



ESTADO DE LA EDIFICACION

SERVICIO CONSULTORIO	ELEMENTOS AFECTADOS											
	PISOS		PAREDES		CIELORASOS		PUERTAS		VENTANAS		CUBIERTAS	
	Material	Estado	Material	Estado	Material	Estado	Material	Estado	Material	Estado	Material	Estado
HABITACIÓN	PISO ESMALTADO	M	PAÑETE - PINTURA EPOXICA	M	NO POSEE	M	METÁLICA	B			ADBESTO-CEMENTO	M
CANTIDAD A REPARAR INTERVENIR (M2- ML- Unidad)	17,04 M2		50,1 M2				1 Und		1,9 M2		17,04 M2	
SERVICIO VACUNACIÓN	ELEMENTOS AFECTADOS											
	PISOS		PAREDES		CIELORASOS		PUERTAS		VENTANAS		CUBIERTAS	
	Material	Estado	Material	Estado	Material	Estado	Material	Estado	Material	Estado	Material	Estado
HABITACIÓN	PISO ESMALTADO	M	PAÑETE - PINTURA EPOXICA	M	NO POSEE	M	METÁLICA	B			ADBESTO-CEMENTO	M
CANTIDAD A REPARAR INTERVENIR (M2- ML- Unidad)	10,295 M2		38,7 M2				2 Und		1,9 M2		10,295 M2	
SERVICIO SALA DE ESPERA	ELEMENTOS AFECTADOS											
	PISOS		PAREDES		CIELORASOS		PUERTAS		VENTANAS		CUBIERTAS	
	Material	Estado	Material	Estado	Material	Estado	Material	Estado	Material	Estado	Material	Estado
SALA PRINCIPAL	PISO ESMALTADO	M	PAÑETE - PINTURA EPOXICA	M	NO POSEE	M	METÁLICA	B	METÁLICA	M	ADBESTO-CEMENTO	M
CANTIDAD A REPARAR INTERVENIR (M2- ML- Unidad)	19,375 M2		56,1 M2				1 Und				19,375 M2	
SERVICIO PYP	ELEMENTOS AFECTADOS											
	PISOS		PAREDES		CIELORASOS		PUERTAS		VENTANAS		CUBIERTAS	
	Material	Estado	Material	Estado	Material	Estado	Material	Estado	Material	Estado	Material	Estado
HABITACIÓN	PISO ESMALTADO	M	PAÑETE - PINTURA EPOXICA	M	NO POSEE	M	METÁLICA	B			ADBESTO-CEMENTO	M
CANTIDAD A REPARAR INTERVENIR (M2- ML- Unidad)	8,99 M2		36 M2				1 Und				8,99 M2	
SERVICIO BAÑO	ELEMENTOS AFECTADOS											
	PISOS		PAREDES		CIELORASOS		PUERTAS		VENTANAS		CUBIERTAS	
	Material	Estado	Material	Estado	Material	Estado	Material	Estado	Material	Estado	Material	Estado
BAÑOS	CERAMICA EN MAL ESTADO	M	ENCHAPE	M	NO POSEE	M	METÁLICA	B			ADBESTO-CEMENTO	M
CANTIDAD A REPARAR INTERVENIR (M2- ML- Unidad)	4,35 M2		18,88 M2				2 Und		0,58 M2		4,35 M2	

Vanessa Chavarro

**ESTADO SERVICIOS PUBLICOS: ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO, ELECTRICIDAD**

**A3.1 INSTALACIONES HIDRAULICAS Y SANITARIAS**

SUMINISTRO DE AGUA	DESAGUES	ALMACENAMIENTO
Conexión red pública: <input checked="" type="checkbox"/> Instalación propia: <input type="checkbox"/> Otro: <input type="checkbox"/> Cual? _____	Conexión red pública: <input checked="" type="checkbox"/> Eliminación propia: <input type="checkbox"/> Otro: <input type="checkbox"/> Cual? _____	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> CAPACIDAD _____ M3 Elevado <input type="checkbox"/> Subterráneo: <input type="checkbox"/>
<b>AFECTACION O DAÑO</b> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> <b>TIPO DE AFECTACION O DAÑO</b> Deterioro y con mal funcionamiento	<b>AFECTACION O DAÑO</b> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> <b>TIPO DE AFECTACION O DAÑO</b> Deterioro y con mal funcionamiento	<b>AFECTACION O DAÑO</b> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> <b>TIPO DE AFECTACION O DAÑO</b> _____
<b>OBSERVACIONES</b> _____ las instalaciones hidráulicas y sanitarias se encuentran en un estado deplorable que impide su debido funcionamiento.		

**A3.2 INSTALACIONES ELECTRICAS.**

SUMINISTRO DE ENERGIA	ESTADO DE LAS RED ELECTRICA	PLANTA DE EMERGENCIA
Conexión red pública: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Otro sistema de suministro: <input type="checkbox"/> Cual? _____	BUENA <input type="checkbox"/> REGULAR <input type="checkbox"/> MALA <input checked="" type="checkbox"/> <b>TIPO DE AFECTACION</b> Deterioro	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> CAPACIDAD _____ Kva Bueno <b>B</b> Regular <b>R</b> Malo <b>M</b> Estado: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>OBSERVACIONES</b> _____ los puntos eléctricos se encuentran en mal estado y esto aumenta el riesgo de corto eléctrico y puede provocar incendios en la estructura.		

**A.3.3 ESTADO DE EQUIPOS FIJOS**

NOMBRE	CAPACIDAD	Funciona			ESTADO			Descripción puntual
		SI	NO	Buend	Regula	Malo		
Cubierta			X				X	La cubierta esta totalmente en pesimo estado, presenta filtraciones
Puertas			X				X	Puertas metálicas en mal estado por reubicación de muros y espacios se hace necesario su demolición
Ventanas		X			X			Marcos en buen estado
Paredes		X					X	Muros sin estuco, presentan humedad, mono y desprendimiento de pintura
Sanitarios			X				X	sin condiciones óptimas para su funcionamiento
Cielo raso			X				X	No presenta
<b>OBSERVACIONES</b> _____								_____ Ing. Karla Vanessa Chávarro Moyano M.P. 161037-0737597 T.L.M

Ministerio de Salud y Protección Social  
República de Colombia  
Dirección de Prestación de Servicios  
Subdirección de Infraestructura en Salud.

**CODIGO DEL PRESTADOR**  
41 799 00530  
DEPTO MUNICIPIO INSTITUCION SEDE

**A**  
**4**

FICHA DE EVALUACION  
INFRAESTRUCTURA  
PÚBLICA EN SALUD

**INFORMACION GRAFICA**

ELEMENTOS A DIBUJAR		ESQUEMA DE LOCALIZACION	
	NORTE		MUROS
	CERCA		RIO
	COLUMNAS		VENTANA
	DUCHAS		PUERTA
	INODORO		LAVAMANOS
<b>AREA CONSTRUIDA</b> 182 M2			

**ESQUEMA DEL ESTABLECIMIENTO**

LEVANTAMIENTO ACTUAL	

*Vanessa Chavarro*

Fecha diligencia: Año Mes Día Responsable del levantamiento: Ing. Karla Vanessa Chávarro Moyano  
25 05 09 M.P. 161037-0737597 TLM

Ministerio de Salud y Protección Social  
República de Colombia  
Dirección de Prestación de Servicios  
Subdirección de Infraestructura en Salud.

**CODIGO DEL PRESTADOR**

4	1	7	9	9	0	0	5	3	0		
DEPTO		MUNICIPIO			INSTITUCION				SEDE		

**A**

**5**

FICHA DE EVALUACION  
INFRAESTRUCTURA  
PÚBLICA EN SALUD.

**OFERTA DE SERVICIOS**

ITEM	OFERTA	CANTIDAD ACTUAL	CANTIDAD PROYECTADA
<b>1</b>	<b>SERVICIOS AMBULATORIOS</b>		
1.1	Consultorio Medicina general	1	
1.2	Consultorio Promocion y Prevencion	0	
1.3	Consultorio Enfermería (crecimiento y desarrollo)	0	
1.5	Sala de Telemedicina	0	
1.6	Vacunación	1	
1.7	consultorio de Odontología y Salud Oral	1	
1.8	Rayos X Odontológico	0	
<b>2</b>	<b>SERVICIO DE URGENCIAS</b>		
2.1	Consultorio de Urgencias	0	
2.2	Consultorio de triage	0	
2.3	Consultorio de triage( 1 camilla)	0	
2.4	Sala Reanimación y/o Procedimientos	0	
2.5	Sala de curaciones y/o ferulización	0	
2.6	Sala ERA	0	
2.7	Sala EDA	0	
2.8	Sala de observación	0	
2.8.1	No. Camillas Observación Adultos	0	
2.8.2	No. Camillas Observación pediátricas	0	
2.11	Lavado de pacientes	0	
<b>3</b>	<b>SERVICIOS DE APOYO</b>		
3.1	Laboratorio clinico	0	
3.2	Cubículos toma de muestra	0	
3.3	Toma muestra ginecológica	0	
3.4	Servicio de Imagenología	0	
<b>4</b>	<b>SERVICIO DE HOSPITALIZACION</b>		
4.1	Camas pediátricas	0	
4.2	camas obstetricas	0	
4.3	habitaciones unipersonales	0	
4.4	Servicio de Atención partos	0	
<b>5</b>	<b>OTROS SERVICIOS</b>		
5.1	Almacen	0	
5.2	Papelería	0	
5.3	Cocina	0	
5.4	Sala de espera	1	

Fecha diligencia:

Año Mes Día  
2 5 0 5 0 9

Responsable del  
levantamiento:

*Vanessa Chavarroy*  
Ing. Karla Vanessa Chávarro Moyano  
M.P. 161037-0737597 TLM

Ministerio de Salud y Protección Social  
República de Colombia  
Dirección de Prestación de Servicios  
Subdirección de Infraestructura en Salud

**CODIGO DEL PRESTADOR**

41	799	00530	
DEPTO	MUNICIPIO	INSTITUCION	SEDE

**A**

**6**

**FICHA DE EVALUACION  
INFRAESTRUCTURA  
PÚBLICA EN SALUD**

**REGISTRO FOTOGRAFICO**

SERVICIO: \_\_\_\_\_

AMBIENTE: \_\_\_\_\_



**FACHADA CENTRO DE SALUD**



**CUBIERTA**



**PISOS**



**VENTANA**



**PUERTAS**



**COMBO SANITARIO BAÑO**



Fecha diligencia:

Año	Mes	Día
25	05	09

Responsable del levantamiento:

*Vanessa Chavarro*  
Ing. Karla Vanessa Chávarro Moyano  
M.P. 161037-0737597 TLM