESOS M/C por concepto de SERVICIOS PRESTADOS COMO **AUXILIAR DE AMBULANCIA** durante el periodo de 01 al 30 de JUNIO de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 2541 -2020



JAIME JESUS RAMIREZ CALDERON

C.C 79.258.345 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 570112524

MOVIL	FECCHA
-------	--------

FECCHA

5011
12-06-2020

ENTREGA DE LA HISTORIA CLÍNICA MES MAYO

Nº DE HISTORIAS

69-1-31

Nº DE HISTORIAS

Nº DE HISTORIAS

SI X NO _____

FECHA DE ENTREGA 10-6-2020

FECHA DE ENTREGA _____

FECHA DE ENTREGA _____

FECHA DE ENTREGA _____

LIBRO DE TRASLADOS	
Nº DE TRASLADOS	69
Nº DE TRASLADOS	
Nº DE TRASLADOS	
Nº DE TRASLADOS	
Nº DE TRASLADOS	
FALTANTE	
FALTANTE	
FALTANTE	
FALTANTE	
FALTANTE	

DILIGENCIAMIENTO DE FORMATOS INVIMA (PRIMEROS 5 DÍAS DEL MES) SI ☒ NO ☐

OBSERVACIONES

DILIGENCIAMIENTO INVENTARIOS SI X NO

OBSERVACIONES

INVESTIGADO 20X0 1-31

MEDICAMENTOS DE CONTROL COMPLETOS SI N/A NO _____

FALTANTES N/A

MEDICAMENTOS NO CONTROLADOS ☒ SI ☐ NO

FALTANTES	N/A
-----------	-----

DILIGENCIAMIENTO ENTREGAS DE TURNOS AUXILIARES SI ✓ NO

OBSERVACIONES

CONDUCTORES SI 4 NO 7

6
H
Z

Z
O
C
G
D
D
N

FECHA DE REVISIÓN POR BIOMÉDICOS AB21 2020

OBSERVACIONES	
---------------	--

DILIGENCIAMIENTO FORMATO CONDUCTORES DIARIO

Observaciones

DILIGENCIAMIENTO FORMATO CONDUCTORES SEMANAL	SI	NO
EXTINTORES:	☒	☐
FECHA DE VENCIMIENTO		

1000

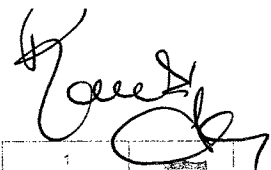
FIRMA AUXILIAR (S)	FIRMA CONDUCTOR (S)
	2

FIRMA MEDICO (S)

Crime & Punish
Edg's Memo

FIRMA CONDUCTOR (S)
James J. J. J.

FIRMA OFICINA DE REFERENCIA



	PLANILLA DE CONTROL DE DOCUMENTOS Y/O CORRESPONDENCIA HISTORIAS CLÍNICAS SIRC	Versión:	1	
		Fecha de aprobación:	04/10/2019	
		Código:	09-03-FO-2014	

MÓVIL	5011			
MAYO DEL 2020		SEMANA DEL 1 AL 31		

FECHA DE ATENCIÓN	N° DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE DE PACIENTE	UNIDAD RECEPTORA	FOLIOS	NOMBRE DE QUIEN ENTREGA	NOMBRE DE QUIEN RECIBE	OBSERVACIONES	FECHA DE DEVOLUCIÓN
1/05/2020	1012453499	INHAN SAMUEL MUNOZ TORRES	USS KENNEDY	1-2				
1/05/2020	1074527111	STAYNERS SMHIT MAECI:IA	USS KENNEDY	3-4				
2/05/2020	1109844374	STIARIEK XIOMARA SALAZAR	USS TINTAL	5-6				
2/05/2020	1012413105	GUSTAVO ADOLFO CALDERON	USS KENNEDY	7-8				
2/05/2020	VEN 025325	ROSMERY ALEXANDRA ORDOÑES	USS KENNEDY	9-10				
3/05/2020	1023436122	TATIANA PAOLA RODRIGUEZ	USS FONTIBON	11-12			DOBLE	
3/05/2020	4567769	JOSE AQUILES VALENCIA	USS BOSA	13-14			DOBLE	
4/05/2020	1015996592	GABRIEL HERNANDO AGUIRRE	USS BOSA	15-16				
5/05/2020	103380	MARIO PINTO TORRES	USS BOSTON	17-18				
5/05/2020	VEN 028511	JOSE DADAVID GAMBOA	USS KENNEDY	19-20				
6/05/2020	VEM028532	RTRIAN DAVID GUALTEROS	USS KENNEDY	21-22				
6/05/2020	1034527111	STAINER SMITH MAECHA	USS KENNEDY	23-24				
7/05/2020	1025899502	SARA XIMENA GONZALEZ	USS KENNEDY	25-26				
7/05/2020	5895073	PEDRO HERNANDO DEVIA	USS GALAN	27-28			DOBLE	
8/05/2020	1141365547	LUCIAMO ALFREDO VERNARZUZZO	USS KENNEDY	29-30				
9/05/2020	VEN 028498	DAMIAN SAMUEL CALCAÑO	USS TINTAL	31-32			DOBLE	
9/05/2020	VEN 026274	JESUS ELIECER BUGET	USS TINTAL	33-34			DOBLE	
10/05/2020	1022329930	LEIDY JAZMINVARGAS	USS BOSA	35-36			DOBLE	
11/05/2020	1030568717	MICHAEL BELARCASAS	USS KENNEDY	37-38				
11/05/2020	41415992	AURA MARIA ZAPATA	USS KENNEDY	39-40				
12/05/2020	19484775	EDUARDO TORRES LOPEZ	USS KENNEDY	41-42				
12/05/2020	VEN 028498	DAMIAN SAMUEL CALCAÑO	USS KENNEDY	43-44				
13/05/2020	19365138	RAFAEL LOPEZ	USS PABLO VI	45-46				
13/05/2020	1028670313	SAMUEL ALVARADO	USS KENNEDY	47-48				
14/05/2020	52823875	ZULMA FRAIDE PRECIADO	USS KENNEDY	49-50				
14/05/2020	1010071175	DIEGO SEBASTIAN RODRIGUEZ	USS BOSA	51-52				
15/05/2020	1015996306	KAREN SOFIA AVILA	USS TINTAL	53-54				
15/05/2020	1141358085	ALEX ESTIVEN MESA	USS TINTAL	55-56			DOBLE	
16/05/2020	1080933731	BRAYAN ESTIVEN BETANCUR	USS TINTAL	57-58			DOBLE	
16/05/2020	1012443336	KAREN VELAZQUEZ	USS BOSA	59-60			DOBLE	
16/05/2020	1080933731	BRAYAN ESTIVEN BETANCUR	USS TINTAL	61-62			DOBLE	
17/05/2020	1034671411	LUIS ALFONSO PULIDO	USS TINTAL	63-64			DOBLE	
17/05/2020	3020452	JOSE EDUARDO CAMACHO	USS KENNEDY	65-66				
18/05/2020	26231013	MARIAROSA DEL CARMEN VARGAS	USS FONTIBON	67-68			DOBLE	
18/05/2020	1024486660	ANA MARIA VERGARA LOPEZ	USS BOSA	69-70				
18/05/2020	11001NN3086	DILAN ADRIAN CASTILLO	USS TINTAL	71-72				
19/05/2020	1233507336	JORGE LUIS JIMENEZ	520	73-74				
19/05/2020	1030696394	ANDYELI ARIAS GARCIA	USS TINTAL	75-76			DOBLE	
19/05/2020	21094102	ANA BEATRIZ GAITAN	USS KENNEDY	77-78				
20/05/2020	1013104631	JUAN ESTEBAN PEÑA	USS TINTAL	79-80			DOBLE	

INVENTARIO DE INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO

MOVI: SO MES: NOV

LISTADO BÁSICO PARA REVISIÓN DE UNIDADES MÓVILES TIPO TAB

LISTA DE EQUIPOS BIOMÉDICOS A REVISAR

RESPIRATORIO ADULTO

No. ítem	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1 BVM ADULTO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2 CANULA NASAL ADULTO	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
3 MASCARA DE OXIGENO SIMPLE	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
4 KIT VENTURY ADULTO	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
5 MASCARA CON RESERVORIO ADULTO	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
6 EQUIPO DE MICRONEBUZACION ADULTO	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
7 MASCARA LARINGEA ADULTO / VARIOS TAMAÑOS	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
8 CANULAS DE GUEDEL / VARIOS TAMAÑOS	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6
9 EXTENCION CONECTORES DE OXIGENO	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
10 HUMIDIFICADOR SIMPLE	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
11 HUMIDIFICADOR VENTURY	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
12 TABABOCAS N 95	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4

RESPIRATORIO PEDIATRICO

13 BVM PEDIATRICO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
14 CANULA NASAL PEDIATRICA	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
15 MASCARA DE OXIGENO SIMPLE PEDIATRICA	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
16 KIT VENTURY PEDIATRICO	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
17 MASCARA CON RESERVORIO PEDIATRICA	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
18 KIT DE MICRONEBUZADOR PEDIATRICO	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
19 MASCARA LARINGEA PEDIATRICA VARIOS TAMAÑOS	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
20 PERILLA DE SUCCION	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

CIRCULATORIO

21 BURETROL	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
22 CATETER No 14	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
23 CATETER No 16	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
24 CATETER No 18	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
25 CATETER No 20	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
26 CATETER No 22	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
27 CATETER No 24	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
28 PERICRANEALES TIPO MARIPOSA / VARIOS TAMAÑOS	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
29 SOLUCION SALINA NORMAL 500 cc	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6
30 LACTATO DE RINGER 500 cc	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
31 DEXTROSA AL 5% 500 cc	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2

AUXILIARES RESPONSABLES DE DILIGENCIAMIENTO

[Handwritten signatures and initials across the bottom of the table, corresponding to the rows of equipment.]

INVENTARIO DE INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO

Versión 1
Fecha de aprobación 25/06/2019
Código 09-03-FO-0010

ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

MOVIL: 5071 MES: Mayo		2020 DIAS DE LA SEMANA																
LISTADO BÁSICO PARA REVISIÓN DE UNIDADES MÓVILES TIPO TAB																		
No Item	LISTA DE EQUIPOS BIOMÉDICOS A REVISAR	No	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
32	DEXTROSAL AL 10% 500 cc	1	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	
33	EQUIPO DE MACROGOTEO	6	2	4	2	4	2	4	2	4	2	4	2	4	2	4	2	
34	EQUIPO DE MICROGOTEO	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
35	JERINGA DE 1 cc	3	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	
36	JERINGA DE 3 cc	3	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	
37	JERINGA DE 5 cc	5	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	
38	JERINGA DE 10 cc	5	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	
39	JERINGA DE 20 cc	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
40	JERINGA DE 50 cc	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
41	CYSTOFLO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
42	SONDA DE SUCCION / VARIOS TAMAÑOS	4	1	4	1	4	1	4	1	4	1	4	1	4	1	4	1	
43	SONDA FOLEY / VARIOS TAMAÑOS	6	1	6	1	6	1	6	1	6	1	6	1	6	1	6	1	
44	SONDA LEVIN / VARIOS TAMAÑOS	4	1	4	1	4	1	4	1	4	1	4	1	4	1	4	1	
45	SONDA NELATON / VARIOS TAMAÑO	5	1	5	1	5	1	5	1	5	1	5	1	5	1	5	1	
ACCESORIOS																		
46	ALCOHOL al 70%	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
47	ALCOHOL GLICERINADO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
48	ESPARADRAPO	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	
49	MICROPORÉ	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
50	GUANTES DE MANEJO / CAJA	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
51	ISODINE ESPUMA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
52	ISODINE SOLUCION	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
53	ISOPANINES PAQUETE	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	
55	MANTA TÉRMICA	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
56	GUARDIAN	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
57	MONOGAFAS	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
58	PARCHES DEL DEA ADUL / PED	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
59	TAPABOCAS / CAJA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
60	TIJERAS DE TRAUMA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
61	TOALLAS DE MANO PAQUETE	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
62	TORNIQUETE	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
63	TORNIQUETE DE HEMORRAGIAS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
AUXILIARES RESPONSABLES DE DILIGENCIAMIENTO																		
			Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019
			Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019
			Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019
			Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019
			Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019
			Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019
			Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019
			Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019
			Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019
			Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019
			Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019
			Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019
			Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019
			Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019
			Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019
			Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019
			Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019
			Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019
			Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019
			Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019
			Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019
			Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019
			Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019
			Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019
			Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019
			Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019
			Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019
			Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019
			Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019
			Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019
			Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019
			Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019
			Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019
			Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019
			Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019
			Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019
			Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019
			Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019
			Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019
			Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019
			Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019
			Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019	Jun 12	10/06/2019								

ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

MOVIL: 50-V MES: MARZO		DIAS DE LA SEMANA														
LISTADO BASICO PARA REVISION DE UNIDADES MOVILES TIPO TAB																
LISTA DE EQUIPOS BIOMEDICOS A REVISAR	No	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Item		D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D
INMOVILIZACION																
64	INMOVILIZADO GRADUABLE ADULTO	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
65	INMOVILIZADO GRADUABLE PEDIATRICO	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
66	INMOVILIZADOR CERVICAL	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6
67	INMOVILIZADOR CEFALICO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
68	INMOVILIZADOR DE MANOS (PAR)	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
69	INMOVILIZADOR DE PIES (PAR)	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
70	INMOVILIZADORES FERULA (PAQUETE)	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
71	LANIER	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
72	SILLA DE RUEDAS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
73	TABLA ESPINAL CORTA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
74	TABLA ESPINAL LARGA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
75	VENDAS DE ALGODÓN DE DIFERENTES TAMAÑOS	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
76	VENDAS ELASTICAS DE DIFERENTES TAMAÑOS	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
77	VENDA TRIANGULAR	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
78	VENDA DE GASA DE DIFERENTES TAMAÑOS	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
EQUIPOS BIOMEDICOS																
79	MONITOR DE SIGNOS VITALES	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
80	PINZA DE OXIMETRIA PEDIATRICA/ADULTO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
81	PINZA DE OXIMETRIA NEONATAL	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
82	CAUCHO DE SUCCION	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
83	SUCCIONADOR PORTATIL	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
84	DEA/ DESFIBRILADOR	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
85	FONENDOSCOPIO ADULTO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
86	FONENDOSCOPIO PEDIATRICO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
87	GLUCOMETRO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
88	LINTERNA PUPILAR	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
89	OXIMETRO PORTATIL	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
90	SUCCIONADOR	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
91	TENSIONMETRO ADULTO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
92	TENSIONMETRO PEDIATRICO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
93	TERMOMETRO DIGITAL	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
ELEMENTOS QUIRURGICOS																
94	COMPRESAS ESTERILES POR 5 UNID (PAQUETE)	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
95	EQUIPO DE PARTO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
96	EQUIPO DE PEQUEÑA CIRUGIA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
AUXILIARES RESPONSABLES DE DILIGENCIAMIENTO																
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15

INVENTARIO DE INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICOS

MOVIL: 604 MES: MARZO						DIAS DE LA SEMANA																
LISTADO BASICO PARA REVISION DE UNIDADES MOVILES TIPO TAB																						
No Item	LISTA DE EQUIPOS BIOMEDICOS A REVISAR	No	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15					
97	GUANTES ESTERIL	3	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D					
98	GASAS ESTERIL	10	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D					
99	CLAM UMBILICAL	3	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D					
100	EQUIPO DE QUEMADURAS	1	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D					
101	PINZA MAGUILL	1	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D					
102	PINZA ROMPE ANULOS	1	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D					
103	TIJERA DE MATERIAL	1	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D					
ELEMENTOS MOVIL																						
104	ATRIPL	1	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D					
105	CAMILLA PRINCIPAL CON SISTEMA DE ANCAIE	1	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D					
106	CAMILLA DE LONA IDENTIFICADA	1	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D					
107	CAMILLA SCOOP O CUCHARA CON 3 CINTURONES	1	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D					
108	SILLA DE RUEDAS PORTATIL	1	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D					
109	SISTEMA DE OXIGENO PORTATIL	2	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D					
110	SISTEMA DE OXIGENO CENTRAL	2	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D					
111	PATO MUJER	1	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D					
112	PISINGO	1	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D					
113	RINONERA	1	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D					
114	CANECA ROJA	1	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D					
115	CANECA VERDE	1	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D					
116	BOLSAS ROJAS	10	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D					
117	BOLSAS VERDES	10	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D					
118	ESCOBA	1	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D					
119	GEL SOLIDIFICANTE	2	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D					
120	QUINEUTRIM	1	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D					
121	QUIRUGEL	1	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D					
122	KIT PARA DERRAMES COMPLETO	1	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D					
123	SANABAS DESECHABLES	10	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D					
124	COBIJAS	2	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D					
ADICIONALES																						
125	AVISO NO FUMAR / USE CINTURON DE SEGURIDAD	1	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D					
126	ANTIDESIZANTES	1	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D					
127	GABINETES EN BUEN ESTADO	OK	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D					
128	ILUMINACION DE LA MOVIL TANTO INTERNA COMO EXTERNA	OK	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D					
129	CINTAS DE LA MOVIL	OK	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D					
AUXILIARES RESPONSABLES DE DILIGENCIAMIENTO																						

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

[illegible]



Secretaría de Salud
Subred Integrado de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

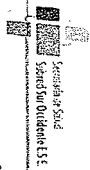
INVENTARIO DE INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO

Versión	1
Fecha de aprobación	25/06/2019
Código	09-03-FO-2010



ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
33076784-02-04-00

MOVIL: 801 MES: Mayo		7010		DIAS DE LA SEMANA														30 31	
LISTADO BÁSICO PARA REVISIÓN DE UNIDADES MÓVILES TIPO TAB		No		16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
No Item	LISTA DE EQUIPOS BIOMÉDICOS A REVISAR	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N
97	GUANTES ESTÉRIL	3	10	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
98	GASAS ESTÉRIL	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
99	CLAM UMBILICAL	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
100	EQUIPO DE QUEMADURAS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
101	PINZA MAGUILL	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
102	PINZA ROMPE ANILLOS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
103	TIJERA DE MATERIAL	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
ELEMENTOS MOVIL																			
104	ATRIIL	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
105	CAMILLA PRINCIPAL CON SISTEMA DE ANCLAJE	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
106	CAMILLA DE LONA IDENTIFICADA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
107	CAMILLA SCOOP O CUCHARA CON 3 CINTURONES	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
108	SILLA DE RUEDAS PORTATIL	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
109	SISTEMA DE OXIGENO PORTATIL	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
110	SISTEMA DE OXIGENO CENTRAL	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
111	PATO MUJER	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
112	PISINGO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
113	RINONERA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
114	CANECA ROJA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
115	CANECA VERDE	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
116	BOLSAS ROJAS	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
117	BOLSAS VERDES	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
118	ESCOBA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
119	GEL SOLIDIFICANTE	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
120	QUINEUTRIM	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
121	QUIRUGEL	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
122	KIT PARA DERRAMES COMPLETO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
123	SANABAS DESECHABLES	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
124	COBIJAS	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
ADICIONALES																			
125	AVISO NO FUMAR/ USE CINTURON DE SEGURIDAD	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
126	ANTIDESLIZANTES	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
127	GABINETES EN BUEN ESTADO	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
128	ILUMINACION DE LA MOVIL TANTO INTERNA COMO EXTERNA	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
129	CINTAS DE LA MOVIL	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
AUXILIARES RESPONSABLES DE DILIGENCIAMIENTO																			
100102																			
100102																			
100102																			
100102																			
100102																			
100102																			
100102																			
100102																			
100102																			
100102																			
100102																			
100102																			
100102																			
100102																			
100102																			
100102																			
100102																			
100102																			
100102																			
100102																			
100102																			
100102																			
100102																			
100102																			
100102																			
100102																			
100102																			
100102																			
100102																			
100102																			
100102																			
100102																			
100102																			
100102																			
100102																			
100102																			
100102																			
100102																			
100102																			
100102																			
100102																			
100102																			
100102																			
100102																			
100102																			
100102																			
100102																			
100102																			
100102																			
100102																			
100102																			
100102																			
100102																			
100102																			
100102																			
100102																			
100102																			
100102																			
100102																			
100102																			
100102																			
100102																			
100102																			
100102																			
100102																			
100102																			
100102																			
100102																			
100102																			
100102																			
100102																			
100102																			
100102																			
100102																			
100102																			
100102																			
100102																			
100102																			
100102																			
100102																			
100102																			
100102																			
100102																			
100102																			
100102																			
100102																			
100102																			
100102																			
100102																			
100102																			
100102																			
100102																			
100102																			
100102																			
100102																			
100102																			
100102																			
100102																			
100102																			
100102																			



MOVIL: 001 MES: Mayo

FECHA DEL PROCEDIMIENTO	LIMPIEZA		PISOS		PAREDES		TECHO		CAMILLA		GABINETES		RESPONSABLE DE LA LIMPIEZA Y/O DESINFECCION	RESPONSABLE DE LA SUPERVISION DE LA LIMPIEZA Y/O DESINFECCION	OBSERVACIONES
	RUTINARIA	TERMINAL	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N			
1-5-2020	X		X		X		X						Juan Torres	Juan T	SIN foto dia
02-5-2020	X		X		X		X						Juan Torres	Juan T	SIN foto dia
3-5-2020	X		X		X		X						Juan Torres	Juan T	SIN foto dia
4-5-2020	X		X		X		X						Juan Torres	Juan T	SIN foto dia
5-5-2020	X		X		X		X						Juan Torres	Juan T	SIN foto dia
6-5-2020	X		X		X		X						Juan Torres	Juan T	SIN foto dia
7-5-2020	X		X		X		X						Juan Torres	Juan T	SIN foto dia
8-5-2020	X		X		X		X						Juan Torres	Juan T	SIN foto dia
9-5-2020	X		X		X		X						Juan Torres	Juan T	SIN foto dia
10-5-2020	X	X	X		X		X		X		X		Juan Torres	Juan T	SIN foto dia
11-5-2020	X		X		X		X						Juan Torres	Juan T	SIN foto dia
12-5-2020	X		X		X		X						Juan Torres	Juan T	SIN foto dia
13-5-2020	X		X		X		X						Juan Torres	Juan T	SIN foto dia
14-5-2020	X		X		X		X						Juan Torres	Juan T	SIN foto dia
15-5-2020	X		X		X		X						Juan Torres	Juan T	SIN foto dia
16-5-2020	X		X		X		X						Juan Torres	Juan T	SIN foto dia
17-5-2020	X	X	X		X		X		X		X		Juan Torres	Juan T	SIN foto dia
18-5-2020	X		X		X		X						Juan Torres	Juan T	SIN foto dia
19-5-2020	X		X		X		X						Juan Torres	Juan T	SIN foto dia
20-5-2020	X	X	X		X		X						Juan Torres	Juan T	SIN foto dia
21-5-2020	X		X		X		X						Juan Torres	Juan T	SIN foto dia
22-5-2020	X		X		X		X						Juan Torres	Juan T	SIN foto dia
23-5-2020	X		X		X		X						Juan Torres	Juan T	SIN foto dia
24-5-2020	X		X		X		X						Juan Torres	Juan T	SIN foto dia
25-5-2020	X		X		X		X						Juan Torres	Juan T	SIN foto dia
26-5-2020	X		X		X		X						Juan Torres	Juan T	SIN foto dia
27-5-2020	X		X		X		X						Juan Torres	Juan T	SIN foto dia
28-5-2020	X		X		X		X						Juan Torres	Juan T	SIN foto dia

MES: 2010

[illegible]