



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.
09
FECHA DEL INFORME
31-01-2025

No. DEL CONTRATO Y FECHA
IDRD-CTO-1211-2024
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
2024800701602148E

1. INFORMACIÓN GENERAL

NOMBRE DEL CONTRATISTA	LUISA FERNANDA ARBOLEDA DUQUE
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	1030619421
PLAZO DE EJECUCIÓN	8 meses
VALOR	\$ 39.440.000
FECHA ACTA DE INICIO	2024-05-16
FECHA DE TERMINACIÓN	15/03/2025
ADICIÓN Y/O PRÓRROGA	2025-01-16 - 2025-03-15
SUSPENSIONES	NO APLICA
VALOR HONORARIOS MENSUAL	\$ 3.944.000
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	2025-01-01 - 2025-01-31
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: 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 asignado parque Simón Bolívar y sendero de Monserrate durante el mes de enero.
Obligación 2: 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 realiza charla educativa con personal de mantenimiento a cargo de los baños del parque metropolitano Simón Bolívar donde se les recuerda que la planilla de control de aseo se diligencia a diario, se realiza retroalimentación de algunos hallazgos los cuales son notificados a administración del parque, se genera cambio de carpetas y se dejan organizadas.
Obligación 3: 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.	Garantizar la seguridad de las personas y bienes en el parque o escenario ante la ocurrencia de una emergencia, mediante la aplicación de los procedimientos establecidos en las normas técnicas legales y el Plan de Emergencias y Contingencias esto se logra realizando rondas diarias por el escenario parque metropolitano Simón Bolívar verificando que se presente ninguna novedad. Se realiza revisión de extintores y camillas del parque metropolitano Simón Bolívar NOTA: En el momento solo se cuenta con 10 extintores los cuales fueron entregados por la empresa INDUEXT ya que los extintores se encuentra en recarga y mantenimiento de cilindros.

Obligación 4: Obligación No. 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.	Colaborar activamente en la implementación y mantenimiento de un sistema que garantiza la seguridad y salud de los trabajadores en el parque. Verificar que los controles establecidos se cumplan, identificar nuevas situaciones de riesgo y proponer mejoras al sistema Se realiza acompañamiento a personal de mantenimiento, verificando la utilización de sus elementos de protección personal y la realización de sus tareas de manera segura Se verifica que el personal de mantenimiento utilice la señalización preventiva adecuada durante la realización de sus actividades diarias para evitar accidentes en los usuarios Se realiza inspección de botiquines del parque metropolitano Simón Bolívar donde se busca: · Asegurarse de que todos los elementos del botiquín estén presentes y en cantidad suficiente. · Verificar que los insumos no estén vencidos y que los materiales de curación estén limpios y sin daños. · Adaptar el contenido del botiquín a las necesidades específicas del lugar y a las posibles emergencias que puedan ocurrir
Obligación 5: 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 realiza presencia como personal de primeros auxilios del escenario sendero de Monserrate el día 12 de enero del 2025 donde se realiza verificación de los puntos MEC ubicados en el sendero durante este día, verificando personal, elementos y equipos para prestar la atención de primeros auxilios. Durante dicha jornada se presta atención en primeros auxilios a la usuaria Xiomara Alexandra Escobar Nieto quien presenta factura cerrada en pierna izquierda, atención brindada por personal de MEC, como personal de primeros auxilios del IDRD en el escenario administrador solicita estar supervisando y notificando cualquier novedad frente a la atención brindada a la usuaria por el personal del MED. Se realiza acompañamiento en punto MED hasta el traslado de la usuaria .

Obligación 6: 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 por los escenarios parque metropolitano Simón Bolívar y demás escenarios asignados como apoyo según franja de rotación de turnos teniendo en cuenta los siguientes factores: · La probabilidad de que se produzca el riesgo · Estado de los elementos y equipos usados para primeros auxilios · La gravedad de las consecuencias del riesgo El número de personas que podrían verse afectadas por el riesgo
Obligación 7: 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.	No reuniones programadas durante el mes de enero
Obligación 8: 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.	No se recibe notificación por parte de la administración sobre correos, peticiones, quejas o reclamos relacionados a el área de primeros auxilios en el mes de enero.
Obligación 9: Obligación No. 9 elaborar y cargar mensualmente a la plataforma SECOP II, el informe de ejecución de la gestión adelantada debidamente firmado por el supervisor, que evidencie el cumplimiento de las obligaciones pactadas en el contrato, en las fechas establecidas en el mismo.	Se encuentran cargados al Secop II y drive institucional los informes de los siguientes meses junio, julio, agosto, septiembre, octubre, noviembre y diciembre del 2024 cuando sea informado vía correo electrónico la aprobación del informe del mes de enero a través de portal contratista se procederá a realizar su respectivo cargue.
Obligación 10: Obligación No. 10 las demás que le sean asignadas por el supervisor y tengan relación con el objeto del contrato.	Bitácora de actividades donde se relacionan las tareas diarias según el objeto del contrato y obligaciones.

3. INFORMACIÓN APORTES PRESTACIONES SOCIALES

DESCRIPCIÓN DEL APORTE	NOMBRE EMPRESA	VALOR APORTE PAGADO
PAGO APORTES SALUD	COMPENSAR	\$ 197.200
PAGO APORTES PENSIÓN	PORVENIR	\$ 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: LUISA FERNANDA ARBOLEDA DUQUE

No. Identificación: 1030619421

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

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 1211 de 2024, suscrito entre el IDR y LUISA FERNANDA ARBOLEDA DUQUE identificado con C.C 1030619421, **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 ☒

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 ☒

Requiere adjuntar certificación de pensión

C. Soy declarante de renta SI ☐ NO ☒

D. Soy responsable de Iva SI ☐ NO ☒

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

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

1. Durante el año 2024 realicé pago de intereses por préstamos para adquisición de vivienda (incluido Leasing habitacional) SI ☐ NO ☒

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 ☒

• Mi conyugue hace USO del beneficio tributario SI ☐ NO ☒

• Por lo anterior, Declaro que la deducción prevista se debe realizar proporcionalmente (% de 1 a 100) (Decreto 3750 de 1986 Artículo 8). A mi favor

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 2024 realicé pagos por salud (medicina prepagada - seguros de salud)
Anexar certificado de la entidad donde se evidencie el valor pagado y el periodo. SI ☐ NO ☒
4. Para el presente pago realicé aporte a pensiones voluntarios
Anexar copia del pago. SI ☐ NO ☒
5. Para el presente pago realicé aporte a AFC
Anexar copia de la consignación. SI ☐ NO ☒
6. Certifico que tengo algunos de los siguientes dependientes SI ☒ NO ☐
7. Número de dependientes
- Hijos menores de 18 años
Requiere registro civil. SI ☒ NO ☐
 - Hijos entre los 18 y 23 años a quienes se les esté dando educación
Requiere anexar certificación semestral de pago de matrícula expedida por la respectiva entidad educativa. SI ☐ NO ☒
 - Hijos de cualquier edad que se encuentren en situación de dependencia por discapacidad
Requiere adjuntar certificado de Medicina Legal o de EPS sobre situación de discapacidad o certificado de contador público si es dependiente por ingresos SI ☐ NO ☒
 - Cónyuge o compañero permanente en situación de dependencia por ausencia de ingresos o ingresos anuales inferiores a 260 UVT (2024) \$12,236.900 anuales, o por discapacidad
Requiere adjuntar certificado de Medicina Legal o de EPS sobre situación de discapacidad o certificado de contador público si es dependiente por ingresos SI ☐ NO ☒
 - Padres y hermanos en situación de dependencia por ausencia de ingresos o por ingresos inferiores a 260 UVT (2024) \$12,236.900 anuales, o por discapacidad
Requiere adjuntar certificado de Medicina Legal o de EPS sobre situación de discapacidad o certificado de contador público si es dependiente por ingresos SI ☐ NO ☒

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

Luisa F Arboleda D

Firma: _____

Nombre: LUISA FERNANDA ARBOLEDA DUQUE

Cédula: 1030619421

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.

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
2024-12	2024-12	1156771146	9479184103	I	2025/01/08	2024/12/27	BANCO DAVIVIENDA	0	\$488,200

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			\$0	\$0			\$1,577,600	\$38,500		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,577,600	\$252,500			\$1,577,600	\$197,200			\$0	\$0			\$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			\$0	\$0			\$1,577,600	\$38,500		\$0	\$0
1	CC	1030619421	ARBOLEDA LUISA	230301	30	\$1,577,600	\$252,500	EPS008	30	\$1,577,600	\$197,200	0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,577,600	\$38,500	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,577,600	\$252,500			\$1,577,600	\$197,200			\$0	\$0			\$1,577,600	\$38,500		\$0	\$0

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
2024-12	2024-12	1156771146	9479184103	I	2025/01/08	2024/12/27	BANCO DAVIVIENDA	0	\$488,200

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$252,500	\$0	\$0	\$252,500	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$252,500	\$0	\$0	\$252,500	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$38,500	\$0	\$0	\$38,500	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$38,500	\$0	\$0	\$38,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$197,200	\$0	\$0	\$197,200	
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$197,200	\$0	\$0	\$197,200	
TOTAL				1	\$488,200	\$0	\$0	\$488,200	

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

ACTIVIDAD: De manera oportuna se presta atención en primeros auxilios a los usuarios o funcionarios que sufren accidentes dentro de los escenarios asignado parque Simón Bolívar durante el mes de enero

formato físico de atención en primeros auxilios parque metropolitano Simón Bolívar enero 2025

IDRD BOGOTÁ										FORMATO DE ATENCIÓN PRIMEROS AUXILIOS										BOGOTÁ									
RESPONSABLE DEL CONTROL										PARQUES Y CERES PISCINAS BOGOTÁ										BOGOTÁ									
RESPONSABLE DEL CONTROL										FECHA DE ATENCIÓN										LUGAR DE ATENCIÓN									
Fernando Arboleda										Enero - 2025										Metropolitano Simon Bolivar									
Punto Primeros Auxilios																													
FECHA	ED	HR	ABAR	NOMBRE PERSONA ATENDIDA	TIPO DOCUMENTO	N° DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD (AÑOS)	EPS	TELÉFONO	PERSONA RESPONSABLE DEL PACIENTE (EJ. MENOR DE EDAD, PADRE, MADRE)	DONDE SE PRESENTA EL SUITO	SÍNTOMA Y/O LESIÓN	DESCRIPCION DEL SUITO	CARGO DEL PROFESIONAL QUE PRESTA LOS PRIMEROS AUXILIOS	NOMBRE DEL PROFESIONAL QUE PRESTA LOS PRIMEROS AUXILIOS	SE USÓ EQUIPO/SEA	EL PACIENTE FUE TRASLADADO A HOSPITAL	OBSERVACIONES	FORMA CUANDO ATENDIDO										
01/01/2025	16	01	25	David Sanchez	CC	74755129	49	Capital	325890404	//	Talento	golpe de pecho	golpe de pecho	Enfermera	Fernando Arboleda	UO	UO	Traslado a Hospital											
01/01/2025	14	01	25	Marcelo Garcia	CC	11931009110	21	Alianza	5176273012	//	Parque	caída en la calle	caída en la calle	Enfermera	Fernando Arboleda	UO	UO	Traslado a Hospital											
01/01/2025	19	01	25	Angelina Garcia	CC	40355390	66	Capital	310388393	Gerencia	caída	caída	caída	Enfermera	Fernando Arboleda	UO	UO	Traslado a Hospital											
01/01/2025	19	01	25	Veronica de Gonzalez	CC	92553920	93	Capital	3112342534	Gerencia	caída	caída	caída	Enfermera	Fernando Arboleda	UO	UO	Traslado a Hospital											
01/01/2025	24	01	25	Juan Manuel Suarez	CC	5511574	7	Capital	3124101236	Gerencia	caída	caída	caída	Enfermera	Fernando Arboleda	UO	UO	Traslado a Hospital											
01/01/2025	25	01	25	Jhon Fajardo	CC	8041716	55	Capital	310409547	//	Parque	golpe de pecho	golpe de pecho	Enfermera	Fernando Arboleda	UO	UO	Traslado a Hospital											

Formato digitan atenciones en primeros auxilios parque metropolitano simón bolívar enero 2025

Fecha hora atención	Descripción de caso atención	FECHA Y HORA DE LA ATENCIÓN	NOMBRE COMPLETO PERSONA ATENDIDA	TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD Años	EPS	TÉLEFONO	PERSONA RESPONSABLE	PARENTESCO	DESCRIPCIÓN PARQUE O ENTORNO	DESCRIPCIÓN LUGAR SE PRESENTA	DESCRIPCIÓN ANTONIA NO	DESCRIPCIÓN DEL EVENTO	CARGO DEL PROFESIONAL	NOMBRE DEL PROFESIONAL	SE USÓ EQUIPO	DESCRIPCIÓN CON O NO SE USÓ	OBSERVACIONES
13/01/2025 15:24:14	Resumen de atención	11/10/2025 11:10:00	MARIA ROSA VERA CÉDULA DE CIUDADANÍA	X	11010040	71	Asesores	319677917	No	No	PARQUE SIMÓN BOLÍVAR (Doble Manzana)	severa	Funcionamiento de la empresa agua Bogotá a cargo de la FMTRAFRA	Presencia de la persona	No	No	No	No	Reserva
13/01/2025 15:45:51	Resumen de atención	11/10/2025 10:45:00	OSCAR DO SANCIFF CÉDULA DE CIUDADANÍA	X	7055100	40	Capital	31968064	No	No	PARQUE SIMÓN BOLÍVAR (Zona verde lateral)	severa	Uso de agua en la zona verde lateral	Presencia de la persona	No	No	No	No	Uso de agua en la zona verde lateral
13/01/2025 16:21:53	Resumen de atención	11/10/2025 13:00:00	JOSE ANTONIO PARRAGUÁ CÉDULA DE CIUDADANÍA	X	4055100	40	Capital	31968065	Sandra García	Hija	PARQUE SIMÓN BOLÍVAR (Zona verde lateral)	severa	Uso de agua en la zona verde lateral	Presencia de la persona	No	No	No	No	Uso de agua en la zona verde lateral
13/01/2025 16:29:55	Resumen de atención	11/10/2025 15:40:00	MARIA ROSA VERA CÉDULA DE CIUDADANÍA	X	8955100	51	Sever	31974453	María Cecilia	Hija	PARQUE SIMÓN BOLÍVAR (Zona verde lateral)	severa	Uso de agua en la zona verde lateral	Presencia de la persona	No	No	No	No	Agotamiento y fatiga
13/01/2025 16:30:47	Resumen de atención	12/01/2025 12:00:00	JUAN MANUEL SUAREZ TARJETA DE IDENTIDAD	OT	10134970	7	Compuer	31974453	Carolina Ospina	Madre	PARQUE SIMÓN BOLÍVAR (Paseo lateral #1)	severa	Uso de agua en la zona verde lateral	Presencia de la persona	No	No	No	No	Agotamiento y fatiga
13/01/2025 17:00:40	Resumen de atención	12/01/2025 14:40:00	JUAN FELIX MENDOZA CÉDULA DE CIUDADANÍA	X	8041700	55	Compuer	31974453	Ricardo Martínez	Hermano	PARQUE SIMÓN BOLÍVAR (Paseo lateral #1)	severa	Uso de agua en la zona verde lateral	Presencia de la persona	No	No	No	No	Agotamiento

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.



Si no maneja consecutivo coloque N.A.

ACTA No.

COMITÉ/REUNIÓN: Visita de verificación, charla sobre el diligenciamiento de los planillos de aseo

DD

MM

AA

16

01

2025

LUGAR: Parque Metropolitano Simón Bolívar

HORA DE INICIO: 11:30

HORA FIN: 02:00

ASISTENTES		
NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
Luis Fernando Arbolado Duque	Empresa	IDRO
Natalia Sofia Mercado	Operaria	Modulo Trencho
Sinelly Ruidíuz	Operaria	Modulo Manga
Alexandra Bravo	Operaria	Modulo Carbon
Milena Contrillo	Operaria	Modulo deliexpress
Abelias Ochoa	Operario	Modulo Sustipollo

ORDEN DEL DIA	
1. Visita de verificación baños de modulos	4. / / / / /
2. Reducción diligenciamiento planillos	5. / / / / /
3. / / / / /	6. / / / / /

TEMAS TRATADOS

Se realiza verificación en los baños de los modulos del parque metropo-
litano Simón Bolívar, Modulo Trencho, Manga, Carbon, deliexpress y
Sustipollo donde se evidencia problemas en el diligenciamiento
de los planillos de desinfección de cada punto.
Se reúne al personal de mantenimiento a cargo de los baños y
se realiza charla donde se indica la manera adecuada de diligen-
ciar los planillos de desinfección, se recuerda que su diligen-
ciamiento debe ser con estero negro, no debe tener tachones o enmenda-
duras, se debe realizar a diario después de llevar acabo sus tareas
diarias, se indica que no deben rayar o dañar los carpetes
donde se dejan estos planillos y se debe tener evidencias por
mes.
Se entregan nuevos carpetes en cada punto, se dejan evidencias
por mes.

/ / / / /

GESTIÓN DOCUMENTAL - V.2

FICHA TÉCNICA ACTIVIDADES EDUCATIVAS IDRD

NOMBRE DE ESCENARIO: Parque Metropolitano Simón Bolívar

NOMBRE DEL FACILITADOR: Luisa Fernanda Arboleda Duque

NOMBRE DE LA SESION: Diligenciamiento planillas de desinfección

POBLACIÓN: 5 personas

TEMÁTICAS: Diligenciamiento de planillas de desinfección

OBJETIVO

- Dar a conocer la manera adecuada de diligenciar los formatos de aseo y desinfección de las diferentes áreas de nuestro escenario
- Fomentar el compromiso por la elaboración de sus tareas diarias, realizadas a conciencia
- Cuidado y orden de carpetas de desinfección y aseo

SOPORTE CONCEPTUAL

Las planillas de desinfección son documentos esenciales para registrar y controlar los procesos de limpieza y desinfección en diversos entornos, como hospitales, restaurantes, escuelas y oficinas. Estas planillas permiten mantener un registro detallado de los productos utilizados, las áreas desinfectadas y la frecuencia de los procedimientos, lo que garantiza la seguridad y la higiene en estos espacios.

Objetivos

Al finalizar esta capacitación, los participantes serán capaces de:

- Comprender la importancia de las planillas de desinfección.
- Identificar los elementos clave de una planilla de desinfección.
- Completar correctamente una planilla de desinfección.
- Utilizar la información de la planilla para mejorar los procesos de desinfección

TIEMPO: 20 minutos (5 sesiones)

RECURSOS: Planilla

METODOLOGIA: Socialización verbal y lúdica

EVIDENCIA: Acta

APRENDIZAJE DEL FACILITADOR:

BIBLIOGRAFIA:

ACTIVIDAD: Se realiza charla educativa con personal de mantenimiento a cargo de los baños del parque metropolitano Simón Bolívar donde se les recuerda que la planilla de control de aseo se diligencia a diario, se realiza retroalimentación, se genera cambio de carpetas y se deja organizadas.

FICHA TÉCNICA ACTIVIDADES EDUCATIVAS IDRD

NOMBRE DE ESCENARIO: Parque Metropolitano Simón Bolívar

NOMBRE DEL FACILITADOR: Luisa Fernanda Arboleda Duque

NOMBRE DE LA SESION: capacitación toma de tensión arterial

FECHA: 30 de enero del 2025

POBLACIÓN: 15 personas

TEMÁTICAS: Tension arterial

OBJETIVO

- Conocer la técnica adecuada, el uso correcto del equipo y los factores que pueden influir en la medición.

SOPORTE CONCEPTUAL

La toma de tensión arterial en primeros auxilios es un procedimiento fundamental que permite evaluar el estado hemodinámico de una persona y detectar posibles problemas de salud. Aunque no es un procedimiento que se realice de manera rutinaria en situaciones de emergencia, puede ser de gran utilidad en ciertos casos.

¿Cuándo tomar la tensión arterial en primeros auxilios?

La tensión arterial no es el signo vital más importante en una situación de emergencia. En primer lugar, se deben priorizar las funciones vitales básicas, como la respiración y el pulso. Sin embargo, la tensión arterial puede ser útil en las siguientes situaciones:

Víctimas de traumatismos graves: En caso de accidentes graves, caídas o lesiones que puedan causar hemorragias internas, la tensión arterial puede ayudar a evaluar la gravedad de la situación y la necesidad de atención médica urgente.

Personas con dificultad respiratoria: Si una persona presenta dificultad para respirar, dolor en el pecho o síntomas de un ataque cardíaco, la tensión arterial puede ser un indicador de la gravedad del problema y ayudar a los servicios de emergencia a tomar decisiones.

Personas con pérdida de conocimiento: Si alguien se desmaya o pierde el conocimiento, la tensión arterial puede ser útil para evaluar su estado y determinar si hay alguna causa subyacente grave.

¿Cómo tomar la tensión arterial en primeros auxilios?

Para tomar la tensión arterial en primeros auxilios, se necesita un tensiómetro (manual o automático) y un estetoscopio (si es un tensiómetro manual). Los pasos a seguir son:

Colocar a la persona: La persona debe estar sentada o acostada, con el brazo relajado y apoyado a la altura del corazón.

Colocar el brazalete: El brazalete debe colocarse alrededor del brazo, justo por encima del codo, y ajustarse de manera que quede firme pero no demasiado apretado.

Medir la tensión arterial: Si se utiliza un tensiómetro manual, se debe colocar el estetoscopio sobre la arteria braquial (en la parte interna del codo) y bombear el brazalete hasta que deje de escucharse el pulso. Luego, se debe desinflar lentamente el brazalete y escuchar los sonidos del pulso. La primera vez que se escucha el pulso es la presión sistólica (la más alta) y la última vez que se escucha es la presión diastólica (la más baja). Si se utiliza un tensiómetro automático, la medición se realiza de forma automática y se muestra en la pantalla del aparato.

TIEMPO: 20 minutos (1 sesiones)

RECURSOS: Charla educativa

METODOLOGIA: Socialización verbal y lúdica

Evidencia: Listado de asistencia, evidencia fotográfica

APRENDIZAJE DEL FACILITA

LISTA DE PARTICIPACION CAPACITACION TOMA DE TENSION



MINISTERIO DEL INTERIOR - REGISTRO DE VOTACIONES

NOMBRE: Cepeskeles Tame de la Cruz extinta EDAD: 50 años 01 años 2015
 NÚMERO: 8100 AÑO: 1980 LUGAR: Administración Parque Juanes Baturo

INFORMACIÓN GENERAL					DE JUDICIAL POR ASISTENTES ESTATUTOS AL JUDICIAL		
Nº	COGNOMINOS	NOMBRE	FECHA	TIPO	FECHA	FECHA	FECHA
1	Elmireth Velázquez Collado	Asesor. Técnica	1985				
2	Gustavo Sierra Rojas	Operario	1985				
3	Monica Ruth Jiménez	Operaria	1985				
4	Isabel Ochoa	Operaria	1985				
5	Alexandra Baya	Operaria	1985				
6	Andrés Portas	Operario	1985				
7	Adriana Ocampo R.	Administradora	1985				
8	Jose Alberto Lora	Asesor - Técnico	1985				
9	Isabel María Díaz	Operaria	1985				
10	María Elena Díaz	Operaria	1985				
11	Regina María Campos	Operaria	1985				
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							

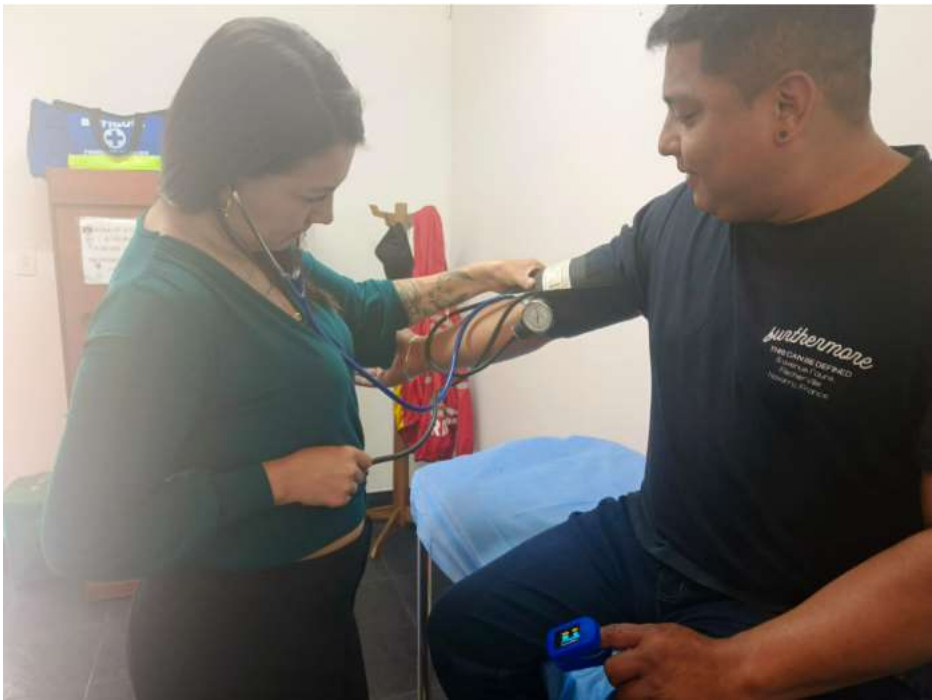
Este documento es propiedad exclusiva del Ministerio del Interior y no debe ser utilizado para fines ajenos a los establecidos en la Ley Orgánica de Función de los Tribunales, excepto en la medida en que sea necesario para el cumplimiento de las funciones de los tribunales. La presente es válida en todo el territorio de la República de Cuba.

ACTIVIDAD TOMA DE TENSION ARTERIAL ENTRE LOS PARTICIPANTES DE LA CAPACITACION,
ACTIVIDAD PRACTICA



NOTE 40
2025.01.31 13:21

24mm f/1.89 1/60s ISO1319



FICHA TÉCNICA ACTIVIDADES EDUCATIVAS IDRD

NOMBRE DE ESCENARIO: Parque Metropolitano Simón Bolívar

NOMBRE DEL FACILITADOR: Luisa Fernanda Arboleda Duque

NOMBRE DE LA SESION: Haga ejercicio, viva mas

FECHA: 15 de enero del 2025

POBLACIÓN: 15 personas

TEMÁTICAS: Promover el ejercicio

OBJETIVO

- Mejorar la salud física
- Aumentar la calidad de vida
- Alcanzar y mantener un peso saludable
- Fortalecer los huesos y músculos

SOPORTE CONCEPTUAL

El sedentarismo es un estilo de vida que se ha identificado como una de las principales causas de enfermedad, muerte y discapacidad. La Organización Mundial de la Salud y la Asociación Mundial de Cardiología han confirmado que la vida sedentaria es una de las diez causas de mortalidad y discapacidad en el mundo. Cada día hay más evidencia científica de los efectos benéficos que tiene la actividad física para la salud.

Hace pocos días se dio a conocer en Bogotá el primer estudio que muestra el crítico panorama de la salud de los colombianos: mientras la mayoría de los adultos tiene sobrepeso y obesidad. Entre las estadísticas de mayor impacto sobresalen los 5.7 millones de obesos y los 15.4 millones con sobrepeso, lo que quiere decir que más de la mitad de los colombianos son gordos. Entre los adultos de 18 a 64 años, un 32.3 por ciento pesa más de lo normal y un 13.8 por ciento sufre de obesidad. Muchas familias prefieren estar frente al computador, los juegos de video, los smartphones o con las demás entretenimientos electrónicas que en actividades que requieran algún esfuerzo físico.

A la par con esas cifras, cada día hay más evidencia científica de los efectos benéficos que tiene la actividad física para la salud. Para tener una idea de lo bueno que resulta mover el cuerpo, se ha comprobado que el ejercicio mejora la condición cardiovascular y

muscular, regula la tensión arterial, protege frente a la diabetes mellitus, previene el aumento de peso, fortalece el sistema inmunológico, favorece la corrección postural, alivia las molestias digestivas y el estreñimiento, aumenta el bienestar psicológico reduciendo la ansiedad, la depresión y el insomnio, y crea hábitos de vida saludables.

TIEMPO: 10 minutos

RECURSOS: Boletín informativo

METODOLOGIA: Socialización verbal y personal

EVIDENCIA: listado de asistencia, boletín informativo

APRENDIZAJE DEL FACILITADOR:

BIBLIOGRAFIA:

- <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC1508634/>
- <https://www.who.int/data/gho/indicator-metadata-registry/imr-details/3416>
- <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/physical-activity>

Lista personas participantes de la charla haga ejercicio, viva mas

MINISTERIO DE EDUCACIÓN

LISTA DE ASISTENTES - INSTITUTO DE INVESTIGACIONES EDUCATIVAS

Evento: Charla educativa: Haga ejercicio, viva mas Fecha: 19 de Oct de 2015

Hora inicio: 10:00 Hora fin: 11:00 Lugar: Parque del Buen Pastor - San Juan - Pinar

Nº	NOMBRE	CARGO	INSTITUCIÓN	INFORMACIÓN PARA ASISTENTES EXTERNOS AL IIE		
				SECCIÓN	GRUPO	OTRO
1	Dr. Juan Carlos Gómez García	Coordinador				
2	Dr. Juan Carlos Gómez García					
3	Villy Amador Pardo					
4	Dr. Juan Carlos Gómez García					
5	Yolanda A. Pardo P.					
6	Katherine A. Ríos A.	Docente				
7	Dora A. Ríos Amador	Enfermera				
8	Adelmar Gómez					
9	Anya Isabella Delgado					
10	Enrique Amador Ríos					
11	Marlon Gómez					
12	José Carlos Pineda					
13	Enrique Pineda	Ingeniero				
14	Dr. Juan Carlos Gómez					
15	Guillermo Pineda					
16	Enrique Pineda					
17						
18						

Con la suscripción del presente formulario, el/los participante/s se compromete/n a asistir a la charla y a proporcionar la información solicitada en el presente formulario. La falta de asistencia se comunicará al/los participante/s en el momento de la charla.

SECCIÓN DOCUMENTAL

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.

BOGOTÁ Instituto Distrital de Recreación y Deporte						FORMATO DE INSPECCIÓN DE EXTINTORES																	
NOMBRE DE QUIEN INSPECCIONA						LUIZA FERNANDA ARBOLEDA DUQUE						CARGO			AUX DE ENFERMERIA								
SEDE						PARQUE METROPOLITANO SIMON BOLIVAR						CIUDAD			BOGOTÁ								
DIRECCIÓN - TELÉFONO												FECHA DE INSPECCIÓN			21 DE ENERO DEL 2025								
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 MFC-123	CO2	BASE DE ACETATO DE POTASIO TROPA	MULTIPROPOSITO				DD	MM	AA	MANÓMETRO	PASADOR DE SEGURIDAD	RING O ARO DE SEGURIDAD	MANGUERA	BOQUILLA	MANILVA	CILINDRO	BASES/OPORTE/ RUEDAS	DEMARCACIÓN	SEÑALIZACIÓN		ACCESO	VISIBILIDAD
1	X				INGRESO CUARTO DE MONITOREO	ADM	9.0GRS	30	02	25	B	B	B	B	B	B	M	B	M	B	B	EXTINTOR EN RECARGA Y PINTURA, EXTINTAR PRESTADO POR LA EMPRESA INDEUXT	
2	X				SALA DE JUNTAS	ADM	3.7GRS	30	02	25	M	M	B	B	B	B	M	B	M	M	B	EXTINTOR EN RECARGA Y PINTURA, EXTINTAR PRESTADO POR LA EMPRESA INDEUXT	
3				X	INGRESO BODEGA DE ALMACENAMIENTO	ADM	10LBS	30	02	25	B	B	B	N/A	B	B	M	B	M	M	B	EXTINTOR EN RECARGA Y PINTURA, EXTINTAR PRESTADO POR LA EMPRESA INDEUXT	
4				X	PUERTA DE INGRESO # 2	PARQUE SIMON BOLIVAR	10LBS	30	02	25	B	B	B	B	B	B	M	M	M	M	M	EXTINTOR EN RECARGA Y PINTURA, EXTINTAR PRESTADO POR LA EMPRESA INDEUXT	
5				X	PUERTA DE INGRESO # 7	PARQUE SIMON BOLIVAR	10LBS	30	02	25	B	M	B	N/A	B	B	M	M	M	M	R	EXTINTOR EN RECARGA Y PINTURA, EXTINTAR PRESTADO POR LA EMPRESA INDEUXT	
6	X				MODULO TRENCITO MOTOBOMBA	PARQUE SIMON BOLIVAR	9.0GRS	30	02	25	B	B	B	M	N/A	B	R	B	M	B	B	EXTINTOR EN RECARGA Y PINTURA, EXTINTAR PRESTADO POR LA EMPRESA INDEUXT	
7	X				MODULO EL MANA MOTOBOMBA	PARQUE SIMON BOLIVAR	9.0GRS	30	02	25	B	M	B	B	B	B	B	B	M	B	B	EXTINTOR EN RECARGA Y PINTURA, EXTINTAR PRESTADO POR LA EMPRESA INDEUXT	
8	X				MODULO EL CARBON MOTOBOMBA	PARQUE SIMON BOLIVAR	9.0GRS	30	02	25	B	M	B	B	B	B	B	B	M	B	B	EXTINTOR EN RECARGA Y PINTURA, EXTINTAR PRESTADO POR LA EMPRESA INDEUXT	
9	X				MODULO DELIEXPRESS MOTOBOMBA	PARQUE SIMON BOLIVAR	9.0GRS	30	02	25	B	B	B	B	B	R	R	B	M	B	B	EXTINTOR EN RECARGA Y PINTURA, EXTINTAR PRESTADO POR LA EMPRESA INDEUXT	
10	X				MODULO SURTIPOLLO MOTOBOMBA	PARQUE SIMON BOLIVAR	9.0GRS	30	02	25	B	B	B	B	B	B	R	B	M	B	B	EXTINTOR EN RECARGA Y PINTURA, EXTINTAR PRESTADO POR LA EMPRESA INDEUXT	

ACTIVIDAD: Inspeccion de extintores mensual del parque metropolitano Simón Bolívar mes de enero 2025

Factura de extintores en mantenimiento y recarga parque metropolitano Simón Bolívar



**INDUEXT
INGENIERÍA**

"Nuestra Misión, Protegerle"

PBX: (601) 805 3249

Cra. 38 No. 52 -29 Sur

www.induext.com

E-mail; comercial@induext.com

RECIBO

No. 10323

LG-FO-003 Ver 1

Señor (es): PARQUE SIMÓN BOLÍVAR Fecha: D 24 M 12 A 24
Dirección / Sede: Ciudad:

PQS ABC	PQS BC	Co2	Agente Limpio	Agua a Presión
2.5 Lb	2.5 Lb	5 Lb	1500 g	2.5 gl
5 Lb	5 Lb	10 Lb	2500 g	14 gl
10 Lb	10 Lb	15 Lb	3700 g	
20 Lb	20 Lb	20 Lb	9000 g	
30 Lb	30 Lb	50 Lb		
75 Lb	75 Lb	100 Lb		
150 Lb	150 Lb	AFFF		
150 Lb N	150 Lb N			

OBSERVACIONES

17 SEÑALES
9 BASE PEDES TAL 10LB
TODO PINTURA

Cantidad	Descripción

10 Extintores Entregados en Calidad de Préstamo

Nota: Cualquier pérdida o daño de los extintores suministrados en calidad de préstamo por Induext Ltda., Será asumido por el cliente.

FABIAN PRADA
Logística

[Firma] 24/12/2024
Cliente

ACTIVIDAD: Inspeccion de camillas mensual parque metropolitano Simón Bolívar mes de enero 2025

[illegible]

Obligación No. 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.

	FORMATO INSPECCIÓN Y SUMINISTRO DE BOTIQUINES TIPO B			REVISOR
				VERSION
	SUBDIRECCION TECNICA DE PARQUES			PROCEDIMIENTO
	PARQUES Y ESCENARIOS PISCINAS BOGOTA			

Fecha:	14 DE ENERO DEL 2025	ESCENARIO: PARQUE METROPOLITANO SIMON BOLIVAR			
Solicitud realizada por: Luisa Fernanda Arboleda Duque		Nombre responsable unidad: Adriana Ocampo			
FORMATO DE INSPECCIÓN SUMINISTRO “BOTIQUIN TIPO B”					
Elementos	Unidades	Cantidad estadar	Cantidad Faltante	Fecha de Vencimiento (DD/MM/AA)	OBSERVACIOENS
ALCOHOL ANTISÉPTICO FRASCO POR 275 ml	Unidad	1	0	2/2/2025	en uso
APÓSITO ó COMPRESAS NO ESTÉRILES	Unidad	4	0		
BAJALENGUAS	Paquete por 20	5	0		
BOLSAS BLANCAS	Unidad	5	5		
BOLSAS CIERRE FÁCIL	Unidad	5	5		
BOLSAS ROJA	Unidad	1	1		
CLORHEXIDINA O YODOPOVIDONA (JABÓN QUIRÚRGICO)	frasco x 275 ml	1	0	16/03/2025	en uso
COLLAR CERVICAL ADULTO	Unidad	2	0		
COLLAR CERVICAL NIÑO	Unidad	2	0		
COMPRESA ABDOMINAL	Unidad	4	0		
CURAS O VENDITAS	Unidad	10	0		
CURAS REDONDAS	Unidad	10	10		
ELEMENTO DE BARRERA ó MÁSCARA PARA RCP	Unidad	2	2		
ESPARADRAPO DE TELA ROLLO 4"	Unidad	2	0		
BOLSA-VÁLVULA-MASCARILLA (BVM, TIPO AMBÚ)	Unidad	1	0		
FONENDOSCOPIO	Unidad	1	0		
FRASCOS DISPENSADORES	Unidad	2	0		
GASAS ESTÉRILES PAQUETE	Paquete por 3	20	0		
GASAS LIMPIAS PAQUETE	Paquete X 10	3	0		
GLUCOMETRO	Unidad	1	0		
GUANTES DE LÁTEX PARA EXAMEN	Caja por 100	1	1		
GUANTES ESTERILES	Unidad	5	0		
GUARDIAN 1/2 LITRO	Unidad	1	0		
GUARDIÁN 1Lt.	Unidad	1	0		
INMOVILIZADOR DE CUELLO PEDIÁTRICO	Unidad	2	0		
INMOVILIZADOR DE HOMBRO AJUSTABLE	Unidad	2	2		
INMOVILIZADOR EXTREMIDADES MOLDEABLE EN ROLLO	Unidad	2	0		
INMOVILIZADOR PARA DEDOS DE MANO	Unidad	2	0		
INMOVILIZADORES ó FÉRULA MIEMBROS INFERIORES (ADULTO)	Unidad	2	2		
INMOVILIZADORES ó FÉRULA MIEMBROS INFERIORES (NIÑO)	Unidad	2	2		
INMOVILIZADORES ó FÉRULA MIEMBROS SUPERIORES (ADULTO)	Unidad	2	2		
INMOVILIZADORES ó FÉRULA MIEMBROS SUPERIORES (NIÑO)	Unidad	2	2		
JERINGAS 10ML.	Unidad	15	0		
LANCETAS	CAJA X 50	1	1		
LINTERNA	Unidad	1	1		
MANTA TÉRMICA DESECHABLE PARA EMERGENCIAS	Unidad	3	2		
MASCARILLA RCP BOLSILLO BARRERA PROTECTORA TIPO LLAVERO	Unidad	3	0		
MICROPORE COLOR PIEL	Unidad	1	0		

OXIMETRO	Unidad	1	0		
PARCHES OCULARES ADULTO	Unidad	5	0		
PARCHES OCULARES PEDIÁTRICO	Unidad	5	5		
PILAS DE REPUESTO	Par	4	4		pilas tipo 3 A para oxímetro y tipo 3 v para glucometro
SOLUCIÓN SALINA 100 cc	Unidad	5	2		
SOLUCIÓN SALINA 250 cc	Unidad	5	2		
SOLUCIÓN SALINA 500 cc	Unidad	5	5		
SUERO EN POLVO SALES DE REHIDRATACIÓN ORAL	Unidad	3	0	2/1/2026	
TABLA ESPINAL LARGA	Unidad	1	0		
TAPABOCAS	BOLSA X 20	1	1		
TENSÍOMETRO	Unidad	1	0		
TERMÓMETRO DE MERCURIO ó DIGITAL	Unidad	1	0		
TIJERA UNIVERSAL PARA TRAUMA	Unidad	1	0		
TIRILLAS ESTANDAR PARA GLUCOMETRO	CAJA X 50	1	1		
TORNIQUETE TÁCTICO TIPO CAT	Unidad	2	0		
VASELINA 30 CC	Unidad	1	1		
VASOS DESECHABLES	Paquete por 25	1	0		
VENDA DE ALGODÓN 3 X 5 YARDAS	Unidad	4	0		
VENDA DE ALGODÓN 5 X 5 YARDAS	Unidad	4	0		
VENDA ELÁSTICA 2 X 5 YARDAS	Unidad	4	4		
VENDA ELÁSTICA 3 X 5 YARDAS	Unidad	4	0		
VENDA ELÁSTICA 5 X 5 YARDAS	Unidad	4	3		
VENDA TRIANGULAR	Unidad	4	0		
ZAPATONES	Unidad	15	0		no se necesitan en el escenario
TOTAL		212			

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

Luisa F Arboleda D

Firma responsable inspección

Firma responsable unidad operativa

ACTIVIDAD: Se realiza inspección de botiquines del parque metropolitano Simón Bolívar donde se busca: Asegurarse de que todos los elementos del botiquín estén presentes y en cantidad suficiente. Verificar que los insumos no estén vencidos y que los materiales de curación estén limpios y sin daños. Adaptar el contenido del botiquín a las necesidades específicas del lugar y a las posibles emergencias que puedan ocurrir

ACTIVIDAD: Se realiza acompañamiento a personal de mantenimiento, verificando la utilización de sus elementos de protección personal y la realización de sus tareas de manera segura



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).

12 de enero 2025

SENDERO MONSERRATE

En el momento se cuenta en el escenario con:

- **1 ambulancias medicalizadas**
 - Ambulancia ASMED SALUD
Placa NOM826
Móvil 13
Cod de secretaria de salud 7242
Ubicación: inicio de sendero monserrate

Tripulación completa: conductor – auxiliar de enfermería – Medico

Puntos de Primeros Auxilios MEC

- Punto de partida
El cual cuenta con 4 auxiliares y 2 médicos
- Punto del mirador
El cual cuenta con 3 auxiliares
- Punto del tunel
El cual cuenta con 2 auxiliares
- Punto de torniquetes
El cual cuenta con 2 auxiliares

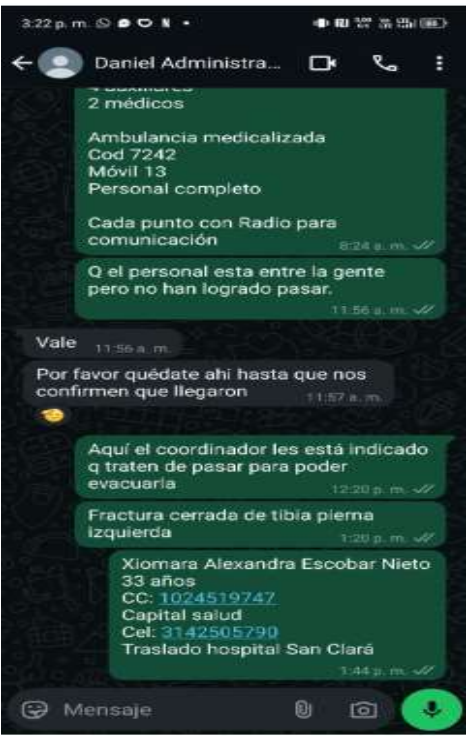
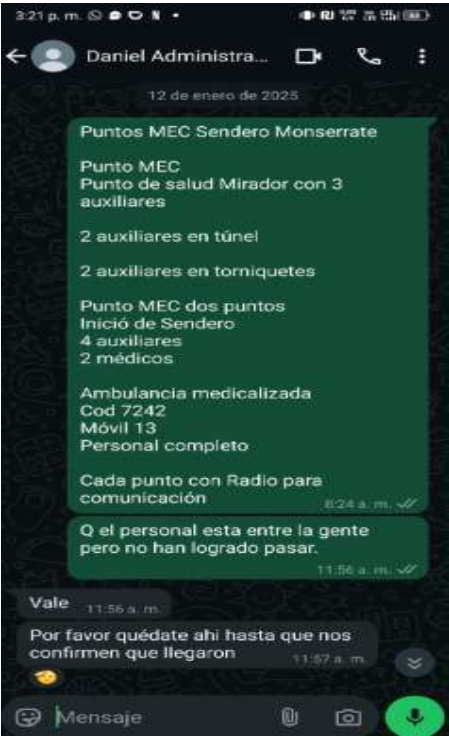
Loncheras con medicamentos y equipos para canalización

Desfibrilador con parches

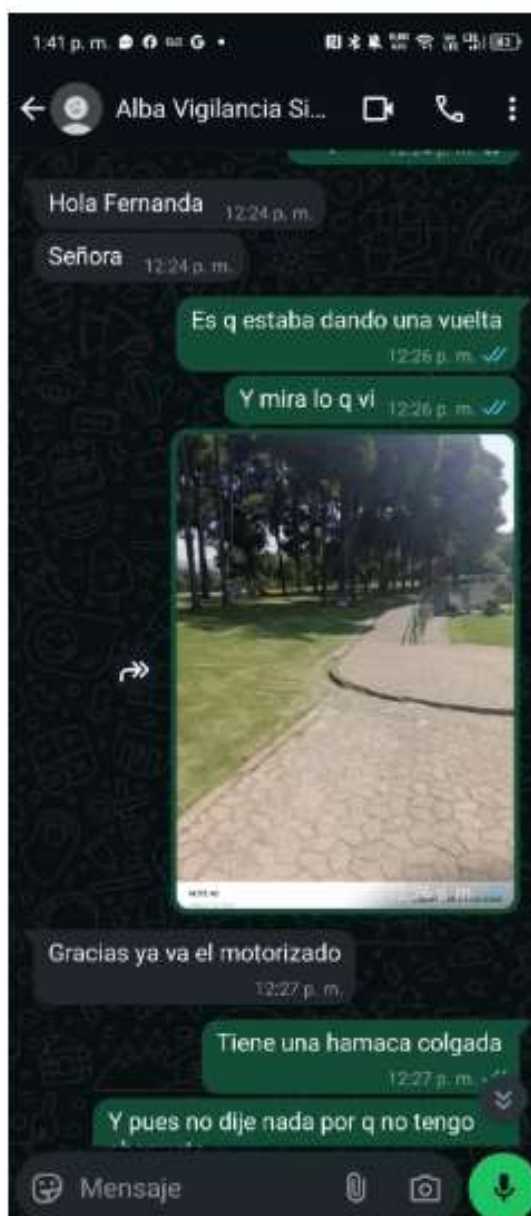
Se realiza verificación de estado de insumos y fechas de vencimiento

ACTIVIDAD: Se realiza verificación de puntos MED ubicados en el sendero de monserrate y se notifica administración del escenario

ACTIVIDAD: Se siguen indicaciones de administración y se realiza acompañamiento durante atención en punto MED de usuaria quien presenta accidente



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.





ACTIVIDAD: Durante las rondas diarias que se realizan por el parque metropolitano Simón bolívar durante el mes de enero se identifican actos inseguros realizados por los usuarios los cuales son notificados en el momento para su respectivo llamado de atención



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

Datos guardados

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	
Pago 001	001	8/08/2024 8:50:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	30/07/2024 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	3.944.000 COP	Pendiente de registro	Registro Enviar
Pago 002	002	30/09/2024 7:34:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	30/08/2024 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	3.944.000 COP	Pendiente de registro	Registro Enviar
Pago 003	003	26/11/2024 6:29:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	30/07/2024 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	3.944.000 COP	Pendiente de registro	Registro Enviar
Pago 004	004	26/11/2024 6:35:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	30/08/2024 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	3.944.000 COP	Pendiente de registro	Registro Enviar
Pago 005	005	26/11/2024 6:39:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	30/09/2024 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	3.944.000 COP	Pendiente de registro	Registro Enviar
Pago 006	006	26/11/2024 6:45:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	30/10/2024 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	3.944.000 COP	Pendiente de registro	Registro Enviar

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐ Informe de mayo cto 1211 de 2024.pdf	Informe de mayo cto 1211 de 2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ LUISA FERNANDA ARBOLEDA DUQUE.pdf	LUISA FERNANDA ARBOLEDA DUQUE.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ RP-CTO 1211-2024.pdf	RP-CTO 1211-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ ARL LUISA ARBOLEDA.pdf	ARL LUISA ARBOLEDA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ INFORME JUNIO CTO 1211 DE 2024.pdf	INFORME JUNIO CTO 1211 DE 2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ INFORME JULIO CTO 1211 DE 2024.pdf	INFORME JULIO CTO 1211 DE 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ informedeagosto.pdf (Archivado)	informedeagosto.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ INFORME DE SEPTIEMBRE CTO 1211 - 2024.pdf	INFORME DE SEPTIEMBRE CTO 1211 - 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ INFORME DE PAGO CTO 1211-2024 MES DE OCTUBRE.pdf	INFORME DE PAGO CTO 1211-2024 MES DE OCTUBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ informe de actividades mes de agosto CTO 1211-2024.pdf	informe de actividades mes de agosto CTO 1211-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ INFORME DE NOVIEMBRE CTO 1211 DE 2024.pdf	INFORME DE NOVIEMBRE CTO 1211 DE 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ INFORME DICIEMBRE CTO 1211 DE 2024.pdf	INFORME DICIEMBRE CTO 1211 DE 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ certificado ARL FERNANDA ARBOLEDA CTO 1211-2024.pdf	certificado ARL FERNANDA ARBOLEDA CTO 1211-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle



BITACORA DE ACTIVIDADES PARQUE

INFORME No: 9

FECHA: 30/01/2025

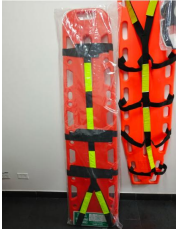
NOMBRE DEL CONTRATISTA: LUISA FERNANDA ARBOLEDA DUQUE

NOMBRE DEL PARQUE: PARQUE METROPOLITANO SIMON BOLIVAR 13-089

No CONTRATO Y FECHA: 1211- 2024

FECHA	FUNCIONES REALIZADAS	EVIDENCIAS
Friday 10 de January de 2025	Se realiza actualizacion de carpetas de mantenimiento, se realiza archivo de incapacidades medicas de trabajadores y permisos.	
Saturday 11 de January de 2025	Se realiza rondas por el parque metropolitano simon bolivar verificando la buena utilizacion de los usuarios de los espacios y la no realizacion de actos inseguros de esta manera mitigar accidentes	
Sunday 12 de January de 2025	Se realiza presencia como personal de primeros auxilios del IDRD en el sendero de monserrate, se realiza verificacion de puntos MEC y se brinda apoyo durante el traslado de usuaria quien sufre lesion	
Monday 13 de January de 2025	DESCANSO	N/A
Tuesday 14 de January de 2025	Se brinda atencion en primeros auxilios a la funcionaria de mantenimiento de la empresa aguas de bogota quien presenta cefalea y nauseas durante su turno laboral.	

Wednesday 15 de January de 2025	Se realiza acompañamiento a funcionarios de secretaria durante la actura de una zarigüeya	
Thursday 16 de January de 2025	se realiza revision de planillas de aseo y desinfeccion, se realiza capacitacion con personal de mantenimiento sobre el diligenciamiento de las panillas de desinfeccion.	
Friday 17 de January de 2025	Se realiza inspeccion de botiquines del parque metropolitano Simon bolivar	
Saturday 18 de January de 2025	Se presta atencion en primeros auxilios a el usuario Osvaldo Sanchez quien sufre herida abierta en region frontal	
Sunday 19 de January de 2025	Se presta atencion en primeros auxilios a la usuaria Virginia Barragan quien sufre laceracion en region frontal y a la usuaria Maria Ines Gonzalez quien sufre descompensacion	
Monday 20 de January de 2025	DESCANSO	N/A

Tuesday 21 de January de 2025	Se realiza inspeccion de extintores del parque metropolitano simon bolivar, extintores en recarga y mantenimiento.	 
Wednesday 22 de January de 2025	Se realiza rondas por el parque metropolitano simon bolivar verificando la buena utilizacion de los usuarios de los espacios y la no realizacion de actos inseguros de esta manera mitigar accidentes	
Thursday 23 de January de 2025	se realiza ronda diaria por el parque metropolitano Simon Bolivar. Se realiza acompañamiento a personal de mantenimiento durante sus actividades diarias verificando el uso de sus elementos personales durante la realización de sus actividades	
Friday 24 de January de 2025	Se realiza rondas por el parque metropolitano simon bolivar verificando la buena utilizacion de los usuarios de los espacios y la no realizacion de actos inseguros de esta manera mitigar accidentes	N/A

Saturday 25 de January de 2025	Se realiza rondas por el parque metropolitano simon bolivar verificando la buena utilizacion de los usuarios de los espacios y la no realizacion de actos inseguros de esta manera mitigar accidentes	N/A
Sunday 26 de January de 2025	se realiza ronda diaria por el parque metropolitano Simon Bolivar. Se realiza acompañamiento a personal de mantenimiento durante sus actividades diarias verificando el uso de sus elementos personales durante la realización de sus actividades	N/A
Monday 27 de January de 2025	DESCANSO	N/A
Tuesday 28 de January de 2025	se realiza ronda diaria por el parque metropolitano Simon Bolivar. Se realiza acompañamiento a personal de mantenimiento durante sus actividades diarias verificando el uso de sus elementos personales durante la realización de sus actividades	N/A
Wednesday 29 de January de 2025	Se realiza rondas por el parque metropolitano simon bolivar verificando la buena utilizacion de los usuarios de los espacios y la no realizacion de actos inseguros de esta manera mitigar accidentes	N/A
Thursday 30 de January de 2025	Se realiza rondas por el parque metropolitano simon bolivar verificando la buena utilizacion de los usuarios de los espacios y la no realizacion de actos inseguros de esta manera mitigar accidentes	N/A

OLGALUCIA SILVA GUTIERREZ
Profesional Especializado

Luisa F Arboleda D
LUISA FERNANDA ARBOLEDA DUQUE
Contratista