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.	8		
FECHA DEL INFORME	**DD**	**MM**	**AAAA**
	30	09	2023

No. DEL CONTRATO Y FECHA
0158- 2023
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
20238007016004 56E

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	11 meses	Registre el plazo total de ejecución en letras y números
VALOR	39.699.000	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	06/02/2023	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	05/01/2024	Registre fecha de terminación establecida luego de las suspensiones y/o prórrogas aprobadas si las hay.
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	01/09/2023 HASTA 30/09/2023	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: Realizar atención de primeros auxilios, dentro de los parques y escenarios del sistema distrital y de acuerdo con la necesidad, realizar activación de rutas de emergencia, garantizando la estabilidad de signos vitales del usuario dentro del parque o escenario	De manera oportuna se presta atención en primeros auxilios a los usuarios o funcionarios que sufren accidentes dentro de los escenarios asignados como lo son parque San Cristóbal y CEFE San Cristóbal durante el mes de septiembre Se presta atención en primeros auxilios a la usuaria Luz Mery Cajamarca Rojas quien presenta episodio de epilepsia durante su clase de danzas con el crea. Se presta atención en primeros auxilios a la menor Gina Paola López Santos quien sufre laceraciones en la región de la frente y la nariz al golpear con el suelo de la piscina Se presta atención en primeros auxilios a la señora Diana Carolina Jimenez Martin personal de mantenimiento del CEFE de la empresa aguas de Bogotá quien sufre caída al estar realizando sus actividades laborales sufriendo golpe en rodilla derecha Se presta atención en primeros auxilios a la señora Mercedes Diaz Martin quien durante su clase de natación con el programa de porte para la vida sufre mareo Se presta atención en primeros auxilios la señora Zully Ávila Cruz personal de seguridad el CEFE san Cristóbal quien presenta mareo, dificultad para respirar, cefalea. Se presta atención en primeros auxilios a la menor Sara Michael Liscano Salcedo quien presenta una epistaxis nasal Se presta atención en primeros en primeros auxilios a la Danna Sofia Escobar Montoya quien sufre golpe en su labio superior con el borde de la piscina durante su clase con el programa JEC

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 presta atención en primeros a la menor Sara Zoé Pérez quien sufre laceración en la región del mentón al golpear con el borde de la piscina Evidencia Bitácora de actividades
Obligación No. 2: Realizar semanalmente campañas de prevención sobre el buen uso de los servicios de los parques y escenarios del sistema distrital, evitando posibles accidentes por mal uso.	Se realizan rondas diarias por los escenarios donde se educa a la comunidad sobre su uso y cuidado de los escenarios. De manera cordial y amable se recuerdan las normas que se tiene en nuestro escenario para de esta manera tener una sana convivencia entre la comunidad. Se realiza ronda por el área de graderías de piscinas recordando a los padres y espectadores de nuestras clases de natación las normas dentro de este espacio. Se realiza acompañamiento en las diferentes actividades realizadas en el CEFE San Cristóbal velando por que nuestros usuarios realicen un buen uso de nuestro escenario. Evidencia Bitácora de actividades
Obligación No. 3: 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 parque o escenario.	Se realiza ronda por el CEFE y parque San Cristóbal realizando la inspección de extintores, donde se realiza reconocimiento de extintores faltantes en algunas áreas. Se realiza revisión de botiquines con los que cuentan los escenarios, se realiza arreglo de botiquines, se dejan completos y se distribuyen por los escenarios según necesidad, botiquines ubicados en administración de parque san Cristóbal, enfermería de piscinas, enfermería de polideportivo y oficina de supervisores del cefe san Cristóbal Creación de brigada de emergencia del CEFE y parque San Cristóbal Evidencia Anexo 1 inspección botiquín parque san Cristóbal Anexo 2 inspección botiquín área de piscina Anexo 3 inspección botiquín oficina de supervisores cefe Anexo 4 inspección botiquín polideportivo Bitácora de 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)

Obligación No. 4Apoyar y hacer seguimiento, del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo y Ejecutar prácticas de trabajo seguras conforme a las normas técnicas.	Se realizan rondas por el escenario cuidando que nuestro personal de mantenimiento y seguridad utilicen debidamente sus elementos de protección personal, como también la buena ejecución de sus labores para evitar de esta manera accidentes.
Obligación No. 5: Apoyar la coordinación de los eventos programados para el escenario, garantizando se cumplan los parámetros de salud requeridos para el mismo:(media, alta y baja complejidad).	Se verifica el cumplimiento en la actividad realizada en el parque San Cristóbal en la pista de skate día 10 de septiembre (torneo nuevas tendencias deportivas) con baja complejidad, se realiza verificación de la ubicación de punto de MED y el personal que se encuentra dentro de ellos. Evidencia Anexo 5 verificación personal de salud para el evento torneo nuevas tendencias deportivas. Bitácora de actividades
Obligación No. 6: Informar al área de Administración de Escenarios y /o al supervisor del contrato la necesidad de intervenciones en temas relacionados con salud pública o individual, evitando posibles riesgos.	Se realizan rondas diarias por los escenarios buscando novedades que pueden poner en peligro a nuestros usuarios y trabajadores. Se realiza rondas durante la ejecución de las actividades laborales de los trabajadores, verificando el uso de sus elementos de protección personal durante la realización de sus labores. Se realiza visitas a los módulos del parque verificando su estado, su mantenimiento, aseo, papeles al día.
Obligación No. 7 asistir a las capacitaciones y / o reuniones que le sean informadas y generar estrategias de comunicación con su grupo de trabajo, garantizando la información oportuna y clara al supervisor.	Se realiza capacitación con personal de salvavidas del área de piscinas sobre el uso del tensiómetro manual. Evidencia Bitácora de 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)

Obligación No. 8 proyectar de manera oportuna y en términos de calidad y veracidad las respuestas a las solicitudes de información, peticiones, quejas, reclamos y demás requerimientos allegados con ocasión de los proyectos y actividades a cargo de la Subdirección Técnica de Parques.	Se está atento a los correos, con peticiones, quejas o reclamos relacionados a el área de primeros auxilios, no presenta ninguna de estas solicitudes durante el mes de septiembre
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.	Una vez este firmado el informe por parte de la supervisión se realizará el cargue de los informes en el Secop II Evidencia Anexo 6 Secop II
Obligación No. 10 las demás que le sean asignadas por el supervisor y tengan relación con el objeto del contrato.	Se esta trabajando en las charlas solicitadas por el administrador para iniciar con ellas para el mes de octubre con la comunidad.
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.	

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)

3. INFORMACIÓN APORTES PRESTACIONES SOCIALES

DESCRIPCIÓN DEL APORTE	NOMBRE EMPRESA	VALOR APORTE PAGADO
PAGO APORTES SALUD		$180.500
PAGO APORTES PENSIÓN		$231.000
PAGO RIESGOS LABORALES		$35.200
	TOTAL	$ 447.800

4. ANEXOS (Planilla de pago Seguridad Social, Certificación Cumplimiento Requisitos Tributarios, bitácora y anexos).

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.

Fernanda Arboleda

Firma Contratista

Nombre: Jawid Alexander Ladino
N° de Identificación: 79.802.314
Cargo: Administrador Profesional

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

ARNOL F. ROMERO P.

VoBo Supervisor del contrato
Nombre: ARNOLFERNANROMERO PEDRAZA
N° de Identificación: 79.547.938 NB
Cargo: Profesional Especializado 222 11 (E)

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

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

(Articulos 330 al 336 del Estatuto Tributario Nacional)

Conozco que de acuerdo con el Inciso 6 del parágrafo 4 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	Nombre del Contratista	**LUISA FERNANDA ARBOLEDA DUQUE**									
2	Identificacion	CC	**X**	CE		**Numero**	**1030619421**	**N° contrato**		**0158 - 2023**	
3	Responsable del impuesto a las ventas							SI		NO	**X**
4	Pertenece al Regimen Simple							SI		NO	**X**
5	Residente en el país (Extranjeros)							SI		NO	**X**
6	Mis ingresos totales en el año gravable 2022, fueron iguales o superiores a 1.400 UVT (2022), equivalentes a $53,205,600							SI		NO	**X**
7	**Valor de los aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social correspondiente al 40% de los ingresos recibidos efectivamente en el <u>MES ANTERIOR</u> provenientes del contrato materia de pago sujeto a retención.**										
	Número de planilla	**9455148214**			Fecha de pago	8/09/2023		Valor pagado	$ 447.800,00		
	Aporte Obligatorio de Salud mensualizado $	**$ 180.500,00**				Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado $		**$ 231.000,00**			
	Afiliación Aportes Riesgos Laborales ARL $	**35.200,00**				Nota: el valor pagado por ARL no disminuye la base de la retencion en la fuente					
8	**Ingresos no constitutivos de renta, ni de ganancia ocasional mensual**										
	AFC $					Ahorro Voluntario Pensión $					
9	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 (2022). Indique el o los titulares del crédito de vivienda. Anexo							SI		NO	**X**
10	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 (2022). Anexo							SI		NO	**X**
11	**<u>DEPENDIENTES</u>: 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.**										
	De acuerdo al Art. 7 de la ley 2277 del 2022 solo se podra deducir hasta un valor mensual de $254.472 por cada dependiente económico, y hasta un máximo de cuatro (4) dependientes. Certifico bajo la gravedad de juramento el numero de dependientes (si no tiene dependientes colocar (0))									**#**	**1**
	a) Hijos menores de 18 años (entregar registro civil de cada uno). Anexo							SI	**X**	NO	
	b) Hijos entre 18 y 23 años estudiantes (entregar registro civil de cada uno 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 de cada uno 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 (2022) $9.881.040 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 (2022) $9.881.040 anuales (entregar certificado de Contador Público. Cuando sea dependencia factores físicos o psicológicos entregar certificado de medicina legal ó EPS). Anexo							SI		NO	**X**
12	Soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios.							SI		NO	**X**
13	**(OPCIONAL)** Como declarante del impuesto de renta, solicito se me practique una retención en la fuente superior a la establecida en el (parágrafo 3 del Artículo 383 ET), la cual será 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 **2023**

Fernanda Arboleda

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
2023-08	2023-08	148803190	9455148214	I	2023/09/06	2023/09/08	BANCO DAVIVIENDA	2	$447,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,443,600	$231,000			$1,443,600	$180,500			$0	$0			$1,443,600	$35,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,443,600	$231,000			$1,443,600	$180,500			$0	$0			$1,443,600	$35,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,443,600	$231,000			$1,443,600	$180,500			$0	$0			$1,443,600	$35,200		$0	$0
1	CC	1030619421	ARBOLEDA LUISA	230301	30	$1,443,600	$231,000	EPS002	30	$1,443,600	$180,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,443,600	$35,200	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,443,600	$231,000			$1,443,600	$180,500			$0	$0			$1,443,600	$35,200		$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
2023-08	2023-08	148803190	9455148214	I	2023/09/06	2023/09/08	BANCO DAVIVIENDA	2	$447,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$231,000	$600	$0	$231,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$231,000	$600	$0	$231,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$35,200	$100	$0	$35,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$35,200	$100	$0	$35,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$180,500	$400	$0	$180,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$180,500	$400	$0	$180,900
TOTAL				1	$446,700	$1,100	$0	$447,800

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
148803190

Destino de pago
APORTES EN LINEA

Motivo
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9455148214

Fecha
08/09/2023

Número de aprobación
00803190

Dirección IP
181.142.171.1

Valor transacción
$ 447.800,00

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
181.142.171.1	CC	1030619421

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017. DAVIVIENDA

BITACORA DE ACTIVIDADES PARQUE

INFORME No: 08

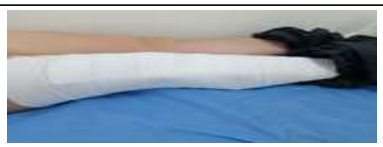
FECHA: 30/09/2023

NOMBRE DEL CONTRATISTA: LUISA FERNANDA ARBOLEDA DUQUE

NOMBRE DEL PARQUE: CEFE Y PARQUE SAN CRISTOBAL 04 - 127

No CONTRATO Y FECHA: 0158 - 2023

FECHA	FUNCIONES REALIZADAS	EVIDENCIAS
viernes 1 de septiembre de 2023	Se realiza recorrido por el parque San Cristobal durante la realizacion de la poda verificando que durante esta actividad los trabajadores usen sus elementos de proteccion personal adecuados como tambien hagan uso de la señalizacion y demarcacion de las zonas de trabajo para de esta manera evitar accidentes con los usuarios o demas trabajadores del escenario. Se presta atencion en primeros auxilios a la usuaria Luz Mery Cajamarca Rojas de 60 años quien presenta episodio de epilepsia durante su clase de danzas del crea.	  
sábado 2 de septiembre de 2023	Se realiza acompañamiento en las diferentes actividades y clases que se desarrollan en el CEFE san Cristóbal Se realiza rondas por el parque San Cristóbal verificando que la comunidad realiza un adecuado aprovechamiento de este espacio	
domingo 3 de septiembre de 2023	Se realiza acompañamiento en las diferentes actividades y clases que se desarrollan en el CEFE san Cristóbal Se realiza rondas por el parque San Cristóbal verificando que la comunidad realiza un adecuado aprovechamiento de este espacio	
lunes 4 de septiembre de 2023	**DESCANSO**	

martes 5 de septiembre de 2023	Se presta atencion en primeros auxilios a la menor Gina Paola Lopez Santos del programa escuales de mi barrio quien sufre abrasion en region de la frente y golpe en nariz al realizar clavados durante su clase en elm area de piscinas. Se presta atencion en primeros auxilios la señora Diana Carolina Jimenez Martin trabajadora del cefe de la empresa aguas bogota quien durante el desarrollo de sus actividades laborales sufre caida golpeando su rodilla derecha, se realiza inmovilizacion y traslado por ARL.	 
miércoles 6 de septiembre de 2023	Se realiza reunion no formal con Diana coordinadora del porgrama manzanas del cuidado.	**N/A**
jueves 7 de septiembre de 2023	Se realiza rondas por el parque San Cristobal verificando que la comunidad realiza un adecuado aprovechamiento de este espacio	
viernes 8 de septiembre de 2023	Se realiza inspeccion de botiquines del CEFE San cristobal	
sábado 9 de septiembre de 2023	Se realiza visita a los modulos de alimentos del parque San Cristobal en compañía de administrador tecnico Sergio, verificando que cumplan con las normas estipuladas en el contrato y con las normas de salubridad para la manipulacion de alimentos. Se realiza acompañamiento durante evento del crea en zona dura del parque de San Cristobal, demostraciones musicales.	  

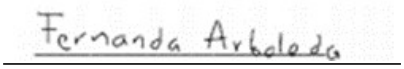
domingo 10 de septiembre de 2023	Se realiza verificacion de punto de MED en el evento realizado en pista de skate (torneo nuevas tendencias deportivas) personal presente en MED Rubi Montenegro auxiliar de enfermeria Andres Buitrago Auxiliar de enfermeria Stefany Cartaya medico a cargo como tambien se realiza verificacion que punto de MED cuante con todo los elementos e insumos necesarios para prestar los primeros auxilios. Se realiza acompañamiento en el festival interno de natacion de los fines de semana del IDRD en el area de piscinas llevado acabo de 7:00am a 3:00 pm	 
lunes 11 de septiembre de 2023	**DESCANSO**	
martes 12 de septiembre de 2023	Se presta atencion en primeros auxilios a la usuaria Mercedes Dias Martin quein presenta nauseas y mareo durante su clase en piscinas con el programa manzanas del cuidado.	Usuaria quien no permite la toma de registro fotografico por lo que se encuentra baja en traje de baño
miércoles 13 de septiembre de 2023	Se realiza capacitacion con salvavidas para refrescar la toma de la tansion arterial de manera manual. Se presta atencion en primeros auxilios a la compañera de seguridad del CEFE San Cristobal Zully Avila Cruz quein presenta mareo, cefalea y dificuktad para respirar.	 
jueves 14 de septiembre de 2023	se asiste a la sensibilizacion sobre la politicas LGTBI en el salon principal del IDRD	 

viernes 15 de septiembre de 2023	**DESCANSO** **CITA MEDICA**	
sábado 16 de septiembre de 2023	Se realiza inspeccion de extintores y botiquines del parque San Cristobal	  
domingo 17 de septiembre de 2023	se realiza acompañamiebnto durante el desarrollo de los partidos de voleibol del torneo 46 de voleibol del IDRD area de deportes, se realiza verificacion de presencia del personal de pirmeros auxilios por parte del evento, funcionario de primeros auxilios presente Oscar Javier Duque auxiliar de enfermeria. Se realiza rondas por el parque San Cristobal verificando que la comunidad realiza un adecuado aprovechamiento de este espacio. Se presta atencion en primeros auxilios a la compañera de seguridad del CEFE San Cristobal Zully Avila Cruz quein presenta mareo, cefalea y dificuktad para respirar.	 
lunes 18 de septiembre de 2023	**DESCANSO**	
martes 19 de septiembre de 2023	Se presta atencion en primeros auxilios a la menor Sara Michel Liscano Salcedo quein presenta Epistaxis nasal durante su clase de natacion con el programa de JEC del colegio Antonio Jose Uribe. Se presta atencion en primeros auxilios a la menor Danna Sofia Escobar Montoya quein sufre golpe en labio superior con borde de la piscina durante su clase de natacion con el programa de JEC del colegio ose Uribe	

miércoles 20 de septiembre de 2023	Se presta atencion en primeros auxilios a la menor Sara Zoe Perez quein sufre laceracion en menton al sufrir golpe con el borde de la piscina.	
jueves 21 de septiembre de 2023	Se realiza acompañamiento en las diferentes actividades y clases que se desarrollan en el CEFE san Cristóbal Se realiza rondas por el parque San Cristóbal verificando que la comunidad realiza un adecuado aprovechamiento de este espacio	**N/A**
viernes 22 de septiembre de 2023	Se asiste a encuentro del IDRD en el salon principal de la sede admnistrativa	**N/A**
sábado 23 de septiembre de 2023	**DESCANSO**	
domingo 24 de septiembre de 2023	Se realiza acompañamiento en las diferentes actividades y clases que se desarrollan en el CEFE san Cristóbal Se realiza rondas por el parque San Cristóbal verificando que la comunidad realiza un adecuado aprovechamiento de este espacio	**N/A**

lunes 25 de septiembre de 2023	**DESCANSO**	**N/A**
martes 26 de septiembre de 2023	Con formacion de brigada de emergencias parque San Cristobal	**N/A**
miércoles 27 de septiembre de 2023	Con formacion de brigada de emergencias del CEFE San Cristobal	**N/A**
jueves 28 de septiembre de 2023	Con formacion de brigada de emergencias del CEFE San Cristoba**l**	**N/A**
viernes 29 de septiembre de 2023	**DESCANSO** **CITA MEDICA**	**N/A**
sábado 30 de septiembre de 2023	Se entrega informe sobre las atenciones en primeros auxilios realizadas en el cefe y parque san cristobal durante el mes de septiembre	**N/A**

OLGALUCIA SILVA GUTIERREZ
Profesional Especializado



LUISA FERNANDA ARBOLEDA DUQUE
Contratista

ANEXO 1

FORMATO DE INSPECCIÓN DE BOTIQUINES TIPO C Y CAMILLAS

NOMBRE DE QUIEN INSPECCIONA	LUISA FERNANDA ARBOLEDA DUQUE	**CARGO**	AUXILIAR DE ENFERMERIA
SEDE ADMNISTRATIVA / PARQUE /ESCENARIO	PARQUE SAN CRISTOBAL	**CIUDAD**	BOGOTA
DIRECCIÓN - TELÉFONO	KR 3 E CL 18 A SUR	**FECHA DE INSPECCIÓN**	17-sep-23
UBICACIÓN DEL BOTIQUÍN	ADMNISTRACION PARQUE SAN CRISTOBAL	**UBICACIÓN CAMILLA**	MONITOREO PARQUE

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	X			
2	Manual uso de botiquín	Unidad	1	X			
3	Gasas limpias paquete	Paquete x 100 unidades	0				
4	Gasas estériles paquete	Caja x 20 sobres de 3 Unidades	8				CADA PAQUETE CON 5 UNIDADES
5	Apósito ó comprensas no estériles	Unidad	1				
6	Esparadrapo de tela rollo 4"	Unidad	0				
7	Baja lenguas	Paquete por 20 unidades	3			11/28/24	SELLADOS
8	Venda elástica 2x5 yardas	Unidad	2				
9	Venda elástica 3x5 yardas	Unidad	1				
10	Venda elástica 5x5 yardas	Unidad	1				
11	Venda de algodón 3x5	Unidad	0				
12	Venda de algodón 5x5	Unidad	0				
13	Clorhexidina o yodopovidona (janbón quirúrgico)	Frasco x 120 ml	1			20/10/2023	
14	Guantes de látex para examen	Caja por 100 Unidades	1				EN USO
15	Termómetro tipo cinta para frente	Unidad	0				
16	Alcohol antiséptico frasco 700 ml	Unidad	1			sep-23	SELLADO
17	Tijeras de trauma	Unidad	1				
18	Linterna mediana	Unidad	1				
19	Pilas de repuesto	Par	0				
20	Collar Cervical adulto	Unidad	0				
21	Collar Cervical niño	Unidad	0				
22	Inmovilizador ó férula miembros superiores (adulto)	Unidad	0				
23	Inmovilizador ó férula miembros inferiores (adulto)	Unidad	0				
24	Inmovilizador ó férula miembros superiores (niño)	Unidad	0				
25	Inmovilizador ó férula miembros inferiores (niño)	Unidad	0				
26	Vasos desechables	Paquete por 25 Unidades	0				
27	Tensiómetro con fonendoscopio	kit	1				
28	Venda triangular	Unidad	2				
29	Curitas	caja	1				EN USO
30	Aplicadores (copitos)	Paquete por 20 unidades	2				SELLADO
31	Ferula maleable	Unidad	2				
32	Sales de rehidratacion	Unidad	1			1/02/2024	
33	Parche ocular	Unidad	12				
34	Torniquete	Unidad	1				
35	Solucion salina 250 ml	Unidad	2				
36	Vaselina	Frasco	1				
37	Mascarilla de RCP desechable	Unidad	2				

INSPECCIÓN DE CAMILLA

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

OBSERVACIONES:

FIRMA DE QUIEN CUSTODIA LOS ELEMENTOS:	Auxiliar de mediosaudiovisuales en turno	**RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN:**	Luisa Fernanda Arboleda Duque
	CC.		1030619421

ANEXO 2

FORMATO DE INSPECCIÓN DE BOTIQUINES TIPO C Y CAMILLAS

NOMBRE DE QUIEN INSPECCIONA	LUISA FERNANDA ARBOLEDA DUQUE	**CARGO**	AUXILIAR DE ENFERMERIA
SEDE ADMNISTRATIVA / PARQUE /ESCENARIO	CEFE SAN CRISTOBAL	**CIUDAD**	BOGOTA
DIRECCIÓN - TELÉFONO	KR 3 E CL 18 A SUR	**FECHA DE INSPECCIÓN**	17-sep-23
UBICACIÓN DEL BOTIQUÍN	AREA DE PISCINAS	**UBICACIÓN CAMILLA**	ENFERMERIA PISCINAS

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	X			
2	Manual uso de botiquín	Unidad	1	X			
3	Gasas limpias paquete	Paquete x 100 unidades	0				
4	Gasas estériles paquete	Caja x 20 sobres de 3 Unidades	8				CADA PAQUETE CON 5 UNIDADES
5	Apósito ó comprensas no estériles	Unidad	1				
6	Esparadrapo de tela rollo 4"	Unidad	0				
7	Baja lenguas	Paquete por 20 unidades	3			11/28/24	SELLADOS
8	Venda elástica 2x5 yardas	Unidad	2				
9	Venda elástica 3x5 yardas	Unidad	1				
10	Venda elástica 5x5 yardas	Unidad	1				
11	Venda de algodón 3x5	Unidad	0				
12	Venda de algodón 5x5	Unidad	0				
13	Clorhexidina o yodopovidona (janbón quirúrgico)	Frasco x 120 ml	1			20/10/2023	
14	Guantes de látex para examen	Caja por 100 Unidades	1				EN USO
15	Termómetro tipo cinta para frente	Unidad	0				
16	Alcohol antiséptico frasco 700 ml	Unidad	1			sep-23	SELLADO
17	Tijeras de trauma	Unidad	1				
18	Linterna mediana	Unidad	1				
19	Pilas de repuesto	Par	0				
20	Collar Cervical adulto	Unidad	0				
21	Collar Cervical niño	Unidad	0				
22	Inmovilizador ó férula miembros superiores (adulto)	Unidad	0				
23	Inmovilizador ó férula miembros inferiores (adulto)	Unidad	0				
24	Inmovilizador ó férula miembros superiores (niño)	Unidad	0				
25	Inmovilizador ó férula miembros inferiores (niño)	Unidad	0				
26	Vasos desechables	Paquete por 25 Unidades	0				
27	Tensiómetro con fonendoscopio	kit	1				
28	Venda triangular	Unidad	2				
29	Curitas	caja	1				EN USO
30	Aplicadores (copitos)	Paquete por 20 unidades	2				SELLADO
31	Ferula maleable	Unidad	2				
32	Sales de rehidratacion	Unidad	1			1/02/2024	
33	Parche ocular	Unidad	12				
34	Torniquete	Unidad	1				
35	Solucion salina 250 ml	Unidad	2				
36	Vaselina	Frasco	1				
37	Mascarilla de RCP desechable	Unidad	2				

INSPECCIÓN DE CAMILLA

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

OBSERVACIONES:

FIRMA DE QUIEN CUSTODIA LOS ELEMENTOS:	Auxiliar de mediosaudiovisuales en turno	**RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN:**	Luisa Fernanda Arboleda Duque
	CC.		1030619421

ANEXO 3

FORMATO DE INSPECCIÓN DE BOTIQUINES TIPO C Y CAMILLAS

NOMBRE DE QUIEN INSPECCIONA	LUISA FERNANDA ARBOLEDA DUQUE	**CARGO**	ENFERMERA
SEDE ADMNISTRATIVA / PARQUE /ESCENARIO	CEFE EL SAN CRISTOBAL	**CIUDAD**	BOGOTA
DIRECCIÓN - TELÉFONO	KR 3 E CL 18 A SUR	**FECHA DE INSPECCIÓN**	17-sep-23
UBICACIÓN DEL BOTIQUÍN	CUARTO SUPERVISORES CEFE	**UBICACIÓN CAMILLA**	

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	X			
2	Manual uso de botiquín	Unidad	1	X			
3	Gasas limpias paquete	Paquete x 100 unidades	0				
4	Gasas estériles paquete	sobres de 5 Unidades	15	X			
5	Apósito ó comprensas no estériles	Unidad	1	X			
6	Esparadrapo de tela rollo 4"	Unidad	0				EN USO
7	Baja lenguas	Paquete por 20 unidades	2	X		05/08/2024 28/11/2024	
8	Venda elástica 2x5 yardas	Unidad	2	X			
9	Venda elástica 3x5 yardas	Unidad	3	X			
10	Venda elástica 4x5 yardas	Unidad	4	X			
11	Venda elástica 5x5 yardas	Unidad	3	X			
12	Ferula maleable	Unidad	2	X			
13	Clorhexidina o yodopovidona (janbón quirúrgico)	Frasco x 120 ml	1	x		20/08/2023	
14	Guantes de látex para examen	Caja por 100 Unidades	1	X			
15	Guantes de latex esteril	Unidad	1	X			
16	Sulfadiazina de plata	Unidad	1	X			EN USO
17	Tijeras de trauma	Unidad	1	X			
18	Linterna mediana	Unidad	1	X			
19	Pilas de repuesto	Par	0				
20	Collar Cervical adulto	Unidad	0				
21	Collar Cervical niño	Unidad	0				
22	Inmovilizador ó férula miembros superiores (adulto)	Unidad	0				
23	Inmovilizador ó férula miembros inferiores (adulto)	Unidad	0				
24	Inmovilizador ó férula miembros superiores (niño)	Unidad	0				
25	Inmovilizador ó férula miembros inferiores (niño)	Unidad	0				
26	Vasos desechables	Paquete por 25 Unidades	0				
27	Tensiómetro con fonendoscopio	kit	1	x			
28	Venda triangular	Unidad	2	x			
29	Curitas	Unidad	22	x			
30	Aplicadores (copitos)	Paquete por 20 unidades	2	x		11/2024 10/2024	
31	cloruro de sodio 250 ml	Unidad	1	x		nov-23	
32	Termometro	Unidad	1	x			
33	Parche ocular	Unidad	10	x			
34	Fixomull	Rollo	1	x			EN USO
35	Sales de rehidratacion	unidad	1	x		feb-24	
36	Micropore	Rollo	1	X			SELLADO
37	Cabestrillo	Unidad	1	X			SELLADO
38	Oximetro	Unidad	1	X			
39	Jeringa 10 ml	Unidad	3	x			

INSPECCIÓN DE CAMILLA

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

OBSERVACIONES:

FIRMA DE QUIEN CUSTODIA LOS ELEMENTOS:		**RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN:**	**luisa Fernanda Arboleda Duque**
	CC.		**CC. 1030619421**

ANEXO 4

FORMATO DE INSPECCIÓN DE BOTIQUINES TIPO C Y CAMILLAS

NOMBRE DE QUIEN INSPECCIONA	LUISA FERNANDA ARBOLEDA DUQUE	**CARGO**	AUXILIAR DE ENFERMERIA
SEDE ADMNISTRATIVA / PARQUE /ESCENARIO	CEFE SAN CRISTOBAL	**CIUDAD**	BOGOTA
DIRECCIÓN - TELÉFONO	KR 3 E CL 18 A SUR	**FECHA DE INSPECCIÓN**	17-sep-23
UBICACIÓN DEL BOTIQUÍN	ENFERMERIA POLIDEPORTIVO	**UBICACIÓN CAMILLA**	PUNTO PRIMEROS AUXILIOS POLIDEPORTIVO

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	X			
2	Manual uso de botiquín	Unidad	1	X			
3	Gasas limpias paquete	Paquete x 100 unidades	0				NO
4	Gasas estériles paquete	Caja x 20 sobres de 3 Unidades	10	X			7 sobres de 5 unidades
5	Apósito ó comprensas no estériles	Unidad	7	X			selladas
6	Esparadrapo de tela rollo 4"	Unidad	1	X			en uso
7	Baja lenguas	Paquete por 20 unidades	1	X		nov-24	
8	Venda elástica 2x5 yardas	Unidad	2	X			
9	Venda elástica 3x5 yardas	Unidad	1	X			
10	Venda elástica 5x5 yardas	Unidad	1	X			
11	Venda de algodón 3x5	Unidad	0				NO
12	Venda de algodón 5x5	Unidad	0				NO
13	Clorhexidina o yodopovidona (janbón quirúrgico)	Frasco x 120 ml	1	X		1/11/2023	en uso
14	Guantes de látex para examen	Caja por 100 Unidades	1	X			en uso
15	Termómetro tipo cinta para frente	Unidad	0				NO
16	Alcohol antiséptico frasco 700 ml	Unidad	1	X			en uso
17	Tijeras de trauma	Unidad	1	X			
18	Linterna mediana	Unidad	1	X			
19	Pilas de repuesto	Par	0				NO
20	Collar Cervical adulto	Unidad	1	X			
21	Collar Cervical niño	Unidad	1	X			
22	Inmovilizador ó férula miembros superiores (adulto)	Unidad	0				
23	Inmovilizador ó férula miembros inferiores (adulto)	Unidad	0				NO
24	Inmovilizador ó férula miembros superiores (niño)	Unidad	0				NO
25	Inmovilizador ó férula miembros inferiores (niño)	Unidad	0				NO
26	Vasos desechables	Paquete por 25 Unidades	0				NO
27	Tensiómetro con fonendoscopio	kit	0				NO
28	Venda triangular	Unidad	0				
29	Curitas	caja	1	X		jul-25	caja x 100
30	Aplicadores (copitos)	paquete	2	X		oct-24	paq x 20
31	Parche ocular	Unidad	12	X			
32	Sales de hidratacion	Unidad	1	X			

INSPECCIÓN DE CAMILLA

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

OBSERVACIONES:

FIRMA DE QUIEN CUSTODIA LOS ELEMENTOS:		**RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN:**	Luisa Fernanda Arboleda Duque
			CC. 1030619421

ANEXO 5

10 de septiembre

TORNEO NUEVAS TENDENCIAS

En el momento se cuenta en el escenario con:

1 carpa de punto MED

Personal de salud dispuesto:

1 medico doctora Stefany Cartaya

2 auxiliares de enfermería Rubí Montenegro

Andrés Buitrago

Elementos:

2 botiquines completos

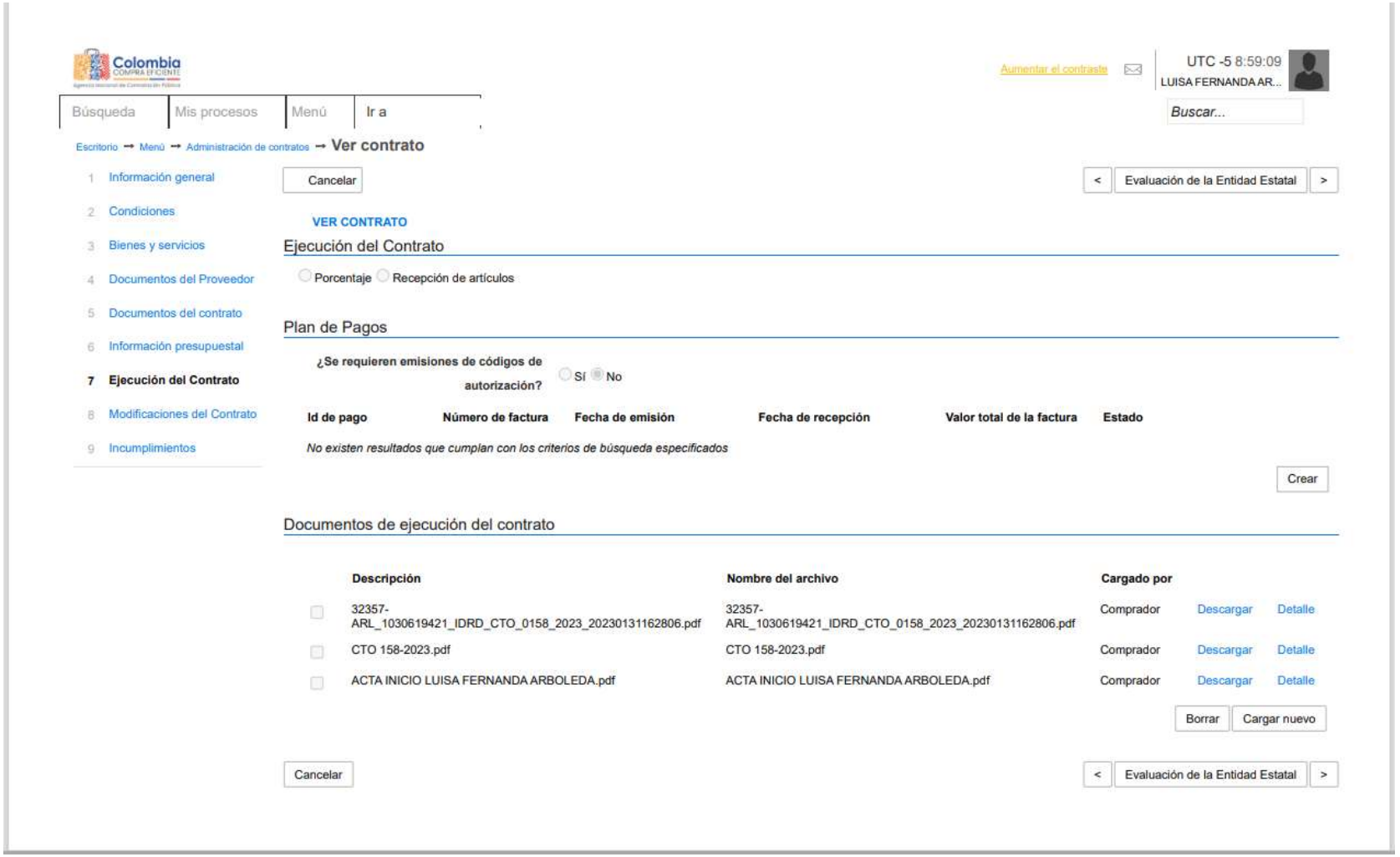
3 camillas fijas

1 camilla de traslado

1 bala de oxígeno portátil

Loncheras con medicamentos y equipos para canalización Desfibrilador con parches Se realiza verificación de estado de insumos y fechas de vencimiento

ANEXO 6


Colombia COMPRA EFICIENTE
Aumentar el contraste
UTC -5 8:59:09
LUISA FERNANDA AR...
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato
1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos
Cancelar
< Evaluación de la Entidad Estatal >
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Porcentaje Recepción de artículos
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No
Id de pago
Número de factura
Fecha de emisión
Fecha de recepción
Valor total de la factura
Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
32357-ARL_1030619421_IDRD_CTO_0158_2023_20230131162806.pdf
Comprador Descargar Detalle
CTO 158-2023.pdf
Comprador Descargar Detalle
ACTA INICIO LUISA FERNANDA ARBOLEDA.pdf
Comprador Descargar Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
< Evaluación de la Entidad Estatal >