

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN DE URGENCIAS, EMERGENCIAS Y DESASTRES SUBDIRECCIÓN GESTIÓN DEL RIESGO EN EMERGENCIAS SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	PUESTO DE MANDO UNIFICADO PREVIO		
	CÓDIGO:	SDS-UED-FT-010	VERSIÓN:
Elaboró: Nicolas Corredor - Maria Paula Mendoza - Laidy Quiñones - Caterine Martinez / Revisado por: Luis Enrique Beleño Gutierrez			
Reunión de:	PMU previo ___ PMU de Verificación de Condiciones <u> x </u>		
Nombre del Evento: Salsa al Parque		N.º Radicado SUGA 2025-EE-99384	
Dirección PMU previo / Verificación Condiciones: Parque Simón bolívar		Lugar PMU previo / Verificación Condiciones:	
Delegado(s) SDS - SGRED: Luciana Restrepo		Barrio: CAN	
		Hora de inicio: 14:00	
Vehículo institucional asignado: SI ___ NO <u> x </u>	Nombres y apellidos: N/A	Institución que convocó: IDIGER	
	Numero de placa: N/A	Lugar de realización del evento:	
Fecha(s) del evento (D/M/A): 4 y 5 octubre /2025		Aforo aprobado: 40000	Fecha verificación con:
		Complejidad: Media ___ Alta <u> X </u>	Hora de verificación con: 14:00 Tipo de evento: cconcierto
Características del evento			
Alimentos (Venta o dispensa): Si <u> x </u> No ___		Rango etareo de los asistentes: 18 años y más	
Bebidas embriagantes (Venta o dispensa): Si <u> x </u> No ___		Promoción de medicamentos: Si ___ No ___	
Hora de Instalación de Recursos: 09:00 Hora de Instalación del PMU: 10:00		Hora Apertura de Puertas: 11:00 h Hora de Finalización del Evento: 20:00 h	
Concepto técnico emitido			
Fecha de radicación del concepto emitido (D/M/A): 29/09/2025		Concepto: Favorable	
Numero de Radicado S.D.S: 2025-EE-99384		Describa las causas de la decisión:	
Nombre del evaluador que emite el concepto: Jhon Reatiga			
Recursos del Operador de Salud:			
N.º de Módulos de Estabilización y Clasificación - MEC: 3	N.º de Coordinadores: 1	N.º de Médicos: 4	
N.º de Puestos de primeros auxilios: 3	N.º de Brigadas: 17	N.º de Tecnólogos Atención Primaria: 0	
N.º de TAB: 1 N.º de TAM : 3	Otros: No aplica		
Delegados:			
Nombre de la empresa: IDARTES	Nombres y apellidos del referente: Jaime Ceron silva		
Empresa logística: 911	Nombres y apellidos del referente: Amelia Garzón		
Institución Prestadora de Servicios de Salud: APA	Nombres y apellidos del referente: Hayden Baquero		

AS Y DESASTRES - SGRED		
4		
errez / Aprobado por: Jose Octavio Lopez		
Fecha (D/M/A) 03/010/2025		
025SG802		
erificación Condiciones: Parque Simón Bolívar		
	Localidad: Teusaquillo	
	Hora finalización: 16:30	
a:		
el evento: PARQUE Simón bolívar		
ndiciones (D/M/A): 03/10/2025		
ndiciones: 14:00 ierto		
Mayores de 18		
☐ No ☒ x		
Hora de Inicio del Evento: 03.00 23:30		
☒ X ☐ No favorable		
el concepto No favorable: N/A		
	N.º de Enfermeros:0	
ención Prehospitalaria:	N.º de Téc. Auxiliares de Enfermería:68	
Número de contacto: N/A		
Número de contacto: N/A		
Número de contacto3194458258		

RESUMEN DE LAS

Siendo las 14:00 se inicia reunión en área dónde se realizará el evento en el Movimiento de las entidades distritales (alcaldía, secretaría de gobierno, Bomberos Gestión del Riesgo, planos del lugar, al mismo tiempo que se realiza recorrido por el escenario verifica las ambulancias, junto a su ruta de salida de emergencia, la estructura de la tarima, las demás entidades mencionan los hallazgos encontrados con el fin de que estos

Se procede con el inicio y desarrollo del evento.

Responsable SDS - SGRED: Luciana Restrepo
Jose Vargas

Nombre del Evento: Salsa al Parque

Dirección PMU previo / Verificación Condiciones: Parque Simón bolívar

Delegado(s) SDS - SGRED: Luciana Restrepo

Fecha(s) del evento (D/M/A): 4 y 5 octubre /2025

Bebidas embriagantes (Venta o dispensa): Si x___ No___

Hora de Instalación de Recursos:09:00
Hora de Instalación del PMU: 10:00

Fecha de radicación del concepto emitido (D/M/A): 29/09/2025
Numero de Radicado S.D.S: 2025-EE-99384
Nombre del evaluador que emite el concepto:
Jhon Reatiga

N.º de Módulos de Estabilización y
Clasificación - MEC: 3
N.º de Puestos de primeros auxilios:3
N.º de TAB: 1 N.º de TAM : 3

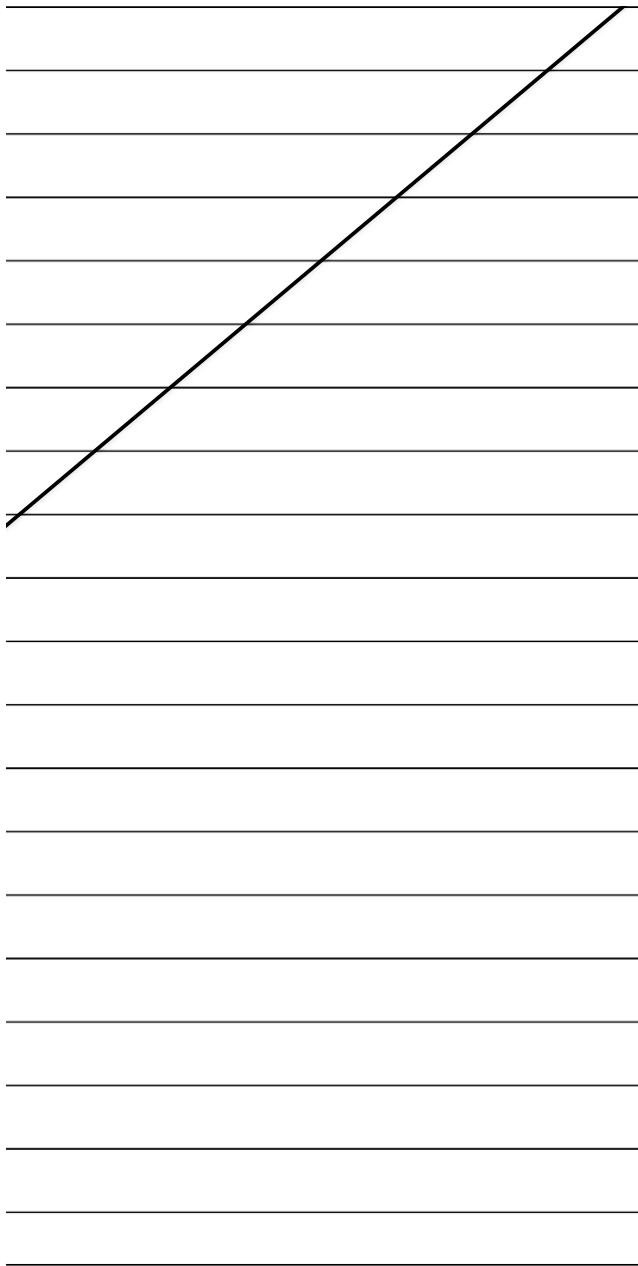
Nombre de la empresa: IDARTES

Institución Prestadora de Servicios de Salud: APA

ACCIONES

star Arena, liderada por delegada de IDIGER, dónde hacen presencia
go, SDS-SGRED) y empresa de logistica, se procede a verificar
indo la ubicación de los MEC y de
a, se verifican brigadas contra incendio y personal logistico, posteriormente
s se subsanen previo al desarrollo del evento.

PMU previo ____ PMU de Verificación de Condiciones x Fecha (D/M/A)
03/010/2025



Aforo aprobado:40000

Rango etare
Promoción

Hora
Apertura
de
Puertas:
11:00
Hora de
Inicio del
Evento:
03.00
Hora de
Finalizaci
ón del
Evento:
23:30

N.º de Brigadas:17

Nombres y apellidos de

Nombres y apellidos de

N.º Radicado SUGA 2025SG802

Lugar PMU previo / Verificación Condiciones: Parque Simón Bolívar

Barrio: CAN

Hora finalización: 16:30

Lugar de realización del evento: PARQUE Simón bolívar

Fecha verificación condiciones (D/M/A): 03/10/2025

Hora de
verificació
n

condicion
es: 14:00

Tipo de
evento:
cconcierto

o de los asistentes: Mayores de 18
de medicamentos: Si ____ No x_

N.º de Médicos: 4

N.º de Tecnólogos Atendidos: 10
N.º de Téc. Auxiliares de Enfermería: 68

Al referente: Jaime Ceron silva

Al referente: Número de contacto 3194458258