

Registro de Disponibilidad. Asistencia a Instancias de Coordinación. Respuesta a Incidentes

Subdirección de Gestión de Riesgo en Emergencias y Desastres (SGRED) de la Secretaría Distrital de Salud de Bogotá

DISPONIBILIDAD

Nombres y Apellidos *

☐ Linda Ariza

☐ Aleyda Montealegre

☐ Paola Ramirez

☐ Juan Agudelo

☐ Jhon Reatiga

☐ Alejandra Diaz

☐ Claudia Espejo

☐ Jose Lopez

☐ Pilar Espitia

☐ Nicolas Corredor

☐ Diana Achury

☐ Jose Vargas

☒ Luciana Restrepo☐ Maria P Mendoza☐ Elizabeth Almeciga☐ Diana Torres☐ Ingrid Lopez☐ Oscar Arenas☐ Bryan Castañeda☐ Hernan Carpintero☐ Nubia Fajardo☐ Sandra Manrique☐ Eider Cuenú☐ Arena Ariza☐ Angelica Zambrano☐ Otras**Fecha ***

Registre la fecha correspondiente al turno de disponibilidad, o la fecha en la cual es activado a un incidente o instancia de coordinación. De la siguiente forma: DD/MM/AA ejemplo: 05/05/2025

1/9/2025

**¿Se encuentra en turno de disponibilidad? ***

☒ SI☐ NO

Hora de inicio - Hora final. *

Si la hora es diferente, en opción otras diligenciar la novedad correspondiente con hora militar.

☒ 06:00 - 18:00☐ 18:00 - 06:00☐ Otras

Nombre del Conductor y vehículo institucional de la SGRED: *

OMAR ANGEL

¿Fue activado para asistencia a Instancia de Coordinación? *

SI



GESTIÓN DERIVADA DE LA PARTICIPACIÓN EN INSTANCIAS DE COORDINACIÓN

Nombres y Apellidos de los colaboradores de la SGRED que participaron: *

☐ Linda Ariza

☐ Aleyda Montealegre☐ Paola Ramirez☐ Juan Agudelo☐ Jhon Reatiga☐ Alejandra Diaz☐ Claudia Espejo☐ Jose Lopez☐ Pilar Espitia☐ Nicolas Corredor☐ Diana Achury☐ Jose Vargas☒ Luciana Restrepo☐ Maria P Mendoza☐ Elizabeth Almeciga☐ Diana Torres☐ Ingrid Lopez☐ Oscar Arenas☐ Bryan Castañeda☐ Hernan Carpintero☐ Nubia Fajardo

- ☐ Sandra Manrique
- ☐ Eider Cuenú
- ☐ Arena Ariza
- ☐ Angelica Zambrano
- ☐ Otras

¿Motivo por el cual fue activado? *

- ☐ COE (Centro de operación de emergencias)
- ☐ Reunión de seguimiento a COE
- ☐ PMU (Puesto de mando unificado) Distrital
- ☐ Reunión de seguimiento a PMU Distrital
- ☒ PMU Decreto 053
- ☐ Reunión de seguimiento a PMU Decreto 053
- ☐ PMU en emergencia
- ☐ Sala de crisis
- ☐ Sala situacional

Nombre que se le dio a la instancia de coordinación: *

Registrar el nombre definido por la entidad que cita.

PMU MARCO 053

Motivo de instalación (escenarios de riesgo) de la Instancia de Coordinación: *

- ☐ Cambio climático
- ☐ Riesgo tecnológico
- ☒ Riesgo por aglomeración de público
- ☐ Riesgo por avenidas torrenciales
- ☐ Riesgo Sísmico
- ☐ Riesgo por inundación
- ☐ Riesgo por actividad de la construcción
- ☐ Riesgo por movimientos en masa
- ☐ Riesgo por incendio forestal

Hora de instalación de la instancia de coordinación. *

Registre la hora en formato militar, de la siguiente forma: HHMM, ejemplo: 15:25

07:00

Modalidad de convocatoria a la instancia de coordinación: *

- ☒ Presencial
- ☐ Virtual
- ☐ Mixta

Lugar de Instalación de la instancia de coordinación (si la opción es otra especifique dirección y lugar): *

- ☒ C4
- ☐ Secretaría Distrital de Salud de Bogotá
- ☐ Otras

Institución o entidad que convoca la instancia de coordinación: *

- ☐ IDIGER
- ☐ Secretaría Distrital de Seguridad, Convivencia y Justicia
- ☒ Secretaría Distrital de Gobierno
- ☐ Policía
- ☐ Bomberos
- ☐ SDS - CRUE
- ☐ Otras

Se solicitó la intervención de otras áreas o dependencias de la SDS o Sector Salud *

- ☐ SI
- ☒ NO

¿Se requirió recurso en salud desplegado para la respuesta a la emergencia desde la instancia de coordinación? *

☐ SI☒ NO

Realice un resumen de las acciones de la SGRED en la instancia de coordinación *

SE REALIZA INSTALACION DEL RECURSO A LAS 07:00 HORAS CONOVATORIAS
COLEGIO IED 20 DE JULIO AL MOMENTO AFORO DE 15 PERSONAS ,CONSULTA
CAMPESENA YA EN UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA AFORO 15 PERSONAS
QUE SE TRASLADAN EN ANDEN HACIA LA REAGISTRADURIA, SIN IMPACTO SOBRE
LA MOVILIDAD ESTAN AUTORIZADAS 3 CHIVAS PERO NO UNAS CAMIONETAS QUE
SE MENCIONAN EN PMU . PROTESTA DE COMITE OLIMPICO COLOMBIANO EN
PLAZA DE BOLIVAR CON AFORO DE 20 PERSONAS . SE REALIZA NUEVA REUNION A
LAS 10.45 INDICANDO QUE SE LEVANTA UNTO DE IED 20 DE JULIO, NUEVA

¿A cuantas reuniones de la instancia diligenciada asistió? *

3

Se activo una instancia de coordinación adicional? *

☒ SI☐ NO

Instancia de coordinación (adicional)

Nombres y Apellidos de los colaboradores de la SGRED que participaron: *

☐ Linda Ariza

☐ Aleyda Montealegre☐ Paola Ramirez☐ Juan Agudelo☐ Jhon Reatiga☐ Alejandra Diaz☐ Claudia Espejo☐ Jose Lopez☐ Pilar Espitia☐ Nicolas Corredor☐ Diana Achury☐ Jose Vargas☒ Luciana Restrepo☐ Maria P Mendoza☐ Elizabeth Almeciga☐ Diana Torres☐ Ingrid Lopez☐ Oscar Arenas☐ Bryan Castañeda☐ Hernan Carpintero☐ Nubia Fajardo

- ☐ Sandra Manrique
- ☐ Eider Cuenú
- ☐ Arena Ariza
- ☐ Angelica Zambrano
- ☐ Otras

¿Motivo por el cual fue activado? *

- ☐ COE (Centro de operación de emergencias)
- ☒ Reunión de seguimiento a COE
- ☐ PMU (Puesto de mando unificado) Distrital
- ☐ Reunión de seguimiento a PMU
- ☐ PMU Decreto 053
- ☐ Reunión de seguimiento a PMU Decreto 053
- ☐ PMU en emergencia
- ☐ Sala de crisis
- ☐ Sala situacional

Nombre que se le dio a la instancia de coordinación: *

Registrar el nombre definido por la entidad que cita.

COE LLUVIAS

Motivo de instalación (escenarios de riesgo) de la Instancia de Coordinación: *

- ☒ Cambio climático
- ☐ Riesgo tecnológico
- ☐ Riesgo por aglomeración de público
- ☐ Riesgo por avenidas torrenciales
- ☐ Riesgo Sísmico
- ☐ Riesgo por inundación
- ☐ Riesgo por actividad de la construcción
- ☐ Riesgo por movimientos en masa
- ☐ Riesgo por incendio forestal

Hora de instalación de la instancia de coordinación. *

Registre la hora en formato militar, de la siguiente forma: HHMM, ejemplo: 15:25

08:30

Modalidad de convocatoria a la unidad de coordinación: *

- ☒ Presencial
- ☐ Virtual

☐ Mixta

Lugar de Instalación de la unidad de coordinación (si la opción es otra especifique dirección y lugar): *

☒ C4

☐ Secretaría Distrital de Salud de Bogotá

☐ Otras

Institución o entidad que convoca la instancia de coordinación: *

☒ IDIGER

☐ Secretaría Distrital de Seguridad, Convivencia y Justicia

☐ Secretaría Distrital de Gobierno

☐ Policía

☐ Bomberos

☐ SDS - CRUE

☐ Otras

¿Se solicitó la intervención de otras áreas o dependencias de la SDS o del Sector Salud? *

☐ SI

☒ NO

¿Se requirió recurso en salud desplegado para la respuesta a la emergencia desde la instancia de coordinación? *

☐ SI

☒ NO

Realice un resumen de las acciones de la SGRED en la instancia de coordinación: *

REUNION DE '8:30 NO ES POSIBLE ASISTIR, SE LLEGA A C4 ALAS 09:00 HORAS, NO HAY NOVEDADES SEGUN REPORTAN EN LA MESA REUNION 15.30 SIN NOVEDADES

¿A cuantas reuniones de la instancia diligenciada asistió? *

2

Se activo una instancia de coordinación adicional? *

☐ SI

☒ NO

Filtro

¿Fue activado a un incidente? *

☒ SI

☐ NO

GESTIÓN DERIVADA DE LA RESPUESTA A EMERGENCIAS POR LA SGRED

Nombres y Apellidos de los colaboradores de la SGRED que participaron: *

☐ Linda Ariza☐ Aleyda Montealegre☐ Paola Ramirez☐ Juan Agudelo☐ Jhon Reatiga☐ Alejandra Diaz☐ Claudia Espejo☐ Jose Lopez☐ Pilar Espitia☐ Nicolas Corredor☐ Diana Achury☐ Jose Vargas☒ Luciana Restrepo☐ Maria P Mendoza

☐ Elizabeth Almeciga

☐ Diana Torres

☐ Ingrid Lopez

☐ Oscar Arenas

☐ Bryan Castañeda

☐ Hernan Carpintero

☐ Nubia Fajardo

☐ Sandra Manrique

☐ Eider Cuenú

☐ Arena Ariza

☐ Angelica Zambrano

☐ Otras

Nombre de la Emergencia: *

INCENDIO

Tipología de la Emergencia: *

☐ Granizada

☐ Vendaval

- ☐ Sismo
- ☐ Remoción en masa
- ☐ Incendio Forestal
- ☒ Incendio Estructural
- ☐ Incendio Vehicular
- ☐ Siniestro vial
- ☐ Explosiones
- ☐ Materiales peligrosos
- ☐ Accidente Aéreo
- ☐ Accidente en cabinas suspendidas en cable de tracción (Teleféricos)
- ☐ Manifestaciones sociales
- ☐ Colapso estructural
- ☐ Motín
- ☐ Persona desaparecida
- ☐ Atentado terrorista
- ☐ Otras

Dirección de la Emergencia: *

CALLE 46C SUR 16C RDTE INCENDIO EN VIVIENDA, VAENDESPLAZAMIENTO LA
MOVIL 6403

Localidad de la Emergencia *

- ☐ Usaquén
- ☐ Chapinero
- ☐ Santa Fe
- ☒ San Cristóbal
- ☐ Usme
- ☐ Tunjuelito
- ☐ Bosa
- ☐ Kennedy
- ☐ Fontibón
- ☐ Engativá
- ☐ Suba
- ☐ Barrios Unidos
- ☐ Teusaquillo
- ☐ Los Mártires
- ☐ Antonio Nariño
- ☐ Puente Aranda

- ☐ La Candelaria
- ☐ Rafael Uribe Uribe
- ☐ Ciudad Bolívar
- ☐ Sumapaz

Institución o entidad que notifica a la SGRED *

- ☐ UAECOB
- ☐ IDIGER
- ☐ Secretaria Distrital de Gobierno
- ☐ Secretaria Distrital de Seguridad, Convivencia y Justicia
- ☒ SDS - CRUE
- ☐ Ministerio de Salud y Protección Social
- ☐ Unidad Nacional de Gestión del Riesgo
- ☐ Ministerio del Interior
- ☐ Otras

Nombre de quien notifica la emergencia: *

DILSON RIOS

Número de incidente, ejemplo: CRU-00196162-25 o SIRE 5455929 *

010925

¿Se realizó desplazamiento del equipo de la SGRED? *

- ☐ SI
- ☐ NO
- ☒ SI, pero fue cancelado durante el desplazamiento

Motivo por el cual no se realizó o se canceló el desplazamiento: *

A LAS 15.38 MEDICO REGULADOR DE TURNO INDICA QUE EL INCENDIO ESTA CONTROLADO

¿Fue activado a un incidente/emergencia adicional? *

- ☐ SI
- ☒ NO



Este contenido lo creó el propietario del formulario. Los datos que envíes se enviarán al propietario del formulario. Microsoft no es responsable de las prácticas de privacidad o seguridad de sus clientes, incluidas las que adopte el

propietario de este formulario. Nunca des tu contraseña.

Microsoft Forms | Encuestas, cuestionarios y sondeos con tecnología de inteligencia artificial [Crear mi propio formulario](#)

[Privacidad y cookies](#) | [Términos de uso](#)