

# 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

5/9/2025



¿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: \*

OAMR 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 DECRETO 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

15.00

Modalidad de convocatoria a la instancia de coordinación: \*

- ☐ Presencial
- ☒ Virtual
- ☐ Mixta

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 REALIA REUNION A LAS 19:00 HORAS, SIN NOVEDADES, CON NUEVA CITACION VIRTUAL A LAS 20:00 PUNTOS DE CONVOCATORIA VELATON POR NILAS Y MUJRES DESAPARECIDAS, EN EL MONUMENTO DE LA POLA, AFORO 20 PERSONAS, LAS MANIFESTANTES AGREDIERON A UN MOTOCICLISTA Y NO LE PERMITIERON RETIRARSE CO EL CEHICULO, DOS GETORAS DE LA SECRETARIA DE GOBIERNO FUERON AGREDIDAS FISICAMETNE Y AUN SE ENCUENTRAN EN LA ESCENA, SE PREGUNTA POR SGRED SI REQUIEREN APOYO CON MOVIL PERO EN DOS OCASONES MANIFIESTAN QUE NO TIENEN HERIDAS Y QUE NO REQUIEREN

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

3

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](#)