Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	**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:	DIANA CRISTINA HERRERA AGUILAR											
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	1,022,964,859						
CORREO ELECTRONICO:	cristinaherrera12@yahoo.es				CELULAR:	3142103067						
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E**											
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	REFERENCIA Y CONTRA REFERENCIA				SEDE:	Kennedy						
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	N 120	100										
ENTIDAD FINANCIERA:	DAVIVIENDA				TIPO DE CUENTA:	AHORROS						
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	570090415								PENSIONADO	No		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	**2483-2020**			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			**5**			
NÚMERO DE CDP	574	FECHA	20/04/2020	**NÚMERO DE CRP**	**23323**	**FECHA**	30/04/2020			
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN EL AREA DE REFERENCIA Y CONTRA REFERENCIA DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE LA SUD RED INTEGRADA DE SALUD SUR OCCIDENTE									
PERIODO CERTIFICADO:	**DESDE**	DIA	MES	AÑO	**1**	DIA	MES	AÑO		
		1	6	2020		30	6	2020		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$1.622.550									
TIPO DE SERVICIOS	Asistencial	RESERVA DE GLOSA 2%								

OBSERVACIONES: Valor de la hora $9,325.SE COBRAN 174 horas trabajadas en el mes. Se paga caja de compensacion familiar , EN LA MOVIL 6327 CON 1 TURNO DE DESCUENTO

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
CONCEPTO	**VALORES**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$10.406.700
VALOR EJECUTADO	$8.448.450
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1.622.550
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$1.958.250
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	81%

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 16%	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
1029656390	$877.803,00	$109.800	$140.500	4	$0	**$250.300**

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

IVETTE VANESSA MORALES HOYONES

Diana Herrera

DIANA CRISTINA HERRERA AGUILAR

NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	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	KENNEDY					
No. DE CONTRATO:	2483-2020	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año
			1	6	20		30	6	20
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Diana Cristina Herrera Aguilar		C. C.	1.022.964.859		DE	BOGOTA		

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales y de apoyo a la gestión como AUXILIAR DE ENFEMERÍA dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTEE.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 atenciòn de cada paciente en la ambulancia (revisar Guìas de manejo de atenciòn) en los traslados de acuerdo a los despachos realizados por la central en el horario coordinado	Auditorias gneradas aleatoriamente en el proceso de traslado. -Auditoria de registros clìnicos - Auditorias 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 atenciòn de cada paciente en la ambulancia (revisar Guìas de manejo de atenciòn) en los traslados de acuerdo a los despachos realizados por la central en el horario coordinado	Auditorias gneradas aleatoriamente en el proceso de traslado. -Auditoria de registros clìnicos - Auditorias 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 Hisoria clìnica, la lista de chequeo y demas formatos definidos para el traslado de pacientes (Entraga de las HC y demas formatos)	Certificaciòn generada por lider 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 clìnicos coherentes y pertinentes	Auditoria de registros clìncos 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 responsabilidad.	100%	Diligenciamiento del formato de Limpieza y desinfeccion	Entrega del formato de Limpieza y desinfeccion adecuadamente diligenciado
9. Administrar la dieta prescrita al paciente de acuerdo a normas técnico 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 (progrma de seguridad, Humanizaciòn entre , medio ambiente)	Adherirse a los programas a travès del actuar diario (programa de seguridad del paciente, humanizaciòn, politica ambiental, poliitca 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 pùblica en caso de ser necesario, Diligenciar los registros pertinentes	Notificaciones en caso de difiucltades, 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 anàlisis	Cuando aplique previa autorizacion 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.	Certificaciòn de lider Verificacion en segunda instancia (lider , profsional 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 Guias de manejo, protocolos enviados, documentos que se reuquieran ser leidos	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 lider 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 gestiòn
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 Pùblico	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 Pùblico	Se levanta acta en caso de no cumplimiento
Conocer y aplicar las políticas institucionales.	**100%**	Propias de las actividades del servidor Pùblico	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%**	Adheririse al proceso de acreditacion	Documentos que evidencien la gestiòn del Desarrollo del plan de mejoramiento
Responder por las glosas generadas en el desarrollo de las obligaciones del presente contrato, si a ello hibiere lugar. En los casos en los que aplique EL CONTRATISTA autoriza con la firma del presente contrato el descuento de los valores que se generen por glosas definitivas no subsanables aplicadas en contra de la ESE y con ocasión del desarrollo de sus actividades.	**100%**	NA	NA
Obrar con lealtar y buena fe en el desarrollo y ejecución del presente Contrato de acuerdo al Código del Buen Gobierno y Ética Insittucional y/o Profesional.	**100%**	Propias de las actividades del servidor Pùblico	Se levanta acta en caso de no cumplimiento
Pagar sus aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral durante la ejecución del pesente contrato sobre los montos legales establecidos y dentro de los tiempos establecidos para tal fin. El incumplimiento de esta obligación o falsedad en la misma será causa de terminación del contrato.	**100%**	Pago oprtuno de aporte al sistema de seguridad social	Presentaciòn de la planilla de pago cada mes
Cumplir con la adherencia a las guías de manejo, manuales instructivos , protocoños, procesos y procedimientos institucionales.	**100%**	Propias de las actividades del servidor Pùblico	Se levanta acta en caso de no cumplimiento
Velar y responder por los recursos y adecuado funcionamiento de los equipos, documentos o bienes muebles entregados a título de préstamo para la ejecución de las actividades propias del presente contrato. En caso de incurrir el CONTRATISTA, en extravio, pérdida, destrucción o daño no proveniente del uso normal de bienes entregados para el desarrollo de sus actividades el CONTRATANTE queda autorizado para deducir de los saldos pendientes a favor del CONTRATISTA las sumas correspondientes como pago o reposiciòn de los mismos.	**100%**	Propias de las actividades del servidor Pùblico	Se levanta acta en caso de no cumplimiento
Ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas, y/o plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a las evaluaciones y recomendaciones emitidas por los óganos externos, supervisor de contrato y/o directrices internas.	**100%**	Documentos generados de cumplir plan de mejora	Diferentes documentos
Preparar y presentar conforme a su competencia los informes, solicitudes, peticiones y/o respuestas requeridas por las entidades públicas o privadas, dentro de los términos de ley, garantizandi la veracidad , oportubnidad y confidencialidad de los mismos.	**100%**	Respuestas de peticiones, informes y soliciitudes de acuerdo a lo requerido por parte del proceso	Respuestas de peticiones, informes y soliciitudes de acuerdo a lo requerido por parte del proceso
Asistir y aprobar los procesos de actualizaciòn presenciales y virtuales. Inducción y/o reinducción programadas por EL CONTRATANTE y por las entidades autorizadas por éste, con el fin de contribuir al desarrollo de las actividades y obligaciones contractuales.	**100%**	Asisistir a capacitaciones, reuniones y demas actividades donde se convoque la participacion de los contratistas	Actas de asistencia, evaluaciones y demàs que permitan evidenciar la asistencia
Realizar todas aquellas actividades necesarias tendientes al cabal cumplimiento del objeto del negocio jurídico e informar de manera oportuna las dificultades que se presenta en la ejecución de las responsabilidades asignadas.	**100%**	Propias de las actividades del servidor Pùblico	Se levanta acta en caso de no cumplimiento

EL CONTRATISTA se compromete a salvaguardar la imagen institucional. Cualquier actuación o pronunciamiento alguno que hiciere sin el conocimiento y consentimiento de la ESE que compromete el buen nombre de la SubredIntegrada de Servicios de Salud Sur Occidente ESE ode cualquiera de sus Unidades de Prestación de Servicios de Salud será motivo de terminación del contrato.	**100%**	Propias de las actividades del servidor Pùblico	Se levanta acta en caso de no cumplimiento
EL CONTRATISTA cuando exista una necesidad fundamental en el marco de situaciones de emergencia donde tenga que intervenir el sector salud, debe garantizar la atención médica y apoyo a la misma al ser consecuencia lógica de la misión médica.	**100%**	Propias de las actividades del servidor Pùblico	Se levanta acta en caso de no cumplimiento
Una vez termina el contrato, por terminación del plazo de ejecución o anticipadamente, el contratista se obliga a dar trámite de plaz y salvo por todo concepto con la Entidad el cual deberá allegar con la última cuenta de cobro so pena de no certificar el último servicio recibido.	**100%**	Radicar al lider del proceso oficio de terminaciòn , diligenciar el formato de paz y salvo con la entidad, entrega de carnet	En caso definido por cualquiera de las partes
Conocer, promover y aplicar las Normas de Gestión Ambiental y residuos hospitalarios haciendo uso eficiente de los insumos puestos a su disposición así como los recursos de agua y energia y contribuir con el reciclaje.	**100%**	Propias de las actividades del servidor Pùblico, Adherirse al manual PIGA	Se levanta acta en caso de no cumplimiento
Cumplir con los planes de emergencia Institucionales y normas del Sistema General de Riesgos Laborales procurando el cuidado integral de su salud, contando con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratata e informando a la Subred Sur la ocurrencia de incidentes o accidentes durante la ejecución del contrato.	**100%**	Adherirse a los manuales de Emergencia insitucionales y demas establecidas.	Se levanta acta en caso de no cumplimiento

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras):	$ 1.622.550	UN MILLON SEISCIENTOS VEINTIDOS MIL QUINIENTOS CINCUENTA PESOS MCTE.

Diana Herrera

Diana Cristina Herrera Aguilar 1.022.964.859

NOMBRE COMPLETO,CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA

Firma de recibido supervisor:

IVETTE VANESSA MORALES HOYONES

Fecha : 06/2020

Nota: El informe para su aprobación estará sujeto a la certificación de cumplimiento del contrato que expida el supervisor.

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2020-06-09, 09:23:21 AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1029656390 **Referencia pago(PIN)** 8816172150

Periodo Cotización 202005 **Periodo Servicio** 202005

Cliente:

PAGADA 2020-06-05

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DIANA CRISTINA HERRERA AGUILAR				
Documento	CC 1022964859	**Dirección**	CL 91B SUR #14 A - 57 TENERIFE 1		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3142103067		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1022964859		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	03	00					HERRERA AGUILAR DIANA CRISTINA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																				Extranjero	S. Integral	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	0	30			$ 877.803	231001		16 %	$ 877.803	$ 140.500	$ 0	$ 0	EPS002		12,5 %	$ 877.803	$ 109.800	$ 0	NIN-AR		0,000 %	$ 0	$ 0	CCF22	0,6 %	$ 877.803	$ 5.300	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLFONDOS	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	NINGUNA ARP	COLSUBSIDIO	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 109.800	$ 0	$ 5.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 255.600

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 -
¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

DOCUMENTO EQUIVALENTE No 06 / 2020

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A

DIANA CRISTINA HERRERA AGUILAR

C.C 1.022.964.859 DE BOGOTA

La suma de 1.622.550, por concepto de: El desarrollo de las actividades como Auxiliar de Enfermería durante el periodo de 01 al 30 de Junio de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 2483-2020

Diana Herrera

DIANA CRISTINA HERRERA AGUILAR

C.C.1.022.964.859 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 570090415

SEGUIMIENTO Y CONTROL AMBULANCIAS

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

MOVIL 6327
FECHA _____

ENTREGA DE LA HISTORIA CLÍNICA MES Mayo SI X NO _____

Nº DE HISTORIAS	51 HISTORIAS	FECHA DE ENTREGA	8 DE JUNIO
Nº DE HISTORIAS	35 HISTORIAS.	FECHA DE ENTREGA	19 DE MAYO.
Nº DE HISTORIAS	_____	FECHA DE ENTREGA	_____
Nº DE HISTORIAS	_____	FECHA DE ENTREGA	_____

LIBRO DE TRASLADOS

Nº DE TRASLADOS	85 REGISTRADOS (TOTAL)	FALTANTE	1 POR REGISTRAR
Nº DE TRASLADOS	_____	FALTANTE	_____
Nº DE TRASLADOS	_____	FALTANTE	_____
Nº DE TRASLADOS	_____	FALTANTE	_____

DILIGENCIAMIENTO DE FORMATOS INVIMA (PRIMEROS 5 DÍAS DEL MES) SI X. NO _____

OBSERVACIONES Tenemos unos insumos que desde este mes pasaron a amarillo pero estamos haciendo reposición de los mismos. cambiando

DILIGENCIAMIENTO INVENTARIOS SI X. NO _____

OBSERVACIONES

CONTROL DE MEDICAMENTOS

MEDICAMENTOS DE CONTROL COMPLETOS SI _____ NO X

FALTANTES _____

MEDICAMENTOS NO CONTROLADOS SI _____ NO X

FALTANTES _____

DILIGENCIAMIENTO ENTREGAS DE TURNOS

AUXILIARES	SI X.	NO _____
MÉDICOS	SI _____	NO _____
CONDUCTORES	SI X.	NO _____

OBSERVACIONES

FECHA DE REVISION POR BIOMEDICOS _____ _____ _____ _____

OBSERVACIONES No nos programaron para revisión

DILIGENCIAMIENTO FORMATO CONDUCTORES DIARIO SI X. NO _____

OBSERVACIONES

DILIGENCIAMIENTO FORMATO CONDUCTORES SEMANAL SI X NO _____

EXTINTORES: FECHA DE VENCIMIENTO DICIEMBRE / 2020

OBSERVACIONES

FIRMA AUXILIAR (S)	FIRMA CONDUCTOR (S)	FIRMA MEDICO (S)
Carolina García	Jorge Alfonso Barón	_____
Yeison Oviedo	Gilberto Morales	_____
Brillit Llanos	Jose Acuña	_____
Dicra Herrera	_____	_____
_____	_____	_____

FIRMA OFICINA DE REFERENCIA _____

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

INVENTARIO DE INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO

Versión	1
Fecha de aprobación	04/02/2020
Código	09-03-FO-0015

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

MOVIL: MES: Marzo 2020

DIAS DE LA SEMANA

LISTADO BÁSICO PARA REVISIÓN DE UNIDADES MÓVILES TIPO TAB		No	1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13		14		15	
No ÍTEM	LISTA DE EQUIPOS BIOMÉDICOS A REVISAR		D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N
	RESPIRATORIO ADULTO																															
1	BVM ADULTO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	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	4	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	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
4	KIT VENTIRY ADULTO	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	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	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
6	EQUIPO DE MICRONEBULIZACION ADULTO	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	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	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
8	CANULAS DE GUEDEL / VARIOS TAMAÑOS	6																														
9	EXTENCION CONECTORES DE OXIGENO	2																														
10	HUMIDIFICADOR SIMPLE	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	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	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
12	TAPABOCAS N 95	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	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	1	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	3	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	2	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	2	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	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
18	KIT DE MICRONEBULIZADOR PEDIATRICO	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	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	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
20	PERILLA DE SUCCION	1																														
	CIRCULATORIO																															
21	BURETROL	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	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	2	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	2	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	5	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	5	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	5	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	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
28	PERICRANEALES TIPO MARIPOSA / VARIOS TAMAÑOS	4																														
29	SOLUCION SALINA NORMAL 500 cc	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	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	4	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	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
	AUXILIARES RESPONSABLES DE DILIGENCIAMIENTO		Karol	Yeison Miranda	Carlos S	Diana H	Karol	Yeison Miranda	Carlos S	Diana H	Karol	Yeison Miranda	Carlos S	Diana H	Karol	Yeison Miranda	Carlos S	Diana H	Karol	Yeison Miranda	Carlos S	Diana H	Karol	Yeison Miranda	Carlos S	Diana H	Karol	Yeison Miranda	Carlos S	Diana H	Karol	Yeison Miranda

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

INVENTARIO DE INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO

Versión	1
Fecha de aprobación	04/02/2020
Código	09-03-FO-0015

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

MOVIL: **MES:**

DIAS DE LA SEMANA

LISTADO BÁSICO PARA REVISIÓN DE UNIDADES MÓVILES TIPO TAB		No	1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13		14		15	
No ÍTEM	LISTA DE EQUIPOS BIOMÉDICOS A REVISAR		D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N
32	DEXTROSA AL 10% 500 cc	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
33	EQUIPO DE MACROGOTEO	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6
34	EQUIPO DE MICROGOTEO	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
35	JERINGA DE 1 cc	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
36	JERINGA DE 3 cc	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
37	JERINGA DE 5 cc	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
38	JERINGA DE 10 cc	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
39	JERINGA DE 20 cc	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
40	JERINGA DE 50 cc	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	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	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
42	SONDA DE SUCCION / VARIOS TAMAÑOS	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
43	SONDA FOLEY / VARIOS TAMAÑOS	6	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
44	SONDA LEVIN / VARIOS TAMAÑOS	4																														
45	SONDA NELATON / VARIOS TAMAÑO	5																														
	ACCESORIOS																															
46	ALCOHOL al 70%	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	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	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
48	ESPARADRAPO	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
49	MICROPORE	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
50	GUANTES DE MANEJO / CAJA	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
51	ISODINE ESPUMA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	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	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
53	ISOPAÑINES PAQUETE	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	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	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	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	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	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	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	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	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	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	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	AUXILIARES RESPONSABLES DE DILIGENCIAMIENTO		Karol	Yeison	Carlos S	DIANA H	Karol	Yeison	Carlos S	DIANA H	Karol	Yeison	Carlos S	DIANA H	Karol	Yeison	Carlos S	DIANA H	Karol	Yeison	Carlos S	DIANA H	Karol	Yeison	Carlos S	DIANA H	Karol	Yeison	Carlos S	DIANA H	Karol	Yeison

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

INVENTARIO DE INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO

Versión	1
Fecha de aprobación	04/02/2020
Código	09-03-FO-0015

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

MOVIL: MES:

DIAS DE LA SEMANA

LISTADO BÁSICO PARA REVISIÓN DE UNIDADES MÓVILES TIPO TAB		No	1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13		14		15	
No ÍTEM	LISTA DE EQUIPOS BIOMÉDICOS A REVISAR		D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N
	INMOVILIZACIÓN																															
64	INMOVILIZADO GRADUABLE ADULTO	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	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	2	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	6	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	1	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	1	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	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
70	INMOVILIZADORES FERULA (PAQUETE)	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
71	LAINER	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	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	1	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	1	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	1	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	3	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	4	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	2	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	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
	EQUPOS BIOMEDICOS																															
79	MONITOR DE SIGNOS VITALES	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	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	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
81	PINZA DE OXIMETRIA NEONATAL	1																														
82	CAUCHO DE SUCCION	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
83	SUCCIONADOR PORTATIL	1																														
84	DEA/ DESFIBRILADOR	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	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	1	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	1	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	1	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	1	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	1	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	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
91	TENSIOMETRO ADULTO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
92	TENSIOMETRO PEDIATRICO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	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	1	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	2	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	1	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	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	AUXILIARES RESPONSABLES DE DILIGENCIAMIENTO		Karol	Yeison	Carlos	Diana	Karol	Yeison	Carlos	Diana	Karol	Yeison	Carlos	Diana	Karol	Yeison	Carlos	Diana	Karol	Yeison	Carlos	Diana	Karol	Yeison	Carlos	Diana	Karol	Yeison	Carlos	Diana	Karol	Yeison

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

INVENTARIO DE INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO

Versión	1
Fecha de aprobación	04/02/2020
Código	09-03-FO-0015
	-

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

MOVIL: MES:

DIAS DE LA SEMANA

LISTADO BÁSICO PARA REVISIÓN DE UNIDADES MÓVILES TIPO TAB		No	1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13		14		15	
No ÍTEM	LISTA DE EQUIPOS BIOMÉDICOS A REVISAR		D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N
97	GUANTES ESTERIL	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
98	GASAS ESTERIL	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
99	CLAM UMBILICAL	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
100	EQUIPO DE QUEMADURAS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	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	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	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	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	ELEMENTOS MOVIL																															
104	ATRIL	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	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	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	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	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	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	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	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	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	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
113	RIÑONERA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	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	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	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	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	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	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	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	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
121	QUIRUGEL	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
122	KIT PARA DERRAMES COMPLETO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	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	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	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	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	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	✓	✓	✓	✓
128	ILUMINACION DE LA MOVIL TANTO INTERNA COMO EXTERNA	OK	OK	✓	✓	✓	OK	✓	✓	✓	OK	✓	✓	✓	OK	✓	✓	✓	OK	✓	✓	✓	✓	✓	OK	✓	✓	✓	OK	✓	✓	✓	✓
129	CINTAS DE LA MOVIL	OK	OK	✓	✓	✓	OK	✓	✓	✓	OK	✓	✓	✓	OK	✓	✓	✓	OK	✓	✓	✓	✓	✓	OK	✓	✓	✓	OK	✓	✓	✓	✓
	AUXILIARES RESPONSABLES DE DILIGENCIAMIENTO		Karol	Yeison Alvarado	Carlos S	DIANA H	Karol	Yeison Alvarado	Carlos S	DIANA H	Karol	Yeison Alvarado	Carlos S	DIANA H	Karol	Yeison Alvarado	Carlos S	DIANA H	Karol	Yeison Alvarado	Carlos S	DIANA H	Karol	Yeison Alvarado	Carlos S	DIANA H	Karol	Yeison Alvarado	Carlos S	DIANA H	Karol	Yeison Alvarado

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

INVENTARIO DE INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO

Versión	1
Fecha de aprobación	04/02/2020
Código	09-03-FO-0015

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

MOVIL: MES:

DIAS DE LA SEMANA

LISTADO BÁSICO PARA REVISIÓN DE UNIDADES MÓVILES TIPO TAB		No	1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13		14		15	
No ÍTEM	LISTA DE EQUIPOS BIOMÉDICOS A REVISAR		D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N
130	LIBRO DE TRASLADO DE PACIENTES	1																														
131	FORMATO DE LIMPIEZA	1																														
132	LIBRO DE ENTREGA DE TURNO	1																														
133	LIBRO DE EVENTOS ADVERSOS	1																														
134	LIBRO DE CONDUCTORES	1																														
135	FORMATO DE CONTROL DE CONDUCTORES	1																														
136																																
137																																
138																																
139																																
140																																
141																																
142																																
143																																
144																																
145																																
146																																
147																																
148																																
149																																
150																																
151																																
152																																
153																																
154																																
155																																
156																																
157																																
158																																
159																																
160																																
161																																
162																																

AUXILIARES RESPONSABLES DE DILIGENCIAMIENTO

Secretaria de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

INVENTARIO DE INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO

Versión	1
Fecha de aprobación	04/02/2020
Código	09-03-FO-0015

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

MOVIL: MES:

DIAS DE LA SEMANA

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 ÍTEM	LISTA DE EQUIPOS BIOMÉDICOS A REVISAR		D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N
	RESPIRATORIO ADULTO																																	
1	BVM ADULTO	1																																
2	CANULA NASAL ADULTO	4																																
3	MASCARA DE OXIGENO SIMPLE	2																																
4	KIT VENTIRY ADULTO	3																																
5	MASCARA CON RESERVORIO ADULTO	2																																
6	EQUIPO DE MICRONEBULIZACION ADULTO	2																																
7	MASCARA LARINGEA ADULTO / VARIOS TAMAÑOS	4																																
8	CANULAS DE GUEDEL / VARIOS TAMAÑOS	6																																
9	EXTENCION CONECTORES DE OXIGENO	2																																
10	HUMIDIFICADOR SIMPLE	2																																
11	HUMIDIFICADOR VENTURY	4																																
12	TAPABOCAS N 95	4																																
	RESPIRATORIO PEDIATRICO																																	
13	BVM PEDIATRICO	1																																
14	CANULA NASAL PEDIATRICA	3																																
15	MASCARA DE OXIGENO SIMPLE PEDIATRICA	2																																
16	KIT VENTURY PEDIATRICO	2																																
17	MASCARA CON RESERVORIO PEDIATRICA	2																																
18	KIT DE MICRONEBULIZADOR PEDIATRICO	2																																
19	MASCARA LARINGEA PEDIATRICA VARIOS TAMAÑOS	2																																
20	PERILLA DE SUCCION	1																																
	CIRCULATORIO																																	
21	BURETROL	1																																
22	CATETER No 14	2																																
23	CATETER No 16	2																																
24	CATETER No 18	5																																
25	CATETER No 20	5																																
26	CATETER No 22	5																																
27	CATETER No 24	4																																
28	PERICRANEALES VARIOS TAMAÑOS	4																																
29	SOLUCION SALINA NORMAL 500cc	6																																
30	LACATO DE RINGER 500cc	4																																
31	DEXTROSA AL 5% 500cc	2																																
	AUXILIARES RESPONSABLES DE DILIGENCIAMIENTO		Carlos	Diana	Karoll	Yeison O	Carlos	Cinthia Roa	Karoll	Yeison O	Carlos	Diana	Karoll	Yeison O	Carlos	Diana	Karoll	Yeison O	Carlos	Diana	Karoll	Yeison O	Carlos	Diana	Karoll	Yeison O	Carlos	Diana	Karoll	Yeison O	Carlos	Diana	Karoll	Yeison O

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

INVENTARIO DE INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO

Versión	1
Fecha de aprobación	04/02/2020
Código	09-03-FO-0015

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

MOVIL: MES:

DIAS DE LA SEMANA

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 ÍTEM	LISTA DE EQUIPOS BIOMÉDICOS A REVISAR		D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N
32	DEXTROSA AL 10% 500cc	1																																
33	EQUIPO DE MACROGOTEO	6																																
34	EQUIPO DE MICROGOTEO	3																																
35	JERINGA DE 1CC	3																																
36	JERINGA DE 3CC	3																																
37	JERINGA DE 5CC	5																																
38	JERINGA DE 10CC	5																																
39	JERINGA DE 20CC	2																																
40	JERINGA DE 50CC	1																																
41	CYSTOFLO	1																																
42	SONDA DE SUCCION / VARIOS TAMAÑOS	4																																
43	SONDA FOLEY VARIOS / TAMAÑOS	4																																
44	SONDA LEVIN / VARIOS TAMAÑOS	4																																
45	SONDA NELATON / VARIOS TAMAÑO	4																																
	ACCESORIOS																																	
46	ALCOHOL al 70%	1																																
47	ALCOHOL GLICERINADO	1																																
48	ESPARADRAPO	2																																
49	MICROPORE	1																																
50	GUANTES DE MANEJO CAJA	3																																
51	ISODINE ESPUMA	1																																
52	ISODINE SOLUCION	1																																
53	ISOPAÑINES PAQUETE	10																																
54	JABON QUIRÚRGICO	1																																
55	MANTA TÉRMICA	2																																
56	GUARDIAN	2																																
57	MONOGAFAS	2																																
58	PARCHES DEL DEA ADUL / PED	2																																
59	TAPABOCAS CAJA	1																																
60	TIJERAS DE TRAUMA	1																																
61	TOALLAS DE MANO PAQUETE	1																																
62	TORNIQUETE	1																																
63	TORNIQUETE DE HEMORRAGIAS	1																																
	AUXILIARES RESPONSABLES DE DILIGENCIAMIENTO		Carlos	Diana	Karol	Yeison	Carlos	Diana	Karol	Yeison	Carlos	Diana	Karol	Yeison	Carlos	Diana	Karol	Yeison	Carlos	Diana	Karol	Yeison	Carlos	Diana	Karol	Yeison	Carlos	Diana	Karol	Yeison	Carlos	Diana	Karol	Yeison

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

INVENTARIO DE INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO

Versión	1
Fecha de aprobación	04/02/2020
Código	09-03-FO-0015

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

MOVIL: MES:

DIAS DE LA SEMANA

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 ÍTEM	LISTA DE EQUIPOS BIOMÉDICOS A REVISAR		D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N
	INMOVILIZACIÓN																																	
64	INMOVILIZADO GRADUABLE ADULTO	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	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	2	2	2	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	6	6	6	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	1	1	1	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	1	1	1	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	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
70	INMOVILIZADORES FERULA (PAQUETE)	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
71	LAINER	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
72	SILLA DE RUEDAS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	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	1	1	1	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	1	1	1	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	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
76	VENDAS ELASTICAS DE DIFERENTES TAMAÑOS	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
77	VENDA TRIANGULAR	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	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	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
	EQUPOS BIOMEDICOS																																	
79	MONITOR DE SIGNOS VITALES	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	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	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
81	PINZA DE OXIMETRIA NEONATAL	1	1	/	/	/	/	/	/	/	1	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
82	CAUCHO DE SUCCION	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
83	SUCCIONADOR PORTATIL	1	/	/	1	/	/	/	1	/	/	/	1	/	/	/	/	/	/	/	/	1	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
84	DEA/ DESFIBRILADOR	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	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	1	1	1	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	1	1	1	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	1	1	1	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	1	1	1	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	1	1	1	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	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
91	TENSIOMETRO ADULTO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
92	TENSIOMETRO PEDIATRICO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	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	1	1	1	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	2	2	2	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	1	1	1	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	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	AUXILIARES RESPONSABLES DE DILIGENCIAMIENTO		Carlos	Diana	Karoll	Juan	Andres	Diana	Karoll	Juan	Carlos	Diana	Karoll	Juan	Carlos	Diana	Karoll	Yeison	Carlos	Diana	Karoll	Juan	Carlos	Diana	Karoll	Juan	Carlos	Diana	Karoll	Juan	Carlos	Diana	Karoll	Juan

Secretaria de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

INVENTARIO DE INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO

Versión	1
Fecha de aprobación	04/02/2020
Código	09-03-FO-0015

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

MOVIL: **MES:**

DIAS DE LA SEMANA

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 ÍTEM	LISTA DE EQUIPOS BIOMÉDICOS A REVISAR		D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N
97	GUANTES ESTERIL	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
98	GASAS ESTERIL	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
99	CLAM UMBILICAL	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
100	EQUIPO DE QUEMADURAS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	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	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	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	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	ELEMENTOS MOVIL																																	
104	ATRIL	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	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	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	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	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	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	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	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	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	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
113	RIÑONERA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	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	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	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	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	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	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
119	GEL SOLIDIFICANTE	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
120	QUINEUTRIM	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	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	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	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	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	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	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	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	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
128	ILUMINACION DE LA MOVIL TANTO INTERNA COMO EXTERNA	OK	✓	✓	OK	✓	✓	✓	OK	✓	✓	✓	OK	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	OK	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
129	CINTAS DE LA MOVIL	OK	✓	✓	OK	✓	✓	✓	OK	✓	✓	✓	OK	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	OK	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

AUXILIARES RESPONSABLES DE DILIGENCIAMIENTO																																		
	Carlos	Diana	Karol	Yeison O	Carlos	Diana	Karol	Yeison O	Carlos	Diana	Karol	Yeison O	Carlos	Diana	Karol	Yeison O	Carlos	Diana	Karol	Yeison O	Carlos	Diana	Karol	Yeison O	Carlos	Diana	Karol	Yeison O	Carlos	Diana	Karol	Yeison O	Carlos	Diana	Karol	Yeison O

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

INVENTARIO DE INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO

Versión	1
Fecha de aprobación	04/02/2020
Código	09-03-FO-0015

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

MOVIL: **MES:**

DIAS DE LA SEMANA

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 ÍTEM	LISTA DE EQUIPOS BIOMÉDICOS A REVISAR		D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N
130	LIBRO DE TRASLADO DE PACIENTES	1																																
131	FORMATO DE LIMPIEZA	1																																
132	LIBRO DE ENTREGA DE TURNO	1																																
133	LIBRO DE EVENTOS ADVERSOS	1																																
134	LIBRO DE CONDUCTORES	1																																
135	FORMATO DE CONTROL DE CONDUCTORES	1																																
136																																		
137																																		
138																																		
139																																		
140																																		
141																																		
142																																		
143																																		
144																																		
145																																		
146																																		
147																																		
148																																		
149																																		
150																																		
151																																		
152																																		
153																																		
154																																		
155																																		
156																																		
157																																		
158																																		
159																																		
160																																		
161																																		
162																																		

AUXILIARES RESPONSABLES DE DILIGENCIAMIENTO

Secretaría de Salud Subred Sur Occidente E.S.E.	FORMATO PARA CONTROL DE LIMPIEZA DE AREAS Y EQUIPOS-AMBULANCIAS TRASLADOS SECUNDARIOS	Versión:	1	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de Aprobación:	24/10/2018	
		Código:	09-03-FO-0006	

MOVIL: 6327 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			
01-05-2020		✓		✓		✓		✓		✓		✓	Diana H	Carolina	
01-05-20		✓	✓		✓		✓		✓		✓		Karoll		Codigo Pin
01-05-20		✓	✓		✓		✓		✓		✓		Beuth H		como pin
02-05-20		✓	✓		✓		✓		✓		✓		Beuth H		
02-05-2020		✓		✓		✓		✓		✓		✓	Diana H	Carolina G.	
03-05-2020		✓	✓		✓		✓		✓		✓		Karoll	Yeison Arbuela	Codigo Pin
03-05-2020		✓		✓		✓		✓		✓		✓	Yeison Arbuela		Codigo Pin
04-05-2020		✓	✓		✓		✓		✓		✓		Caibo S.	—	Codigo Pin
04-05-2020		✓	✓		✓		✓		✓		✓		Caibo S.		Codigo Pin
04-05-20		✓		✓		✓		✓		✓		✓	Diana H	Carolina G.	
05-05-20		✓	✓		✓		✓		✓		✓		Karoll	Yeison Arbuela	Codigo Pin
05-05-20		✓		✓		✓		✓		✓		✓	Yeison Arbuela		Terminal sospecha codigo Pin
06-05-20	✓			✓		✓		✓		✓		✓	Diana H		
07-05-20		✓	✓		✓		✓		✓		✓		Karoll		S. codigo Pin.
07-05-20		✓	✓		✓		✓		✓		✓		Karoll	Yeison Arbuela	S. Codigo Pin.
08-05-2020		✓	✓	✓	✓		✓		✓		✓		Yeison Arbuela		Terminal sospecha codigo Pin
08-05-2020		✓	✓		✓		✓		✓		✓		Caibo S.		Sospecha Codigo Pin
08-05-2020		✓		✓		✓		✓		✓		✓	Diana H		
09-05-2020		✓	✓		✓		✓		✓	✓			Karoll	Yeison Arbuela	Sospecha Codigo Pin
09-05-2020	✓			✓		✓		✓		✓		✓	Yeison Arbuela		
10-05-2020		✓	✓		✓		✓		✓		✓		Caibo S.		Sospecha cod. Pin
10-05-2020		✓		✓		✓		✓		✓		✓	Diana H		
11-05-2020		✓	✓		✓		✓		✓		✓		Karoll	Yeison Arbuela	Sospecha Codigo Pin
11-05-2020		✓		✓		✓		✓		✓		✓	Yeison Arbuela		Sospecha codigo Pin
12-05-2020		✓	✓		✓		✓		✓		✓		Caibo S		Sospecha Cod Pin
13-05-2020		✓	✓		✓		✓		✓		✓		Karoll	Yeison Arbuela	Sospecha covi-19.
13-05-2020		✓		✓		✓		✓		✓		✓	Yeison Arbuela		Sospecha codigo Pin

Secretaría de Salud Subred Sur Occidente E.S.E.	FORMATO PARA CONTROL DE LIMPIEZA DE AREAS Y EQUIPOS-AMBULANCIAS TRASLADOS SECUNDARIOS	Versión:	1	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de Aprobación:	24/10/2018	
		Código:	09-03-FO-0006	

MOVIL: 6327 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			
14-05-2020		✓	✓		✓		✓		✓		✓		Yeison Obando		Terminal Por codigo PIN
14-05-2020		✓	✓		✓		✓		✓		✓		Diana H	Caroline G	
15-05-2020		✓	✓		✓		✓		✓		✓		Karol	Yeison Obando	Codigo Pin +
15-05-2020		✓		✓		✓		✓		✓		✓	Yeison Obando		Sospecha codigo Pin
16-05-2020		✓	✓		✓		✓		✓		✓		Carlos S		Sospecha cod. Pin
16-05-2020		✓		✓		✓		✓		✓		✓	Diana H		3 desinfecciones
17-05-2020		✓	✓		✓		✓		✓		✓		Karol		Por codigo Pin?
17-05-2020		✓	✓		✓		✓		✓		✓		Karol	Yeison Obando	Codigo Pin?
18-05-2020		✓	✓		✓		✓		✓		✓		Yeison Obando		Sospecha codigo Pin
18-05-2020		✓	✓		✓		✓		✓		✓		Carlos S		Sospecha cod. Pin
18-05-2020		✓	✓		✓		✓		✓		✓		Carlos S	Lina Piel	Sospecha cod. Pin
18-05-2020		✓		✓		✓		✓		✓		✓	Lina Piel		Sospecha Covid-Pin
19-05-2020		✓	✓		✓		✓		✓		✓		Karol		Sospecha covi-19
19-05-2020		✓	✓		✓		✓		✓		✓		Karol	Yeison Obando	Sospecha codigo-Pin
20-05-2020		✓	✓		✓		✓		✓		✓		Yeison Obando		Covid-19
20-05-2020		✓	X		✓		✓		✓		✓		Carlos Sanchez		Sospecha de cod Pin
20-05-20		✓		✓		✓		✓		✓		✓	Diana H		
21-05-20		✓	✓		✓		✓		✓		✓		Karol	Yeison Obando	Numero Sospecha Pin
21-05-20		✓		✓		✓		✓		✓		✓	Yeison Obando		sospecha codigo Pin
22-05-20		✓	✓	✓	✓		✓		✓		✓		Yeison Obando		Sospecha codigo Pin
22-05-2020		✓	✓		✓		✓		✓		✓		Carlos Sanchez		Sospecha cod. Pin
22-05-2020		✓	✓		✓		✓		✓		✓		Carlos Sanchez	Yeison Obando	Sospecha cod Pin
22-05-2020		✓		✓		✓		✓		✓		✓	Yeison Obando		Sospecha codigo Pin
23-05-2020		✓	✓		✓		✓		✓		✓		Yeison Obando		Codigo Pin
23-05-20		✓	✓		✓		✓		✓		✓		Mateo P.	Yeison Obando	codigo Pin.
24-05-20		✓	✓		✓		✓		✓		✓		Yeison Obando		Sospecha codigo Pin
24-05-20		✓	✓		✓		✓		✓		✓		Yeison Obando		codigo Pin

Secretaría de Salud Subred Sur Occidente E.S.E.	FORMATO PARA CONTROL DE LIMPIEZA DE AREAS Y EQUIPOS-AMBULANCIAS TRASLADOS SECUNDARIOS	Versión:	1	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de Aprobación:	24/10/2018	
		Código:	09-03-FO-0006	

MOVIL: 6327 **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			
24-05-2020		X	✓		✓		✓		✓		✓		Carlos S.		Sospecha cod Pin
24-05-2020		X	✓		✓		✓		✓		✓		Carlos S		Sospecha cod Pin
24-05-2020		✓		✓		✓		✓		✓		✓	Diana H		X 3.
25-05-2020		✓	✓		✓		✓		✓		✓		Karol	Yeison Ovando	Sospecha Covi 19,
25-05-2020		✓		✓		✓		✓		✓		✓	Yeison Ovando		codigo PIN
26-05-2020		✓	✓		✓		✓		✓		✓		Carlos S.		Sospecha cod Pin
26-05-2020		✓	✓		✓		✓		✓		✓		Carlos S		Sosp Covid Confirmado
26-05-2020		✓		✓		✓		✓		✓		✓	Diana H	Karol	
27-05-2020		✓	✓		✓		✓		✓		✓		Karol	Yeison Ovando	Sospecha Cabiyson
27-05-2020		✓		✓		✓		✓		✓		✓	Yeison Ovando		codigo PIN.
28-05-2020		✓	✓		✓		✓		✓		✓		Carlos S.		Covid Confirmado
28-05-2020		✓		✓		✓		✓		✓		✓	Diana H	Karol	OK
29-05-2020		✓	✓		✓		✓		✓		✓		Karol		Covi-19 ?
31-05-2020		✓		✓		✓		✓		✓		✓	Yeison Ovando		Sospecha codigo PIN

Secretaría de Salud Subred Sur Occidente E.S.E.	FORMATO PARA CONTROL DE LIMPIEZA DE AREAS Y EQUIPOS-AMBULANCIAS TRASLADOS SECUNDARIOS	Versión:	1	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de Aprobación:	24/10/2018	
		Código:	09-03-FO-0006	

MOVIL: 6327 MES: Junio

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			
30-05-2020		X	X		X		X		X		X		Carlos S.		Sospecha Cod Pin
30-05-2020		X	X		X		X		X		X		Carlos S		Sospecha cod Pin
30-05-2020		X		X		X		X		X		X	Brenett		X 2
31-05-2020		X		X		X		X		X		X	Yeison Oviedo		Sospecha codigo Pin
01-06-2020		X		X		X		X		X		X	Brenett	Karoll	OK
02-06-2020		✓	✓		✓		✓		✓		✓		Karoll		Sospecha codigo Pin.
02-06-2020		✓	✓		✓		✓		✓		✓		Karoll	Yeison Oviedo	Sospecha covi-19.
02-06-2020		X		X		X		X		X		X	Yeison Oviedo	Brenett Martin	Sospecha codigo Pin
3-6-20		X	X		X		X		X		X		Brenett		Sospecha COVID.
05-06-20		X		X		X		X		X		X	Brenett	Karoll.	OK
04-06-2020		✓	✓		✓		✓		✓		✓		Karoll		Sospecha covid-19.
04-06-2020		✓	✓		✓		✓		✓		✓		Karoll	Yeison Oviedo	Sospecha covi-19
04-06-2020		X		X		X		X		X		X	Yeison Oviedo	Brenett	Terminal Sospecha codigo Pin
6-6-2020		X	✓		✓		✓		✓		✓		Brenett		Sospechas COVID
05-06-20		X		X		X		X		X		X	Brenett	Karoll	
06-06-20		✓	✓		✓		✓		✓		✓		Karoll		Covi-19 positivo
7-07-20		X	✓		✓		✓		✓		✓		Brenett		COVID ?
07/06/20		X		X		X		X		X		X	Brenett	Karoll	
08-06-20		✓	✓		✓		✓		✓		✓		Karoll	Yeison Oviedo	SARS-COV2 ?
09-06-20		X	X		X		X		X		X		Yeison Oviedo		Sospecha codigo Pin

6329

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

INVENTARIO DE HERRAMIENTAS AMBULANCIAS DE HABILITACION

Versión:	1
Fecha de aprobación:	25/06/2019
Código:	09-03-FO-0012

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

MOVIL: MES:

SEMANAS A EVALUAR

FECHA DE SEGUIMIENTO		No	semana 1		semana 2		semana 3		semana4		OBSERVACIONES
No ITEM	LISTA DE HERRAMIENTAS A VERIFICAR		C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	
1	Extintores de Fuego	2	✓		✓		✓		✓		
2	Alicate de mango asilado	1	✓		✓		✓		✓		
3	Destornilladores de pala	3	✓		✓		✓		✓		
4	Destornilladores de estrella	3	✓		✓		✓		✓		
5	Llave expansiva	1	✓		✓		✓		✓		
6	Llaves fija	1	✓		✓		✓		✓		
7	Rueda de repuesto	1	✓		✓		✓		✓		
8	Señales reflectivas de emergencia (conos o triángulos) 2 de cada uno	4	✓		✓		✓		✓		
9	Linterna con batria	1	✓		✓		✓		✓		
10	Juegos de fusibles con diferente amperaje	1	✓		✓		✓		✓		
11	gato para sustitución de rueda	1	✓		✓		✓		✓		
12	Palanca patecabra	1	✓		✓		✓		✓		
13	Tacos de madera	2	✓		✓		✓		✓		
14	Cuerda estática de 20 ms, con diámetro mínimo de 12.5 „ y ganchos para tracción	1	✓		✓		✓		✓		
15	Juego de cables de iniciar	1	✓		✓		✓		✓		
16	Lámpara de enchufe a toma corrientes	1	✓		✓		✓		✓		
17	Llave de pernos o cruceta	1	✓		✓		✓		✓		
18	Tijera corta todo	1	✓		✓		✓		✓		
19	Chaleco reflectivo	1	✓		✓		✓		✓		
20	Martillo	1	✓		✓		✓		✓		
21	Alicate	1	✓		✓		✓		✓		
22	Juego de llaves N 6	1	✓		✓		✓		✓		

OBSERVACIONES GENERALES

CONDUCTOR RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO								
	Jorge		José		Esteban		Jorge	

27

INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL DIARIA PARA VEHÍCULOS LIVIANOS	Versión:	1	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
	Fecha de aprobación:	05/07/2018	
	Código:	04-03-FO-0028	

INSPECCIÓN PRE OPERATIVA DIARIA
Registro Mensual

CONDUCTOR Gilberto Morales — CÉDULA:

SOAT: — TECNICOMECANICA:

MARCA: Renault — MODELO 2019

...be realizar la inspección pre operacional verificando de forma visual el estado del mismo utilizando el presente formato. Coloque B si es bueno, R si es regular y M si es malo. En caso de ser regular o malo en observaciones indique por que.

...E MANTENER	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
	D N	D N	D N	D N	D N	D N	D N	D N	D N	D N	D N	D N	D N	D N	D N	D N	D N	D N	D N	D N	D N	D N	D N	D N	D N	D N	D N	D N	D N	D N	D N
	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓
	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓
	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓
	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓
	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓
	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓
	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓
	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓
...ás)	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓
	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓
...esidades del conductor	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓
...límites	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓
...de los límites	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓
...los límites	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓
...de los límites	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓
...tes velocidades	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓
	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓
...o	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓
...nando	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓
...ndo	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓
	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓
...sión y fija	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓
	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓
...terial reflectivo y	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓
...(120 ml), Jabón, gasas,	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓

Semana 1 4423 — Semana 2 44610 — Semana 3 45273 — Semana 4 45884

CUMPLE — NO CUMPLE

ACCIONES GENERADAS

...LE

CONDICION ENCONTRADA	DIA	RESPONSABLE
pendiente arreglar explosivas fundidas		

Responsable del vehículo: