

# 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

16/9/2025



¿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: \*

JAVIER GUASCA

¿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.

PROTESTA SOCIAL

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

06:00

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 \*

06:19 PUTNOS DE CONVOCATORIA 1. ZONA DE ATUSUR CON VILLAVICENCIO, 2. ZONA NORTE CLALLE 95 KRA 15, 3 ZONA CENTRO PLAZA DE BOLIVAR KRA 11. 4 ZONA CENTRO OCCIDENTE AVENIDA CALI CON SUBA. 4 7 ASAMBLEA DISTRITAL PERMANENTE EN SECRETARIA DE EDUCACION. MAS DOS PUNTOS QUE NO HACEN PARTE DEL APRO CONVICADO , 1. SECRETARIA DE EDUCACION SITIO EN EL QUE

¿A cuantas reuniones de la instancia diligenciada asistió? \*

7

Se activo una instancia de coordinación adicional? \*

☐ SI☒ NO

## Filtro

¿Fue activado a un incidente? \*

☐ 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](#)