ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
MOVILIDAD
Unidad de Mantenimiento Vial

FORMATO DE APROBACIÓN DOCUMENTAL

CÓDIGO: SIG-FM-002 | **VERSIÓN: 8**

FECHA DE APLICACIÓN: DICIEMBRE 2016

INFORMACIÓN DOCUMENTADA:		CÓDIGO:		VERSIÓN:		JUSTIFICACIÓN:		
TIPO	NOMBRE	ANTERIOR	VIGENTE	ANTERIOR	VIGENTE	ELABORA	ACTUALIZA	ANULA
Formato	Solicitud de elementos	ABI-FM-001	ABI-FM-001	3	4		X	
Formato	Solicitud elementos devolutivos	ABI-FM-002	-	2	-			X
Formato	Solicitud y entrega de elementos para intervención	ABI-FM-011	-	1	-			X
Formato	Registro de movimientos de elementos	ABI-FM-004	ABI-FM-004	3	4		X	
Formato	Traslado de elementos devolutivos	ABI-FM-005	-	4	-			X
Formato	Reintegro de elementos devolutivos	ABI-FM-007	-	4	-			X
Formato	Reintegro de elementos y materiales de convenios	ABI-FM-008	-	1	-			X
Formato	Puesta en servicio de elementos devolutivos reintegrados	ABI-FM-009	-	4	-			X
Formato	Toma física de inventarios – Elementos devolutivos en servicio	ABI-FM-010	-	1	2		X	

DESCRIPCIÓN DE LA JUSTIFICACIÓN:

Se realiza la revisión y actualización de los formatos asociados al proceso, obteniendo como resultado la unificación de varios de ellos por presentar similar funcionalidad, lo que permite eliminar o anular seis (6) formatos, que fueros integrados en dos (2) formatos que representan la operatividad del proceso.

AVALA: RESPONSABLE DIRECTIVO SIG (*En caso de ausencia aprobará el empleado público de más alto nivel del proceso*)	ELABORA/ACTUALIZA/ANULA: EQUIPO OPERATIVO SIG del Proceso	ACOMPAÑAMIENTO: EQUIPO TÉCNICO SIG
(Firma)	*(Firma)*	*(Firma)*
Nombre: Blanca Stella Bohórquez Montenegro	*Nombre: Yuly Andrea González Rodríguez*	*Nombre: Pablo Félix Suárez Gómez*
Cargo: Secretaria General	*Cargo: Contratista - Enlace proceso Financiero*	*Cargo: Contratista OAP*

TRÁMITE DE APROBACIÓN DOCUMENTAL (DILIGENCIADO POR LA OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN)	¿ES APROBADO?	FECHA DE APROBACIÓN:	RESPONSABLE DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD
	SI [X] NO [ ]	10 - 08 - 017	*(Firma)*
	OBSERVACIONES:		*MARTHA PATRICIA AGUILAR COPETE*
			REPRESENTANTE DE LA ALTA DIRECCIÓN PARA EL SIG

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. MOVILIDAD	SOLICITUD DE ELEMENTOS	
	CÓDIGO: ABI-FM-001	VERSIÓN: 4
	FECHA DE APLICACIÓN: AGOSTO DE 2017	

DEPENDENCIA:		FECHA:	dd	mm	aaaa	CONSECUTIVO:		
SOLICITANTE:		No. DE CÉDULA:				UBICACIÓN / DESTINO:		
TIPO DE ELEMENTOS SOLICITADOS (Por favor, seleccione con una X): ☐ Consumo ☐ Consumo control ☐ Devolutivos		DESTINO (Por favor, seleccione con una X): ☐ Administración ☐ Intervención ☐ Mitigación ☐ Producción						
SI LOS ELEMENTOS SOLICITADOS SON PROGRAMADOS PARA INTERVENCIÓN, AGREGUE LA SIGUIENTE INFORMACIÓN:								
FUENTE DE FINANCIACIÓN:		LOCALIDAD:				CONTRATO:		
DIRECCIÓN:		CIV (Código de Identificación Vial):				NÚMERO INTERNO:		
CONDUCTOR:		DESPACHADOR (Almacén):				FECHA ENTREGA:	dd	mm aaaa

Nro.	CÓDIGO DEL ELEMENTO	ELEMENTO	DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO	CANTIDAD SOLICITADA

OBSERVACIONES

DIRECTIVO O RESPONSABLE ENCARGADO	FIRMAS VALIDACION ENTREGA ELEMENTOS PARA INTERVENCION	
	APOYO SUPERVISION	ALMACEN GENERAL
Firma	Firma	
Nombre	Nombre	
Cargo	Cargo	

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	REGISTRO DE MOVIMIENTOS DE ELEMENTOS	
	CÓDIGO: ABI-FM-004	VERSIÓN: 4
	FECHA DE APLICACIÓN: AGOSTO DE 2017	

DEPENDENCIA:		FECHA:	dd	mm	aaaa	CONSECUTIVO:	
SOLICITANTE:		No. DE CÉDULA:				UBICACIÓN / DESTINO:	

TIPO DE MOVIMIENTO SOLICITADO (Por favor, seleccione con una X):

☐ Almacén a Funcionario	☐ Funcionario a Almacén	☐ Funcionario a Funcionario	☐ Reintegro elemento y material de convenio al Almacén

SI SE TRATA DE UN REINTEGRO DE ELEMENTOS Y MATERIALES DE CONVENIO, POR FAVOR AGREGUE LA SIGUIENTE INFORMACIÓN:

CONVENIO:		CIV (Código de Identificación Vial):	
CONTRATO:			

Nro.	DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD ENTREGADA	CODIGO DEL ELEMENTO	Nro. PLACA

OBSERVACIONES

QUIEN ENTREGA	QUIEN RECIBE	ALMACENISTA GENERAL
Firma:	Firma:	Firma:
Nombre:	Nombre:	Nombre:
C.C	C.C	C.C

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. MOVILIDAD Unidad Administrativa Especial de Rehabilitación y Mantenimiento Vial	TOMA FÍSICA DE INVENTARIOS - ELEMENTOS DEVOLUTIVOS EN SERVICIO	
	CÓDIGO: ABI-FM-010	VERSIÓN: 2
	FECHA DE APLICACIÓN: AGOSTO DE 2017	

				CONSECUTIVO:			
NOMBRE:		No. DE CÉDULA:		FECHA DE TOMA:	dd	mm	aaaa
DEPENDENCIA:		UBICACIÓN:		SEDE:			

Nro.	DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO	CÓDIGO	Nro. PLACA	SERIAL	ESTADO

OBSERVACIONES

SERVIDOR PÚBLICO O RESPONSABLE	RECOLECTOR	ALMACENISTA GENERAL
Firma:	Firma:	Firma:
Nombre:	Nombre:	Nombre:
C.C	C.C	C.C