INFORMACIÓN DEL CONTRATO			
NÚMERO DEL CONTRATO:	**2410434**		
OBJETO DEL CONTRATO:	**"PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO A LA GESTIÓN DE LA PROMOTORA DE EVENTOS Y TURISMO COMO ORGANISMO DE SOCORRO PARA BRINDAR LOS PRIMEROS AUXILIOS PREHOSPITALARIOS A LAS PERSONAS QUE PUEDAN RESULTAR AFECTADAS EN SU VISITA A LOS EVENTOS Y ACTIVIDADES QUE SE LLEVARÁN A CABO EN EL MARCO DE LA CELEBRACIÓN DEL CUMPLEAÑOS 175 DE MANIZALES"**		
CONTRATANTE:	**PROMOTORA DE EVENTOS Y TURISMO S.A.S**		
CONTRATISTA:	GRUPO ESPECIAL DE RESCATE GER JUAN PABLO JIMENEZ ARBELAEZ	**DOCUMENTO DE IDENTIDAD:**	Nit #800059823-1 CC 10.276.432 Manizales
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	Luz Adriana Bernal Arias	**CARGO:**	Auxiliar Administrativo S.G
FECHA DE INICIO:	Octubre 3 de 2024	**FECHA DE TERMINACIÓN:**	Octubre 15 de 2024

DATOS DEL INFORME			
MENSUAL:		**FINAL:**	**X**
INFORME No:	**01**	**PERIODO DEL INFORME:**	**Del 3 al 15 de octubre de 2024**
VALOR DEL CONTRATO:	**$11.500.000.oo**	**FECHA DE PRESENTACIÓN DEL INFORME:**	**Octubre 17 de 2024**
VALOR ADICIÓN (Si aplica):		**$**	

CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES					
OBLIGACIONES GENERALES					
PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y RIESGOS LABORALES	**MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE**		**NÚMERO DE PLANILLA:**		
	Pago Aporte al Sistema de Salud:		**$**		
	Pago Aporte al Sistema de Pensiones:		**$**		
	Pago Aporte a la ARL:		**$**		
CERTIFICADO DE PAGO DE APORTES PARAFISCALES (Personas Jurídicas):		**SI**	**X**	**NO**	
FACTURA O CUENTA DE COBRO:		**SI**	**X**	**NO**	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS		
OBLIGACIÓN DEL CONTRATO	**RESULTADO** **(Describir detalladamente el cumplimiento de cada obligación, sin limitarse a indicar "se cumplió")**	**SOPORTE DOCUMENTAL O DIGITAL** **(Si la obligación requiere ser soportada con evidencia, se debe describir)**
OBLIGACIÓN No. 1 Prestar el servicio de primeros auxilios y atención prehospitalaria en todos los eventos culturales y artísticos que se llevarán a cabo en el marco de la celebración del 175 Cumpleaños de Manizales, según se indica en el siguiente cuadro, y en los demás sitios que le sean asignados por la entidad: EVENTO | LUGAR | FECHA OFRENDA FLORAL | Parque Fundadores | Octubre 11/24 FESTIVAL METROPOLITANA DE BANDAS ARTÍSTICAS | Plaza Bolivar | Octubre 12/24 CONCIERTO REY RUIZ | Plaza Bolivar | Octubre 11/24 DESFILE CUMPLEAÑOS DE MANIZALES | Triángulo – Parque Caldas | Octubre 13/24 ENCUENTRO DJ'S SALSEROS | Media Torta de Chipre | Octubre 13/24	Se prestó a cabalidad el servicio de organismo de socorro, se trabajó con 20 paramédicos y en coordinación con los demás organismos de socorro adscritos a la alcaldía, Policía Nacional, Defensa civil, Unidad de gestión del riesgo, secretaria de salud y otras entidades, sobre un plan de emergencia y de contingencia elaborado precisamente para la celebración del cumpleaños de la ciudad. En cada sitio se instaló un puesto, para atender a las personas que resultaran afectadas. Esta Organización confluye en el P.M.U (Puesto de Mando Unificado) el cuál es el lugar donde se coordina todo el manejo del Evento en su Desarrollo Normal y en Caso de Emergencia. Cabe hacer notar que cuando el PMU se instala todos los Planes de Acción y Recursos también están Instalados. También sé prestó el servicio en eventos realizados en el Centro Cultural y de Convenciones Teatro los Fundadores, de acuerdo con los requerimientos hechos en el PMU del Cumpleaños.	Se adjunta registro fotográfico
OBLIGACIÓN No. 2 Valorar, estabilizar y trasladar (cuando se requiera) a los pacientes a los centros de atención médica	Se prestó a cabalidad el servicio de primeros auxilios oportuna y eficazmente a las personas que requirieron traslado en ambulancia, de la siguiente manera:	
OBLIGACIÓN No. 3 Contar con los equipos indispensables para la prestación	Siempre conté con los equipos necesarios para la prestación del servicio de primeros auxilios y ambulancia en caso de ser requerido, en todos los sitios y eventos	

del servicio de manera óptima: Botiquines, Camillas de lona, y Miller, Inmovilizadores, Collarines cervicales, Oxigeno portable, Tensiómetro, Fonendoscopio, ambulancia etc.	indicados en el contrato	
OBLIGACIÓN No. 4 Prestar los servicios de primeros auxilios en los eventos programados por la Promotora de Eventos y Turismo, en el marco de la celebración del Cumpleaños 175 de Manizales, en los sitios, horas y fechas donde sea requerido.	Presté el servicio de primeros auxilios en todos los eventos que se realizaron en el marco del cumpleaños 175 Manizales, y que me fueron asignados por parte de la Promotora de Eventos y Turismo, teniendo siempre ambulancia y personal disponible en caso de presentarse alguna novedad en los eventos.	Se adjunta evidencia fotográfica
OBLIGACIÓN No. 5 Prestar el servicio en el horario establecido, en los sitios, eventos y momentos que se requiera	Siempre cumplí con la prestación de los servicios en los sitios, horarios y eventos que me fueron indicados por la entidad	
OBLIGACIÓN No. 6 Cumplir con las obligaciones del Sistema de Seguridad Social y aportes parafiscales, si está obligado.	Se hace entrega del Paz y Salvo de Parafiscales para el período de ejecución del Contrato	
OBLIGACIÓN No. 7 Realizar un registro de las diferentes acciones realizadas a los pacientes, en la prestación de los servicios de salud en general, y sin excepción en la atención prehospitalaria.	El registro se diligencia con los datos suministrados por el paciente y el diagnóstico y tratamiento sugerido por el paramédico de manera constante (Se adjuntan)	
OBLIGACIÓN No. 8 Participar de los comités de seguridad que con ocasión de los diferentes eventos se programen, así como los relacionados con los escenarios encargados si es requerido.	Para este período, se brindó acompañamiento de acuerdo con los requerimientos de la Promotora de Eventos y Turismo, y en los diferentes PMU citados antes y durante la celebración del cumpleaños de Manizales. Todos los días a las 7.00am se llevaba a cabo el PMU en la sede de Bomberos del sector Fundadores, o donde fuera citado, en el cual participe activamente.	Se adjunta evidencia fotográfica
OBLIGACIÓN No. 9	Siempre estuve atento a cualquier indicación que se me hiciera por parte de la	

Las demás inherentes al objeto contractual, así como las necesarias para su correcto desarrollo	entidad a través de la coordinación de eventos de la Promotora, y de la supervisión	

NOTA: Para contratos con presupuesto desagregado se deberá presentar balance financiero, donde se relacionen los gastos derivados de la ejecución del mismo.

Obligaciones 1 y 2

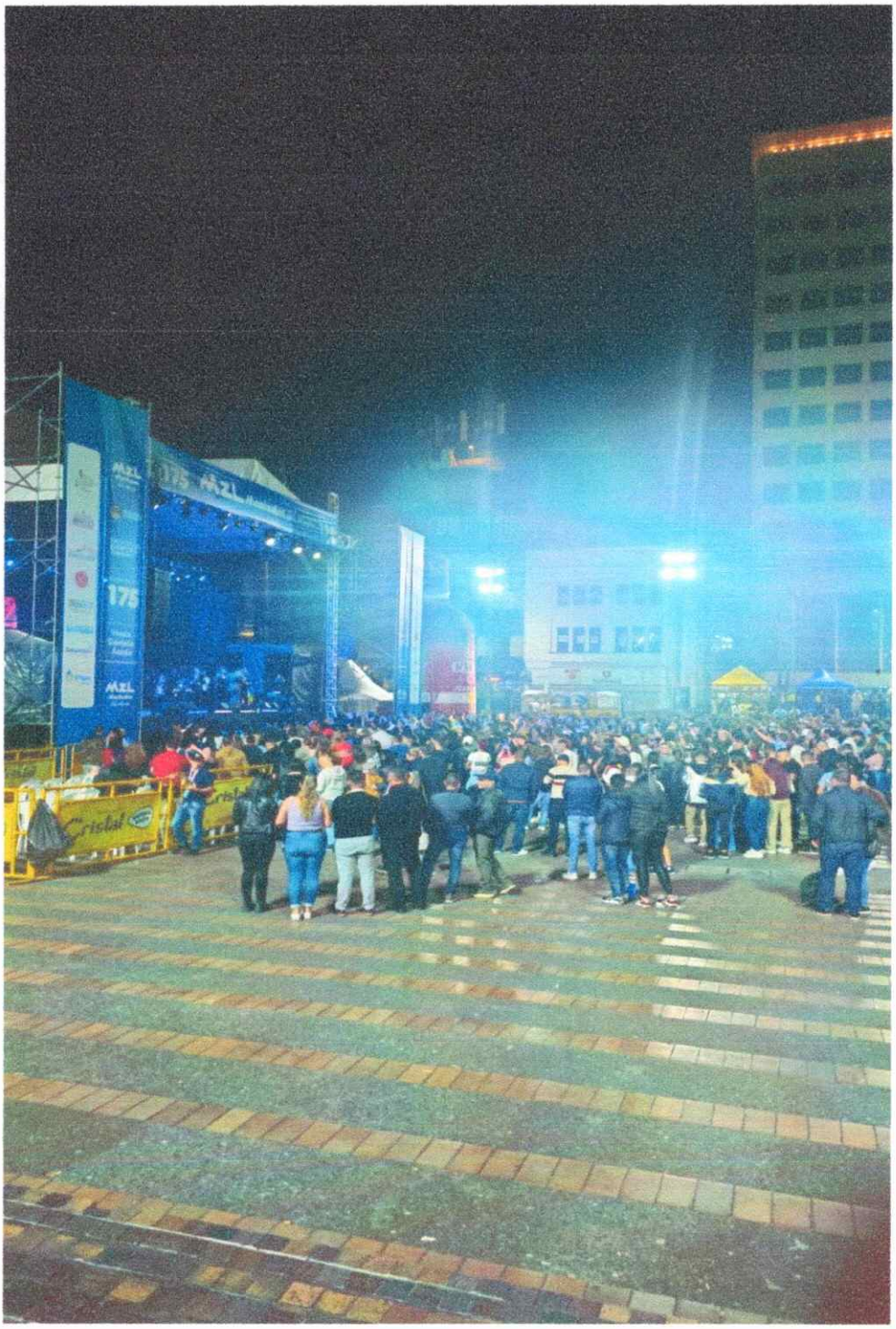


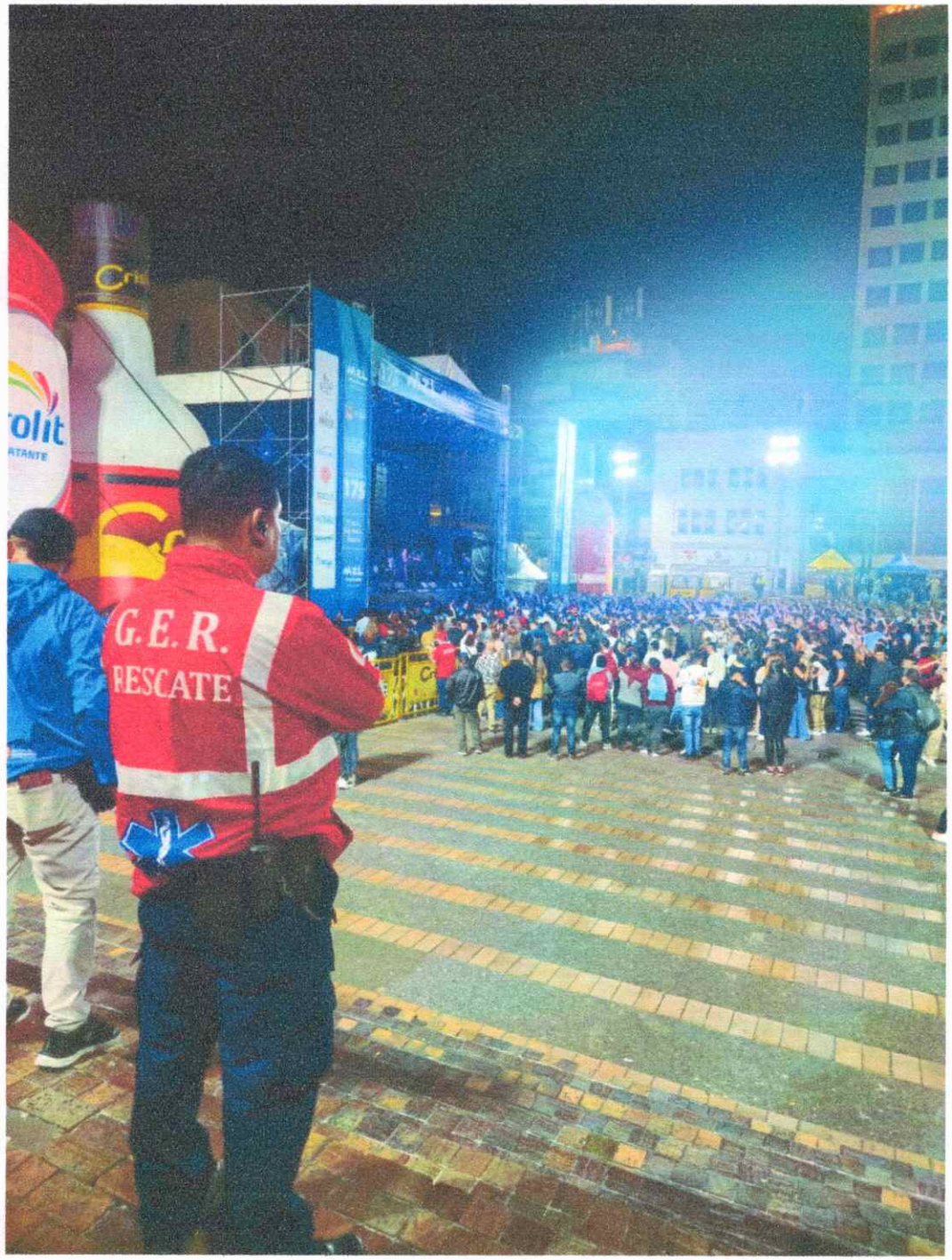

G.E.R.
RESCATE


G.E.R.
RESCATE
G.E.R.
RESCATE


G.E.R.


G.E.R.
AMBULANCIA
G.E.R.
AMBULANCIA




G.E.R.
RESCATE


Casa Cristal


G.E.R.


Cristal
Cristal
Cristal Cristal Cristal


175
Cristal

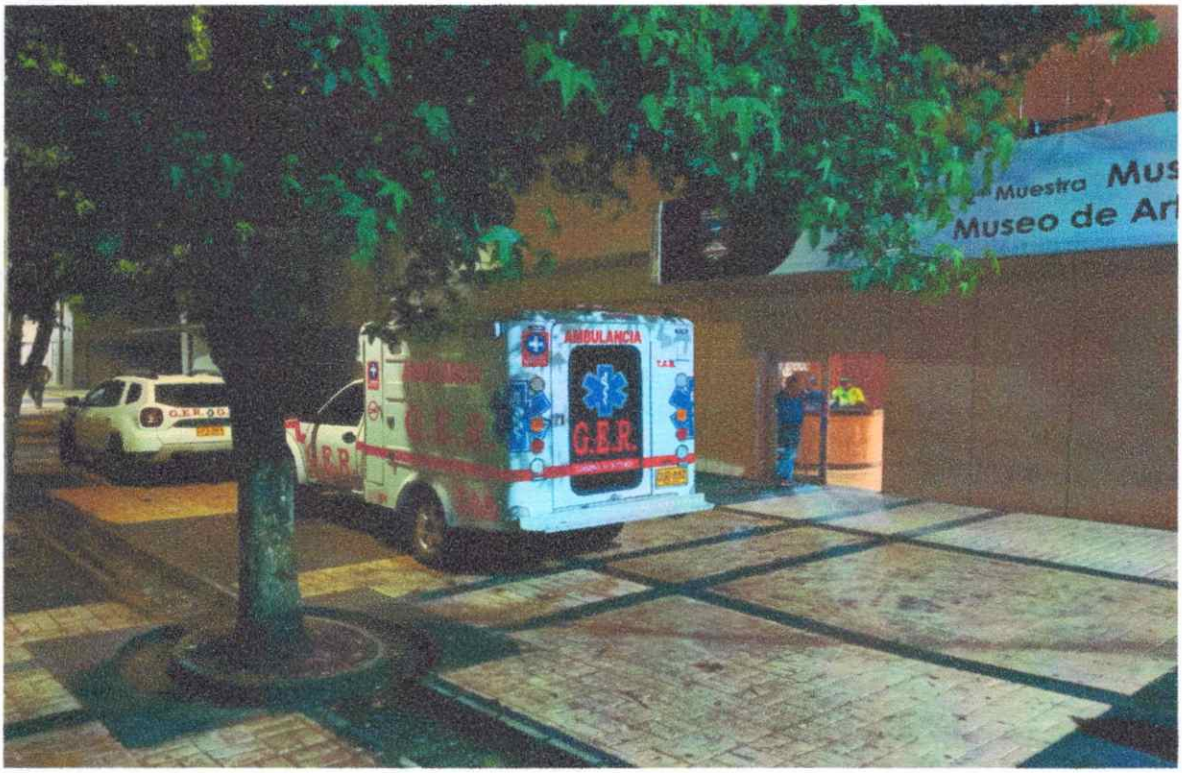


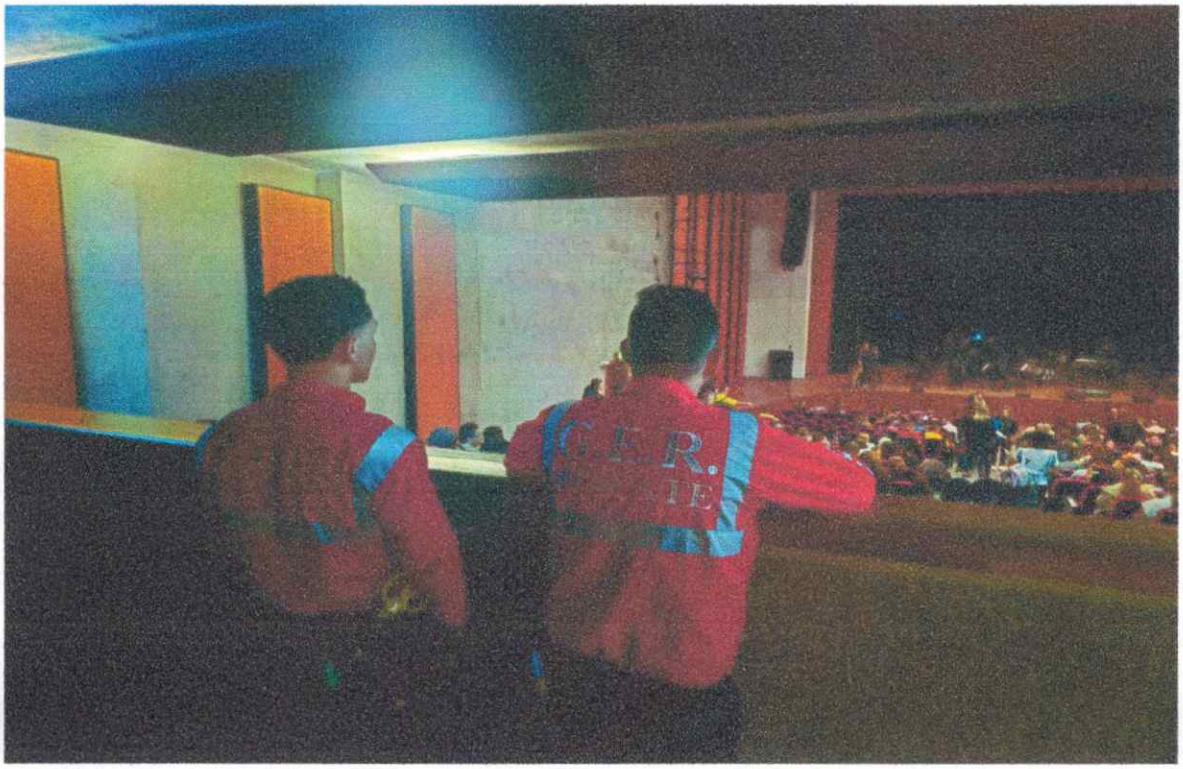

G.E.R.
AMBULANCIA
CANCHERO
Cristal

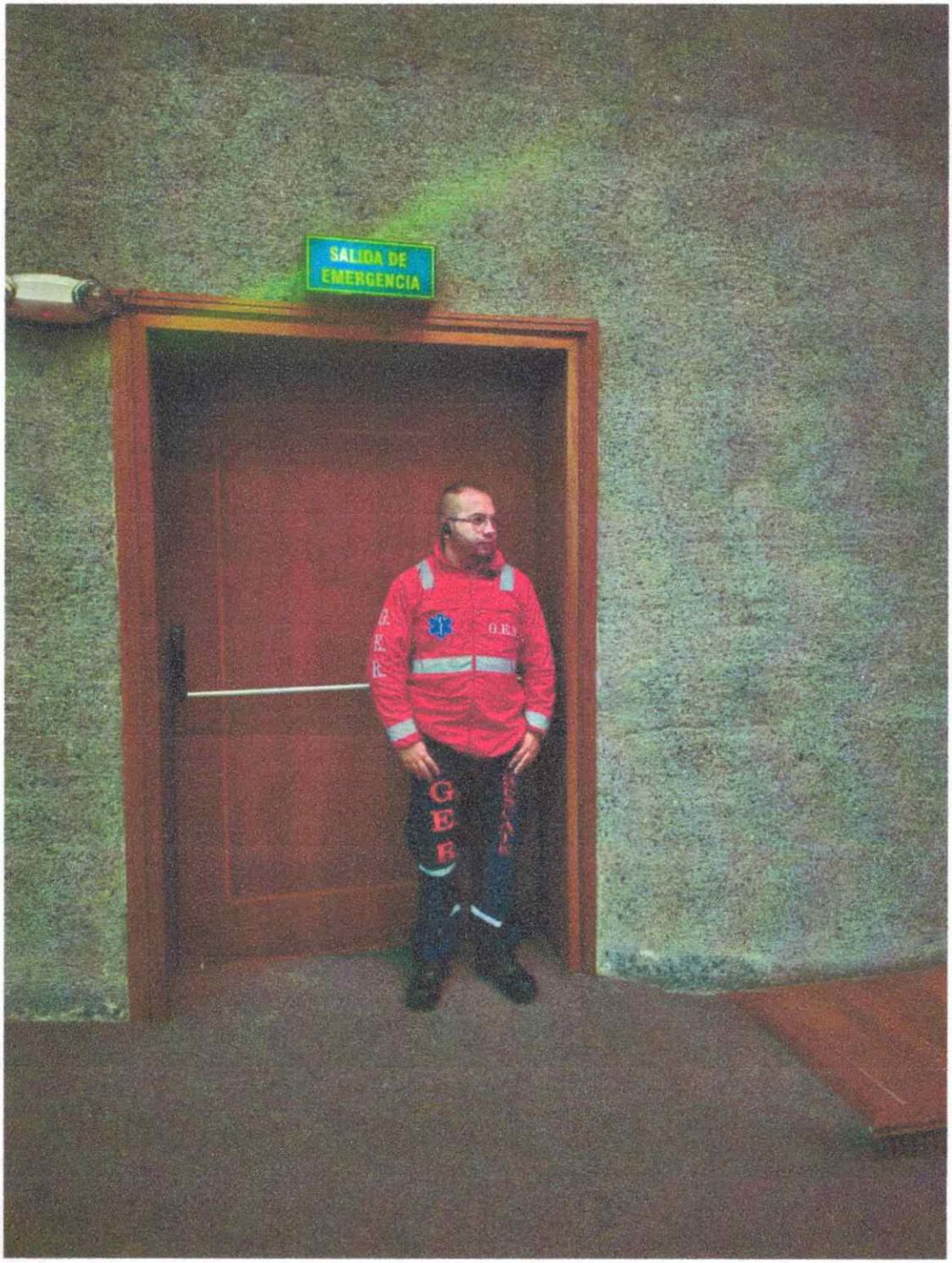

BARRIO
CANCHER
175
MZL



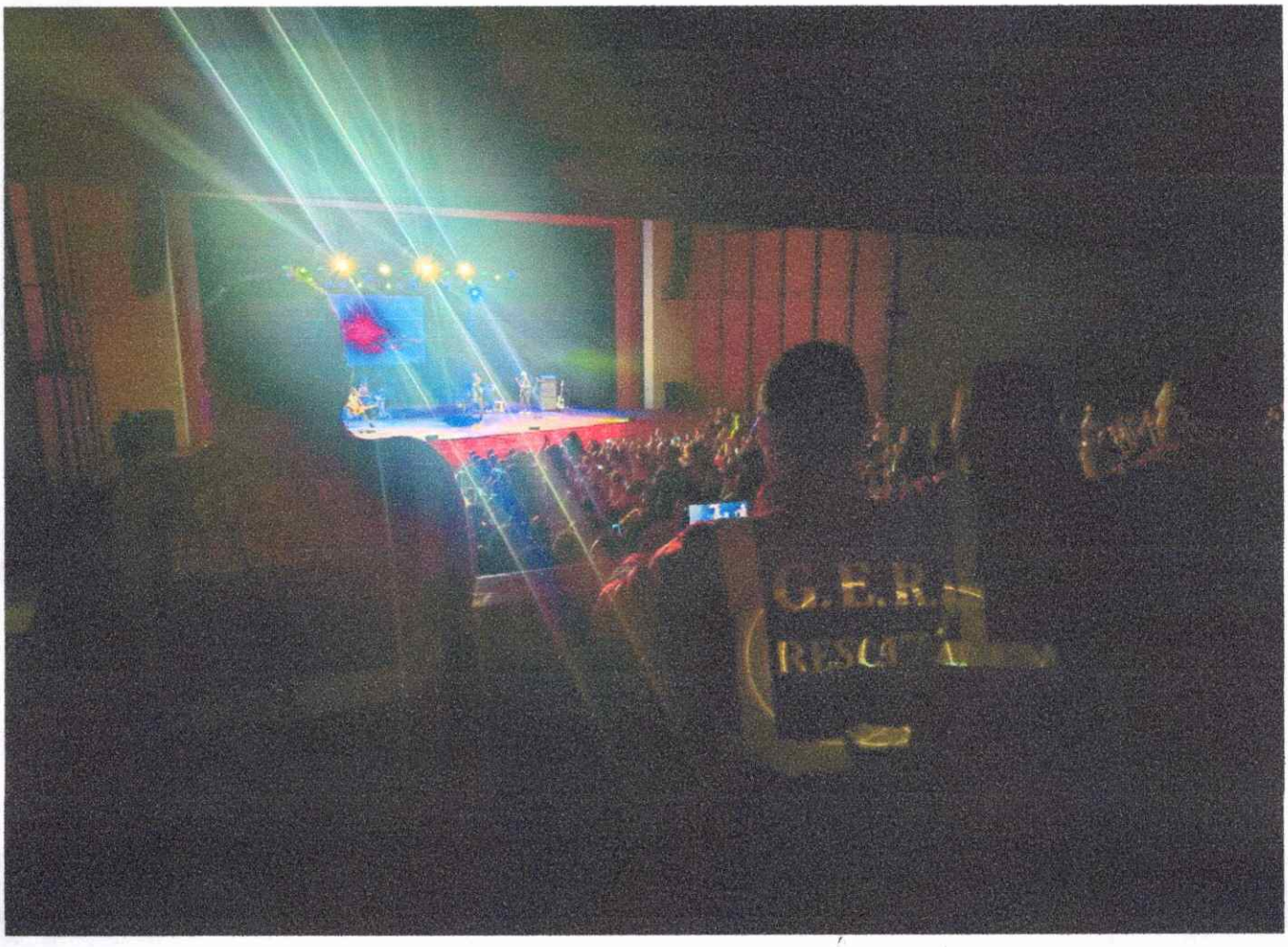

G.E.R
RESCATE


AMBULANCIA
G.E.R.
G.E.R. 06


G.E.R.


SALIDA DE
EMERGENCIA
G.E.R.





SUSCRIPCIÓN DEL INFORME	
FIRMA DEL CONTRATISTA:	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	JUAN PABLO JIMENEZ ARBELAEZ / GRUPO ESPECIAL DE RESCATE DE CALDAS
FIRMA DEL SUPERVISOR:	
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	LUZ ADRIANA BERNAL ARIAS