LÍNEA	NÚMERO DEL ACTA	PROPUESTA DE EXCEPCIONES PARA LA CEDULA	PROPUESTA DE INCLUSIÓN HISTORICO PARA CONCEPTO SANITARIO	INDIQUE LOS NUMERALES QUE REQUIERE CONSULTAR EN EL REPORTE	PROPUESTA DE INCLUSIÓN PARA CONCEPTO SANITARIO Y/O PUNTAJE INVIMA	PROPUESTA DE INCLUSIÓN PARA RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO LINEA DE CASB TM02	PROPUESTA DE INCLUSIÓN PARA APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD	SI EL ACTA APORTA A UN INFORME, INDIQUE A CUAL INFORME CORRESPONDE	INDIQUE LOS ITEMS REQUERIDOS PARA EL REPORTE RELACIONADO EN LA COLUMNA J
Ejemplo:Línea alimentos sanos y seguros	*Ejemplo:AS02*	** Número de trabajadores * Horario * Dias de funcionamiento *Presenta matricula mercantil del establecimiento*	*Incluir todas las variables*	*Ejemplo:1.1,2.3, 3,4*	*Incluir todas las variables*	*Incluir todas las variables*	*Incluir todas las variables*	*Ejemplo: INVIMA*	*Ejemplo: Para el informe invima se requieren los ítems 1.3, 2,4*
Línea Calidad de Agua y Saneamiento básico	SB_01	SI	SI	No se requiere reporte	SI	NA	SI	Ninguno	
Línea Calidad de Agua y Saneamiento básico	SB_02	NA	NA	Ninguna	NA	NA	NA	Ninguno	
Línea Calidad de Agua y Saneamiento básico	SB_03	SI	SI	8.2./ 9	SI	NA	SI	Ninguno	8.2./ 9
Línea Calidad de Agua y Saneamiento básico	SB_04	SI	SI	Bloque 2, 3, 7	SI	SI	SI	Mesa Deshacinamiento/ INPEC	Bloque 2 ; 2.1; 2.2; 2.3: 2.4; 2.5;2.6; 2.7; 2.8;2.9;2.10;2.11 Todo el bloque 3 / Bloque 7 / item 12/ item 13
Línea Calidad de Agua y Saneamiento básico	SB_05	SI	SI	Bloque 2, 10 Numeral 9.2	SI	SI	SI	Ninguno	
Línea Calidad de Agua y Saneamiento básico	SB_06	SI	SI	Numerales 4.5, 4.6, 4.7, 4.8, 5.2, 5.3, 7.2, 7.3, 7.4, 7.5, 7.6, 8.1.4, 8.1.6, 8.2.2, 8.3, 8.4, 8.5	SI	SI	SI	Acciones de inspección, vigilancia y control a los establecimientos educativos distritales - SED	4.5,4.6,4.7,4.8,5.2,5.3,7.2,7.3,7.4,7.5,7.6,8.1.4,8.1.6,8.2.2,8.3, 8.4,8.5
Línea Calidad de Agua y Saneamiento básico	SB_07	SI	SI	Ninguno	SI	SI	SI	Ninguno	
Línea Calidad de Agua y Saneamiento básico	SB_08	SI	SI	Todas las variables	SI	SI	SI	Informe Hogares Gerontológicos	Todas las variables
Línea Calidad de Agua y Saneamiento básico	SB_09	SI	SI	Bloque 1, 2, 3, Numeral 4.2.1, 4.2.2, 4.2.3, 11,1.	SI	SI	SI	NA	NA
Línea Calidad de Agua y Saneamiento básico	SB_12	SI	SI	Numeral 7.2 Bloque 8	SI	SI	SI		
Línea Calidad de Agua y Saneamiento básico	SB_14	SI	SI	Bloques 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16	SI	SI	SI	Matriz de hallazgos sanitarios cementerios distritales	Se requieren todos los ítems
Línea Calidad de Agua y Saneamiento básico	SB_15	SI	SI	Bloque 2	SI	SI	SI		
Línea Calidad de Agua y Saneamiento básico	SB_16	SI	SI	Bloque 2	SI	SI	SI		
Línea Calidad de Agua y Saneamiento básico	SB_17	SI	SI	2.1	SI	NA	SI		
Línea Calidad de Agua y Saneamiento básico	SB_18	SI	SI	Numeral 2.4 Código como prestador asignado por la SDS:	SI	SI	SI		
Línea Calidad de Agua y Saneamiento básico	SB_20	SI	SI	Numeral 4,1. 4,2. 4,6. 4,7. 4,9. 4,10.4,11.4,12.4,13. 4,14, 5,1. 5,2. 5,3. 5,4. 5,5. 5,6. 5,7. 5,8. 5,9. 5,10. 5,14. 5,15. 5,16. 5,17. 5,18. 5,19. 5,20. 5,21. 5,22.5,23. 5,24. 5,25. 5,26. 5,27. 5,28. 5,29. 5,30.5,31.5,32. 5,33.5,34.5,35, 6.1, 6,2. 6,3. 6,4. 7.1	SI	SI	SI	NA	NA
Línea Calidad de Agua y Saneamiento básico	SB_21	NA	NA	Bloque I, II, IV4, IV5 Numeral III (Valor del IRABA pp:) Valor del IT: Valor del IC: III.3 CALIFICACIÓN DE LA PERSONA PRESTADORA POR BUENAS PRÁCTICAS SANITARIAS: Sumar los valores de las columnas P y NO y anotarlo aquí ___ puntos	NA	SI	SI	NA	NA
Línea Calidad de Agua y Saneamiento básico	SB_23	NA	NA	Todas las variables	NA	NA	NA	Informe Hogares Gerontológicos	Todas las variables
Línea Calidad de Agua y Saneamiento básico	SB_25	SI	SI	Todas las variables	SI	SI	SI	Informe Hogares Gerontológicos	Todas las variables
Línea Calidad de Agua y Saneamiento básico	SB_26	SI	SI	Numeral 2.1, 2.2, 2.3, 6,1.6,2.6,4.6,5 9,3.9,4.9,5. 11,1	SI	SI	SI	NA	NA
Línea Calidad de Agua y Saneamiento básico	SB_27	SI	SI	2,1, 2,2, 2,13 5,1	SI	NA	SI	NA	NA
Línea Calidad de Agua y Saneamiento básico	SB_28	NA	NA	No se requiere reporte	NA	NA	NA		
Línea Calidad de Agua y Saneamiento básico	SB_29	NA	NA	No se requiere reporte	NA	NA	NA		
Línea Calidad de Agua y Saneamiento básico	SB_30	NA	NA	No se requiere reporte	NA	NA	NA		
Línea Calidad de Agua y Saneamiento básico	SB_31	NA	NA	2, 3	NA	NA	NA		
Línea Calidad de Agua y Saneamiento básico	SB_32	NA	NA	2, 3	NA	NA	NA		
Transversales	SA_02	SI	NA	Todas los numerales	NA	NA	SI		
Transversales	SA_03	NA	NA		NA	NA	NA		
Transversales	SA_04	NA	NA		NA	NA	NA		
Transversales	SA_05	NA	NA	Todas las variables	NA	NA	NA		
Transversales	SA_06	NA	NA		NA	NA	NA		
Transversales	SA_07	NA	NA		NA	NA	NA		
Transversales	SA_08	NA	NA		NA	NA	NA		
Transversales	SA_09	NA	NA		NA	NA	NA		
Transversales	SA_10	NA	NA		NA	NA	NA		
Transversales	SA_11	NA	NA		NA	NA	NA		
Transversales	SA_12	NA	NA		NA	NA	NA		
Transversales	SA_13	SI	NA	Todas las variables del anexo SA14	NA	NA	NA		

Transversales	SA_14	NA	NA		NA	NA	NA		
Transversales	SA_15	NA	NA		NA	NA	NA		
Transversales	SA_16	NA	NA		NA	NA	NA		
Transversales	SA_17	NA	NA		NA	NA	NA		
TOMA_DE MUESTRA	TM_01	NA	NA		NA	NA	NA		
TOMA_DE MUESTRA	TM_02	SI	NA	INFORMACIÓN DE MUESTRAS. Tipo de prestador. Objeto de la muestra: Vigilancia rutinaria, HORA, CÓDIGO PUNTO, DIRECCIÓN / UBICACIÓN, LOCALIDAD, LECTURA IN SITU, Se realiza acompañamiento por parte del interesado, Se realizo contramuestra por parte del interesado, Laboratorio, Nombre del Usuario, Cloro residual libre (mg/L), pH: Tener en cuenta el anexo TM04	NA	NA	NA		
TOMA_DE MUESTRA	TM_03	NA	NA		NA	NA	NA		
TOMA_DE MUESTRA	TM_04	NA	NA		NA	NA	NA		
TOMA_DE MUESTRA	TM_05	NA	NA	HIBRIDA TM01 Y TM03	NA	NA	NA		
TOMA_DE MUESTRA	TM_06	SI	NA	INFORMACIÓN DE MUESTRAS. Tipo de prestador. Objeto de la muestra: Vigilancia rutinaria, HORA, CÓDIGO PUNTO, DIRECCIÓN / UBICACIÓN, LOCALIDAD, LECTURA IN SITU, Se realiza acompañamiento por parte del interesado, Se realizo contramuestra por parte del interesado, Laboratorio, Nombre del Usuario, Cloro residual libre (mg/L), pH:	NA	NA	NA		
TERMINADO	ET_01	SI	NA	ÚLTIMA VISITA, Establecimiento terminado por, 2. OBSERVACIONES	NA	NA	NA		
MEDIDAS SANITARIAS	MH_01	SI	SI	Todas las variables del anexo MH14	NA	NA	NA		
MEDIDAS SANITARIAS	MH_02	SI	SI	Todas las variables del anexo MH12	NA	NA	NA		
MEDIDAS SANITARIAS	MH_03	SI	SI	Todas las variables del anexo MH15	NA	NA	NA		
MEDIDAS SANITARIAS	MH_05	SI	SI	Todas las variables del anexo MH13	NA	NA	NA		
MEDIDAS SANITARIAS	MH_06	SI	SI	Se aplica medida sanitaria de seguridad consistente en: La(s) causal(es) de la aplicación de la anterior medida MOTIVO SB	NA	NA	NA		
MEDIDAS SANITARIAS	MH_07	SI	SI	Todas las variables del anexo MH17	NA	NA	NA		
MEDIDAS SANITARIAS	MH_08	SI	SI	Establecimiento: De conformidad con lo establecido en el parágrafo del Artículo 576 de la Ley 09/79 y una vez verificadas las causales que originaron la aplicación de la Medida Sanitaria de Seguridad: Sin perjuicio del proceso sancionatorio a que haya lugar (Artículo 576 de la Ley 9/79 y demás normatividad vigente), procede a: levantar () mantener () la medida sanitaria de seguridad que se aplicó mediante acta No._____ de fecha DD/MM/AAAA	NA	NA	NA		
MEDIDAS SANITARIAS	MH_09	SI	SI	Vehiculo: La(s) causal(es) de la aplicación de la anterior medida	NA	NA	NA		
MEDIDAS SANITARIAS	MH_10	SI	SI	Vehiculo producto: Todas las variables del anexo MH16	NA	NA	NA		
MEDIDAS SANITARIAS	MH_11	SI	SI	Vehiculo: Sin perjuicio del proceso sancionatorio a que haya lugar (Artículo 576 de la Ley 9/79 y demás normatividad vigente), procede a: levantar () mantener () la medida sanitaria de seguridad que se aplicó mediante acta No._____ de fecha DD/MM/AAAA	NA	NA	NA		
MEDIDAS SANITARIAS	MH_12	NA	NA		NA	NA	NA		
MEDIDAS SANITARIAS	MH_13	NA	NA		NA	NA	NA		
MEDIDAS SANITARIAS	MH_14	NA	NA		NA	NA	NA		
MEDIDAS SANITARIAS	MH_15	NA	NA		NA	NA	NA		
MEDIDAS SANITARIAS	MH_16	NA	NA		NA	NA	NA		
MEDIDAS SANITARIAS	MH_17	NA	NA		NA	NA	NA		
MEDIDAS SANITARIAS	MH_18	NA	NA		NA	NA	NA		