INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORÍA, NI GUARDIANES, (QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN)

INFORME No.
06
FECHA DEL INFORME
30-09-2025

No. DEL CONTRATO Y FECHA
IDRD-STP-CPS-2245-2025
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
2025800701602199E

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	2025-09-01 - 2025-09-30
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.).

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.

Actividades, Evidencias y Ubicación:

Durante el mes de septiembre 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 y parque el Tunal

---

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

Actividades, Evidencias y Ubicación:

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 septiembre del 2025, escenario asignado Complejo Acuático teniendo un total de 14 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

Actividades, Evidencias y Ubicación:

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

Se realiza charla educativa a padres de deportistas del complejo acuático del programa de 0 a 100 sobre los cuidados al tener con nuestros menores y los cambios de clima para evitar cuadros virales el realizada el sábado 7 de septiembre del 2025

Se realiza capacitación sobre inmovilización de miembros superiores y manejo de vendaje triangular a salvavidas y personal de Vestier en turno capacitación realizada en 23 de septiembre del 2025

Se realiza charla educativa con padres de deportistas sobre el cáncer de seno donde se explican síntomas, signos de alarma y de manera practica se enseña a realizar el auto examen charla realizada el 10 de septiembre 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.

Actividades, Evidencias y Ubicación:

El día 05 de septiembre del 2025 se realiza inventario de botiquines del escenario complejo acuático el cual se realiza en formato de botiquines institucional, se envía correo a coordinadora para realización de pedido de

insumos para el complejo acuático correo enviado el 7 de septiembre del 2025.

En el periodo comprendido del 01 al 30 de septiembre 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 los días 05, 16 y 20 de septiembre del 2025 Se realiza revisión de botiquín del área de piscina infantil del complejo acuático bajo la custodia de los salvavidas y personal de monitoreo del cual no se observan insumos faltantes.

Se entrega gel antibacterial, alcohol antiséptico envasado y rotulado en dispensador y solución salina envasada y rotulada en dispensador a el área de gimnasio el 4 de septiembre 2025

Se entrega gel antibacterial para recepción del área de piscinas el día 9 de septiembre del 2025

Se realiza visita en parque Cuidad Montes donde se llevan insumos para atención en primeros auxilios, se realiza entrega a administrador Fabio Castro, se dejan insumos rotulados y organizados, se relacionan y se entregan insumos vencidos a administración para su traslado a oficinas del IDRD para su disposición final actividad realizada el 11 de septiembre 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

Actividades, Evidencias y Ubicación:

Durante el periodo comprendido del 01 al 30 de septiembre 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

Actividades, Evidencias y Ubicación:

En el periodo comprendido del 01 al 30 de septiembre 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.

Se realiza limpieza y desinfección de elementos de primeros auxilios de parque de los novios el 14 de septiembre del 2025

De manera semanal durante el mes de septiembre 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 septiembre 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

Actividades, Evidencias y Ubicación:

Durante el periodo comprendido del 01 al 30 de septiembre 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 septiembre del 2025 en el complejo acuático:

- 17,18 y 19 septiembre 2025 juegos Intercolegiados Distritales de natación 2025
- 20 y 21 de septiembre torneo nadado sincronizado distrital 2025

Durante el periodo comprendido del 01 al 30 de septiembre 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 13 de septiembre del 2025 se envía correo de notificación a la ingeniera Maritza Bohórquez

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.

Actividades, Evidencias y Ubicación:

Durante el mes comprendido del 01 al 30 de septiembre 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 29 de septiembre.

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.

Actividades, Evidencias y Ubicación:

Durante el periodo comprendido del 01 al 30 de septiembre 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.

Actividades, Evidencias y Ubicación:

En el momento ya se encuentra cargado en el secop II los informes del mes de abril, mayo, junio, julio y agosto del contrato 2245 - 2025 firmados por supervisor de contrato, cuando sea informado vía correo electrónico la aprobación del informe del mes de septiembre 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 dichos informes en drive en carpetas asignada para cada mes.

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

Actividades, Evidencias y Ubicación:

Bitácora de actividades del periodo comprendido del 01 al 30 de septiembre 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 2025-10-02

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
2025-08	2025-08	1798199966	9490594833	I	2025/09/04	2025/09/24	BANCO DAVIVIENDA	20	$521,600

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
2025-08	2025-08	1798199966	9490594833	I	2025/09/04	2025/09/24	BANCO DAVIVIENDA	20	$521,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$266,300	$3,400	$0	$269,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$266,300	$3,400	$0	$269,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$40,600	$600	$0	$41,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$40,600	$600	$0	$41,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$2,700	$0	$210,700
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$208,000	$2,700	$0	$210,700
TOTAL				1	$514,900	$6,700	$0	$521,600

Anexo soportes obligaciones específicas SEPTIEMBRE – 2025

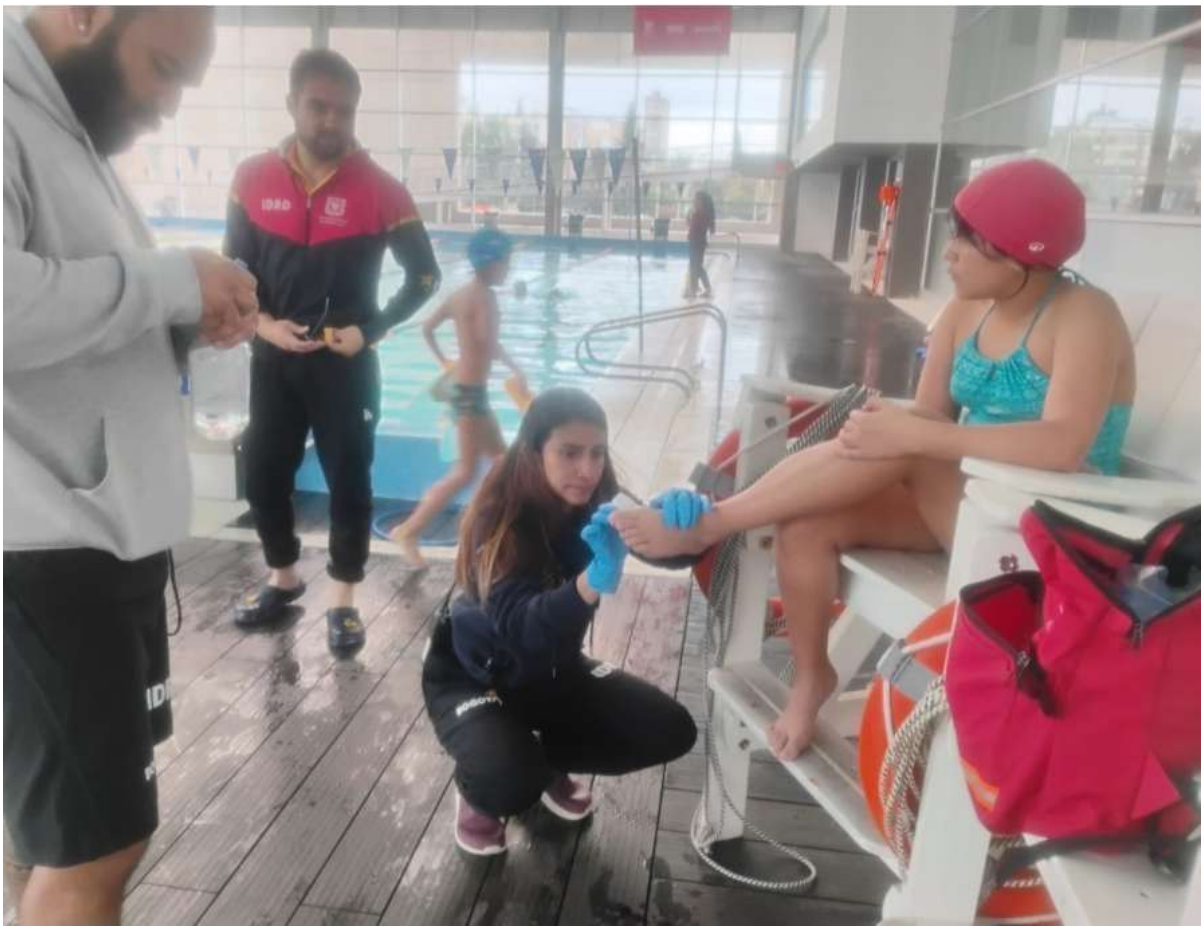
Luisa Fernanda Arboleda Duque – Contrato 2245 de 2025

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 septiembre del 2025, escenario asignado Complejo Acuático y parque el Tunal teniendo un total de 14 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.

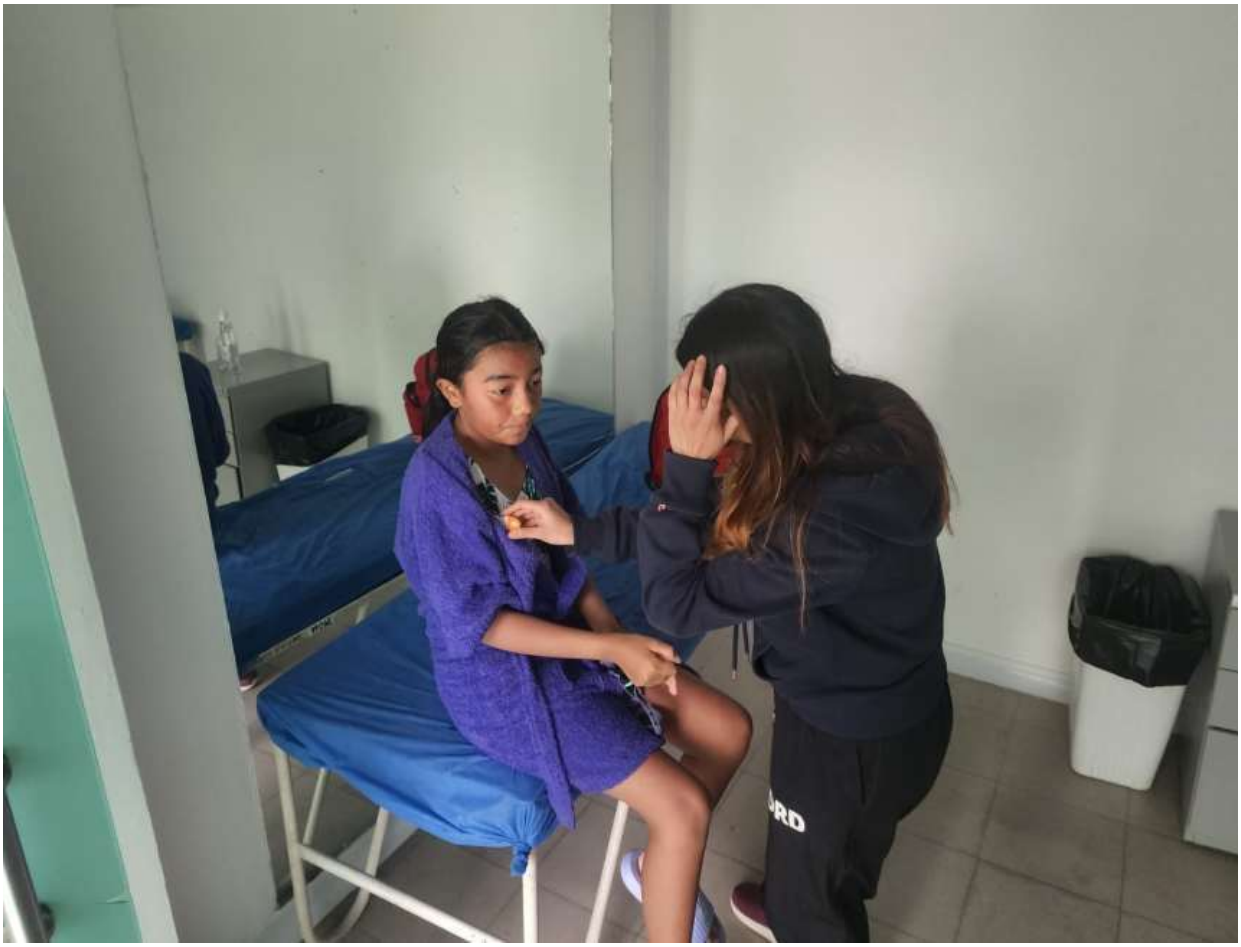
EVIDENCIA FOTOGRAFIA ATENCIONES EN PRIMEROS AUXILIOS








PRIMEROS
AUXILIOS
DEA



BOGOTÁ
Instituto Distrital
de Recreación y Deporte

REGISTRO MANUAL DE ATENCIONES EN PRIMEROS AUXILIOS COMPLEJO ACUATICO MES DE SEPTIEMBRE



BOGOTÁ
Instituto Distrital
de Recreación y Deporte



BOGOTÁ
Instituto Distrital
de Recreación y Deporte

REGISTRO EN MATRIZ ATENCIONES EN PRIMEROS AUXILIOS COMPLEJO ACUATICO MES DE SEPTIEMBRE

ID	Hora de inicio	Hora de finalización	Correo electrónico	Nombre	DIGITE SU CORREO ELECTRONICO	FECHA Y HORA DE LA ATENCIÓN	OMBRE COMPLETO PERSONA ATENDIDA	TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD (Años)	EPS	TELÉFONO	PERSONA RESPONSABLE SI EL PACIENTE ES MENOR DE EDAD O ADULTO MAYOR	PARENTESCO	DESCRIBA PARQUE O ESCENARIO DONDE SE PRESENTA EVENTO	DESCRIBA LUGAR SE PRESENTA EVENTO	DESCRIBA SÍNTOMA Y/O SIGNO	DESCRIPCIÓN DEL EVENTO	CARGO DEL PROFESIONAL QUE PRESTA LOS PRIMEROS AUXILIOS	NOMBRE DEL PROFESIONAL QUE PRESTA LOS PRIMEROS AUXILIOS	DESCRIBA CON SE USO EQUIPO DEA	SI O NO SI EL USUARIO FUE TRASLADADO	OBSERVACIONES
1138	7:05:57 a. m.	7:19:31 a. m.	anonymous		fernandaarboledaduque	5/09/2025	JUAN PABLO CAICEDO	TARJETA DE IDENTIDAD (TI)	1	11	Famisanar	3104839598	Andrés Caicedo	Padre	COMPLEJO ACUATICO	Pisona olímpica	Lipotimia	Menos quien presenta lipotimia durante s	ENFERMERA Y SALVAVIDAS	Fernanda Arboleda y Sergio Paez	No	No	Ninguna
1139	7:22:32 a. m.	7:30:20 a. m.	anonymous		fernandaarboledaduque	7/09/2025	NICOL CERRANO	TARJETA DE IDENTIDAD (TI)	1034787594	11	SANITAS	3142175817	Laura Cardenas	Docente a cargo	COMPLEJO ACUATICO	loss de clavados	dolor	Menor quien refiere presentar fuerte dolo	ENFERMERIA	Fernanda Arboleda	No	No	se dan indicaciones a madre via telefon
1140	7:30:49 a. m.	7:38:03 a. m.	anonymous		fernadaarboledaduque@	7/09/2025	JUAN ANDRES PARRA	TARJETA DE IDENTIDAD (TI)	1034311455	13	Salud total	3006365183	Nicolas	Entrenador de waterpo	COMPLEJO ACUATICO	pisona olímpica	mareo	deportista quein durante su practica de w	ENFERMERA Y SALVAVIDAS	fernanda arboleda y edsar leon	No	No	se dan recomendaciones via telefonica
1142	7:38:19 a. m.	7:46:42 a. m.	anonymous		fernandaarboledaduque	7/09/2025	DAVID CEVENZO F	TARJETA DE IDENTIDAD (TI)	1117246586	15	sanidad militar	3156006656	Claudia Florez	madre	COMPLEJO ACUATICO	playa pisona semi olimpica	nausea	Menor quien a terminar su practica depo	ENFERMERA Y SALVAVIDAS	Fernanda Arboleda y David	No	No	ninguna
1143	7:46:56 a. m.	7:54:25 a. m.	anonymous		fernanda arboledaduque	9/09/2025	GABRIELA VARGAS	TARJETA DE IDENTIDAD (TI)	1145928599	12	sanitas	3142617727	Adriana Arias	madre	COMPLEJO ACUATICO	recepción de pisones	máester general	se acude a llamado de recepcion de pisc	ENFERMERIA	Fernanda Arboleda	No	No	menor quien abadona punto de primero
1145	7:54:33 a. m.	8:03:42 a. m.	anonymous		fernandaarboledaduque	9/09/2025	SAHARA LONDOÑO	TARJETA DE IDENTIDAD (TI)	1028487754	17	salud total	3013398375	Nicolas	Docente a cargo water	COMPLEJO ACUATICO	pisona olímpica	mareo	deportista quien acude a personal de pi	ENFERMERA Y SALVAVIDAS	Fernanda Arboleda y Sergio Paez	No	No	ninguna
1146	8:03:53 a. m.	8:08:34 a. m.	anonymous		fernandaarboledaduque	12/09/2025	SAMUEL CUELLAR	TARJETA DE IDENTIDAD (TI)	1014863614	17	sanitas	3219271388	Carlos Cuellar	padre	COMPLEJO ACUATICO	pisona semiolímpica	sangrado	Deportista quien sufre laceracion con ta	ENFERMERIA	fernanda arboleda	No	No	recomendaciones de cuidado
1147	8:08:50 a. m.	8:14:26 a. m.	anonymous		fernandaarboledaduque	16/09/2025	DILAN SIERRA	TARJETA DE IDENTIDAD (TI)	1038873833	13	famisanar	3002488337	Gustavo	Docente	COMPLEJO ACUATICO	pisona semi olímpica	sangrado	Deportista quein sufre corte con baldosa	ENFERMERIA	fernanda arboleda	No	No	recomendaciones de cuidado en casa
1148	8:14:38 a. m.	8:19:14 a. m.	anonymous		fernandaarboledaduque	16/09/2025	GIANFRANCO MATERANO	TARJETA DE IDENTIDAD (TI)	1018518554	11	compensar	3104643923	Andrey Materano	hermano	COMPLEJO ACUATICO	pisona semi olímpica	sangrado	Deportista quein presenta corte con bald	ENFERMERIA	Fernanda Arboleda	No	No	se dan recomedaciones a hermano may
1149	8:19:34 a. m.	8:25:50 a. m.	anonymous		fernandaarboledaduque	17/09/2025	JUAN FELIPE BARRERA	TARJETA DE IDENTIDAD (TI)	1013023649	10	sanitas	3187079056	Juan Barrera	padre	COMPLEJO ACUATICO	pisona semi olímpica	sangrado	menor quien durante su clase de natació	ENFERMERIA	Fernanda Arboleda	No	No	ninguna
1150	8:25:58 a. m.	8:34:56 a. m.	anonymous		fernandaarboledaduque	20/09/2025	SAMARA VALLEJ GALVIS	TARJETA DE IDENTIDAD (TI)	1012323463	10	sura	3203493624	Sara Galvis	madre	COMPLEJO ACUATICO	loss de clavados	abrasión	Menor quien sufre de problemas de dem	ENFERMERIA	Fernanda Arboleda	No	No	recomendaciones
1152	8:35:06 a. m.	8:43:17 a. m.	anonymous		fernandaarboledaduque	20/09/2025	SARA VALERIA SEGURA	TARJETA DE IDENTIDAD (TI)	1011342329	16	sanitas	312232932	dara segura	madre	COMPLEJO ACUATICO	exteriors	dolor	deportista quein solicita junto con su doc	ENFERMERIA	fernanda arboleda	No	No	asistir a urgencias por eps
1154	8:43:37 a. m.	9:09:36 a. m.	anonymous		fernandaarboledaduque	21/09/2025	ALEJANDRA ROJAS	TARJETA DE IDENTIDAD (TI)	1016601396	11	colsanitas	3017549718	Lina Diaz	madre	COMPLEJO ACUATICO	pisona semi olímpica	sangrado	Menor quien sufre corte en pie derecho c	ENFERMERIA	Fernanda Arboleda	No	No	recomendaciones de cuidado
1155	9:09:49 a. m.	9:17:44 a. m.	anonymous		fernandaarboledaduque	21/09/2025	GABRIELA SILVA	TARJETA DE IDENTIDAD (TI)	1028441793	13	sanitas	314398245	Andrea Andrade	madre	COMPLEJO ACUATICO	pisona semi olímpica	mareo	nadadora quien durante su clase presen	ENFERMERIA	fernanda arboleda	No	No	recomendaciones

Anexo soportes obligaciones específicas SEPTIEMBRE – 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 septiembre del 2025 se llevan a cabo 3 capacitaciones en el Complejo Acuático las cuales son:

Se realiza charla educativa a padres de deportistas del complejo acuático del programa de 0 a 100 sobre los cuidados al tener con nuestros menores y los cambios de clima para evitar cuadros virales el realizada el sábado 7 de septiembre del 2025

Se realiza capacitación sobre inmovilización de miembros superiores y manejo de vendaje triangular a salvavidas y personal de Vestier en turno capacitación realizada en 23 de septiembre del 2025

Se realiza charla educativa con padres de deportistas sobre el cáncer de seno donde se explican síntomas, signos de alarma y de manera practica se enseña a realizar el auto examen charla realizada el 10 de septiembre del 2025

FICHA TÉCNICA ACTIVIDADES EDUCATIVAS IDRD

NOMBRE DE ESCENARIO: Complejo Acuático

NOMBRE DEL FACILITADOR: Luisa Fernanda Arboleda Duque

NOMBRE DE LA SESION: inmovilización de miembros superiores / utilización de vendaje triangular

FECHA: 23 de septiembre del 2025

POBLACIÓN: 5 personas

TEMÁTICAS: inmovilización de miembros superiores

OBJETIVO

- Que el personal aprenda a realizar una buena inmovilización y el por que la importancia de inmovilizar si se sospecha de una lesión grave

SOPORTE CONCEPTUAL

La inmovilización en primeros auxilios es de vital importancia porque **puede ser la acción que prevenga un daño mayor o irreversible** en una víctima de trauma, especialmente en lesiones óseas o de columna.
Su importancia se centra en los siguientes puntos clave:

1. **Evitar el Agravamiento de la Lesión (Prevención de Lesión Secundaria):**
    - En caso de una fractura (hueso roto), la inmovilización impide que los bordes afilados de los fragmentos óseos se muevan y lesionen los tejidos circundantes: nervios, arterias, venas o la médula espinal (en caso de trauma en la columna). Un movimiento inadecuado puede causar una parálisis permanente o una hemorragia grave.
2. **Reducir el Dolor:**
    - Al estabilizar la parte lesionada, se elimina la fricción y el movimiento de los fragmentos, lo que resulta en una significativa disminución del dolor para el paciente.
3. **Facilitar el Manejo y Traslado Seguro:**
    - Una inmovilización adecuada permite mover al paciente (generalmente "en bloque", manteniendo la alineación cabeza-cuello-tronco) sin poner en riesgo su condición. En la atención prehospitalaria, **siempre se debe inmovilizar antes de movilizar**, salvo en situaciones de peligro inminente para la vida (como un incendio).

4. **Minimizar la Hemorragia y el *Shock*:**
    - La inmovilización ayuda a reducir el movimiento de los tejidos lesionados, lo que puede limitar la hemorragia interna asociada a las fracturas, disminuyendo así el riesgo de *shock* hipovolémico.
5. **Promover la Curación a Largo Plazo:**
    - Al asegurar que la lesión esté estabilizada en la posición más funcional o anatómicamente correcta posible desde el principio, se sientan las bases para una mejor alineación ósea y una curación más rápida y exitosa tras la atención médica definitiva.

TIEMPO: 20 minutos

RECURSOS: Charla / practica

METODOLOGIA: Socialización verbal, personal y practica

EVIDENCIA: listado de asistencia y evidencia fotográfica




IDRD

BOGOTÁ

LISTADO DE ASISTENCIA

EVENTO: Inmovilización / vendaje triangular

RESPONSABLE DEL EVENTO: Fernanda Arboleda D

FECHA: DD 23 MM 09 AAA 25 HORA INICIAL: 08:20 HORA FINAL: 08:40 LUGAR: Complejo Acuatico

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA	DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
						ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO
1	Sara Paola Enciso Pinton	1007782304	Salvavidas	STP	Enciso	IDRD		3153322041
2	Héctor Andres Camargo	1015432796	Salvavidas	STP	[illegible]	IDRD.		
3	David Rodriguez	1019037997	Salvavidas	STP	[illegible]	IDRD		
4	Pilar Garzon Gonzalez	1013610880	Aux Vestier		Pilar Garzon	Piscinas de Bosa		
5	Deisy Jasmin TOLE	1033674986	Piscinero		Deisy Jasmin Tole	Piscinas de Bogotá		
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

FICHA TÉCNICA ACTIVIDADES EDUCATIVAS IDRD

NOMBRE DE ESCENARIO: Complejo acuático

NOMBRE DEL FACILITADOR: Luisa Fernanda Arboleda Duque

NOMBRE DE LA SESION: Cuidado con el cambio climático (cuadros virales)

FECHA: 07 de septiembre del 2025

POBLACIÓN: 10 personas

TEMÁTICAS: Cuadros virales

OBJETIVO

Hacer entender que los cambios bruscos de temperatura causan directamente infecciones respiratorias. Si bien la temperatura por sí sola no causa la enfermedad, sí influye significativamente en la propagación de los virus y en nuestra vulnerabilidad a ellos

SOPORTE CONCEPTUAL

La relación entre la temperatura y los virus

El responsable de la infección respiratoria siempre es un microorganismo (principalmente virus, como el de la gripe, el resfriado común o el COVID-19), no la temperatura. Sin embargo, el clima afecta tanto a los virus como a nuestro cuerpo de dos maneras principales:

1. Factor de comportamiento

Cuando la temperatura baja repentinamente o el ambiente se vuelve frío:

- Aglomeración en interiores: Las personas tienden a pasar más tiempo en espacios cerrados, concurridos y mal ventilados (oficinas, escuelas, transporte público, hogares).
- Mayor concentración viral: En estos espacios, las gotitas respiratorias y los aerosoles que contienen virus se concentran y se mantienen suspendidos por más tiempo, aumentando drásticamente la probabilidad de contagio entre individuos.

2. Efecto directo en el sistema inmunológico local

La exposición al aire frío o los cambios drásticos de temperatura pueden generar una respuesta que reduce la defensa natural del cuerpo:

- Debilitamiento de las barreras: El aire frío o seco puede resecar y enfriar las mucosas de la nariz y la garganta, la primera línea de defensa contra los

patógenos. Esto puede ralentizar el movimiento de los cilios (pequeños vellos que limpian las vías respiratorias) y reducir la producción de moléculas antivirales en la mucosa.

- Respuesta inmune temporalmente reducida: Esta disminución en la eficiencia de la defensa local permite que los virus que ya están presentes en el ambiente (o que han ingresado recientemente) se establezcan y multipliquen con mayor facilidad, desarrollando un cuadro sintomático.

En resumen, los cambios bruscos de temperatura no "enferman", pero crean el escenario perfecto para que los virus se propaguen rápidamente y logren evadir nuestras defensas temporales.

TIEMPO: 30 minutos

RECURSOS: Charla

METODOLOGIA: Socialización verbal

EVIDENCIA: listado de asistencia

BIBLIOGRAFIA:

BOGOTÁ

LISTADO DE ASISTENCIA

EVENTO: Charla cuidados cambio climatico

RESPONSABLE DEL EVENTO: Fernanda Arboleda Duque

FECHA: DD 9 MM 04 AAA 2025 HORA INICIAL: 11:00 HORA FINAL: 11:40 LUGAR: Complejo Acuatico

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA	DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
						ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO
1	Carlos Fdo Cardenas Fern	1316067	— " —	— " —				3169353861
2	Yuleisy margarita Rivera	38540724	— " —	— " —				3138158827
3	Luz Helena Castillo	52747694	— " —	— " —				3103363468
4	[illegible]	1022318211	= " =	= " =				[illegible]
5	Jose Antonio Garcia	3231490	— " —	— " —				3192320012
6	RAFAEL E. ROA M.	19269320	— " —	— " —				3152379246
7	[illegible]	91 [illegible]	— " —	— " —				32[illegible]
8	Gonzalo Lopez D	1929348	— " —	— " —				3252776
9	RAFAEL BUITRAGO	79447935	— " —	— " —				3224503589
10	Alejo Sarmiento	1069423	— " —	— " —				3209312161
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

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: Cáncer de seno

FECHA: 10 de septiembre del 2025

POBLACIÓN: 6 personas

TEMÁTICAS: Cáncer de seno

OBJETIVO

- Explicar de forma clara y sencilla qué es el cáncer de mama, cómo se desarrolla y por qué es una prioridad de salud pública.
- Informar a la audiencia sobre los factores de riesgo modificables (como el peso, el alcohol y la actividad física) y no modificables (como la edad y la genética) para que puedan evaluar su propio riesgo.

SOPORTE CONCEPTUAL

El cáncer de seno (o cáncer de mama) es una enfermedad que ocurre cuando las células en el tejido mamario (seno) comienzan a crecer de manera descontrolada, formando una masa llamada tumor. Es el cáncer más frecuente en mujeres a nivel mundial, aunque también puede presentarse en hombres.

Se origina principalmente en:

- **Conductos mamarios (carcinoma ductal):** Es el tipo más común, donde el cáncer comienza en los tubos que transportan la leche al pezón.
- **Lobulillos (carcinoma lobulillar):** Las glándulas que producen leche

Signos y síntomas

Bulto Nuevo: Un bulto o engrosamiento en la mama o en la axila (debajo del brazo) que es diferente al tejido circundante. Es el signo más común.

Cambios en la Piel: Hinchazón parcial o total, irritación, hoyuelos o arrugas en la piel (a veces similar a una cáscara de naranja).

Cambios en el Pezón: Retracción (el pezón se hunde hacia adentro), enrojecimiento, descamación o secreción del pezón (que no sea leche materna, especialmente si es sanguinolenta).

Dolor : Dolor persistente en cualquier parte de la mama o el pezón.

Forma y Tamaño: Cualquier cambio inexplicable en el tamaño o la forma de la mama.

Factores de riesgo

Factores que No se Pueden Cambiar

Edad avanzada (el riesgo aumenta después de los 50 años).

Mutaciones genéticas heredadas (como en los genes BRCA1 y BRCA2).

Antecedentes familiares de cáncer de mama o de ovario.

Historial reproductivo (menstruación temprana, menopausia tardía, primer embarazo a término después de los 30 años o no tener hijos).

Factores Relacionados con el Estilo de Vida

Sobrepeso u obesidad (especialmente después de la menopausia).

Inactividad física.

Consumo de bebidas alcohólicas.

Uso prolongado de cierta terapia de reemplazo hormonal (estrógeno y progesterona)

No amamantar.

TIEMPO: 30 minutos

RECURSOS: Charla

METODOLOGIA: Socialización verbal

EVIDENCIA: listado de asistencia

BIBLIOGRAFIA:

BOGOTÁ

LISTADO DE ASISTENCIA

EVENTO: Charla cancer de seno

RESPONSABLE DEL EVENTO: Fernanda Arboleda Duque

FECHA: DD 10 MM 09 AAA 2025 HORA INICIAL: 19:00 HORA FINAL: 19:30 LUGAR: Complejo Acuatico

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA	DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD: ENTIDAD	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO
1	Estefania Mavin Henao	1007906698	—	Persona N	Estefania			
2	Luz Anibio Sabogranca	52744491	— " —	— " —	[illegible]			
3	[illegible]	1719951	— " —	— " —	[illegible]			
4	Catalina Gale.	1.005.650.413	— " —	— " —	Catalina.			
5	Rosa Delia Paez L.	1023871909	— " —	— " —	Rosa			
6	Leidy Yorani Poleco	1117267238	— " —		[illegible]			
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 SEPTIEMBRE – 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 septiembre del 2025 se realiza inventario de botiquines del escenario complejo acuático el cual se realiza en formato de botiquines institucional, se envía correo a coordinadora para realización de pedido de insumos para el complejo acuático correo enviado el 7 de septiembre del 2025.
En el periodo comprendido del 01 al 30 de septiembre 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 los días 05, 16 y 20 de septiembre del 2025 Se realiza revisión de botiquín del área de piscina infantil del complejo acuático bajo la custodia de los salvavidas y personal de monitoreo del cual no se observan insumos faltantes.

Se entrega gel antibactarial, alcohol antiséptico envasado y rotulado en dispensador y solución salina envasada y rotulada en dispensador a el área de gimnasio el 4 de septiembre 2025
Se entrega gel antibactarial para recepción del área de piscinas el día 9 de septiembre del 2025

Se realiza visita en parque Cuidad Montes donde se llevan insumos para atención en primeros auxilios, se realiza entrega a administrador Fabio Castro, se dejan insumos rotulados y organizados, se relacionan y se entregan insumos vencidos a administración para su traslado a oficinas del IDRD para su disposición final actividad realizada el 11 de septiembre del 2025.

EVIDENCIA FOTOGRAFIA

ENTREGA INSUMOS PARQUE CIUDAD MONTES MES DE SEPTIEMBRE







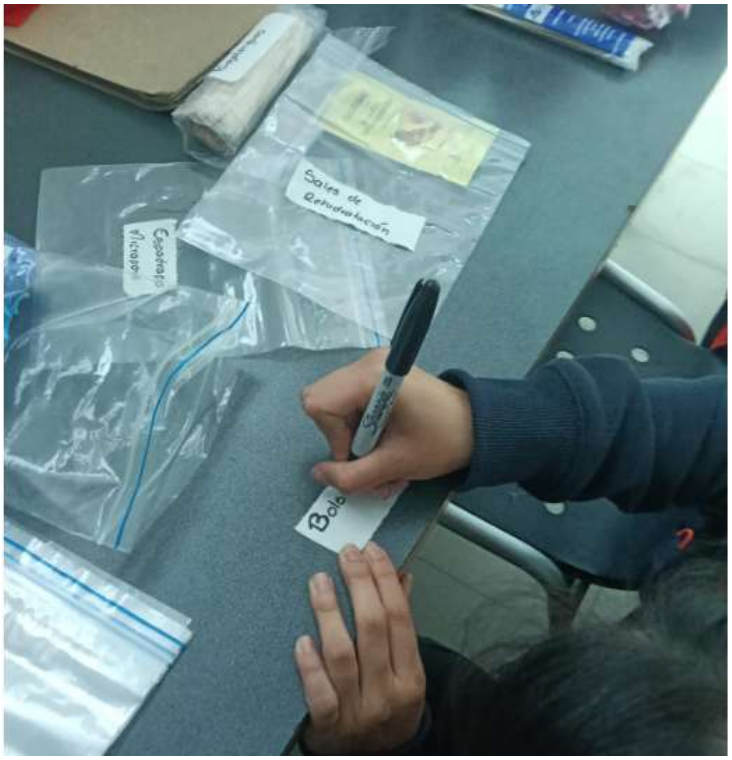


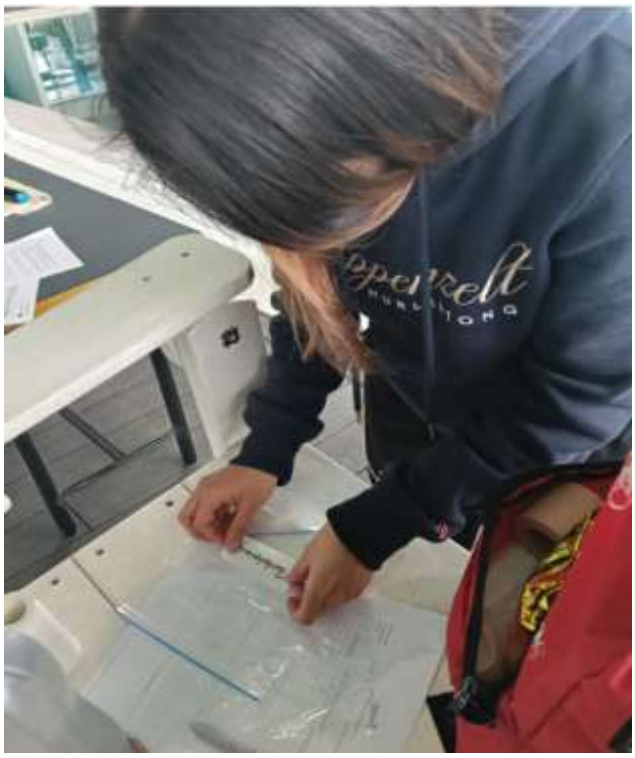
ORGANIZACIÓN Y DOTACION DE BOTIQUINES COMPLEJO ACUATICO MES DE SEPTIEMBRE



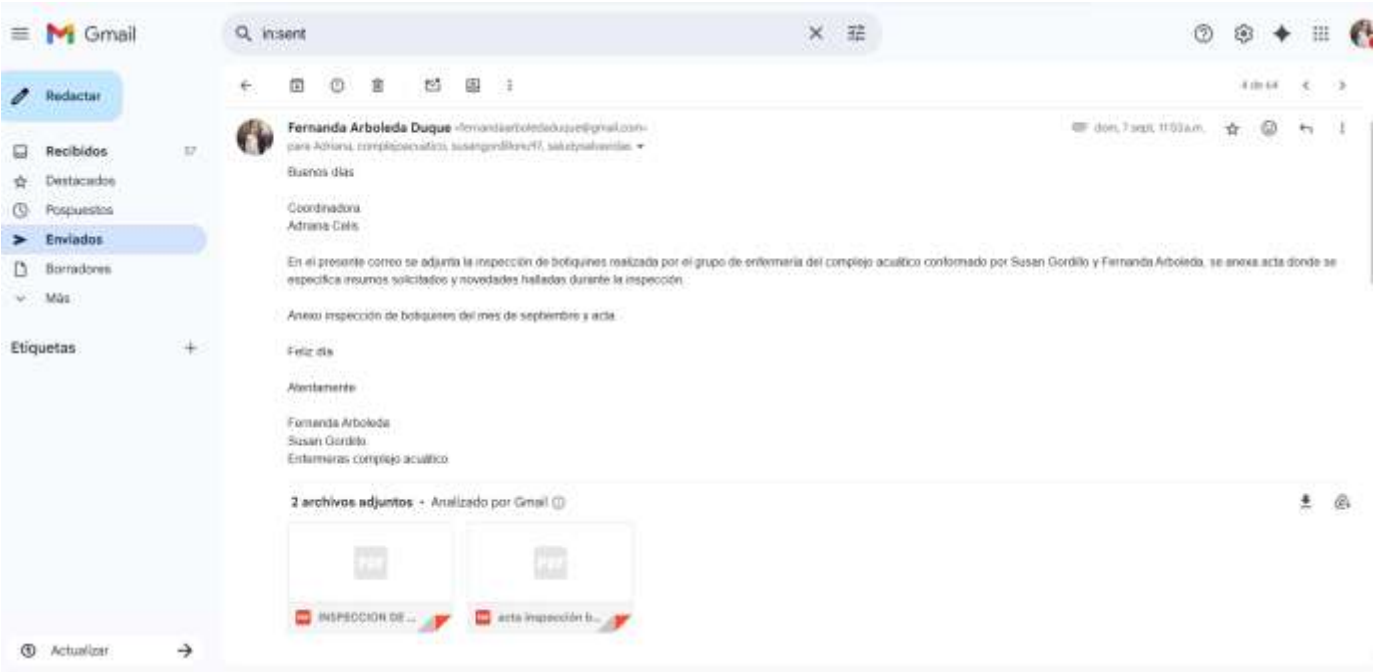








PANTALLAZO SOLICITUD DE INSUMOS COMPLEJO ACUATICO MES DE SEPTIEMBRE



EVIDENCIA ACTIVIDADES

A continuación, se adjunta actas de entrega de insumos de parque cuidad montes y acta de entrega de elementos vencidos para su respectiva disposición

Inspección de botiquines y acta de inspección complejo acuático mes de septiembre

Formato entrega de elementos, entrega de insumos para dotación de botiquines complejo acuático durante el mes de septiembre

BOGOTÁ

Si no maneja consecutivo coloque N.A	COMITÉ/REUNIÓN: Visita de cierre crec de Salud entrega de insumos primeros Auxilios	DD	MM	AA
ACTA No.		11	09	2025

LUGAR: Parque Ciudad Montes HORA DE INICIO: 12:30 HORA FIN: 16:00

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
Fernanda Arboleda Duque	Enfermera	IDRD
Fabio A. Castro R	Adm profesional	Escenarios - IDRD
Liliana López Forero	Adm Técnica	Escenarios - IDRD

ORDEN DEL DIA

1. Entrega de insumos Primeros Auxilios	4. Manejo Formato de atenciones y link
2. Organización de insumos "botiquin"	5.
3. Hallazgos	6.

TEMAS TRATADOS

Se realiza entrega de insumos de primeros auxilios para el parque Ciudad Montes al administrador del escenario Fabio Castro los cuales se relacionan a continuación:

- Baja lenguas paq x 20 - 1
- Guantes de manejo - 15 pares
- Jeringas esteril 10ml - 10
- Venda elastica 4x5 - 3
- Venda elastica 3x5 - 3
- Curas - 10
- Rollo de esparadrapo - 1
- Rollo de micropore - 1
- Guardian de 1.0lt - 1
- Alcohol Antiseptico 700ml - 1 Fecha de vencimiento 22/11/26
- Alcohol Antiseptico 120ml - 1 Fecha de vencimiento 20/12/26
- Gel Antibacterial 120ml - 1
- Clorhexidina 4%. 120ml - 2 Fecha de vencimiento 06/26
- Solucion Salina 0.9%. 500ml - 1 Fecha de vencimiento 18/09/26

Powered by CamScanner

TEMAS TRATADOS

- Solucion Salina 0.9%. 100 ml - 2 Fecha de vencimiento 06/26
- Sales de rehidratación - 5 Fecha de vencimiento 02/26
- Guantes esteriles - 3 Fecha de vencimiento 16/09/27

Una vez entregados dichos insumos se procede a rotular y organizar los insumos, se deja Botiquin de mano con insumos necesarios para realizar las atenciones en primeros auxilios, como tambien se dejan organizados los insumos de reserva. Se relacionan insumos retirados por fecha de vencimientos en Formato Acta de entrega de insumos, insumos los cuales seran llevados por administrador del escenario a OFICINAS de IDRD para su debida eliminacion. Se recomienda cambio de vidrio de mueble de almacenamiento de insumos ya que se observa vencido, Falta señalizacion para el botiquin segun la norma. Se explica a administrador y administradora tecnica del escenario el manejo y diligenciamiento del Formato FISICO de las atenciones en primeros auxilios como tambien el manejo y diligenciamiento de link de las atenciones en primeros auxilios, se comparte link de atenciones.

Como hallazgo adicional se observa camilla para atención en primera auxilios la cual no cumple las especificaciones tecnicas, (colchoneta no acta, en mal estado) se solicita cambio de camilla, se adjunta evidencia fotografica en correo de notificacion. Solicitud de caneca roja para desecho de residuos biológicos o infecciosos.

Powered by CamScanner

COMPROMISOS		
TEMA	RESPONSABLE	FECHA LÍMITE PARA SU REALIZACIÓN

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

Siendo las 16:00 se da por terminado el comité/reunión, en constancia firman:

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

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:	Juise Fernnde Arboleda Ocgue

Powered by CamScanner

BOGOTÁ
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

ACTA ENTREGA DE ELEMENTOS

FECHA DE ENTREGA: 11 / 09 / 2025 (DD / MM / AAAA)

PROGRAMA Y/O ACTIVIDAD: Salud "Enfermeria"

LUGAR DE ENTREGA: Parque Ciudad Montes

LOCALIDAD: Puente Aranda

DESCRIPCIÓN DE LOS ELEMENTOS Y CANTIDADES

ELEMENTO ENTREGADO	TIPO	CANTIDAD	OBSERVACION Y ESTADO DEL ELEMENTO
Gasas Estéril Pqg x 3		19	Fecha de vencimiento 19/05/22
Clorhexidina 4% 120ml		1	Fecha de vencimiento 19/12/24
Jeringa Estéril 10ml		6	Fecha de vencimiento 08/23
Bajalenguas pqg x 20		3	Fecha de vencimiento 16/01/23
Baje lengues pqg x 20		1	Faha de vencimiento 10/05/23
Bajelenguas pqg x 20			Fecha de vencimiento 20/04/25
Camille de tela azul		1	No cumple norma
Termometro Digital tipo pistola		3	No funcionan

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

NOMBRE DE QUIEN ENTREGA: Fernanda Arboleda Duque Enfermera

NOMBRE DE QUIEN RECIBE: Fabio A. Castro - Adm profesional.

TELÉFONO:

EMAIL:

OBSERVACIONES: Insumos retirados de los botiquines por fecha de vencimiento, se realiza entrega a administrados para su entrega en oficinas del IDRD para su debido proceso de desecho

FIRMA QUIEN RECIBE

FIRMA QUIEN ENTREGA

Powered by CamScanner

BOGOTÁ

Si no maneja consecutivo coloque N.A	COMITÉ/REUNIÓN: Inspección de Botiquines	DD	MM	AA
ACTA No.		6	09	25

LUGAR: Complejo Acuatico Simon Bolivar HORA DE INICIO: 10:00 AM HORA FIN: 11:00 AM

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
Luisa Fernanda Arboleda Duque	Enfermera	IDRD
Susan Marcela Gadillo	Enfermera	IDRD

ORDEN DEL DIA

1. Inspeccion de Botiquines	4.
2. Solicitud de insumos CASB	5.
3.	6.

TEMAS TRATADOS

Se realiza inspección de botiquines del complejo Acuatico donde se realiza verificacion de fechas de vencimiento de los insumos como tambien de los elementos faltantes para el desarrollo de las actividades en primeros auxilios.

Segun los hallazgos encontrados en la inspección de botiquines se realiza el siguiente pedido de insumos segun necesidad del escenario.

- Alcohol antiseptico 275 ml → 2
- Bolsas Cierre facil → 5
- Bolsa Roja → 1
- Sabanas desechables → 10
- Jabon Quirurgico → 2
- Curas caja → 1
- Frasco dispensador → 1
- Inmovilizador de hombro Ped y Adulto → 1
- Inmovilizador para dedos de mano → 41
- Jeringas 10 ml → 15

Powered by CamScanner

TEMAS TRATADOS

- Linterna → 1
- Parche ocular Ped → 5
- Parche ocular Adulto → 5
- Pilas de repuesto AAA → 1 par "para oximetro"
- Pilas de repuesto → 3V "para glucometro"
- Solución Salina 100 cc → 3
- Solucion Salina 250 cc → 3
- Solucion Salina 500 cc → 2
- Sales de rehidratación → 5
- Tapabocas → Bolsa x 30
- Torniquete → 1
- Vaselina 30 cc → 1
- Vasos desechables → 1 paq
- Vendas de algodon 3 x 5 → 4
- Vendas de algodon 5 x 5 → 4
- Venda elastica 2 x 5 → 4
- Venda elastica 3 x 5 → 4
- Venda elastica 5 x 5 → 4
- Vendas triangular → 4
- Zapatones → 15

Como novedad se encuentro morral de Botiquin de la piscina recreativa con sus correas para transporte rotas, morral de Botiquin del area de piscinas principal con cremallera dañada.
Como solicitud adicional se deja si es posible la solicitud de hielo, o geles para congelar ya que en el escenario se presentan traumas o golpes fuertes con el agua para poderles dar un mejor manejo a estos.

Luisa Fernanda Arboleda Ospina
Enfermera Complejo Acuatico

Powered by CamScanner

COMPROMISOS		
TEMA	RESPONSABLE	FECHA LÍMITE PARA SU REALIZACIÓN

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

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

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

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:	Luisa Fernanda Arboleda Ocaña

Powered by CamScanner

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

Fecha:	06 de septiembre 2025	Hora: 10:16 am	Área / Unidad operativa: Complejo Acuatico	Localidad : Barrios Unidos
Inspección realizada por: Luisa Fernanda Arboleda Duque y Susan Marcela Gordillo			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	0	2	24/11/25	
APÓSITO o COMPRESAS NO ESTÉRILES	Unidad	8	0	8		
BAJALENGUAS	Paquete por 20	4	4	0		
BOLSAS BLANCAS	Unidad	5	0	5		
BOLSAS CIERRE FÁCIL	Unidad	5	0	5		
BOLSAS ROJA	Unidad	1	0	1		
CLORHEXIDINA O YODOPOVIDONA (JABÓN QUIRÚRGICO)	frasco x 275 ml	1	0	2	1/8/2026	
COLLAR CERVICAL ADULTO	Unidad	4	4	0		
COLLAR CERVICAL NIÑO	Unidad	4	4	0		
CURAS O VENDITAS	Unidad	10	0	10		
CURAS REDONDAS	Unidad	10	0	10		
ESPARADRAPO DE TELA ROLLO 4"	Unidad	4	4	0		
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	1	1		daño en frasco dispensador de punto de primeros auxilios , se solicita cambio
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	1	1		
INMOVILIZADOR DE HOMBRO AJUSTABLE	Unidad	2	1	1		
INMOVILIZADOR EXTREMIDADES MOLDEABLE EN ROLLO	Unidad	2	0	2		
INMOVILIZADOR PARA DEDOS DE MANO	Unidad	2	0	4		se solicitan mas unidades de las recomendadas ya que se atienden muchos traumas en dedos
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	0	15		
LANCETAS	CAJA X 50	1	1	0		
LINTERNA	Unidad	1	0	1		LINTERNA LA CUAL NO FUNCIONA
MANTA TÉRMICA DESECHABLE PARA EMERGENCIAS	Unidad	3	1	2		
MASCARILLA RCP BOLSILLO BARRERA PROTECTORA TIPO LLAVERO	Unidad	3	0	3		
MICROPORE COLOR PIEL	Unidad	1	1	0		
OXÍMETRO	Unidad	1	1	0		
PARCHES OCULARES ADULTO	Unidad	5	0	5		
PARCHES OCULARES PEDIÁTRICO	Unidad	5	0	5		
PILAS DE REPUESTO	Par	4	1	3		
SOLUCIÓN SALINA 100 cc	Unidad	5	2	3		
SOLUCIÓN SALINA 250 cc	Unidad	5	2	3		

SOLUCIÓN SALINA 500 cc	Unidad	5	3	**2**		
SUERO EN POLVO SALES DE REHIDRATACIÓN ORAL	Unidad	5	0	**5**		
TABLA ESPINAL LARGA	Unidad	1	4	**0**		
TAPABOCAS	BOLSA X 20	1	1	**1**		
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	0	**1**		
VENDA DE ALGODÓN 3 X 5 YARDAS	Unidad	4	0	**4**		
VENDA DE ALGODÓN 5 X 5 YARDAS	Unidad	4	0	**4**		
VENDA ELÁSTICA 2 X 5 YARDAS	Unidad	4	0	**4**		
VENDA ELÁSTICA 3 X 5 YARDAS	Unidad	4	0	**4**		
VENDA ELÁSTICA 5 X 5 YARDAS	Unidad	4	0	**4**		
VENDA TRIANGULAR	Unidad	4	0	**4**		
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, morral de botiquin salvavidas cremallera dañada
¿El botiquín Tipo maleta se encuentra en buen estado de orden y limpieza?			

Luisa F Arboleda D Susana Arboleda Castillon.

Nombre y Firma responsable inspección

Jaime Castillo C

Nombre y Firma responsable unidad operativa

BOGOTÁ
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

ACTA ENTREGA DE ELEMENTOS

FECHA DE ENTREGA: 05 / 09 / 2025 (DD / MM / AAAA)

PROGRAMA Y/O ACTIVIDAD: Enfermeria

LUGAR DE ENTREGA: Complejo Acuatico

LOCALIDAD: Barios Unidos

DESCRIPCIÓN DE LOS ELEMENTOS Y CANTIDADES

ELEMENTO ENTREGADO	TIPO	CANTIDAD	OBSERVACION Y ESTADO DEL ELEMENTO
Guantes de manejo par		10	
Gasas esteriles pag x 3 Uni		15	
Sales de rehidratacion		5	Fecha de vencimiento 02/26
Venda elastica 6x5		2	
Venda elastica 4x5		3	

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

NOMBRE DE QUIEN ENTREGA: Fernanda Arbolede Duque Enfermera

NOMBRE DE QUIEN RECIBE: Sara Paola Trejo Pinton (salvavidas)

TELÉFONO:

EMAIL:

OBSERVACIONES: Botiquin para uso de salvavidas ubicado en el area de piscinas

Enviado

FIRMA QUIEN RECIBE

FIRMA QUIEN ENTREGA

Powered by CamScanner

BOGOTÁ
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

ACTA ENTREGA DE ELEMENTOS

FECHA DE ENTREGA: 05 / 09 / 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 manejo pcr		6	
Vendaje elastico 6x5		2	
Vendaje elastico 9x5		3	
vendaje elastico 3x5		3	
Curas 15		15	
Sales de rehidratacion		2	Pcte un total de 4

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

NOMBRE DE QUIEN ENTREGA: Fernanda Arboleda Ocgur Enfermera

NOMBRE DE QUIEN RECIBE: Sara Paola Enciso Pinton (Salvavidas)

TELÉFONO:

EMAIL:

OBSERVACIONES: Botiquin el cual se encuentra en area de piscina recreativa en custodia de personal de monitoreo y salvavidas

Enciso (Salvavidas)
FIRMA QUIEN RECIBE

FIRMA QUIEN ENTREGA

Powered by CamScanner

BOGOTÁ
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

ACTA ENTREGA DE ELEMENTOS

FECHA DE ENTREGA 16 / 09 / 2025 (DD / MM / AAAA)

PROGRAMA Y/O ACTIVIDAD Salud "Enfermeria"

LUGAR DE ENTREGA Complejo Acuatico

LOCALIDAD Barrios Unidos

DESCRIPCIÓN DE LOS ELEMENTOS Y CANTIDADES

ELEMENTO ENTREGADO	TIPO	CANTIDAD	OBSERVACION Y ESTADO DEL ELEMENTO
Gasas esteriles pcq x 3	/	10	
Guantes de manejo par	/	5	

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

NOMBRE DE QUIEN ENTREGA: Fernanda Arboleda Enfermera

NOMBRE DE QUIEN RECIBE: Sara Paola Erazo Pinzón - Salvavidas.

TELÉFONO:

EMAIL:

OBSERVACIONES: Se entregan insumos para botiquin de salvavidas del area de piscinas

Inuo.
FIRMA QUIEN RECIBE

FIRMA QUIEN ENTREGA

Powered by CamScanner

BOGOTÁ
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

ACTA ENTREGA DE ELEMENTOS

FECHA DE ENTREGA 20 / 09 / 25 (DD / MM / AAAA)

PROGRAMA Y/O ACTIVIDAD Salud "Enfermeria"

LUGAR DE ENTREGA Complejo Acuatico

LOCALIDAD Barrios Unidos

DESCRIPCIÓN DE LOS ELEMENTOS Y CANTIDADES

ELEMENTO ENTREGADO	TIPO	CANTIDAD	OBSERVACION Y ESTADO DEL ELEMENTO
Gasas esteriles paq x 3		10	
Curas		15	
Ferula de Zimer		1	
Guantes x par		10	

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

NOMBRE DE QUIEN ENTREGA: Fernanda Arboleda Duque Enfermera

NOMBRE DE QUIEN RECIBE: Sara Paola Enciso Pinton - Salvavidas

TELÉFONO:

EMAIL:

OBSERVACIONES: Insumos para botiquin del area de Piscinas, botiquin de Salvavidas

Enciso.

FIRMA QUIEN RECIBE

FIRMA QUIEN ENTREGA

Powered by CamScanner

BOGOTÁ
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

ACTA ENTREGA DE ELEMENTOS

FECHA DE ENTREGA: 9 / 9 / 25 (DD / MM / AAAA)

PROGRAMA Y/O ACTIVIDAD: Enfermeria

LUGAR DE ENTREGA: Complejo Acuatico

LOCALIDAD: Barios Unidos

DESCRIPCIÓN DE LOS ELEMENTOS Y CANTIDADES

ELEMENTO ENTREGADO	TIPO	CANTIDAD	OBSERVACION Y ESTADO DEL ELEMENTO
Gel Antibacterial		1	

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

NOMBRE DE QUIEN ENTREGA: Fernanda Arboleda Enfermera

NOMBRE DE QUIEN RECIBE: Rocio Barbosa - Guarda

TELÉFONO:

EMAIL:

OBSERVACIONES: Insumos para el area de recepción de piscinas

Rocio Barbosa
FIRMA QUIEN RECIBE

FIRMA QUIEN ENTREGA

Powered by CamScanner

BOGOTÁ
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

ACTA ENTREGA DE ELEMENTOS

FECHA DE ENTREGA: 4 / 9 / 25 (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
Gel antibacterial		1	
Alcohol Antiseptico al 70%		1	
Solucion Salina 0.9% 250ml		1	

* 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 - Enfermera

NOMBRE DE QUIEN RECIBE: Prof. del Gym - Paula Andrea Torres

TELÉFONO:

EMAIL:

OBSERVACIONES: Para el crec de gimnasio

FIRMA QUIEN RECIBE

FIRMA QUIEN ENTREGA

Powered by CamScanner

Anexo soportes obligaciones específicas SEPTIEMBRE – 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 septiembre 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)

ACTA ENTREGA DE ELEMENTOS

FECHA DE ENTREGA 08/09/2025 **PROGRAMA Y/O ACTIVIDAD** INVENTARIO EQUIPOS MEDICOS

LUGAR DE ENTREGA Administración CASB

LOCALIDAD Barrios Unidos

DESCRIPCIÓN DE LOS ELEMENTOS Y CANTIDADES			
ELEMENTO ENTREGADO	**TIPO**	**CANTIDAD**	**OBSERVACION Y ESTADO DEL ELEMENTO**
Se entrega 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 registro Invima 2019 DM - 0019261, en buen estado limpio y desinfectado, con esfero, lancetas y tiras reactivas,	C	1	
Se hace verificación resucitador manual marca BESMED adulto y pediátrico nuevos y sellados	C	2	
Se realiza verificación sillas de ruedas en buenas condiciones	C	3	

Se hace verificación termómetro digital marca KANGJI tipo pistola con baterías	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: Jaime Castillo

TELÉFONO:

OBSERVACIONES: **Equipos biomédicos en buenas condiciones y funcionales**

Jaime Castillo C

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Luisa F Arboleda D

FIRMAS DE QUIENES ENTREGAN

Anexo soportes obligaciones específicas SEPTIEMBRE – 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 septiembre 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.

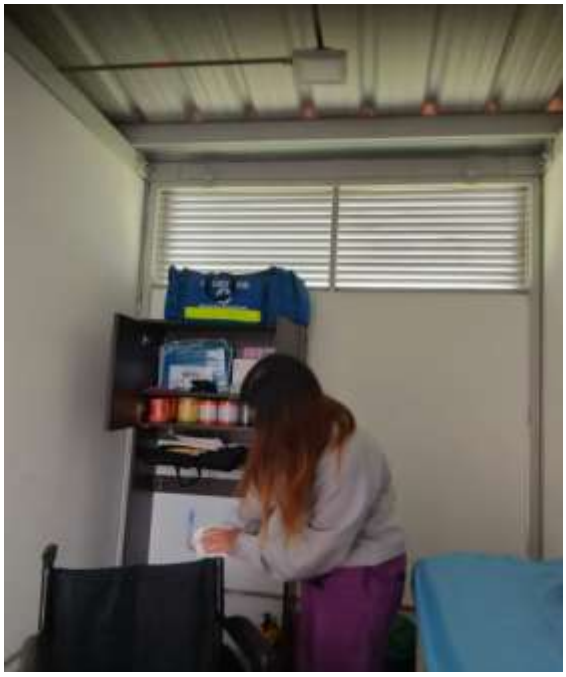
Se realiza limpieza y desinfección de elementos de primeros auxilios de parque de los novios el 14 de septiembre del 2025

De manera semanal durante el mes de septiembre 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 septiembre 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.

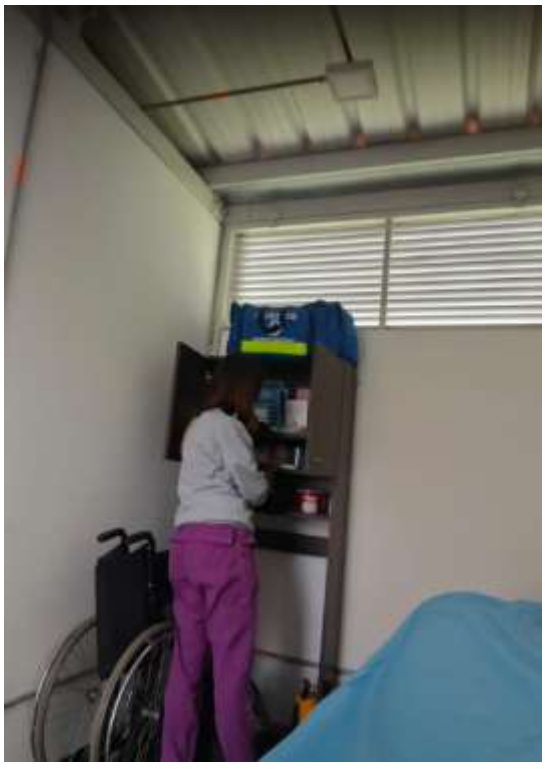
EVIDENCIA FOTOGRAFICA

DESINFECCION PARQUE DE LOS NOVIOS









DESINFECCION COMPLEJO ACUATICO







CAMBIO DE ROTULOS Y ORGANIZACIÓN DE BOTIQUINES COMPLEJO ACUATICO









Anexo soportes obligaciones específicas SEPTIEMBRE – 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 septiembre 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 septiembre del 2025 en el complejo acuático:

- 17,18 y 19 septiembre 2025 juegos Intercolegiados Distritales de natación 2025
- 20 y 21 de septiembre torneo nadado sincronizado distrital 2025

Durante el periodo comprendido del 01 al 30 de septiembre 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 13 de septiembre del 2025 se envía correo de notificación a la ingeniera Maritza Bohórquez

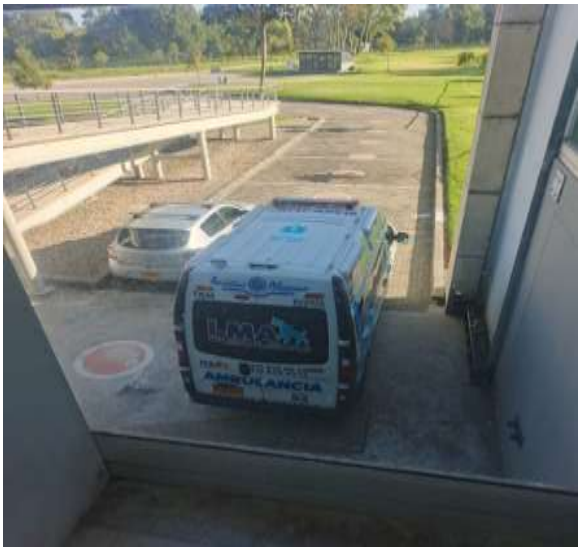
EVENTOS COMPLEJO ACUATICO AGOSTO VERIFICACION DE PUNTOS MEC - AMBULANCIAS Y APOYO EN ATENCIONES EN PRIMEROS AUXILIOS





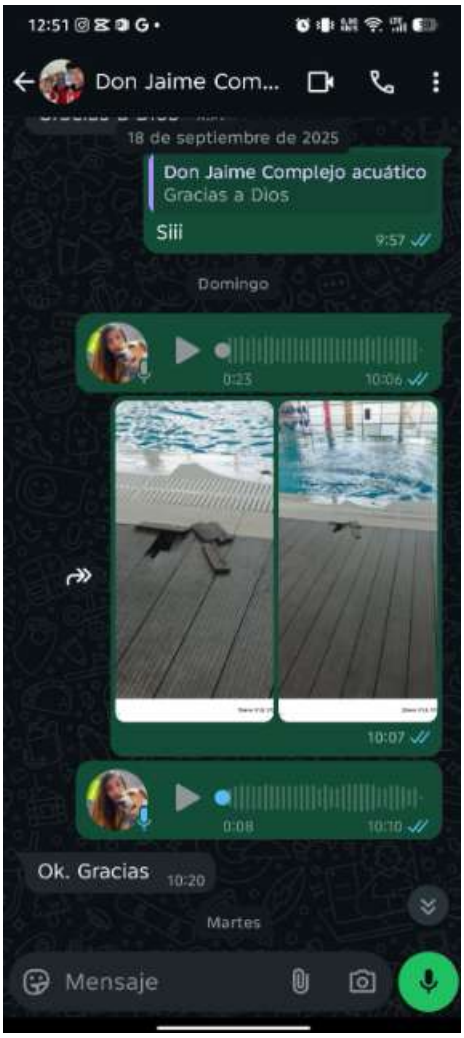


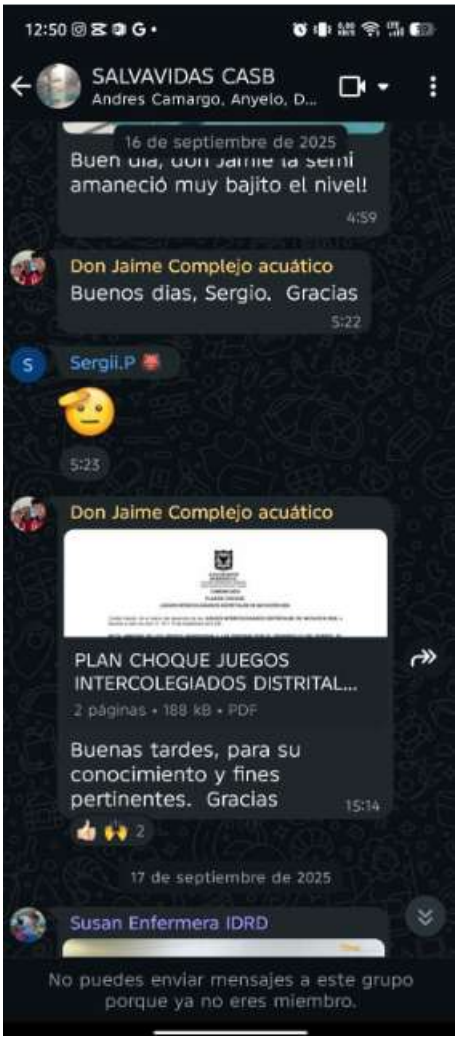


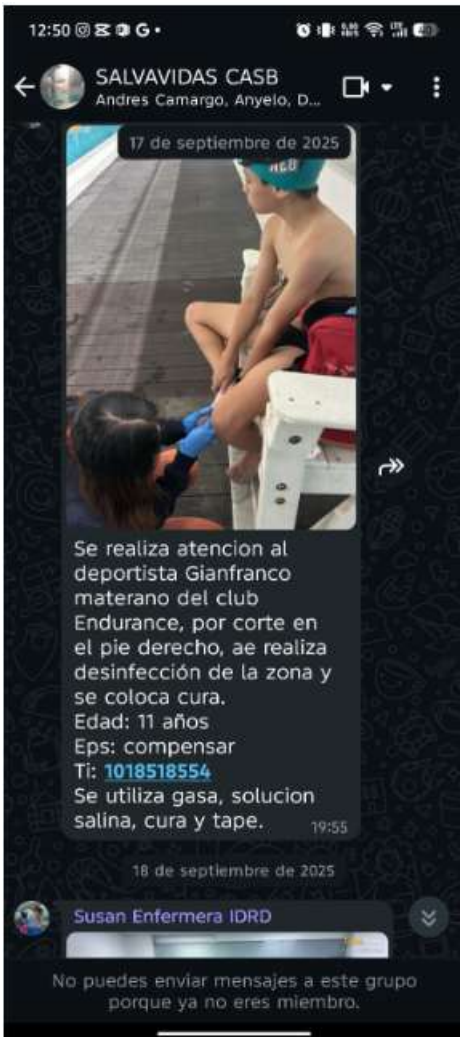




PANTALLAZOS NOTIFICACION REALIZADAS A AREA ADMINISTRATIVAS

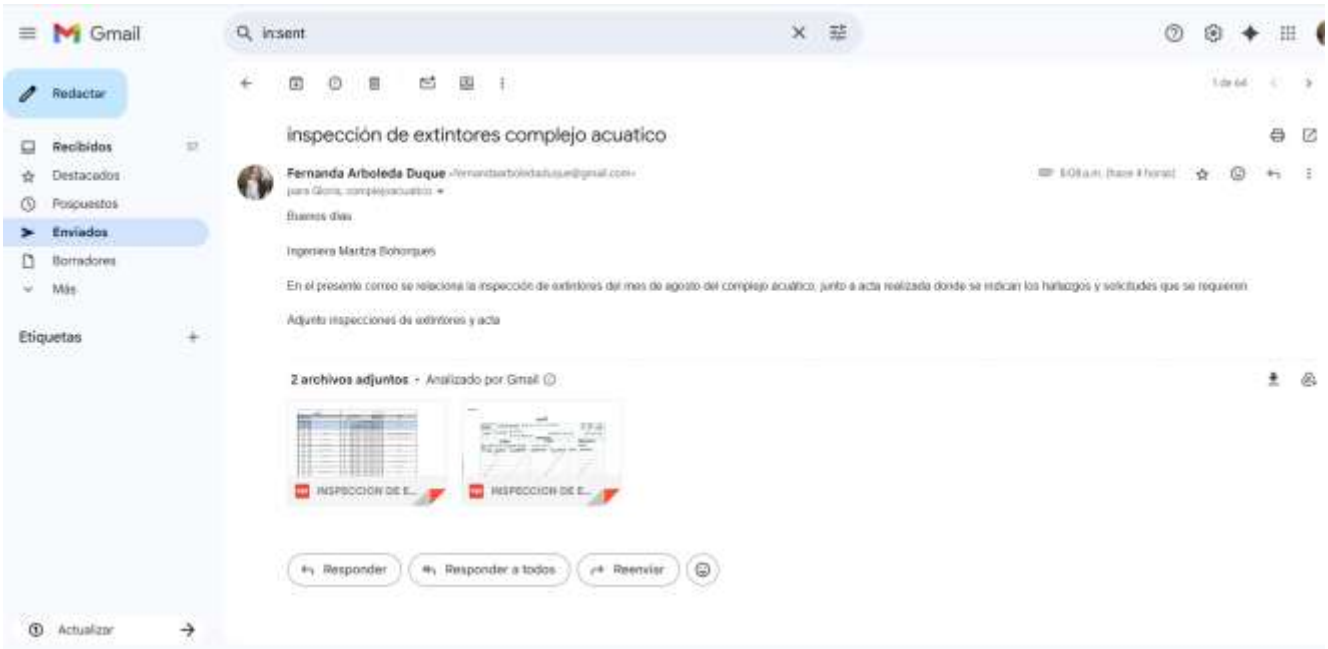





12:50
SALVAVIDAS CASB
Andres Camargo, Anyelo, D...
17 de septiembre de 2025
Se realiza atencion al deportista Gianfranco materano del club Endurance, por corte en el pie derecho, ae realiza desinfección de la zona y se coloca cura.
Edad: 11 años
Eps: compensar
Ti: 1018518554
Se utiliza gasa, solucion salina, cura y tape. 19:55
18 de septiembre de 2025
Susan Enfermera IDRD
No puedes enviar mensajes a este grupo porque ya no eres miembro.


12:50
SALVAVIDAS CASB
Andres Camargo, Anyelo, D...
Sábado
Buenos días, hace presencia la ambulancia del evento. 6:25
Laura Salvavidas Complejo
Se eliminó este mensaje. 15:02
Laura Salvavidas Complejo
Se eliminó este mensaje. 15:02
Domingo
David Salvavidas Complejo
No puedes enviar mensajes a este grupo porque ya no eres miembro.

PANTALLAZO NOTIFICACION INSPECCION DE EXTINTORES COMPLEJO ACUATICO MES DE SEPTIEMBRE



EVIDENCIA

Se adjunta plan de choque de evento de Intercolegiados

Se adjunta inspección de extintores y acta realizada

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

COMUNICADO

PLAN DE CHOQUE:

JUEGOS INTERCOLEGIADOS DISTRITALES DE NATACIÓN 2025.

Cordial saludo: En el marco del desarrollo de los **JUEGOS INTERCOLEGIADOS DISTRITALES DE NATACION 2025,** a llevarse a cabo los días 17, 18 Y 19 de Septiembre 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.

SEPTIEMBRE 17 DE 2025:

FOSO:

- **DE 5:00 AM A 10:00 PM – ENTRENAMIENTO SEGÚN PLANIMETRIA.**

PISCINA SEMIOLIMPICA:

- **DE 5:00 A 7:00 AM – ENTRENAMIENTO SEGÚN PLANIMETRIA**
- **DE 7:00 A 6:00 PM – AFLOJE JUEGOS INTERCOLEGIADOS DISTRITALES.**
- **DE 4:00 A 6:00 PM – 2 CARRILES AFLOJE JUEGOS INTERCOLEGIADOS DISTRITALES.**
- **DE 4:00 A 6:00 PM – 4 CARRILES RENDIMIENTO SUBACUATICAS IDRD.**
- **DE 4:00 A 6:00 PM – 4 CARRILES RENDIMIENTO NATACION IDRD.**
- **DE 6:00 A 10:00 PM – ENTRENAMIENTO SEGÚN PLANIMETRIA.**

PISCINA OLIMPICA:

- **DE 5:00 A 7:00 AM – ENTRENAMIENTO SEGÚN PLANIMETRIA.**
- **DE 7:00 AM A 6:00 PM – JUEGOS INTERCOLEGIADOS DISTRITALES.**
- **DE 6:00 A 10:00 PM – ENTRENAMIENTO SEGÚN PLANIMETRIA.**

SEPTIEMBRE 18 DE 2025:

FOSO:

- **DE 5:00 AM A 10:00 PM – ENTRENAMIENTO SEGÚN PLANIMETRIA.**

PISCINA SEMIOLIMPICA:

- **DE 5:00 A 7:00 AM – ENTRENAMIENTO SEGÚN PLANIMETRIA**
- **DE 7:00 A 6:00 PM – AFLOJE JUEGOS INTERCOLEGIADOS DISTRITALES.**

- **DE 4:00 A 6:00 PM – 2 CARRILES AFLOJE JUEGOS INTERCOLEGIADOS DISTRITALES.**
- **DE 4:00 A 6:00 PM – 4 CARRILES RENDIMIENTO SUBACUATICAS IDRD.**
- **DE 4:00 A 6:00 PM – 4 CARRILES RENDIMIENTO NATACIÓN IDRD.**
- **DE 6:00 A 10:00 PM – ENTRENAMIENTO SEGÚN PLANIMETRIA.**

PISCINA OLIMPICA:

- **DE 5:00 A 7:00 AM – ENTRENAMIENTO SEGÚN PLANIMETRIA.**
- **DE 7:00 AM A 6:00 PM – JUEGOS INTERCOLEGIADOS DISTRITALES.**
- **DE 6:00 A 10:00 PM – ENTRENAMIENTO SEGÚN PLANIMETRIA.**

SEPTIEMBRE 19 DE 2025:

FOSO:

- **DE 5:00 AM A 10:00 PM – ENTRENAMIENTO SEGÚN PLANIMETRIA.**

PISCINA SEMIOLIMPICA:

- **DE 5:00 A 7:00 AM – ENTRENAMIENTO SEGÚN PLANIMETRIA**
- **DE 7:00 A 6:00 PM – AFLOJE JUEGOS INTERCOLEGIADOS DISTRITALES.**
- **DE 4:00 A 6:00 PM – 2 CARRILES AFLOJE JUEGOS INTERCOLEGIADOS DISTRITALES.**
- **DE 4:00 A 6:00 PM – 4 CARRILES RENDIMIENTO SUBACUATICAS IDRD.**
- **DE 4:00 A 6:00 PM – 4 CARRILES RENDIMIENTO NATACIÓN IDRD.**
- **DE 6:00 A 10:00 PM – ENTRENAMIENTO SEGÚN PLANIMETRIA.**

PISCINA OLIMPICA:

- **DE 5:00 A 7:00 AM – ENTRENAMIENTO SEGÚN PLANIMETRIA.**
- **DE 7:00 AM A 6:00 PM – JUEGOS INTERCOLEGIADOS DISTRITALES.**
- **DE 6:00 A 10:00 PM – ENTRENAMIENTO SEGÚN PLANIMETRIA.**

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	13/09/2025

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	B	B	B	B	M	M	B	B	EXTINTOR EL CUAL NO CUENTA CON DEMARCACION , NI SEÑALIZACION
2	X				INGRESO CARCAMO	CALDERAS	10LBS	30	01	26	M	B	B	NT	B	B	B	B	B	B	B	B	EXTINTOR CON MANOMETRO ROTO, EXTINTOR EN GABINETE CONTRA INSENDIOS
3				X	CUARTO DE MAQUINAS PISCINA DE NIÑOS	CALDERAS	10LBS	30	01	26	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	EXTINTOR OK
4				X	CUARTO DE MAQUINAS PISCINA OLIMPICA	CALDERAS	20LBS	30	01	26	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	EXTINTOR OK
5				X	CUARTO DE CALDERAS	CALDERAS	20LBS	30	01	26	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	EXTINTOR OK
6				X	ENTREGA CUANTO DE CALDERAS	CALDERAS	150LBS	30	02	26	B	B	B	B	B	B	B	B	M	M	B	B	EXTINTOR SIN SEÑALIZACION Y DEMARCACION
7				X	PASILLO ENTRE CUARTO DE CALDERAS Y CUARTO DE MAQUINAS DEL FOSO	CALDERAS	10LBS	30	01	26	B	B	B	NT	B	B	B	B	B	B	B	B	EXTINTOR UBICADO EN GABINETE
8				X	CUARTO DE MAQUINAS FOSO DE CLAVADOS	CLADERAS	10LBS	30	01	26	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	EXTINTOR OK
9				X	TABLEROS ELECTRICOS	CLADERAS	120LBS	30	02	26	B	B	B	B	B	B	B	B	M	M	B	B	EXTINTOR SIN SEÑALIZACION Y SIN DEMARCACION
10	X				PLANTA ELECTRICA	CALDERAS	10LBS	30	04	29	B	B	B	NT	B	B	B	B	B	B	B	B	EXTINTOR OK
11				X	CUARTO DE QUIMICOS	CALDERAS	20LBS	30	01	26	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	EXTINTOR OK
12				X	CUARTO DE MAQUINAS PISCINA SEMIOLIMPICA	CALDERAS	20LBS	30	01	26	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	EXTINTOR OK, SE SUGIERE CARRO PARA TRANSPORTE
13		X			CUARTO DE OPERARIOS DE MANTENIMIENTO	CALDERAS	15LBS	30	02	26	B	B	B	B	B	B	B	M	M	M	B	B	EXTINTOR SIN BASE, SIN SEÑALIZACION Y SIN DEMARCACION, SE SUGIERE CARRO PARA TRANSPORTE

14		x			ADMINISTRACION COMPLEJO ACUATICO	ADM	15LBS	30	02	27	B	B	B	B	B	B	B	M	M	M	B	B	EXTINTOR SIN BASE, SIN SEÑALIZACION Y SIN DEMARCACION, SE SUGIERE CARRO PARA TRANSPORTE
15	x				PISCINA INFANTIL INGRESO	ADM	10 LBS	30	01	26	B	B	B	N/T	B	B	B	B	M	M	B	B	EXTINTOR SIN DEMARCACION Y SEÑALIZACION
16		x			GIMNASIO	GYM	15 LBS	30	02	27	B	B	B	B	B	B	B	M	M	M	B	B	EXTINTOR SIN BASE, SIN SEÑALIZACION Y SIN DEMARCACION, SE SUGIERE CARRO PARA TRANSPORTE
17				x	BODEGA DE GIMNASIO	GYM	20LBS	30	01	26	B	B	B	NT	B	B	B	M	M	M	B	B	EXTINTOR SIN BASE, SIN SEÑALIZACION Y SIN DEMARCACION, SE SUGIERE CARRO PARA TRANSPORTE
18		x			AREA DE PISCINAS, PISCINA SEMIOLIMPICA	PISCINAS	10 LBS	30	01	26	B	B	B	N/T	B	B	M	B	M	M	B	B	EXTINTOR EN GABINETE, SIN DEMARCACION , CILINDRO EN MAL ESTADO
15		x			AREA DE PISCINAS, PISCINA OLIMPICA	PISCINAS	10 LBS	30	01	26	B	B	B	N/T	B	B	M	B	M	M	B	B	EXTINTOR EN GABINETE, SIN DEMARCACION , CILINDRO EN MAL ESTADO

Luisa F Arboleda D

FIRMA DE QUIEN REALIZA INSPECCION: LUISA FERNANDA ARBOLEDA DUQUE ENFERMERA

Jaime Castillo

FIRMA DE ADMINISTRADOR DEL ESCENARIO: JAIME CASTILLO

BOGOTÁ

Si no maneja consecutivo coloque N A	COMITÉ/REUNIÓN: Inspeccion de extintores	DD	MM	AA
ACTA No.		13	09	2025

LUGAR: Complejo Acuatico Simon Bolivar HORA DE INICIO: 09:10 HORA FIN: 10:05

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
Luisa Fernanda Arboleda Duque	Enfermera	IDRD
Oscar Jarava Cardenas	Supervisor Seguridad	A15 ATALAYA

ORDEN DEL DIA

1. Inspección de extintores	4.
2. Ubicacion nuevo extintor	5.
3.	6.

TEMAS TRATADOS

Se realiza inspeccion de extintores del complejo Acuatico Simon Bolivar en compañia de Beta Oscar Jarava donde se verifica estado de cada uno de ellos; en el complejo Acuatico en el momento se cuenta con 19 extintores, de los cuales 16 son multiproposito y 3 de Gas Carbonico CO_2. En dicha inspección se encuentran los siguientes hallazgos.

- Un manometro de un extintor multiproposito de 10Lbs se encuentre roto
- Se necesitan 5 señalizaciones para extintores multipropositos como tambien su respectiva demarcación
- Una base o soporte para extintor multiproposito de 20Lbs
- Se necesitan 3 señalizaciones para extintor de Gas Carbonico CO_2, como tambien su demarcación
- 3 bases o soportes para extintor Gas Carbonico CO_2 de 15 Lbs
- Se sugiere mantenimiento a 2 Gabinetes contra incendios ubicados en el area de piscinas por mal estado.

Powered by CamScanner

TEMAS TRATADOS

NOTA: Se realiza ubicacion de extintor en el area de Gimnasio del complejo Acuatico, ya que en dicha inspección se logra observar la necesidad de un extintor en esta area, actividad consultada y autorizada por Administrador del escenario.

Juise Fernanda Arboleda Duque
Enfermera
Quien Realiza la inspección

Oscar Jaramillo C.

COMPROMISOS		
TEMA	RESPONSABLE	FECHA LÍMITE PARA SU REALIZACIÓN

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

Siendo las 10:05 se da por terminado el comité/reunión, en constancia firman:

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

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:	Juise Fernnde Arboleda Duque

Powered by CamScanner

Anexo soportes obligaciones específicas SEPTIEMBRE – 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 septiembre 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 29 de septiembre.



Anexo soportes obligaciones específicas SEPTIEMBRE – 2025

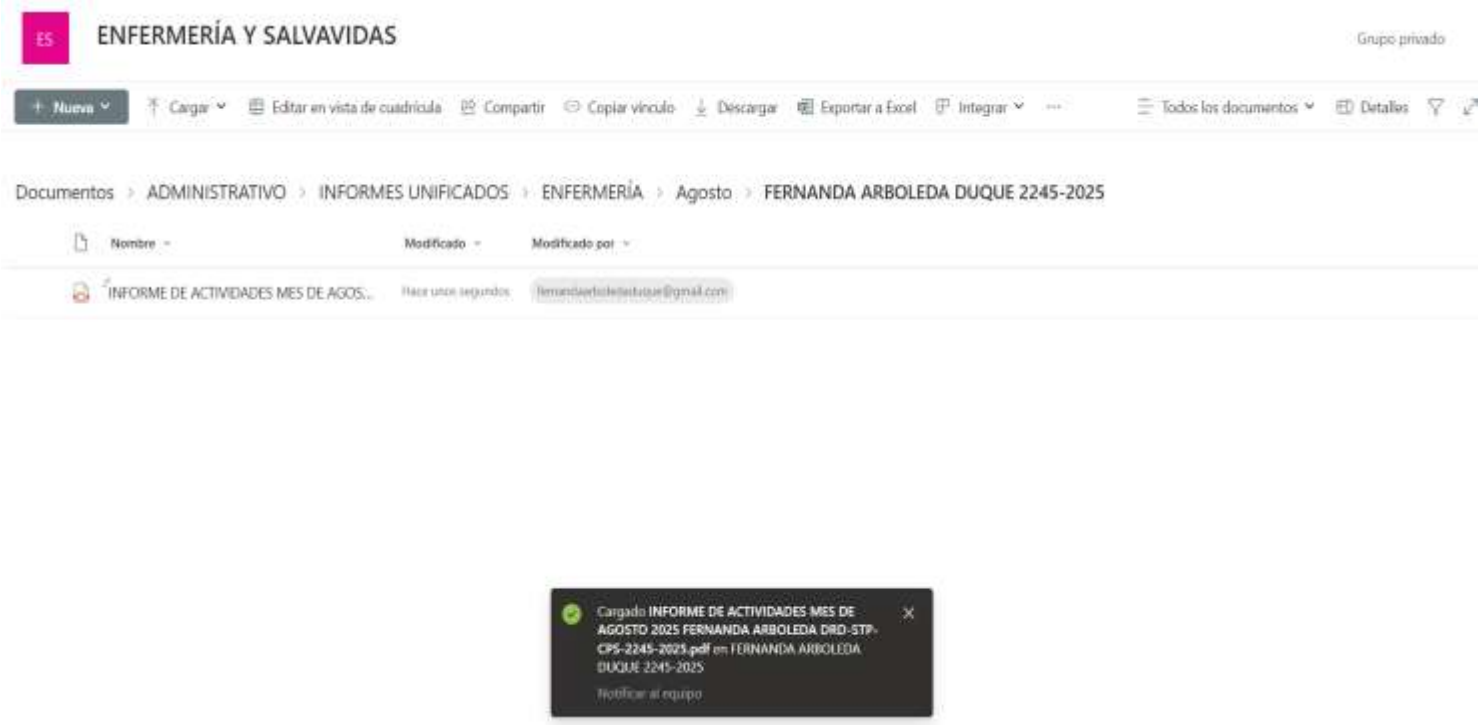
Luisa Fernanda Arboleda Duque – Contrato 2245 de 2025

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.

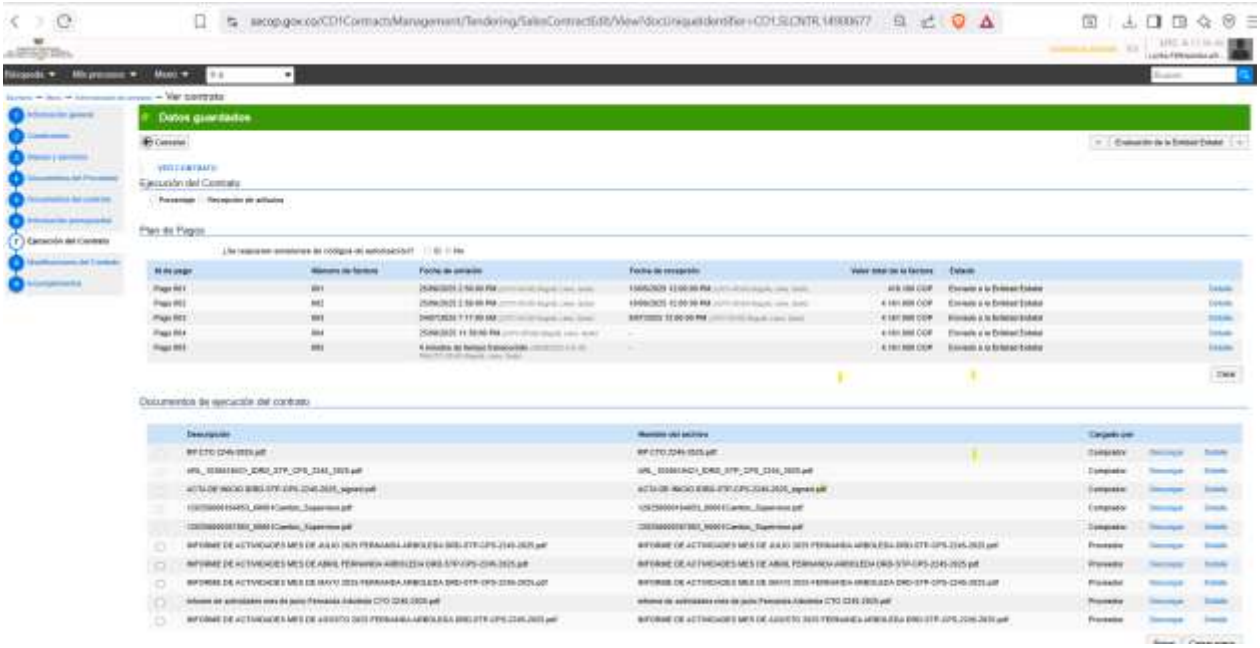
Obligación 10: Elaborar y cargar mensualmente en la plataforma SECOP II el informe de ejecución de la gestión realizada, debidamente firmado por el supervisor, evidenciando el cumplimiento de las obligaciones pactadas en el contrato, dentro de los plazos establecidos.

Actividad: En el momento ya se encuentra cargado en el secop II los informes del mes de abril, mayo, junio, julio y agosto firmados por supervisor de contrato, cuando sea informado vía correo electrónico la aprobación del informe del mes de septiembre 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 dichos informes en drive en carpetas asignada para cada mes.

PANTALLAZO CARGE DE INFORMEDE ACTIVIDADES MES DE AGOSTO EN DRIVE



PANTALLAZO CARGE DE INFORMEDE ACTIVIDADES MES DE AGOSTO EN SECOP II



Anexo soportes obligaciones específicas
SEPTIEMBRE – 2025

Luisa Fernanda Arboleda Duque – Contrato 2245 de 2025

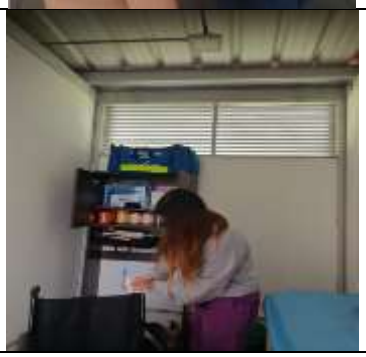
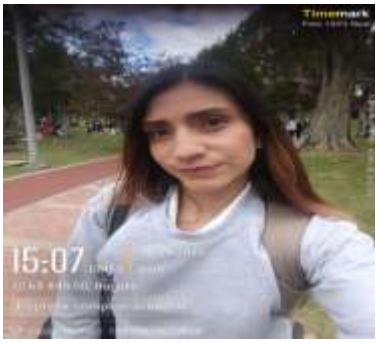
Objeto del contrato: Prestar los servicios de apoyo a la gestión como auxiliar de enfermería para brindar atención primaria frente a emergencias en parques y escenarios bajo administración del instituto distrital de recreación y deportes - idrd.

Obligación 11: Cumplir con las demás responsabilidades asignadas por el supervisor que estén relacionadas con el objeto del contrato, incluyendo el diligenciamiento de la bitácora de actividades

Actividad: Bitácora de actividades del periodo comprendido del 01 al 30 de septiembre del 2025 donde se relacionan las tareas diarias según el objeto del contrato y obligaciones

BITACORA DE ACTIVIDADES		
SEPTIEMBRE 2025		
NOMBRE DEL CONTRATISTA	LUISA FERNANDA ARBOLEDA DUQUE	
N° DE CONTRATO	2245 - 2025	
FECHA	**FUNCIONES REALIZADAS**	**EVIDENCIAS**
Martes 2 de septiembre	se realiza diferentes rondas por el escenario verificando área de piscinas, gimnasio y trampolines.	
Miércoles 3 de septiembre	se realiza diferentes rondas por el escenario verificando área de piscinas, gimnasio y trampolines. Desinfección de elementos y punto de primeros auxilios	
Jueves 4 de septiembre	se realiza diferentes rondas por el escenario verificando área de piscinas, gimnasio y trampolines.	
Viernes 5 de septiembre	Se realiza inspección de botiquines del complejo acuático	

Sábado 6 de septiembre	Se realiza diferentes rondas por el escenario verificando área de piscinas, gimnasio y trampolines. Se realiza atención en primeros auxilios a el menor Juan Pablo Caicedo quien presenta lipotimia	
Domingo 7 de septiembre	se realiza diferentes rondas por el escenario verificando área de piscinas, gimnasio y trampolines. Se presta atención en primeros auxilios a el menor Juan Andrés Parra quien presenta cefalea y a la menor Nicol Cerrano quien presenta lipotimia	
Martes 9 de septiembre	se realiza diferentes rondas por el escenario verificando área de piscinas, gimnasio y trampolines. Se presta atención en primeros auxilios a la menor Gabriela Vargas quien presenta cefalea, náuseas y a la menor Sahar Londoño quien presenta lipotimia	
Miércoles 10 de septiembre	Se realiza inspección de extintores y camillas del complejo	
Jueves 11 de septiembre	Visita técnica parque ciudad montes entrega de insumos	

Viernes 12 de septiembre	se realiza diferentes rondas por el escenario verificando área de piscinas, gimnasio y trampolines. Se presta atención en primeros auxilios a la menor Samuel Cuellar quien sufre abrasión en primer dedo del pie derecho	
Sábado 13 de septiembre	Se realiza presencia en escenario asignado parque de los novios, no se presentan novedades en atenciones de primeros auxilios se realiza limpieza y desinfección de elementos y equipos de primeros auxilios	
Domingo 14 de septiembre	Se realiza presencia en escenario asignado parque de los novios, no se presentan novedades en atenciones de primeros auxilios	
Martes 16 de septiembre	se realiza diferentes rondas por el escenario verificando área de piscinas, gimnasio y trampolines. Se presta atención en primeros auxilios a la menor Dilan Sierra quien sufre abrasión en planta de pie derecho y Gianfranco Montecano quien sufre abrasión en plata del pie derecho	
Miércoles 17 de septiembre	Se brinda apoyo como personal de primeros auxilios del escenario complejo acuático en los juegos Intercolegiados distritales de natación 2025, se realiza verificación de personal MEC en el escenario según grado de complejidad SUGA	

Jueves 18 de septiembre	Se brinda apoyo como personal de primeros auxilios del escenario complejo acuático en los juegos Intercolegiados distritales de natación 2025, se realiza verificación de personal MEC en el escenario según grado de complejidad SUGA	
Viernes 19 de septiembre	Se brinda apoyo como personal de primeros auxilios del escenario complejo acuático en los juegos Intercolegiados distritales de natación 2025, se realiza verificación de personal MEC en el escenario según grado de complejidad SUGA	
Sábado 20 de septiembre	Se brinda apoyo como personal de primeros auxilios del escenario complejo acuático en el torneo distrital de nadado sincronizado, se realiza verificación de personal MEC en el escenario según grado de complejidad SUGA	
Domingo 21 de septiembre	Se brinda apoyo como personal de primeros auxilios del escenario complejo acuático en el torneo distrital de nadado sincronizado, se realiza verificación de personal MEC en el escenario según grado de complejidad SUGA	
Martes 23 de septiembre	Se realiza entrega de escenario complejo acuático, entrega realizada a administrador del escenario.	

Miércoles 24 de septiembre	Se realiza presencia en nuevo escenario asignado parque el Tunal, se realiza empalme con compañera enfermera Sandra.	
Jueves 25 de septiembre	Se realiza ronda por los parques infantiles del parque el tunal verificando que los usuarios hagan un buen aprovechamiento del escenario	
Viernes 26 de septiembre	Se realiza diferentes rondas por el escenario parque el Tunal	
Sábado 27 de septiembre	Se brinda apoyo como personal de primeros auxilios del parque el tunal en evento de tatuadores llevado a cabo en el coliseo del parque el tunal	
Domingo 28 de septiembre	Se brinda apoyo como personal de primeros auxilios del parque el tunal en evento de tatuadores llevado a cabo en el coliseo del parque el tunal	

Lunes 29 de septiembre	Se asiste a reunión de enfermeras y salvavidas con supervisor del contrato	N/A
Martes 30 de septiembre	Evento futuras estrellas IDRD Estadio el tunal	
FIRMA	LUISA FERNANDA ARBOLEDAD DUQUE	Luisa F Arboleda D