INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORÍA, NI GUARDIANES (QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN)

INFORME No.	06		
FECHA DEL INFORME	**DD**	**MM**	**AAAA**
	30	09	2021

No. DEL CONTRATO Y FECHA
1596-2021
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
2021800701601281E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	LUISA FERNANDA ARBOLEDA DUQUE	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	1030619421	Registre el número de identificación
OBJETO DEL CONTRATO	Prestar servicios de apoyo a la gestión como auxiliar de enfermería en el Sistema Distrital de Parques.	Registre el objeto del contrato
PLAZO DE EJECUCIÓN	8 meses	Registre el plazo total de ejecución en letras y números
VALOR	26.200.000	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	23/04/2021	Registre la fecha de inicio del acta
ADICIÓN Y/O PRÓRROGA (solo cuando aplique)		Registre el tiempo, valor y plazo de la prorroga
SUSPENSIONES (solo cuando aplique)		Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión
FECHA DE TERMINACIÓN	22/12/2021	Registre fecha de terminación establecida luego de las suspensiones y/o prórrogas aprobadas si las hay.
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	01/09/2021 HASTA 30/09/2021	Registre las fechas entre las cuales se reportan las actividades

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORÍA, NI GUARDIANES (QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN)

2. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES

Enunciar cada una de las obligaciones específicas establecidas en el contrato y describir las actividades realizadas en el período para el cumplimiento de la misma, así como enunciar las evidencias y su ubicación (actas, documentos, planillas, listados, etc.).

Obligaciones específicas	Actividades, evidencias y ubicación
Obligación No. 1: Atender y orientar a las personas en relación con sus necesidades y expectativas de su estado de salud de acuerdo con políticas institucionales y normas vigentes dentro del Centro de Felicidad CEFES.	Se presta atención en primeros auxilios a usuarios, trabajadores del CEFE y parque el Tunal, verificando que su estado de salud y prestando los primeros auxilios frente al accidente sufrido. Durante el mes de Septiembre se presta esta atención a 9 personas 01/09/2021 Atención a Menor en Piscinas 01/09/2021 Atención a Jesús Mora Feria 02/09/2021 Atención a Mía Isabella Mortigo Molina 04/09/2021 Atención a Steven Andrés Franco Juete 05/09/2021 Atención a Danna Isabella Ruiz Lombana Sofía Andrade Acosta 19/09/2021 Atención a Julieth Roció Millar 23/089/2021 Atención a Santiago Henao -ANEXO OBLIGACION 1 ATENCION DE ENFERMERIA A Menor en Piscinas -ANEXO OBLIGACION 1 ATENCION DE ENFERMERIA A Jesús Mora Feria -ANEXO OBLIGACION 1 ATENCION DE ENFERMERIA A Mía Isabella Mortigo Molina -ANEXO OBLIGACION 1 ATENCION DE ENFERMERIA A Steven Andrés Franco Juete - ANEXO OBLIGACION 1 ATENCION DE ENFERMERIA A Danna Isabella Ruiz Lombana - ANEXO OBLIGACION 1 ATENCION DE ENFERMERIA A Sofía Andrade Acosta - ANEXO OBLIGACION 1 ATENCION DE ENFERMERIA A Julieth Roció Millar - ANEXO OBLIGACION 1 ATENCION DE ENFERMERIA A Santiago Henao
Obligación No. 2: Orientar a los usuarios sobre el buen uso de los servicios del Centro de Felicidad y brindar información del producto conforme a requerimientos del cliente o usuario en la **Subdirección Técnica de Parques.**	Se realizan rondas por el parque y el CEFE Tunal vigilando y orientando a los usuarios en el buen uso de las instalaciones y escenarios del parque el Tunal y el CEFE como también proporcionando información sobre los programas que se ofrecen y modo de inscripción. Se realiza cartel donde se proporcionan los correos y la forma de ingresar de manera virtual.

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORÍA, NI GUARDIANES (QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN)

	➢ Se elaboran avisos informativos con auxiliares administrativos los cuales cuentan con la información de los programas institucionales que se ofertan en el CEFE tunal ANEXOS REGISTRO FOTOGRAFICO Y BITACORA
Obligación No. 3: Aplicar la técnica aséptica e implementar los protocolos de bioseguridad frente a la emergencia sanitaria Covid-19 en todos los procedimientos de acuerdo con las medidas de prevención y control de la infección establecida dentro del Centro de **Felicidad.**	Se realiza rondas en el CEFE vigilando el uso de los elementos de protección personal "TAPABOCAS" por los usuarios en el desarrollo de sus actividades deportivas y trabajadores en el desarrollo de sus actividades diarias. Como también se apoya y acompaña en los puntos de ingreso en el momento de realizar el registro de los usuarios controlando el distanciamiento social. Se realizan rondas con los auxiliares administrativos verificando que en los escenarios, aulas y espacio donde se llevan a cabo las actividades verificando que se cumple el aforo en cada espacio. ANEXOS REGISTRO FOTOGRAFICO Y BITACORA
Obligación No. 4: Observar la condición física y emocional de la persona de acuerdo con guías y Protocolos dentro del Centro de Felicidad.	Se realiza acompañamiento en las actividades de los usuarios, especialmente a la población más vulnerable como los niños, los usuarios con discapacidad velando por su seguridad física y emocional. • Acompañamiento en actividades deportivas llevadas a cabo por el IDRD ANEXOS REGISTRO FOTOGRAFICO Y BITACORA
Obligación No. 5: Promoción y prevención de los hábitos saludables para el cuidado y mantenimiento de las funciones de los diferentes sistemas por grupo etáreo según guías de manejo **dentro del Centro de Felicidad.**	Se realizan charlas educativas a trabajadores sobre estilo de vida saludable. Se educa a los usuarios sobre hábitos de vida saludable como también se proporciona recomendaciones y cuidados frente a las lesiones y accidentes que sufren en el parque y CEFE tunal ANEXOS REGISTRO FOTOGRAFICO
Obligación No. 6: Participar en los procedimientos para la prevención y atención de emergencias de acuerdo con las normas técnicas legales y Plan de Emergencias y Contingencias del **Centro de Felicidad.**	Se logra prestar una atención oportuna a aquellos usuarios que presentan accidentes dentro del parque el tunal y el CEFE el Tunal, siguiendo nuestro plan de atención en primeros auxilios, logrando de esta manera dar solución a estos casos, y realizando el oportuno traslado de aquellos pacientes que lo requirieron por la gravedad del incidente asegurando su buen estado de salud y realizando acompañamiento hasta que se logra realizar el traslado a un centro de salud.

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORÍA, NI GUARDIANES (QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN)

	Se realiza verificación del estado de salud de los dos usuarios a quienes se les presta la atención en primeros auxilios durante el mes de septiembre realizando una llamada telefónica donde se valora el estado de salud del paciente, se verifica la gravedad del accidente y se dan algunas recomendaciones y cuidados los cuales servirán para su recuperación ANEXOS REGISTRO FOTOGRAFICO Y BITACORA -ANEXO OBLIGACION 6. SEGUIMIENTO DE ENFERMERIA A Jesús Mora Feria -ANEXO OBLIGACION 6. SEGUIMIENTO DE ENFERMERIA A Isabella Mortigo Molina -ANEXO OBLIGACION 6. SEGUIMIENTO DE ENFERMERIA A Steven Andrés Franco Juete -ANEXO OBLIGACION 6 SEGUIMIENTO DE ENFERMERIA A Danna Isabella Ruiz Lombana -ANEXO OBLIGACION 6. SEGUIMIENTO DE ENFERMERIA A Sofía Andrade Acosta -ANEXO OBLIGACION 6. SEGUIMIENTO DE ENFERMERIA A Julieth Roció Millar -ANEXO OBLIGACION 6. SEGUIMIENTO DE ENFERMERIA A Santiago Henao
Obligación No. 7: Apoyar la implementación de actividades que se programen en el marco de la implementación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo y Ejecutar **prácticas de trabajo seguras conforme a las normas técnicas.**	Se continúan con las rondas diarias por el CEFE tunal las cuales nos ayudan a proporcionar una lectura sobre los peligros o fallas para evitar accidentes entre el personal que labora en el CEFE tunal y los usuarios. Se realiza rondas para verificar que los trabajadores del CEFE usen los elementos de protección personal y cumplen con los protocolos establecidos. Se realizan rondas de verificación de personal de trabajo externo (obras), vigilando que estos cumplan con el uso de sus elementos de protección personal para el buen desarrollo de sus actividades laborales dentro del del CEFE tunal Se realiza revisión periódica de los botiquines ubicados en el parque el Tunal, CEFE y piscina, verificando fechas de vencimiento de los elementos, estado y cantidad de insumos. ANEXOS REGISTRO FOTOGRAFICO
Obligación No. 8: Registrar en el informe mensual de actividades, la gestión adelantada referente a los **documentos asignados en el Sistema de Gestión Documental ORFEO**	Se realiza revisión diaria de Orfeo, realizando aprovechamiento de la información allí obtenida. Se entrega informes de enfermería donde se consolida la atención en primeros auxilios a los usuarios durante el mes de septiembre, seguimiento de estado de salud de usuarios y la tabulación de estos datos. ANEXO OBLIGACION 8. TABULACION DATOS DE ENFERMERIA

Obligación No. 9: Elaborar y cargar mensualmente a la plataforma SECOP II, el informe de ejecución de la gestión adelantada debidamente firmado por el supervisor, que evidencie el cumplimiento de las obligaciones pactadas en el contrato, en las fechas establecidas **en el mismo.**	Se realizará proceso al tener documentos firmados por el supervisor
Obligación No. 10: Las demás que le sean asignadas por el supervisor y tengan relación con el objeto del **contrato.**	Se realiza tabulación de datos de ingreso de usuarios del mes de AGOSTO Se realiza ajuste de formato de control de ingreso por torre según necesidad de recopilación de datos Se realiza participación en reuniones del CEFE para socializar con todo el equipo de trabajo Se presta apoyo y acompañamiento a los auxiliares y administrador del CEFE el tunal en diferentes actividades y recorridos. - ANEXO OBLIGACION 10 TABULACION DE INGRESOS MES DE AGOSTO
Declaración: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el período indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.	

3. INFORMACIÓN APORTES PRESTACIONES SOCIALES

DESCRIPCIÓN DEL APORTE	NOMBRE EMPRESA	VALOR APORTE PAGADO
PAGO APORTES SALUD	Salud total	$ 163.800
PAGO APORTES PENSIÓN	Porvenir	$ 209.600
PAGO RIESGOS LABORALES	Positiva	$ 32.000
	TOTAL	$ 405.400

4. ANEXOS (Planilla de pago Seguridad Social, Certificación Cumplimiento Requisitos Tributarios, etc).

Nota: Para la entrega del informe correspondiente al último periodo de actividades; es indispensable anexar adicionalmente: el documento expedido por el Almacén General y el Área de Sistemas donde se evidencie que el contratista se encuentra a paz y salvo con la entidad y el medio magnético con las evidencias de las actividades realizadas durante la ejecución contractual.

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORÍA, NI GUARDIANES (QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN)

Fernanda Arboleda

Firma Contratista

CONCEPTO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:

ARNOL F. ROMERO P.

VoBo Supervisor del contrato
Nombre: ARNOL FERNAN ROMERO PEDRAZA
N° de Identificación: 79547938
Cargo: Profesional Especializado Grado 06

Señores:
INSTITUTO DISTRITAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE
Ciudad.

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

(Articulos 330 al 336 del Estatuto Tributario Nacional -Ley 1819 de 2016.)

Conozco que de acuerdo con el párrafo 6 del artículo 1 del Decreto 1070 de 2013, el incumplimiento en la obligación de entregar esta información, ante la Entidad contratante, deberá ser informada a la U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales - DIAN, con el fin de que la administración tributaria me imponga las sanciones pertinentes.

De conformidad con la referencia me permito manifestar bajo la gravedad de juramento lo siguiente:

1	Contrato No.	**1596 - 2021**													
2	Nombre del Contratista	**LUISA FERNANDA ARBOLEDA DUQUE**													
3	Identificación	CC	**X**	CE				**1030619421**							
4	Responsable de impuesto a las ventas							SI		NO	**X**	REGIMEN SIMPLE			
5	Residente en el país (Extranjeros)									SI		NO	**X**		
6	Tengo contratadas dos o mas personas para realizacion de las actividades que se requieren en cumplimiento del objeto del presente contrato (artículo 340 del Estatuto Tributario Nacional -Ley 1819 de 2016.)									SI		NO	**X**		
	c) Mis ingresos totales en el año gravable 2020, fueron iguales o superiores a 1.400 UVT (2020), equivalentes a $49,849,800									SI		NO	**X**		
8	Valor de los aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social correspondiente al 40% de los ingresos recibidos efectivamente en el **MES ANTERIOR** provenientes del contrato materia de pago sujeto a retención.														
	Aporte Obligatorio de Salud mensualizado $	**163.800,00**						Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado $		**209.600,00**					
	Afiliación Aportes Riesgos Laborales ARL $	**32.000,00**						Nota: el valor pagado por ARL no disminuye la base de la retencion en la fuente							
9	Ingresos no constitutivos de renta, ni de ganancia ocasional mensual														
	AFC $							Ahorro Voluntario Pensión $							
10	Intereses en créditos de vivienda de habitación. Certificado expedido por la entidad vigilada por la Superfinanciera que indique el valor de los intereses pagados en el año inmediatamente anterior (2020). Indique el o los titulares del crédito de vivienda. Anexo									SI		NO	**X**		
11	Pago medicina prepagada o planes complementarios de salud (para el titular, cónyuge y hasta dos hijos) Certificado expedido por la entidad vigilada por la Supersalud que indique el valor pagado en el año inmediatamente anterior (2020). v/r maximo deduccion mensual $569,712									SI		NO	**X**		
12	Dependientes: Certifico bajo gravedad de juramento que las personas claramente identificadas con numero de identificación y vínculo de parentesco, las cuales soporto, tienen dependencia económica de mi.														
	a) Hijos menores de 18 años (entregar registro civil). Anexo									SI	**X**	NO			
	b) Hijos entre 18 y 23 años estudiantes (entregar registro civil y recibo de pago de matrícula o certificado de pagos expedidos por la entidad aprobada por el ICFES). Anexo									SI		NO	**X**		
	c) Hijos en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos. (entregar registro civil y certificado expedido por medicina legal ó EPS). Anexo									SI		NO	**X**		
	d) Cónyuge o compañero permanente, en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos menores a 260 UVT (2020) $9,257,820 anuales (entregar certificado de Contador Público. Cuando sea dependencia factores físicos o psicológicos entregar Certificado de medicina legal ó EPS). Anexo									SI		NO	**X**		
	e) Padres y los hermanos por situación de dependencia sea por ausencia de ingresos ó ingresos menores a 260 UVT (2020) $9,257,820. anuales (entregar certificado de Contador Público. Cuando sea dependencia factores físicos o psicológicos entregar certificado de medicina legal ó EPS). Anexo									SI		NO	**X**		
13	Soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios.									SI		NO	**X**		
14	**(OPCIONAL)** Como declarante del impuesto de renta, solicito se me practique una tarifa de retención en la fuente superior a la establecida en el parágrafo 3° del Artículo 3° del Decreto 0099 de 2013, la cual será por un porcentaje de:											%			

Certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al Sistema de de Seguridad Social en Salud y Pensión corresponde a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención.

DECLARO QUE LOS SOPORTES ADJUNTOS NO SERAN PRESENTADOS ANTE OTRA ENTIDAD PARA DEPURACION POR LOS MISMOS CONCEPTOS, RESPETANDO LOS TOPES ESTABLECIDOS EN LA NORMA Y CUALQUIER CAMBIO EN LAS CONDICIONES QUE IMPIDAN SU APLICACION LO NOTIFICARE DE INMEDIATO.

Dada en Bogotá D.C. a los: DD **30** MM **9** AA **2021**

Luisa Fernanda Arboleda Duque

FIRMA

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1030619421		ARBOLEDA DUQUE LUISA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 81G 53A 11 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-08	2021-08	1127947490	9423609007	I	2021/09/06	2021/09/13	BANCO DAVIVIENDA	7	$405,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,310,000	$209,600			$1,310,000	$163,800			$0	$0			$1,310,000	$32,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,310,000	$209,600			$1,310,000	$163,800			$0	$0			$1,310,000	$32,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,310,000	$209,600			$1,310,000	$163,800			$0	$0			$1,310,000	$32,000		$0	$0
1	CC 1030619421	ARBOLEDA LUISA	230301	30	$1,310,000	$209,600	EPS002	30	$1,310,000	$163,800		0	$0	$0	14-23	30	$1,310,000	$32,000	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,310,000	$209,600			$1,310,000	$163,800			$0	$0			$1,310,000	$32,000		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1030619421		ARBOLEDA DUQUE LUISA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 81G 53A 11 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-08	2021-08	1127947490	9423609007	I	2021/09/06	2021/09/13	BANCO DAVIVIENDA	7	$405,400

RESUMEN DE PAGO

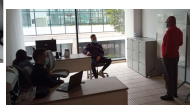
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$209,600	$0	$0	$209,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$209,600	$0	$0	$209,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$32,000	$0	$0	$32,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$32,000	$0	$0	$32,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$163,800	$0	$0	$163,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$163,800	$0	$0	$163,800
TOTAL				1	$405,400	$0	$0	$405,400

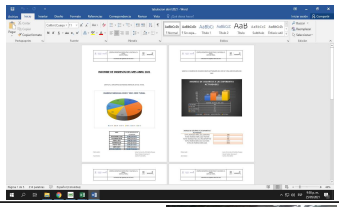
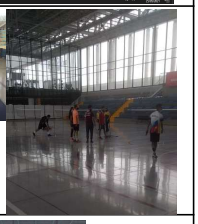
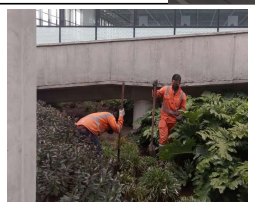
BITACORA DE ACTIVIDADES PARQUE

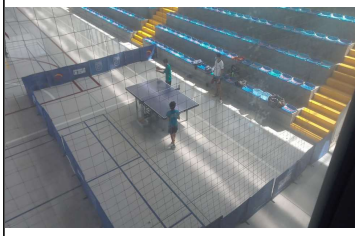
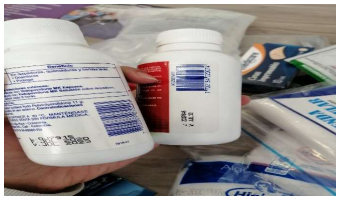
INFORME No: 06
FECHA: 30/09/2021
NOMBRE DEL CONTRATISTA: LUISA FERNANDA ARBOLEDA DUQUE

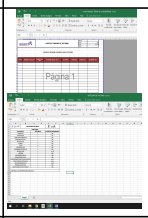
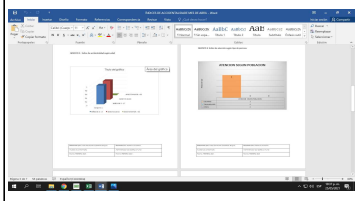
NOMBRE DEL PARQUE: CEFE TUNAL 06-063

No CONTRATO Y FECHA: 1596-2021

FECHA	FUNCIONES REALIZADAS	EVIDENCIAS
miércoles 1 de septiembre de 2021	SE PRESTA ATENCION DE PRIMEROS AUXILIOS A MENOR EN AREA DE PISCINAS QUIEN SUFRE CORTE EN DEDO DE PIE. SE PRESTA ATEBCION EN PRIMEROS AUXILIOS A EL SEÑOR JESUS MORA FERIA QUIEN SE ENCUENTRA INCONSIENTE EN PARQUE EL TUNAL	
jueves 2 de septiembre de 2021	SE PRESTA ATENCION EN PRIMEROS AUXILIOS A MENOR MIA ISABELLA MORTIGO MOLINA QUIEN SUFRE CONTUSION EN PIE IZQUIERDO.	
viernes 3 de septiembre de 2021	INSTALACION DE NUEVO PROGRAMA PARA PARA INGRESOS DEL CEFE TUNAL , CAPACITACION A PERSONAL DE SEGURIDAD PARA EL MANEJO DEL MISMO.	
sábado 4 de septiembre de 2021	SE PRESTA ATENCION EN PRIMEROS AUXILIOS A MENOR STEVEN ANDRES FRANCO JUETE QUIEN SUFRE CONTUSION EN PIE IZQUIERDO.	
domingo 5 de septiembre de 2021	SE PRESTA ATENCION EN PRIMEROS AUXILIOS A MENOR SOFIA ANDRADE ACOSTA QUIEN SUFRE CONTUSION EN PIE IZQUIERDO. SE PRESTA ATENCION EN PRIMEROS AUXILIOS A MENOR DANNA ISABELLA RUIZ LOMBANA QUIEN PRESENTA UNA EPISTASIS NASAL DURANTE SU CLASE DE NATACION.	
lunes 6 de septiembre de 2021	**DESCANSO**	
martes 7 de septiembre de 2021	REUNION DE PERSONAL ADMINISTRATIVO CEFE EL TUNAL	 

miércoles 8 de septiembre de 2021	SE REALIZA TABULACION DE INGRESOS AL EL CEFE TUNAL DEL MES DE AGOSTO	
jueves 9 de septiembre de 2021	ACOMPAÑAMIENTO EN ACTIVIDADES DEPORTIVAS DE LOS USUARIOS, REALIZACION VERIFICACION DE USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, Y EJECUCION ADECUADA DE ACTIVIDADES PARA EVITAR LESIONES O ACCIDENTES.	 
viernes 10 de septiembre de 2021	RONDA DE SEGURIDAD VERIFICANDO PELIGROS EN EL CEFE LOS CUALES PUEDAN GENERAR ACCIDENTES , SE REALIZA VERIFICACION DE UTILIZACION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DE LOS TRABAJADORES EN SUS DIFERENTES ACTIVIDADES Y DE ESTA MANERA REDUCIR RIESGOS DE ACCIDENTES.	
sábado 11 de septiembre de 2021	RONDA DE SEGURIDAD VERIFICANDO PELIGROS EN EL CEFE LOS CUALES PUEDAN GENERAR ACCIDENTES , SE REALIZA VERIFICACION DE UTILIZACION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DE LOS TRABAJADORES EN SUS DIFERENTES ACTIVIDADES Y DE ESTA MANERA REDUCIR RIESGOS DE ACCIDENTES.	
domingo 12 de septiembre de 2021	RONDAS POR EL PARQUE EL TUNAL PARA VERIFICACION DEL USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL. EDUCACION A USUARIOS SOBRE LA IMPORTANCIA DEL USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL. (TAPABOCAS).	
lunes 13 de septiembre de 2021	**DESCANSO**	
martes 14 de septiembre de 2021	REUNION DE PERSONAL ADMINISTRATIVO CEFE EL TUNAL	
miércoles 15 de septiembre de 2021	RECORRIDOS POR EL CEFE EL TUNAL VERIFICANDO EL CUMPLIMIENTO DEL AFORO EN LAS AULAS E INSTALACIONES, CUMPLIMIENTO DE USO DE ELEMNTOS DE PROTECCION PERSONAL. CHARLAS EDUCATIVAS FRENTE A EL USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y RECORDAR LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS COMO MINIMO AL INCIO Y CULMINACION DE SUS ACTIVIDADES DENTRO DEL CEFE TUNAL	

jueves 16 de septiembre de 2021	ACOMPAÑAMIENTO EN EL INGRESO DE USUARIOS A LAS ACTIVIDADES DEPORTIVAS,VERIFICANDO QUE REALICEN SU REGISTRO DE INGRESO, CUMPLIMIENTO CON EL DISTANCIAMIENTO SOCIAL Y EL USO DE ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD SEGÚN LA NORMA.	
viernes 17 de septiembre de 2021	ACOMPAÑAMIENTO EN EL INGRESO DE USUARIOS A LAS ACTIVIDADES DEPORTIVAS,VERIFICANDO QUE REALICEN SU REGISTRO DE INGRESO, CUMPLIMIENTO CON EL DISTANCIAMIENTO SOCIAL Y EL USO DE ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD SEGÚN LA NORMA.	
sábado 18 de septiembre de 2021	SE PRESTA ATENCION EN PRIMEROS AUXILIOS A SEÑORA YULIETH ROCIO MILLAR QUIEN SUFRE CONTUSION EN RODILLA DERECHA DEJANDO UNA HERIDA ABIERTA. SE REMITE A HOSPITAL EL TUNAL.	
domingo 19 de septiembre de 2021	RONDAS POR EL PARQUE EL TUNAL PARA VERIFICACION DEL USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL. EDUCACION A USUARIOS SOBRE LA IMPORTANCIA DEL USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL. (TAPABOCAS).	
lunes 20 de septiembre de 2021	**DESCANSO**	
martes 21 de septiembre de 2021	ACOMPAÑAMIENTO EN ACTIVIDADES DEPORTIVAS DE LOS USUARIOS, REALIZACION VERIFICACION DE USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, Y EJECUCION ADECUADA DE ACTIVIDADES PARA EVITAR LESIONES O ACCIDENTES.	
miércoles 22 de septiembre de 2021	REVISION DE BOTIQUINES DEL MES DE AGOSTO , CONTROL DE FECHAS DE VENCIMIENTO DE LOS INSUMOS, ESTADO DE LOS MATRERIALES E INVENTARIO BOTIQUINES UBICADOS EN CEFE Y PISCINA CEFE	
jueves 23 de septiembre de 2021	REUNION DE PERSONAL ADMINISTRATIVO CEFE EL TUNAL	

viernes 24 de septiembre de 2021	SE PRESTA ATENCION EN PRIMEROS AUXILIOS A JOVEN SANTIAGO HENAO QUIEN SUFRE CONTUSION EN CODO, RODILLA Y MALEOLO EXTERNO DERECHO, CAIDA EN BICICLETA.	
sábado 25 de septiembre de 2021	RONDAS POR EL PARQUE EL TUNAL PARA VERIFICACION DEL USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL. EDUCACION A USUARIOS SOBRE LA IMPORTANCIA DEL USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL. (TAPABOCAS).	
domingo 26 de septiembre de 2021	REVISION DE BOTIQUINES DEL MES DE AGOSTO , CONTROL DE FECHAS DE VENCIMIENTO DE LOS INSUMOS, ESTADO DE LOS MATRERIALES E INVENTARIO BOTIQUIN DE PARQUE EL TUNAL.	 
lunes 27 de septiembre de 2021	**DESCANSO**	
martes 28 de septiembre de 2021	ACOMPAÑAMIENTO EN ACTIVIDADES DEPORTIVAS DE LOS USUARIOS, REALIZACION VERIFICACION DE USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, Y EJECUCION ADECUADA DE ACTIVIDADES PARA EVITAR LESIONES O ACCIDENTES.	
miércoles 29 de septiembre de 2021	TABULACION DE ATENCION DE PRIMEROS AUXILIOS EN EL PARQUE Y CEFE EL TUNAL, ENTREGA DE INFORMES DE LAS ACTIVIDADES DE ENFERMERIA REALIZADA EN LA PRESTACION EN PRIMEROS AUXILIOS	
jueves 30 de septiembre de 2021	RECORRIDOS POR EL CEFE EL TUNAL VERIFICANDO EL CUMPLIMIENTO DEL AFORO EN LAS AULAS E INSTALACIONES, CUMPLIMIENTO DE USO DE ELEMNTOS DE PROTECCION PERSONAL. CHARLAS EDUCATIVAS FRENTE A EL USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y RECORDAR LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS COMO MINIMO AL INCIO Y CULMINACION DE SUS ACTIVIDADES DENTRO DEL CEFE TUNAL	

ARNOL FERNAN ROMERO PEDRAZA
Profesional Especializado

Fernanda Arboleda

LUISAFERNANDA ARBOLEDA DUQUE
Contratista

	CENTRO DEPORTIVO RECREATIVO Y CULTURAL EL TUNAL CEFE EL TUNAL	
VERSION 1-2020	ACTIVIDADES DE ENFERMERIA	PAGINA 1 de 1

FORMATO DE ACTIVIDADES DE ENFERMERIA

Nombre de paciente: Danna Isabella Ruiz Lombana

No. de documento de identificación //

Edad: 7 años **Teléfono:** //

Dirección: // **Eps:** Sanitas

Fecha y hora: 05/09/2021 15+20 pm

Fecha y hora	Descripción del suceso	Firma o sello
05/09/2021 15+20 pm	Menor quien se encuentra en clase de natación en el área de piscinas sufre una epistaxis nasal.	Luisa Fernanda Arboleda Duque Aux. enfermería

SIGNOS VITALES

TA mm Hg	SAT o2	FR X MIN	FC X MIN	T ° c°

Elaborado por: LUISA FERNANDA ARBOLEDA DUQUE	Revisado por: JULIE ANDREA ALBINO	Aprobado Por: CARLOS AVENDAÑO
AUX DE ENFERMERIA	Profesional SST	ADMINISTRADOR
Fecha: DICIEMBRE 2020	Fecha: DICIEMBRE 2020	Fecha: DICIEMBRE 2020

Fecha y hora	Actividad de enfermería	Firma y sello
05/09/2021 15+20 pm	Menor Danna Ruiz ingresa a enfermería del área de piscinas en compañía de docente a cargo ya que durante su clase de natación presenta una epistaxis nasal, al ingresa se ubica menor en camilla con la cabeza mirando al frente, se realizan dos tacos con gasas los cuales se introducen en cada fosa nasal de la menor para contener la hemorragia, se realiza presión en la parte superior de la nariz de la menor para ayudar a detener el sangrado. El sangrado se detiene por completo, se indaga a paciente si recibió algún golpe en el momento de su clase, a lo cual menor responde que no, e indica que no es la primera vez que presenta este sangrado refiriendo que tiene un problema en los vasos nasales el cual ya está en tratamiento.	Luisa Fernanda Arboleda Duque Aux. enfermería

Llamado de ambulancia: ☐ **atención en enfermería del CEFE** ☒
Datos de ambulancia **o parque el Tunal:**
MOVIL: _____
CODIGO: _____
PLACA: _____
NOMBRE DE TRIPULANTE: _____

Luisa Fernanda Arboleda Duque
Auxiliar de enfermería
Elaboro

Carlos Avendaño Quintana
Responsable
Revisa

	CENTRO DEPORTIVO RECREATIVO Y CULTURAL EL TUNAL **CEFE EL TUNAL**	
VERSION 1-2020	**ACTIVIDADES DE ENFERMERIA**	**PAGINA 1 de 1**

FORMATO DE ACTIVIDADES DE ENFERMERIA

Nombre de paciente: Jesús Mora Feria

No. de documento de identificación 3219771

Edad: 64 años **Teléfono:** //

Dirección: La Aurora **Eps:** //

Fecha y hora: 01/09/2021 12+20 pm

Fecha y hora	Descripción del suceso	Firma o sello
01/09/2021 12+20	Hombre adulto quien es visualizado en zona verde del parque el tunal por supervisor de seguridad del parque, supervisor intenta llamar a el hombre no obtiene respuesta.	Luisa Fernanda Arboleda Duque Aux. enfermería

SIGNOS VITALES

TA mm Hg	SAT o2	FR X MIN	FC X MIN	T ° c°
135/85	72%	26	95	//

Elaborado por: LUISA FERNANDA ARBOLEDA DUQUE	**Revisado por: JULIE ANDREA ALBINO**	**Aprobado Por: CARLOS AVENDAÑO**
AUX DE ENFERMERIA	Profesional SST	ADMINISTRADOR
Fecha: DICIEMBRE 2020	Fecha: DICIEMBRE 2020	Fecha: DICIEMBRE 2020

Fecha y hora	Actividad de enfermería	Firma y sello
01/09/2021 12+24	Al llegar a el punto se observa hombre de edad adulta acostado den zona verde se realiza contacto con el hombre en sus miembros inferiores, no se obtiene respuesta, se observa hombre con cianosis en piel, labios y uñas , hombre quien no responde ha llamado, se realiza presión en zona del esternón hombre quien responde a el dolor, se realiza apertura de camisa del nombre , se realiza toma y registro de signos vitales, paciente con cifras tensionales elevadas, saturación baja , se solicita llamado de ambulancia de inmediato. Hombre quien no se ubica en espacio y tiempo, no recuerda su nombre o datos básicos.	Luisa Fernanda Arboleda Duque Aux. enfermería
01/09/2021 12+30	Paciente quien es trasladado de inmediato en ambulancia de la secretaria de salud CRUE, ambulancia que se encuentra en el momento del suceso prestando su servicio en el punto de vacunación, paciente quien es soportado de inmediato con oxigeno por cánula nasal a 3 litros, logrando una saturación de 90%, paciente con dificultad respiratoria.	

Llamado de ambulancia: [X] **atención en enfermería del CEFE** [ ]
Datos de ambulancia **o parque el Tunal:**
MOVIL: 5012
CODIGO:
PLACA: OBF 164
NOMBRE DE TRIPULANTE: Zully Ortegón

Luisa Fernanda Arboleda Duque
Auxiliar de enfermería
Elaboro

Carlos Avendaño Quintana
Responsable
Revisa

	CENTRO DEPORTIVO RECREATIVO Y CULTURAL EL TUNAL CEFE EL TUNAL	
VERSION 1-2020	ACTIVIDADES DE ENFERMERIA	PAGINA 1 de 1

FORMATO DE ACTIVIDADES DE ENFERMERIA

Nombre de paciente: _____

No. de documento de identificación _____

Edad: _____ **Teléfono:** _____

Dirección: _____ **Eps:** _____

Fecha y hora: _____

Fecha y hora	Descripción del suceso	Firma o sello
01/09/2021 14+28	Docente de natación quien realiza la llamada a enfermería, indica que menor sufre cortadura en uno de sus dedos del pie izquierdo con tapete de zona de vestieres. Herida la cual ya fue cubierta por salvavidas, pero docente refiere que le gustaría que se realizara una nueva valoración de la herida.	Luisa Fernanda Arboleda Duque Aux. enfermería

SIGNOS VITALES

TA mm Hg	SAT o2	FR X MIN	FC X MIN	T ° c°
//	//	//	//	//

Elaborado por: LUISA FERNANDA ARBOLEDA DUQUE	Revisado por: JULIE ANDREA ALBINO	Aprobado Por: CARLOS AVENDAÑO
AUX DE ENFERMERIA	Profesional SST	ADMINISTRADOR
Fecha: DICIEMBRE 2020	Fecha: DICIEMBRE 2020	Fecha: DICIEMBRE 2020

Fecha y hora	Actividad de enfermería	Firma y sello
01/09/2021 14+35	Al llegar a zona de vestieres de encuentra menor en compañía de docente, se realiza presentación con el menor y se solicita sentarse para poder revisar herida, se observa herida cubierta con gasas y micropore, curación realizada por salvavidas de turno. Se retira curación, se observa herida por avulsión en quinto dedo de pie izquierdo, sangrado escaso, se realiza limpieza con jabón quirucidal y solución salina, se seca herida y se realiza compresión en zona con gasa por 5 minutos aproximadamente, no se observa sangrado. Se procede a cubrir herida con gasas fijándolas con fixomull. Al ser una herida que se encuentra en una zona humada como el pie y con pliegue se indica el ingreso del acudiente para explicar cuidados que debe seguir, recomendaciones y signos de alarma. Al ingresa acudiente del menor (madre) se intenta entablar una conversación para explicarle lo sucedido y dar las recomendaciones, madre del menor se torna grosera, no escucha las indicaciones y recomendaciones que se le están brindando para el cuidado de su hijo refiriendo que ella conoce del tema y no necesita nada del servicio que se le está brindando, se solicita datos del menor para poder realizar el registro de la atención a lo cual se niega, como tampoco permite registro fotográfico de la atención. Se intenta explicar que los datos son para realizar el registro de la atención que se le brinda a lo cual responde de modo grosero indicando que no va a dar datos, para evitar discusiones con madre del menor no se insiste más en el tema.	Luisa Fernanda Arboleda Duque Aux. enfermería

	CENTRO DEPORTIVO RECREATIVO Y CULTURAL EL TUNAL **CEFE EL TUNAL**	
VERSION 1-2020	**ACTIVIDADES DE ENFERMERIA**	**PAGINA 1 de 3**

Llamado de ambulancia: ☐ **atención en enfermería del CEFE** ☒
Datos de ambulancia **o parque el Tunal:**
MOVIL: _____
CODIGO: _____
PLACA: _____
NOMBRE DE TRIPULANTE: _____

Luisa Fernanda Arboleda Duque
Auxiliar de enfermería
Elaboro

Carlos Avendaño Quintana
Responsable
Revisa

Elaborado por: LUISA FERNANDA ARBOLEDA DUQUE	**Revisado por: JULIE ANDREA ALBINO**	**Aprobado Por: CARLOS AVENDAÑO**
AUX DE ENFERMERIA	Profesional SST	ADMINISTRADOR
Fecha: DICIEMBRE 2020	Fecha: DICIEMBRE 2020	Fecha: DICIEMBRE 2020

	CENTRO DEPORTIVO RECREATIVO Y CULTURAL EL TUNAL **CEFE EL TUNAL**	
VERSION 1-2020	**ACTIVIDADES DE ENFERMERIA**	**PAGINA 1 de 1**

FORMATO DE ACTIVIDADES DE ENFERMERIA

Nombre de paciente: Sofia Andrade Acosta

No. de documento de identificación //

Edad: 8 años **Teléfono:** //

Dirección: // **Eps:** Capital Salud

Fecha y hora: 05/09/2021 14+00 pm

Fecha y hora	Descripción del suceso	Firma o sello
05/09/2021 14+00 pm	Menor quien en llevada por su padre en la barra de su bicicleta, se encuentra montando por la ciclo ruta dentro del parque cunado la menor introduce su pie izquierdo en la llanta delantera de la cicla.	Luisa Fernanda Arboleda Duque Aux. enfermería

SIGNOS VITALES

TA mm Hg	SAT o2	FR X MIN	FC X MIN	T ° c°

Elaborado por: LUISA FERNANDA ARBOLEDA DUQUE	**Revisado por: JULIE ANDREA ALBINO**	**Aprobado Por: CARLOS AVENDAÑO**
AUX DE ENFERMERIA	Profesional SST	ADMINISTRADOR
Fecha: DICIEMBRE 2020	Fecha: DICIEMBRE 2020	Fecha: DICIEMBRE 2020

Fecha y hora	Actividad de enfermería	Firma y sello
05/09/2021 14+00 pm	Al llegar la menor se encuentra ubicada en silla de cemento ubicada al respaldo del parque infantil en compañía de su padre, menor quien se observa con llanto de dolor. Se realiza presentación con la menor y su padre quien permite y autoriza revisar a la menor Sofia, se observa edema, enrojecimiento en maléolo externo de su pie izquierdo no se observa herida, se solicita a menor realiza movimiento de sus dedos, como mover su pie de derecha a izquierda y de arriba hacia abajo movimientos los cuales logra ejecutar sin complicaciones, menor refiere dolor. Se recomienda a padre de la menor trasladarla a un centro de salud para una valoración medica y toma mas exámenes para descartar alguna lesión, aunque no se observa lesión aparentemente en la valoración física. Menor quien abandona parque en brazos de su padre en buenas condiciones rumbo a hospital Tunal.	Luisa Fernanda Arboleda Duque Aux. enfermería

Llamado de ambulancia: ☐ **atención en enfermería del CEFE** ☒
Datos de ambulancia **o parque el Tunal:**
MOVIL: _____
CODIGO: _____
PLACA: _____
NOMBRE DE TRIPULANTE: _____

Luisa Fernanda Arboleda Duque
Auxiliar de enfermería
Elaboro

Carlos Avendaño Quintana
Responsable
Revisa

	CENTRO DEPORTIVO RECREATIVO Y CULTURAL EL TUNAL **CEFE EL TUNAL**	
VERSION 1-2020	**ACTIVIDADES DE ENFERMERIA**	**PAGINA 1 de 1**

FORMATO DE ACTIVIDADES DE ENFERMERIA

Nombre de paciente: Steven Andrés Franco Juete (Ricardo Franco) padre

No. de documento de identificación //

Edad: 3 años **Teléfono:** 3214248346

Dirección: La aurora **Eps:** Salud Total

Fecha y hora: 04/09/2021 11+40 am

Fecha y hora	Descripción del suceso	Firma o sello
04/09/2021 11+40 am	El señor Ricardo Franco se encuentra en su bicicleta ingresando a el CEFE llevando a su hijo menor de edad en la barra de esta, menor a quien se le enreda su pie izquierdo con la llanta de la bicicleta.	Luisa Fernanda Arboleda Duque Aux. enfermería

SIGNOS VITALES

TA mm Hg	SAT o2	FR X MIN	FC X MIN	T ° c°

Elaborado por: LUISA FERNANDA ARBOLEDA DUQUE	**Revisado por: JULIE ANDREA ALBINO**	**Aprobado Por: CARLOS AVENDAÑO**
AUX DE ENFERMERIA	Profesional SST	ADMINISTRADOR
Fecha: DICIEMBRE 2020	Fecha: DICIEMBRE 2020	Fecha: DICIEMBRE 2020

	CENTRO DEPORTIVO RECREATIVO Y CULTURAL EL TUNAL **CEFE EL TUNAL**	
VERSION 1-2020	**ACTIVIDADES DE ENFERMERIA**	**PAGINA 1 de 2**

Fecha y hora	Actividad de enfermería	Firma y sello
04/09/2021 11+43 am	Menor es trasladado en brazos de su padre a la enfermería ubicada en el área de piscinas para ser revisado allí, al llegar se ubica menor en camilla para revisar su pie. Se observa contusión en pie izquierdo donde se evidencia hinchazón, enrojecimiento de la zona, no se observa herida abierta, no sangrado, no deformidad, no ruptura de piel o exposición de hueso, menor quien presenta llanto al intentar movilizar la extremidad por esta razón no se manipula, se realiza una inmovilización de su pie, se indica a padre del menor que debe trasladarlo a su EPS, pues a pesar de que visiblemente no se observa nada grave el menor presenta dolor intenso al intentar manipular su pie. Menor quien abandona el CEFE en brazos de su padre.	Luisa Fernanda Arboleda Duque Aux. enfermería

Llamado de ambulancia: ☐ **atención en enfermería del CEFE** ☒
Datos de ambulancia **o parque el Tunal:**
MOVIL: _____
CODIGO: _____
PLACA: _____
NOMBRE DE TRIPULANTE: _____

Luisa Fernanda Arboleda Duque
Auxiliar de enfermería
Elaboro

Carlos Avendaño Quintana
Responsable
Revisa

	CENTRO DEPORTIVO RECREATIVO Y CULTURAL EL TUNAL **CEFE EL TUNAL**	
VERSION 1-2020	**ACTIVIDADES DE ENFERMERIA**	**PAGINA 1 de 1**

FORMATO DE ACTIVIDADES DE ENFERMERIA

Nombre de paciente: Santiago Henao

No. de documento de identificación 1000049013

Edad: 19 años **Teléfono:** 3506385265

Dirección: Cra 72 K bis # 42 - 47 **Eps:** Capital Salud

Fecha y hora: 23/09/2021 15+30 pm

Fecha y hora	Descripción del suceso	Firma o sello
23/09/2021 15+30 pm	Joven quien se encuentra montando en su bicicleta por la ciclo ruta del parque el Tunal choca con un perro ocasionando caída del joven.	Luisa Fernanda Arboleda Duque Aux. enfermería

SIGNOS VITALES

TA mm Hg	SAT o2	FR X MIN	FC X MIN	T ° c°

Elaborado por: LUISA FERNANDA ARBOLEDA DUQUE	**Revisado por: JULIE ANDREA ALBINO**	**Aprobado Por: CARLOS AVENDAÑO**
AUX DE ENFERMERIA	Profesional SST	ADMINISTRADOR
Fecha: DICIEMBRE 2020	Fecha: DICIEMBRE 2020	Fecha: DICIEMBRE 2020

	CENTRO DEPORTIVO RECREATIVO Y CULTURAL EL TUNAL **CEFE EL TUNAL**	
VERSION 1-2020	**ACTIVIDADES DE ENFERMERIA**	**PAGINA 1 de 2**

Fecha y hora	Actividad de enfermería	Firma y sello
18/09/2021 09+30 am	Al llega a el punto se encuentra joven sentado en zona verde a un costado de la ciclo ruta, joven consciente, alerta y orientado en sus tres esferas se observa abrasiones en codo y rodilla derecha como también en su maléolo externo derecho. Se indaga a joven si golpeo otra parte de su cuerpo a lo cual el joven indica que no. Se revisan zonas golpeadas donde se presentan laceraciones, no se observa ruptura de la piel donde se evidencie exposición o protuberancia de hueso, no presenta incapacidad para la movilidad de las extremidades, no sangrado activo, no deformidad, no dolor intenso. Se realiza lavado en laceraciones de codo, rodilla y maléolo con jabón quirucidal, solución salina y gasas, se secan heridas y se dejan cubiertas. Se recomienda lavar laceraciones con agua y jabón como mínimo 2 veces al día sin utilizar o aplicar nada más, dejar laceraciones descubiertas, usar crema cicatrizante una vez se genere costra. Usar hielo en las zonas para evitar inflamación no excediendo un tiempo de 6 minutos actividad que se recomienda realizar como mínimo 2 veces al día.	Luisa Fernanda Arboleda Duque Aux. enfermería

	CENTRO DEPORTIVO RECREATIVO Y CULTURAL EL TUNAL **CEFE EL TUNAL**	
VERSION 1-2020	**ACTIVIDADES DE ENFERMERIA**	**PAGINA 1 de 3**

Llamado de ambulancia: ☐ **atención en enfermería del CEFE** ☒
Datos de ambulancia **o parque el Tunal:**
MOVIL: _____
CODIGO: _____
PLACA: _____
NOMBRE DE TRIPULANTE: _____

Luisa Fernanda Arboleda Duque
Auxiliar de enfermería
Elaboro

Carlos Avendaño Quintana
Responsable
Revisa

Elaborado por: LUISA FERNANDA ARBOLEDA DUQUE	**Revisado por: JULIE ANDREA ALBINO**	**Aprobado Por: CARLOS AVENDAÑO**
AUX DE ENFERMERIA	Profesional SST	ADMINISTRADOR
Fecha: DICIEMBRE 2020	Fecha: DICIEMBRE 2020	Fecha: DICIEMBRE 2020

	CENTRO DEPORTIVO RECREATIVO Y CULTURAL EL TUNAL **CEFE EL TUNAL**	
VERSIÓN 3-2020	**CONTROL Y REGISTROS DE ENFERMERIA**	**PAGINA 1 DE 1**

N°	**Fecha de atención**	**Nombre**	N° de documento	Edad	Teléfono	Eps	Sexo	observación
1	01/09/2021	//	//	//	//	//	Masculino	Laceración en dedo de pie
2	01/09/2021	Jesús Mora Feria	3219771	64 años	//	//	Masculino	Intoxicación por alucinógenos
3	02/09/2021	Mia Isabella Mortigo Molina	//	8 años	3147483950	Compensar	Femenino	Trauma en cicla
4	04/09/2021	Steven Andrés Franco Juete	//	3 años	3214248346	Salud total	Masculino	Trauma en cicla
5	05/09/2021	Danna Isabella Ruiz Lombana	//	7 años	//	Sanitas	Femenino	Epistaxis nasal
6	05/09/2021	Sofia Andrade Acosta	//	8 años	//	Capital salud	Femenino	Trauma en cicla
7	18/09/2021	Yulieth Roció Millar	1033787955	25 años	3227937753	Capital salud	Femenino	Contusión y laceración en rodilla
8	23/09/2021	Santiago Henao	1000049013	19 años	3506385265	Capital salud	Masculino	Caída en cicla

Luisa Fernanda Arboleda Duque
Auxiliar de enfermería
Elaboro

Carlos Avendaño Quintana
Responsable
Reviso

	CENTRO DEPORTIVO RECREATIVO Y CULTURAL EL TUNAL **CEFE EL TUNAL**	
VERSION 1-2020	**ACTIVIDADES DE ENFERMERIA**	**PAGINA 1 de 1**

FORMATO DE ACTIVIDADES DE ENFERMERIA

Nombre de paciente: Mia Isabella Mortigo Molina

No. de documento de identificación //

Edad: 8 Años **Teléfono:** 3147483950

Dirección: // **Eps:** Compensar

Fecha y hora: 02/09/2021 10+00 am

Fecha y hora	Descripción del suceso	Firma o sello
02/09/2021 10+00 am	Menor quien se encuentra cruzando por el parque el Tunal con su madre en bicicleta menor quien es llevada en la barra de la cicla introduce su pie izquierdo en llanta delantera de la bicicleta.	Luisa Fernanda Arboleda Duque Aux. enfermería

SIGNOS VITALES

TA mm Hg	SAT o2	FR X MIN	FC X MIN	T ° c°
//	//	//	//	//

Elaborado por: LUISA FERNANDA ARBOLEDA DUQUE	**Revisado por: JULIE ANDREA ALBINO**	**Aprobado Por: CARLOS AVENDAÑO**
AUX DE ENFERMERIA	Profesional SST	ADMINISTRADOR
Fecha: DICIEMBRE 2020	Fecha: DICIEMBRE 2020	Fecha: DICIEMBRE 2020

Fecha y hora	Actividad de enfermería	Firma y sello
02/09/2021 10+04	Menor quien es trasladada por supervisor de seguridad del parque el Tunal hasta enfermería ubicada en el área de piscinas del CEFE tunal. Se ubica menor en camilla de enfermería menor quien se encuentra en compañía de madre, se observa inflamación o edema en maléolo externo de pie izquierdo, como también herida abrasiva en esta misma zona. Se solicita a menor realizar movimiento de sus dedos, como realiza movimientos circulares del cuello del pie, movimientos los cuales realiza sin problema y refiere no presentar dolor fuerte. No se observa ruptura de pie o exposición de hueso, no movimiento limitado no hematoma en el momento. Se procede a realizar curación en herida abrasiva, se realiza lavado con solución salina, jabón quirucidal y gasas, se seca herida y se deja cubierta con gasas. Se realiza vendaje en pie izquierdo para inmovilizar, se recomienda a madre de la menor trasladarla a su EPS para valoración médica. Menor quien es trasladada en vehículo particular por madre.	Luisa Fernanda Arboleda Duque Aux. enfermería

Llamado de ambulancia: ☐ **atención en enfermería del CEFE** ☒
Datos de ambulancia **o parque el Tunal:**
MOVIL: _____
CODIGO: _____
PLACA: _____
NOMBRE DE TRIPULANTE: _____

Luisa Fernanda Arboleda Duque
Auxiliar de enfermería
Elaboro

Carlos Avendaño Quintana
Responsable
Revisa

BOGOTÁ
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

FORMATO DE INSPECCIÓN DE BOTIQUINES TIPO C Y CAMILLAS

NOMBRE DE QUIEN INSPECCIONA	Luisa Fernanda Arboleda Duque	CARGO	Aux de enfermeria
SEDE ADMNISTRATIVA / PARQUE /ESCENARIO	CEFE el Tunal	CIUDAD	Bogotá
DIRECCIÓN - TELÉFONO		FECHA DE INSPECCIÓN	24.09.2021
UBICACIÓN DEL BOTIQUÍN	Enfermeria area Piscinas	UBICACIÓN CAMILLA	Enfermeria

INSPECCIÓN DE BOTIQUÍNES

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO DEL BOTIQUÍN DE PRIMEROS AUXILIOS	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	BUEN ESTADO	MAL ESTADO	FECHA DE VENCIMIENTO (SI APLICA)	OBSERVACIONES
1	Estado del botiquín	Unidad	1	✓			
2	Manual uso de botiquín	Unidad	1	✓			
3	Gasas limpias paquete	Paquete x 100 unidades	1				No hay
4	Gasas estériles paquete	Caja x 20 sobres de 3 Unidades	1				No hay
5	Apósito ó comprensas no estériles	Unidad	5				No hay
6	Esparadrapo de tela rollo 4"	Unidad	4	✓			Se cuenta con 1 rollo
7	Baja lenguas	Paquete por 20 unidades	3	✓			
8	Venda elástica 2x5 yardas	Unidad	4				No hay
9	Venda elástica 3x5 yardas	Unidad	4				No hay
10	Venda elástica 5x5 yardas	Unidad	4				No hay
11	Venda de algodón 3x5	Unidad	4				No hay
12	Venda de algodón 5x5	Unidad	4				No hay
13	Clorhexidina o yodopovidona (jabón quirúrgico)	Frasco x 120 ml	2	✓		28.11.22	
14	Guantes de látex para examen	Caja por 100 Unidades	1				No hay
15	Termómetro tipo cinta para frente	Unidad	2				No hay
16	Alcohol antiséptico frasco 275 ml	Unidad	2	✓		10.2021	Se cuenta con uno 120ml
17	Tijeras de trauma	Unidad	1	✓			
18	Linterna mediana	Unidad	2	✓			Se cuenta con 1
19	Pilas de repuesto	Par	4				No hay
20	Collar Cervical adulto	Unidad	1				No hay
21	Collar Cervical niño	Unidad	2				No hay
22	Inmovilizador ó férula miembros superiores (adulto)	Unidad	2				No hay
23	Inmovilizador ó férula miembros inferiores (adulto)	Unidad	2				No hay
24	Inmovilizador ó férula miembros superiores (niño)	Unidad	2				No hay
25	Inmovilizador ó férula miembros inferiores (niño)	Unidad	2				No hay
26	Vasos desechables	Paquete por 25 Unidades	2				No hay
27	Tensiómetro con fonendoscopio	kit	1				No hay
28	Venda triangular	Unidad	2	✓			No
29	Curitas	caja	1				Se cuenta con 10
30	Aplicadores (copitos)	caja	1	✓			Paq de 40
31							
32							

INSPECCIÓN DE CAMILLA

	DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO		BUEN ESTADO	MAL ESTADO	OBSERVACIONES
1	Instalación (Sitio de ubicación)		✓		
2	Señalización				No hay
3	Estado del soporte		✓		
4	Correas de seguridad		✓		
5	Sujetadores para agarre		✓		
6	Juego de inmovilizadores de miembro inferior y superior				No hay

OBSERVACIONES:

FIRMA DE QUIEN CUSTODIA LOS ELEMENTOS:	CC.	RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN:	Fernanda Arboleda D CC. 1030619421

BOGOTÁ

FORMATO DE INSPECCIÓN DE BOTIQUINES TIPO C Y CAMILLAS

NOMBRE DE QUIEN INSPECCIONA	Jose Fernando Arbelaez Duque	CARGO	Aux de enfermeria
SEDE ADMINISTRATIVA / PARQUE /ESCENARIO	Parque el Tunal	CIUDAD	Bogotá
DIRECCIÓN - TELÉFONO		FECHA DE INSPECCIÓN	01 04 2021
UBICACIÓN DEL BOTIQUÍN	Administración	UBICACIÓN CAMILLA	No hay camillas

INSPECCIÓN DE BOTIQUINES

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO DEL BOTIQUÍN DE PRIMEROS AUXILIOS	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	BUEN ESTADO	MAL ESTADO	FECHA DE VENCIMIENTO (SI APLICA)	OBSERVACIONES
1	Estado del botiquín	Unidad	1	✓			
2	Manual uso de botiquín	Unidad	1	✓			
3	Gasas limpias paquete	Paquete x 100 unidades	1				
4	Gasas estériles paquete	Caja x 20 sobres de 3 Unidades	1				
5	Apósito ó compresas no estériles	Unidad	5	✓			
6	Esparadrapo de tela rollo 4"	Unidad	4	✓			
7	Baja lenguas	Paquete por 20 unidades	3	✓			
8	Venda elástica 2x5 yardas	Unidad	4				
9	Venda elástica 3x5 yardas	Unidad	4	✓			
10	Venda elástica 5x5 yardas	Unidad	4	✓			
11	Venda de algodón 3x5	Unidad	4	✓			
12	Venda de algodón 5x5	Unidad	4	✓			
13	Clorhexidina o yodopovidona (janbón quirúrgico)	Frasco x 120 ml	2	✓			
14	Guantes de látex para examen	Caja por 100 Unidades	1				
15	Termómetro tipo cinta para frente	Unidad	2				
16	Alcohol antiséptico frasco 275 ml	Unidad	2	✓			
17	Tijeras de trauma	Unidad	1	✓			
18	Linterna mediana	Unidad	2	✓			
19	Pilas de repuesto	Par	4				
20	Collar Cervical adulto	Unidad	1				
21	Collar Cervical niño	Unidad	2				
22	Inmovilizador ó férula miembros superiores (adulto)	Unidad	2				
23	Inmovilizador ó férula miembros inferiores (adulto)	Unidad	2				
24	Inmovilizador ó férula miembros superiores (niño)	Unidad	2				
25	Inmovilizador ó férula miembros inferiores (niño)	Unidad	2				
26	Vasos desechables	Paquete por 25 Unidades	2				
27	Tensiómetro con fonendoscopio	kit	1				
28	Venda triangular	Unidad	2	✓			
29	Curitas	caja	1	✓			
30	Aplicadores (copitos)	caja	1	✓			
31							
32							

INSPECCIÓN DE CAMILLA

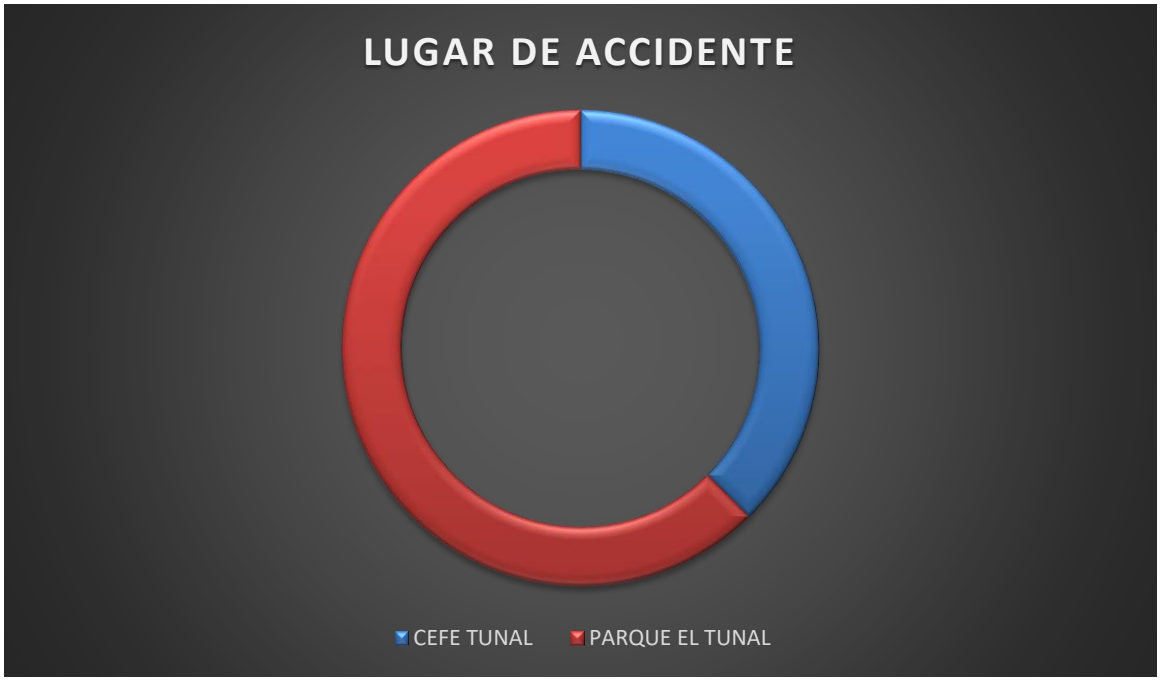
	DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO		BUEN ESTADO	MAL ESTADO	OBSERVACIONES
1	Instalación (Sitio de ubicación)				N/A
2	Señalización				N/A
3	Estado del soporte				N/A
4	Correas de seguridad				N/A
5	Sujetadores para agarre				N/A
6	Juego de inmovilizadores de miembro inferior y superior				N/A

OBSERVACIONES:
No se cuenta con camillo en la administracion del parque El Tunal, y las camillas que se cuentan en algunos de los puntos de entrada y salida del parque no cumplen con la reglamentacion.

FIRMA DE QUIEN CUSTODIA LOS ELEMENTOS:	CC.	RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN:	Fernando Arbelaez CC. 1030619471

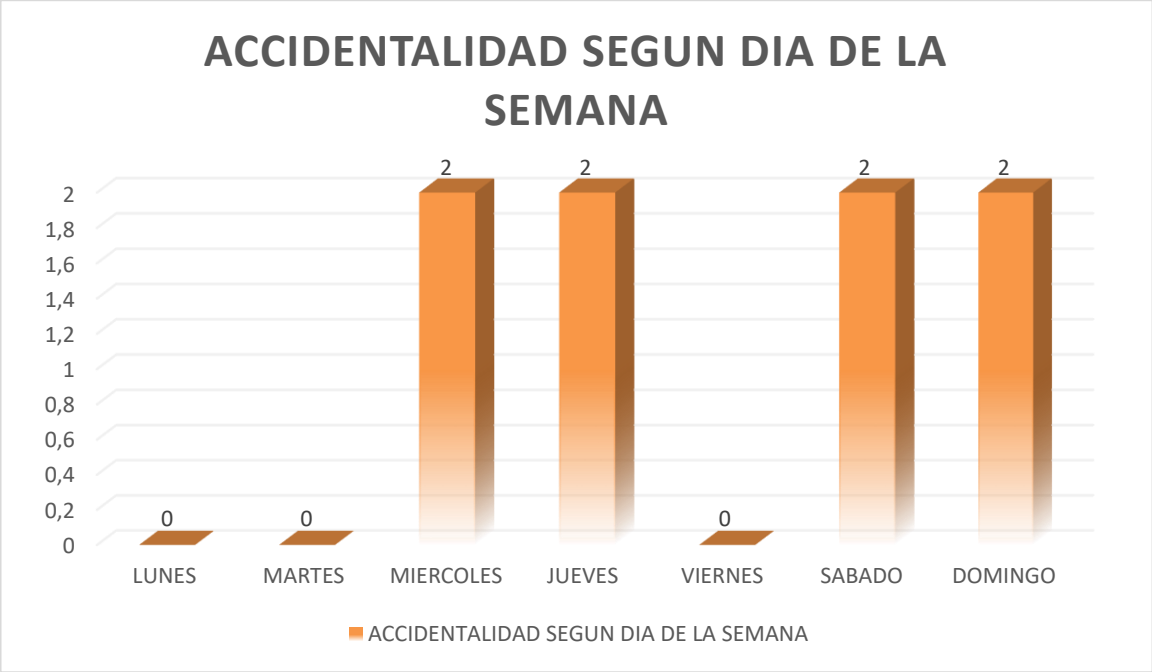
ÍNDICES DE ACCIDENTALIDAD MES DE SEPTIEMBRE

GRAFICO 1. Ubicación de suceso o accidente



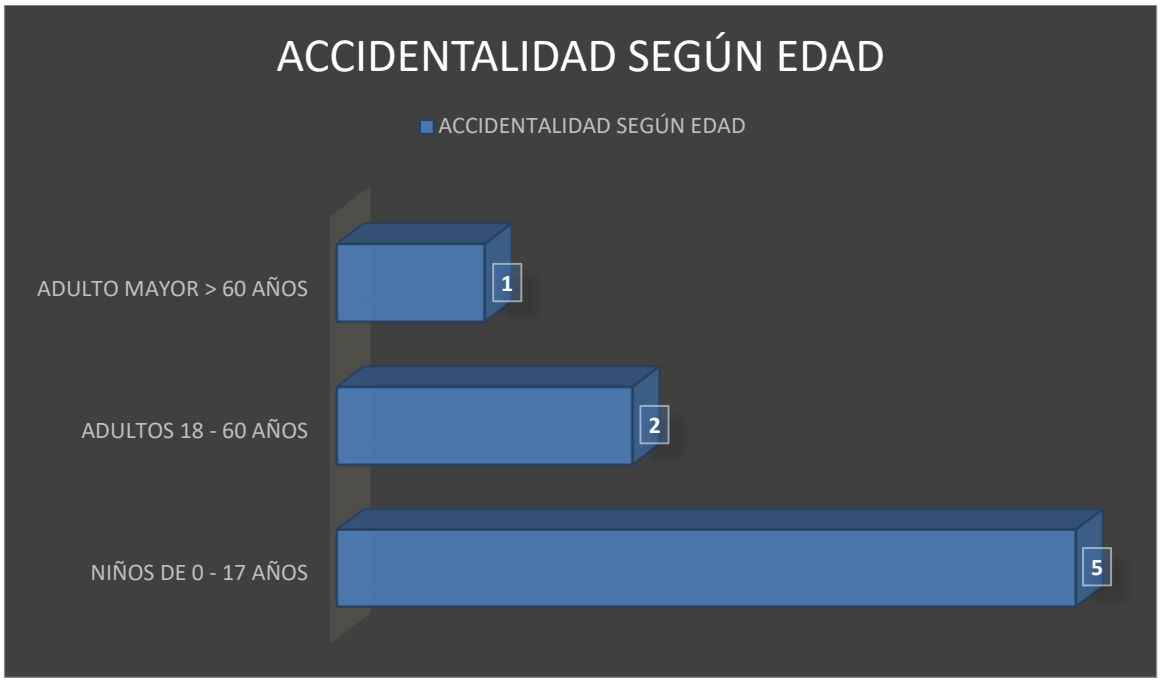
Elaborado por: Luisa Fernanda Arboleda Duque	**Revisado Por:** Carlos Avendaño
Auxiliar de enfermería	Administrador del CDRC el Tunal
Fecha: FEBRERO 2021	Fecha: FEBRERO 2021

GRAFICA 2. Índice de accidentalidad según día de la semana



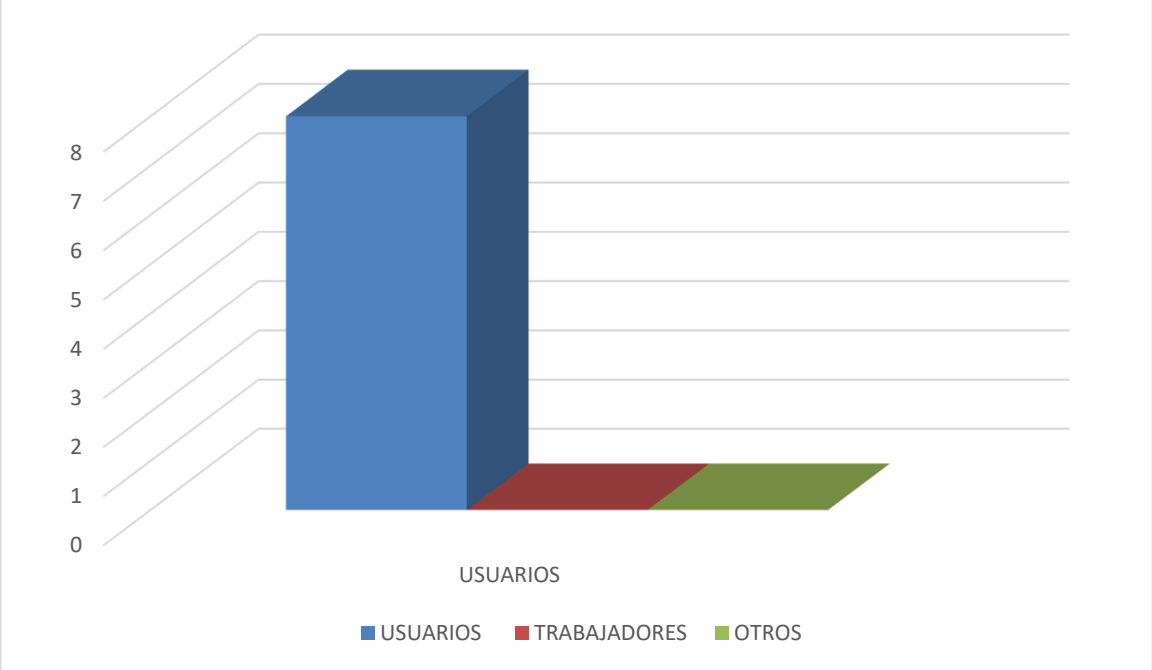
Elaborado por: Luisa Fernanda Arboleda Duque	**Revisado Por:** Carlos Avendaño
Auxiliar de enfermería	Administrador del CDRC el Tunal
Fecha: FEBRERO 2021	Fecha: FEBRERO 2021

GRAFICO 3. Índice de accidentalidad según edad



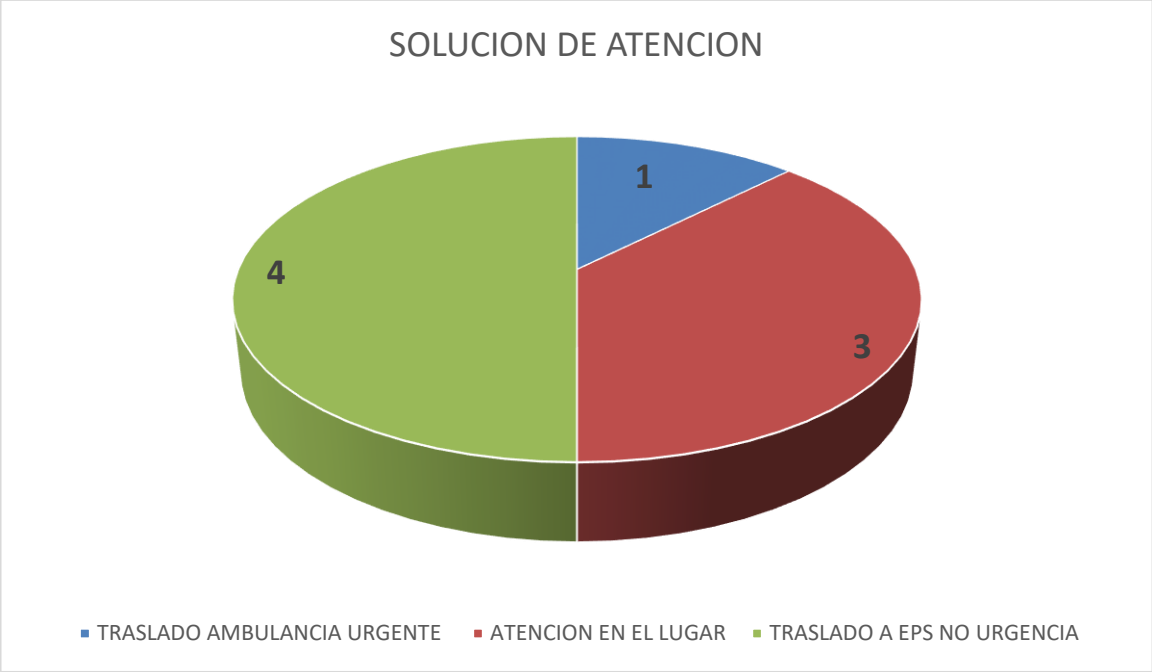
Elaborado por: Luisa Fernanda Arboleda Duque	**Revisado Por:** Carlos Avendaño
Auxiliar de enfermería	Administrador del CDRC el Tunal
Fecha: FEBRERO 2021	Fecha: FEBRERO 2021

GRAFICO 4. Índice de atención según tipo de persona



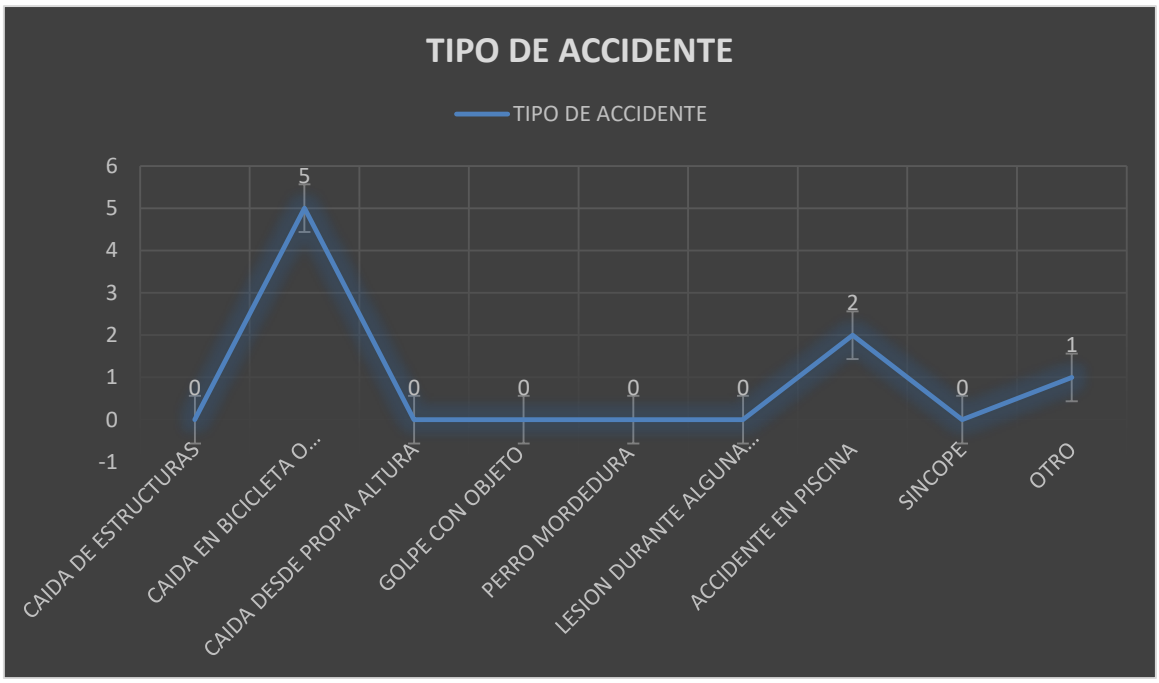
Elaborado por: Luisa Fernanda Arboleda Duque	**Revisado Por:** Carlos Avendaño
Auxiliar de enfermería	Administrador del CDRC el Tunal
Fecha: FEBRERO 2021	Fecha: FEBRERO 2021

GRAFICA 5. Definición de caso, atención.



Elaborado por: Luisa Fernanda Arboleda Duque	**Revisado Por:** Carlos Avendaño
Auxiliar de enfermería	Administrador del CDRC el Tunal
Fecha: FEBRERO 2021	Fecha: FEBRERO 2021

GRAFICA 6. Tipos de accidentes más frecuentes



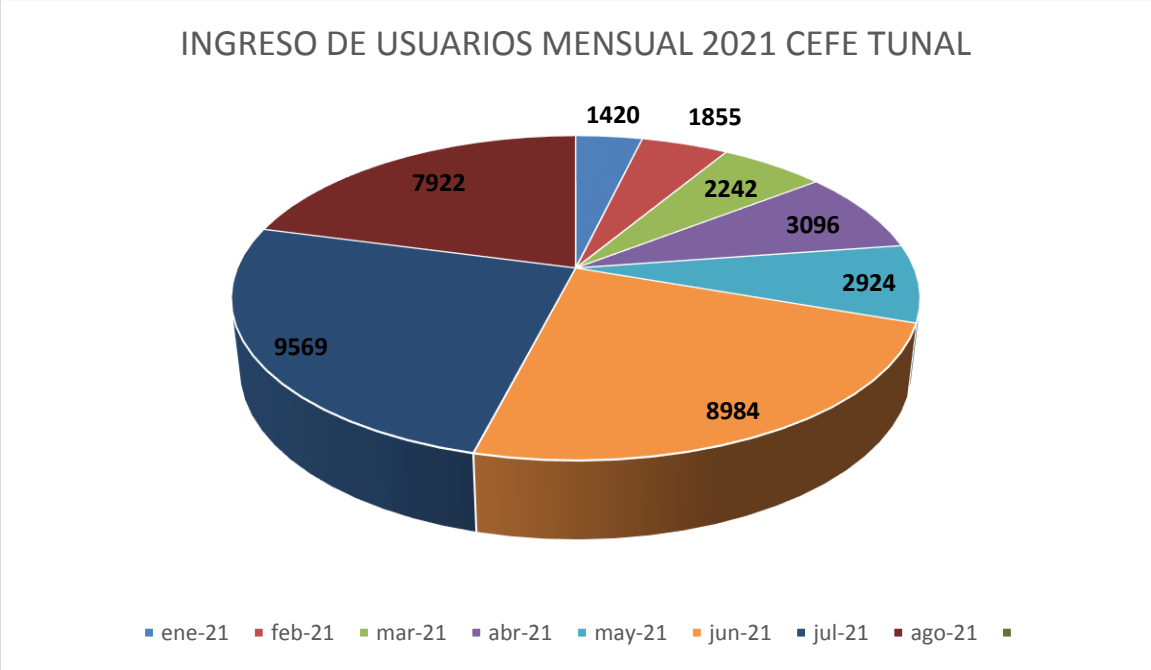
Elaborado por: Luisa Fernanda Arboleda Duque	**Revisado Por:** Carlos Avendaño
Auxiliar de enfermería	Administrador del CDRC el Tunal
Fecha: FEBRERO 2021	Fecha: FEBRERO 2021

Elaborado por: Luisa Fernanda Arboleda Duque	**Revisado Por:** Carlos Avendaño
Auxiliar de enfermería	Administrador del CDRC el Tunal
Fecha: FEBRERO 2021	Fecha: FEBRERO 2021

	CENTRO DEPORTIVO RECREATIVO Y CULTURAL EL TUNAL **CEFE EL TUNAL**	
	Tabulación de ingresos agosto del 2021	

INFORME DE INGRESOS DE USUARIOS CEFE TUNAL MES AGOSTO 2021

GRAFICA 1. PORCENTAJE DE INGRESO DE USUARIOS MENSUAL CEFE EL TUNAL.



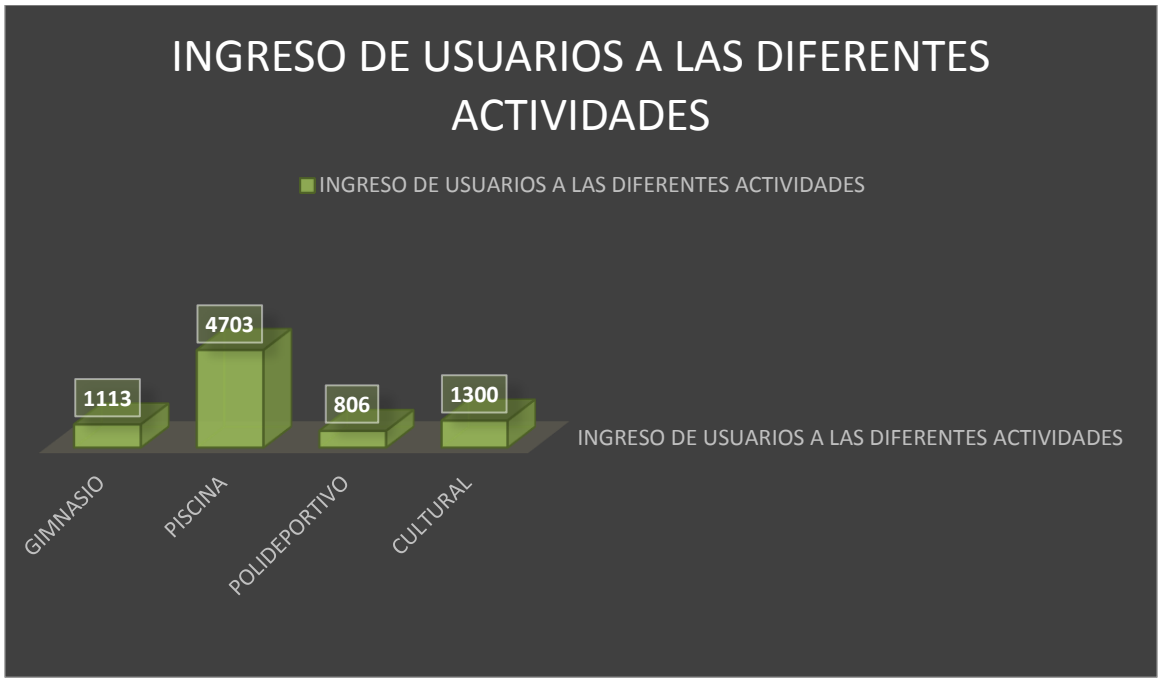
MES	N° DE INGRESOS DE USUARIOS
ENERO 2021	**1.420 personas**
FEBRERO 2021	**1.855 personas**
MARZO 2021	**2.242 personas**
ABRIL 2021	**3.096 personas**
MAYO 2021	**2.924 personas**
JUNIO 2021	**8.984 personas**
JULIO 2021	**9.569 personas**
AGOSTO 2021	**7.922 personas**
TOTAL INGRESOS	**38.012 Personas**

Elaborado: Luisa Fernanda Arboleda Duque

Aprobado: Carlos Avendaño

	CENTRO DEPORTIVO RECREATIVO Y CULTURAL EL TUNAL **CEFE EL TUNAL**	
	Tabulación de ingresos agosto del 2021	

GRAFICA 2. INGRESO DE USUARIOS SEGÚN ACTIVIDADES DEL CEFE EL TUNAL MES DE AGOSTO DEL 2021



INGRESO DE USUARIOS A LAS DIFERENTES ACTIVIDADES	
TOTAL, INGRESOS AGOSTO 2021 GIMNASIO	1113
TOTAL, INGRESOS AGOSTO 2021 PISCINAS	4703
TOTAL, INGRESOS AGOSTO 2021 POLIDEPORTIVO	806
TOTAL, INGRESO AGOSTO 2021 CULTURAL	1300
TOTAL, DE INGRESOS DE USUARIOS AGOSTO 2021	7922

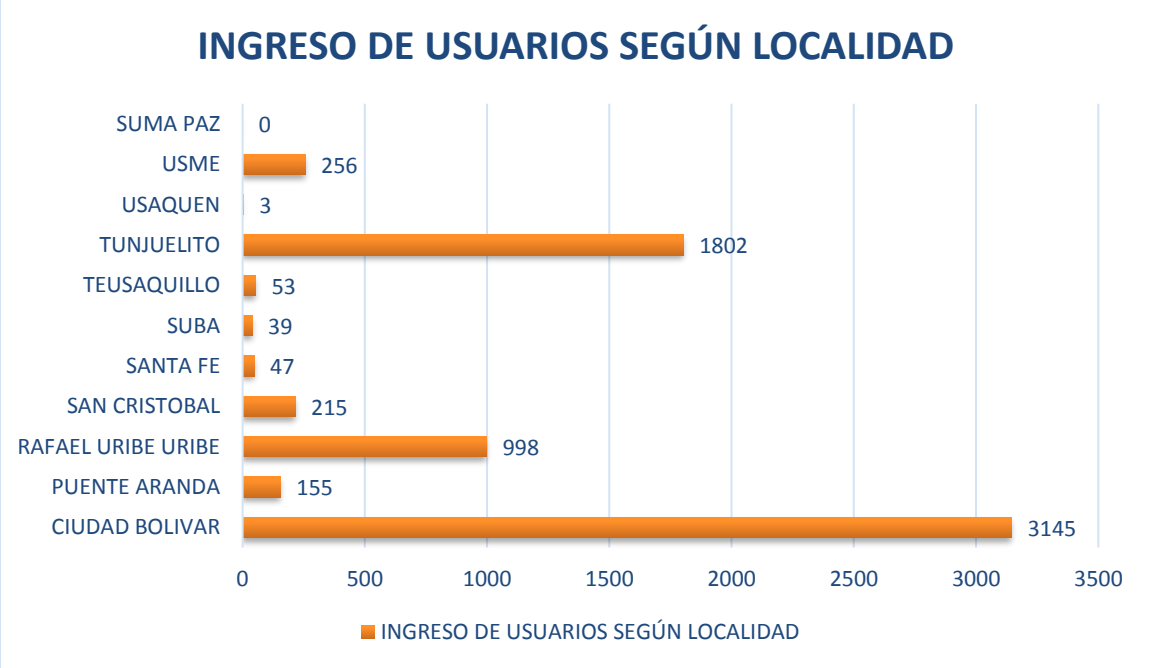
Elaborado: Luisa Fernanda Arboleda Duque

Aprobado: Carlos Avendaño

	CENTRO DEPORTIVO RECREATIVO Y CULTURAL EL TUNAL **CEFE EL TUNAL**	
	Tabulación de ingresos agosto del 2021	

GRAFICA 3. PORCENTAJE DE USUARIOS SEGÚN LOCALIDADES DE BOGOTA, *CEFE EL TUNAL* MES DE AGOSTO DEL 2021

GRAFICA 3.1 PORCENTAJE DE USUARIOS SEGÚN LOCALIDADES DE BOGOTA, *CEFE EL TUNAL* MES DE AGOSTO DEL 2021 PRIMERAS 10 LOCALIDADES

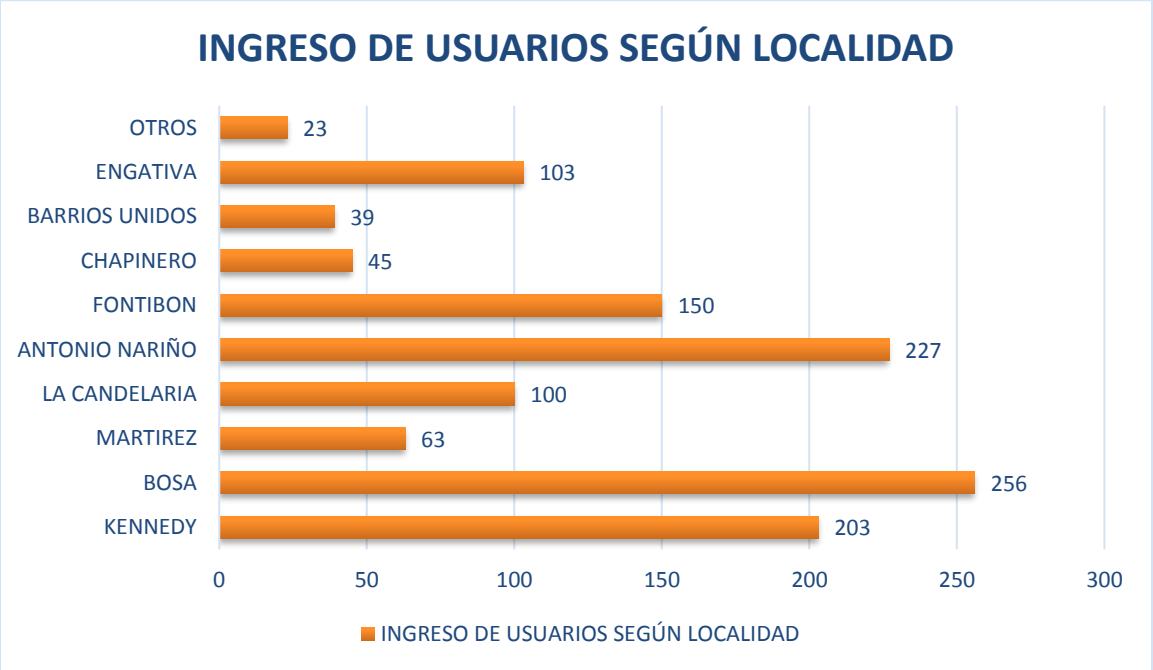


Elaborado: Luisa Fernanda Arboleda Duque

Aprobado: Carlos Avendaño

	CENTRO DEPORTIVO RECREATIVO Y CULTURAL EL TUNAL **CEFE EL TUNAL**	
	Tabulación de ingresos agosto del 2021	

GRAFICA 3.2 INGRESO DE USUARIOS SEGÚN LOCALIDADES DE BOGOTA, *CEFE EL TUNAL* MES DE AGOSTO DEL 2021 SEGUNDAS 10 LOCALIDADES



Elaborado: Luisa Fernanda Arboleda Duque

Aprobado: Carlos Avendaño

	CENTRO DEPORTIVO RECREATIVO Y CULTURAL EL TUNAL **CEFE EL TUNAL**	
	Tabulación de ingresos agosto del 2021	

LOCALIDAD	N° DE USUSARIOS
ANTONIO NARIÑO	227
BARRIOS UNIDOS	39
BOSA	256
CHAPINERO	45
CUIDAD BOLIVAR	3145
ENGATIVA	103
FONTIBON	150
KENNEDY	203
LA CANDELARIA	100
LOS MARTIRES	63
PUENTE ARANDA	155
RAFAEL URIBE URIBE	998
SAN CRISTOBAL	215
SANTA FE	47
SUBA	39
SUMAPAZ	0
TEUSAQUILLO	53
TUNJUELITO	1802
USAQUEN	3
USME	256
OTROS	23

Elaborado: Luisa Fernanda Arboleda Duque

Aprobado: Carlos Avendaño