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
31-10-2024

No. DEL CONTRATO Y FECHA
IDRD-CTO-1077-2024
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
No definido

1. INFORMACIÓN GENERAL

NOMBRE DEL CONTRATISTA	LILIA YOJANA GUACARI CASTRO
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	52731916
PLAZO DE EJECUCIÓN	8 meses
VALOR	$ 31.552.000
FECHA ACTA DE INICIO	14/05/2024
FECHA DE TERMINACIÓN	13/01/2025
ADICIÓN Y/O PRÓRROGA	NO APLICA
SUSPENSIONES	NO APLICA
VALOR HONORARIOS MENSUAL	$ 3.944.000
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	2024-10-01 - 2024-10-31
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES

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 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	Se presta el servicio de atención de primeros auxilios durante el mes de octubre, según parámetros de atención.
Obligación 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 realiza durante en mes de octubre diferentes campañas de promoción y prevención a diferentes grupos integrantes del CASB. Higiene postural en la labor diaria a auxiliares de vestier. Uso del collarín cervical a salvavidas y auxiliares de vestier. Elementos de protección personal a operarias de aseo.
Obligación 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 verificación de mensual de extintores y botiquines del escenario, verificando su estado.
Obligación 4: Apoyar 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 realiza diario acompañamiento a personal del escenario, teniendo en cuenta que tengan sus respectivos Elementos de protección personal, y haciendo uso adecuado de ellos, previniendo actos inseguros que influyan en la integridad de cada uno.
Obligación 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).	Según cronograma dado por administrador del escenario, se realiza acompañamiento en eventos previamente programados, teniendo conocimiento de los parámetros a tener en cuenta de cada uno, durante el mes de octubre se acompaña en torneo de natación los días 4,5,6 .
Obligación 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.	
Obligación 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 asiste a reunión realizada por coordinadora de enfermería, sobre diferentes puntos a tratar Inducción para presentación de informes. Evaluación de recursos. Planificación de actividades futuras Formatos y soportes para informes.
Obligación 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	Desde el seguimiento a casos o eventos en salud no se recibe algún tipo de notificación o solicitud respectos a PQR

Obligación 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,	Mensualmente se realiza el cargue de informe ya previamente firmado por el supervisor en la plataforma SECOP II, también se adjunta soporte de pago de seguridad social.
Obligación 10: Las demás que le sean asignadas por el supervisor y tengan relación con el objeto del contrato.	Se realiza bitácora de actividades con información diaria sobre actividades realizadas.

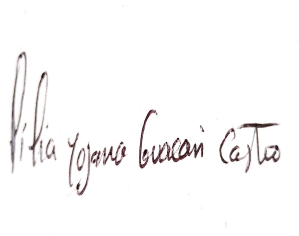
3. INFORMACIÓN APORTES PRESTACIONES SOCIALES

DESCRIPCIÓN DEL APORTE	NOMBRE EMPRESA	VALOR APORTE PAGADO
PAGO APORTES SALUD	FAMISANAR	$ 197.200
PAGO APORTES PENSIÓN	COLPENSIONES	$ 252.500
PAGO RIESGOS LABORALES	POSITIVA DE SEGUROS	$ 38.500
	TOTAL	$ 488.200

Ver Planilla de Pago

4. ANEXOS

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.



Firma Contratista

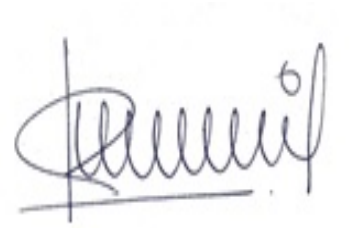
Nombre Completo: LILIA YOJANA GUACARI CASTRO

No. Identificación: 52731916

Cargo: CONTRATISTA

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

El contratista cumple con las obligaciones contractuales y las tareas asignadas en los tiempos pactados, demostrando su compromiso, calidad y colaboración con el equipo de trabajo.



Firma Supervisor

Nombre Completo: OLGA LUCIA SILVA GUTIERREZ

No. Identificación: 60328758

Cargo: PROFESIONAL ESPECIALIZADO 222-11

Ciudad y Fecha: BOGOTÁ 2024-10-30

Señores

INSTITUTO DISTRITAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE
Atn. Area Financiera

Referencia: Certificado de Información Tributaria para Depuración de la Base del cálculo Retención en La Fuente, Art. 383, 387, 388 Estatuto Tributario (Art. 1.2.4.1.6. y siguientes del Decreto 1625 De 2016), por rentas de trabajo que no provienen de una relación laboral o legal y reglamentaria. (ley 2277 de 2022 y Decreto 2231 de 2023).

De conformidad con las normas citadas en la referencia, y con el fin de suministrarla información necesaria para el cálculo de mi base de retención en la fuente aplicable por los ingresos obtenidos en ejecución del contrato de prestación de servicios 1077 de 2024, suscrito entre el IDRD y LILIA YOJANA GUACARI CASTRO identificado con C.C 52731916, **bajo la gravedad de juramento certifico que:**

A. De conformidad con el numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6. y con el párrafo 4 artículo 1.2.4.1.17. del Decreto 1625 de 2016, tomaré costos y/o deducciones asociados a las rentas percibidas por mi contrato. **SI** [ ] **NO** [X]

Si marca (SI), se aplicará la tarifa de retención en la fuente del artículo 392 del E.T (entre el 4% y 11%).
Si marca (NO), se aplicará la tarifa de retención en la fuente del artículo 383.

B. Soy Pensionado (a) **SI** [ ] **NO** [X]

Requiere adjuntar certificación de pensión

C. Soy declarante de renta **SI** [ ] **NO** [X]

D. Soy responsable de Iva **SI** [ ] **NO** [X]

E. Solicito realizar una retención en la fuente adicional a la calculada, por valor de: 0

Responda las preguntas 1 al 10 solo si respondió NO a la pregunta A

1. Durante el año 2023 realicé pago de intereses por préstamos para adquisición de vivienda (incluido Leasing habitacional) **SI** [ ] **NO** [X]

2. En caso de responder afirmativamente la pregunta 1, por favor adjuntar la certificación bancaria y completar la siguiente información:

- Terceras personas con las que adquirí el inmueble hacen uso del beneficio tributario **SI** [ ] **NO** [X]
- Mi conyugue hace USO del beneficio tributario **SI** [ ] **NO** [X]
- Por lo anterior, Declaro que la deducción prevista se debe realizar proporcionalmente (Decreto 3750 de 1986 Articulo 8). A mi favor % 0 (% de 1 a 100)

Bajo la gravedad de juramento declaro que el inmueble por el cual estoy pasando la disminución cumple con los requisitos establecidos en la ley para acceder a este beneficio

3. Durante el año 2023 realicé pagos por salud (medicina prepagada - seguros de salud) **SI** ☐ **NO** ☒
Anexar certificado de la entidad donde se evidencie el valor pagado y el periodo.

4. Para el presente pago realicé aporte a pensiones voluntarios **SI** ☐ **NO** ☒
Anexar copia del pago.

5. Para el presente pago realicé aporte a AFC **SI** ☐ **NO** ☒
Anexar copia de la consignación.

6. Certifico que tengo algunos de los siguientes dependientes **SI** ☐ **NO** ☒

7. Número de dependientes 0

- Hijos menores de 18 años **SI** ☐ **NO** ☒
Requiere registro civil.

- Hijos entre los 18 y 23 años a quienes se les esté dando educación **SI** ☐ **NO** ☒
Requiere anexar certificación semestral de pago de matricula expedida por la respectiva entidad educativa.
- Hijos de cualquier edad que se encuentren en situación de dependencia por discapacidad **SI** ☐ **NO** ☒
Requiere adjuntar certtificado de Medicina Legal o de EPS sobre situación de discapacidad o certificado de contador público si es dependiente por ingresos
- Cónyuge o compañero permanente en situación de dependencia por ausencia de ingresos o ingresos anuales inferiores a 260 UVT, o por discapacidad **SI** ☐ **NO** ☒
Requiere adjuntar certtificado de Medicina Legal o de EPS sobre situación de discapacidad o certificado de contador público si es dependiente por ingresos
- Padres y hermanos en situación de dependencia por ausencia de ingresos o por ingresos inferiores a 260 UVT, o por discapacidad **SI** ☐ **NO** ☒
Requiere adjuntar certtificado de Medicina Legal o de EPS sobre situación de discapacidad o certificado de contador público si es dependiente por ingresos

Nota: Me comprometo a informar cualquier novedad relacionada con lo aquí manifestado, presentando nuevamente el certificado, junto con los soportes a que haya lugar.

Lilia Yojana Guacari Castro

Firma: _____

Nombre: LILIA YOJANA GUACARI CASTRO

Cédula: 52731916

La información tributaria determinada con base en lo aquí certificado, surtirá efecto a partir del primer pago o abono en cuenta posterior a la fecha de entrega.

Instituto Distrital de Recreación y Deporte
Calle 63 No. 59A - 06
Tel: 660 5400
www.idrd.gov.co
Info: Línea 195

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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 52731916		GUACARI CASTRO LILIA YOJANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CAL136CSUR#342CAE30	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
2024-09	2024-09	1000000280	9473947910	I	2024/10/04	2024/10/08	BANCO DE BOGOTA	4	$499,400

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)					$1,577,600	$252,500			$1,577,600	$197,200			$1,577,600	$9,500			$1,577,600	$38,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,577,600	$252,500			$1,577,600	$197,200			$1,577,600	$9,500			$1,577,600	$38,500		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,577,600	$252,500			$1,577,600	$197,200			$1,577,600	$9,500			$1,577,600	$38,500		$0	$0
1	CC 52731916	GUACARI LILIA	25-14	30	$1,577,600	$252,500	EPS017	30	$1,577,600	$197,200	CCF22	30	$1,577,600	$9,500	14-23	30	$1,577,600	$38,500	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,577,600	$252,500			$1,577,600	$197,200			$1,577,600	$9,500			$1,577,600	$38,500		$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 52731916		GUACARI CASTRO LILIA YOJANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CAL136CSUR#342CAE30	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
2024-09	2024-09	1000000280	9473947910	I	2024/10/04	2024/10/08	BANCO DE BOGOTA	4	$499,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$252,500	$800	$0	$253,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$252,500	$800	$0	$253,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$38,500	$200	$0	$38,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$38,500	$200	$0	$38,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,500	$100	$0	$9,600
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$9,500	$100	$0	$9,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$197,200	$600	$0	$197,800
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$197,200	$600	$0	$197,800
TOTAL				1	$497,700	$1,700	$0	$499,400

Obligación 1:Durante el mes de Septiembre se presta y se realiza atenciones de primeros auxilios a participantes de diferentes grupos del escenario Complejo Acuático, las cuales se realizan según la novedad y requerimientos.

IDRD BOGOTÁ

FORMATO DE ATENCION PRIMEROS AUXILIOS
SUBDIRECCION ADMINISTRACION ESCENARIOS
PARQUES Y CEFES PISCINAS BOGOTA

BOGOTÁ

RESPONSABLE DEL CONTROL	Enfermeria	MES Y AÑO	octubre 2024	PARQUE O CEFE	Complejo Acuatico Simon Bolivar	UBICACIÓN DEL BOTIQUIN	Enfermeria piscinas

HORA	DD	MM	AAAA	NOMBRE PERSONA ATENDIDA	TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD (AÑOS)	EPS	TELEFONO	PERSONA RESPONSABLE SI EL PACIENTE ES MENOR DE EDAD O ADULTO MAYOR	DONDE SE PRESENTA EVENTO	SINTOMA Y/O LESION	DESCRIPCION DEL EVENTO	CARGO DEL PROFESIONAL QUE PRESTA LOS PRIMEROS AUXILIOS	NOMBRE DEL PROFESIONAL QUE PRESTA LOS PRIMEROS AUXILIOS	SE USO EQUIPO DEA	EL PACIENTE FUE TRASLADADO EN AMBULACIA	OBSERVACIONES	FIRMA USUARIO ATENDIDO
1140	12	10	2024	Sahory Flores	T I	1037 055715	15	sanitas	314 597 6503	Nini camilo luque	foso	Inestabilidad	al salir del agua pierde el equilibrio	salvavidas Enfermeria	Idalia Garcia	NO	NO	Sale en compañia del entrenador	
1320	12	10	2024	Samuel muñoz			8	sanitas	320 224 1779	Jhon Diego Pinto	Semi Olimpico	Mareo Dolor de cabeza	Semaro en el agua	Enfermero	Idalia Garcia	NO	NO	Sale de entrenamiento	
1140	13	10	2024	teresa guevallo	TI	102582 4995	16	sanitas	317582 6633	Harold Alvarez	foso	Dolor		Enfermera	Idalia Garcia	NO	NO	Sale de entrenamiento	
1155	15	10	2024	Frei der Lorent Rojas	TI	110117 447	15	sanitas	322285 6829	orlando vergara Docente	Semi olimpica	mareo Dolor abdominal	Sale de entrenamiento	Salvavidas Enfermera	Idalia Garcia	NO	NO	Sale del entrenamiento	
1140	16	10	2024	Leonor melendez	C.C	51818 122	60	compensar	201 336 6622	- o -	Semi olimpica	Dolor de Pecho	Golpe en la cara	Salvavidas	David Valeria	NO	SI		
1353	18	10	2024	Gaia Burgos	TI	1028 691 325	15	famisanar	311 236 1485	Angie Pulido	foso	Sangrado Nasal	dolor de Cabeza	Salvavidas Enfermera	Idalia Garcia	NO	NO	Deposo sigue en el hotel	
1125	20	10	2024	Esteban Echeverry	TI	1016 73 7813	9	famisanar	314 877 7743	Milena fernande	Piscina olimpica	Sangrado Nazal	Sangria Nasal	salvavidas Enfermera	Idalia Garcia	NO	NO	Se realiza lavado estomacal	
1140	22	10	2024	Victoria Rojas Guzman	TI	1019 97 7656	8	sanitas	310 205 5262	Fanny Hernandez	olimpico	fatiga Dolor Cabeza	fatiga Dolor Cabeza	Salvavidas Enfermera	Idalia Garcia	NO	NO	Sale en compañia del abuelo	
1340	26	10	2024	Sofia Piraqueba	TI	1021611 036	8	compensar	315 668 4872	Jeny Patricia Villarreal	olimpico	Dolor Muchilla Derecha	Dolor Rodilla Derecha	Enfermero	Idalia Garcia	NO	NO	Sale en compañia de mamá	

Escaneado con CamScanner

RESPONSABLE DEL CONTROL	Lilia Guacari	MES Y AÑO	Octub



r

HORA	DD	MM	AAAA	NOMBRE PERSONA ATENDIDA	TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD (Años)	EPS	TELEFONO
11:10	12	10	2024	Sahory Flores	TI	1073106515	15	Sanitas	3193970503
17:20	12	10	2024	Samuel Muñoz	TI		8	Sanitas	3202241724
10:40	13	10	2024	Teresa Quimballo	TI	1025324995	16	Sanitas	3175832663
14:55	15	10	2024	Freider Rojas	TI	110117447	15	Famisanar	3222856829
7:15	16	10	2024	Leonor Melendez	CC	51818122	60	Compensar	3017366622
17:53	18	10	2024	Gaia Burgos	TI	1028491225	15	Famisanar	3112361485
9:25	20	10	2024	Esteban Echeverrie	TI	1016737813	9	Famisanar	3118737743
14:00	20	10	2024	Dictoria Guzman	TI	1014997656	8	Sanitas	3102055262
15:30	20	10	2024	Sara Panqueva	TI	1021691036	8	Compensar	3156684872

FORMATO DE ATENCION PRIMEROS AUXILIOS

SUBDIRECION ADMINISTRACION ESCENARIOS

PARQUES Y CEFES PISCINAS BOGOTA

e-2024	PARQUE O CEFE		Complejo Acuatico-Simon Bolivar		
PERSONA RESPONSABLE SI EL PACIENTE ES MENOR DE EDAD O ADULTO MAYOR	DONDE SE PRESENTA EVENTO	SINTOMA Y/O LESION	DESCRIPCION DEL EVENTO	CARGO DEL PROFESIONAL QUE PRESTA LOS PRIMEROS AUXILIOS	NOMBRE DEL PROFESIONAL QUE PRESTA LOS PRIMEROS AUXILIOS
Juan Camilo Duque	Foso	Hipoglicemia	Al salir de la piscina pierde el control	Salvavidas, enfermeria	Lilia Guacari
Jhon Dural (Docente)	Piscina semi olimpica	Mareo, dolor de cabeza	Presenta mareo en medio del entrenamiento	Enfermeria	Lilia Guacari
Marcelo Alvarez	Foso	Ardor		Enfermeria	Lilia Guacari
Orlando Vergara (Docente)	Piscina semi olimpica	Mareo, dolor abdominal	Presenta estos sintomas en medio del entrenamiento	Enfermeria	Lilia Guacari
	Piscina semi olimpica	Dolor de pecho	Presenta este sintoma en medio del entrenamiento	Salvavidas	David Valgio
Angie Pulido	Foso	Epistaxis, dolor de cabeza	Presenta estos sintomas en medio del entrenamiento	Salvavidas, enfermeria	Lilia Guacari
Milena Fernandez	Piscina Olimpica	Epistaxis	Presenta este sintoma en medio del entrenamiento	Salvavidas, enfermeria	Lilia Guacari
Fredy Hernan Vela	Piscina Olimpica	Fatiga, dolor de cabeza	Presenta estos sintomas en medio del entrenamiento	Salvavidas, enfermeria	Lilia Guacari
Aura Patricia Alvarez	Piscina Olimpica	Dolor de rodilla derecha	Presenta este sintoma en medio del entrenamiento	Enfermeria	Lilia Guacari

	Código:
	Versión:
	Fecha:
	Paginas 1 de 1

UBICACIÓN DEL BOTIQUIN	Piscinas		
SE USO EQUIPO DEA	**EL PACIENTE FUE TRASLADADO EN AMBULACIA**	**OBSERVACIONES**	**FIRMA USUARIO ATENDIDO**
NO	NO	Sale del escenario en compañía del entrenador	
NO	NO	Sale del entrenamiento	
NO	NO	Sale del entrenamiento	
NO	NO	Sale del entrenamiento	
NO	SI	Sale del escenario en ambulancia.	
NO	NO	Reposa y sigue en entrenamiento	
NO	NO	Se realiza lavado e ingresa nuevamente al entrenamiento	
NO	NO	Sale del escenario en compañía del abuelo	
NO	NO	Sale del escenario en compañía de la mamá	

OBLIGACION 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.

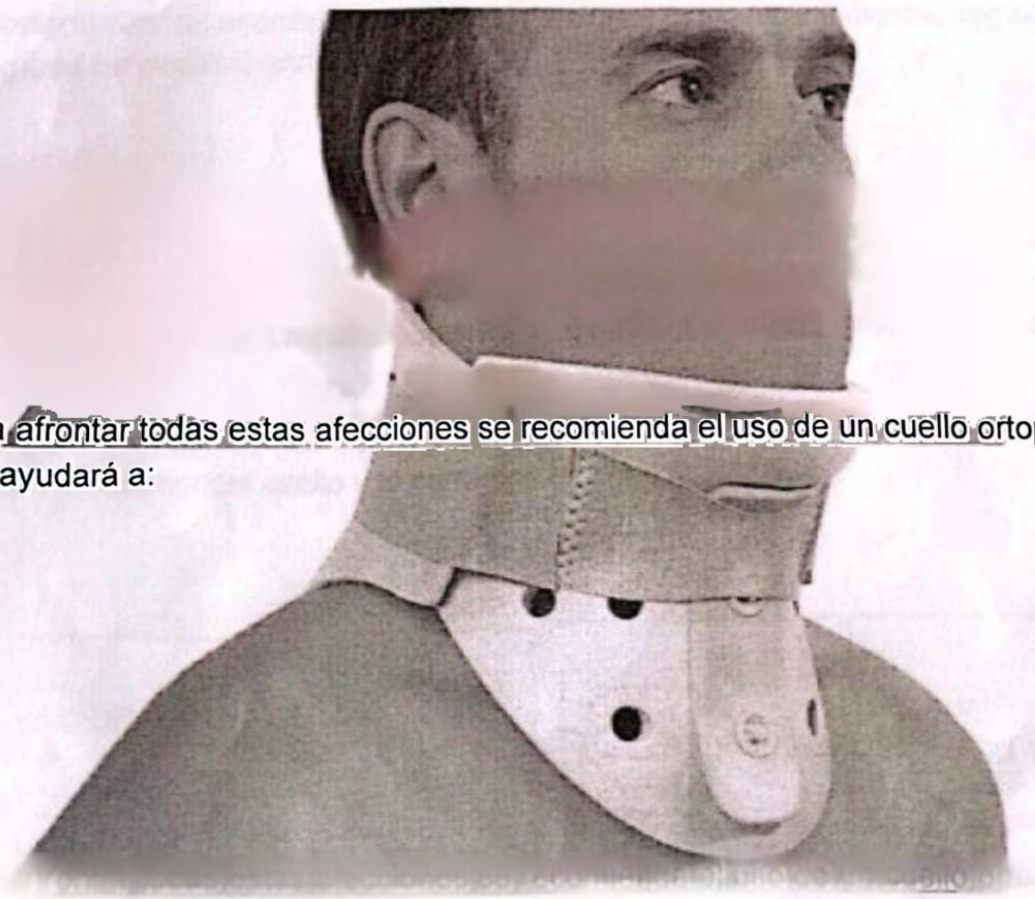
Un cuello ortopédico, también llamado cuello o collarín cervical, es un dispositivo médico que se utiliza para inmovilizar y sujetar el cuello.

Se utiliza cuando se sufre algún tipo de traumatismo, cirugías, cervicalgia aguda, latigazo cervical a causa de un accidente automovilístico o cualquier lesión que afecte a la zona de las cervicales.

¿Qué es un collarín cervical?

El collarín cervical, también llamado cuello ortopédico, se trata de una ortesis, la cual colocamos en el cuello con el objetivo de inmovilizar y mantener estable las vértebras cervicales.

El collarín cervical ortopédico se usa para lesiones como traumatismos, esguinces, latigazos cervicales o artrosis.



Para afrontar todas estas afecciones se recomienda el uso de un cuello ortopédico que ayudará a:

Escaneado con CamScanner

Mantener el calor en la zona afectada.

Aportar mayor seguridad al movimiento.

Ayuda a relajar la musculatura de la zona.

Aporta sujeción de la cabeza.

Antes de utilizar un collarín cervical es muy importante que te lo diagnostique un médico para que realices un uso correcto y durante el tiempo adecuado.

¿Qué es un collarín cervical?

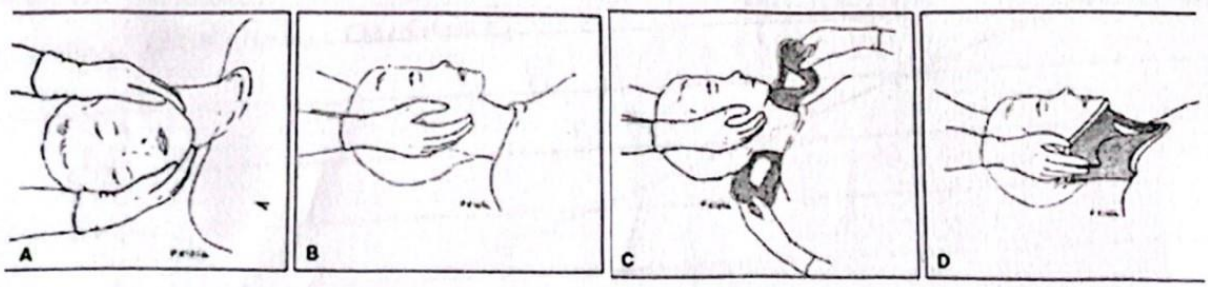
El collarín cervical, también llamado cuello ortopédico, se trata de una ortesis, la cual colocamos en el cuello con el objetivo de inmovilizar y mantener estable las vértebras cervicales.

El collarín cervical ortopédico se usa para lesiones como traumatismos, esguinces, latigazos cervicales o artrosis.

¿Cómo se coloca el collarín correctamente?

Para poder colocar el collarín, primero tenemos que elegir la talla correcta, ya que esto es lo más importante, para que no oprima el cuello del paciente, no que quede suelto ni haga efecto. La podemos elegir midiendo la distancia desde la mandíbula hasta el trapecio.

Y colocar el cuello en posición neutral. Una vez que lo tenemos así, colocamos el collarín alrededor del cuello y lo cerramos.



Escaneado con CamScanner

BOGOTÁ

Si no maneja consecutivo coloque ACTA No.	COMITÉ/REUNIÓN: USO Collarin Cervical	DD	MM	AA
		18	10	2024

LUGAR: Complejo Acuatico Simon Bolivar **HORA DE INICIO:** 5:00 PM **HORA FIN:**

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
Jayner Garcia	Salvavidas	ETSD
David Valero	Salvavidas	CASB
ALEJANDRA CRUZ SARMIENTO	VESTIER	CASB
Rosario Andrade	Vestier	CASB
Pilar Gaitan Gonzalez	Vestier	CASB
David Gómez	Salvavidas	CASB
Guardian	SALVAVIDAS	CASB
Sara Enciso	Salvavidas	CASB

ORDEN DEL DIA

1. Concepto de cuello ortopedico
2. ¿Que es un collarin Cervical
3. Diferentes usos del Cuello ortopedico
4. ¿Como se colora el collarin
5. Correctamente?
6. Ejercicios como colocarlo

TEMAS TRATADOS

Se realiza Educacion con los integrantes de Salvavidas y Vestier. Sobre el reconocimiento del cuello ortopedico, diferentes usos, su forma correcta de colocar, esto para permitir en una emergencia tener conocimiento para poder apoyar en la colocacion de estos dispositivos tan esenciales para una correcta atencion en primeros auxilios,

Escaneado con CamScanner

OBLIGACION 2

BOGOTÁ
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

Si no maneja consecutivo coloque ACTA No.	COMITÉ/REUNIÓN: Complejo Acuatico Simon Bolival	DD	MM	AA
		11	10	2024.

LUGAR: VESTIER HORA DE INICIO: HORA FIN:

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
Rosario Andeade Rodriguez	Auxiliar de Vestier	CASB
Norma Edith Rojas R	Auxiliar de Vestier	CASB
Mayerly Tovar Surato	Auxiliar de Vestier	CASB
ALEJANDRA CRISTANCHO	AUXILIAR DE VESTIER	CASB
Pilar Gorzon Gonzalez	AUXILIAR DE VESTIER	CASB
Harlen Hueras Hueras	Auxiliar de Vestier	CASB

ORDEN DEL DIA

1. Que entiendo por higiene postu-
2. ral en mi trabajo?
3. Cuales son los principales
4. objetivos
5. Que cuidados debo de tener diaria-
6. mente en mi labor?

TEMAS TRATADOS

Se realiza Educación al conjunto de auxiliares de Vestier Sobre higiene postural en el trabajo o labor diaria, se indaga sobre qué entienden por higiene postural en la vida diaria, responden es la manera de realizar algunas actividades, las cuales realizamos en repetidas veces de una manera inadecuada lo cual nos causa posibles lesiones, el objetivo es evitar lesiones en nuestro cuerpo o Forzarlo, conocer la mejor forma de realizar las actividades ergonomicamente, Seguros y con el apoyo que necesito para mi bienestar, recomendaciones Segun su actividad diaria o en el trabajo, utilizar una vestimenta adecuada, cumplir con las normas Colocando los elementos de bioseguridad, realizar ejercicio para que el cuerpo se mantenga sano, tener en cuenta el tono muscular para asi saber hasta donde podemos llegar,

CS Escaneado con CamScanner

OBLIGACION 2

Siendo las _____ se da por terminado el comité/reunión, en constancia firman:

PRESIDENTE / DELEGADO / JEFE DEPENDENCIA / QUIÉN CONVOCA		SECRETARIO (S) Si en la reunión no se maneja esta delegación coloque N.A.		
FIRMA	Litia Yojana Cuen	FIRMA		
NOMBRE	Litia Yojana Cuen	NOMBRE		
CARGO	Auxiliar Enfermera	CARGO		

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:	Litia Yojana Cuacon Calde

Escaneado con CamScanner

Productos FullHouse
Efficient solutions

LIMPIAVIDRIOS

LOTE:
FECHA DE ENVASADO: DD / MM / AAAA
FECHA DE VENCIMIENTO: DD / MM / AAAA

INFORMACIÓN DE PELIGRO



H302 Nocivo en caso de ingestión.
H316 Provoca una leve irritación cutánea
H320 Provoca irritación ocular

INFORMACIÓN EN CASO DE EMERGENCIA PRIMEROS AUXILIOS

Inhalación: Trasladar al aire fresco. Si no respira administrar respiración artificial. Si respira con dificultad suministrar oxígeno. Mantener la víctima abrigada y en reposo. Buscar atención médica inmediatamente.
Ingestión: Lavar la boca con agua. No inducir al vómito. Buscar atención médica inmediatamente (puede tratarse de alcohol desnaturalizado).
Piel: Lavar la piel con abundante agua. Retirar la ropa contaminada y lávela con abundante agua y jabón.
Ojos: Lavar con abundante agua, mínimo durante 15 minutos. Levantar y separar los párpados para lograr la remoción del químico. Si la irritación persiste repetir el lavado. Buscar atención médica.

INDICACIONES DE PRUDENCIA

P102 Mantener fuera del alcance de los niños.
P262 Evitar el contacto con los ojos, la piel o la ropa.
P301 + P330 + P331 EN CASO DE INGESTIÓN: Enjuagar la boca. NO provocar el vómito.
P302 + P352 EN CASO DE CONTACTO CON LA PIEL: Lavar con abundante agua.
P305 + P351 + P338 EN CASO DE CONTACTO CON LOS OJOS: Enjuagar con agua cuidadosamente durante varios minutos. Quitar las lentes de contacto cuando estén presentes y pueda hacerse con facilidad. Proseguir con el lavado.

PROTECCIÓN PERSONAL:

-Protección ojos: Gafas de Seguridad.
-Protección manos: Guantes de caucho: Color Negro: áreas comunes y Color Rojo para áreas críticas (Baño).
-Protección para pies: Calzado de cuero - Botas de caucho
-Protección para el cuerpo: Conjunto Antifluido u Overol dos piezas.
-Protección vías respiratorias: Tapabocas desechable.



Escaneado con CamScanner

INFORMACION DEL PROVEEDOR
Empresa: Productos Fullhouse SAS / FullHouse **NIT:** 900658121
Dirección: Calle 78 No 69 H - 36 Las Ferias BOGOTA DC/BOGOTA DC
Teléfono: 661 58 99 **Email:** productosfullhouse@gmail.com

BOGOTÁ

Si no maneja consecutivo coloque ACTA No.	COMITÉ/REUNIÓN: Con Integrantes del Aseo	DD	MM	AA
		22	10	2024.

LUGAR: Complejo Acuatico Simon Bolivar HORA DE INICIO: HORA FIN:

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
Carmen Rodriguez	Operaria Aseo	CASB
Beatriz mendoza	operaria Aseo	CASB
Martha Manjam	Operaria Aseo	CASB
Marcar Pechato	operaria Aseo	CASB
Ivan Guaracas	operaria Aseo	CASB
Jesus Calderon	operaria Aseo	CASB
Enevis Bundez	operaria Aseo	CASB
Nidia Benavidez	Operaria Aseo	CASB

ORDEN DEL DIA

1. Rotulacion de envases, y cada
2. cuanto se rotulan segun necesi
3. dad del servicio,
4. Elementos de proteccion personal.
5. Forma Segura de desechar Quimicos
6. sobrantes,

TEMAS TRATADOS

Se educa a los operarios del aseo Sobre la rotulacion de los envases para el uso de los diferentes Quimicos que se emplean en el aseo diario los cuales se rotulan cada 15 dias o anecesidad. Segun informan los operarios, Con datos legibles Segun el caso, Se explica el significado de las simbologia de las etiquetas para el reconocimiento,

Se enfatiza en los elementos personales de proteccion para el manejo de dichos quimicos,

Se educa sobre la forma Segura de desechar los quimicos Sobrantes y los empaques, participantes informan entender Informacion y realizar Correcciones de ser pertinentes para mejorar,

Esta reunion Se realizo en presencia de la Supervisora del grupo

Escaneado con CamScanner

Siendo las _____ se da por terminado el comité/reunión, en constancia firman:

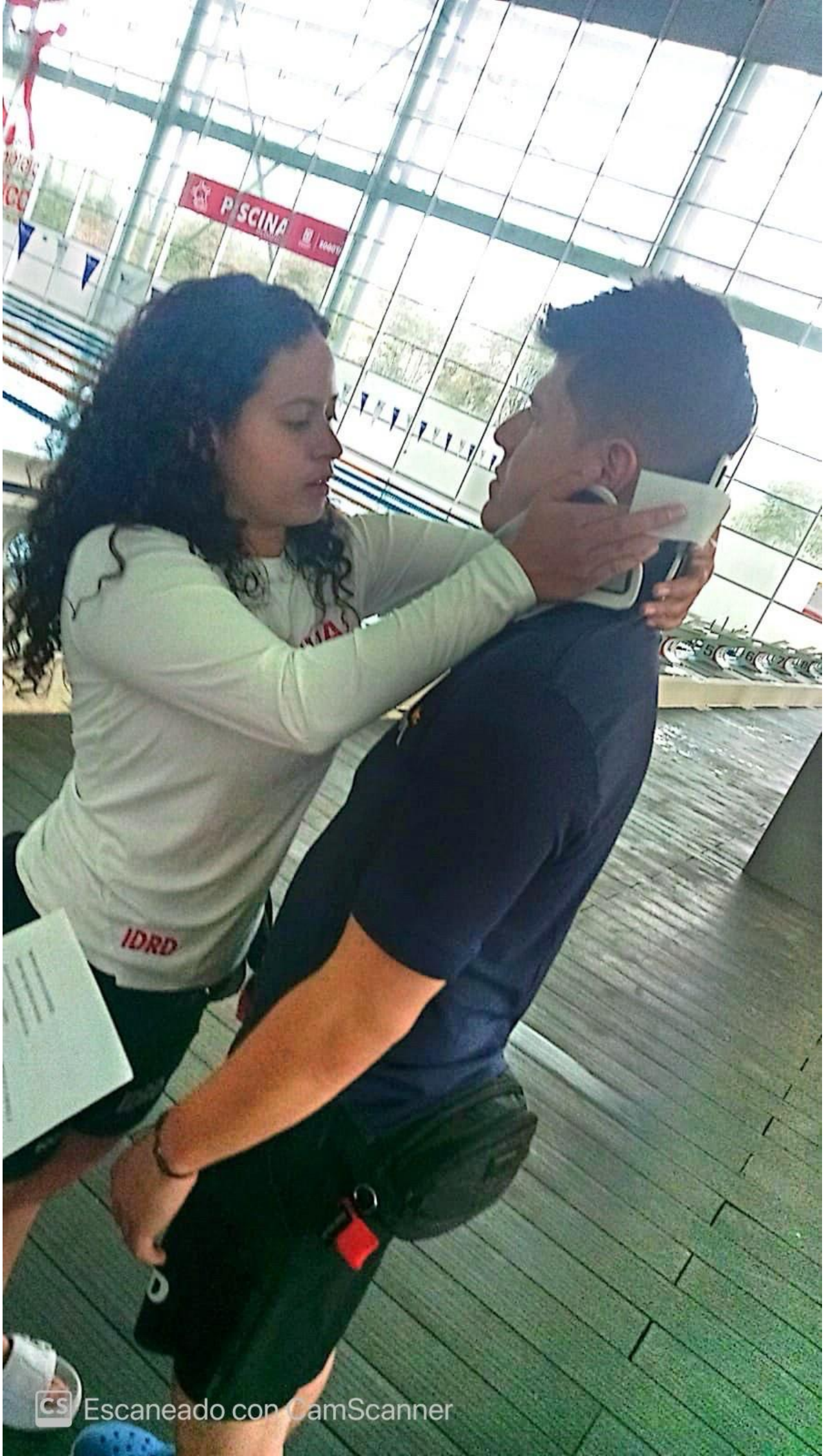
PRESIDENTE / DELEGADO / JEFE DEPENDENCIA / QUIÉN CONVOCA		SECRETARIO (S) Si en la reunión no se maneja esta delegación coloque N.A.		
FIRMA		FIRMA		
NOMBRE	Dr Enilce Olaya	NOMBRE	Lina Yojana Cu	
CARGO	Supervisora AIS	CARGO	Auxiliar Enfermería.	

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:	

Escaneado con CamScanner



Escaneado con CamScanner



Escaneado con CamScanner


74
ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTE
AGUAS DE
BOGOTÁ
Escaneado con CamScanner

FICHA TÉCNICA ACTIVIDADES EDUCATIVAS IDRD

NOMBRE DE ESCENARIO: Complejo Acuático Simón Bolivar

NOMBRE DEL FACILITADOR: Lilia Yojana Guacari Castro

NOMBRE DE LA SESION: Educación sobre higiene postural

POBLACIÓN: 6 personas

TEMÁTICAS: ¿Qué entiendo por higiene postural? Principales objetivos

¿Qué cuidados debo tener diariamente en mi labor?

OBJETIVO

- Importancia de la buena postura.
- Prevenir enfermedades a largo plazo

SOPORTE CONCEPTUAL

La higiene postural tiene como objetivo adoptar una postura correcta en el trabajo. Es vital estar atentos a cómo nos sentamos o qué postura adoptamos para caminar o permanecer de pie, especialmente durante la jornada laboral.

Como consecuencia de una postura inadecuada, pueden desarrollarse trastornos musculo esqueléticos, que son molestias, dolores o incomodidades que afectan a varias zonas del cuerpo. Si estas lesiones se agravan, pueden dar origen a una serie de enfermedades frecuentes en el entorno laboral.

Te mostramos cuáles son y te ayudamos a poner en práctica una correcta posición mientras trabajas.

Trastornos musculo esqueléticos y sus causas

Son lesiones de la musculatura esquelética que aparecen por realizar movimientos inadecuados de manera repetida durante la jornada laboral. Aunque pueden aparecer en cualquier parte del cuerpo, es habitual que se localicen en la espalda, el cuello y miembros superiores.

Estos trastornos musculoesqueléticos se han convertido en un problema de salud muy común en el ámbito laboral, ya que, en el peor de los casos, llegan a ser motivo de baja. Desde QuirónprevenciónEste enlace se abrirá en una ventana nueva nos apuntan que "los trastornos musculoesqueléticos son el origen de las enfermedades de carácter laboral más comunes y afectan cada año a miles de trabajadores".

La higiene postural consiste en colocar el cuerpo de la manera adecuada para proteger la columna y evitar sobrecargar la columna y sus posibles lesiones. Muchas veces, los malos hábitos nos llevan a normalizar ciertas posturas que dañan la columna vertebral y que incorporamos como naturales.

La higiene postural nos enseña cuáles son las posturas buenas y malas en cada situación de la vida cotidiana, ya sea estando quietos o en movimiento.

Beneficios de una correcta higiene postural

Si se siguen unas buenas pautas de higiene postural, se conseguirá una serie de beneficios como es la mejora de musculatura, evitar contracturas, y la prevención de los dolores de espalda. Esto último, puede verse reducido al completo si se sigue una buen higiene postural diariamente, siguiendo una serie de hábitos.

¿Cómo es una higiene postural correcta?
Para calificar una buena higiene postural, ésta no tiene que causar dolor ni sobrecarga a la columna vertebral. Existen dos tipos de postura: estática (cuando no se está en movimiento), y dinámica (cuando nuestro cuerpo está en movimiento).

Consecuencias de los malos hábitos posturales
Ignorar los consejos de los especialistas y adquirir malos hábitos posturales puede traer consecuencias físicas que, hoy en día, gran parte de la sociedad padece:

Contracturas musculares
Las contracturas musculares que son producidas por un problema de postura se desarrollan de manera lenta y progresiva, y son muy difíciles de corregir.

Consisten en una contracción involuntaria y continuada de un músculo y sus fibras produciendo una tensión constante que genera molestia y dolor.

Dolor de cabeza
La posición de “cabeza adelantada”: una mala postura sostenida en el tiempo que sobre exige a las cervicales generando una tensión que se traduce en migrañas crónicas muy dolorosas que solo logran calmarse – pero no curarse permanentemente – con analgésicos.

Problemas digestivos
Para poder funcionar correctamente, los órganos que conforman el sistema digestivo, deben contar con el espacio adecuado. Muchas veces una postura encorvada lleva a acortar el espacio que tiene el tubo digestivo lo que puede generar acidez, uno de los problemas digestivos más frecuentes en personas con mala postura.

Problemas respiratorios

Al igual que el aparato digestivo, el buen funcionamiento del aparato respiratorio requiere de una correcta higiene postural. Por ello se utilizan ciertas prácticas como yoga o pilates que generan conciencia sobre el cuerpo practicando ejercicios de estiramiento que ayudan a darle espacio necesario al diafragma y ejercitar la correcta respiración. Es cierto que en un principio puede parecer forzado y difícil conseguir cambios posturales, sin embargo, hay que intentar “forzar” en un principio el buen hábito para acostumbrar al cuerpo y poder ver los buenos resultados en el tiempo.

Existen ciertos consejos básicos que ayudan a mantener una postura sana para la columna:

Cambiar de postura con frecuencia: algunas actividades del día a día requieren mantener una misma posición del cuerpo durante largos periodos. Es importante intentar hacer descansos para no sobrecargar y generar un exceso de tensión en la columna vertebral que es la encargada de sostener esa postura.
Tomarse un receso entre cada actividad para estirar: igual que al despertar nos desperezamos porque el cuerpo ha permanecido mucho tiempo en una posición, tenemos que intentar realizar el mismo ejercicio luego de realizar cualquier otra actividad que realicemos en el día a día.
Tomarse el tiempo necesario para asegurarse de crear un entorno cómodo y natural a la hora de realizar una actividad. Así, por ejemplo, sentarse en una postura apropiada para comer, elegir el calzado adecuado para caminar, etc.
Activar el cuerpo: ser conscientes de nuestro cuerpo nos ayuda a no sobrecargar la espalda. Existen prácticas como el yoga o pilates que ayudan tomar consciencia de la postura.
Muchas empresas optan por contratar un servicio de traumatología para sus empleados, mejorando su calidad de vida y conseguir un bienestar laboral.
Ejemplos de malos hábitos posturales
En el día a día, existen hábitos que pueden dañar la espalda aunque pasen inadvertidos para la persona. Algunos de los más comunes son los que se enumeran a continuación:

El estar sentados durante largos periodo, la presión aumenta en la columna vertebral significativamente, por ello, es recomendable realizar pequeñas pausas.
No realizar ejercicio suficiente.
Dormir en un mal colchón.
El uso excesivo de tacones altos.
Tensión muscular a causa del estrés.
Hábitos diarios saludables para cuidar la espalda
Dentro de las recomendaciones básicas existen ciertas posturas básicas que utilizamos cotidianamente. Cada una de ellas requiere de ciertas observaciones para cuidar de la higiene postural al realizarlas.

Cómo cuidar la espalda al estar sentado

Los pies deben estar apoyados completamente en el suelo con las rodillas a 90 grados. Si tienes un escritorio más alto puedes colocar una caja debajo que te sirva de apoyo. Además tu columna debe estar erguida y apoyada sobre el respaldo.

La posición de las manos y brazos también es muy importante en el trabajo. Estas deben estar alineadas con los antebrazos y con una inclinación de 90 grados.

Por último has de tener en cuenta la ubicación del ordenador ya que de esto dependerá la postura de tu cabeza y cuello. Intenta colocar una base con libros para asegurarte de darla la altura a tu medida y mantener el espacio entre tus cervicales.

Higiene postural al estar de pie
El estar de pie de por sí es una posición que exige mucho a la columna. Seguramente por tu propia experiencia podrás ver que el simple hecho de estar de pie sin realizar ninguna otra actividad es más agotador que estar caminando. Ya que cuando caminas, mediante el movimiento, balanceo y activación de otras partes de tu cuerpo, quitas esa sobrecarga que la columna padece cuando se está de pie por un tiempo prolongado.

Para evitar esa sobrecarga intenta apoyar uno de tus pies sobre un objeto más elevado (como un escalón) e ir alternando la posición entre ellos. Idealmente intenta también apoyar tus brazos a una altura adecuada.
La elección del colchón y de la almohada son fundamentales para una buena postura al dormir. Se recomienda que los colchones no sean demasiado blandos para que la espalda pueda mantenerse recta. En cuanto a las almohadas, hay que tener cuidado que no fuercen el cuello a una posición poco natural. Lo ideal es que la almohada mantenga la posición que tenemos al estar de pie en donde tanto la cabeza como el cuello están en la misma línea que la columna vertebral.

Intenta dormir boca arriba o de costado con un cojín entre las piernas, pero nunca boca abajo ya que es una posición que aumenta la curvatura lumbar.

Además de estos consejos puedes realizar ejercicios para mantener una buena higiene postural asesorándote con un traumatólogo o fisioterapeuta especialista que te enseñará algunas sencillas técnicas que puedes realizar diariamente para mejorar tu postura. También puedes probar deportes que sean beneficiosos para el fortalecimiento de la columna. ¡Recuerda que nunca es tarde para comenzar con los buenos hábitos

TIEMPO: 1 Hora (1 sesiones)

RECURSOS: Tablero, marcadores, imágenes representativas.

METODOLOGIA: Esta temática se realizara en una hora de una sola sesión, donde se socializara y se realizara ejemplos para el mejor aprendizaje**.**

Evidencia Acta, soporte fotográfico,

APRENDIZAJE DEL FACILITADOR: Brindar educación para mejorar la higiene postura.

BIBLIOGRAFIA:

1. https://columna.com/higiene-postural-y-habitos-saludables-para-cuidar-de-la-espalda/

FICHA TÉCNICA ACTIVIDADES EDUCATIVAS IDRD

NOMBRE DE ESCENARIO: Complejo Acuático Simón Bolivar

NOMBRE DEL FACILITADOR: Lilia Yojana Guacari Castro

NOMBRE DE LA SESION: Educación sobre el reconocimiento de un cuello ortopédico collarín cervical.

POBLACIÓN: 8 personas

TEMÁTICAS: Uso del collarín cervical

¿Qué es?, diferentes usos, ¿Cómo se coloca?

OBJETIVO

- Educar y fortalecer de como inmovilizar a una persona frente a una emergencia.
- Prevenir complicaciones frente a una emergencia.
- Tener conocimiento para poder apoyar frente a una emergencia.

SOPORTE CONCEPTUAL

El collarín cervical, también llamado cuello ortopédico, se trata de una ortesis, la cual colocamos en el cuello con el objetivo de inmovilizar y mantener estable las vértebras cervicales.

El collarín cervical ortopédico se usa para lesiones como traumatismos, esguinces, latigazos cervicales o artrosis**.**

Para poder colocar el collarín, primero tenemos que elegir la talla correcta, ya que esto es lo más importante, para que no oprima el cuello del paciente, no que quede suelto ni haga efecto. La podemos elegir midiendo la distancia desde la mandíbula hasta el trapecio. Y colocar el cuello en posición neutral. Una vez que lo tenemos así, colocamos el collarín alrededor del cuello y lo cerramos**.**

Tras un trauma puede ser necesario inmovilizar la columna vertebral. Para ello, un elemento importante es el collarín cervical. Estas ortesis protegen la columna cervical de la compresión y contribuyen a reducir el rango de movimientos de la cabeza. Además, para la inmovilización CTLSO del accidentado, este tiene que estar en posición supina sobre una tabla larga y manteniendo la alineación de la columna en toda su extensión. Y siempre hay que manejar a estos pacientes con mucho cuidado para evitar daños neurológicos.

TIEMPO: 1 Hora (1 sesiones)

RECURSOS: Tablero, marcadores, modelos anatómicos.

METODOLOGIA: Esta temática se realizara en un hora de una sola sesión, donde se socializara y se realizara ejemplos para el mejor aprendizaje**.**

Evidencia Acta, soporte fotográfico,

APRENDIZAJE DEL FACILITADOR: Brindar herramientas y conocimiento para la seguridad del paciente para poder actuar frente alguna emergencia.

BIBLIOGRAFIA:

1. https://www.ortopediamimas.com/blog-de-ortopedia/tipos-y-usos-de-los-diferentescollarines-cervicales/

BOGOTÁ
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

FORMATO DE INSPECCIÓN DE EXTINTORES

NOMBRE DE QUIEN INSPECCIONA: LILIA YOJANA GUACARI CASTRO		CARGO	AUXILIAR DE ENFERMERIA
SEDE: COMPLEJO ACUATICO SIMON BOLIVAR		CIUDAD	BOGOTÁ D.C
DIRECCIÓN - TELÉFONO	CALLE 63 # 42 - 00.	FECHA DE INSPECCIÓN	23/08/2024

CRITERIOS DE CALIFICACIÓN: B: BUENO R: REGULAR M: MALO

No	TIPO DE EXTINTOR				UBICACIÓN	ÁREA	CAPACIDAD	FECHA DE PRÓXIMA RECARGA			ESTADO DEL EXTINTOR												OBSERVACIONES
	AGENTE LIMPIO HCFC123	AGUA PRESION	CO2	MULTIPROPÓSITO				DD	MM	AA	MANÓMETRO	PASADOR DE SEGURIDAD	RING O ARO DE SEGURIDAD	MANGUERA	BOQUILLA	MANIJA	CILINDRO	BASE/SOPORTE/ RUEDAS	DEMARCACIÓN	SEÑALIZACIÓN	ACCESO	VISIBILIDAD	
11				X	ENTRADA CUARTO PISCINA OLIMPICA	CARCAMO	20 LBS		10	2024	B	B	NT	B	NT	B	B	NT	B	B	B	B	FALTA ARO DE SEGURIDAD Y BOQUILLA
12				X	ENTRADA CUARTO PISCINA INFANTIL	CARCAMO	20 LBS		10	2024	B	B	NT	NT	NT	B	B	NT	B	B	B	B	FALTA ARO DE SEGURIDAD, MANGUERA, BOQUILLA Y BASE SOPORTE
13				X	CUARTO DE CALDERAS	CALDERAS	20 LBS		10	2024	B	B	NT	NT	NT	B	B	NT	B	B	B	B	FALTA ARO DE SEGURIDAD, MANGUERA Y BASE SOPORTE
14				X	OFICINA PISCINEROS	CARCAMO	10 LBS		10	2024	B	B	NT	NT	NT	B	B	NT	B	B	B	B	FALTA ARO DE SEGURIDAD, MANGUERA Y BASE SOPORTE
15				X	COCINA	COCINA	10 LBS		10	2020	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	CAMBIO DEL EXTINTOR
16			X		OFICINA ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓ	15 LBS		12	2027	B	B	NT	B	B	B	B	NT	NT	NT	B	B	FALTA ARO DE SEGURIDAD, BASE SOPORTE, DEMARCACION Y SEÑALIZACIÓN
17			X		OFICINA AUXILIARES	ADMINISTRACIÓ	15 LBS		12	2027	B	B	NT	B	B	B	B	NT	NT	NT	B	B	FALTA ARO DE SEGURIDAD, BASE SOPORTE, DEMARCACION Y SEÑALIZACIÓN
18																							
19																							
20																							

BOGOTÁ

FORMATO DE INSPECCIÓN DE EXTINTORES

NOMBRE DE QUIEN INSPECCIONA: LILIA YOJANA GUACARI CASTRO		CARGO	AUXILIAR DE ENFERMERIA
SEDE:COMPLEJO ACUATICO SIMON BOLIVAR		CIUDAD	BOGOTÁ D.C
DIRECCIÓN - TELÉFONO	CALLE 63 # 42 - 00	FECHA DE INSPECCIÓN	23/08/2024

CRITERIOS DE CALIFICACIÓN: B: BUENO R: REGULAR M: MALO

No	TIPO DE EXTINTOR				UBICACIÓN	ÁREA	CAPACIDAD	FECHA DE PRÓXIMA RECARGA			ESTADO DEL EXTINTOR												OBSERVACIONES
	AGENTE LIMPIO HCFC123	AGUA PRESION	CO2	MULTIPROPÓSITO				DD	MM	AA	MANÓMETRO	PASADOR DE SEGURIDAD	RING O ARO DE SEGURIDAD	MANGUERA	BOQUILLA	MANIJA	CILINDRO	BASE/SOPORTE/ RUEDAS	DEMARCACIÓN	SEÑALIZACIÓN	ACCESO	VISIBILIDAD	
1			X		GABINETE ENTRE PISCINAS OLIMPICA Y FOSO	PISCINA	10 LBS		10	2024	B	B	NT	NT	B	B	M	NT	B	B	B	B	CAMBIO DEL EXTINTOR
2			X		GABINETE FRENTE A LA PISCINA SEMIOLIMPICA	PISCINA	10 LBS		10	2024	M	M	NT	NT	M	R	M	NT	B	B	B	B	CAMBIO DEL EXTINTOR
3			X		GABINETE ENTRADA PISCINA INFANTIL	PISCINA	10 LBS		10	2024	B	B	NT	NT	B	B	B	NT	B	B	B	B	FALTA ARO DE SEGURIDAD, MANGUERA Y BASE SOPORTE
4				X	MONITOREO DETRÁS DE LA PUERTA DE INGRESO	MONITOREO SEGURIDAD	10 LBS		10	2024	B	B	NT	NT	NT	B	B	NT	NT	NT	B	B	FALTA SEÑALIZACION, DEMARCACION Y ARO DE SEGURIDAD
5			X		GABINETE PASILLO DEL CARCAMO	CARCAMO	10 LBS		10	2024	B	B	NT	NT	B	B	B	NT	B	B	B	B	FALTA ARO DE SEGURIDAD, MANGUERA Y BASE SOPORTE
6			X		GABINETE PASILLO DEL CARCAMO	CARCAMO	20 LBS		10	2024	B	B	NT	NT	B	B	B	NT	B	B	B	B	FALTA ARO DE SEGURIDAD, MANGUERA Y BASE SOPORTE
7				X	CUARTO PISCINA SEMIOLIMPICA	CARCAMO	20 LBS		10	2024	B	B	NT	B	B	B	B	NT	B	B	B	B	FALTA ARO DE SEGURIDAD Y BASE SOPORTE
8				X	CUARTO DE INSUMOS DE ASEO	CARCAMO	20 LBS		1	2025	B	B	M	B	B	B	B	M	NT	NT	B	NT	FALTA ARO DE SEGURIDAD, DEMARCACION, SEÑALIZACION Y VISIBILIDAD
9				X	CUARTO FOSO DE CLAVADOS	CARCAMO	20 LBS		10	2024	B	B	B	B	NT	B	B	NT	B	B	B	B	FALTA BOQUILLA Y BASE SOPORTE
10				X	ENTRADA CARCAMO NORTE	CARCAMO	20 LBS		10	2024	B	B	NT	NT	NT	B	B	NT	NT	NT	B	B	FALTA DEMARCACION, SEÑALIZACION Y SOPORTES

#¡VALOR!	FORMATO SST: INSPECCIÓN DE BOTIQUINES Y PUSTOS PRIMEROS AUXILIOS PROCESO: ADMINISTRACION DE ESCENARIOS	**Versión**: OO **Fecha: 05 /07/2024** **Código:**

Nombre del responsable de la Inspección:	**Lilia Yojana Guacari Castro**	**Cargo:Profesional de enfermeria**	**Auxiliar en enfermeria**
Sede:	CASB	**Fecha de Inspección:**	**18/10/2024**

CAMILLAS

Convenciones: **B:** Bueno **R:** Regular **M:** Malo **NC:** No Contiene **NA:** No Aplica **V: vencido**

No.	N. De PUNTO PRIMEROS AUXILIOS EN ESCENARIO	INSUMO	DESCRIPCION	UBICACIÓN	CONDICIÓN PUNTO PRIMEROS AUXILIOS							OBSERVACIONES	EXISTE AFECTACIÓN EN LA PRODUCTIVIDAD
					SEÑALIZACIÓN	ACCESO	ESTADO GENERAL	INSTALACIÓN	CORREAS DE SEGURIDAD	LIMPIEZA	INMOVILIZADOR		
1	1	**CAMILLA FEL CON SEÑAL (NARANJA)**	Camilla rígida fabricada en LLDPE (linear Low Density Polietileno), de alta resistencia, diseñada para el transporte e inmovilización de personas adultas en situaciones de evacuación, atención de primeros auxilios y rescate con resistencia al agua y rayos x. Para la inmovilización de los pacientes debe portar un arnés de sujeción corporal tipo araña en velcro e inmovilizadores laterales para la cabeza acolchados. La camilla debe tener como dimensiones mínimas extendida (LxAxA) 183x45x3 cm, Peso 6.5Kg. Debe soportar hasta 180Kg La camilla debe incluir la Ficha técnica, la señal y los soportes los metálicos para su respectiva ubicación.	FRENTE A STAND DE ENFERMERIA	R	B	B	R	R	B	NC	No se evidencia buena señalizacion de este, el lugar donde se encuentra o instalacion se encuentra en regular estado por que no cuenta con los ganchos de soporte para la camilla, las correas de seguridad estan en mal estado, y no tiene soporte cefalico	Al no tener una correcta señalizacion de esta no podria llevar mas tiempo en atender cualquier emergencia, las correas y el soporte cefalico afecta en la segridad del paciente para inmovilizar y traslado seguro.
2	2	**CAMILLA FEL CON SEÑAL (NARANJA)**	Camilla rígida fabricada en LLDPE (linear Low Density Polietileno), de alta resistencia, diseñada para el transporte e inmovilización de personas adultas en situaciones de evacuación, atención de primeros auxilios y rescate con resistencia al agua y rayos x. Para la inmovilización de los pacientes debe portar un arnés de sujeción corporal tipo araña en velcro e inmovilizadores laterales para la cabeza acolchados. La camilla debe tener como dimensiones mínimas extendida (LxAxA) 183x45x3 cm, Peso 6.5Kg. Debe soportar hasta 180Kg La camilla debe incluir la Ficha técnica, la señal y los soportes los metálicos para su respectiva ubicación.	FRENTE A PISCINA OLIMPICA	B	B	B	B	R	B	NC	Correas de seguridad en mal estado, no tiene soporte cefalico.	Al no tener correas de seguridad ni soporte cefalico, nos afecta en la seguridad del paciente en inmovilizacion y traslado seguro.
3	3	**CAMILLA FEL CON SEÑAL (NARANJA)**	Camilla rígida fabricada en LLDPE (linear Low Density Polietileno), de alta resistencia, diseñada para el transporte e inmovilización de personas adultas en situaciones de evacuación, atención de primeros auxilios y rescate con resistencia al agua y rayos x. Para la inmovilización de los pacientes debe portar un arnés de sujeción corporal tipo araña en velcro e inmovilizadores laterales para la cabeza acolchados. La camilla debe tener como dimensiones mínimas extendida (LxAxA) 183x45x3 cm, Peso 6.5Kg. Debe soportar hasta 180Kg La camilla debe incluir la Ficha técnica, la señal y los soportes los metálicos para su respectiva ubicación.	FRENTE A PISCINA SEMI OLIMPICA	R	B	B	R	R	B	NC	No se evidencia buena señalizacion de este, el lugar donde se encuentra o instalacion se encuentra en regular estado por que no cuenta con los ganchos de soporte para la camilla, las correas de seguridad estan en mal estado, y no tiene soporte cefalico	Al no tener una correcta señalizacion de esta no podria llevar mas tiempo en atender cualquier emergencia, las correas y el soporte cefalico afecta en la segridad del paciente para inmovilizar y traslado seguro.

BOGOTÁ
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

FORMATO DE INSPECCIÓN DE EXTINTORES

NOMBRE DE QUIEN INSPECCIONA: LILIA YOJANA GUACARI CASTRO		CARGO	AUXILIAR DE ENFERMERIA
SEDE: COMPLEJO ACUATICO SIMON BOLIVAR		CIUDAD	BOGOTÁ D.C
DIRECCIÓN - TELÉFONO	CALLE 63 # 42 - 00.	FECHA DE INSPECCIÓN	23/08/2024

CRITERIOS DE CALIFICACIÓN: B: BUENO R: REGULAR M: MALO

No	TIPO DE EXTINTOR				UBICACIÓN	ÁREA	CAPACIDAD	FECHA DE PRÓXIMA RECARGA			ESTADO DEL EXTINTOR												OBSERVACIONES
	AGENTE LIMPIO HCFC123	AGUA PRESION	CO2	MULTIPROPÓSITO				DD	MM	AA	MANÓMETRO	PASADOR DE SEGURIDAD	RING O ARO DE SEGURIDAD	MANGUERA	BOQUILLA	MANIJA	CILINDRO	BASE/SOPORTE/ RUEDAS	DEMARCACIÓN	SEÑALIZACIÓN	ACCESO	VISIBILIDAD	
11				X	ENTRADA CUARTO PISCINA OLIMPICA	CARCAMO	20 LBS		10	2024	B	B	NT	B	NT	B	B	NT	B	B	B	B	FALTA ARO DE SEGURIDAD Y BOQUILLA
12				X	ENTRADA CUARTO PISCINA INFANTIL	CARCAMO	20 LBS		10	2024	B	B	NT	NT	NT	B	B	NT	B	B	B	B	FALTA ARO DE SEGURIDAD, MANGUERA, BOQUILLA Y BASE SOPORTE
13				X	CUARTO DE CALDERAS	CALDERAS	20 LBS		10	2024	B	B	NT	NT	NT	B	B	NT	B	B	B	B	FALTA ARO DE SEGURIDAD, MANGUERA Y BASE SOPORTE
14				X	OFICINA PISCINEROS	CARCAMO	10 LBS		10	2024	B	B	NT	NT	NT	B	B	NT	B	B	B	B	FALTA ARO DE SEGURIDAD, MANGUERA Y BASE SOPORTE
15				X	COCINA	COCINA	10 LBS		10	2020	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	CAMBIO DEL EXTINTOR
16			X		OFICINA ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓ	15 LBS		12	2027	B	B	NT	B	B	B	B	NT	NT	NT	B	B	FALTA ARO DE SEGURIDAD, BASE SOPORTE, DEMARCACION Y SEÑALIZACIÓN
17			X		OFICINA AUXILIARES	ADMINISTRACIÓ	15 LBS		12	2027	B	B	NT	B	B	B	B	NT	NT	NT	B	B	FALTA ARO DE SEGURIDAD, BASE SOPORTE, DEMARCACION Y SEÑALIZACIÓN
18																							
19																							
20																							

BOGOTÁ

FORMATO DE INSPECCIÓN DE EXTINTORES

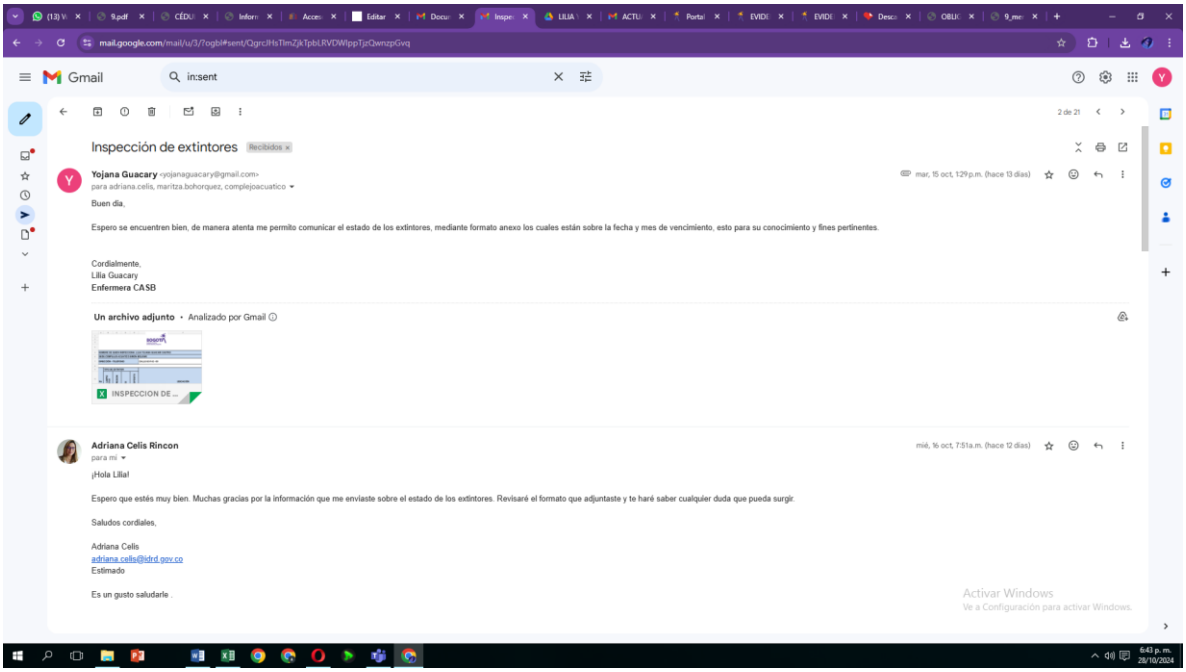
NOMBRE DE QUIEN INSPECCIONA: LILIA YOJANA GUACARI CASTRO		CARGO	AUXILIAR DE ENFERMERIA
SEDE:COMPLEJO ACUATICO SIMON BOLIVAR		CIUDAD	BOGOTÁ D.C
DIRECCIÓN - TELÉFONO	CALLE 63 # 42 - 00	FECHA DE INSPECCIÓN	23/08/2024

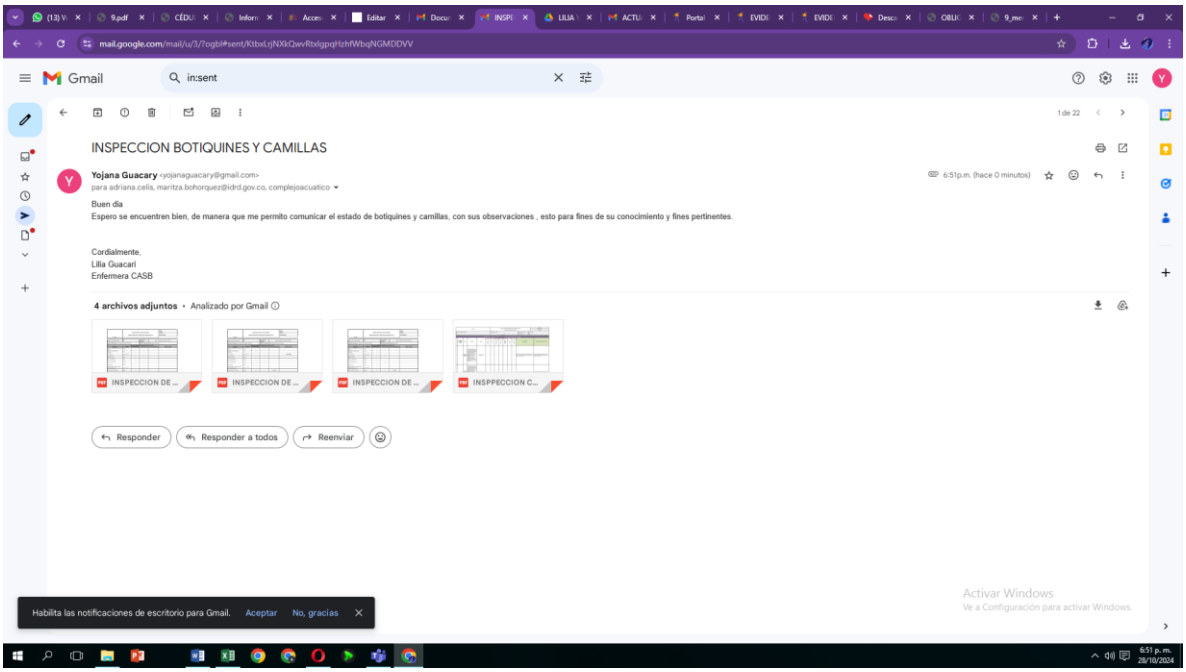
CRITERIOS DE CALIFICACIÓN: B: BUENO R: REGULAR M: MALO

No	TIPO DE EXTINTOR				UBICACIÓN	ÁREA	CAPACIDAD	FECHA DE PRÓXIMA RECARGA			ESTADO DEL EXTINTOR												OBSERVACIONES
	AGENTE LIMPIO HCFC123	AGUA PRESION	CO2	MULTIPROPÓSITO				DD	MM	AA	MANÓMETRO	PASADOR DE SEGURIDAD	RING O ARO DE SEGURIDAD	MANGUERA	BOQUILLA	MANIJA	CILINDRO	BASE/SOPORTE/ RUEDAS	DEMARCACIÓN	SEÑALIZACIÓN	ACCESO	VISIBILIDAD	
1			X		GABINETE ENTRE PISCINAS OLIMPICA Y FOSO	PISCINA	10 LBS		10	2024	B	B	NT	NT	B	B	M	NT	B	B	B	B	CAMBIO DEL EXTINTOR
2			X		GABINETE FRENTE A LA PISCINA SEMIOLIMPICA	PISCINA	10 LBS		10	2024	M	M	NT	NT	M	R	M	NT	B	B	B	B	CAMBIO DEL EXTINTOR
3			X		GABINETE ENTRADA PISCINA INFANTIL	PISCINA	10 LBS		10	2024	B	B	NT	NT	B	B	B	NT	B	B	B	B	FALTA ARO DE SEGURIDAD, MANGUERA Y BASE SOPORTE
4				X	MONITOREO DETRÁS DE LA PUERTA DE INGRESO	MONITOREO SEGURIDAD	10 LBS		10	2024	B	B	NT	NT	NT	B	B	NT	NT	NT	B	B	FALTA SEÑALIZACION, DEMARCACION Y ARO DE SEGURIDAD
5			X		GABINETE PASILLO DEL CARCAMO	CARCAMO	10 LBS		10	2024	B	B	NT	NT	B	B	B	NT	B	B	B	B	FALTA ARO DE SEGURIDAD, MANGUERA Y BASE SOPORTE
6			X		GABINETE PASILLO DEL CARCAMO	CARCAMO	20 LBS		10	2024	B	B	NT	NT	B	B	B	NT	B	B	B	B	FALTA ARO DE SEGURIDAD, MANGUERA Y BASE SOPORTE
7				X	CUARTO PISCINA SEMIOLIMPICA	CARCAMO	20 LBS		10	2024	B	B	NT	B	B	B	B	NT	B	B	B	B	FALTA ARO DE SEGURIDAD Y BASE SOPORTE
8				X	CUARTO DE INSUMOS DE ASEO	CARCAMO	20 LBS		1	2025	B	B	M	B	B	B	B	M	NT	NT	B	NT	FALTA ARO DE SEGURIDAD, DEMARCACION, SEÑALIZACION Y VISIBILIDAD
9				X	CUARTO FOSO DE CLAVADOS	CARCAMO	20 LBS		10	2024	B	B	B	B	NT	B	B	NT	B	B	B	B	FALTA BOQUILLA Y BASE SOPORTE
10				X	ENTRADA CARCAMO NORTE	CARCAMO	20 LBS		10	2024	B	B	NT	NT	NT	B	B	NT	NT	NT	B	B	FALTA DEMARCACION, SEÑALIZACION Y SOPORTES

CORREOS REPORTE DE BOTIQUINES Y CAMILLAS

Obligación 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.





OBLIGACION 4 Apoyar 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

#¡VALOR!	**PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO** **FORMATO INSPECCIÓN Y SUMINISTRO DE BOTIQUINES TIPO B**	**REVISO** **VERSION** **PROCEDIMIENTO**

Fecha: 18 de Octubre de 2024	**Hora:**	**Área / Unidad operativa:**	CASB - Complejo Acuatico Simon Bolivar
Inspección realizada por: Lilia Guacari Auxiliar de Enfermeria		**Nombre responsable unidad:** Botiquin Estan de enfermeria	

FORMATO DE INSPECCIÓN SUMINISTRO "BOTIQUIN TIPO B"

Elementos	Unidades	Cantidad estadar	Cantidad Faltante	de/ Vencimiento(DD/MM	OBSERVACIOENS
ALCOHOL ANTISÉPTICO FRASCO POR 275 ml	Unidad	1	1		
APÓSITO ó COMPRESAS NO ESTÉRILES	Unidad	4	4		
BAJALENGUAS	Paquete por 20	2	1		10 UNIDADES
BOLSAS BLANCAS	Unidad	5	5		
BOLSAS CIERRE FÁCIL	Unidad	1	1		
BOLSAS CIERRE FÁCIL	Unidad	5	5		
BOLSAS ROJA	Unidad	1	1		
CLORHEXIDINA O YODOPOVIDONA (JABÓN QUIRÚRGICO)	frasco x 275 ml	1	1		
COLLAR CERVICAL ADULTO	Unidad	2	1	16/10/2025	
COLLAR CERVICAL NIÑO	Unidad	2	1	15/09/2025	
COMPRESA ABDOMINAL	Unidad	4	4		
CURAS O VENDITAS	Unidad	10	10	7/09/2027	
CURAS REDONDAS	Unidad	10	10		
ELEMENTO DE BARRERA ó MÁSCARA PARA RCP	Unidad	2	2		
ESPARADRAPO DE TELA ROLLO 4"	Unidad	2	1		EN USO
BOLSA-VÁLVULA-MASCARILLA (BVM, TIPO AMBÚ)	Unidad	1	1		
FONENDOSCOPIO	Unidad	1	1		
FRASCOS DISPENSADORES	Unidad	2	2		
GASAS ESTÉRILES PAQUETE	Paquete por 3	20	20		
GASAS LIMPIAS PAQUETE	Unidades	3	0		

GLUCOMETRO	Unidad	1	1		
GUANTES DE LÁTEX PARA EXAMEN	CAJA POR 100	1	15	6/06/2028	PARES
GUANTES ESTERILES	Unidad	5	2	16/07/2027	PARES
GUARDIAN 1/2 LITRO	Unidad	1	1		
GUARDIÁN 1Lt.	Unidad	1	1		
INMOVILIZADOR DE CUELLO PEDIÁTRICO	Unidad	2	1		
INMOVILIZADOR DE HOMBRO AJUSTABLE	Unidad	2	2		
INMOVILIZADOR EXTREMIDADES MOLDEABLE EN ROLLO	Unidad	2	2		
INMOVILIZADOR PARA DEDOS DE MANO	Unidad	2	2		
INMOVILIZADORES ó FÉRULA MIEMBROS INFERIORES (ADULTO)	Unidad	1	1		CABRETILLO
INMOVILIZADORES ó FÉRULA MIEMBROS INFERIORES (NIÑO)	Unidad	1	1		CABRETILLO
INMOVILIZADORES ó FÉRULA MIEMBROS SUPERIORES (ADULTO)	Unidad	1	0		
INMOVILIZADORES ó FÉRULA MIEMBROS SUPERIORES (NIÑO)	Unidad	1	1		
JERINGAS 10Ml.	Unidad	15	15	31/12/2026	
LANCETAS	Unidad	1	1		
LINTERNA	Unidad	1	1		AZUL LAPICERO
MANTA TÉRMICA DESECHABLE PARA EMERGENCIAS	Unidad	3	1		EN USO

CONDICIONES GENERALES		OBSERVACIONES
¿El Botiquín Tipo morral se encuentra en buen estado de orden y limpieza?	SI	FALTAN ELEMENTOS
¿El botiquín Tiipo maleta se encuentra en buen estado de orden y limpieza?	SI	FALTAN ELEMENTOS

MASCARILLA RCP BOLSILLO BARRERA PROTECTORA TIPO LLAVERO	Unidad	3	3		

Firma responsable inspección

Firma responsable unidad operativa

OBLIGACION 4

#¡VALOR!	PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO FORMATO INSPECCIÓN Y SUMINISTRO DE BOTIQUINES TIPO B				REVISO VERSION PROCEDIMIENTO
MICROPORE COLOR PIEL	Unidad	1	0	15/11/2027	
OXIMETRO	Unidad	1	1		
PARCHES OCULARES ADULTO	Unidad	5	5		
PARCHES OCULARES PEDIÁTRICO	Unidad	5	5		
PILAS DE REPUESTO	Par	4	4		
PILAS DE REPUESTO	Unidad	2	2		
SOLUCIÓN SALINA 100 cc	Unidad	5	3		
SOLUCIÓN SALINA 250 cc	Unidad	5	5		
SOLUCIÓN SALINA 500 cc	Unidad	5	2		
SUERO EN POLVO SALES DE REHIDRATACIÓN ORAL	Unidad	3	1		
TABLA ESPINAL LARGA	Unidad	1	1		
TAPABOCAS	Unidad	1	1		
TENSIÓMETRO	Unidad	1	1		
TERMÓMETRO DE MERCURIO ó DIGITAL	Unidad	0	0		
TIJERA UNIVERSAL PARA TRAUMA	Unidad	1	0		
TIRILLAS ESTANDAR PARA GLUCOMETRO	Unidad	1	1		
TORNIQUETE TÁCTICO TIPO CAT	Unidad	1	0		EN USO
VASELINA 30 CC	Unidad	1	1		
VASOS DESECHABLES	Paquete por 25	1	1		
VENDA DE ALGODÒN 3 X 5 YARDAS	Unidad	2	2		
VENDA DE ALGODÒN 6 X 5 YARDAS	Unidad	2	2		
VENDA DE ALGODÒN 5 X 5 YARDAS	Unidad	2	1		
VENDA ELÁSTICA 2 X 5 YARDAS	Unidad	2	2		4X5

VENDA ELÁSTICA 4 X 5 YARDAS	Unidad	2	2		
VENDA TELA 4 X 5	Unidad	2	2		
VENDA ELÁSTICA 5 X 5 YARDAS	Unidad	2	2		
VENDA TRIANGULAR	Unidad	2	1		
ZAPATONES	Unidad	15	15		
BOLSAS ROJA	Unidad	1	1		
BOLSAS CIERRE FÁCIL	Unidad	1	1		
BOLSAS BLANCAS	Unidad	5	5		
GUADIANES	Unidad	5	5		
SABANAS PARA CAMILLA	Unidad	5	5		
ELEMENTO DE BARRERA ó MÁSCARA PARA RCP	Unidad	2	0		
TOTAL		217	**203**		

CONDICIONES GENERALES		OBSERVACIONES
¿El Botiquín Tipo morral se encuentra en buen estado de orden y limpieza?	SI	FALTAN ELEMENTOS
¿El botiquín Tiipo maleta se encuentra en buen estado de orden y limpieza?	SI	FALTAN ELEMENTOS

Fecha: 18 de Octubre de 2024	**Hora:**	**Área / Unidad operativa:**	CASB - Complejo Acuatico Simon Bolivar
Inspección realizada por: Lilia Guacari Auxiliar de Enfermeria		**Nombre responsable unidad:** Botiquin Foso	

Firma responsable inspección

Firma responsable unidad operativa

OBLIGACION 4

#¡VALOR!	**PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO** **FORMATO INSPECCIÓN Y SUMINISTRO DE BOTIQUINES TIPO B**	**REVISO** **VERSION** **PROCEDIMIENTO**

FORMATO DE INSPECCIÓN SUMINISTRO "BOTIQUIN TIPO B"					
Elementos	**Unidades**	**Cantidad estadar**	**Cantidad Faltante**	**de/ Vencimiento(DD/MM**	**OBSERVACIOENS**
ALCOHOL ANTISÉPTICO FRASCO POR 275 ml	Unidad	1	1		
APÓSITO ó COMPRESAS NO ESTÉRILES	Unidad	4	4		
BAJALENGUAS	Paquete por 20	2	1		
BOLSAS BLANCAS	Unidad	5	5		
BOLSAS CIERRE FÁCIL	Unidad	1	1		
BOLSAS CIERRE FÁCIL	Unidad	5	5		
BOLSAS ROJA	Unidad	1	1		
CLORHEXIDINA O YODOPOVIDONA (JABÓN QUIRÚRGICO)	frasco x 275 ml	1	1		
COLLAR CERVICAL ADULTO	Unidad	2	2	16/10/2025	
COLLAR CERVICAL NIÑO	Unidad	2	1	15/09/2025	
COMPRESA ABDOMINAL	Unidad	4	1		
CURAS O VENDITAS	Unidad	10	15	7/09/2027	
CURAS REDONDAS	Unidad	10	10		
ELEMENTO DE BARRERA ó MÁSCARA PARA RCP	Unidad	2	2		
ESPARADRAPO DE TELA ROLLO 4"	Unidad	1	1		
BOLSA-VÁLVULA-MASCARILLA (BVM, TIPO AMBÚ)	Unidad	1	1		
FONENDOSCOPIO	Unidad	1	1		
FRASCOS DISPENSADORES	Unidad	2	2		
GASAS ESTÉRILES PAQUETE	Paquete por 3	20	20		
GASAS LIMPIAS PAQUETE	Unidades	3	3		
GLUCOMETRO	Unidad	1	1		
GUANTES DE LÁTEX PARA EXAMEN	1 caja	1	10	6/06/2028	PARES

GUANTES ESTERILES	Unidad	5	3	16/07/2027	PARES
GUARDIAN 1/2 LITRO	Unidad	1	1		
GUARDIÁN 1Lt.	Unidad	1	1		
INMOVILIZADOR DE CUELLO PEDIÁTRICO	Unidad	2	1		
INMOVILIZADOR DE HOMBRO AJUSTABLE	Unidad	2	2		
INMOVILIZADOR EXTREMIDADES MOLDEABLE EN ROLLO	Unidad	2	2		
INMOVILIZADOR PARA DEDOS DE MANO	Unidad	2	2		
INMOVILIZADORES ó FÉRULA MIEMBROS INFERIORES (ADULTO)	Unidad	1	1		
INMOVILIZADORES ó FÉRULA MIEMBROS INFERIORES (NIÑO)	Unidad	1	0		
INMOVILIZADORES ó FÉRULA MIEMBROS SUPERIORES (ADULTO)	Unidad	1	0		
INMOVILIZADORES ó FÉRULA MIEMBROS SUPERIORES (NIÑO)	Unidad	1	1		
JERINGAS 10Ml.	Unidad	15	5	31/12/2026	
LANCETAS	Unidad	1	1		
LINTERNA	Unidad	1	1		
MANTA TÉRMICA DESECHABLE PARA EMERGENCIAS	Unidad	3	0		

CONDICIONES GENERALES		OBSERVACIONES
¿El Botiquín Tipo morral se encuentra en buen estado de orden y limpieza?	SI	FALTAN ELEMENTOS
¿El botiquín Tiipo maleta se encuentra en buen estado de orden y limpieza?	SI	FALTAN ELEMENTOS

MASCARILLA RCP BOLSILLO BARRERA PROTECTORA TIPO LLAVERO	Unidad	3	3		

Firma responsable inspección

Firma responsable unidad operativa

OBLIGACION 4

#¡VALOR!	PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO FORMATO INSPECCIÓN Y SUMINISTRO DE BOTIQUINES TIPO B				REVISO VERSION PROCEDIMIENTO
MICROPORE COLOR PIEL	Unidad	1	0	15/11/2027	
OXIMETRO	Unidad	1	1		
PARCHES OCULARES ADULTO	Unidad	5	5		
PARCHES OCULARES PEDIÁTRICO	Unidad	5	5		
PILAS DE REPUESTO	Par	4	4		
PILAS DE REPUESTO	Unidad	2	2		
SOLUCIÓN SALINA 100 cc	Unidad	5	3		
SOLUCIÓN SALINA 250 cc	Unidad	5	5		
SOLUCIÓN SALINA 500 cc	Unidad	5	2		
SUERO EN POLVO SALES DE REHIDRATACIÓN ORAL	Unidad	3	1		
TABLA ESPINAL LARGA	Unidad	1	1		
TAPABOCAS	Unidad	1	1		
TENSIÓMETRO	Unidad	1	1		
TERMÓMETRO DE MERCURIO ó DIGITAL	Unidad	0	0		
TIJERA UNIVERSAL PARA TRAUMA	Unidad	1	0		
TIRILLAS ESTANDAR PARA GLUCOMETRO	Unidad	1	1		
TORNIQUETE TÁCTICO TIPO CAT	Unidad	1	1		
VASELINA 30 CC	Unidad	1	1		
VASOS DESECHABLES	Paquete por 25	1	1		
VENDA DE ALGODÒN 3 X 5 YARDAS	Unidad	2	2		
VENDA DE ALGODÒN 6 X 5 YARDAS	Unidad	2	2		
VENDA DE ALGODÒN 5 X 5 YARDAS	Unidad	2	1		
VENDA ELÁSTICA 2 X 5 YARDAS	Unidad	2	2		

VENDA ELÁSTICA 4 X 5 YARDAS	Unidad	2	2		
VENDA TELA 4 X 5	Unidad	2	2		
VENDA ELÁSTICA 5 X 5 YARDAS	Unidad	2	2		
VENDA TRIANGULAR	Unidad	2	1		
ZAPATONES	Unidad	15	15		
BOLSAS ROJA	Unidad	1	1		
BOLSAS CIERRE FÁCIL	Unidad	1	1		
BOLSAS BLANCAS	Unidad	5	5		
GUADIANES	Unidad	5	5		
SABANAS PARA CAMILLA	Unidad	5	5		
ELEMENTO DE BARRERA ó MÁSCARA PARA RCP	Unidad	2	0		
TOTAL		216	**194**		

CONDICIONES GENERALES		OBSERVACIONES
¿El Botiquín Tipo morral se encuentra en buen estado de orden y limpieza?	SI	FALTAN ELEMENTOS
¿El botiquín Tiipo maleta se encuentra en buen estado de orden y limpieza?	SI	FALTAN ELEMENTOS

Fecha: 18 de Octubre de 2024	**Hora:**	**Área / Unidad operativa:**	CASB - Complejo Acuatico Simon Bolivar
Inspección realizada por: Lilia Guacari Auxiliar de Enfermeria		**Nombre responsable unidad:** Botiquin Piscina DEA	

Firma responsable inspección

Firma responsable unidad operativa

OBLIGACION 4

#¡VALOR!	**PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO** **FORMATO INSPECCIÓN Y SUMINISTRO DE BOTIQUINES TIPO B**	**REVISO** **VERSION** **PROCEDIMIENTO**

FORMATO DE INSPECCIÓN SUMINISTRO "BOTIQUIN TIPO B"					
Elementos	**Unidades**	**Cantidad estadar**	**Cantidad Faltante**	**de/ Vencimiento(DD/MM**	**OBSERVACIOENS**
ALCOHOL ANTISÉPTICO FRASCO POR 275 ml	Unidad	1	1		
APÓSITO ó COMPRESAS NO ESTÉRILES	Unidad	4	4		
BAJALENGUAS	Paquete por 20	2	1		
BOLSAS BLANCAS	Unidad	5	5		
BOLSAS CIERRE FÁCIL	Unidad	1	1		
BOLSAS CIERRE FÁCIL	Unidad	5	5		
BOLSAS ROJA	Unidad	1	1		
CLORHEXIDINA O YODOPOVIDONA (JABÓN QUIRÚRGICO)	frasco x 275 ml	1	1		
COLLAR CERVICAL ADULTO	Unidad	2	2		
COLLAR CERVICAL NIÑO	Unidad	2	1		
COMPRESA ABDOMINAL	Unidad	4	1		
CURAS O VENDITAS	Unidad	10	15		
CURAS REDONDAS	Unidad	10	10		
ELEMENTO DE BARRERA ó MÁSCARA PARA RCP	Unidad	2	2		**EN USO**
ESPARADRAPO DE TELA ROLLO 4"	Unidad	1	1		
BOLSA-VÁLVULA-MASCARILLA (BVM, TIPO AMBÚ)	Unidad	1	1		
FONENDOSCOPIO	Unidad	1	1		
FRASCOS DISPENSADORES	Unidad	2	2		
GASAS ESTÉRILES PAQUETE	Paquete por 3	20	20		
GASAS LIMPIAS PAQUETE	Unidades	3	3		
GLUCOMETRO	Unidad	1	1		
GUANTES DE LÁTEX PARA EXAMEN	1 caja	0	1		EN USO

GUANTES ESTERILES	Unidad	5	3		
GUARDIAN 1/2 LITRO	Unidad	1	1		
GUARDIÁN 1Lt.	Unidad	1	1		
INMOVILIZADOR DE CUELLO PEDIÁTRICO	Unidad	2	1		
INMOVILIZADOR DE HOMBRO AJUSTABLE	Unidad	2	2		
INMOVILIZADOR EXTREMIDADES MOLDEABLE EN ROLLO	Unidad	2	2		
INMOVILIZADOR PARA DEDOS DE MANO	Unidad	2	2		
INMOVILIZADORES ó FÉRULA MIEMBROS INFERIORES (ADULTO)	Unidad	1	1		
INMOVILIZADORES ó FÉRULA MIEMBROS INFERIORES (NIÑO)	Unidad	1	0		
INMOVILIZADORES ó FÉRULA MIEMBROS SUPERIORES (ADULTO)	Unidad	1	0		
INMOVILIZADORES ó FÉRULA MIEMBROS SUPERIORES (NIÑO)	Unidad	1	1		
JERINGAS 10Ml.	Unidad	15	15		
LANCETAS	Unidad	1	1		
LINTERNA	Unidad	1	1		
MANTA TÉRMICA DESECHABLE PARA EMERGENCIAS	Unidad	3	0		

CONDICIONES GENERALES		OBSERVACIONES
¿El Botiquín Tipo morral se encuentra en buen estado de orden y limpieza?	SI	FALTAN ELEMENTOS
¿El botiquín Tiipo maleta se encuentra en buen estado de orden y limpieza?	SI	FALTAN ELEMENTOS

MASCARILLA RCP BOLSILLO BARRERA PROTECTORA TIPO LLAVERO	Unidad	3	3		

Firma responsable inspección

Firma responsable unidad operativa

OBLIGACION 4

#¡VALOR!	PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO FORMATO INSPECCIÓN Y SUMINISTRO DE BOTIQUINES TIPO B				REVISO VERSION PROCEDIMIENTO
MICROPORE COLOR PIEL	Unidad	1	0	15/11/2027	
OXIMETRO	Unidad	1	1		
PARCHES OCULARES ADULTO	Unidad	5	5		
PARCHES OCULARES PEDIÁTRICO	Unidad	5	5		
PILAS DE REPUESTO	Par	4	4		
PILAS DE REPUESTO	Unidad	2	2		
SOLUCIÓN SALINA 100 cc	Unidad	5	3		
SOLUCIÓN SALINA 250 cc	Unidad	5	5		
SOLUCIÓN SALINA 500 cc	Unidad	5	2		
SUERO EN POLVO SALES DE REHIDRATACIÓN ORAL	Unidad	3	1		
TABLA ESPINAL LARGA	Unidad	1	1		
TAPABOCAS	Unidad	1	1		
TENSIÓMETRO	Unidad	1	1		
TERMÓMETRO DE MERCURIO ó DIGITAL	Unidad	0	0		
TIJERA UNIVERSAL PARA TRAUMA	Unidad	1	0		
TIRILLAS ESTANDAR PARA GLUCOMETRO	Unidad	1	1		
TORNIQUETE TÁCTICO TIPO CAT	Unidad	1	1		
VASELINA 30 CC	Unidad	1	1		
VASOS DESECHABLES	Paquete por 25	1	1		
VENDA DE ALGODÒN 3 X 5 YARDAS	Unidad	2	2		
VENDA DE ALGODÒN 6 X 5 YARDAS	Unidad	2	2		
VENDA DE ALGODÒN 5 X 5 YARDAS	Unidad	2	1		
VENDA ELÁSTICA 2 X 5 YARDAS	Unidad	2	2		

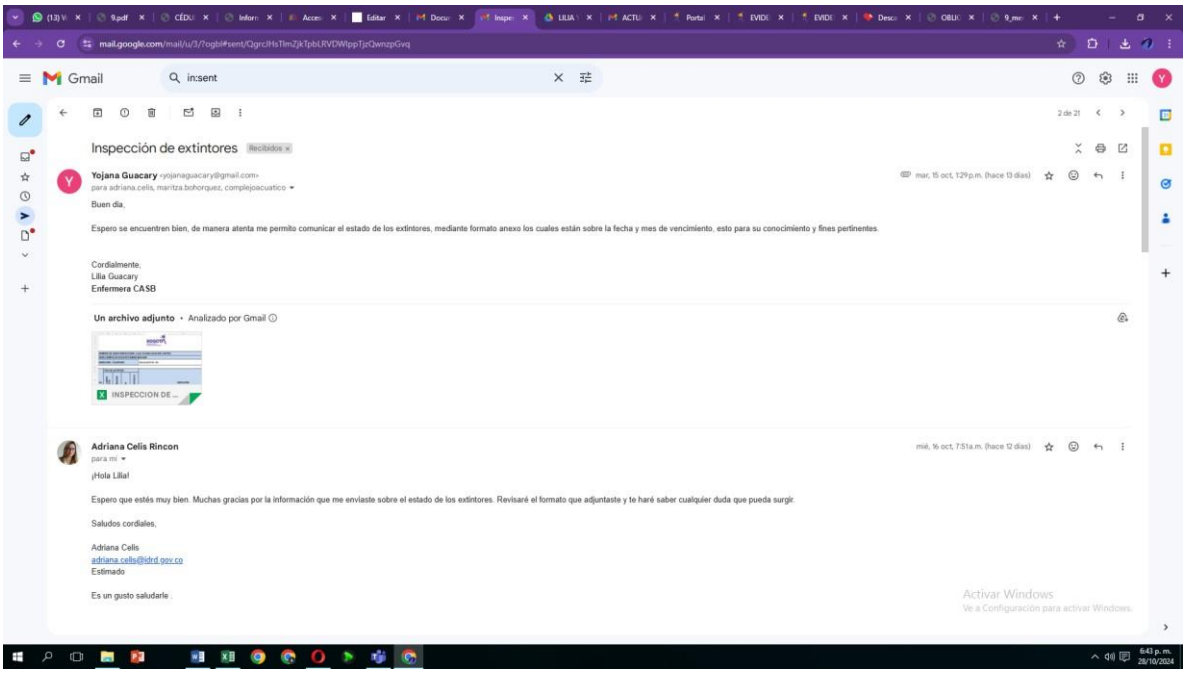
VENDA ELÁSTICA 4 X 5 YARDAS	Unidad	2	2		
VENDA TELA 4 X 5	Unidad	2	2		
VENDA ELÁSTICA 5 X 5 YARDAS	Unidad	2	2		
VENDA TRIANGULAR	Unidad	2	1		
ZAPATONES	Unidad	15	15		
BOLSAS ROJA	Unidad	1	1		
BOLSAS CIERRE FÁCIL	Unidad	1	1		
BOLSAS BLANCAS	Unidad	5	5		
GUADIANES	Unidad	5	5		
SABANAS PARA CAMILLA	Unidad	5	5		
ELEMENTO DE BARRERA ó MÁSCARA PARA RCP	Unidad	2	0		
TOTAL		215	**195**		

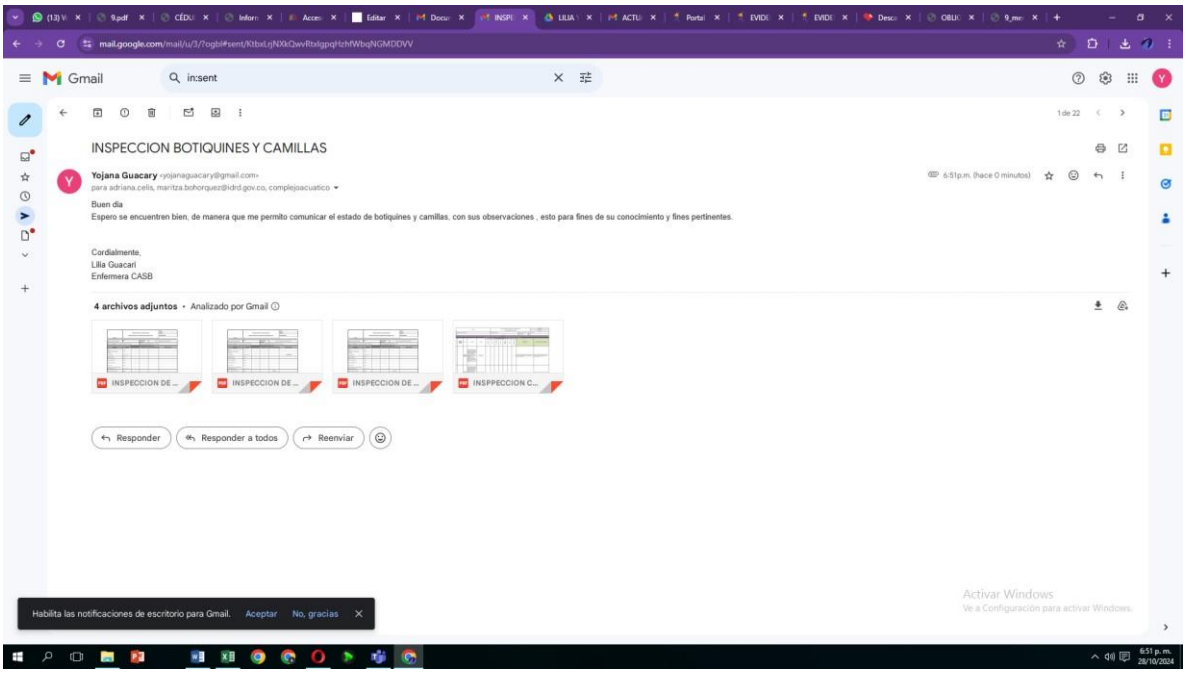
CONDICIONES GENERALES		OBSERVACIONES
¿El Botiquín Tipo morral se encuentra en buen estado de orden y limpieza?	SI	FALTAN ELEMENTOS
¿El botiquín Tiipo maleta se encuentra en buen estado de orden y limpieza?	SI	FALTAN ELEMENTOS

Firma responsable inspección

Firma responsable unidad operativa

CORREOS REPORTE DE BOTIQUINES Y CAMILLAS





OBLIGACION 5 Apoyar la coordinación de los eventos programados para el escenario, garantizando la atención oportuna de los pacientes (media, alta y baja complejidad) de salud requeridos para el

EVENTO: Torneo de natación

LUGAR: CASB

Buenas tardes.

Comparto información el personal y la móvil que les acompañará en el evento.

Móvil 24

Comandante
Bernal Cardenas Luis Eduardo
CC 79.712.743

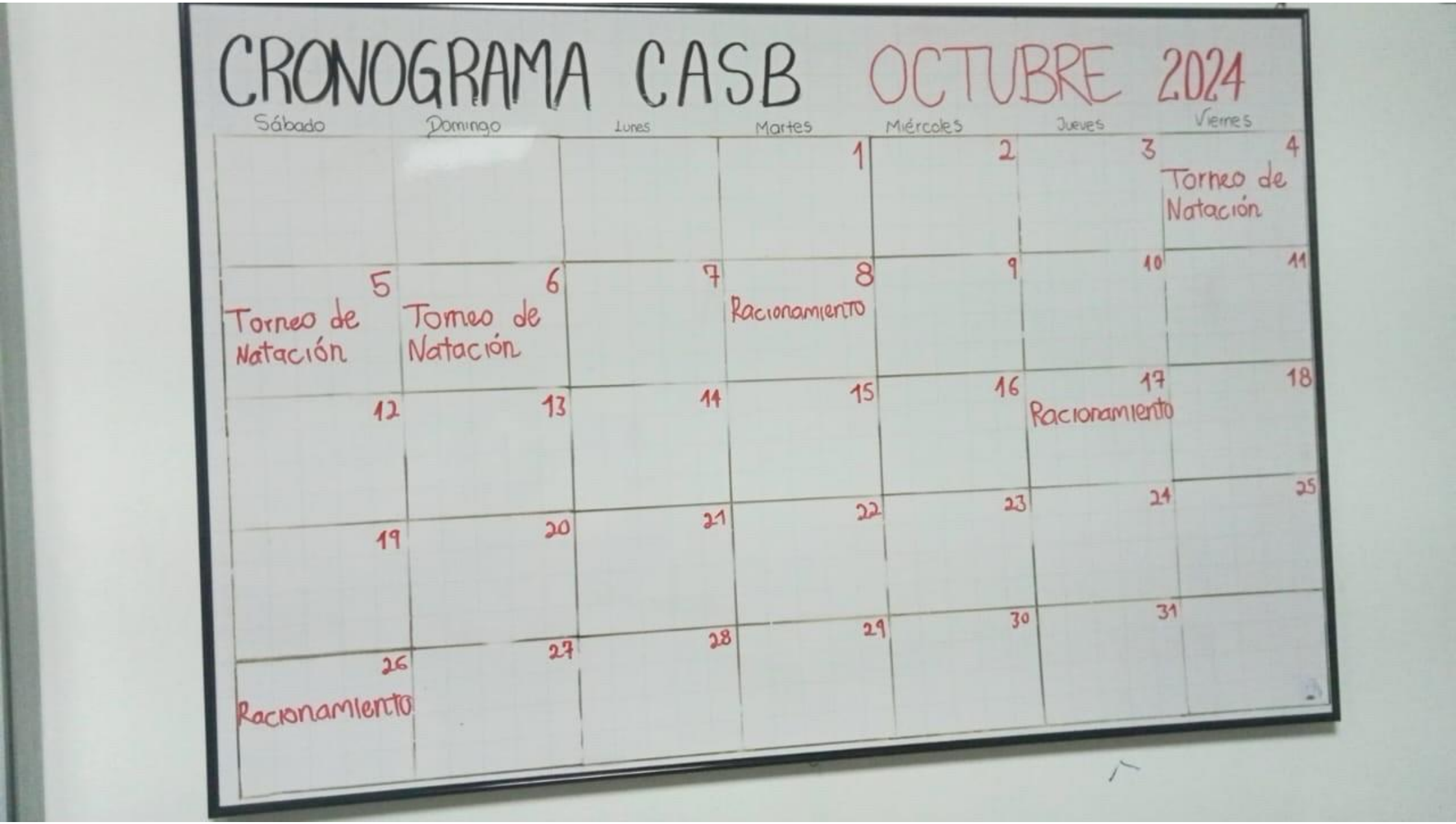
Medico
Diaz Alcala Manuel Fernando
CC 1127949764
Celular 311 8562685

Auxiliar
Gonzalez Correa Johan Manuel
CC 1192895921

Cordialmente,

Adolfo Silva

OBLIGACION 5



OBLIGACION 5



OBLIGACION 5



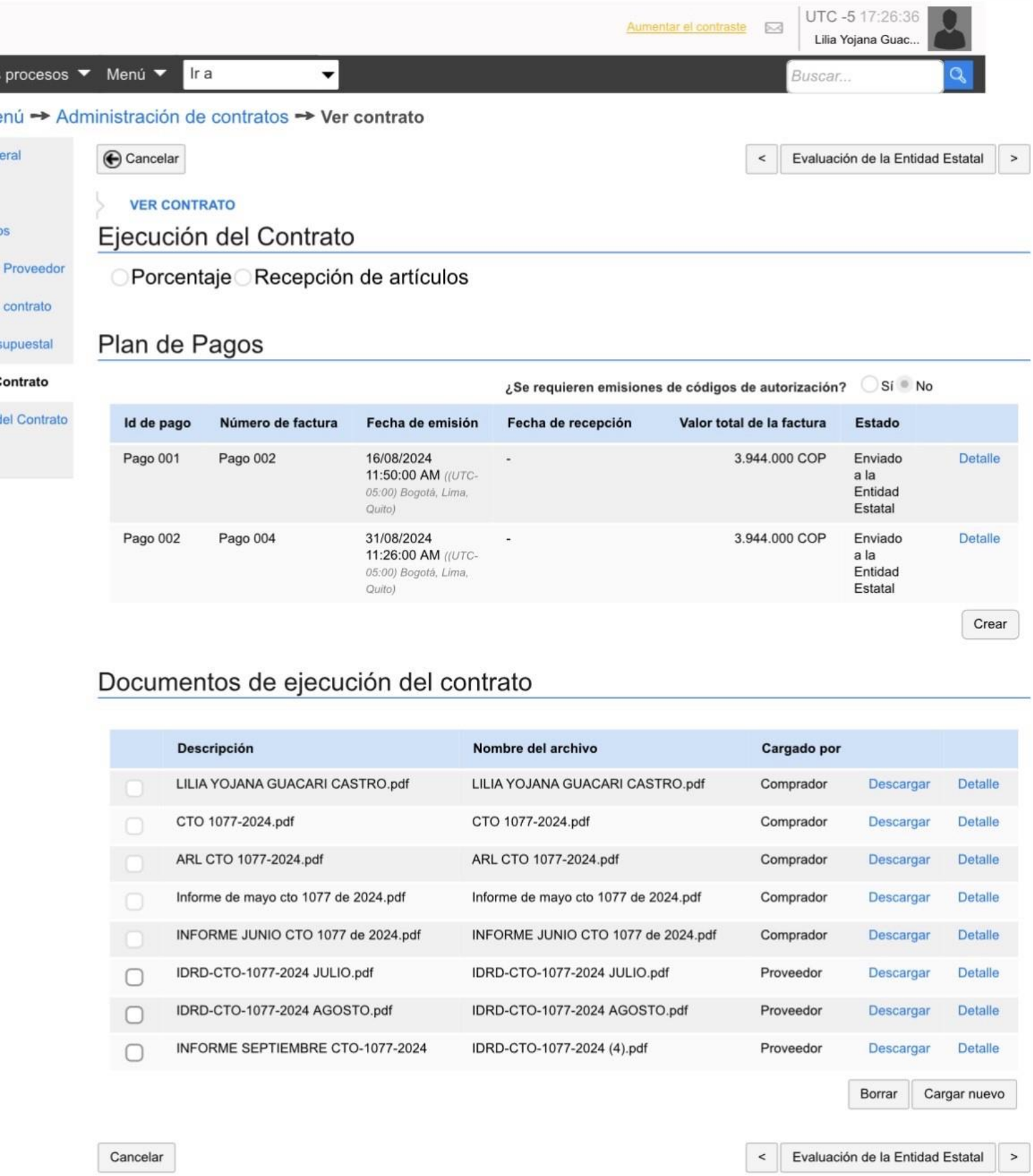
OBLIGACION 5



OBLIGACION 5



OBLIGACION 9 Informe se realizará por parte de la supervisión en el



Usuario bloqueado

Ha superado el máximo de intentos permitidos para consultar el estado de su pago. Para ser desbloqueado por favor envíe un correo a la dirección electrónica; consultadepago@shd.gov.co, si es persona natural adjuntar una copia de su documento de identidad y si es persona jurídica adjuntar copia del RUT+

Página Inicial

Sede Administrativa: Carrera 30 N° 25-90
Código Postal 111311
PBX: (571) 338 5000
Información: Línea 195
www.haciendabogota.gov.co
Nit. 899.999.061-9
Bogotá - Distrito Capital, Colombia.

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE
HACIENDA

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 52731916		GUACARI CASTRO LILIA YOJANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CAL136CSUR#342CAE30	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
2024-08	2024-08	1000000188	9471554553	I	2024/09/05	2024/09/10	BANCO DE BOGOTA	5	$499,800

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)					$1,577,600	$252,500			$1,577,600	$197,200			$1,577,600	$9,500			$1,577,600	$38,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,577,600	$252,500			$1,577,600	$197,200			$1,577,600	$9,500			$1,577,600	$38,500		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,577,600	$252,500			$1,577,600	$197,200			$1,577,600	$9,500			$1,577,600	$38,500		$0	$0
1	CC 52731916	GUACARI LILIA	25-14	30	$1,577,600	$252,500	EPS017	30	$1,577,600	$197,200	CCF22	30	$1,577,600	$9,500	14-23	30	$1,577,600	$38,500	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,577,600	$252,500			$1,577,600	$197,200			$1,577,600	$9,500			$1,577,600	$38,500		$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 52731916		GUACARI CASTRO LILIA YOJANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CAL136CSUR#342CAE30	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

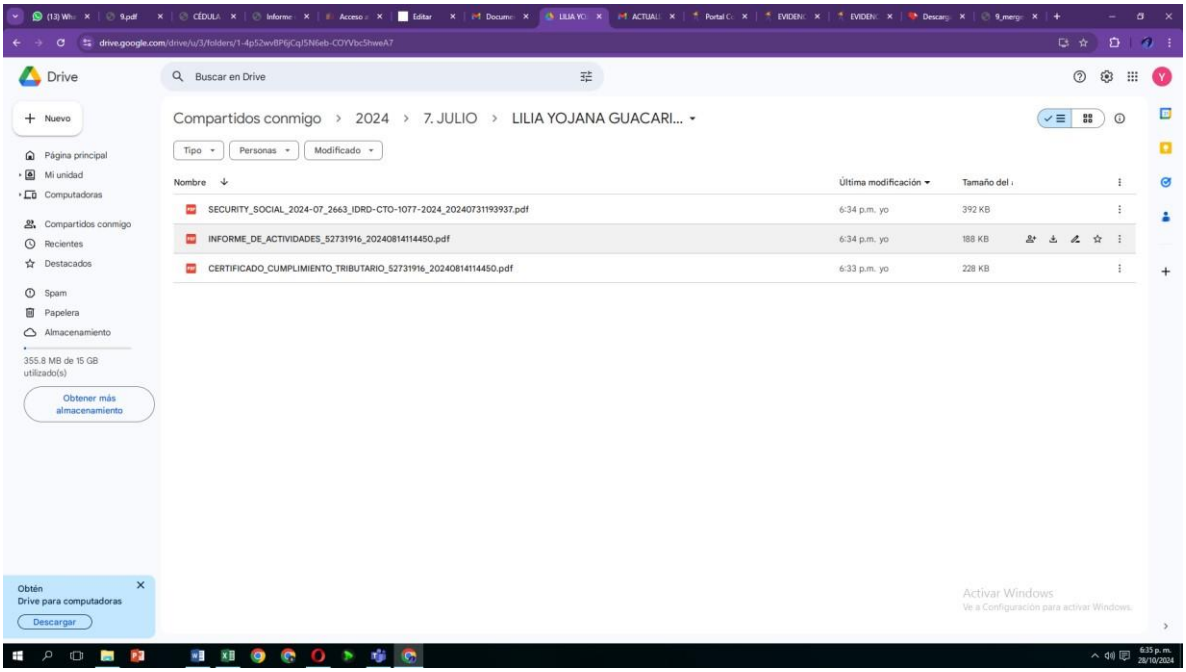
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	1000000188	9471554553	I	2024/09/05	2024/09/10	BANCO DE BOGOTA	5	$499,800

RESUMEN DE PAGO

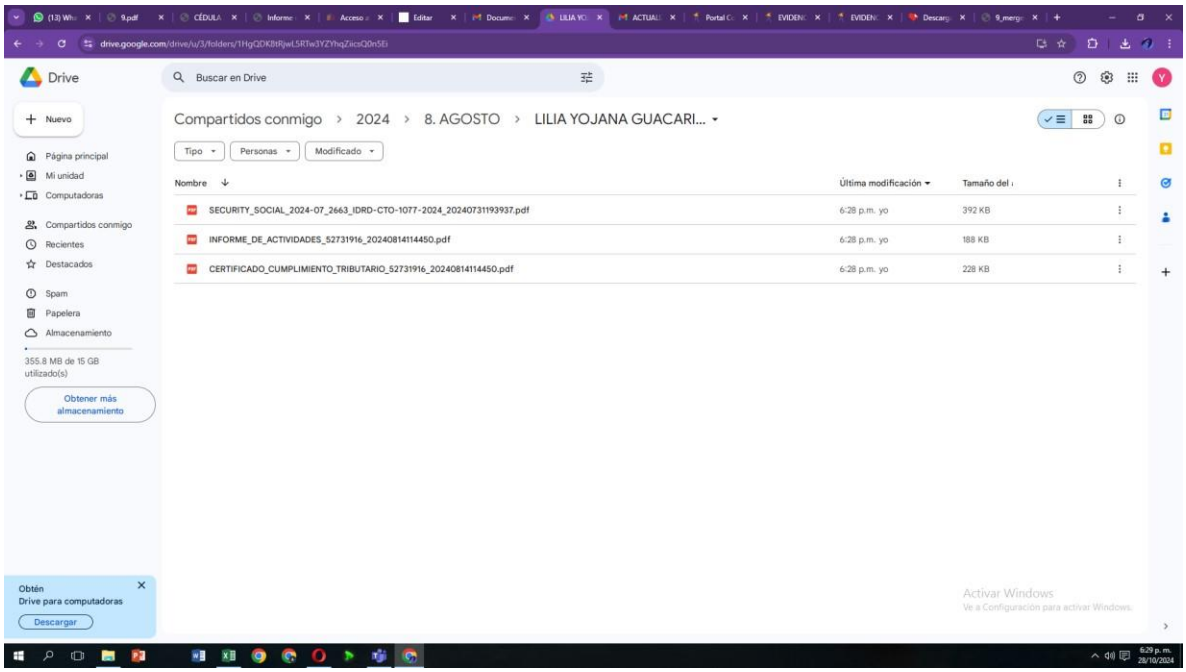
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$252,500	$1,000	$0	$253,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$252,500	$1,000	$0	$253,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$38,500	$200	$0	$38,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$38,500	$200	$0	$38,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,500	$100	$0	$9,600
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$9,500	$100	$0	$9,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$197,200	$800	$0	$198,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$197,200	$800	$0	$198,000
TOTAL				**1**	**$497,700**	**$2,100**	**$0**	**$499,800**

OBLIGACION 9

Documentos tramite de pago DRIVE-JULIO

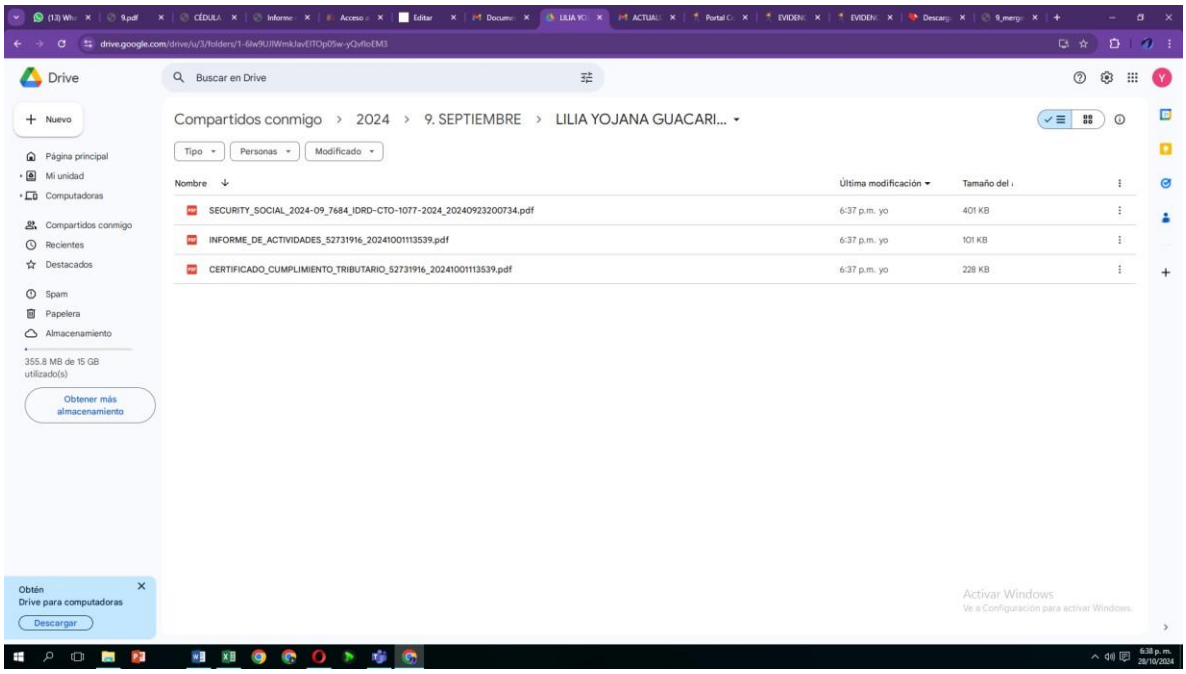


Documentos tramite de pago DRIVE- AGOSTO



Documentos tramite de pago DRIVE-SEPTIEMBRE

OBLIGACION 9



BITACORA DE ACTIVIDADES PARQUE

NOMBRE DEL PARQUE: COMPLEJO ACUATICO 12-1000

INFORME No: 6

FECHA: 30/10/2024

NOMBRE DEL CONTRATISTA: LILIA YOJANA GUACARI CASTRO

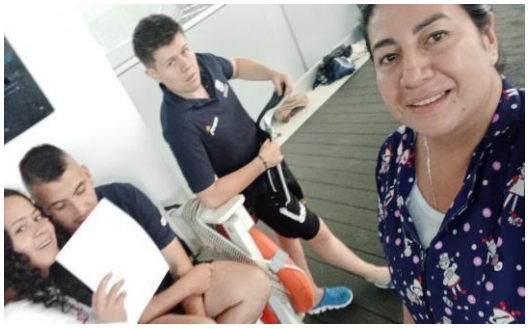
No CONTRATO Y FECHA: 1077-2024

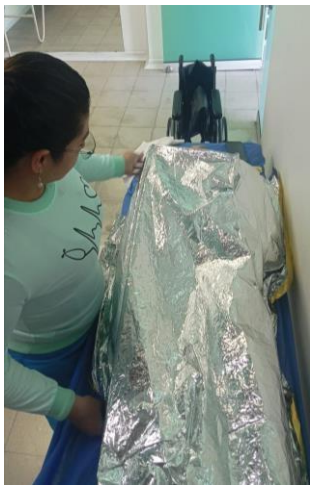
FECHA	FUNCIONES REALIZADAS	EVIDENCIAS
Martes 1 octubre 2024	**INCAPACIDAD MEDICA**	**N/A**
Miercoles 2 octubre 2024	**INCAPACIDAD MEDICA**	**N/A**

Jueves 3 octubre 2024	**INCAPACIDAD MEDICA**	**N/A**
Viernes 4 octubre 2024	Se realiza acompañamiento en torneo de natación.	
Sabado 5 octubre 2024	Se realiza acompañamiento en torneo de natación.	

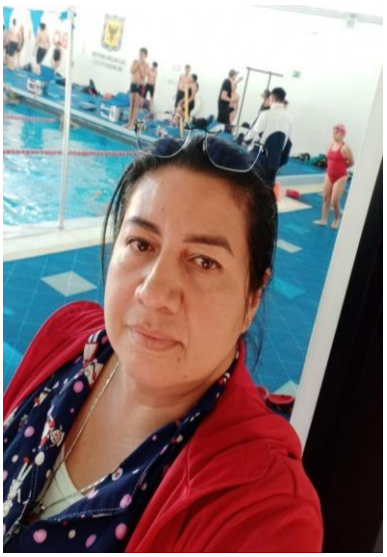
Domingo 6 octubre 2024	Se realiza acompañamiento en torneo de natación.	
Lunes 7 octubre 2024	**DESCANSO**	**N/A**

Martes 8 octubre 2024	Escenario CASB cerrado por racionamiento de agua. Acompañamiento en Cefe Tunal.	

Miercoles 9 octubre 2024	Acompañamiento como auxiliar de primeros auxilios durante diferentes entrenamientos	
Jueves 10 octubre 2024	Acompañamiento en entrenamiento en piscinas olimpica, semi olimpica y foso	
Viernes 11 octubre 2024	Se realiza capacitacion educativa a colaboradores del escenario, sobre higiene postural.	

Sabado 12 octubre 2024	Se realiza acompañamiento en entrenamiento y se realiza atencion de primeros auxilios a Sahory Flores por hipoglicemia, Samuel Muñoz por mareo , se realiza la atencion de estos según parametros	
Domingo 13 octubre 2024	Se realiza acompañamiento en entrenamiento y se realiza atencion de primeros auxilios a Teresa Quinmaballo por ardor, se realiza atencion según parametros.	

Lunes 14 octubre 2024	**DESCANSO**	**N/A**
Martes 15 octubre 2024	Se realiza acompañamiento en entrenamiento y se realiza atencion de primeros auxilios a Freider Rojas por mareo y dolor abdominal.	
Miercoles 16 octubre 2024	Acompañamiento en entrenamiento y se realiza atencion de primeros auxilios a Leonor Melendez por dolor en el pecho, se realiza atencion según parametros	

Jueves 17 octubre 2024	Escenario cerrado por racionamiento de agua. Acompañamiento en Cefe Tunal.	
Viernes 18 octubre 2024	Se realiza inspeccion de botiquines y camillas y extintores y capacitación a colaboradores del escenario sobre el uso de collarin cervical, se realiza atencion de primeros auxilios a Gaia Burgos por sangrado nasal, se realiza atencion según parametros.	
Sabado 19 octubre 2024	Se realiza acompañamiento en entrenamiendo sub acuatica.	

Domingo 20 octubre 2024	Se realiza acompañamiento en entrenamiento escuela fin de semana sub acuatico y se realiza la atencion de primeros auxilios a Esteban Echeverrie por sangrado nasal, Victoria farajdo por fatiga y dolor de cabeza, Sara Panqueva por dolor en rodilla derecha, se realiza atenciones segun parametros	
Lunes 21 octubre 2024	**DESCANSO**	**N/A**
Martes 22 octubre 2024	Se realiza acompañamiento a entrenamientos y se realiza capacitacion a colaboradores del escenario, sobre el uso de elementos de proteccion personal y desechos quimicos	

Miercoles 23 octubre 2024	Se realiza acompañamiento en difrentes grupos de entrenamiento.	

Jueves 24 octubre 2024	Escenario cerrado por racionamiento de agua.	**N/A**
Viernes 25 octubre 2024	Se realiza acompañamiento en entrenamiento de natación en piscina de niños, escuela fin de semana.	**N/A**
Sabado 26 octubre 2024	Escenario cerrado por racionamiento de agua. Acompañamiento en Monserrate.	**N/A**

Domingo 27 octubre 2024	Se realiza acompañamiento en calentamiento para ingreso a piscina a grupo de paraolimpicos.	**N/A**
Lunes 28 octubre 2024	**DESCANSO**	**N/A**
Martes 29 octubre 2024		**N/A**
Miercoles 30 octubre 2024	se realiza presencia durante las clases de las escuelas de IDRD deporte como personal de primeros auxilios como apoyo a la gestion de los salvavidas y los docentes.	**N/A**

OLGALUCIA SILVA

GUTIERREZ

Profesional Especializado

LILIA YOJANA GUACARI CASTRO

Contratista