EVIDENCIA OBLIGACIÓN 10

ACTIVIDAD 1

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 Contr...
9 Incumplimientos

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado	
Pago 001	001	24/05/2025 5:20:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	-	1.007.333 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 002	002	9/06/2025 2:23:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	-	3.022.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 003	003	21 días de tiempo transcurrido *(4/07/2025 6:25:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	-	3.022.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	EVIDENCIAS ABRIL 2025.rar	EVIDENCIAS ABRIL 2025.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ARL IDRD-STRD-CPS-2109-2025.pdf	ARL IDRD-STRD-CPS-2109-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS MAYO 2025.rar	EVIDENCIAS MAYO 2025.rar	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

ACTIVIDAD 2

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

El usuario mencionado a continuación registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales. La información aquí proporcionada es verídica y se registra conforme a los datos suministrados.

Datos del empleador			
Nombres y apellidos o Razón Social	INSTITUTO DISTRITAL PARA LA RECREACION Y DEPORTE		
Tipo de documento de identificación	NI	**Número de documento de identificación**	860061099
Datos del trabajador			
Tipo documento y número de identificación	CC 1015418574	**Nombres y apellidos**	EDWIN JAIR LOPEZ AMAYA
Fecha de afiliación	2025-04-15	**Estado de afiliación**	**Activo**
Fecha de inicio cobertura	2025-04-15	**Tipo de vinculación**	Independiente
Clase de riesgo	3	**Fecha de retiro**	

Esta certificación se expide a los 26 días del mes de julio del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades

ACTIVIDAD 3

EVALUACIÓN DE LA INDUCCIÓN DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO 2025

De conformidad con el artículo 2.2.4.6.11 del Decreto Único del Sector Trabajo 1072 del 2015, expedido por el Ministerio del Trabajo, establece que "El empleador debe proporcionar a todo trabajador que ingrese, independiente de su forma de contratación y vinculación y de manera previa al inicio de sus labores, una inducción en los aspectos generales y específicos de las actividades a realizar, que incluya entre otros, la identificación y el control de peligros y riesgos en su trabajo y la prevención de accidentes de trabajo y enfermedades laborales".

Cuando envíe este formulario, no recopilará automáticamente sus detalles, como el nombre y la dirección de correo electrónico, a menos que lo proporcione usted mismo.

Puntos: 10/10

1. En cumplimiento de las disposiciones de la Ley 1581 de 2012 y del Decreto reglamentario 1377 de 2013 que desarrolla el derecho de Hábeas Data (Política de datos personales), AUTORIZO de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca al IDRD para que pueda recopilar, almacenar, archivar, analizar, usar y consultar los datos contenidos en este formato que tiene como finalidad administrar la información de los participantes en la actividad.

   Autoriza el tratamiento de datos? *

   - (●) Si
   - ( ) No

2. Fecha en la que realizó la inducción y/o reinducción del SG - SST *

   24/7/2025

3. Nombre y Apellido *

   EDWIN JAIR LOPEZ AMAYA

4. Número de identificación *

   1015418574

5. Tipo de Vinculación *

- [x] Contratista
- [ ] Carrera Administrativa
- [ ] Libre Nombramiento y Remoción
- [ ] Provisionalidad

6. Área a la que pertenece *

- [ ] 1. Dirección General
- [ ] 2. Secretaria General
- [ ] 3. Área de Servicio Al Ciudadano
- [ ] 4. Archivo y Correspondencia
- [ ] 5. Subdirección Técnica de Parques
- [ ] 6. Área de Administración de Escenarios
- [ ] 7. Área de Promoción de Servicios
- [ ] 8. Subdirección Técnica de Construcciones
- [ ] 9. Área Técnica
- [ ] 10. Área de Interventoría
- [x] 11. Subdirección Técnica de Recreación y Deporte
- [ ] 12.Área de Recreación
- [ ] 13. Área de Deportes
- [ ] 14. Área de fomento y desarrollo deportivo
- [ ] 15. Alto Rendimiento
- [ ] 16. Subdirección de Contratación
- [ ] 17. Área de Costos y Estudios Económicos
- [ ] 18. Subdirección Administrativa y Financiera
- [ ] 19. Área de Sistemas
- [ ] 20. Almacén General
- [ ] 21. Tesorería General

- [ ] 22. Área Financiera
- [ ] 23. Área de Contabilidad
- [ ] 24. Área de Presupuesto
- [ ] 25. Área de Nómina
- [ ] 26. Área de Desarrollo Humano
- [ ] 27. Área de Talento Humano
- [ ] 28. Área de Servicios Generales
- [ ] 29. Área de Apoyo Corporativo
- [ ] 30. Oficina de Control Disciplinario Interno
- [ ] 31. Oficina de Control Interno
- [ ] 32. Oficina de Asuntos Locales
- [ ] 33. Área de Desarrollo y Gestión Comunitaria
- [ ] 34. Oficina Asesora de Comunicaciones
- [ ] 35. Oficina Asesora de Planeación
- [ ] 36. Oficina Asesora Jurídica

7. Programa al que pertenece *

JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA

8. Cargo *

- [ ] Almacenista General
- [ ] Asesor
- [ ] Auxiliar Administrativo
- [ ] Auxiliar de Servicios Generales
- [ ] Conductor
- [ ] Director General
- [ ] Jefe de Oficina
- [ ] Jefe de Oficina Asesora
- [ ] Operario Calificado

- Profesional Especializado
- Profesional Universitario
- Secretario Ejecutivo
- Secretaria General
- Subdirector
- Subdirector Administrativo y Financiero
- Subdirector Técnico
- Técnico Operativo
- Tesorero General
- Trabajador Oficial
- (●) Contratista

✓ **Correcto** 1/1 Puntos

9. ¿Cuáles considera que son los principales factores de riesgo en el IDRD? *

- a. Biomecánicos, físicos y psicosociales
- b. Químicos , biológicos y de seguridad
- c. Públicos, transito, de seguridad, biomecánicos y psicosociales
- (●) a y b
- Ninguna de las anteriores

✓ **Correcto** 1/1 Puntos

10. Cualquier persona puede reportar una condición o acto inseguro. *

- (●) Verdadero
- Falso

✓ **Correcto** 1/1 Puntos

11. ¿Como se llama el programa para reportar actos y condiciones inseguras en el IDRD? *

- PARE
- RACI

- [x] REPORT
- [ ] No existe ningún programa

✓ **Correcto** 1/1 Puntos

12. Se puede considerar como accidente de trabajo, el ocurrido cuando nos desplazamos de nuestra casa al trabajo, independiente del medio de transporte que usemos. *

- [ ] Verdadero
- [x] Falso

✓ **Correcto** 1/1 Puntos

13. El tiempo para reportar un accidente de trabajo ante la ARL es de 24 horas. *

- [x] Verdadero
- [ ] Falso

✓ **Correcto** 1/1 Puntos

14. La primera instancia para calificar el origen de una enfermedad laboral es la Entidad Promotora de Salud - EPS. *

- [x] Verdadero
- [ ] Falso

✓ **Correcto** 1/1 Puntos

15. Es responsabilidad de los trabajadores frente al SG-SST, procurar el cuidado integral de su salud y suministrar información clara, veraz y completa sobre su estado de salud, entre otras: *

- [x] Verdadero
- [ ] Falso

✓ **Correcto** 1/1 Puntos

16. Son valores que deben caracterizar a los servidores públicos, trabajadores oficiales y contratistas: *

- [ ] Honestidad, Verdad, Tolerancia
- [x] Honestidad, Respeto, Compromiso, Diligencia, Justicia

Honestidad, Verdad, Autonomía, Paz, Compromiso

✓ **Correcto** 1/1 Puntos

17. ¿El IDRD cuenta con con Sala Amiga de la familia lactante? *

- (●) Si
- ( ) No

✓ **Correcto** 1/1 Puntos

18. ¿Cuál es una de las funciones del COPASST en relación con el SG-SST? *

- ( ) Promover y vigilar el cumplimiento de las normas del SG-SST del IDRD
- ( ) Vigilar los reglamentos del SG-SST del IDRD
- ( ) Gestionar actividades de promoción, información y divulgación del SG-SST del IDRD
- (●) Todas las anteriores
- ( ) Ninguna de las anteriores

19. Por favor califique si la información recibida fue clara, importante y necesaria para el desarrollo de sus labores, usando una escala de 1 a 5, donde 1 es "una estrella en desacuerdo" y 5 es "cinco estrellas completamente de acuerdo". *

★ ★ ★ ★ ★

20. Observaciones y sugerencias *

NINGUNA

Conserve la información guardando su respuesta.

Guardar mi respuesta

Microsoft 365

Este contenido lo creó el propietario del formulario. Los datos que envíes se enviarán al propietario del formulario. Microsoft no es responsable de las prácticas de privacidad o seguridad de sus clientes, incluidas las que adopte el propietario de este formulario. Nunca des tu contraseña.

Microsoft Forms | Encuestas, cuestionarios y sondeos con tecnología de inteligencia artificial Crear mi propio formulario

El propietario de este formulario no ha proporcionado una declaración de privacidad sobre cómo utilizarán los datos de tus respuestas. No proporciones información personal o confidencial. | Términos de uso