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.
04
FECHA DEL INFORME
31-07-2025

No. DEL CONTRATO Y FECHA
IDRD-STP-CPS-2245-2025
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
No definido

1. INFORMACIÓN GENERAL

NOMBRE DEL CONTRATISTA	LUISA FERNANDA ARBOLEDA DUQUE
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	1030619421
PLAZO DE EJECUCIÓN	11 meses
VALOR	$ 45.771.000,00
FECHA ACTA DE INICIO	2025-04-28
FECHA DE TERMINACIÓN	27/03/2026
ADICIÓN Y/O PRÓRROGA	NO APLICA
SUSPENSIONES	NO APLICA
VALOR HONORARIOS MENSUAL	$ 4.161.000,00
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	2025-07-01 - 2025-07-31
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIAR DEENFERMERÍA PARA BRINDAR ATENCIÓN PRIMARIA FRENTE A EMERGENCIAS EN PARQUES Y ESCENARIOS BAJO ADMINISTRACIÓN DEL INSTITUTO DISTRITAL DERECREACIÓN Y DEPORTES - IDRD.

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: Brindar atención de primeros auxilios dentro de los parques, escenarios y senderos administrados por el IDRD activando las rutas de emergencia según sea necesario y garantizando la estabilidad de los signos vitales del usuario, hasta la entrega del usuario afectado a la ambulancia o a su responsable en caso de emergencia.	Durante el mes de julio en el periodo comprendido del 1 al 30 del 2025 no se realizó activación de servicio de emergencias, como tampoco uso del DEA en el escenario asignado según programación complejo acuático.
Obligación 2: Obligación No.2. Registrar de manera precisa y exhaustiva, en el formato designado para la atención en salud, toda la información relacionada con cada intervención de primeros auxilios brindada a los usuarios en el parque asignado	De manera oportuna se presta atención en primeros auxilios a los usuarios o funcionarios que sufren accidentes dentro del escenario asignado durante el periodo comprendido del 01 al 30 de junio del 2025, escenario asignado Complejo Acuático teniendo un total de 23 atenciones en primeros auxilios. Se realiza registro de cada una de las atenciones de manera manual en carpeta ubicada en área de primeros auxilios del escenario como también en matriz de atenciones en primeros auxilios.
Obligación 3: Obligación No. 3. Realizar mensualmente tres campañas de prevención y promoción de la salud, enfocándose en prácticas saludables y el buen uso de los servicios de los parques y escenarios asignados, presentando al profesional encargado la temática a divulgar con previa anticipación	En el periodo comprendido del 01 al 30 de julio del 2025 se llevan a cabo 3 capacitaciones en el Complejo Acuático las cuales son: Se realiza capacitación a salvavidas del complejo acuático sobre el uso de los inmovilizadores cervicales y camillaje realizada el 06 de julio del 2025. Se realiza charla a usuarios del complejo acuático buscando promover la actividad como estilo de vida para llevar una vida sana realizada el 15 de julio del 2025 Se realiza Simulacro de uso del DEA y realización de RCP capacitación realizada con salvavidas del complejo acuático realizada el 26 de julio del 2025

Obligación 4: Obligación No. 4. Reportar el inventario de equipos e insumos de primeros auxilios en el formato correspondiente, dentro de los primeros cinco días de cada mes, detallando insumos faltantes, vencidos o en mal estado, para su disposición y reposición adecuada.	El día 05 de julio del 2025 se realiza inventario de botiquines del escenario complejo acuático el cual se realiza en formato de botiquines institucional, botiquines sin ningún faltante, se observa buena cantidad de insumos para el desarrollo de las atenciones en primeros auxilios razón por la cual no se realiza solicitud de insumos. En el periodo comprendido del 01 al 30 de julio del 2025 se realiza dotación a los diferentes botiquines del complejo acuático los cuales se encuentran ubicados de manera estratégica en el escenario según la necesidad de este. Se realiza revisión de botiquín del área de piscinas bajo la custodia de los salvavidas del escenario donde se observa que hay insumos faltantes, se suministran estos insumos faltantes los cuales son entregados a salvavidas en turno actividad realiza el día 15 de julio del 2025 Se realiza revisión de botiquín del área de piscina infantil del complejo acuático bajo la custodia de los salvavidas del escenario donde se observa que hay insumos faltantes, se suministran estos insumos faltantes los cuales son entregados a salvavidas en turno actividad realiza el día 20 de julio del 2025

Obligación 5: Obligación No. 5. Hacer uso adecuado y mantener en buen estado los dispositivos médicos asignados bajo inventario; reportando cualquier anomalía y gestionando mensualmente las hojas de vida d ellos mismos	Durante el periodo comprendido del 01 al 30 de julio del 2025 de manera diaria se realiza control de los dispositivos médicos a cargo como lo son DEA, oxímetro y tensiómetros dispuestos en el complejo acuático para la atención en primeros auxilios. DEA del complejo acuático el cual se encuentra en caja de seguridad especial para este equipo en la zona de piscinas, verificación realizada con el fin de garantizar que este dispositivo siempre esté funcionando y listo para ser usado si se requiere. Verificación realizada: Parches: se asegura que los parches estén dentro de su fecha de caducidad, conectados y funcionando. Memoria microSD: Verifico que esté insertada correctamente y que no esté dañada. Batería: Confirmo que la batería esté cargada y que el indicador de batería muestre un nivel adecuado. Dispositivo: Reviso el equipo en busca de cualquier daño físico o mal funcionamiento. Realizo firma del documento o bitácora de entrega y recepción, indicando la fecha y hora. OXIMETRO: Se confirma que el oxímetro se encuentre en su lugar asignado (usualmente maletín ubicado en punto de primeros auxilios del área de piscinas del Complejo Acuático) verificación realizada: Se verifica que el dispositivo esté limpio y libre de polvo, suciedad, humedad o cualquier residuo que pueda afectar su funcionamiento o higiene. Se Inspecciona si hay grietas, golpes, cables sueltos, la tapa del compartimento de las baterías rota, o cualquier otro daño físico visible en el cuerpo del oxímetro o en la pinza (sensor). Se revisa que la pantalla no esté rota, rayada o con manchas internas que impidan una lectura clara. Se enciende el oxímetro y observa el ícono o el indicador de batería en la pantalla. Debe mostrar una carga adecuada. Se enciende el dispositivo y luego apágalo para confirmar que los botones funcionan correctamente TENSIOMETRO: Se confirma que el tensiómetro se encuentre en su lugar asignado (usualmente maletín ubicado en punto de primeros auxilios del área de piscinas del Complejo Acuático) Verificación realizada: Se inspecciona que el manguito no tenga rasgaduras, agujeros, cierres de velcro desgastados o descosidos. TERMÓMETRO: se confirma que el termómetro se encuentre en el lugar asignado (usualmente maletín ubicado de punto de primeros auxilios del área de piscinas del complejo acuático)

Obligación 6: Obligación No. 6. Mantener el área de trabajo en condiciones óptimas, realizando la limpieza y mantenimiento semanal de equipos, insumos y dispositivos médicos; realizar la verificación de rótulos, envases y fechas de los insumos para garantizar su uso adecuado, registrando esta actividad en el formato correspondiente	En el periodo comprendido del 01 al 30 de julio del 2025 se realiza limpieza de dispositivos médicos y del área de primeros auxilios de manera semanal o cada vez que son usados para evitar cruce de infecciones entre las personas y de esta manera brindar una atención segura. De manera semanal durante el mes de julio desde el 1 al 30 del 2025 se revisan botiquines del complejo acuático, estado de los elementos he insumos, como también se suministran de manera inmediata los insumos gastados al generar atenciones en primeros auxilios para de esta manera garantizar que el botiquín siempre este con los elementos necesarios y suficientes en el momento de prestar una atención. Durante el mes de junio del 2025 se realiza envase y cambio de rótulos de los dispensadores usados para las tareas de primeros auxilios del escenario complejo acuático, dispensadores ubicados en los diferentes botiquines y en el área primeros auxilios.
Obligación 7: Obligación No. 7. Participar en los procedimientos de prevención y atención de emergencias conforme a las normas técnicas legales y al Plan de Emergencias y Contingencias del parque o escenario	Durante el periodo comprendido del 01 al 30 de julio se realiza verificación de personal de salud externo quienes prestan su servicio durante las diferentes actividades y torneos que se realizan en el complejo acuático, verificando que el personal de salud asistente este completo, que cuenten con los elementos adecuados para brindar y prestar el servicio de primeros auxilios, se realiza verificación de las ambulancias y sus elementos, como también se les brida a el personal un breve recorrido por el complejo acuático donde se les enseña nuestra ruta de evacuación y puntos de encuentra frente a cualquier emergencia que se pueda presentar. Torneos realizados en el periodo del 01 al 30 de julio del 2025 en el complejo acuático: • 12 y 13 julio 2025 festival infantil distrital por categorías de natación con aletas Durante el periodo comprendido del 01 al 30 de julio del 2025 se sostiene estrecha comunicación con administración del complejo acuático donde se informa de manera clara y oportuna la planimetría mensual y eventos del escenario para que esta manera se pueda brindar un buen apoyo al escenario teniendo presente los grupos más vulnerables y las actividades realizadas de mayor riesgo de incidencia y de esta manera realizar un acompañamiento reduciendo índice de accidentabilidad y garantizar una atención en primeros auxilios oportuna. Se realiza inspección de extintores y camillas del escenario asignado complejo acuático el día 11 de julio del 2025 se envía correo de notificación a Ingeniera Maritza Bohorquez.

Obligación 8: Obligación No. 8. Asistir a las capacitaciones y reuniones programadas, estableciendo estrategias de comunicación con el equipo de trabajo para garantizar la transmisión oportuna y clara de información al supervisor.	Durante el mes comprendido del 01 al 30 de julio del 2025 se asiste a reunión en sala de juntas en las oficinas del IDRD con supervisor del contrato Yeison Aponte y coordinadora del programa de enfermeras Adriana Celis el día 15 de julio, donde se tocan los siguientes temas: • presentación de nuevo supervisor de contrato • Informes • Intervención Carmen Lucia representante frente a el tema de aprovechamiento económico de los espacios especialmente los CEFES • Realización de simulacro del DEA • Varios
Obligación 9: Apoyar la proyección y presentación oportuna de respuestas a solicitudes de información, peticiones, quejas, reclamos y otros requerimientos relacionados con os proyectos y actividades de la Subdirección Técnica de Parques, asegurando calidad y veracidad en los contenidos.	Durante el periodo comprendido del 01 al 30 de julio del 2025 no se generan solicitudes, quejas o reclamos de los procesos realizados por parte del área de primeros auxilios en el complejo acuático
Obligación 10: Elaborar y cargar mensualmente en la plataforma SECOP II el informe de ejecución de la gestión realizada, debidamente firmado por el supervisor, evidenciando el cumplimiento de las obligaciones pactadas en el contrato, dentro de los plazos establecidos.	En el momento ya se encuentra cargado en el secop II los informes del mes de abril, mayo y junio firmados por supervisor de contrato, cuando sea informado vía correo electrónico la aprobación del informe del mes de julio del 2025 a través de portal contratista se procederá a realizar su respectivo cargue de informe a secop II siguiendo especificaciones dadas, como también se realiza el cargue de dicho informe en drive en carpeta asignada para el mes de julio.
Obligación 11: Cumplir con las demás responsabilidades asignadas por el supervisor que estén relacionadas con el objeto del contrato, incluyendo el diligenciamiento de la bitácorade actividades	Bitácora de actividades del periodo comprendido del 01 al 30 de julio del 2025 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	$ 208.000,00
PAGO APORTES PENSIÓN	PORVENIR	$ 266.300,00

PAGO RIESGOS LABORALES	POSITIVA DE SEGUROS	$ 40.600,00
	TOTAL	$ 514.900,00

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: YEISON APONTE FONSECA

No. Identificación: 11256352

Cargo: PROFESIONAL ESPECIALIZADO 222-06

Ciudad y Fecha: BOGOTÁ 2025-07-31

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 2245 de 2025, suscrito entre el IDRD 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: 0

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 (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 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 consiganción.**	**SI** ☐	**NO** ☒
6.	Certifico que tengo algunos de los siguientes dependientes	**SI** ☒	**NO** ☐
7.	Número de dependientes	1	
•	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 matricula expedida por la respectiva entidad educativa.**	**SI** ☐	**NO** ☒
•	Hijos de cualquier edad que se encuentren en situación de dependencia por discapacidad **Requiere adjuntar certtificado 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 certtificado 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 certtificado 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.

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 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
2025-06	2025-06	1645429234	9487936033	I	2025/07/04	2025/07/22	BANCO DAVIVIENDA	18	$520,800

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)					$1,664,000	$266,300			$1,664,000	$208,000			$0	$0			$1,664,000	$40,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,664,000	$266,300			$1,664,000	$208,000			$0	$0			$1,664,000	$40,600		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,664,000	$266,300			$1,664,000	$208,000			$0	$0			$1,664,000	$40,600		$0	$0
1	CC	1030619421	ARBOLEDA LUISA	230301	30	$1,664,000	$266,300	EPS008	30	$1,664,000	$208,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,664,000	$40,600	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,664,000	$266,300			$1,664,000	$208,000			$0	$0			$1,664,000	$40,600		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1030619421		ARBOLEDA DUQUE LUISA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 81G 53A 11 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1645429234	9487936033	I	2025/07/04	2025/07/22	BANCO DAVIVIENDA	18	$520,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$266,300	$3,000	$0	$269,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$266,300	$3,000	$0	$269,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$40,600	$500	$0	$41,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$40,600	$500	$0	$41,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$2,400	$0	$210,400
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$208,000	$2,400	$0	$210,400
TOTAL				**1**	**$514,900**	**$5,900**	**$0**	**$520,800**

Anexo soportes obligaciones específicas JULIO – 2025

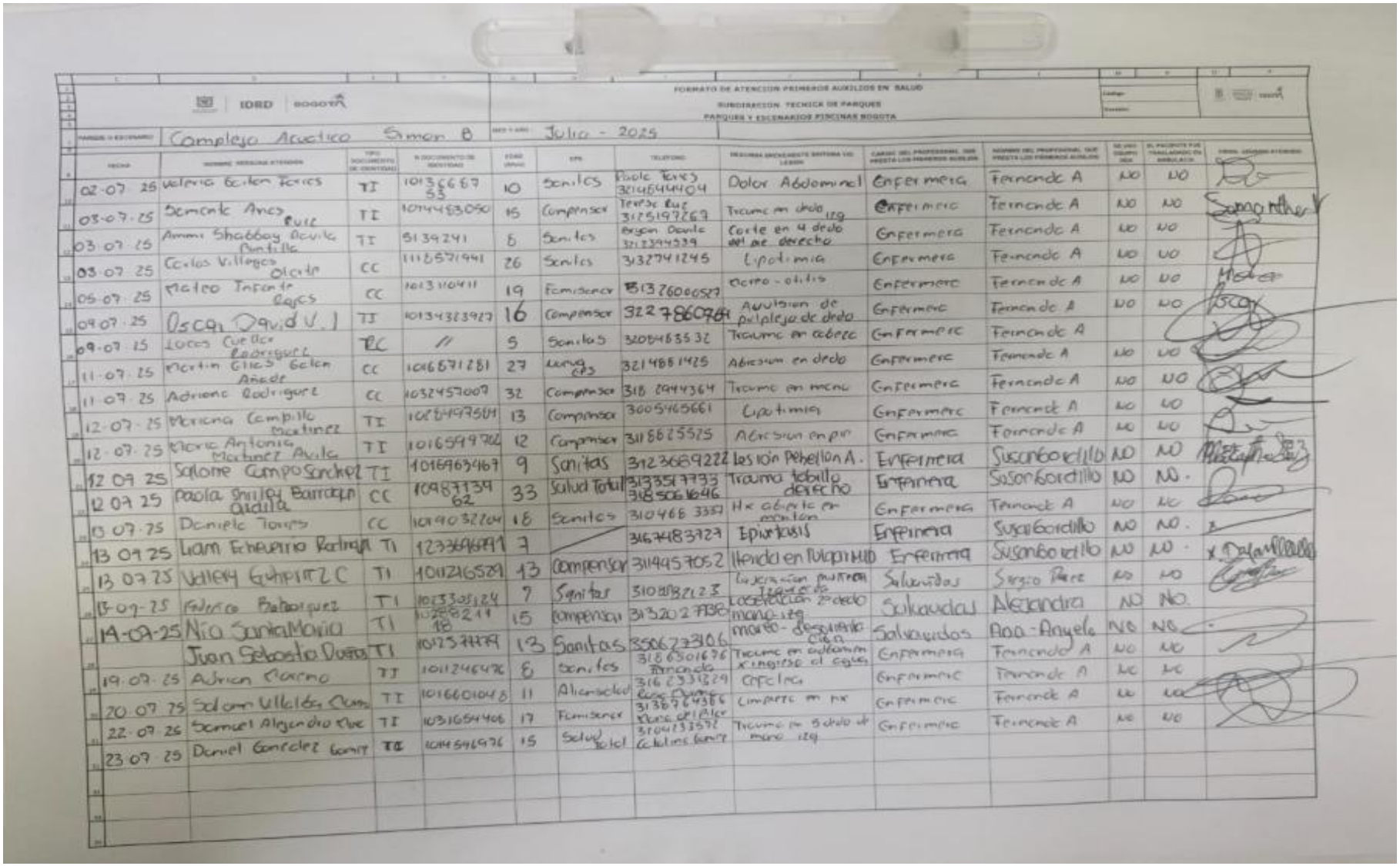
Luisa Fernanda Arboleda Duque – Contrato 2245 de 2025

Objeto del contrato: Prestar los servicios de apoyo a la gestión como auxiliar de enfermería para brindar atención primaria frente a emergencias en parques y escenarios bajo administración del instituto distrital de recreación y deportes - idrd.

Obligación 2: Registrar de manera precisa y exhaustiva, en el formato designado para la atención en salud, toda la información relacionada con cada intervención de primeros auxilios brindada a los usuarios en el parque asignado

Actividad: De manera oportuna se presta atención en primeros auxilios a los usuarios o funcionarios que sufren accidentes dentro del escenario asignado durante el periodo comprendido del 01 al 30 de julio del 2025, escenario asignado Complejo Acuático teniendo un total de 23 atenciones en primeros auxilios. Se realiza registro de cada una de las atenciones de manera manual en carpeta ubicada en área de primeros auxilios del escenario como también en matriz de atenciones en primeros auxilios.

REGISTRO MANUAL DE ATENCIONES EN PRIMEROS AUXLIOS COMPLEJO ACUATICO PERIODO DEL 01 AL 30 DE JULIO DEL 2025



FORMATO DE ATENCION PRIMEROS AUXILIOS EN SALUD
SUBDIRECCION TECNICA DE PARQUES
PARQUES Y ESCENARIOS PISCINAS BOGOTA

Complejo Acuatico Simon B — Julio - 2025

FECHA	NOMBRE PERSONA ATENDIDA	TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD (AÑOS)	EPS	TELEFONO	PRINCIPAL MOTIVO/MOTIVO SINTOMA VIO LESION	CARGO DEL PROFESIONAL QUE PRESTA LOS PRIMEROS AUXILIOS	NOMBRE DEL PROFESIONAL QUE PRESTA LOS PRIMEROS AUXILIOS	SE USO OXIGENO (SI/NO)	EL PACIENTE FUE TRASLADADO EN AMBULANCIA	FIRMA USUARIO ATENDIDO
02-07-25	Valeria Belen Torres	TI	1013666753	10	Sanitas	Paola Torres 3214644404	Dolor Abdominal	Enfermera	Fernanda A	NO	NO	
03-07-25	Semanit Arcos Ruiz	TI	1074483050	15	Compensar	Teresa Ruiz 3175197267	Trauma en dedo izq	Enfermera	Fernanda A	NO	NO	
03-07-25	Ammi Shabbay Avila Bonilla	TI	5139241	8	Sanitas	Erson Davila 3213944339	Corte en 4 dedo del pie derecho	Enfermera	Fernanda A	NO	NO	
03-07-25	Carlos Villegas Olarte	CC	1118571941	26	Sanitas	3132741245	Lipotimia	Enfermera	Fernanda A	NO	NO	
05-07-25	Mateo Infante Reyes	CC	1013110411	19	Famisanar	3137600527	Otro - otitis	Enfermera	Fernanda A	NO	NO	
09-07-25	Oscar David V.	TI	1013483927	16	Compensar	3227860781	Avulsion de falange de dedo	Enfermera	Fernanda A			
09-07-25	Lucas Cuellar Rodriguez	RC	//	5	Sanitas	3205463532	Trauma en cabeza	Enfermera	Fernanda A	NO	NO	
11-07-25	Martin Elias Belen Añez	CC	1046871281	27	Nueva EPS	3214881425	Abrasion en dedo	Enfermera	Fernanda A	NO	NO	
11-07-25	Adriana Rodriguez	CC	1032457009	32	Compensar	318 2944364	Trauma en meñique	Enfermera	Fernanda A	NO	NO	
12-07-25	Mariana Campillo Martinez	TI	1028497581	13	Compensar	3005465661	Lipotimia	Enfermera	Fernanda A	NO	NO	
12-07-25	Gloria Antonia Martinez Avila	TI	1016599702	12	Compensar	3118625525	Abrasion en pie	Enfermera	Fernanda A	NO	NO	
12 07 25	Salome Campo Sanchez	TI	1016963467	9	Sanitas	3123689222	Lesion Rebelion A.	Enfermera	Susanbordillo	NO	NO	
12 07 25	Paola Shirley Barragan Avila	CC	1098733962	33	Salud Total	3133547733 3185061646	Trauma tobillo derecho	Enfermera	Susanbordillo	NO	NO.	
13 07 25	Daniela Torres	CC	1019032264	18	Sanitas	3104683357	Hx cefalea en consulta	Enfermera	Fernanda A	NO	NO	
13 07 25	Liam Echeverria Restrepo	TI	1233648771	7		3174183729	Epistaxis	Enfermera	Susanbordillo	NO	NO.	
13 07 25	Valery Gutierrez C	TI	1001216529	13	Compensar	3114957052	Herida en Falange	Enfermera	Susanbordillo	NO	NO.	
18-07-25	Valeria Rodriguez	TI	1033305124	7	Sanitas	3108782123	Laceracion punta Izquierda	Salvavidas	Sergio Pare	NO	NO	
19-07-25	Nia Santa Maria	TI	1028 9211 18	15	Compensar	3132027736	Laceracion 2 dedo mano izq	Salvavidas	Alejandra	NO	NO	
	Juan Sebastian Duque	TI	1012577779	13	Sanitas	3506273106	mano - desguante cera	Salvavidas	Ana - Angela	NO	NO	
19-07-25	Adrian Ramos	TI	1011246476	8	Sanitas	3186501696 Amanda	Trauma en abdomen x ingerir el agua	Enfermera	Fernanda A	NO	NO	
20-07-25	Salome Ulloa Ramos	TI	1016601048	11	Aliansalud	3162331229 Rosa Ramos	Cefalea	Enfermera	Fernanda A	NO	NO	
22-07-25	Samuel Alejandro Diaz	TI	1031654408	17	Famisanar	3136764386 Rosa de Alba	Limpieza en ojo	Enfermera	Fernanda A	NO	NO	
23-07-25	Daniel Gonzalez Gomez	TI	1044546976	15	Salud Total	3104133592 Catalina Gomez	Trauma en 5 dedo de mano izq	Enfermera	Fernanda A	NO	NO	

BOGOTÁ
Instituto Distrital
de Recreación y Deporte

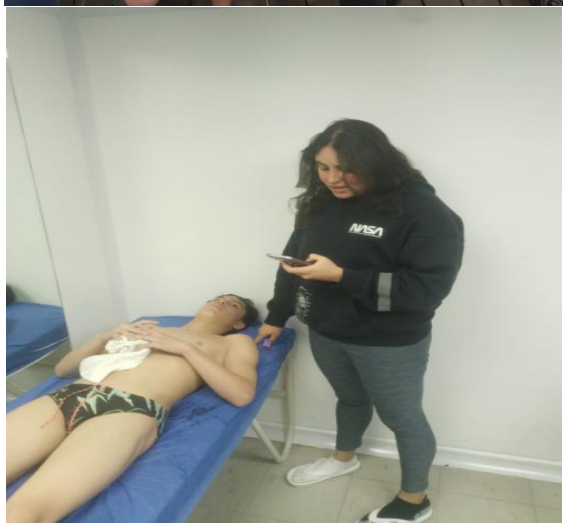
REGISTRO DIGITAL DE ATENCIONES EN PRIMEROS AUXLIOS COMPLEJO ACUATICO PERIODO DEL 01 AL 30 DE JULIO DEL 2025

Hora de inicio	Hora de finalización	FECHA Y HORA DE LA ATENCI		TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. DOCUMENTO DE IDENTIC	EDAD (Años	EPS	TELÉFONO	PERSONA RESPONSABLE SI EL PACIENTE ES MENOR DE EDA ADULTO MAYO	PARENTESCO	DESCRIBA PARQUE O ESCENARIO DONDE SE PRESENTA	DESCRIBA LUGAR SE PRESENTA EVENTO	DESCRIBA SÍNTOMA Y/O SIGNO	DESCRIPCIÓN DEL EVENTO	NOMBRE DEL PROFESIONAL QUE PRESTA LOS PRIMEROS AUXILIOS	NOMBRE DEL PROFESIONAL QUE PRESTA LOS PRIMEROS AUXILIOS	SE USO EQUIPO DEA	DESCRIBA CON SI O NO SI EL USUARIO FUE TRASLADADO EN SERVICIO	OBSERVACIONES
2/07/2025 16:20	2/07/2025 16:40	2/07/2025	Valeria Gaitan Farias	TARJETA DE IDENTIC	1013668753	10	sanitas	3216044404	Paola Farias	Madre	COMPLEJO ACUAT	Piscina	dolor	Menor quein refiere d	ENFERMERIA	Fernanda Arboleda	No	No	Atecion prestada en compañia de la madre
5/07/2025 7:45	5/07/2025 8:01	5/07/2025	Mateo Infantes Rojas	TARJETA DE IDENTIC	1013118411	19	Famisanar	3132600527	Liz Rojas	Madre	COMPLEJO ACUAT	Piscina	dolor	El usuario sale Cons	ENFERMERIA	Fernanda Arboleda	No	No	primer atención al usuario junto con el
5/07/2025 8:01	5/07/2025 8:05	5/07/2025	Samanta Ariaz Ruiz	TARJETA DE IDENTIC	1014483058	05	Compensar	2025197267	Teresa Ruiz	Madre	COMPLEJO ACUAT	Piscina	Dolor	Menor quein sufre tr	ENFERMERIA	Fernanda Arboleda	No	No	
8/07/2025 14:58	8/07/2025 15:03	8/07/2025	Yordan Estiven Rojas	CÉDULA DE CIUDADA	1021687267	10	Salud total	3142843649	Yesenia López Rojas	Madre	COMPLEJO ACUAT	Piscina	Epistaxis	El usuario sale consi	Angelo Jesús León Oc	ANYELO JESÚS LEON	No	No	junto con la entrenadora Alejandra
9/07/2025 15:35	9/07/2025 15:53	9/07/2025	Kenji Adrián García Cruz	CÉDULA DE CIUDADA	1011236970	9	Compensar	2197068935	Adriana Cruz	Nadre	COMPLEJO ACUAT	Piscina	Laceration	El usuario sale consi	Angelo Jesús León Oc	Angelo Jesús León Oc	No	No	encuentra junto con el entrenador Leonardo
5/07/2025 18:49	5/07/2025 18:55	5/07/2025	Juan Sebastian dueñas	TARJETA DE IDENTIC	1012377779	13	Sanitas	3506273106	Miguel Dueñas	Papa	COMPLEJO ACUAT	Piscina olimpica	mareo	Sebastián se encont	SALVAVIDAS	Angelo y Ana	No	No	alcohol para que no esté desorientado, se
9/07/2025 11:10	9/07/2025 11:30	3/07/2025	Salome Campo Sanchez	TARJETA DE IDENTIC	1016963467	9	Sanitas	3023689222	Monica Sanchez	Mamà	COMPLEJO ACUAT	Piscina Olimpica	sangrado	1Menor de edad Cor	ENFERMERIA	Susan Giordillo	No	No	graderias y continua competencias en
9/07/2025 11:44	9/07/2025 11:55	3/07/2025	Liam Echeverria Rodriguez	TARJETA DE IDENTIC	1233696991	7	SURAMERICA	2167483727	Andres Felipe Pedraza	Profesor	COMPLEJO ACUAT	Piscina	sangrado	3.Menor de edad Cor	ENFERMERIA	Susan Giordillo	No	No	N/A
9/07/2025 11:55	9/07/2025 11:59	3/07/2025	Valery Gutierrez Cendales	TARJETA DE IDENTIC	1011218529	13	Compensar	3114457052	Dagana Cendales Pardo	Madre	COMPLEJO ACUAT	Piscina SemiOlimpica co	sangrado	4.Atención de primer	ENFERMERIA	Susan Giordillo	No	No	atencion y refiere entender las
20/07/2025 20:34	20/07/2025 20:36	4/07/2025	Nia Santamaría	TARJETA DE IDENTIC	1022802189	05	Compensar	3132027738	Johan SantaMaria	Padre	COMPLEJO ACUAT	Piscina	Laceración	Deportista de activid	SALVAVIDAS	Alejandra Bastidas	No	No	Excelente
22/07/2025 7:30	22/07/2025 7:42	22/07/2025	Yesid Anaya	CÉDULA DE CIUDADA	1014228958	33	Compensar	3189089758	No aplica	No aplica	COMPLEJO ACUAT	Piscina	Contusión del dedo a	Llega a decente de la	Llega a decente de la	Sara Enciso	No	No	Se le recomienda, ir a urgencias.
22/07/2025 15:07	22/07/2025 15:20	22/07/2025	Ian Santiago caicedo	TARJETA DE IDENTIC	1027288058	13	Servisalud	3246844932	Juan Francisco Caicedo	Madre	COMPLEJO ACUAT	Piscina semiolimpica	dolor	El alumno presenta d	SALVAVIDAS	César Sierra	No	No	acudientes no atienden el celular
23/07/2025 12:01	23/07/2025 12:30	23/07/2025	Ian Santiago caicedo	TARJETA DE IDENTIC	1027288058	13	Servisalud	3246844932	Juan Francisco Caicedo	Madre	COMPLEJO ACUAT	Piscina semiolimpica	dolor	El alumno presenta d	SALVAVIDAS	César Sierra	No	No	acudientes no atienden el celular
23/07/2025 1:30	23/07/2025 1:45	23/07/2025	Yesid Anaya	CÉDULA DE CIUDADA	1014228958	33	Compensar	3189089758	No aplica	No aplica	COMPLEJO ACUAT	Piscina	Contusión del dedo a	Llega a decente de la	Llega a decente de la	Sara Enciso	No	No	Se le recomienda, ir a urgencias.
23/07/2025 20:36	23/07/2025 20:36	4/07/2025	Nia Santamaría	TARJETA DE IDENTIC	1022802189	05	Compensar	3132027738	Johan SantaMaria	Padre	COMPLEJO ACUAT	Piscina	Laceración	Deportista de activid	SALVAVIDAS	Alejandra Bastidas	No	No	Excelente
19/07/2025 11:10	19/07/2025 11:30	13/07/2025	Salome Campo Sanchez	TARJETA DE IDENTIC	1016963467	09	Sanitas	3023689222	Monica Sanchez	Mamà	COMPLEJO ACUAT	Piscina Olimpica	sangrado	1Menor de edad Cor	ENFERMERIA	Susan Giordillo	No	No	graderias y continua competencias en
19/07/2025 11:44	19/07/2025 11:55	13/07/2025	Liam Echeverria Rodriguez	TARJETA DE IDENTIC	1233696991	07	SURAMERICA	2167483727	Andres Felipe Pedraza	Profesor	COMPLEJO ACUAT	Piscina	sangrado	3.Menor de edad Cor	ENFERMERIA	Susan Giordillo	No	No	N/A
19/07/2025 11:55	19/07/2025 11:59	13/07/2025	Valery Gutierrez Cendales	TARJETA DE IDENTIC	1011218529	13	Compensar	3114457052	Dagana Cendales Pardo	Madre	COMPLEJO ACUAT	Piscina SemiOlimpica co	sangrado	4.Atención de primer	ENFERMERIA	Susan Giordillo	No	No	atencion y refiere entender las
20/07/2025 20:34	20/07/2025 20:36	4/07/2025	Nia Santamaría	TARJETA DE IDENTIC	1022802189	05	Compensar	3132027738	Johan SantaMaria	Padre	COMPLEJO ACUAT	Piscina	Laceración	Deportista de activid	SALVAVIDAS	Alejandra Bastidas	No	No	Excelente
22/07/2025 7:30	22/07/2025 7:42	22/07/2025	Yesid Anaya	CÉDULA DE CIUDADA	1014228958	33	Compensar	3189089758	No aplica	No aplica	COMPLEJO ACUAT	Piscina	Contusión del dedo a	Llega a decente de la	Llega a decente de la	Sara Enciso	No	No	Se le recomienda, ir a urgencias.
22/07/2025 15:07	22/07/2025 15:20	22/07/2025	Ian Santiago caicedo	TARJETA DE IDENTIC	1027288058	13	Servisalud	3246844932	Juan Francisco Caicedo	Madre	COMPLEJO ACUAT	Piscina semiolimpica	dolor	El alumno presenta d	SALVAVIDAS	César Sierra	No	No	acudientes no atienden el celular

EVIDENCIA FOTOGRAFIA ATENCIONES EN PRIMEROS AUXILIOS COMPLEJO ACUATICO JULIO DEL 2025





Anexo soportes obligaciones específicas
JULIO – 2025

Luisa Fernanda Arboleda Duque – Contrato 2245 de 2025

Objeto del contrato: Prestar los servicios de apoyo a la gestión como auxiliar de enfermería para brindar atención primaria frente a emergencias en parques y escenarios bajo administración del instituto distrital de recreación y deportes - idrd.

Obligación 3: Realizar mensualmente tres campañas de prevención y promoción de la salud, enfocándose en prácticas saludables y el buen uso de los servicios de los parques y escenarios asignados, presentando al profesional encargado la temática a divulgar con previa anticipación

Actividad: En el periodo comprendido del 01 al 30 de julio del 2025 se llevan a cabo 3 capacitaciones en el Complejo Acuático las cuales son:

Se realiza capacitación a salvavidas del complejo acuático sobre el uso de los inmovilizadores cervicales y camillaje realizada el 06 de julio del 2025.

Se realiza charla a usuarios del complejo acuático buscando promover la actividad como estilo de vida para llevar una vida sana realizada el 15 de julio del 2025

Se realiza Simulacro de uso del DEA y realización de RCP capacitación realizada con salvavidas del complejo acuático realizada el 26 de julio del 2025

FICHA TÉCNICA ACTIVIDADES EDUCATIVAS IDRD

NOMBRE DE ESCENARIO: Complejo acuático

NOMBRE DEL FACILITADOR: Luisa Fernanda Arboleda Duque

NOMBRE DE LA SESION: Camillaje y inmovilización cervical

FECHA: 06 de julio del 2025

POBLACIÓN: 9 personas

TEMÁTICAS: Camillaje y inmovilización cervical

OBJETIVO

- El objetivo principal de la inmovilización cervical es prevenir o minimizar el daño secundario a la médula espinal en pacientes con sospecha de lesión en la columna cervical

SOPORTE CONCEPTUAL

Proteger la Médula Espinal: Este es el objetivo primordial. Una movilización inadecuada de un paciente con una posible lesión en la columna cervical puede causar un daño irreversible a la médula espinal, lo que podría resultar en parálisis, discapacidad severa o incluso la muerte. El camillaje y la inmovilización cervical buscan mantener la columna vertebral en una posición neutra y alineada para prevenir movimientos que agraven la lesión.

Prevenir Lesiones Adicionales: Además de la médula espinal, una movilización incorrecta puede empeorar fracturas existentes, causar nuevas lesiones en tejidos blandos (músculos, ligamentos), o incluso generar hemorragias internas.

Garantizar la Seguridad del Paciente

Estabilización de la Columna: El camillaje (uso de camillas rígidas) y la inmovilización cervical (con collarines y dispositivos de inmovilización de cabeza) aseguran que el paciente se mueva "en bloque", minimizando cualquier rotación, flexión o extensión de la columna vertebral.

Control de la Vía Aérea: Aunque la inmovilización es crucial, un objetivo secundario es asegurar que no comprometa la vía aérea del paciente. Los profesionales aprenden a

evaluar y mantener la permeabilidad de la vía aérea incluso con el collarín cervical puesto.

Reducción del Dolor: Una inmovilización adecuada puede ayudar a reducir el dolor del paciente al estabilizar la zona lesionada y evitar movimientos que lo exacerben.

Facilitar un Traslado Seguro y Eficiente

Preparación para el Transporte: Las técnicas de camillaje e inmovilización cervical preparan al paciente para ser trasladado de forma segura desde el lugar del incidente hasta un centro médico.

Minimizar Movimientos Innecesarios: Un buen camillaje y una correcta inmovilización evitan que el paciente se mueva excesivamente durante el transporte, ya sea en una ambulancia o en otro medio de traslado, lo que es vital para su pronóstico.

Coordinación del Equipo: La enseñanza de estas técnicas fomenta el trabajo en equipo y la coordinación entre los socorristas, ya que a menudo se requiere de varias personas para realizar una movilización e inmovilización de forma segura y eficaz.

TIEMPO: 30 minutos

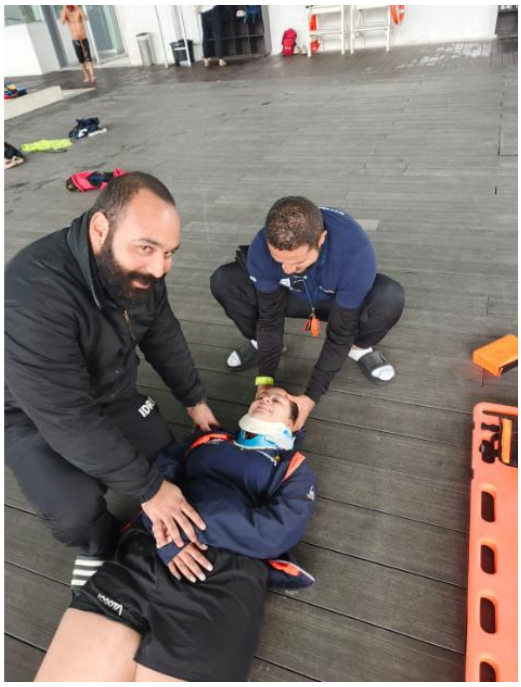
RECURSOS: Boletín informativo

METODOLOGIA: Socialización verbal y practica

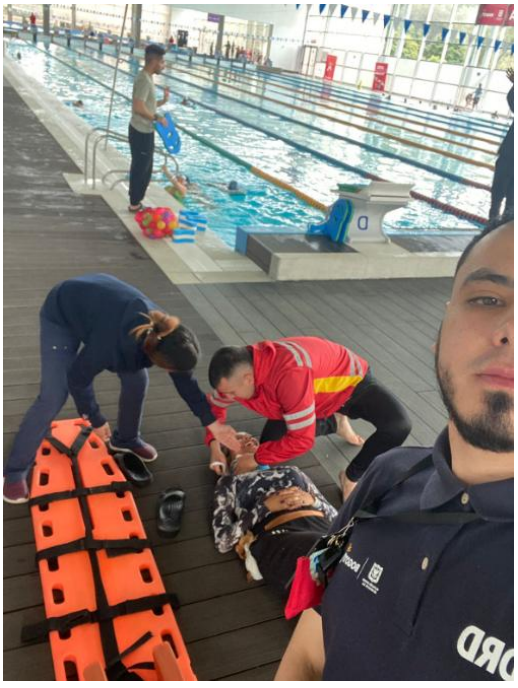
EVIDENCIA: listado de asistencia

BIBLIOGRAFIA:

Qué Es Una Camilla De Primeros Auxilios Y Para Qué Se Utiliza☑




ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.





BOGOTÁ

LISTADO DE ASISTENCIA

EVENTO: Capacitación Inmovilización cervical

RESPONSABLE DEL EVENTO: Fernando Arboleda Duque

FECHA: DD 08 MM 04 AAA 2025 HORA INICIAL: 01:30 HORA FINAL: 21:00 LUGAR: Complejo Acuático Simón Bolívar

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA	DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD: ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO
1	Sergio Guzmán	1016[illegible]907	Salvavidas	IDRD	[signature]		sergiodavidguzmanbermudez@gmail.com	3103024729
2	Aydo Jair Dew Ocho	101006[illegible]	Salvavidas	IDRD	[signature]		deportivoayd@hotmail.com	324544[illegible]
3	David Rodriguez	1019[illegible]87	Salvavidas	IDRD	[signature]		[illegible]	3209356076
4	Sara Paola Enciso Pinzon	1007[illegible]344	Salvavidas	IDRD	[signature]		[illegible]@gmail.com	3153822291
5	EDUAR DAVID LEON MARTINEZ	1026586736	SALVAVIDAS	IDRD	[signature]		Eduardleonmartinez@outlook.es	3046958762
6	Sergio Paez	1014241412	Salva...	IDRD	[signature]		Sergio9303@hotmail.com	3212458915
7	Felipe Rivera Roldan	1079133274	Salvavidas	IDRD	[signature]		Feliperiver520@gmail.com	3133645459
8	Sara Valentina Duncan Restrepo	1014[illegible]76	Salvavidas	IDRD	[signature]		numerosaravalentina@gmail.com	3207377844
9	ANA [illegible]	1014867198	SOCORRO	WATERPOLO	[signature]			3054190503
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								

Con la suscripción del presente formulario, autorizo al IDRD así como a cualquier dependencia y/o área del instituto, a realizar el tratamiento sobre mis datos personales con sujeción a lo establecido en sus Políticas de Protección de Datos Personales, atendiendo a las finalidades en ellas señaladas. Las Políticas pueden ser consultadas en la página web del IDRD: https://www.idrd.gov.co/transparencia-acceso-informacion-publica/normativa/politicas-lineamientos-manuales

GESTIÓN DOCUMENTAL V.5

Powered by CamScanner

FICHA TÉCNICA ACTIVIDADES EDUCATIVAS IDRD

NOMBRE DE ESCENARIO: Complejo Acuático

NOMBRE DEL FACILITADOR: Luisa Fernanda Arboleda Duque

NOMBRE DE LA SESION: Haga ejercicio, viva mas

FECHA: 15 de julio 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 entretenciones 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

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

BOGOTÁ

LISTADO DE ASISTENCIA

EVENTO: Haga ejercicio, viva más

RESPONSABLE DEL EVENTO: Luisa Fernanda Arboleda Duque

FECHA: DD 15 MM 07 AAA 2025 HORA INICIAL: 14+40 HORA FINAL: 15+05 LUGAR: Complejo Acuático

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA	DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
						ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO
1	Juan Pablo Tado D	5323249	//	//				3166651580
2	Tatiana Andrea Toro Salamanca	1024464369	//	//	Tatiana Toro			3202342320
3	Luis Fernando Ramero Armero	1031024374	//	//				3017153033
4	David Rodriguez A	101993493	//	//				3153522912
5	Ricardo Paz Acuña	1024489769	//	//				3046367972
6	Dayana Delgado Godillo	1024393245	//	//	Dayana Delgado			3227192542
7	Fabian Eduardo Gomez	1020439421	//	//				314 250 7602
8	Zandra Viviana Mira A	52323423	//	//	Zandra			302 7486 598
9	Clemencia A Zapata	51234523	//	//	Clemencia			3208159690
10	Diana Andrea Paz Acuña	1024439734	//	//				3222999702
11	Sara Sofia Sepulveda	1030639371	//	//	Sara S.			3028594531
12			//	//				
13			//	//				
14			//	//				
15			//	//				
16								
17								
18								

Con la suscripción del presente formulario, autorizo al IDRD así como a cualquier dependencia y/o área del instituto, a realizar el tratamiento sobre mis datos personales con sujeción a lo establecido en sus Políticas de Protección de Datos Personales, atendiendo a las finalidades en ellas señaladas. La Políticas pueden ser consultadas en la página web del IDRD: https://www.idrd.gov.co/transparencia-acceso-informacion-publica/normativa/politicas-lineamientos-manuales

GESTION DOCUMENTAL- V.5

Powered by CamScanner

FICHA TÉCNICA ACTIVIDADES EDUCATIVAS IDRD

NOMBRE DE ESCENARIO: Complejo Acuático

NOMBRE DEL FACILITADOR: Luisa Fernanda Arboleda Duque

NOMBRE DE LA SESION: simulacro uso de DEA en paro cardio respiratorio

FECHA: 26 de julio del 2025

POBLACIÓN: 9 personas salvavidas

TEMÁTICAS: Uso y manejo del DEA protocolo de reanimación

OBJETIVO

- Familiarizarse con el DEA
- Aprender a realizar RCP

SOPORTE CONCEPTUAL

El Desfibrilador Externo Automático (DEA) es un dispositivo vital en la cadena de supervivencia ante un paro cardíaco súbito. Su uso temprano, combinado con la Reanimación Cardiopulmonar (RCP), puede duplicar o incluso triplicar las posibilidades de supervivencia de una persona

¿Qué es un DEA y cómo funciona?
Un DEA es un dispositivo portátil que **analiza el ritmo cardíaco** de una persona que ha sufrido un paro cardíaco súbito. Si detecta un ritmo cardíaco anormal y "desfibrilable" (como la fibrilación ventricular, donde el corazón tiembla en lugar de bombear sangre), el DEA **administra una descarga eléctrica controlada** a través del pecho. Esta descarga busca "resetear" la actividad eléctrica del corazón para que pueda reanudar un ritmo normal y efectivo.
Los DEA están diseñados para ser **fáciles de usar**, incluso por personas sin formación médica. Proporcionan **instrucciones de voz claras y visuales** que guían al usuario paso a paso.

Pasos para el uso del DEA
Es crucial recordar que la prioridad siempre es llamar a emergencias (en Colombia, el 123) y comenzar la RCP de inmediato mientras se espera el DEA. Una vez que el DEA esté disponible, los pasos generales son:

1. **Verificar la seguridad de la escena:** Asegúrate de que el entorno sea seguro para ti y para la víctima.
2. **Comprobar la conciencia y la respiración:** Si la persona no responde ni respira normalmente, asume un paro cardíaco.
3. **Activar el sistema de emergencias:** Llama al número de emergencias y pide un DEA.
4. **Iniciar RCP:** Comienza las compresiones torácicas inmediatamente (30 compresiones por 2 ventilaciones, si estás capacitado en ventilaciones). No detengas la RCP hasta que el DEA esté listo o llegue la ayuda profesional.
5. **Preparar y encender el DEA:**
    - Saca el DEA de su estuche.
    - Enciéndelo pulsando el botón de encendido o abriendo la tapa (algunos se encienden automáticamente al abrirse).
    - Sigue las instrucciones de voz del dispositivo.
6. **Preparar el tórax del paciente:**
    - Desnuda el pecho de la víctima. Si está mojado, sécalo. Si tiene mucho vello, ráyalo con la rasuradora que a menudo viene con el DEA. Si tiene joyas, retíralas, y si tiene parches medicinales, quítalos.
7. **Colocar los electrodos (parches):**
    - Retira la lámina protectora de los parches.
    - Colócalos en el tórax desnudo de la víctima siguiendo los diagramas que vienen en los propios parches o en el DEA.
        - Generalmente, un parche va en la parte superior derecha del pecho (debajo de la clavícula) y el otro en la parte inferior izquierda del tórax, debajo de la axila.
    - Asegúrate de que los parches estén firmemente adheridos a la piel.
    - Conecta los cables de los parches al DEA si no están ya conectados.
8. **Análisis del ritmo cardíaco:**
    - El DEA te indicará que te **alejes de la víctima** y no la toques.
    - El dispositivo analizará automáticamente el ritmo cardíaco. Este proceso puede tardar unos segundos.
9. **Administración de la descarga (si es necesaria):**
    - Si el DEA detecta un ritmo desfibrilable, te indicará que se necesita una descarga.
    - Si es un DEA semiautomático, te pedirá que pulses un botón para administrar la descarga. Asegúrate de que **nadie esté tocando a la víctima** y grita "¡Despejado!" antes de presionar el botón.
    - Si es un DEA totalmente automático, avisará que va a administrar la descarga y la realizará por sí mismo.
    - Si no se necesita una descarga, el DEA te lo indicará.
10. **Continuar con la RCP:**
    - Inmediatamente después de la descarga (o si no se necesitaba), **reanuda la RCP** comenzando por las compresiones torácicas.

- El DEA te indicará cuándo realizar el siguiente análisis (generalmente cada 2 minutos). Sigue las indicaciones del DEA hasta que llegue el personal de emergencias o la víctima recupere la conciencia y la respiración normal.

Consideraciones especiales:

- **Niños:** Algunos DEA tienen parches pediátricos o un modo infantil que reduce la energía de la descarga. Si no se dispone de ellos, y es una situación de vida o muerte, se pueden usar los parches de adulto en un niño mayor de 1 año, asegurándose de que no se toquen entre sí.
- **Embarazadas y personas con marcapasos/desfibriladores implantados:** Sigue los mismos pasos. Si hay un marcapasos visible, coloca los parches del DEA a unos centímetros de distancia del dispositivo.
- **Tórax con vello excesivo, sudor o parches transdérmicos:** Es importante preparar la piel para asegurar una buena adhesión de los parches y una descarga efectiva.

Importancia del DEA

- **Tiempo es vida:** En un paro cardíaco súbito, cada minuto que pasa sin desfibrilación disminuye las posibilidades de supervivencia entre un 7% y un 10%. El DEA permite administrar una descarga en los primeros minutos críticos, incluso antes de que llegue la ayuda médica avanzada.
- **Complemento a la RCP:** La RCP mantiene la circulación de sangre y oxígeno al cerebro y otros órganos vitales, pero no corrige el problema eléctrico del corazón. El DEA es el único tratamiento efectivo para los ritmos cardíacos que causan la mayoría de los paros cardíacos súbitos.
- **Fácil accesibilidad y uso:** Al estar diseñados para ser operados por reanimadores legos, los DEA están cada vez más disponibles en lugares públicos, aumentando la probabilidad de una intervención temprana.

TIEMPO: 20 minutos

RECURSOS: actividad practica

METODOLOGIA: Socialización verbal, personal y practica

EVIDENCIA: listado de asistencia

APRENDIZAJE DEL FACILITADOR:

Anexo soportes obligaciones específicas
JULIO – 2025

Luisa Fernanda Arboleda Duque – Contrato 2245 de 2025

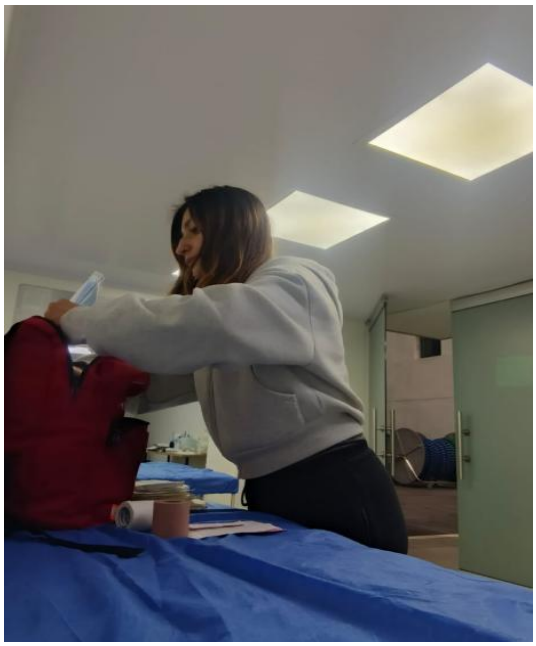
Objeto del contrato: Prestar los servicios de apoyo a la gestión como auxiliar de enfermería para brindar atención primaria frente a emergencias en parques y escenarios bajo administración del instituto distrital de recreación y deportes - idrd.

Obligación 4: Reportar el inventario de equipos e insumos de primeros auxilios en el formato correspondiente, dentro de los primeros cinco días de cada mes, detallando insumos faltantes, vencidos o en mal estado, para su disposición y reposición adecuada.

Actividad: El día 05 de julio del 2025 se realiza inventario de botiquines del escenario complejo acuático el cual se realiza en formato de botiquines institucional, botiquines sin ningún faltante, se observa buena cantidad de insumos para el desarrollo de las atenciones en primeros auxilios razón por la cual no se realiza solicitud de insumos.

En el periodo comprendido del 01 al 30 de julio del 2025 se realiza dotación a los diferentes botiquines del complejo acuático los cuales se encuentran ubicados de manera estratégica en el escenario según la necesidad de este.
Se realiza revisión de botiquín del área de piscinas bajo la custodia de los salvavidas del escenario donde se observa que hay insumos faltantes, se suministran estos insumos faltantes los cuales son entregados a salvavidas en turno actividad realiza el día 15 de julio del 2025 Se realiza revisión de botiquín del área de piscina infantil del complejo acuático bajo la custodia de los salvavidas del escenario donde se observa que hay insumos faltantes, se suministran estos insumos faltantes los cuales son entregados a salvavidas en turno actividad realiza el día 20 de julio del 2025











#¡VALOR!	FORMATO INSPECCIÓN Y SUMINISTRO DE BOTIQUINES TIPO C	REVISO
		VERSIÓN
	SUBDIRECCIÓN TÉCNICA DE PARQUES	PROCEDIMIENTO
	PARQUES Y ESCENARIOS -PISCINAS BOGOTÁ	

Fecha:	**05 de julio 2025**	**Hora: 9:00 am**	**Área / Unidad operativa: Complejo Acuatico**	**Localidad : Barrios Unidos**
Inspección realizada por: Luisa Fernanda Arboleda Duque			**Nombre responsable unidad: Jaime Castillo**	

FORMATO DE INSPECCIÓN SUMINISTRO "BOTIQUÍN TIPO C "

Elementos	Unidades	Cantidad estándar	Cantidad Actual	Cantidad Faltante	Fecha de Vencimiento (DD/MM/AA)	OBSERVACIONES
ALCOHOL ANTISÉPTICO FRASCO POR 275 ml	Unidad	2	2	**0**		
APÓSITO o COMPRESAS NO ESTÉRILES	Unidad	8	0	**0**		
BAJALENGUAS	Paquete por 20	4	4	**0**		
BOLSAS BLANCAS	Unidad	5	0	**5**		
BOLSAS CIERRE FÁCIL	Unidad	5	5	**0**		
BOLSAS ROJA	Unidad	1	0	**1**		
CLORHEXIDINA O YODOPOVIDONA (JABÓN QUIRÚRGICO)	frasco x 275 ml	1	1	**0**	22/06/2026	
COLLAR CERVICAL ADULTO	Unidad	4	4	**0**		
COLLAR CERVICAL NIÑO	Unidad	4	4	**0**		
CURAS O VENDITAS	Unidad	10	10	**0**		
CURAS REDONDAS	Unidad	10	0	**0**		
ESPARADRAPO DE TELA ROLLO 4"	Unidad	4	2	**2**		
BOLSA-VÁLVULA-MASCARILLA (BVM, TIPO AMBÚ) ADULTO	Unidad	1	1	**0**		
BOLSA-VÁLVULA-MASCARILLA (BVM, TIPO AMBÚ) PEDIÁTRICA	Unidad	1	1	**0**		
FONENDOSCOPIO	Unidad	1	1	**0**		
FRASCOS DISPENSADORES	Unidad	2	2	**0**		
GASAS ESTÉRILES PAQUETE	Paquete por 3	20	20	**0**		
GASAS LIMPIAS PAQUETE	Paquete X 100	2	0	**0**		
GLUCÓMETRO	Unidad	1	1	**0**		
GUANTES DE LÁTEX PARA EXAMEN	Caja por 100	2	1	**0**		caja en uso
GUANTES ESTÉRILES	Unidad	5	5	**0**		
GUARDIAN 1/2 LITRO	Unidad	1	0	**0**		
GUARDIÁN 1Lt.	Unidad	1	1	**0**		
INMOVILIZADOR DE HOMBRO PEDIÁTRICO	Unidad	2	0	**0**		
INMOVILIZADOR DE HOMBRO AJUSTABLE	Unidad	2	0	**0**		
INMOVILIZADOR EXTREMIDADES MOLDEABLE EN ROLLO	Unidad	2	2	**0**		
INMOVILIZADOR PARA DEDOS DE MANO	Unidad	2	2	**0**		
INMOVILIZADORES o FÉRULA MIEMBROS INFERIORES (ADULTO)	Unidad	2	0	**2**		
INMOVILIZADORES o FÉRULA MIEMBROS INFERIORES (NIÑO)	Unidad	2	0	**2**		
INMOVILIZADORES o FÉRULA MIEMBROS SUPERIORES (ADULTO)	Unidad	2	0	**2**		
INMOVILIZADORES o FÉRULA MIEMBROS SUPERIORES (NIÑO)	Unidad	2	0	**2**		
JERINGAS 10Ml.	Unidad	15	15	**0**		
LANCETAS	CAJA X 50	1	1	**0**		
LINTERNA	Unidad	1	1	**1**		LINTERNA LA CUAL NO FUNCIONA
MANTA TÉRMICA DESECHABLE PARA EMERGENCIAS	Unidad	3	1	**0**		
MASCARILLA RCP BOLSILLO BARRERA PROTECTORA TIPO LLAVERO	Unidad	3	3	**0**		
MICROPORE COLOR PIEL	Unidad	1	1	**0**		
OXÍMETRO	Unidad	1	1	**0**		
PARCHES OCULARES ADULTO	Unidad	5	5	**0**		
PARCHES OCULARES PEDIÁTRICO	Unidad	5	5	**0**		
PILAS DE REPUESTO	Par	4	1	**3**		
SOLUCIÓN SALINA 100 cc	Unidad	5	5	**0**	may-27	
SOLUCIÓN SALINA 250 cc	Unidad	5	2	**0**	8/12/2026	

SOLUCIÓN SALINA 500 cc	Unidad	5	3	**0**		
SUERO EN POLVO SALES DE REHIDRATACIÓN ORAL	Unidad	5	5	**0**	feb-26	
TABLA ESPINAL LARGA	Unidad	1	4	**0**		
TAPABOCAS	BOLSA X 20	1	1	**0**		
TENSIÓMETRO	Unidad	1	1	**0**		
TERMÓMETRO DE DIGITAL	Unidad	1	2	**0**		
TIJERA UNIVERSAL PARA TRAUMA	Unidad	1	1	**0**		
TIRILLAS ESTÁNDAR PARA GLUCÓMETRO	CAJA X 50	1	1	**0**		
TORNIQUETE TÁCTICO TIPO CAT	Unidad	2	0	**2**		
VASELINA 30 CC	Unidad	1	0	**1**		
VASOS DESECHABLES	Paquete por 25	1	1	**0**		paquete con 10 vasos
VENDA DE ALGODÓN 3 X 5 YARDAS	Unidad	4	4	**0**		
VENDA DE ALGODÓN 5 X 5 YARDAS	Unidad	4	4	**0**		
VENDA ELÁSTICA 2 X 5 YARDAS	Unidad	4	4	**0**		
VENDA ELÁSTICA 3 X 5 YARDAS	Unidad	4	4	**0**		
VENDA ELÁSTICA 5 X 5 YARDAS	Unidad	4	4	**0**		
VENDA TRIANGULAR	Unidad	4	4	**0**		
ZAPATONES	Unidad	15	0	**15**		
TOTAL		219				

CONDICIONES GENERALES			**OBSERVACIONES**
¿El Botiquín Tipo morral se encuentra en buen estado de orden y limpieza?			morral de botiquin de piscina de niños con correas dañadas
¿El botiquín Tipo maleta se encuentra en buen estado de orden y limpieza?			

Luisa F Arboleda D

Nombre y Firma responsable inspección

Nombre y Firma responsable unidad operativa

BOGOTÁ

ACTA ENTREGA DE ELEMENTOS

FECHA DE ENTREGA: 20 07 2025 (DD / MM / AAAA)

PROGRAMA Y/O ACTIVIDAD: Enfermeria

LUGAR DE ENTREGA: Complejo Acuatico

LOCALIDAD: Barrios Unidos

DESCRIPCIÓN DE LOS ELEMENTOS Y CANTIDADES

ELEMENTO ENTREGADO	TIPO	CANTIDAD	OBSERVACION Y ESTADO DEL ELEMENTO
Guantes de nitrilo		10	
Gasas esteriles pqq x 3		10	

* En la casilla TIPO, escriba D si el elemento es devolutivo o C si el elemento es de consumo

NOMBRE DE QUIEN ENTREGA: Fernando Arboleda Duque enfermero

NOMBRE DE QUIEN RECIBE: Angelo Jesús de la Ochoa Salvador.

TELÉFONO:

EMAIL:

OBSERVACIONES: Botiquin del crec de Piscinas

FIRMA QUIEN RECIBE

FIRMA QUIEN ENTREGA

Powered by CamScanner

BOGOTÁ
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

ACTA ENTREGA DE ELEMENTOS

FECHA DE ENTREGA: 15 / 07 / 2026 (DD / MM / AAAA)

PROGRAMA Y/O ACTIVIDAD: Enfermeria

LUGAR DE ENTREGA: Complejo Acuatico

LOCALIDAD: Barrios Unidos

DESCRIPCIÓN DE LOS ELEMENTOS Y CANTIDADES

ELEMENTO ENTREGADO	TIPO	CANTIDAD	OBSERVACION Y ESTADO DEL ELEMENTO
Curas		20	
Gasas esteriles Peq x 5		15	
Jeringa 10 cm		1	
Tapabocas		5	

* En la casilla TIPO, escriba D si el elemento es devolutivo o C si el elemento es de consumo

NOMBRE DE QUIEN ENTREGA: Fernando Arboleda Duque Enfermero

NOMBRE DE QUIEN RECIBE: Shakti Michelle Martinez Montelongo / Salvavidas

TELÉFONO:

EMAIL:

OBSERVACIONES: Botiquin del area de piscinas a cargo de Salvavidas

Shakti

FIRMA QUIEN RECIBE

FIRMA QUIEN ENTREGA

Powered by CamScanner

Anexo soportes obligaciones específicas
JULIO – 2025

Luisa Fernanda Arboleda Duque – Contrato 2245 de 2025

Objeto del contrato: Prestar los servicios de apoyo a la gestión como auxiliar de enfermería para brindar atención primaria frente a emergencias en parques y escenarios bajo administración del instituto distrital de recreación y deportes - idrd.

Obligación 5: Hacer uso adecuado y mantener en buen estado los dispositivos médicos asignados bajo inventario; reportando cualquier anomalía y gestionando mensualmente las hojas de vida d ellos mismos

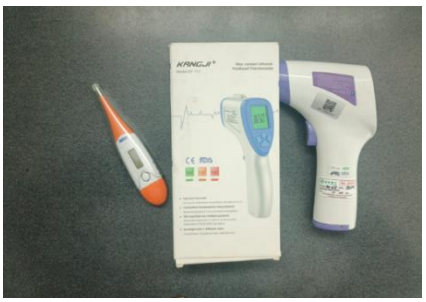
Actividad: Durante el periodo comprendido del 01 al 30 de julio del 2025 de manera diaria se realiza control de los dispositivos médicos a cargo como lo son DEA, oxímetro y tensiómetros dispuestos en el complejo acuático para la atención en primeros auxilios.
DEA del complejo acuático el cual se encuentra en caja de seguridad especial para este equipo en la zona de piscinas, verificación realizada con el fin de garantizar que este dispositivo siempre esté funcionando y listo para ser usado si se requiere. Verificación realizada: Parches: se asegura que los parches estén dentro de su fecha de caducidad, conectados y funcionando. Memoria microSD: Verifico que esté insertada correctamente y que no esté dañada. Batería: Confirmo que la batería esté cargada y que el indicador de batería muestre un nivel adecuado. Dispositivo: Reviso el equipo en busca de cualquier daño físico o mal funcionamiento. Realizo firma del documento o bitácora de entrega y recepción, indicando la fecha y hora.
OXIMETRO: Se confirma que el oxímetro se encuentre en su lugar asignado (usualmente maletín ubicado en punto de primeros auxilios del área de piscinas del Complejo Acuático) verificación realizada: Se verifica que el dispositivo esté limpio y libre de polvo, suciedad, humedad o cualquier residuo que pueda afectar su funcionamiento o higiene. Se Inspecciona si hay grietas, golpes, cables sueltos, la tapa del compartimento de las baterías rota, o cualquier otro daño físico visible en el cuerpo del oxímetro o en la pinza (sensor). Se revisa que la pantalla no esté rota, rayada o con manchas internas que impidan una lectura clara. Se enciende el oxímetro y observa el ícono o el indicador de batería en la pantalla. Debe mostrar una carga adecuada. Se enciende el dispositivo y luego apágalo para confirmar que los botones funcionan correctamente
TENSIOMETRO: Se confirma que el tensiómetro se encuentre en su lugar asignado (usualmente maletín ubicado en punto de primeros auxilios del área de piscinas del Complejo Acuático) Verificación realizada: Se inspecciona que el manguito no tenga rasgaduras, agujeros, cierres de velcro desgastados o descosidos.
TERMÓMETRO: se confirma que el termómetro se encuentre en el lugar asignado (usualmente maletín ubicado de punto de primeros auxilios del área de piscinas del complejo acuático)

Formato control de elementos biomédicos complejo acuático

ACTA ENTREGA DE ELEMENTOS

FECHA DE REALIZACION	**15/07/2025**	**PROGRAMA Y/O ACTIVIDAD**	**ENFERMERIA**
LUGAR DE ENTREGA	**Complejo Acuático**		
LOCALIDAD	**Barrios Unidos**		

DESCRIPCIÓN DE LOS ELEMENTOS Y CANTIDADES			
ELEMENTO ENTREGADO	**TIPO**	**CANTIDAD**	**OBSERVACION Y ESTADO DEL ELEMENTO**
Se observa Desfibrilado Externo Automatico marca SCHILLER (DEA) con placa de invertario institucional 47567 en buen estado, pila c a r g a d a con fecha de vencimiento 2026-11 LOT: 97246P,REF: M5070A, dos juegode parches fecha de vencimiento 2026-11- LOT:N/A. ,	**C**	**1**	
Se hace verificacion de Oximetro azul marca PULSE OXIMETER LK 87 AZUL funsional con pila ya en uso, en buen estado	**C**	**1**	
Se hace verificacion de tensiómetro marca TENSO MED-rosado funcional, fecha de verificación en buen estado limpio y desinfectado	**C**	**1**	
Se hace verificacion Glucometro marca VivaCheck Eco funcional con fecha de verificación 04-2025 N°43205, en buen estado limpio y desinfectado, con esfero y 30 lancetas con 8 tiras reactivas,	**C**	**1**	
Se hace verificacion resucitador manual marca BESMED adulto y pediatrico nuevos y sellados	**C**	**2**	

Se realiza verificacion sillas de ruedas en buenas condiciones	C	3	
Se hace verificacion termometro digital marca KANGJI tipo pistola con baterias	c	1	

* En la casilla TIPO, escriba D si el elemento es devolutivo o C si el elemento es de consumo

NOMBRE DE QUIEN ENTREGA: Luisa Fernanda Arboleda Duque

NOMBRE DE QUIEN RECIBE:

TELÉFONO:

EMAIL:

OBSERVACIONES: **Equipos biomedicos en buenas condiciones y funsionlaes**

Jaime Castillo C

Luisa F Arboleda D

FIRMA QUIEN RECIBE

FIRMA QUIEN ENTREGA

Anexo soportes obligaciones específicas
JULIO – 2025

Luisa Fernanda Arboleda Duque – Contrato 2245 de 2025

Objeto del contrato: Prestar los servicios de apoyo a la gestión como auxiliar de enfermería para brindar atención primaria frente a emergencias en parques y escenarios bajo administración del instituto distrital de recreación y deportes - idrd.

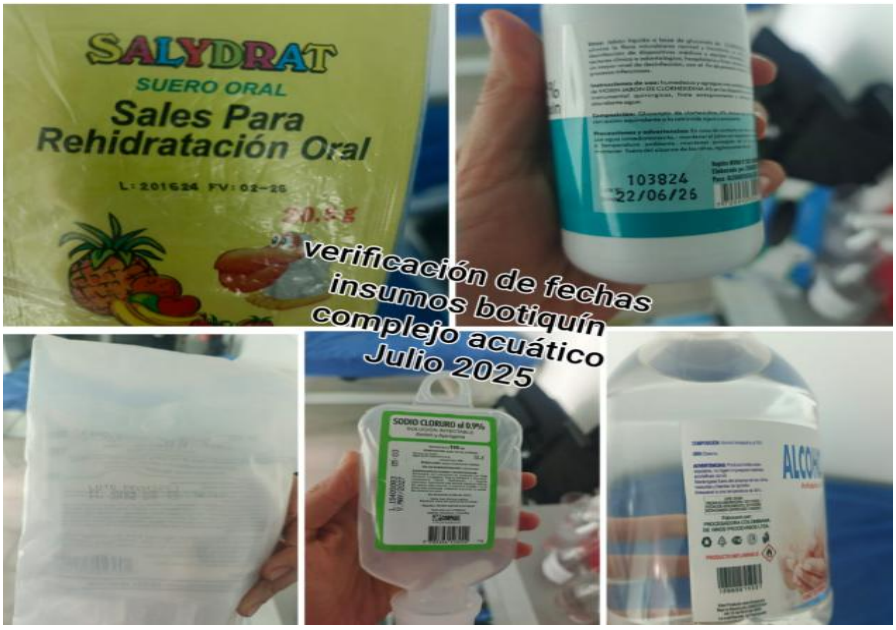
Obligación 6: Mantener el área de trabajo en condiciones óptimas, realizando la limpieza y mantenimiento semanal de equipos, insumos y dispositivos médicos; realizar la verificación de rótulos, envases y fechas de los insumos para garantizar su uso adecuado, registrando esta actividad en el formato correspondiente

Actividad: En el periodo comprendido del 01 al 30 de julio del 2025 se realiza limpieza de dispositivos médicos y del área de primeros auxilios de manera semanal o cada vez que son usados para evitar cruce de infecciones entre las personas y de esta manera brindar una atención segura.
De manera semanal durante el mes de julio desde el 1 al 30 del 2025 se revisan botiquines del complejo acuático, estado de los elementos he insumos, como también se suministran de manera inmediata los insumos gastados al generar atenciones en primeros auxilios para de esta manera garantizar que el botiquín siempre este con los elementos necesarios y suficientes en el momento de prestar una atención. Durante el mes de junio del 2025 se realiza envase y cambio de rótulos de los dispensadores usados para las tareas de primeros auxilios del escenario complejo acuático, dispensadores ubicados en los diferentes botiquines y en el área primeros auxilios.



BOGOTÁ
Instituto Distrital
de Recreación y Deporte





Anexo soportes obligaciones específicas
JULIO – 2025

Luisa Fernanda Arboleda Duque – Contrato 2245 de 2025

Objeto del contrato: Prestar los servicios de apoyo a la gestión como auxiliar de enfermería para brindar atención primaria frente a emergencias en parques y escenarios bajo administración del instituto distrital de recreación y deportes - idrd.

Obligación 7: Participar en los procedimientos de prevención y atención de emergencias conforme a las normas técnicas legales y al Plan de Emergencias y Contingencias del parque o escenario

Actividad: Durante el periodo comprendido del 01 al 30 de julio se realiza verificación de personal de salud externo quienes prestan su servicio durante las diferentes actividades y torneos que se realizan en el complejo acuático, verificando que el personal de salud asistente este completo, que cuenten con los elementos adecuados para brindar y prestar el servicio de primeros auxilios, se realiza verificación de las ambulancias y sus elementos, como también se les brida a el personal un breve recorrido por el complejo acuático donde se les enseña nuestra ruta de evacuación y puntos de encuentra frente a cualquier emergencia que se pueda presentar.

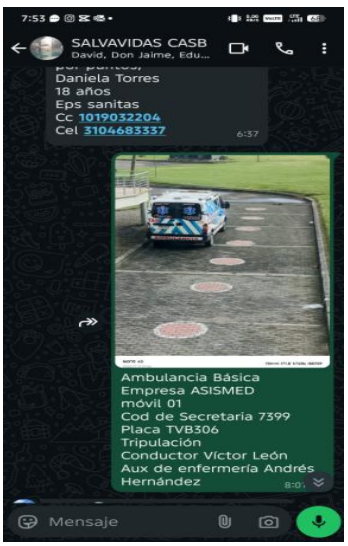
Torneos realizados en el periodo del 01 al 30 de julio del 2025 en el complejo acuático:

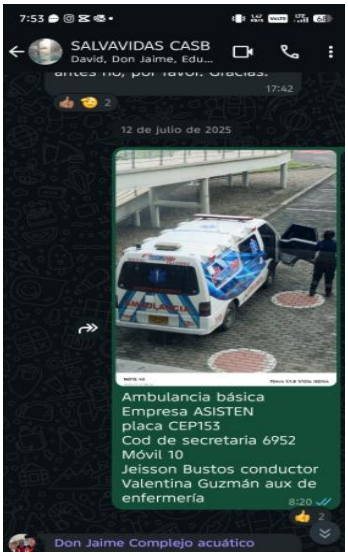
- 12 y 13 julio 2025 festival infantil distrital por categorías de natación con aletas

Durante el periodo comprendido del 01 al 30 de julio del 2025 se sostiene estrecha comunicación con administración del complejo acuático donde se informa de manera clara y oportuna la planimetría mensual y eventos del escenario para que esta manera se pueda brindar un buen apoyo al escenario teniendo presente los grupos más vulnerables y las actividades realizadas de mayor riesgo de incidencia y de esta manera realizar un acompañamiento reduciendo índice de accidentabilidad y garantizar una atención en primeros auxilios oportuna.

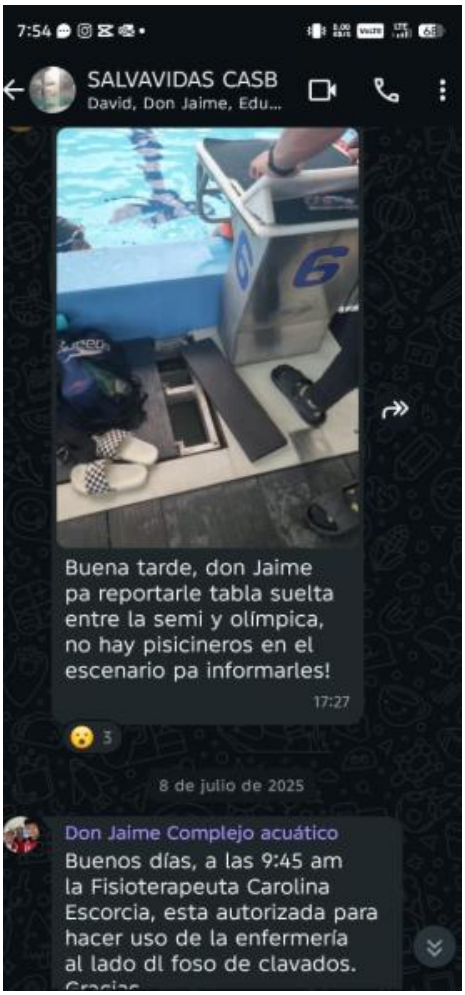
Se realiza inspección de extintores y camillas del escenario asignado complejo acuático el día 11 de julio del 2025 se envía correo de notificación a Ingeniera Maritza Bohorquez.

VERIFICACION PERSONAL SALUD PARA EVENTO DE ALETAS





NOTIFICACION DE HALLAZGOS EN EL ESCENARIO COMPLEJO ACUATICO







NOTIFICACION VIA CORREO HALLAZGOS INSPECCION DE EXTINTORES Y CAMILLAS COMPLEJO ACUATICO



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTE
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

COMUNICADO

PLAN DE CHOQUE:

FESTIVAL INFANTIL DISTRITAL POR CATEGORIAS DE NATACIÓN CON ALETAS.

Cordial saludo: En el marco del desarrollo del **FESTIVAL INFANTIL DISTRITAL POR CATEGORIAS DE NATACIÓN CON ALETAS,** a llevarse a cabo los días 12 y 13 de Julio de 2025.

NOTA: NINGUNO DE LOS GRUPOS INGRESARAN A LAS PISICINAS POR EL DESARROLLO DEL EVENTO. EL SERVICIO DE PISCINAS SE PRESTARÁ HASTA TERMINADO EL EVENTO.

JULIO 12 DE 2025:

FOSO:

- **DE 5:00 AM A 6:00 PM – ENTRENAMIENTO SEGÚN PLANIMETRIA.**

PISCINA SEMIOLIMPICA:

- **DE 5:00 A 7:00 AM – ENTRENAMIENTO SEGÚN PLANIMETRIA.**
- **DE 7:00 AM A 7:00 PM – 1 CARRIL DE AFLOJE FESTIVAL INFANTIL NATACION CON ALETAS.**
- **DE 7:00 AM A 4:00 PM – 9 CARRILES ESCUELAS DE NATACION DE FIN DE SEMANA DEL IDRD.**
- **DE 12:30 M A 1:30 PM – 3 CARRILES REAL CAPITAL**

  1 CARRIL AC MUNDO

  1 CARRIL TRITON

  2 CARRILES FENIX CLUB

DE 4:00 A 6:00 PM – 2 CARRILES RENDIMIENTO TRIATLON IDRD

2 CARRILES ESCUELA COLOMBIANA DE TRIATLON.

2 CARRILES CLUB NARVALES

1 CARRIL CLUB ANTARES

1 CARRIL ESCUELA LIGA DE NATACION

PISCINA OLIMPICA

- **DE 5:00 A 7:00 AM – ENTRENAMIENTO SEGÚN PLANIMETRIA**
- **DE 7:00 AM A 7:00 PM – FESTIVAL INFANTIL DISTRITAL POR CATEGORIAS DE NATACIÓN CON ALETAS.**

JULIO 13 DE 2025.

FOSO:

- **DE 5:00 AM A 6:00 PM – ENTRENAMIENTO SEGÚN PLANIMETRIA**

PISCINA SEMIOLIMPICA

- **DE 5:00 A 7:00 AM – ENTRENAMIENTO SEGÚN PLANIMETRIA**
- **DE 7:00 AM A 7:00 PM – 1 CARRIL DE AFLOJE FESTIVAL INFANTIL DISTRITAL DE NATACIÓN CON ALETAS.**
- **DE 7:00 AM A 4:00 PM – 9 CARRILES ESCUELAS DE NATACIÓN FIN DE SEMANA DEL IDRD**
- **DE 12:30 M A 1:30 PM – 3 CARRILES REAL CAPITAL**

  1 CARRIL AC MUNDO

  1 CARRIL TRITON

  2 CARRILES FENIX CLUB

DE 4:00 A 6:00 PM – 2 CARRILES RENDIMIENTO TRIATLON IDRD

2 CARRILES ESCUELA COLOMBIANA DE TRIATLON.

2 CARRILES CLUB NARVALES

1 CARRIL CLUB ANTARES

1 CARRIL ESCUELAS LIGA DE NATACION.

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTE
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

PISCINA OLIMPICA

- **DE 5:00 A 7:00 AM – ENTRENAMIENTO SEGÚN PLANIMETRIA.**
- **DE 7:00 AM A 7:00 PM – FESTIVAL INFANTIL DISTRITAL POR CATEGORIAS DE NATACIÓN CON ALETAS.**

GRACIAS POR SU COLABORACION Y ATENCION.

LA ADMINISTRACIÓN.

complejo Acuático
Simón Bolívar

BOGOTÁ
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

FORMATO DE INSPECCIÓN DE EXTINTORES

NOMBRE DE QUIEN INSPECCIONA	LUISA FERNANDA ARBOLEDA DUQUE	CARGO	AUX DE ENFERMERIA
SEDE	COMPLEJO ACUATICO SIMON BOLIVAR	CIUDAD	BOGOTA
DIRECCIÓN - TELÉFONO		FECHA DE INSPECCIÓN	11/07/2025

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 HCFC123	CO2	BASE DE ACETATO DE POTASIO	MULTIPROPOSITO				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	MONITOREO	ADM	10 LBS	30	01	26	B	B	B	NT	NT	B	B	NT	NT	NT	B	B	EXTINTOR SIN MANGUERA , BOQUILLA, BASE Y SEÑALIZACION
2	X				CUARTO DE MANTENIMIENTO SOTANO	CALDERAS	15LBS	30	01	26	B	B	B	B	B	B	B	NT	NT	NT	B	B	EXTINTOR SIN DEMARCACION, SEÑALIZACION Y BASE
3				X	CUARTO DE MAQUINAS ENTRADA # 1	CALDERAS	10LBS	30	01	26	B	B	NT	NT	B	B	NT	B	B	B	B	B	EXTINTOR SIN ARO DE SEGURIDAD
4				X	EQUIPO DE TRATAMIENTO PISCINA DE NIÑOS	CALDERAS	20LBS	30	01	26	B	B	B	N/A	NT	B	B	B	B	NT	B	B	EXTINTOR SIN SEÑALIZACION
5				X	EQUIPO DE TRATAMIENTO PISCINA OLIMPICA	CALDERAS	20LBS	30	01	26	B	B	B	NT	NT	B	B	NT	B	B	B	B	EXTINTOR SIN BASE
				X	CUARTO DE CALDERAS	CALDERAS	20LBS	30	01	26	B	B	B	NT	NT	B	B	B	B	B	B	B	EXTINTOR SIN BOQUILLA
7				X	CUARTO DE MANTENIMIENTO FOSO	CALDERAS	10LBS	30	01	26	B	B	B	NT	NT	B	B	B	B	B	B	B	NINGUNA
8				X	CUARTO DE CLAVADOS	CLADERAS	20LBS	30	01	26	B	B	B	NT	NT	B	B	B	B	B	B	R	NINGUNA
9				X	CUARTO DE QUIMICOS	CLADERAS	20LIBS	30	01	26	B	B	B	NT	NT	B	B	B	B	NT	B	B	EXTINTOR SIN SEÑALIZACION Y SIN DEMARCACION
10	X				OFICINA ADMINISTRACION	ADM	15LBS	30	04	27	B	B	B	B	B	B	B	M	M	M	R	R	EXTINTOR SIN BASE, SIN SEÑALIZACION Y SIN DEMARCACION
11	X				OFICINA ADMINISTRACION	ADM	15LBS	30	04	27	B	B	B	B	B	B	B	M	M	M	R	R	EXTINTOR SIN BASE, SIN SEÑALIZACION Y SIN DEMARCACION
12				X	PISCINA DE NIÑOS	PISCINAS	10LBS	30	01	26	B	B	NT	NT	NT	B	B	B	B	B	B	B	EXTINTOR EN GABINETE, VIDRIO DE GABINETE SUELTO REALIZAR MANTENIMIENTO
13				X	BODEGA DE GIMNASIO	GYM	20LBS	30	01	26	B	B	NT	NT	NT	B	B	B	M	M	R	R	EXTINTOR SIN BASE, SIN SEÑALIZACION Y SIN DEMARCACION

14				X	PISCINA SEMIOLIMPICA	PISCINAS	10LBS	30	01	26	B	B	NT	NT	B	B	B	M	M	M	B	M	EXTINTOR EN GABINETE
15				X	PISCINA OLIMPICA	PISCINAS	10LBS	30	01	26	B	B	NT	NT	B	B	B	B	B	B	B	B	EXTEXTINTOR EN GABINETE

Luisa F Arboleda D

FIRMA DE QUIEN REALIZA INSPECCION: LUISA FERNANDA ARBOLEDA DUQUE ENFERMERA

Jaime Castillo

FIRMA DE ADMINISTRADOR DEL ESCENARIO: JAIME CASTILLO

#VALUE!	FORMATO SST: INSPECCIÓN DE CAMILLAS DE EMERGENCIA Y RESCATE SUBDIRECCION TECNICA DE PARQUES	Versión: Fecha: Código:

Nombre del responsable de la Inspección:	LUISA FERNANDA ARBOLEDA DUQUE	Fecha de Inspección:	11 DE JULIO DE 2025
Sede:	COMPLEJO ACUATICO SIMON BOLIVAR	Direcciòn - Teléfono	AVENIDA CALLE 63 N 45 10 BARRIOS UNIDOS

CAMILLAS

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

No.	N. De PUNTO DE UBICACIÓN	INSUMO	DESCRIPCION	UBICACIÓN	CONDICIÓN DE CAMILLAS							OBSERVACIONES	EXISTE AFECTACIÓN EN LA PRODUCTIVIDAD
					SEÑALIZACION	ACCESO	ESTADO GENERAL	INSTALACION	CORREAS DE SEGURIDAD	LIMPIEZA	INMOVILIZADOR		
1	1	CAMILLA FEL CON SEÑAL (NARANJA)	Camilla rigida 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.	ZONA DEL FOSO	M	B	B	M	B	B	B	**EJEMPLO** :Se evidencia una deficiente señalización. Cuenta con buen acceso, teniendo en cuenta que se fijo en ese sector para atenciones inmediatas en el foso de clavados del complejo acuatico la camilla cuenta con arnes en perfecto estado para el uso . se encuentra limpia. cuenta con collarin en buen estado para el uso y prestacion de los primeros auxilios.solicitud de señalizacion para la camilla, camilla sin soporte el cual no se tiene ya que las condiciones estructurales no permite tenerla anclada a la pared.	NINGUNA
2	2	CAMILLA FEL CON SEÑAL (NARANJA)	Camilla rigida 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 181Kg La camilla debe incluir la Ficha técnica, la señal y los soportes los metálicos para su respectiva ubicación.	ZONA PISCINA OLIMPICA	M	B	B	M	B	B	B	**EJEMPLO** :Se evidencia una deficiente señalización. Cuenta con buen acceso, teniendo en cuenta que se fijo en ese sector para atenciones inmediatas en piscina olimpica del complejo acuatico la camilla cuenta con arnes en perfecto estado para el uso . se encuentra limpia. cuenta con collarin en buen estado para el uso y prestacion de los primeros auxilios.solicitud de señalizacion para la camilla, camilla sin soporte el cual no se tiene ya que las condiciones estructurales no permite tenerla anclada a la pared.	NINGUNA
3	3	CAMILLA FEL CON SEÑAL (NARANJA)	Camilla rigida 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 181Kg La camilla debe incluir la Ficha técnica, la señal y los soportes los metálicos para su respectiva ubicación.	ZONA PISCINA SEMI- OLIMPICA	M	B	B	M	B	B	B	**EJEMPLO** :Se evidencia una deficiente señalización. Cuenta con buen acceso, teniendo en cuenta que se fijo en ese sector para atenciones inmediatas en piscina semi-olimpica del complejo acuatico la camilla cuenta con arnes en perfecto estado para el uso . se encuentra limpia. cuenta con collarin en buen estado para el uso y prestacion de los primeros auxilios.solicitud de señalizacion para la camilla, camilla sin soporte el cual no se tiene ya que las condiciones estructurales no permite tenerla anclada a la pared.	NINGUNA
4	4	CAMILLA FEL CON SEÑAL (NARANJA)	Camilla rigida 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 181Kg La camilla debe incluir la Ficha técnica, la señal y los soportes los metálicos para su respectiva ubicación.	ZONA PISCINA NIÑOS	M	B	B	M	B	B	B	**EJEMPLO** :Se evidencia una deficiente señalización. Cuenta con buen acceso, teniendo en cuenta que se fijo en ese sector para atenciones inmediatas en piscina de niños del complejo acuatico la camilla cuenta con arnes en perfecto estado para el uso . se encuentra limpia. cuenta con collarin en buen estado para el uso y prestacion de los primeros auxilios.solicitud de señalizacion para la camilla, camilla sin soporte el cual no se tiene ya que las condiciones estructurales no permite tenerla anclada a la pared.	NINGUNA
5													
6													
7													

Anexo soportes obligaciones específicas
JULIO – 2025

Luisa Fernanda Arboleda Duque – Contrato 2245 de 2025

Objeto del contrato: Prestar los servicios de apoyo a la gestión como auxiliar de enfermería para brindar atención primaria frente a emergencias en parques y escenarios bajo administración del instituto distrital de recreación y deportes - idrd.

Obligación 8: Asistir a las capacitaciones y reuniones programadas, estableciendo estrategias de comunicación con el equipo de trabajo para garantizar la transmisión oportuna y clara de información al supervisor.

Actividad: Durante el mes comprendido del 01 al 30 de julio del 2025 se asiste a reunión en sala de juntas en las oficinas del IDRD con supervisor del contrato Yeison Aponte y coordinadora del programa de enfermeras Adriana Celis el día 15 de julio, donde se tocan los siguientes temas:

- presentación de nuevo supervisor de contrato
- Informes
- Intervención Carmen Lucia representante frente a el tema de aprovechamiento económico de los espacios especialmente los CEFES
- Realización de simulacro del DEA
- Varios



BOGOTÁ

Si no maneja consecutivo coloque N.A	COMITÉ/REUNIÓN: Reunion Equipo Enfermeria	DD	MM	AA
ACTA No.		15	07	2025

LUGAR: Administracion CEFE Tunal **HORA DE INICIO:** 2:00 Pm **HORA FIN:** 4:30 Pm

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
Juan Alegria	Contratista	STP
Joyner Galvis	Contratista	STP
Karen Hernandez	Contratista	STP - IDRD
Juan David Barrero	Contratista STP	STP - IDRD
Adriana Celis Rincón	Contratista STS.	STP - IDRD

ORDEN DEL DIA

1. Presentación Supervisión	4. Simulacro DEA
2- Informes	5. Varios
3. Relatoria Profesional Cefes Carmen Lucia	

TEMAS TRATADOS

1. Se realiza Presentación del Supervisor Yeison Aponte al equipo de enfermeria, se Presenta el equipo de trabajo operativo y adminstrativo, y equipo Social.
2. Se informa que los Fecha de entregas de informes de actividades se realizara el dia 23 de Cada mes.
3. La Profesional encargada de la oportunidad en Cefes Carmen Lucia Vergara realiza explicación sobre los Permisos de aprovechamiento economico entre ellos Compensar, Colsubsidio y alcaldias, Se acloran novedades y Se informa Sobre la Construcción del documento Con las Normas de uso de los Cefes, Se Generan Compromisos de retroalimentación a estos Permisos sobre la oportunidad en el escenario, Se explica Canal de Comunicación Para el envio de este tipo de novedades.
4. Se realiza explicacion simulador ante una situación uso del dea, se informa que ya este en Proceso la Compra de mas equipo Para Cumplir Con la necesidad, Se explica el Formulo de inscripcion del simulacro.
5. Se evalua Situaciones Presentadas en los Parques entre ellos el Uso del DEA en una usuaria fue Finalizada su Practica en Pisana en el Parque Candelaria la nueva,

Powered by CamScanner

COMPROMISOS		
TEMA	RESPONSABLE	FECHA LÍMITE PARA SU REALIZACIÓN

EVALUACIÓN Y CIERRE DE LA REUNIÓN					
¿Se logró el objetivo?	SI	X	NO		

Observaciones

Ninguna

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	Yeisen A. Fonseca	FIRMA		
NOMBRE	Yeisen Alexander F.	NOMBRE	Juan David Barrero	
CARGO	Prof Esp.	CARGO	Contratista STP	

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:	Juan David Barrero

Powered by CamScanner

BOGOTÁ

LISTADO DE ASISTENCIA

EVENTO: Reunion equipo enfermeria RESPONSABLE DEL EVENTO Yeison Aponte

FECHA 15 07 2025 HORA INICIAL 2:00 pm HORA FINAL 4:30 pm LUGAR Instalaciones IDRD

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA	DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
						ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO
1	JUAN ALEJANDRO SANCHEZ CARREÑO	79333855	AUX ENFERMER	ESCENARIOS IDRD			alejosancho357@gmail	3222428060
2	Lilia Yohana Guacaneme Castro	52731916	Aux Enfermeria	Escenario IDRD			YohanaGuacaneme@gmail.com	3142852863
3	Luisa Arboleda Duque	1030619421	Enfermera	Escenarios IDRD			luisa-0117@hotmail.com	3006045869
4	Cindy Yeenia Cifuentes	1026267495	Enfermera	Escenario IDRD			gcindyno@hotmail.	3118695550
5	Shirley Lampea Herrera	28549325	enfermeria	Escenario IDRD			manuel.santiago@	3107888761
6	CLAUDIA MILENA CUNTICO J.	53198022	ENFERMERA	IDRD				
7	Gloria Amparo Comacho 7	1024482017	Aux Enfermeria	IDRD			ksu1au 2010@gmail.com	3012538981
8	Yonica Giraldo Ceqel	52V323X	Aux Enfermeria	IDRD			monaleps91@	
9	Maria Juanita Roa Contreras	53666809	Enfermera	IDRD			jroa@gmail.com	3[illegible]
10	Noe Dario Chaparro Rojas	79799891	Enfermeria	IDRD.			noechaparro2009@hotmail.com	3193701625
11	Adriana Rodriguez Luna	52347073	Enfermera	IDRD			@gmail.com	3142117008
12	Maria Cristina Sandoval M	52006844	Enfermera	IDRD			Cmpina68@yahoo	3163506509
13	Rana Mosquera	1002555530	Enfermera	IDRD				3142594538.
14	Susan Marcela Bonilla Nuñez	1020829148	Enfermera	IDRD			Susanapbonilla97@gmail.com	3103729748
15	Carolina Rincón Ardila	52810420	Enfermera	IDRD			martinat02@	3128989372
16	Sandra Helena Cardona Ortiz	52788855	Aux Enfermera	IDRD			Sandra.cardona@	3132933880
17	Jenny Zoray Pava Rondón	1022371639	Aux enfermera	IDRD			kcruje@gmail.com	3132833524
18	Claudia Milena Gomez Ruiz	52498046	Aux Enfermera	IDRD.			gómezruizclaudia	3208[illegible]

Con la suscripción del presente formulario, autorizo al IDRD así como a cualquier dependencia y/o área del Instituto, a realizar el tratamiento sobre mis datos personales con sujeción a lo establecido en sus Políticas de Protección de Datos Personales, atendiendo a las finalidades en ellas señaladas. La Políticas pueden ser consultadas en la página web del IDRD: https://www.idrd.gov.co/transparencia-acceso-informacion-publica/normativa/politicas-lineamientos-manuales

GESTIÓN DOCUMENTAL-V3

Powered by CamScanner

BOGOTÁ

LISTADO DE ASISTENCIA

EVENTO: Reunion equipo enfermeria

RESPONSABLE DEL EVENTO: Yelsin Aponte

FECHA: 15 07 2025 HORA INICIAL: 2:00 Pm HORA FINAL: 4:30 Pm LUGAR: Instalaciones IDRD

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA	DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
						ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO
1	Natalie Julieth Agatón B.	1117493413	Aux Enfer.	Escenarios	NATALIE A	IDRD	nagaton0923@gmail.	313 2646543.
2	Andrea Tatiana Rodríguez Castillo	1022407978	Aux Enferm	Escenarios	TatianaR		arquitectatatiana@hotmail.com	3014448888
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								

Con la suscripción del presente formulario, autorizo al IDRD así como a cualquier dependencia y/o área del instituto, a realizar el tratamiento sobre mis datos personales con sujeción a lo establecido en sus Políticas de Protección de Datos Personales, atendiendo a las finalidades en ellas señaladas. La Políticas pueden ser consultadas en la página web del IDRD: https://www.idrd.gov.co/transparencia-acceso-informacion-publica/normativa/politicas-lineamientos-manuales

Powered by CamScanner

Anexo soportes obligaciones específicas
JULIO – 2025

Luisa Fernanda Arboleda Duque – Contrato 2245 de 2025

Objeto del contrato: Prestar los servicios de apoyo a la gestión como auxiliar de enfermería para brindar atención primaria frente a emergencias en parques y escenarios bajo administración del instituto distrital de recreación y deportes - idrd.

Obligación 10: Elaborar y cargar mensualmente en la plataforma SECOP II el informe de ejecución de la gestión realizada, debidamente firmado por el supervisor, evidenciando el cumplimiento de las obligaciones pactadas en el contrato, dentro de los plazos establecidos.

Actividad: En el momento ya se encuentra cargado en el secop II los informes del mes de abril, mayo y junio firmados por supervisor de contrato, cuando sea informado vía correo electrónico la aprobación del informe del mes de julio del 2025 a través de portal contratista se procederá a realizar su respectivo cargue de informe a secop II siguiendo especificaciones dadas, como también se realiza el cargue de dicho informe en drive en carpeta asignada para el mes de julio.

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Es

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	28 días de tiempo transcurrido *(25/06/2025 2:50:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	-	416.100 COP	Enviado a la Entidad Estatal
Pago 002	002	28 días de tiempo transcurrido *(25/06/2025 2:58:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	-	4.161.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal
Pago 003	003	3 minutos de tiempo transcurrido *(24/07/2025 7:17:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	-	4.161.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por	
☐	RP CTO 2245-2025.pdf	RP CTO 2245-2025.pdf	Comprador	Descargar
☐	ARL_1030619421_IDRD_STP_CPS_2245_2025.pdf	ARL_1030619421_IDRD_STP_CPS_2245_2025.pdf	Comprador	Descargar
☐	ACTA DE INICIO IDRD-STP-CPS-2245-2025_signed.pdf	ACTA DE INICIO IDRD-STP-CPS-2245-2025_signed.pdf	Comprador	Descargar
☐	120256000164853_00001Cambio_Supervisor.pdf	120256000164853_00001Cambio_Supervisor.pdf	Comprador	Descargar
☐	INFORME DE ACTIVIDADES MES DE ABRIL FERNANDA ARBOLEDA DRD-STP-CPS-2245-2025.pdf	INFORME DE ACTIVIDADES MES DE ABRIL FERNANDA ARBOLEDA DRD-STP-CPS-2245-2025.pdf	Proveedor	Descargar
☐	INFORME DE ACTIVIDADES MES DE MAYO 2025 FERNANDA ARBOLEDA DRD-STP-CPS-2245-2025.pdf	INFORME DE ACTIVIDADES MES DE MAYO 2025 FERNANDA ARBOLEDA DRD-STP-CPS-2245-2025.pdf	Proveedor	Descargar
☐	informe de actividades mes de junio Fernanda Arboleda CTO 2245-2025.pdf	informe de actividades mes de junio Fernanda Arboleda CTO 2245-2025.pdf	Proveedor	Descargar

Borrar Carga

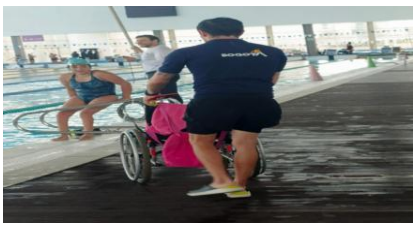
Cancelar

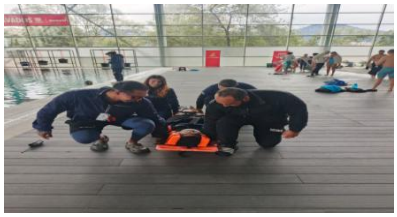
< Evaluación de la Entidad Es

BITACORA DE ACTIVIDADES PARQUE
JULIO - 2025

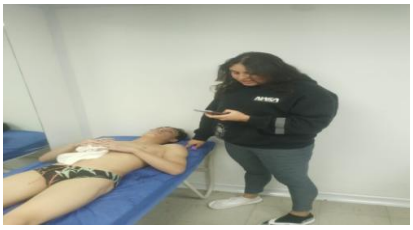
NOMBRE DEL CONTRATISTA: LUISA FERNANDA ARBOLEDA DUQUE

No CONTRATO: 2245-2025

FECHA	FUNCIONES REALIZADAS	EVIDENCIAS
martes, 1 de julio de 2025	se realiza diferentes rondas por el escenario verificando area de piscinas, gimnasio y trampolines.	
miércoles, 2 de julio de 2025	Se presta atencion en primeros auxilios a la menor Valeria Gaitan Farias quien presenta dolor abdominal durante su clase de natacion	
jueves, 3 de julio de 2025	Se presta atencion en primeros auxilios a los siguientes usuarios Samanta Ariaz Ruiz quien presenta trauma en dedo, Ammy Avila corte en cuarto de dedo de mano y Carlos Villegas lipotimia	
viernes, 4 de julio de 2025	se realiza diferentes rondas por el escenario verificando area de piscinas, gimnasio y trampolines.	

sábado, 5 de julio de 2025	Se realiza inspeccion de botiquines del complejo acuatico Se presta atnecion en primeros auxilios a usuario Mateo Infante quien presenta otitis por cuadro gripal	
domingo, 6 de julio de 2025	Capacitacion a salvavidas colocacion de inmovilizadores cervicales y camillaje.	
martes, 8 de julio de 2025	Se realiza cambio de rotulos de envaces de botiquines	
miércoles, 9 de julio de 2025	Se presta atnecion en primeros auxilios a los menores Oscar David quien presenta avulsion de pulplejo de tercer dedo de mano izquierda y Lucas Cuellar quein presenta trauma leve en cabeza	
jueves, 10 de julio de 2025	se realiza diferentes rondas por el escenario verificando area de piscinas, gimnasio y trampolines.	
viernes, 11 de julio de 2025	Se presta atencion en primeros auxilios a los usuarios Martin Elias Galan quien presenta abrasion en dedo de mano y Adriana Rodriguez quien presenta trauma en mano	
sábado, 12 de julio de 2025	Se presta apoyo como personal de primeros auxilios del complejo acuatico en el festival infantil distrital por categorias de natacion con aletas dia # 1 verificacion de personal de primeros auxilios del evento	

domingo, 13 de julio de 2025	Se presta apoyo como personal de primeros auxilios del complejo acuatico en el festival infantil distrital por categorias de natacion con aletas dia # 2 verificacion de personal de primeros auxilios del evento	
martes, 15 de julio de 2025	Se asiste a reunion de enfermeras mensual con supervisor de contrato Yeison Aponte y coordinadora de enfermerias Adriana Celis	
miércoles, 16 de julio de 2025	se realiza diferentes rondas por el escenario verificando area de piscinas, gimnasio y trampolines.	

jueves, 17 de julio de 2025	se realiza diferentes rondas por el escenario verificando area de piscinas, gimnasio y trampolines.	
viernes, 18 de julio de 2025	se realiza diferentes rondas por el escenario verificando area de piscinas, gimnasio y trampolines.	
sábado, 19 de julio de 2025	Se presta atnecion en primeros auxilios a el menor Adrian Moreno quien sufre golpe con agua en el abdomen	
domingo, 20 de julio de 2025	Se presta atencion en primeros auxilios a el menor Salome Villalba quien presenta cefalea durante su clase de natacion	
martes, 22 de julio de 2025	Se presta atencion en primeros auxilios a ell menor Samuel Mora a quein se le realiza limpieza en herida en su brazo derecho	

miércoles, 23 de julio de 2025	Se presta atencion en primeros auxilios a ell menor Daniel Gonzalez quien sufre trauma en queinto dedo de mano izquierda	
jueves, 24 de julio de 2025	se realiza diferentes rondas por el escenario verificando area de piscinas, gimnasio y trampolines.	**N/A**
viernes, 25 de julio de 2025	se realiza diferentes rondas por el escenario verificando area de piscinas, gimnasio y trampolines.	**N/A**
sábado, 26 de julio de 2025	Se realiza simulacro uso del DEA con personal de salvavidas	**N/A**
domingo, 27 de julio de 2025	se realiza diferentes rondas por el escenario verificando area de piscinas, gimnasio y trampolines.	**N/A**
martes, 29 de julio de 2025	se realiza diferentes rondas por el escenario verificando area de piscinas, gimnasio y trampolines.	**N/A**
miércoles, 30 de julio de 2025	se realiza diferentes rondas por el escenario verificando area de piscinas, gimnasio y trampolines.	**N/A**

Luisa F Arboleda D

LUISA FERNANDA ARBOLEDA DUQUE

NOMBRE

Contratista