# 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. |
|---|
| 08 |
| **FECHA DEL INFORME** |
| 30-11-2025 |

| 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 | 2025-11-01 - 2025-11-30 |
| 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:**

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 noviembre del 2025, escenarios asignados Parque Estructurante Cayetano Cañizares, Parque Estructurante Gilma Jiménez.

El 8 de noviembre se realiza activación del 123 para traslado de usuaria menor de edad en el parque estructurante Cayetano Cañizares, se dan síntomas presentes en la menor, operaria de secretaria de salud Verónica Gómez indica no ser necesario el traslado en ambulancia indicando realizar el traslado por nuestros propios medios, a continua se realiza descripción detallada de los hechos.

**08/11/2025**

Se recibe llamada de personal de seguridad por deportista descompensada en salón de lucha sobre las 11:50 am , se realiza presencia en salón con botiquín de primeros auxilios, observa deportista menor de edad sentada en silla, con palidez generalizada se indaga lo sucedido con docente a cargo, docente indica que la deportista durante el entreno indica que de la nada empieza a sentir un dolor de cabeza muy fuerte ocasionando que detenga su practica deportiva, dolor el cual le genera un episodio emético, se realiza toma de signos vitales de la deportista los cuales son PA: 120/75, FC:65, OXM: 96% , glucometría : 111 mg/dl se indaga con deportista síntomas, deportista indica que no entiende lo que le digo, se observa dificultad para hablar, dificultad para la marcha, se sospecha de la presencia de un ACV en curso, se revisa comisura labial de deportista no muestra desviación, se indaga si presenta dolor en alguno de sus hemisferios lo cual niega con la cabeza, se revisa fuerza de sus extremidades superiores , fuerza esta presente, he igual ambas extremidades, se realiza llamado al 123 sobre las 12:06 pm llamada la cual responde el operario Efraín González, se dan los síntomas presentes en la menor, después de esperar por unos momento indica que no hay ambulancia disponible en el momento pero que ya el caso esta remitido con secretaria de salud quienes se colocaran en comunicación conmigo, sobre las 12: 12 pm la menor presenta nuevamente episodio emético docente de la menor se coloca en comunicación con madre de la menor quien indica que en 15 minutos estará en el escenario, se traslada menor a punto de primeros auxilios del escenario, se ubica en camilla de punto, menor quien dice cosas confusas , se realiza nuevamente control de signos vitales, PA: 115/72, FC: 60, OXM: 97% menor presenta sobre las 12:16 nuevo episodio emético, sobre las 12:19 se recibe llamada de la operaria de secretaria de salud Verónica Gómez a quien se le indican los síntomas presentados por la menor, consulta con médico, he indica que no es necesario el traslado por ambulancia, que el traslado lo debemos realizar nosotros. Sobre las 12: 24 llega la madre de la menor se le indica lo presentado se solicita carro particular por aplicación, una vez llega el carro se traslada a la menor en silla de ruedas hasta la ubicación del carro, se ayuda a subir a menor a carro con placa # RHU190 menor en compañía de su madre, quienes se dirigen a hospital mas cercano, Hospital de Kennedy.

**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 noviembre del 2025, escenarios asignados Parque Estructurante Cayetano Cañizares, Parque Estructurante Gilma Jiménez teniendo un total de 14 atenciones en primeros auxilios, discriminadas de la siguiente manera:

Ø Parque Estructurante Gilma Jiménez con 6 atenciones en primeros auxilios

Ø Parque Estructurante Cayetano Cañizares con 8 atenciones en primeros auxilios

Se realiza registro de cada una de las atenciones de manera manual en carpeta ubicada en área de primeros auxilios de cada uno de los escenarios como también en matriz de atenciones en primeros auxilios.

Atenciones en primeros auxilios mes de noviembre del 01 al 30 del 2025

**01/11/2025**

Ingresa a punto de primeros auxilios del parque cayetano cañizares sobre las 10:30 am docente Jefferson de taekwondo del programa del IDRD escuelas 0-100 con el menor Janer Samuel Pinto Carranza y su padre quien lo acompaña Heiner Pinto solicitando atención en primeros auxilios, se realiza presentación como personal de primeros auxilios del escenario, se indica a menor ubicarse en camilla, se indaga sintomatología, menor quien indica presentar nauseas, cefalea no tan fuerte, menor indica sentir que su garganta esta cerrada lo cual le produce dificultad para respirar, se realiza toma de signos vitales los cuales se encuentran entre parámetros normales PA: 110/75 , FC 87, OXM: 94%, se observa a menor con dificultad para respirar, se solicita autorización a padre del menor para revisar zona de cuello, pecho y espalda, al revisar estas zonas se observa un rash en piel de el pecho y la espalda, se le indica a padre que el menor está presentando una reacción alérgica que debe trasladarse de inmediato a punto de urgencias, padre indica que lo trasladara por sus propios medios de manera inmediata, menor sale del escenario en compañía de su padre en carro particular con placas FAD576 destino clínica del occidente.

**01/11/25**

Se recibe llamada sobre las 11:05 am de personal de seguridad del escenario para atención en primeros auxilios en el salón de gimnasia artística, al llegar al salón se realiza presentación como personal de primeros auxilios del escenario, se indaga lo sucedido docente a cargo indica que menor se golpea su musco con barra de gimnasia, se revisa muslo de miembro inferior derecho se observa hematoma en cara posterior del muslo, menor indica escala de dolor 4/10, no se observa protuberancia o malformación ósea, no limitación para el movimiento, se coloca de manera inmediata hielo en la zona, se habla con madre del menor indicando que a simple vista y realizando una valoración de primeros auxilios se observa solo trauma en tejidos blando por el golpe, pero de igual manera se recomienda para descartar una lesión grave a nivel muscular o ósea trasladarlo a punto de atención de su EPS para realización de imágenes diagnosticas.

**01/11/25**

Se recibe llamada de personal de seguridad sobre las 3:00 pm para atención en primeros auxilios en coliseo mayor, al llegar al punto se realiza presentación como personal de primeros auxilios del escenario, menor quien se encontraba en partido de basquetbol sufre golpe en su ojo izquierdo, golpe ocasionado por un integrante del otro equipo quien lo golpe con su codo, menor quien indica sentir dolor en su ojo 5/10, se observa equimosis en el parpado superior e inferior del ojo, menor quien indica que inicialmente cuando sufre el golpe presenta visión borrosa, pero en el momento indica ver bien, se revisa reflejo pupilar pupila del ojo izquierdo con buena respuesta luminosa, no se observa sangrado o enrojecimiento en la esclera del ojo, se indaga con menor si el dolor que presenta en su ojo lo siente interno a lo cual menor responde que no , indicando que su dolor es en la región del parpado, se indaga presencia de dolor al realizar movimientos oculares lo cual niega, se habla con padre del menor quien lo acompaña se le recomienda llevar a el menor a revisión por oftalmología.

**01/11/25**

Se recibe llamada de personal de seguridad sobre las 3:50 pm para atención en primeros auxilios en coliseo mayor, al llegar al punto se realiza presentación como personal de primeros auxilios del escenario, menor quien

se encontraba en partido de basquetbol indica que al saltar y caer presenta un dolor fuerte en su rodilla el cual no permite que continue en el partido, se revisa rotula derecha del menor no se observa de formidad o articulación fuera de lugar, no edema o hematoma, se solicita a menor realizar movimiento suaves y controlados de extensión y flexión, menor indica no presentar dolor al realzar estos movimientos, menor indica que el dolor solo se presenta al apoyar el pie para caminar, se solicita a menor ubicar con su dedo zona de dolor, menor quien ubica dolor en cara exterior de la rótula, se realiza inmovilización de articulación con vendaje de algodón y vendaje elástico, se indica a madre del menor quien lo acompaña traslado a servicio de urgencias para descartar lesión de ligamentos o meniscos de la rodilla. Menor quien abandona el escenario en compañía de su madre en carro particular.

**03/11/2025**

El usuario Jan Paul Torres Ortiz se dirige a punto de primeros auxilios sobre las 11:00 am solicitando atención ya que sufre caída en pista de Skateparks del parque estructurante Gilma Jiménez, se ubica a usuario en camilla de tu punto de primeros auxilios se indaga con usuario zonas donde presenta dolor , usuario quien indica tener laceración en rodilla derecha, se revisa zona, se observa abrasión de no mas de 3 cm en rodilla derecha se realiza limpieza de herida con cloruro de sodio al 0.9 % , jabón antiséptico y gasas, se deja herida cubierta con gasas y se fija con fuxomull, se indaga con usuario presencia de mas laceraciones o zona de su cuerpo donde pueda presentar dolor, a lo cual usuario indica no presentar nada más. Se dan recomendaciones de cuidado de herida para tener en casa, usuario quien se retira por sus propios medios de punto de primeros auxilios.

**03/11/2025**

Se recibe llamada sobre las 12:50 de supervisor de seguridad en turno quien indica que usuario se encuentra en punto de monitoreo solicitando atención en primeros auxilios, se realiza presencia en monitoreo se realiza presentación como personal de primeros auxilios del escenario, de inmediato se observa fractura cerrada en antebrazo derecho de usuario, donde se visualiza estructura ósea fuera de lugar, limitación del movimiento, usuario tranquilo quien en el momento no presenta dolor fuerte 5/10, se indaga con usuario lo sucedido , usuario quien indica estar jugando partido de futbol con amigos de manera recreativa, presenta caída y apoya su mano al caer, se indica a usuario y esposa quien lo acompaña que presenta una fractura diafisaria radiocubital razón por la cual es necesario atención medica de inmediato, usuario y esposa indican que ellos se dirigirán por sus propios medios a punto de urgencias de su EPS, se realiza inmovilización de fractura con férula maleable, una vez inmovilizado el antebrazo del usuario , se coloca cabestrillo realizado con vendaje triangular para soporte de su antebrazo, usuario quien abandona el parque en compañía de su esposa , caminando por sus propios medios, quienes de dirigen para clínica Cafam de la floresta al servicio de urgencias.

**06/11/2025**

Se recibe llamada de personal de seguridad sobre las 3:30 pm para atención en primeros auxilios en coliseo mayor, menor quien presenta caída desde su propia altura en camerinos del escenario, al llegar al punto se realiza presentación como personal de primeros auxilios del escenario, menor quien se encuentra sentada en el camerino, se indaga con menor lo sucedido, menor quien indica sufrir torcedura en su tobillo derecho al bajar escalera de camerino, se revisa zona, no se observa deformidad o exposición ósea, no equimosis, se observa edema en zona del maléolo externo, menor quien indica dolor 3/10, no se evidencia limitación para realización de movimientos, se indica a docente a cargo que muy posiblemente la menor presenta un esguince de cuello de pie grado 1 se deja inmovilizado cuello de pie con vendaje, se sugiere aplicación de hielo en la zona y quietud por lo menor por 3 días, de igual manera se recomienda a menor y docente consultar por su EPS para descartar lesión, dando signos de alarma a tener en cuenta como aumento del dolor, aumento de edema, limitación para el movimiento, entumecimiento. Menor quien se ubica en zona de graderías.

**08/11/2025**

Se recibe llamada de personal de seguridad por deportista descompensada en salón de lucha sobre las 11:50 am , se realiza presencia en salón con botiquín de primeros auxilios, observa deportista menor de edad sentada en silla, con palidez generalizada se indaga lo sucedido con docente a cargo, docente indica que la deportista durante el entreno indica que de la nada empieza a sentir un dolor de cabeza muy fuerte ocasionando que detenga su practica deportiva, dolor el cual le genera un episodio emético, se realiza toma de signos vitales de la deportista los cuales son PA: 120/75, FC:65, OXM: 96% , glucometría : 111 mg/dl se indaga con deportista síntomas, deportista indica que no entiende lo que le digo, se observa dificultad para hablar, dificultad para la marcha, se sospecha de la presencia de un ACV en curso, se revisa comisura labial de deportista no muestra desviación, se indaga si presenta dolor en alguno de sus hemisferios lo cual niega con la cabeza, se revisa fuerza de sus extremidades superiores , fuerza esta presente, he igual ambas extremidades, se realiza llamado al 123 sobre las 12:06 pm llamada la cual responde el operario Efraín González, se dan los síntomas presentes en la menor, después de esperar por unos momento indica que no hay ambulancia disponible en el momento pero que ya el caso esta remitido con secretaria de salud quienes se colocaran en comunicación conmigo, sobre las 12: 12 pm la menor presenta nuevamente episodio emético docente de la menor se coloca en comunicación con madre de la menor quien indica que en 15 minutos estará en el escenario, se traslada menor a punto de primeros auxilios del escenario, se ubica en camilla de punto, menor quien dice cosas confusas , se realiza nuevamente control de signos vitales, PA: 115/72, FC: 60, OXM: 97% menor presenta sobre las 12:16 nuevo episodio emético, sobre las 12:19 se recibe llamada de la operaria de secretaria de salud Verónica Gómez a quien se le indican los síntomas presentados por la menor, consulta con médico, he indica que no es necesario el traslado por ambulancia, que el traslado lo debemos realizar nosotros. Sobre las 12: 24 llega la madre de la menor se le indica lo presentado se solicita carro particular por aplicación , una vez llega el carro se traslada a la menor en silla de ruedas hasta la ubicación del carro, se ayuda a subir a menor a carro con placa # RHU190 menor en compañía de su madre, quienes se dirigen a hospital mas cercano, Hospital de Kennedy.

**09/11/2025**

Usuario quien es trasladado por personal de seguridad a punto de primeros auxilios del escenario, usuario quien indica sufrir dolor y molestia en su muñeca al estar practicando tennis, se realiza presentación como personal de primeros auxilios del escenario, se ubica a usuario en silla se indaga con usuario lo sucedido, usuario indica sentir un dolor el cual clasifica 4/10 en la muñeca de su mano derecha desde que inicio su practica de tennis el día de hoy, se revisa zona donde usuario refiere la presencia del dolor, se observa inflamación en Abductor largo del pulgar, se realiza vendaje se recomienda tener quietud y no forzar más la articulación, aplicar compresas de hielo mas o menos 5 minutos sin exceder este tiempo para evitar quemaduras por frio, de manera constante durante el día. Se recomienda solicitar cita prioritaria por su EPS para manejo medico.

**15/11/2025**

Sobre las 8:30 am personal de aguas Bogotá solicita ayuda por parte del personal de primeros auxilios ya que durante su recorrido al punto de trabajo sufre caída en su cicla, caída la cual le ocasiona múltiples abrasiones en su cuerpo, se traslada a funcionaria a punto de primeros auxilios inicialmente se revisa usuaria para descartar lesiones las cuales no se observan en el momento, se realiza limpieza de heridas ubicadas en muslo de pierna derecha, palma de mano izquierda y labio superior con cloruro de sodio al 0.9%, jabón antiséptico y gasas, se deja cubierta herida en pierna con gasa y fuxomull, se dan recomendaciones de cuidados en casa, de igual manera se recomienda a operaria asistir a servicio de urgencias para descartar alguna lesión que no sea visible.

**22/11/2025**

Se realiza presencia en pista de patinaje sobre las 9:00 am ya que patinadora sufre caída, al llegar al punto patinadora se encuentra sentada en graderías, se realiza presentación como personal de primeros auxilios del escenario, se observan múltiples abrasiones del piel de deportista, en miembros superiores e inferiores, se revisa detalladamente que la menor no tenga lesiones o fracturas con la caída al descartar esto se inicia limpieza de heridas superficiales (abrasiones) con solución salina al 0.9%, jabón antiséptico y gasas al terminar la limpieza, se dejan cubiertas heridas de sus miembros superiores con gasas y fixomull, se dan recomendaciones de cuidado y limpieza de heridas en casa. Menor quien continua sin dificultad alguna con su

práctica deportiva.

**22/11/2025**

Usuario adulto mayor quien solicita a la enfermera en zona de plazoleta del escenario a las 12: 40 pm , al llegar al punto se realiza presentación como enfermera del escenario, usuario quien indica que una personal del exterior del parque le indico que el parque contaba con el servicio de enfermera, usuario quien en una de la avenidas que rodean el parque sobre un golpe el cual es ocasionado por un vehículo el cual huye, ocasionándole un golpe en su mano izquierda y en la región lumbar de la espalda en el oblicuo externo, usuario indica que no sufre caída, simplemente fue golpeado con el carro, se traslada a usuario a punto de primeros auxilios del escenario, usuario quien camina por sus propios medios no se observa limitación en la marcha, al llegar al punto de primeros auxilios se revisa zona lumbar del usuario, no se observa edema, equimosis o enrojecimiento de la zona, usuario indica presencia de dolor a la palpación dolor el cual clasifica 4/10, se revisa mano de usuario se observa leve edema en la zona metacarpofalángica de la palma de la mano, si limitación del movimiento, con presencia de dolor al intentar cerrar la mano o al realizar movimientos de extensión, se coloca vendaje el cual cubre mano, articulación y antebrazo del usuario, se solicitan datos a usuario para contactar a un familiar, usuario indica que vive solo y que no necesita a nadie para el trasladarse ya que él se vale por sí mismo , se recomienda a usuario asistir a servicio de urgencias de su EPS sugerencia punto de atención mas cercano por su EPS hospital de Kennedy o Hospital de Bosa, usuario quien se retira del escenario consciente, alerta y orientado  caminando por sus propios medios.

**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 noviembre del 2025 se llevan a cabo 3 capacitaciones o socializaciones en los escenarios asignados del IDRD, buscando de esta manera que los usuarios conozcan y cuiden el entorno de nuestros parques, la prevención de accidentes o incidentes en nuestros escenarios.

Se realiza socialización con propietarios y empleados de módulos de alimentos del parque estructurante Gilma Jiménez sobre la importancia de que todos cuenten con su certificado de manipulación de alimentos y que cumplan con todas las medidas de salubridad en cada uno de sus módulos, se les indica que cada uno de sus módulos debe contar con un botiquín tipo A y un extintor, estos elementos deben estar señalizados y a la vista para un fácil acceso, eliminación de residuos. Socialización realizada el 22 de noviembre del 2025.

Se realiza socialización con usuarios adultos mayores en el parque estructurante Cayetano Cañizares sobre la importancia de una auto regulación en el momento de realizar una actividad física, conocer sus límites según su condición de salud, socialización realizada el 19 de noviembre del 2025

Se realiza socialización con usuarios adultos mayores en el parque estructurante Cayetano Cañizares sobre la hipertensión arterial socialización realizada el 23 de noviembre 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:**

Durante el mes de noviembre en el periodo comprendido del 01 al 30 de noviembre del 2025 se realiza la debida inspección de los botiquines e insumos de primeros auxilios de los escenarios asignados durante el mes, escenarios los cuales fueron Parque Estructurante Cayetano Cañizares, Parque estructurante Gilma Jiménez.

Se reponen los elementos gastados en cada atención en primeros auxilios realizada con esto se asegura que los botiquines de primeros auxilios de los escenarios siempre este con elementos necesarios para prestar la atención.

Se realiza inspección y solicitud de insumos de primeros auxilios para el Parque Estructurante Gilma Jiménez el día 7 de noviembre del 2025, se realiza arreglo de botiquín de primeros auxilios.

Se realiza inspección y solicitud de insumos de primeros auxilios para el Parque Estructurante Cayetano Cañizares el día 6 de noviembre del 2025, se realiza arreglo de botiquín de primeros auxilios

Se realiza recepción de insumos de primeros auxilios en las oficinas del IDRD el 11 de noviembre para los parques estructurantes Cayetano Cañizares y Gilma Jiménez, insumos entregados por coordinadora de enfermeras Adriana Celis. Este mismo día se realiza entrega de insumos en cada escenario.

Se arregla botiquín ubicado en monitoreo del parque Gilma Jiménez se entregan insumos faltantes actividad realizada el 13 de noviembre del 2025

Se arregla botiquín ubicado en monitoreo del parque Cayetano Cañizares se entregan insumos faltantes actividad realizada el 14 de noviembre del 2025

Se entregan botiquines con insumos para la realización de las atenciones en primeros auxilios los cuales se distribuyen de manera estratégica en el parque estructurante Gilma Jiménez, botiquines ubicados en central de monitoreo y administración actividad realizada el 15 de noviembre del 2025.

Se realiza de manera semanal arreglo de botiquines de los escenarios asignados parque estructurante Gilma Jiménez y Cayetano cañizares

**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 noviembre del 2025 de manera diaria se realiza control de los dispositivos médicos a cargo como lo son DEA, oxímetro y tensiómetros dispuestos en el parque estructurante Parque estructurante Gilma Jiménez y parque estructurante Cayetano Cañizares para la atención en primeros auxilios.

DEA del parque estructurante Gilma Jiménez y Cayetano Cañizares los cual no cuenta con caja de seguridad en el momento especial, se realiza verificación diaria 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 parque Gilma Jiménez y Cayetano Cañizares) 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 parque Gilma Jiménez y Cayetano Cañizares) 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 parque Gilma Jiménez y cayetano Cañizares)

**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 noviembre 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 estructurante Gilma Jiménez de manera semanal actividad realizada el 3 y 15 de noviembre del 2025

Se realiza limpieza y desinfección de elementos de primeros auxilios de parque estructurante Cayetano Cañizares de manera semanal actividad realizada el 4 y 16 de noviembre del 2025

De manera semanal durante el mes de noviembre desde el 1 al 30 del 2025 se revisan botiquines del parque Gilma Jiménez y parque cayetano cañizares, 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 noviembre del 2025 se realiza envase y cambio de rótulos de los dispensadores y insumos usados para las tareas de primeros auxilios de los escenarios parques estructurantes Gilma Jiménez y Cayetano Cañizares, dispensadores ubicados en los diferentes botiquines y en las áreas de 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 noviembre durante las rondas diarias que se realizan en los escenarios asignados parque estructurante Gilma Jiménez y Cayetano Cañizares se observa falta de señalización.

Se realiza inspección camillas de los escenarios asignados parques estructurante Gilma Jiménez y Cayetano Cañizares, inspección realizada los días 6 y 7 de noviembre del 2025

Se ubica señalización provisional para el DEA y punto de primeros auxilios en el escenario Parque estructurante Gilma Jiménez el 9 de noviembre del 2025

Se ubica señalización provisional para punto de primeros auxilios en el escenario Parque estructurante Cayetano Cañizares el 8 de noviembre del 2025

Se arregla y se adecua salón de lactancia materna del escenario Cayetano Cañizares

Se recibe visita de secretaria de salud para aprobación de sala de lactancias en el parque Cayetano Cañizares, visita la cual se recibe el 4 de noviembre del 2025

**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 período comprendido entre el 1 y el 30 de noviembre de 2025, se asiste de manera puntual y responsable a la capacitación para salvavidas y enfermeras llevada a cabo el día 10 de noviembre por parte de la supervisión del contrato donde se tratan los siguientes temas:

- Roles de equipos en piscinas
- Aguas Bogotá y piscineros
- Elaboración de informes
- Contrato prestación de servicios

Se asiste a capacitación virtual sobre salud mental y el consumo de sustancias psicoactivas el 18 de noviembre

Capacitación virtual por medio de video sobre accidentes laborales la cual se realiza el 13 de noviembre

Se asiste a reunión de enfermeras de manera virtual el 20 de noviembre con coordinadora de enfermeras quien es el apoyo a la supervisión.

Se asiste a reunión de enfermeras de manera virtual el 20 de noviembre con coordinadora de enfermeras quien es el apoyo a la supervisión.

**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 noviembre del 2025 no se generan solicitudes, quejas o reclamos de los procesos realizados por parte del área de primeros auxilios en los parques estructurantes Gilma Jiménez y Cayetano Cañizares escenarios asignados durante el mes de noviembre

**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, agosto, septiembre y octubre el contrato 2245 - 2025 firmados por supervisor de contrato, cuando sea informado vía correo electrónico la aprobación del informe del mes de noviembre 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 noviembre 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 2025-11-30**

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)<br>**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<br>**Anexar copia del pago.** | **SI** ☐ | **NO** ☒ |
| **5.** | Para el presente pago realicé aporte a AFC<br>**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<br>**Requiere registro civil.** | **SI** ☒ | **NO** ☐ |
| • | Hijos entre los 18 y 23 años a quienes se les esté dando educación<br>**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<br>**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<br>**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<br>**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 |
| 2025-10 | 2025-10 | 1940414903 | 9493439999 | I | 2025/11/07 | 2025/11/19 | BANCO DAVIVIENDA | 12 | $519,000 |

**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 |

# 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 |
| 2025-10 | 2025-10 | 1940414903 | 9493439999 | I | 2025/11/07 | 2025/11/19 | BANCO DAVIVIENDA | 12 | $519,000 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $266,300 | $2,100 | $0 | $268,400 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $266,300 | $2,100 | $0 | $268,400 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $40,600 | $400 | $0 | $41,000 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $40,600 | $400 | $0 | $41,000 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $208,000 | $1,600 | $0 | $209,600 |
| COMPENSAR | EPS008 | 860,066,942 | 7 | 1 | $208,000 | $1,600 | $0 | $209,600 |
| TOTAL | | | | 1 | $514,900 | $4,100 | $0 | $519,000 |

# Anexo soportes obligaciones específicas NOVIEMBRE – 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 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.

**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 noviembre del 2025, escenarios asignados Parque Estructurante Cayetano Cañizares, Parque Estructurante Gilma Jiménez.

El 8 de noviembre se realiza activación del 123 para traslado de usuaria menor de edad en el parque estructurante Cayetano Cañizares, se dan síntomas presentes en la menor, operaria de secretaria de salud Verónica Gómez indica no ser necesario el traslado en ambulancia indicando realizar el traslado por nuestros propios medios, a continua se realiza descripción detallada de los hechos.

**08/11/2025**

Se recibe llamada de personal de seguridad por deportista descompensada en salón de lucha sobre las 11:50 am , se realiza presencia en salón con botiquín de primeros auxilios, observa deportista menor de edad sentada en silla, con palidez generalizada se indaga lo sucedido con docente a cargo, docente indica que la deportista durante el entreno indica que de la nada empieza a sentir un dolor de cabeza muy fuerte ocasionando que detenga su practica deportiva, dolor el cual le genera un episodio emético, se realiza toma de signos vitales de la deportista los cuales son PA: 120/75, FC:65, OXM: 96% , glucometría : 111 mg/dl se indaga con deportista síntomas, deportista indica que no entiende lo que le digo, se observa dificultad para hablar, dificultad para la marcha, se sospecha de la presencia de un ACV en curso, se revisa comisura labial de deportista no muestra desviación, se indaga si presenta dolor en alguno de sus hemisferios lo cual niega con la cabeza, se revisa fuerza de sus extremidades superiores , fuerza esta presente, he igual ambas extremidades, se realiza llamado al 123 sobre las 12:06 pm llamada la cual responde el operario Efraín González, se dan los síntomas presentes en la menor, después de esperar por unos momento indica que no hay ambulancia disponible en el momento pero que ya el caso esta remitido con secretaria de salud quienes se colocaran en comunicación conmigo, sobre las 12: 12 pm la menor presenta nuevamente episodio emético docente de la menor se coloca en comunicación con madre de la menor quien indica que en 15 minutos estará en el escenario, se traslada menor a punto de primeros auxilios del escenario, se ubica en camilla de punto, menor quien dice cosas confusas , se realiza nuevamente control de signos vitales, PA: 115/72, FC: 60, OXM: 97% menor presenta sobre las 12:16 nuevo episodio emético, sobre las 12:19 se recibe llamada de la operaria de secretaria de salud Verónica Gómez a quien se le indican los síntomas presentados por la menor, consulta con médico, he indica que no es necesario el traslado por ambulancia, que el traslado lo debemos realizar nosotros. Sobre las 12: 24 llega la madre de la menor se le indica lo presentado se

solicita carro particular por aplicación, una vez llega el carro se traslada a la menor en silla de ruedas hasta la ubicación del carro, se ayuda a subir a menor a carro con placa # RHU190 menor en compañía de su madre, quienes se dirigen a hospital mas cercano, Hospital de Kennedy.



# Anexo soportes obligaciones específicas
# NOVIEMBRE – 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 noviembre del 2025, escenarios asignados Parque Estructurante Cayetano Cañizares, Parque Estructurante Gilma Jiménez teniendo un total de 14 atenciones en primeros auxilios, discriminadas de la siguiente manera:

- Parque Estructurante Gilma Jiménez con 6 atenciones en primeros auxilios
- Parque Estructurante Cayetano Cañizares con 8 atenciones en primeros auxilios

Se realiza registro de cada una de las atenciones de manera manual en carpeta ubicada en área de primeros auxilios de cada uno de los escenarios como también en matriz de atenciones en primeros auxilios.

Atenciones en primeros auxilios mes de noviembre del 01 al 30 del 2025

**EVIDENCIA DE ATENCIONES EN PRIMEROS AUXILIOS**

**01/11/2025**

Ingresa a punto de primeros auxilios del parque cayetano cañizares sobre las 10:30 am docente Jefferson de taekwondo del programa del IDRD escuelas 0-100 con el menor y su padre quien lo acompaña solicitando atención en primeros auxilios, se realiza presentación como personal de primeros auxilios del escenario, se indica a menor ubicarse en camilla, se indaga sintomatología, menor quien indica presentar nauseas, cefalea no tan fuerte, menor indica sentir que su garganta está cerrada lo cual le produce dificultad para respirar, se realiza toma de signos vitales los cuales se encuentran entre parámetros normales PA: 110/75 , FC 87, OXM: 94%, se observa a menor con dificultad para respirar, se solicita autorización a padre del menor para revisar zona de cuello, pecho y espalda, al revisar estas zonas se observa un rash en piel del pecho y la espalda, se le indica a padre que el menor está presentando una reacción alérgica que debe trasladarse de inmediato a punto de urgencias, padre indica que lo trasladara por sus propios medios de manera inmediata, menor sale del escenario en compañía de su padre en carro particular con placas FAD576 destino clínica del occidente.

**EVIDENCIA FOTOGRAFIA DE ATENCION EN PRIMEROS AUXILIOS**

**01/11/2025**

Se recibe llamada sobre las 11:05 am de personal de seguridad del escenario para atención en primeros auxilios en el salón de gimnasia artística, al llegar al salón se realiza presentación como personal de primeros auxilios del escenario, se indaga lo sucedido docente a cargo indica que menor se golpea su musco con barra de gimnasia, se revisa muslo de miembro inferior derecho se observa hematoma en cara posterior del muslo, menor indica escala de dolor 4/10, no se observa protuberancia o malformación ósea, no limitación para el movimiento, se coloca de manera inmediata hielo en la zona, se habla con madre del menor indicando que a simple vista y realizando una valoración de primeros auxilios se observa solo trauma en tejidos blando por el golpe, pero de igual manera se recomienda para descartar una lesión grave a nivel muscular o ósea trasladarlo a punto de atención de su EPS para realización de imágenes diagnosticas.

**EVIDENCIA FOTOGRAFIA DE ATENCION EN PRIMEROS AUXILIOS**



**01/11/25**

Se recibe llamada de personal de seguridad sobre las 3:00 pm para atención en primeros auxilios en coliseo mayor, al llegar al punto se realiza presentación como personal de primeros auxilios del escenario, menor quien se encontraba en partido de basquetbol sufre golpe en su ojo izquierdo, golpe ocasionado por un integrante del otro equipo quien lo golpe con su codo, menor quien indica sentir dolor en su ojo 5/10, se observa equimosis en el parpado superior e inferior del ojo, menor quien indica que inicialmente cuando sufre el golpe presenta visión borrosa, pero en el momento indica ver bien, se revisa reflejo pupilar, pupila del ojo izquierdo con respuesta luminosa, no se observa sangrado o enrojecimiento en la esclera del ojo, se indaga con menor si el dolor que presenta en su ojo lo siente interno a lo cual menor responde que no, indicando que su dolor es en la región del parpado, se indaga presencia de dolor al realizar movimientos oculares lo cual niega, se habla con padre del menor quien lo acompaña se le recomienda llevar a el menor a revisión por oftalmología.

**01/11/25**

Se recibe llamada de personal de seguridad sobre las 3:50 pm para atención en primeros auxilios en coliseo mayor, al llegar al punto se realiza presentación como personal de primeros auxilios del escenario, menor quien se encontraba en partido de basquetbol indica que al saltar y caer presenta un dolor fuerte en su rodilla el cual no permite que continue en el partido, se revisa rotula derecha del menor no se observa de formidad o articulación fuera de lugar, no edema o hematoma, se solicita a menor realizar movimiento suaves y controlados de extensión y flexión, menor indica no presentar dolor al realzar estos movimientos, menor indica que el dolor solo se presenta al apoyar el pie para caminar, se solicita a menor ubicar con su dedo zona de dolor, menor quien ubica dolor en cara exterior de la rótula, se realiza inmovilización de articulación con vendaje de algodón y vendaje elástico, se indica a madre del menor quien lo acompaña traslado a servicio de urgencias para descartar lesión de ligamentos o meniscos de la rodilla. Menor quien abandona el escenario en compañía de su madre en carro particular.

**EVIDENCIA FOTOGRAFIA DE ATENCION EN PRIMEROS AUXILIOS**



**03/11/2025**

El usuario mayor de edad se dirige a punto de primeros auxilios sobre las 11:00 am solicitando atención ya que sufre caída en pista de Skateparks del parque estructurante Gilma Jiménez, se ubica a usuario en camilla de tu punto de primeros auxilios se indaga con usuario zonas donde presenta dolor , usuario quien indica tener laceración en rodilla derecha, se revisa zona, se observa abrasión de no más de 3 cm en rodilla derecha se realiza limpieza de herida con cloruro de sodio al 0.9 % , jabón antiséptico y gasas, se deja herida cubierta con gasas y se fija con fuxomull, se indaga con usuario presencia de más laceraciones o zona de su cuerpo donde pueda presentar dolor, a lo cual usuario indica no presentar nada más. Se dan recomendaciones de cuidado de herida para tener en casa, usuario quien se retira por sus propios medios de punto de primeros auxilios.

**03/11/2025**

Se recibe llamada sobre las 12:50 de supervisor de seguridad en turno quien indica que usuario se encuentra en punto de monitoreo solicitando atención en primeros auxilios, se realiza presencia en monitoreo se realiza presentación como personal de primeros auxilios del escenario, de inmediato se observa fractura cerrada en antebrazo derecho de usuario, donde se visualiza estructura ósea fuera de lugar, limitación del movimiento, usuario tranquilo quien en el momento no presenta dolor fuerte 5/10, se indaga con usuario lo sucedido , usuario quien indica estar jugando partido de futbol con amigos de manera recreativa, presenta caída y apoya su mano al caer, se indica a usuario y esposa quien lo acompaña que presenta una fractura diafisaria radiocubital razón por la cual es necesario atención medica de inmediato, usuario y esposa indican que ellos se dirigirán por sus propios medios a punto de urgencias de su EPS, se realiza inmovilización de fractura con férula maleable, una vez inmovilizado el antebrazo del usuario , se coloca cabestrillo realizado con vendaje triangular para soporte de su antebrazo, usuario quien abandona el parque en compañía de su esposa , caminando por sus propios medios, quienes de dirigen para clínica Cafam de la floresta al servicio de urgencias.

**EVIDENCIA FOTOGRAFIA DE ATENCION EN PRIMEROS AUXILIOS**





**06/11/2025**

Se recibe llamada de personal de seguridad sobre las 3:30 pm para atención en primeros auxilios en coliseo mayor, menor quien presenta caída desde su propia altura en camerinos del escenario, al llegar al punto se realiza presentación como personal de primeros auxilios del escenario, menor quien se encuentra sentada en el camerino, se indaga con menor lo sucedido, menor quien indica sufrir torcedura en su tobillo derecho al bajar escalera de camerino, se revisa zona, no se observa deformidad o exposición ósea, no equimosis, se observa edema en zona del maléolo externo, menor quien indica dolor 3/10, no se evidencia limitación para realización de movimientos, se indica a docente a cargo que muy posiblemente la menor presenta un esguince de cuello de pie grado 1 se deja inmovilizado cuello de pie con vendaje, se sugiere aplicación de hielo en la zona y quietud por lo menor por 3 días, de igual manera se recomienda a menor y docente consultar por su EPS para descartar lesión, dando signos de alarma a tener en cuenta como aumento del dolor, aumento de edema, limitación para el movimiento, entumecimiento. Menor quien se ubica en zona de graderías.

**EVIDENCIA FOTOGRAFIA DE ATENCION EN PRIMEROS AUXILIOS**



**08/11/2025**

Se recibe llamada de personal de seguridad por deportista descompensada en salón de lucha sobre las 11:50 am , se realiza presencia en salón con botiquín de primeros auxilios, observa deportista menor de edad sentada en silla, con palidez generalizada se indaga lo sucedido con docente a cargo, docente indica que la deportista durante el entreno indica que de la nada empieza a sentir un dolor de cabeza muy fuerte ocasionando que detenga su practica deportiva, dolor el cual le genera un episodio emético, se realiza toma de signos vitales de la deportista los cuales son PA: 120/75, FC:65, OXM: 96% , glucometría : 111 mg/dl se indaga con deportista síntomas, deportista indica que no entiende lo que le digo, se observa dificultad para hablar, dificultad para la marcha, se sospecha de la presencia de un ACV en curso, se revisa comisura labial de deportista no muestra desviación, se indaga si presenta dolor en alguno de sus hemisferios lo cual niega con la cabeza, se revisa fuerza de sus extremidades superiores , fuerza esta presente, he igual ambas extremidades, se realiza llamado al 123 sobre las 12:06 pm llamada la cual responde el operario Efraín González, se dan los síntomas presentes en la menor, después de esperar por unos momento indica que no hay ambulancia disponible en el momento pero que ya el caso esta remitido con secretaria de salud quienes se colocaran en comunicación conmigo, sobre las 12: 12 pm la menor presenta nuevamente episodio emético docente de la menor se coloca en comunicación con madre de la menor quien indica que en 15 minutos estará en el escenario, se traslada menor a punto de primeros auxilios del escenario, se ubica en camilla de punto, menor quien dice cosas confusas , se realiza nuevamente control de signos vitales, PA: 115/72, FC: 60, OXM: 97% menor presenta sobre las 12:16 nuevo episodio emético, sobre las 12:19 se recibe llamada de la operaria de secretaria de salud  Verónica Gómez a quien se le indican los síntomas presentados por la menor, consulta con médico, he indica que no es necesario el traslado por ambulancia, que el traslado lo debemos realizar nosotros. Sobre las 12: 24 llega la madre de la menor se le indica lo presentado se solicita carro particular por aplicación , una vez llega el carro se traslada a la menor en silla de ruedas hasta la ubicación del carro, se ayuda a subir a menor a carro con placa # RHU190 menor en compañía de su madre, quienes se dirigen a hospital mas cercano, Hospital de Kennedy.

**EVIDENCIA FOTOGRAFIA DE ATENCION EN PRIMEROS AUXILIOS**




**09/11/2025**

Usuario quien es trasladado por personal de seguridad a punto de primeros auxilios del escenario, usuario quien indica sufrir dolor y molestia en su muñeca al estar practicando tennis, se realiza presentación como personal de primeros auxilios del escenario, se ubica a usuario en silla se indaga con usuario lo sucedido, usuario indica sentir un dolor el cual clasifica 4/10 en la muñeca de su mano derecha desde que inició su práctica de tennis el día de hoy, se revisa zona donde usuario refiere la presencia del dolor, se observa inflamación en Abductor largo del pulgar, se realiza vendaje se recomienda tener quietud y no forzar más la articulación, aplicar compresas de hielo más o menos 5 minutos sin exceder este tiempo para evitar quemaduras por frio, de manera constante durante el día. Se recomienda solicitar cita prioritaria por su EPS para manejo médico.

**EVIDENCIA FOTOGRAFIA DE ATENCION EN PRIMEROS AUXILIOS**



**15/11/2025**

Sobre las 8:30 am personal de aguas Bogotá solicita ayuda por parte del personal de primeros auxilios ya que durante su recorrido al punto de trabajo  sufre caída en su cicla, caída la cual le ocasiona múltiples abrasiones  en su cuerpo, se traslada a funcionaria a punto de primeros auxilios inicialmente se revisa usuaria para descartar lesiones las cuales no se observan en el momento, se realiza limpieza de heridas ubicadas en muslo de pierna derecha, palma de mano izquierda y labio superior con cloruro de sodio al 0.9%, jabón antiséptico y gasas, se deja cubierta herida en pierna con gasa y fuxomull, se dan recomendaciones de cuidados en casa, de igual manera se recomienda a operaria asistir a servicio de urgencias para descartar alguna lesión que no sea visible.

**EVIDENCIA FOTOGRAFIA DE ATENCION EN PRIMEROS AUXILIOS**





**22/11/2025**

Se realiza presencia en pista de patinaje sobre las 9:00 am ya que patinadora sufre caída, al llegar al punto patinadora se encuentra sentada en graderías, se realiza presentación como personal de primeros auxilios del escenario, se observan múltiples abrasiones del piel de deportista, en miembros superiores e inferiores, se revisa detalladamente que la menor no tenga lesiones o fracturas con la caída al descartar esto se inicia limpieza de heridas superficiales (abrasiones) con solución salina al 0.9%, jabón antiséptico y gasas al terminar la limpieza, se dejan cubiertas heridas de sus miembros superiores con gasas y fixomull, se dan recomendaciones de cuidado y limpieza de heridas en casa. Menor quien continua sin dificultad alguna con su práctica deportiva.

**EVIDENCIA FOTOGRAFIA DE ATENCION EN PRIMEROS AUXILIOS**

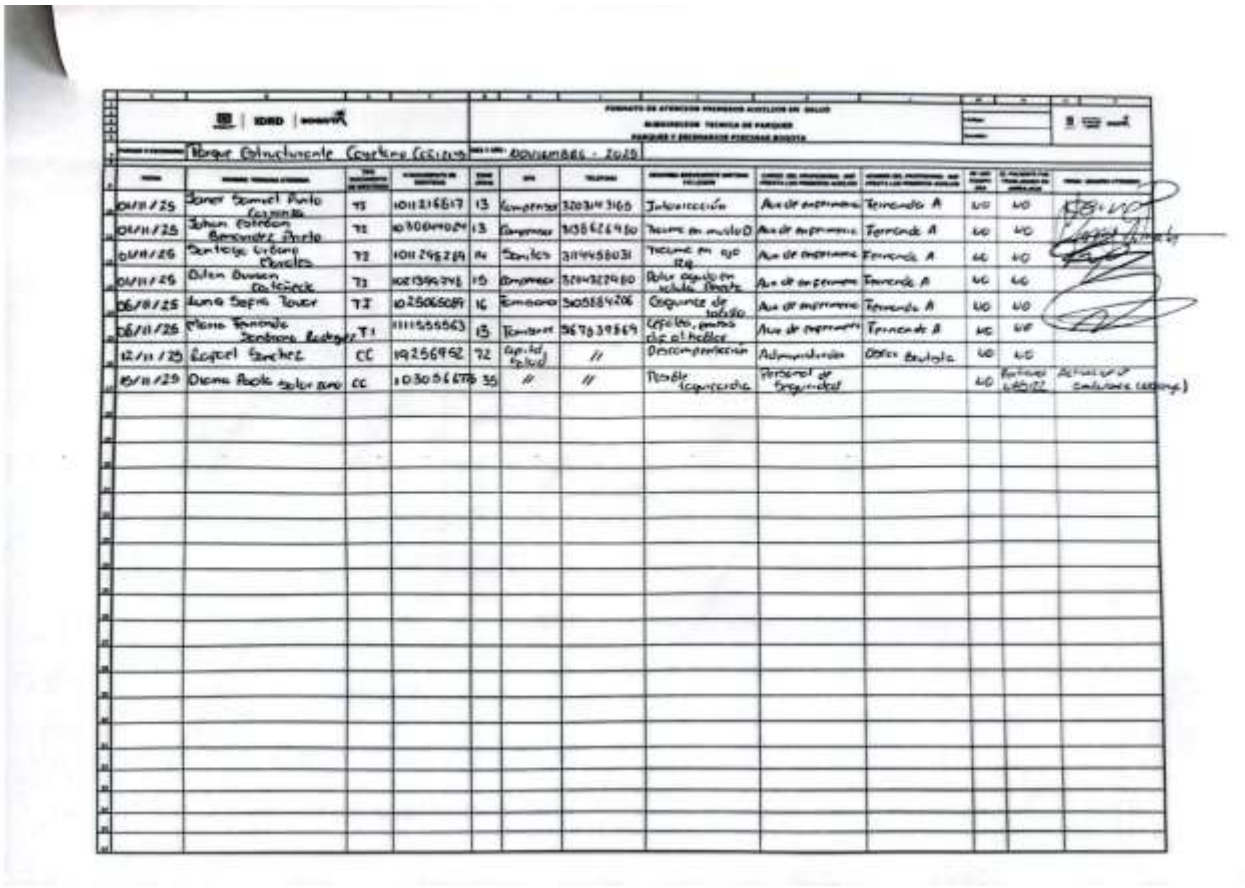


**22/11/2025**

Usuario adulto mayor quien solicita a la enfermera en zona de plazoleta del escenario a las 12: 40 pm , al llegar al punto se realiza presentación como enfermera del escenario, usuario quien indica que una personal del exterior del parque le indico que el parque contaba con el servicio de enfermera, usuario quien en una de la avenidas que rodean el parque sobre un golpe el cual es ocasionado por un vehículo el cual huye, ocasionándole un golpe en su mano izquierda y en la región lumbar de la espalda en el oblicuo externo, usuario indica que no sufre caída, simplemente fue golpeado con el carro, se traslada a usuario a punto de primeros auxilios del escenario, usuario quien camina por sus propios medios no se observa limitación en la marcha, al llegar al punto de primeros auxilios se revisa zona lumbar del usuario, no se observa edema, equimosis o enrojecimiento de la zona, usuario indica presencia de dolor a la palpación dolor el cual clasifica 4/10, se revisa mano de usuario se observa leve edema en la zona metacarpofalángica de la palma de la mano, si limitación del movimiento, con presencia de dolor al intentar cerrar la mano o al realizar movimientos de extensión, se coloca vendaje el cual cubre mano, articulación y antebrazo del usuario, se solicitan datos a usuario para contactar a un familiar, usuario indica que vive solo y que no necesita a nadie para el trasladarse ya que él se vale por sí mismo , se recomienda a usuario asistir a servicio de urgencias de su EPS sugerencia punto de atención mas cercano por su EPS hospital de Kennedy o Hospital de Bosa, usuario quien se retira del escenario consciente, alerta y orientado  caminando por sus propios medios.

**USUARIO NO PERMITE REGISTRO FOTOGRAFICO**

**REGISTRO DE ATENCIONES EN PRIMEROS AUXILIOS FISICO MES DE NOVIEMBRE**
**PARQUE ESTRUCTURANTE CAYETANO CAÑIZARES**



| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | IDRD \| BOGOTÁ | | | | | | | | | | | |
| | Parque Estructurante Cayetano Cañizares | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| 04/11/25 | Javier Samuel Pinto Carranza | TI | 1011216617 | 13 | Acompañante | 3203413165 | Intoxicación | Aux de enfermería | Terraza A | UO | UO | |
| 04/11/25 | Johan Esteban Hernández Pinto | TI | 1030040024 | 13 | Acompañante | 3138426960 | Trauma en muslo D | Aux de enfermería | Terraza A | UO | UO | |
| 04/11/25 | Santiago Urbano Morales | TI | 1011295284 | 14 | Servicio | 3114458031 | Trauma en ojo izq | Aux de enfermería | Terraza A | UO | UO | |
| 04/11/25 | Allen Duvan Castiblanco | TI | 1021399394 | 15 | Acompañante | 3214327480 | Dolor agudo en rodilla derecha | Aux de enfermería | Terraza A | UO | UO | |
| 06/11/25 | Juana Sofía Tovar | TI | 1025065089 | 16 | Acompañante | 3005854206 | Cefalea de tensión | Aux de enfermería | Terraza A | UO | UO | |
| 06/11/25 | Diana Fernanda Jiménez Rodríguez | TI | 1111555563 | 15 | Acompañante | 3673139869 | Cefalea, posible cefalea tensional | Aux de enfermería | Terraza A | UO | UO | |
| 12/11/25 | Ezequiel Sánchez | CC | 19256962 | 72 | Capital Salud | // | Descompensación | Administración | Oficina Bavaria | UO | UO | |
| 15/11/25 | Diana Paola Soler Ruiz | CC | 1030566776 | 35 | // | // | Posible taquicardia | Personal de seguridad | | UO | Particular Unidad | Activación de emergencias (Código Rojo) |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

BOGOTÁ
Instituto Distrital
de Recreación y Deporte

# REGISTRO DE ATENCIONES EN PRIMEROS AUXILIOS FISICO MES DE NOVIEMBRE
# PARQUE ESTRUCTURANTE GILMA JIMENEZ

IDRD | BOGOTÁ

Parque Gilma Jimenez — Noviembre 2025

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | | | | | | | | | |
| 2 | 03/11/25 | Jan Paul Torres Ortiz | CC | 1070447669 | 19 | Tamalameque | 3246076431 | Laceración | Aux de enfermería | Terrenal A | UO | UO |
| 3 | 03/11/25 | Jan Carlos Herrera | CC | 1030559965 | 57 | Copacabana | 3149936172 | Fx de radio | Aux de enfermería | Terrenal A | UO | UO |
| 4 | 09/10/25 | Franklyn Ariel Hernandez | CC | 8536242 | 60 | Usme CDS | 3124442667 | Esguince de tobillo | Aux de enfermería | Terrenal A | UO | UO |
| 5 | 6/11/25 | Laura Valentina Reina | CC | 1000781118 | 26 | Salud Total | 3222799018 | Contusión abdominal | Aux de enfermería | Terrenal A | UO | UO |
| 6 | 22/11/25 | Loren Valeria Pérez | TI | 1012 389099 | 17 | Tamalameque | 3166916429 | Mialgias | Aux de enfermería | Terrenal A | UO | UO |
| 7 | 22/11/25 | Jean Sanchez | CC | 1073736555 | 67 | Capital Salud | 3045764495 | Trauma en mano | Aux de enfermería | Terrenal A | UO | UO |
| 8 | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | |
| 21 | | | | | | | | | | | | |
| 22 | | | | | | | | | | | | |
| 23 | | | | | | | | | | | | |
| 24 | | | | | | | | | | | | |
| 25 | | | | | | | | | | | | |
| 26 | | | | | | | | | | | | |
| 27 | | | | | | | | | | | | |
| 28 | | | | | | | | | | | | |
| 29 | | | | | | | | | | | | |
| 30 | | | | | | | | | | | | |
| 31 | | | | | | | | | | | | |
| 32 | | | | | | | | | | | | |
| 33 | | | | | | | | | | | | |
| 34 | | | | | | | | | | | | |
| 35 | | | | | | | | | | | | |
| 36 | | | | | | | | | | | | |
| 37 | | | | | | | | | | | | |
| 38 | | | | | | | | | | | | |
| 39 | | | | | | | | | | | | |
| 40 | | | | | | | | | | | | |
| 41 | | | | | | | | | | | | |
| 42 | | | | | | | | | | | | |
| 43 | | | | | | | | | | | | |
| 44 | | | | | | | | | | | | |
| 45 | | | | | | | | | | | | |
| 46 | | | | | | | | | | | | |
| 47 | | | | | | | | | | | | |
| 48 | | | | | | | | | | | | |
| 49 | | | | | | | | | | | | |
| 50 | | | | | | | | | | | | |

Powered by CamScanner

BOGOTÁ
Instituto Distrital
de Recreación y Deporte

# REGISTRO EN MATRIZ DE ATENCIONES EN PRIMEROS AUXILIOS MES DE NOVIEMBRE PARQUE ESTRAUCTURANTE GILMA JIMENEZ Y CAYETANO CAÑIZARES

| Id | Hora de inicio | Hora de finalización | Correo electrónico | DIGITE SU CORREO ELECTRONICO | FECHA Y HORA DE LA ATENCION | NOMBRE 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 | SE USO EQUIPO DEA | DESCRIBA CON SI O NO SI EL USUARIO FUE TRASLADADO EN SERVICIO DE AMBULANCIA | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1608 | 20/11/2025 14:11 | 20/11/2025 14:40 | anónimo | fernandaarboledaduque@gmail.com | 3/11/2025 | JAN PAUL TORRES ORTIZ | CÉDULA DE CIUDADAN | 1030547569 | 19 | Famisanar | 3246076431 | NO | NO | Parque estructurante Gi | PISTA DE SKATEPARK | Múltiples abrasiones | El usuario mayor de eda | ENFERMERIA | Fernanda Arboleda Duq | No | No | Ninguna |
| 1609 | 20/11/2025 14:40 | 20/11/2025 14:50 | anónimo | fernandaarboledaduque@gmail.com | 3/11/2025 | JUAN CARLOS HERRERA | CÉDULA DE CIUDADAN | 1030550583 | 37 | Cafam | 3142338172 | katherine Guevara | Esposa | Parque Estructurante Gi | Chancha sintética futbol | fractura | Se recibe llamada sobre | ENFERMERIA | Fernanda Arboleda Duq | No | No | urgencias de su EPS Cafam floresta |
| 1610 | 20/11/2025 14:50 | 20/11/2025 14:53 | anónimo | fernandaarboledaduque@gmail.com | 9/11/2025 | FRANKLYN ARIZA HERNANDEZ | CÉDULA DE CIUDADAN | 8536242 | 60 | Nueva EPS | 3124142817 | NO | NO | Parque Estructurante Gi | Cancha de tennis | dolor | Usuario quien es traslad | ENFERMERIA | Fernanda Arboleda Duq | No | No | recomendaciones y valoración medica |
| 1611 | 20/11/2025 14:53 | 20/11/2025 14:57 | anónimo | fernandaarboledaduque@gmail.com | 15/11/2025 | LAURA VANESSA PARRA | CÉDULA DE CIUDADAN | 1000781118 | 25 | Salud total | 3222299018 | NO | NO | Parque Estructurante Gi | externo al parque | Múltiples abrasiones | Sobre las 8:30 am perso | ENFERMERIA | Fernanda Arboleda Duq | No | No | recomendación asistir a servicio de urgencias |
| 1612 | 20/11/2025 15:00 | 20/11/2025 15:15 | anónimo | fernandaarboledaduque@gmail.com | 1/11/2025 | JOYNER SAMUEL PINTO CARRANZA | TARJETA DE IDENTIDA | 1011216817 | 13 | Compensar | 3203143165 | Heiner Pinto | Padre | Parque Estructurante Ca | Coliseo Mayor | reacción alergica | Ingresa a punto de prim | ENFERMERIA | Fernanda Arboleda Duq | No | No | occidente |
| 1613 | 20/11/2025 15:17 | 20/11/2025 15:32 | anónimo | fernandaarboledaduque@gmail.com | 1/11/2025 | JOHAN ESTEBAN BENAVIDEZ PRIETO | TARJETA DE IDENTIDA | 1030844402413 | 13 | Compensar | 3138626980 | Dannyr Amalia Prieto | Madre | Parque estructurante Ca | Salón de Gimnasia | trauma en tejidos blandó | Se recibe llamada sobre | ENFERMERIA | Fernanda Arboleda Duq | No | No | descartar lesión |
| 1614 | 20/11/2025 15:36 | 20/11/2025 15:49 | anónimo | fernandaarboledaduque@gmail.com | 1/11/2025 | SANTIAGO URBANO MORALES | TARJETA DE IDENTIDA | 1011298289 | 14 | Sanitas | 3114458101 | Miguel Urbano | Padre | Parque estructurante Ca | Coliseo Mayor | trauma en ocular leve | Se recibe llamada de pa | ENFERMERIA | Fernanda Arboleda Duq | No | No | valoración por oftalmología |
| 1615 | 20/11/2025 15:49 | 20/11/2025 15:55 | anónimo | fernandaarboledaduque@gmail.com | 1/11/2025 | DILAN DUSSAN CASTAÑEDA | TARJETA DE IDENTIDA | 1021399748 | 15 | Compensar | 3204322980 | Claudia Cardenas | Madre | Parque Estructurante Ca | Coliseo mayor | Trauma en rodilla | Se recibe llamada de pa | ENFERMERIA | Fernanda Arboleda Duq | No | No | traslado a eps para descartar lesión |
| 1622 | 20/11/2025 21:49 | 20/11/2025 21:57 | anónimo | fernandaarboledaduque@gmail.com | 6/11/2025 | LUNA SOFIA TOVAR | TARJETA DE IDENTIDA | 1025095089 | 16 | Famisanar | 3105884206 | Andrés Cardona | Docente colegio futuros | Parque estructurante Ca | Coliseo mayor camerino | dolor | Se recibe llamada de pa | ENFERMERIA | Fernanda Arboleda Duq | No | No | medica |
| 1652 | 23/11/2025 9:47 | 23/11/2025 9:52 | anónimo | fernandaarboledaduque@gmail.com | 22/11/2025 | LOREN VALERIA PEREZ | TARJETA DE IDENTIDA | 1012369099 | 17 | Famisanar | 3195191829 | Andres Perez | Padre | parque estructurante Gil | patinodromo | múltiples abrasiones | Se realiza presencia en | ENFERMERIA | Fernanda Arboleda Duq | No | No | indicaciones de cuidado en casa |
| 1653 | 23/11/2025 9:52 | 23/11/2025 10:00 | anónimo | fernandaarboledaduque@gmail.com | 22/11/2025 | JAIME SANCHEZ | TARJETA DE IDENTIDA | 19373638 | 67 | Capital Salud | 3045764459 | NO | NO | Parque estructurante Gi | Fuera del escenario | trauma en mano y zona l | Usuario adulto mayor qu | ENFERMERIA | Fernanda Arboleda Duq | No | No | urgencias, para valoración medica |
| 1660 | 23/11/2025 14:18 | 23/11/2025 14:27 | anónimo | fernandaarboledaduque@gmail.com | 8/11/2025 | MARIA FERNANDA ZAMBRANO RODRIGUEZ | TARJETA DE IDENTIDA | 1111555563 | 13 | Famisanar | 3167838869 | Francelina Rodriguez | madre | Parque estructurante Ca | Salón de lucha | Cefalea, episodios emèt | Se recibe llamada de pa | ENFERMERIA | Fernanda Arboledad Du | No | Si | respuesta de secretaria de salud no requiere |
| 1655 | 23/11/2025 10:27 | 23/11/2025 12:27 | anónimo | cayetano.canizares@idrd.gov.co | 12/11/2025 | RAFAEL SANCHEZ | CÉDULA DE CIUDADAN | 19259952 | 72 | Capital Salud | 1 | Rosaira Africano | Docente a cargo | Parque estructurante Ca | local 2 Adulto mayor | mareo | Adulto mayor que durant | personal de secretaria d | Oscar Bautista | No | No | valoracion medica traslado a su EPS |
| 1657 | 23/11/2025 12:28 | 23/11/2025 13:00 | anónimo | cayetano.canizares@idrd.gov.co | 22/11/2025 | DIANA PAOLA SOLORZANO | CÉDULA DE CIUDADAN | 1030566778 | 35 | no | no | Alba Rodriguez | Amiga | Parque estructurante Ca | Patinódromo | mareo | Persona de escuela Ska | PERSONAL DE SEGUR | William Romero | No | No | ninguna |

# Anexo soportes obligaciones específicas NOVIEMBRE – 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 noviembre del 2025 se llevan a cabo 3 capacitaciones o socializaciones en los escenarios asignados del IDRD, buscando de esta manera que los usuarios conozcan y cuiden el entorno de nuestros parques, la prevención de accidentes o incidentes en nuestros escenarios.

Se realiza socialización con propietarios y empleados de módulos de alimentos del parque estructurante Gilma Jiménez sobre la importancia de que todos cuenten con su certificado de manipulación de alimentos y que cumplan con todas las medidas de salubridad en cada uno de sus módulos, se les indica que cada uno de sus módulos debe contar con un botiquín tipo A y un extintor, estos elementos deben estar señalizados y a la vista para un fácil acceso, eliminación de residuos. Socialización realizada el 22 de noviembre del 2025

Se realiza socialización con usuarios adultos mayores en el parque estructurante Cayetano Cañizares sobre la importancia de una auto regulación en el momento de realizar una actividad física, conocer sus límites según su condición de salud, socialización realizada el 19 de noviembre del 2025

Se realiza socialización con usuarios adultos mayores en el parque estructurante Cayetano Cañizares sobre la hipertensión arterial socialización realizada el 23 de noviembre del 2025

**FICHA TÉCNICA ACTIVIDADES EDUCATIVAS IDRD**

**NOMBRE DE ESCENARIO:** Parque Estructurante Cayetano Cañizares

**NOMBRE DEL FACILITADOR:** Luisa Fernanda Arboleda Duque

**NOMBRE DE LA SESION:** La importancia de la auto regulación al realizar actividad física

**FECHA:** 19 de noviembre del 2025

**POBLACIÓN:** 33 personas

**TEMÁTICAS:** Auto regulación y cuidados al realizar actividad física

**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 autorregulación es crucial para los adultos mayores al hacer ejercicio, ya que les permite adaptar la actividad física a su condición individual, previniendo lesiones y mejorando su bienestar general. Debido a los cambios fisiológicos asociados con el envejecimiento, como la disminución de la fuerza y la flexibilidad, una rutina adecuada y autorregulada es la clave para obtener beneficios de manera segura.

**Importancia de la autorregulación**

- **Adaptación a la condición individual:** Cada adulto mayor tiene un estado físico diferente. La autorregulación permite que la persona ajuste la intensidad, la duración y el tipo de ejercicio según su capacidad actual, en lugar de seguir un plan rígido que podría ser perjudicial.
- **Reducción del riesgo de lesiones:** Al escuchar su cuerpo, el adulto mayor puede evitar el sobreesfuerzo, que es la principal causa de lesiones musculoesqueléticas, como desgarros musculares o problemas en las articulaciones. Un enfoque gradual reduce este riesgo.
- **Prevención de eventos cardiovasculares:** El ejercicio excesivo o muy intenso, sin una adecuada autorregulación, puede sobrecargar el sistema cardiovascular. Para un adulto mayor, esto podría desencadenar arritmias o infartos. La autorregulación ayuda a mantener una intensidad segura.

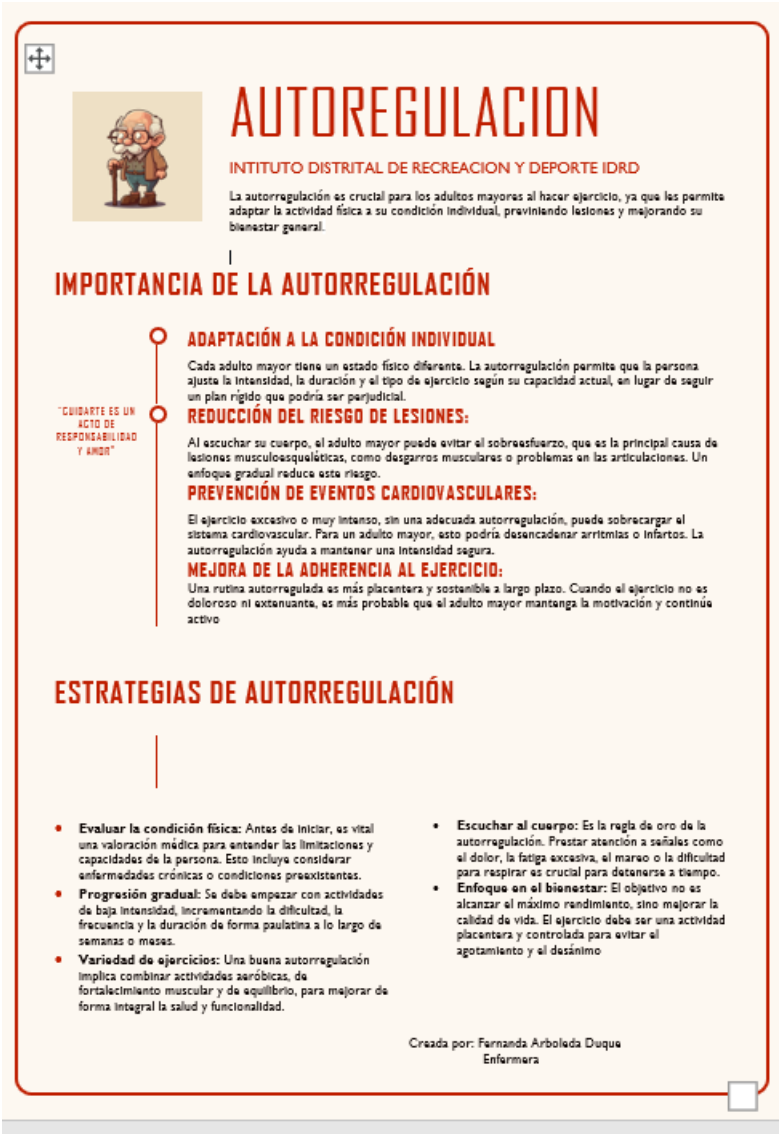
- **Mejora de la adherencia al ejercicio:** Una rutina autorregulada es más placentera y sostenible a largo plazo. Cuando el ejercicio no es doloroso ni extenuante, es más probable que el adulto mayor mantenga la motivación y continúe activo.

**Estrategias de autorregulación**

**Evaluar la condición física:** Antes de iniciar, es vital una valoración médica para entender las limitaciones y capacidades de la persona. Esto incluye considerar enfermedades crónicas o condiciones preexistentes.
**Progresión gradual:** Se debe empezar con actividades de baja intensidad, incrementando la dificultad, la frecuencia y la duración de forma paulatina a lo largo de semanas o meses.
**Variedad de ejercicios:** Una buena autorregulación implica combinar actividades aeróbicas, de fortalecimiento muscular y de equilibrio, para mejorar de forma integral la salud y funcionalidad.
**Escuchar al cuerpo:** Es la regla de oro de la autorregulación. Prestar atención a señales como el dolor, la fatiga excesiva, el mareo o la dificultad para respirar es crucial para detenerse a tiempo.
**Enfoque en el bienestar:** El objetivo no es alcanzar el máximo rendimiento, sino mejorar la calidad de vida. El ejercicio debe ser una actividad placentera y controlada para evitar el agotamiento y el desánimo.

**TIEMPO:** 40 minutos
**RECURSOS:** Ficha informativa
**METODOLOGIA:** Socialización verba
**EVIDENCIA:** listado de asistencia, ficha informativa

**FICHA INFORMATIVA AUTOREGULACION**



# AUTOREGULACION



INTITUTO DISTRITAL DE RECREACION Y DEPORTE IDRD

La autorregulación es crucial para los adultos mayores al hacer ejercicio, ya que les permite adaptar la actividad física a su condición individual, previniendo lesiones y mejorando su bienestar general.

## IMPORTANCIA DE LA AUTORREGULACIÓN

"CUIDARTE ES UN ACTO DE RESPONSABILIDAD Y AMOR"

### ADAPTACIÓN A LA CONDICIÓN INDIVIDUAL

Cada adulto mayor tiene un estado físico diferente. La autorregulación permite que la persona ajuste la intensidad, la duración y el tipo de ejercicio según su capacidad actual, en lugar de seguir un plan rígido que podría ser perjudicial.

### REDUCCIÓN DEL RIESGO DE LESIONES:

Al escuchar su cuerpo, el adulto mayor puede evitar el sobreesfuerzo, que es la principal causa de lesiones musculoesqueléticas, como desgarros musculares o problemas en las articulaciones. Un enfoque gradual reduce este riesgo.

### PREVENCIÓN DE EVENTOS CARDIOVASCULARES:

El ejercicio excesivo o muy intenso, sin una adecuada autorregulación, puede sobrecargar el sistema cardiovascular. Para un adulto mayor, esto podría desencadenar arritmias o infartos. La autorregulación ayuda a mantener una intensidad segura.

### MEJORA DE LA ADHERENCIA AL EJERCICIO:

Una rutina autorregulada es más placentera y sostenible a largo plazo. Cuando el ejercicio no es doloroso ni extenuante, es más probable que el adulto mayor mantenga la motivación y continúe activo

## ESTRATEGIAS DE AUTORREGULACIÓN

- **Evaluar la condición física:** Antes de iniciar, es vital una valoración médica para entender las limitaciones y capacidades de la persona. Esto incluye considerar enfermedades crónicas o condiciones preexistentes.
- **Progresión gradual:** Se debe empezar con actividades de baja intensidad, incrementando la dificultad, la frecuencia y la duración de forma paulatina a lo largo de semanas o meses.
- **Variedad de ejercicios:** Una buena autorregulación implica combinar actividades aeróbicas, de fortalecimiento muscular y de equilibrio, para mejorar de forma integral la salud y funcionalidad.
- **Escuchar al cuerpo:** Es la regla de oro de la autorregulación. Prestar atención a señales como el dolor, la fatiga excesiva, el mareo o la dificultad para respirar es crucial para detenerse a tiempo.
- **Enfoque en el bienestar:** El objetivo no es alcanzar el máximo rendimiento, sino mejorar la calidad de vida. El ejercicio debe ser una actividad placentera y controlada para evitar el agotamiento y el desánimo

Creada por: Fernanda Arboleda Duque
Enfermera

**EVIDENCIA FOTOGRAFICA**




**LISTA DE ASISTENCIA A LA SOCIALIZACION AUTOREGULACION**

BOGOTÁ

Instituto Distrital de Recreación y Deporte

## LISTADO DE ASISTENCIA

EVENTO: Charla educativa Autoregulación Orientada al Adulto Mayor RESPONSABLE DEL EVENTO: Fernanda Arboleda Duque

FECHA: 19 11 2025 HORA INICIAL: 9:00 AM HORA FINAL: 10:00 AM LUGAR: Salon del Adulto Mayor Parque Estructurante Cayetano Cañizares

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | CARGO | DEPENDENCIA | FIRMA | DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD: ENTIDAD | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Clara Ines Rodriguez Casas | 21013811 | | | | | | |
| 2 | Maria Isabel Casas | 21015970 | | | | | | |
| 3 | María Emma Gonzales. | 28845118 | | | | | | |
| 4 | Luis A. Vigoya B. | 2964107 | | | | | | |
| 5 | Ana Elizabeth Moreno Ramirez | 41695182 | | | | | | |
| 6 | Antonio Martinez Castro | 19107875 | | | | | | |
| 7 | Ana Isabel Suarez | 41367760 | | | | | | |
| 8 | Jose P. Lizarazo C | 5184868 | | | | | | |
| 9 | Maria Evita Hernandez B | 51726113 | | | | | | |
| 10 | | 41432574 | | | | | | |
| 11 | Isabel B | 41697047 | | | | | | |
| 12 | | 51684293 | | | | | | |
| 13 | Graciela Fusba | 23595593 | | | | | | |
| 14 | Rosalba Sanchez | 39307790 | | | | | | |
| 15 | maria Isaura fonseca | 41618692 | | | | | | |
| 16 | Lenor Moreno | 23699398 | | | | | | |
| 17 | maria E Diaz | 41537459 | | | | | | |
| 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

BOGOTÁ

## LISTADO DE ASISTENCIA

EVENTO: Charla educativa Autoregulación Orientada al Adulto Mayor

RESPONSABLE DEL EVENTO: Fernando Arboleda Duque

FECHA: 19 11 2025 HORA INICIAL: 9:00AM HORA FINAL: 10:00AM LUGAR: Salon del Adulto Mayor Parque Estructurante Ciudad Cordoba

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | CARGO | DEPENDENCIA | FIRMA | DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD: ENTIDAD | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Jane Thor Tiz Murillo | 51600287 | Hogar | | | | | 3023356923 |
| 2 | Maria Teobolinda Jimenez | 41739253 | Hogar | | | | | 3123450547 |
| 3 | Raquel Sanchez | 1925952 | Familia | | | | | 3204484925 |
| 4 | Vidalia Rubiano | 39549644 | Hogar | | | | | 3132862266 |
| 5 | Patricia Restrepo | 41685022 | Hogar | | | | | 3142594979 |
| 6 | Blanca Ines Ortiz Tobon | 41666714 | Hogar | | | | | 3126849251 |
| 7 | Blanca Chaparro | 41767893 | Hogar | | | | | 3128977445 |
| 8 | Nayda Garzon | 40270769 | | | | | | 3105352[illegible] |
| 9 | Adriana Pineda | 43022069 | | | | | | 311 446 7488 |
| 10 | Christian Gonzalez Jaramillo | 20549811 | Hogar | | | | | 3209419174 |
| 11 | Martha Lucia Gijon | 41790408 | Hogar | | | | | 3123[illegible]478 |
| 12 | Maria Julia Castillo Castro | 39697113 | Hogar | | | | | 3133828784 |
| 13 | M. Elsy Gonzalez | 39.711927 | Hogar | | | | | 3204599236 |
| 14 | Maria Elina Reyes Leonardo | 41455623 | Hogar | | | | | |
| 15 | Maria Cristina Batista | 41639186 | Hogar | | | | | 3112514623 |
| 16 | Rosana Africano | 39524334 | Lider | | | | | 3134712146 |
| 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:** Parque Estructurante Gilma Jiménez

**NOMBRE DEL FACILITADOR:** Luisa Fernanda Arboleda Duque

**NOMBRE DE LA SESION:** Socialización módulos

**FECHA:** 22 de noviembre del 2025

**POBLACIÓN: 6 personas**

**TEMÁTICAS:** Curso de manipulación de alimentos, ubicación de extintor y botiquín tipo A

**OBJETIVO**

- Garantizar la seguridad alimentaria, proteger la salud de los consumidores y cumplir con las normativas legales
- La importancia de contar con un botiquín de primeros auxilios y un extintor en los establecimientos de comida radica en la protección de las personas (empleados y clientes) y la propiedad, además del cumplimiento de las normativas de seguridad y salud.

**SOPORTE CONCEPTUAL**

La importancia de tener un curso de manipulación de alimentos es fundamental para garantizar la seguridad alimentaria, proteger la salud de los consumidores y cumplir con las normativas legales. Ya sea que se trabaje en un restaurante, una fábrica de alimentos, un local de comida y para la preparación de alimentos.

**Para la salud pública**

- **Prevención de enfermedades**

  Una manipulación incorrecta de los alimentos puede llevar a enfermedades transmitidas por alimentos (ETA), que son causadas por bacterias, virus o parásitos. El curso enseña a identificar y evitar los riesgos de contaminación.
  **Para los negocios**

- Cumplimiento normativo: La legislación sanitaria en muchos países exige que el personal que manipula alimentos esté debidamente capacitado y certificado. No

cumplir con esta normativa puede resultar en multas, sanciones e incluso el cierre del establecimiento.

- Protección de la reputación: Una intoxicación alimentaria puede dañar gravemente la reputación de un negocio. La formación en manipulación de alimentos demuestra un compromiso con la calidad y la seguridad, lo que genera confianza en los clientes.
- Optimización de procesos: El curso enseña las buenas prácticas de manufactura (BPM), que incluyen procedimientos para la correcta limpieza y desinfección, el almacenamiento seguro de productos y el control de plagas. Esto ayuda a mejorar la eficiencia y la calidad en el manejo de los alimentos.

**Importancia del botiquín de primeros auxilios**

En una cocina, los cortes con cuchillos o las quemaduras con superficies calientes son incidentes comunes. Un botiquín con los insumos adecuados minimiza el riesgo de infección y complicación.

**Importancia del extintor**

En los establecimientos de comida, los incendios pueden propagarse rápidamente debido a la presencia de aceites, grasas, equipos eléctricos y gas. Un extintor permite controlar un conato de incendio antes de que se convierta en una emergencia mayor.

Protección de bienes y personas, un fuego descontrolado puede destruir un negocio en cuestión de segundos, poniendo en riesgo la vida de empleados y clientes, y causando pérdidas materiales significativa.

**TIEMPO:** 20 minutos

**RECURSOS:** Charla

**METODOLOGIA:** Socialización verbal, personal

**EVIDENCIA:** listado de asistencia y evidencia fotográfica

## EVIDENCIA FOTOGRAFICA



## LISTADO DE ASISTENCIA

BOGOTÁ
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

## LISTADO DE ASISTENCIA

EVENTO: Charla educativa Modulos sobre Botiquin, Extintores y Eliminacion de residuos

RESPONSABLE DEL EVENTO: Luisa Fernanda Argoleda Duque

FECHA: 22 11 2025 HORA INICIAL: 11:30Am HORA FINAL: 13:15 PM LUGAR: Parque Estructurante Gilma Jimenez

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | CARGO | DEPENDENCIA | FIRMA | DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | ENTIDAD | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO |
| 1 | Jeanneth Jimenez | 3979337 | mod 1 | | | | | 3212369322 |
| 2 | Rosalito Romero | 1130997[illegible] | Mod 2 | | | | | 3233375097 |
| 3 | Luz Marina [illegible] B | 51608[illegible] | Mod 3 | | | | | 3232809327 |
| 4 | Porsha Figueroa | 7940317 | Mod. 5 | | | | | 3172148291 |
| 5 | [illegible] Rodriguez A | 51923396 | Mod. A | | | | | 3219249731 |
| 6 | Aida Roquejo Lopez | 40.386744 | Mod. 4 | | | | | 3213639242 |
| 7 | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

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



# BOTIQUIN PRIMEROS AUXILIOS

Contar con un botiquín de primeros auxilios en locales comerciales es de **vital importancia** porque permite la **atención inmediata de lesiones y emergencias menores**, lo que puede prevenir que las situaciones empeoren antes de la llegada de asistencia médica profesional. Además de ser una medida de seguridad esencial, en Colombia es un aspecto clave dentro de la normativa de seguridad y salud en el trabajo

Es fundamental que el botiquín esté en un **lugar de fácil acceso**, claramente señalizado, y que se revise periódicamente para reponer los insumos utilizados o caducados

# INSUMOS BOTIQUIN

- **Material de curación y vendajes**

**Gasas estériles:** Paquetes de gasas estériles, usualmente por 20 unidades.

**Esparadrapo de tela:** Un rollo de esparadrapo.

**Vendas elásticas:** Vendas de diferentes tamaños, como de 2x5, 3x5 y 5x5 yardas.

**Curas:** Un paquete de 10 unidades

- **Suministros antisépticos y desinfección**

**Guantes de látex:** Mínimo 15 unidades debidamente almacenados

**Alcohol antiséptico:** Un frasco, comúnmente de 275 o 750 ml.

**Jabón quirúrgico:** Para la limpieza de heridas.

**Solución salina:** Solución salina estéril para limpiar heridas y quemaduras 250 ml o 500 ml

- **Herramientas e instrumentación**

**Bajalenguas:** Un paquete con 20 unidades.

**Termómetro:** Digital

**Tijeras**: Para cortar vendajes o manipular objetos.

**LIBRO DE PRIMEROS AUXILIOS**





# EXTINTORES

Los extintores son **fundamentales** en los establecimientos de comidas, ya que actúan como la **primera línea de defensa** contra incendios, que son un riesgo común debido a la presencia de aceites, grasas y equipos eléctricos. Su importancia radica en la capacidad de controlar conatos de incendio de forma rápida, previniendo daños catastróficos a la propiedad, lesiones personales y la interrupción del negocio.

Existen normativas y códigos de seguridad que exigen la instalación, ubicación, señalización y mantenimiento de extintores

**Norma Técnica Colombiana (NTC) 2885** y el **Reglamento Colombiano de Construcción Sismo Resistente (NSR-10)**, Título J, los cuales adoptan estándares internacionales como la **NFPA 10**

## • UN EXTINTOR ABC

Es un extintor multipropósito que utiliza un polvo químico seco de fosfato monoamónico para apagar fuegos de **clase A (materiales sólidos como madera o papel)**, **clase B (líquidos inflamables como gasolina o aceite)** y **clase C (equipos eléctricos energizados)**.

**Cómo usar un extintor ABC**

**1.Tire** de la anilla para quitar el precinto de seguridad.
**2.Apunte** la boquilla hacia la base del fuego.
**3.Presione** la manija para liberar el agente extintor.
**4.Mueva** la manguera o boquilla de un lado a otro, barriendo la base del fuego en un movimiento de zig-zag.

**No olvides agitar el extintor antes de usar**



# Importancia de la Correcta Eliminación de Residuos



La correcta **gestión y eliminación de residuos** es un aspecto fundamental para cualquier establecimiento, especialmente para los de comidas, por razones de salud pública, cumplimiento legal y sostenibilidad ambiental. En Colombia, esta gestión está regulada por normativas específicas que buscan un manejo integral y seguro de los desechos

# Normativa Clave en Colombia

La gestión de residuos en Colombia se rige principalmente por el código de colores unificado para la separación en la fuente, establecido por la Resolución 2184 de 2019:

- Blanco: Para residuos aprovechables (plástico, vidrio, metales, papel, cartón).
- Negro: Para residuos no aprovechables u ordinarios (servilletas usadas, papel higiénico, cartón o papel contaminado con comida).
- Verde: Para residuos orgánicos aprovechables (restos de comida, cáscaras de frutas y verduras, pozos de café).



**FICHA TÉCNICA ACTIVIDADES EDUCATIVAS IDRD**

**NOMBRE DE ESCENARIO:** Parque Estructurante cayetano cañizares

**NOMBRE DEL FACILITADOR:** Luisa Fernanda Arboleda Duque

**NOMBRE DE LA SESION:** Socialización hipertensión arterial

**FECHA:** 23 de noviembre del 2025

**POBLACIÓN: 12 personas**

**TEMÁTICAS:** Hipertensión arterial

**OBJETIVO**

- El objetivo general es elevar el nivel de conocimiento sobre la hipertensión arterial para fomentar el autocuidado y, en consecuencia, reducir el riesgo de complicaciones vasculares graves, como ataques cardíacos o accidentes cerebrovasculares

**SOPORTE CONCEPTUAL**

La **hipertensión arterial (HTA)** es una enfermedad crónica en la que la fuerza que ejerce la sangre contra las paredes de las arterias es constantemente demasiado alta. Esta condición, a menudo denominada el "asesino silencioso" porque generalmente no presenta síntomas evidentes durante muchos años, aumenta significativamente el riesgo de problemas de salud graves, como enfermedades cardíacas, accidentes cerebrovasculares e insuficiencia renal.

**Definición y Valores Normales**

La presión arterial se mide en milímetros de mercurio (mmHg) y se expresa con dos números:

- **Presión sistólica (el número superior):** Mide la presión cuando el corazón late (bombea sangre).
- **Presión diastólica (el número inferior):** Mide la presión cuando el corazón descansa entre latidos.

Según diversas guías, una presión arterial normal es generalmente inferior a 120/80 mmHg. La hipertensión se diagnostica cuando las cifras son iguales o superiores a **130/80 mmHg** o **140/90 mmHg**, dependiendo de los criterios específicos de salud aplicados.

**Síntomas**

La mayoría de las personas con hipertensión no experimentan síntomas. Cuando estos aparecen, suelen ser vagos y pueden incluir:

- Dolores de cabeza intensos, especialmente en la parte posterior de la cabeza.
- Mareos o vértigo.
- Dificultad para respirar.
- Visión borrosa o cambios en la vista.
- Dolor en el pecho.
- Zumbido en los oídos.

**Causas y Factores de Riesgo**

En muchos casos, no se identifica una causa única (hipertensión esencial). Los factores que pueden contribuir a su desarrollo incluyen:

- Edad y antecedentes familiares (factores no modificables).
- Consumo excesivo de sal y una dieta poco saludable.
- Inactividad física.
- Sobrepeso u obesidad.
- Tabaquismo y consumo excesivo de alcohol.
- Estrés.
- Ciertas condiciones médicas (como problemas renales) o medicamentos.

**Tratamiento y Control**

El manejo de la hipertensión tiene como objetivo reducir la presión arterial a niveles seguros para prevenir daños a los órganos vitales. El tratamiento puede incluir:

- **Cambios en el estilo de vida:** Son fundamentales e incluyen adoptar una dieta cardiosaludable (como la dieta DASH), reducir la ingesta de sal, realizar ejercicio regularmente (al menos 30 minutos al día), mantener un peso saludable, y dejar de fumar.

- **Medicamentos:** A menudo, los cambios en el estilo de vida no son suficientes y se requiere medicación para alcanzar los objetivos de presión arterial. Es vital adherirse a la medicación prescrita por un médico.

- **Monitoreo regular:** Medir la presión arterial periódicamente y asistir a controles médicos es crucial para ajustar el tratamiento según sea necesario.

La detección temprana y el manejo adecuado son clave para prevenir las graves consecuencias de esta enfermedad.

**TIEMPO:** 30 minutos

**RECURSOS:** Charla

**METODOLOGIA:** Socialización verbal, personal

**EVIDENCIA:** listado de asistencia y evidencia fotográfica

**EVIDENCIA FOTOGRAFICA**



**LISTADO DE ASISTENCIA**

BOGOTÁ

## LISTADO DE ASISTENCIA

EVENTO: Hipotmacion Artrid

RESPONSABLE DEL EVENTO: Fernando Arboleda Duque

FECHA: 23 11 25 HORA INICIAL: 9:00 AM HORA FINAL: 10:00 AM LUGAR: Parque estructurante Cogotano Cañizales

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | CARGO | DEPENDENCIA | FIRMA | DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | ENTIDAD | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO |
| 1 | Myriam C Acosta S | 35321391 | Delfines | | | | | 3204220264 |
| 2 | Gerardo Pizzo | 4172044 | Comunidad | | | | | 3142193064 |
| 3 | Luz Stella Londoño Páez | 51767441 | Intocables | | | | | 3134458738 |
| 4 | Martha Cecy Torres Muñoz | 41.703.057 | Intocables | | | | maetomu1005@gmail.com | 3203371984 |
| 5 | Patricia Muñoz Galindez | 66822650 | Comunidad | | | | | 3008375558. |
| 6 | LUIS ALBERTO PRECIADO A. | 19285.392 | INTOCABLES | | | | | 6012644259 |
| 7 | Martha Lucia Reyes | 51854096 | comunidad | | | | | 3213638? |
| 8 | Maria Lilia Atara | 52375195 | Comunidad | | | | | 3142266261. |
| 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

GESTION DOCUMENTAL- V 5

Powered by CamScanner

BOGOTÁ

## LISTADO DE ASISTENCIA

EVENTO: Hipertensión Arterial — RESPONSABLE DEL EVENTO: Tercer de Abelardo Rojas

FECHA: 23 11 25 — HORA INICIAL: 9:00 Am — HORA FINAL: 10:00 Am — LUGAR: Parque Estructurante Corpolanc Comercio

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | CARGO | DEPENDENCIA | FIRMA | DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD: ENTIDAD | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Viviana Ibañez | 41605481 | Bonitocables | | | | | 3125844569 |
| 2 | Elsa María Sasa | 41691580 | La Comunidad | | | La Comunidad (Usuarios) | elysakupy@gmail.com | |
| 3 | Adelina Gaona | 41479727 | Bonitocables | | | | | 3207210658 |
| 4 | María Margarita Cruz B | 23652222 | | | | Grupo Comunidad | interesados2025@hotmail.com | 3132270300 |
| 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

GESTION DOCUMENTAL- V.5

Powered by CamScanner

# Anexo soportes obligaciones específicas NOVIEMBRE – 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:** Durante el mes de noviembre en el periodo comprendido del 01 al 30 de noviembre del 2025 se realiza la debida inspección de los botiquines e insumos de primeros auxilios de los escenarios asignados durante el mes, escenarios los cuales fueron Parque Estructurante Cayetano Cañizares, Parque estructurante Gilma Jiménez.

Se reponen los elementos gastados en cada atención en primeros auxilios realizada con esto se asegura que los botiquines de primeros auxilios de los escenarios siempre este con elementos necesarios para prestar la atención.

Se realiza inspección y solicitud de insumos de primeros auxilios para el Parque Estructurante Gilma Jiménez el día 7 de noviembre del 2025, se realiza arreglo de botiquín de primeros auxilios.

Se realiza inspección y solicitud de insumos de primeros auxilios para el Parque Estructurante Cayetano Cañizares el día 6 de noviembre del 2025, se realiza arreglo de botiquín de primeros auxilios

Se realiza recepción de insumos de primeros auxilios en las oficinas del IDRD el 11 de noviembre para los parques estructurantes Cayetano Cañizares y Gilma Jiménez, insumos entregados por coordinadora de enfermeras Adriana Celis. Este mismo día se realiza entrega de insumos en cada escenario.

Se arregla botiquín ubicado en monitoreo del parque Gilma Jiménez se entregan insumos faltantes actividad realizada el 13 de noviembre del 2025

Se arregla botiquín ubicado en monitoreo del parque Cayetano Cañizares se entregan insumos faltantes actividad realizada el 14 de noviembre del 2025

Se entregan botiquines con insumos para la realización de las atenciones en primeros auxilios los cuales se distribuyen de manera estratégica en el parque estructurante Gilma Jiménez, botiquines ubicados en central de monitoreo y administración actividad realizada el 15 de noviembre del 2025.

Se realiza de manera semanal arreglo de botiquines de los escenarios asignados parque estructurante Gilma Jiménez y Cayetano cañizares

**EVIDENCIA FOTOGRAFIA**

**11 DE NOVIEMBRE RECEPCION DE INSUMOS DE PRIMEROS AUXILIOS ESCENARIOS ASIGNADOS**



**INSPECCION DE BOTIQUINES Y ORGANIZACIÓN PARQUE GILMA JIMENEZ MES DE NOVIEMBRE**






**INSPECCION DE BOTIQUINES Y ORGANIZACIÓN PARQUE CAYETANO CAÑIZARES MES DE NOVIEMBRE**








**PANTALLAZO DE CORREOS ENVIADOS REPORTANDO HALLAZGOS Y REALIZANDO LA SOLICITUD DE INSUMOS PARA LOS ESCENARIOS PARQUE ESTRUCTURANTE GILMA JIMENEZ Y CAYETANO CAÑIZARES MES DE NOVIEMBRE**







**EVIDENCIA ACTIVIDADES**

A continuación, se adjunta:

- Inspección de botiquines de los Parques Estructurantes Gilma Jiménez y Cayetano Cañizares del mes de noviembre
- Formatos entrega de elementos insumos de primeros auxilios por coordinadora Adriana Celis
- Actas de entrega de insumos para dotación de botiquines de los Parques Estructurantes Gilma Jiménez y Cayetano Cañizares.
- Formatos entrega de insumos, dotación de insumos de botiquines de los escenarios Parques Estructurantes Gilma Jiménez y Cayetano Cañizares.
- Actas de entrega botiquines Parques Estructurantes Gilma Jiménez

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

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Fecha:** | **06 de octubre 2025** | **Hora: 2:30 pm** | **Área / Unidad operativa: PARQUE ESTRUCTURANTE CAYETANO CAÑIZARES** | **Localidad : Kennedy** |
| **Inspección realizada por: Luisa Fernanda Arboleda Duque** | | | **Nombre responsable unidad: OSCAR BAUTISTA** | |

**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** | | |
| APÓSITO o COMPRESAS NO ESTÉRILES | Unidad | 0 | 0 | **0** | | |
| BAJALENGUAS | Paquete por 20 | 4 | 1 | **3** | | |
| BOLSAS BLANCAS | Unidad | 5 | 0 | **5** | | |
| BOLSAS CIERRE FÁCIL | Unidad | 5 | 0 | **5** | | |
| BOLSAS ROJA | Unidad | 1 | 1 | **0** | | |
| CLORHEXIDINA O YODOPOVIDONA (JABÓN QUIRÚRGICO) | frasco x 275 ml | 1 | 3 | **0** | 22/06/26 26/02/26 22/02/26 | **lote 103824** |
| COLLAR CERVICAL ADULTO | Unidad | 4 | 3 | **1** | | |
| COLLAR CERVICAL NIÑO | Unidad | 4 | 2 | **2** | | |
| CURAS O VENDITAS | Unidad | 10 | 10 | **0** | | |
| CURAS REDONDAS | Unidad | 10 | 10 | **0** | | |
| ESPARADRAPO DE TELA ROLLO 4" | Unidad | 4 | 1 | **3** | | |
| BOLSA-VÁLVULA-MASCARILLA (BVM, TIPO AMBÚ) ADULTO | Unidad | 1 | 0 | **1** | | |
| BOLSA-VÁLVULA-MASCARILLA (BVM, TIPO AMBÚ) PEDIÁTRICA | Unidad | 1 | 0 | **1** | | |
| FONENDOSCOPIO | Unidad | 1 | 1 | **0** | | **ok** |
| FRASCOS DISPENSADORES | Unidad | 2 | 2 | **0** | | |
| GASAS ESTÉRILES PAQUETE | Paquete por 3 | 20 | 0 | **20** | | |
| GASAS LIMPIAS PAQUETE | Paquete X 100 | 2 | 0 | **0** | | |
| GLUCÓMETRO | Unidad | 1 | 0 | **1** | | OK |
| GUANTES DE LÁTEX PARA EXAMEN | Caja por 100 | 2 | 15 UNIDADES | **1** | | |
| GUANTES ESTÉRILES | Unidad | 5 | 11 | **0** | | |
| GUARDIAN 1/2 LITRO | Unidad | 1 | 0 | **0** | | |
| GUARDIÁN 1Lt. | Unidad | 1 | 1 | **0** | | en uso |
| INMOVILIZADOR DE HOMBRO PEDIÁTRICO | Unidad | 2 | 1 | **1** | | |
| INMOVILIZADOR DE HOMBRO AJUSTABLE | Unidad | 2 | 1 | **1** | | |
| INMOVILIZADOR EXTREMIDADES MOLDEABLE EN ROLLO | Unidad | 2 | 3 | **0** | | |
| INMOVILIZADOR PARA DEDOS DE MANO | Unidad | 2 | 1 | **1** | | |
| 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 | 11 | **4** | | |
| LANCETAS | CAJA X 50 | 1 | 1 | **0** | | |
| LINTERNA | Unidad | 1 | 0 | **1** | | |
| MANTA TÉRMICA DESECHABLE PARA EMERGENCIAS | Unidad | 3 | 1 | **2** | | |
| MASCARILLA RCP BOLSILLO BARRERA PROTECTORA TIPO LLAVERO | Unidad | 3 | 2 | **1** | | |
| MICROPORE COLOR PIEL | Unidad | 1 | 1 | **0** | | |
| OXÍMETRO | Unidad | 1 | 1 | **0** | | pilas agotadas |
| PARCHES OCULARES ADULTO | Unidad | 5 | 5 | **0** | | |
| PARCHES OCULARES PEDIÁTRICO | Unidad | 5 | 0 | **5** | | |
| PILAS DE REPUESTO | Par | 4 | 0 | **4** | | para oximetro tipo AAA |
| SOLUCIÓN SALINA 100 cc | Unidad | 5 | 0 | **5** | | |
| SOLUCIÓN SALINA 250 cc | Unidad | 5 | 0 | **5** | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| SOLUCIÓN SALINA 500 cc | Unidad | 5 | 2 | **3** | **18/09/2026** | lote FECH 1804 |
| SUERO EN POLVO SALES DE REHIDRATACIÓN ORAL | Unidad | 5 | 11 | **0** | feb-26 | LOTE 201624 |
| TABLA ESPINAL LARGA | Unidad | 1 | 6 | **0** | | distribuidas en el escenario |
| TAPABOCAS | BOLSA X 20 | 1 | 1 | **0** | | caja |
| TENSIÓMETRO | Unidad | 1 | 1 | **0** | | ok |
| TERMÓMETRO DE DIGITAL | Unidad | 1 | 2 | **0** | | termometro infrarro sin baterias |
| TIJERA UNIVERSAL PARA TRAUMA | Unidad | 1 | 1 | **0** | | |
| TIRILLAS ESTÁNDAR PARA GLUCÓMETRO | CAJA X 50 | 1 | 1 | **0** | | ok |
| TORNIQUETE TÁCTICO TIPO CAT | Unidad | 2 | 1 | **1** | | |
| VASELINA 30 CC | Unidad | 1 | 0 | **1** | | |
| VASOS DESECHABLES | Paquete por 25 | 1 | 2 unidades | **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 | 1 | **3** | | |
| ZAPATONES | Unidad | 15 | 0 | **15** | | **para salos de gimnasia** |
| **TOTAL** | | 211 | | | | |

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

Luisa F Arboleda D

**Nombre y Firma responsable inspección**

**Nombre y Firma responsable unidad operativa**

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

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Fecha:** | **07 de noviembre 2025** | **Hora: 12:30 PM** | **Área / Unidad operativa: PARQUE ESTRUCTURANTE GILMA JIMENEZ** | **Localidad : Kennedy** |
| **Inspección realizada por: Luisa Fernanda Arboleda Duque** | | | **Nombre responsable unidad: PAOLA AREVALO** | |

**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** | | |
| APÓSITO o COMPRESAS NO ESTÉRILES | Unidad | 0 | 0 | **0** | | |
| BAJALENGUAS | Paquete por 20 | 4 | 1 | **3** | | |
| 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 | 2 | **0** | 22/06/2026 | **lote 103824** |
| COLLAR CERVICAL ADULTO | Unidad | 4 | 1 | **3** | | |
| COLLAR CERVICAL NIÑO | Unidad | 4 | 1 | **3** | | |
| CURAS O VENDITAS | Unidad | 10 | 10 | **0** | | |
| CURAS REDONDAS | Unidad | 10 | 0 | **10** | | |
| ESPARADRAPO DE TELA ROLLO 4" | Unidad | 4 | 1 | **3** | | |
| 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** | | **ok** |
| FRASCOS DISPENSADORES | Unidad | 2 | 2 | **0** | | |
| GASAS ESTÉRILES PAQUETE | Paquete por 3 | 20 | 20 | **0** | **1/01/2029** | **lote 20240103** |
| GASAS LIMPIAS PAQUETE | Paquete X 100 | 2 | 0 | **0** | | |
| GLUCÓMETRO | Unidad | 1 | 0 | **1** | | no se cuenta con glucometro en el escenario |
| GUANTES DE LÁTEX PARA EXAMEN | Caja por 100 | 2 | 10 UNIDADES | **1** | | |
| GUANTES ESTÉRILES | Unidad | 5 | 0 | **5** | | |
| GUARDIAN 1/2 LITRO | Unidad | 1 | 0 | **0** | | |
| GUARDIÁN 1Lt. | Unidad | 1 | 1 | **0** | | en uso |
| INMOVILIZADOR DE HOMBRO PEDIÁTRICO | Unidad | 2 | 0 | **2** | | |
| INMOVILIZADOR DE HOMBRO AJUSTABLE | Unidad | 2 | 0 | **2** | | |
| INMOVILIZADOR EXTREMIDADES MOLDEABLE EN ROLLO | Unidad | 2 | 0 | **2** | | |
| INMOVILIZADOR PARA DEDOS DE MANO | Unidad | 2 | 1 | **1** | | |
| 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 | 8 | **7** | | |
| LANCETAS | CAJA X 50 | 1 | 0 | **1** | | no glucometro |
| LINTERNA | Unidad | 1 | 0 | **1** | | solo se cuenta con una linterna de esfero |
| MANTA TÉRMICA DESECHABLE PARA EMERGENCIAS | Unidad | 3 | 1 | **2** | | |
| MASCARILLA RCP BOLSILLO BARRERA PROTECTORA TIPO LLAVERO | Unidad | 3 | 2 | **1** | | |
| MICROPORE COLOR PIEL | Unidad | 1 | 1 | **0** | | |
| OXÍMETRO | Unidad | 1 | 1 | **0** | | |
| PARCHES OCULARES ADULTO | Unidad | 5 | 5 | **0** | | |
| PARCHES OCULARES PEDIÁTRICO | Unidad | 5 | 0 | **5** | | |
| PILAS DE REPUESTO | Par | 4 | 0 | **4** | | para oximetro tipo AAA |
| SOLUCIÓN SALINA 100 cc | Unidad | 5 | 0 | **5** | | |
| SOLUCIÓN SALINA 250 cc | Unidad | 5 | 0 | **5** | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| SOLUCIÓN SALINA 500 cc | Unidad | 5 | 2 | **3** | **18/09/2026** | lote FECH 1804 |
| SUERO EN POLVO SALES DE REHIDRATACIÓN ORAL | Unidad | 5 | 1 | **4** | feb-26 | LOTE 201624 |
| TABLA ESPINAL LARGA | Unidad | 1 | 2 | **0** | | distribuidas en el escenario |
| TAPABOCAS | BOLSA X 20 | 1 | 1 | **0** | | caja |
| TENSIÓMETRO | Unidad | 1 | 1 | **0** | | ok |
| TERMÓMETRO DE DIGITAL | Unidad | 1 | 1 | **0** | | Infrarojo ok |
| TIJERA UNIVERSAL PARA TRAUMA | Unidad | 1 | 1 | **0** | | |
| TIRILLAS ESTÁNDAR PARA GLUCÓMETRO | CAJA X 50 | 1 | 0 | **1** | | no se cuenta con glucometro |
| TORNIQUETE TÁCTICO TIPO CAT | Unidad | 2 | 1 | **1** | | |
| 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 | **0** | | **no necesarios** |
| **TOTAL** | | 211 | | | | |

| **CONDICIONES GENERALES** | | | **OBSERVACIONES** |
|---|---|---|---|
| ¿El Botiquín Tipo morral se encuentra en buen estado de orden y limpieza? | | | en mal estado , se solicita cambio |
| ¿El botiquín Tipo maleta se encuentra en buen estado de orden y limpieza? | | | en buen estado , ok |

Luisa F Arboleda D

**Nombre y Firma responsable inspección**

**Nombre y Firma responsable unidad operativa**

BOGOTÁ
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

| ACTA ENTREGA DE ELEMENTOS | |
|---|---|
| **FECHA DE ENTREGA:** 11 / NOV / 2025 | **PROGRAMA Y/O ACTIVIDAD:** Dotación Botiquines |
| **LUGAR DE ENTREGA:** Oficinas IDRD | **ESCENARIO PARQUE ESTRUCTURAL IDRD :** Cayetano Cañizares |
| **LOCALIDAD** Kennedy | |

**DESCRIPCIÓN DE LOS ELEMENTOS Y CANTIDADES**

| ELEMENTOS ENTREGADOS | TIPO | CANTIDAD | OBSERVACÓN Y ESTADO DEL ELEMENTO |
|---|---|---|---|
| Gasas esteriles | Cja. x 40 | 1 | |
| Fixomull | | 1 | |
| Cloruro de sodio 100 ml | | 2 | |
| Ferula moldeable | | 1 | |
| Sabana desechable | | 1 | |
| Guantes x par | | 20 | |
| Curas | | 15 | |
| Curas redondas | | 20 | |
| Pilas par | | 1 | |
| Cabestrillo | | 1 | |
| Gel Antibacterial | | 1 | |
| Micropore | | 1 | |
| Esparadrapo | | 1 | |
| Ferula Zimmer | | 1 | |
| Vendaje elastico 5x5 | | 2 | |
| Alcohol | | 1 | |
| Vendaje elastico 3x5 | | 3 | |
| Torniquete | | 1 | |
| Cloruro de sodio | | 1 | |
| Vasos | | 15 | |

Powered by CamScanner

BOGOTÁ
Instituto Distrital
de Recreación y Deporte

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

BOGOTÁ
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

| ACTA ENTREGA DE ELEMENTOS | |
|---|---|
| **FECHA DE ENTREGA:** 11 / NOV / 2025 | **PROGRAMA Y/O ACTIVIDAD:** Dotación Botiquines |
| **LUGAR DE ENTREGA:** Oficinas IDRD | **ESCENARIO PARQUE ESTRUCTURAL IDRD :** Gilma Jimenez |
| **LOCALIDAD** Kennedy | |

| DESCRIPCIÓN DE LOS ELEMENTOS Y CANTIDADES | | | |
|---|---|---|---|
| **ELEMENTOS ENTREGADOS** | **TIPO** | **CANTIDAD** | **OBSERVACÓN Y ESTADO DEL ELEMENTO** |
| Gases esteriles | Caja x 40 | 1 | |
| Fixomul | | 1 | |
| Cloruro de sodio 100ml | | 2 | |
| Ferula maleable | | 1 | |
| Sabana desechable | | 2 | |
| Jeringas 10 ml | | 5 | |
| Guantes x par | | 20 | |
| Curas | | 15 | |
| Curas redondas | | 20 | |
| Pilas par | | 1 | |
| Cabestrillo | | 1 | |
| Gel Antibacterial | | 1 | |
| Micropore | | 1 | |
| Esparadrapo | | 1 | |
| Ferula Zimmer | | 1 | |
| Venda elastica 5x5 | | 2 | |
| Venda elastica 3x5 | | 2 | |
| Venda elastica 2x5 | | 2 | |
| Alcohol 700 ml | | 1 | |
| Botiquin azul tipo A Nuevo | | 1 | |
| Vasos | | 25 | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Powered by CamScanner

BOGOTÁ
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

BOGOTÁ

| Si no maneja consecutivo coloque N A | COMITÉ/REUNIÓN: | DD | MM | AA |
|---|---|---|---|---|
| ACTA No. | Dotación de insumos primeros Auxilios Parque Cayetano Cañizares | 11 | 11 | 25 |

LUGAR: Parque Estructurante Cayetano Cañizares HORA DE INICIO: 12:30 PM HORA FIN: 14:00 PM

**ASISTENTES**

| NOMBRE | CARGO | DEPENDENCIA |
|---|---|---|
| Luisa Fernanda Arboleda Duque | Aux de enfermeria | STP - IDRD |
| Andres Machacha Torres | Admin Tecnico | STP-IDRD |

**ORDEN DEL DIA**

1 Entrega de insumos primeros Auxilios
2
3
4.
5.
6.

**TEMAS TRATADOS**

En la presente acta se relacionan los insumos entregados para el desarrollo de las actividades de primeros auxilios del parque estructurante Cayetano Cañizares los cuales se relacionan a continuación:

- Gasas esteriles paq x 5 Unidades → 40
- Fixomull → 1
- Cloruro de sodio 0.9% 100 ml FV 02/04/26 → 4
- Sabanas desechables Paq x 2 → 3
- Guantes de Nitrilo x par → 20
- Curas → 15
- Curas redondas → 20
- Pilas par → 1
- Cabestrillo Adulto → 1
- Gel Antibacterial → 1
- Micropore Rollo → 1
- Esparadrapo Rollo → 1
- Ferula zimmer → 1
- Vendaje Elastico 5x5 → 3



Powered by CamScanner

## TEMAS TRATADOS

Vendaje elastico 3x5 → 4
Vendaje elastico 3x2 → 1
Torniquete → 1
Vasos → 15
Alcohol 700 ml y 250 → 1
Jeringas 10 ml → 3
Vendaje de algodon → 2



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 | | | | |

Siendo las 14:00 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 | Fernando Arboleda D | NOMBRE | |
| CARGO | Aux de Enfermeria | CARGO | |

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA: Luis Fernando Arboleda Duque



Powered by CamScanner

BOGOTÁ

| Si no maneja consecutivo coloque N.A | COMITÉ/REUNIÓN: | DD | MM | AA |
|---|---|---|---|---|
| ACTA No. | Dotación de insumos Primeros Auxilios Parque Gilma Jimenez | " | " | 25 |

LUGAR: Parque Estructurante Gilma Jimenez HORA DE INICIO: 14:30 pm HORA FIN: 15:00 pm

**ASISTENTES**

| NOMBRE | CARGO | DEPENDENCIA |
|---|---|---|
| Luisa Fernanda Arboleda Duque | Aux de enfermeria | STA - IDRD |
| Rodrigo Alfonso Ladino M. | Supervisor Vigilancia | Supervisor |

**ORDEN DEL DIA**

| | |
|---|---|
| 1 Entrega de insumos Primeros Auxilios | 4. |
| 2 | 5. |
| 3 | 6. |

**TEMAS TRATADOS**

En la presente acta se relacionan los insumos entregados para el desarrollo de las actividades de primeros Auxilios del parque estructurante Gilma Jimenez los cuales se relacionan a continuación:

- Sabanes desechables paq x 2 → 2.
- Jeringas 10 ml → 5
- Fixomull → 1
- Curas → 15
- Curas redondas → 20
- Cloruro de sodio 0.9% 100 ml → 4 FV 02/04/26
- Pilas AAA par → 1
- Ferula maleable → 1
- Guantes de Nitrilo x par → 30
- Cobestrillo Adulto → 1
- Gel Antibacterial 500 ml → 1
- Micropore rollo → 1
- Esparadrapo rollo → 1
- Ferula de Zimmer → 1



Powered by CamScanner

## TEMAS TRATADOS

- Alcohol → 1
- Vasos desechables → 25
- Gasas estériles pqq x 5 → 40
- Clorhexidina 2% Vioxin 250 ml → 1
- Vendaje elastico 5x5 → 3
- Vendaje elastico 3x5 → 2
- Vendaje elastico 2x5 → 2
- Maleta Azul nueva Boliguin tipo A



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 | | | | | |
| | | | | | |

Siendo las 15:00 PM 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 Augur | NOMBRE | |
| CARGO | Aux de Enfermeria | CARGO | |

| NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA: | Luisa Fernanda Arboleda Augur |
|---|---|



Powered by CamScanner

BOGOTÁ
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

## ACTA ENTREGA DE ELEMENTOS

**FECHA DE ENTREGA** M / 11 / 2026

**PROGRAMA Y/O ACTIVIDAD** Enfermeria

**LUGAR DE ENTREGA** Parque Estructurante Cayetano Cañizares

**LOCALIDAD** Kennedy

**DESCRIPCIÓN DE LOS ELEMENTOS Y CANTIDADES**

| ELEMENTO ENTREGADO | TIPO | CANTIDAD | OBSERVACION Y ESTADO DEL ELEMENTO |
|---|---|---|---|
| Tapabocas desechables | | 10 | |
| Gasas esteriles paq x 3 | | 8 | |
| Jeringas esteriles 10ml | | 3 | |
| Cloruro de sodio 0.9%. 100 ml | | 1 | |
| Alcohol 120ml | | 1 | |
| Micropore rollo | | 1 | |
| Vendaje elastico 3x5 y | | 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 Ocaña Enfermera

**NOMBRE DE QUIEN RECIBE:** Katherin Eliana Quiroga Pachón

**TELÉFONO:**

**EMAIL:**

**OBSERVACIONES:** Insumos surtidos para botiquin ubicado en central de Monitoreo, bajo custodia de personal de monitoreo

FIRMA QUIEN RECIBE

FIRMA QUIEN ENTREGA



Powered by CamScanner

BOGOTÁ
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

## ACTA ENTREGA DE ELEMENTOS

**FECHA DE ENTREGA** 13 / 11 / 2025 **PROGRAMA Y/O ACTIVIDAD** Enfermeria

**LUGAR DE ENTREGA** Parque Estructurante Gilma Jimenez

**LOCALIDAD** Kennedy

**DESCRIPCIÓN DE LOS ELEMENTOS Y CANTIDADES**

| ELEMENTO ENTREGADO | TIPO | CANTIDAD | OBSERVACION Y ESTADO DEL ELEMENTO |
|---|---|---|---|
| Vasos Desechables | | 3 | |
| Tapabocas desechables | | 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

**NOMBRE DE QUIEN RECIBE:** Carmenza Gama

**TELÉFONO:**

**EMAIL:**

**OBSERVACIONES:** Dotación para Bodiguin ubicado en monitoreo

FIRMA QUIEN RECIBE

FIRMA QUIEN ENTREGA



Powered by CamScanner

BOGOTÁ
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

| Si no maneja consecutivo coloque N.A. | COMITÉ/REUNIÓN: Entrega Botiquin "Ubicación Administración | DD | MM | AA |
|---|---|---|---|---|
| ACTA No. | | 15 | 11 | 2025 |

LUGAR: Parque Estructurante Gilma Jimenez Administración HORA DE INICIO: 15:20 HORA FIN: 15:40

**ASISTENTES**

| NOMBRE | CARGO | DEPENDENCIA |
|---|---|---|
| Juisc Fernando Arboleda Duque | Aux de Enfermeria | STP - IORD |
| Castellanos. Alfredo | Supervisor | Atalaya LTDa. |

**ORDEN DEL DIA**

1. Entrega Botiquin con insumos para primeros Auxilios "Ubicacion Administración
2.
3.
4.
5.
6.

**TEMAS TRATADOS**

En la siguen acta se relacionan los insumos para primeros auxilios que quedan ubicados en el Botiquin en el area de Administración:

- Botiquin tipo maleta Azul (1)
- Fixomull (1)
- Sales de rehidratación (1)
- Compresa limpia (1)
- Alcohol (1)
- Ferula Maleable (1)
- Gasas esteriles paq x 3 (7)
- Cloruro de sodio 0.9%. (1)
- Guantes nitrilo (5)
- Curas (12)
- Paquete Torundas de algodon Mediano (1)
- Vendaje elastico 5x5 (2)
- Vendaje elastico (3x5 (2)
- Vendaje elastico (2x5 (1)
- Micropore Rollo (1)



Powered by CamScanner

**TEMAS TRATADOS**

- Resucitador manual desechable pediatrico AMB (1)
- Esparadrapo Rollo (1)
- Torniquete (1)
- Vasos desechables (3)
- Tapabocas (10)
- Gafas de proteccion (1)
- Clorhexidina 120 ml (1)
- Jeringas esteriles 10 ml (4)
- Bajalenguas paq x 20 (1)
- Vendaje de Algodon 6x5 (1)
- Vendaje de Algodon 3x5 (1)
- Ferula de zimmer (1)
- Inmovilizador cervical pediatrico (2)

Fernando Arboleda Enfermera
Quien entrega

Quien Recibe
Castellanos Alfredo
Supervisor



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 | | | | |
| | | | | |

Siendo las 15:40 PM 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 Duque | NOMBRE | | |
| CARGO | Enfermera | CARGO | | |

| NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA: | Luisa Fernanda Arboleda Duque |
|---|---|



Powered by CamScanner

BOGOTÁ

| Si no maneja consecutivo coloque N A | COMITÉ/REUNIÓN: Entrega Botiquin "Ubicacion Monitoreo" | DD | MM | AA |
|---|---|---|---|---|
| ACTA No. | | 15 | 11 | 25 |

LUGAR: Parque Estructurante Glmc Jimenez Monitoreo HORA DE INICIO: 15:20 HORA FIN: 15:40

**ASISTENTES**

| NOMBRE | CARGO | DEPENDENCIA |
|---|---|---|
| Luisa Fernanda Arboleda Ocaz | Aux de Enfermeria | SIP - IDRD |
| Castellanos. B Alfredo | Supervisor | Atalaya LTDA |

**ORDEN DEL DIA**

| | |
|---|---|
| 1 Entrega Botiquin con insumos para primeros Auxilios "Ubicacion Monitoreo" | 4. |
| 2. | 5. |
| 3. | 6. |

**TEMAS TRATADOS**

En la siguiente acta se relacionan los insumos para primeros auxilios que se dejan ubicados en el Botiquin en el area de monitoreo:

- Botiquin tipo morral rojo (1)
- Vendaje elastico 6x6 (3)
- Vendaje elastico 4x5 (4)
- Vendaje elastico 3x5 (3)
- Ferula moleable (1)
- Venda Triangular (1)
- Cobestrillo Pediatrico (1)
- Tapabocas (10)
- Jeringa esteril 10 ml (3)
- Paquete de torundas Algodon pequeño (1)
- Baja lenguas pcq x 20 (1)
- Vasos desechables (3)
- Gafas de protección (1)
- Sales de rehidratacion oral (1)
- Parche ocular (2)



Powered by CamScanner

**TEMAS TRATADOS**

- Termometro Digital (1)
- Gel Antibacterial (1)
- Cloruro de sodio 0.9%. 100ml (1)
- Clorhexidina 120ml (1)
- Curas (18)
- Micropore Rollo (1)
- Esparadrapo Rollo (1)
- Guantes de Nitrilo x par (7)
- Gasas esteriles (12)
- Fixomull (1)
- Tijeras de trauma (1)
- Alcohol (1)
- Compresa limpias (2)
- Aplicadores (12)
- Linterna (1)
- Libro de primeros auxilios (1)

Supervisor
Castellanos. Bardas. Alfredo

Fernanda Arboleda Enfermera
Quien entrega

Quien recibe



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 | | | | |

Siendo las 15:40 PM 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 Duque | NOMBRE | |
| CARGO | Enfermera | CARGO | |

| NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA: | Luisa Fernanda Arboleda Duque |
|---|---|



Powered by CamScanner

# Anexo soportes obligaciones específicas NOVIEMBRE – 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 de ellos mismos

**Actividad:** Durante el periodo comprendido del 01 al 30 de noviembre del 2025 de manera diaria se realiza control de los dispositivos médicos a cargo como lo son DEA, oxímetro y tensiómetros dispuestos en el parque estructurante Parque estructurante Gilma Jiménez y parque estructurante Cayetano Cañizares para la atención en primeros auxilios.

DEA del parque estructurante Gilma Jiménez y Cayetano Cañizares los cual no cuenta con caja de seguridad en el momento especial, se realiza verificación diaria 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 parque Gilma Jiménez y Cayetano Cañizares) 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 parque Gilma Jiménez y Cayetano Cañizares) 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 parque Gilma Jiménez y cayetano Cañizares)

**EVIDENCIA**

- Control de elementos dispositivos médicos de los parques estructurantes Gilma Jiménez y Cayetano Cañizares

**ACTA ENTREGA DE ELEMENTOS**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **FECHA DE REALIZACION** | **06/11/2025** | **PROGRAMA Y/O ACTIVIDAD** | **ENFERMERIA** |
| **LUGAR DE ENTREGA** | **Parque estructurante cayetano cañizares** | | |
| **LOCALIDAD** | **Kennedy** | | |

| **DESCRIPCIÓN DE LOS ELEMENTOS Y CANTIDADES** | | | |
|---|---|---|---|
| **ELEMENTO ENTREGADO** | **TIPO** | **CANTIDAD** | **OBSERVACION Y ESTADO DEL ELEMENTO** |
| Se realiza verificación de equipo DEA marca SCHILLER con placa de inventario IDRD # 40471, con batería marca SCHILLER con fecha de vencimiento 06/2029 REF 4-07-0001 LOTE HYB 22-0131, con parche marca SCHILLER fecha de vencimiento 11/02/2025 sellados lote 220502-0447 , con memoria extraíble marca SCHILLER SN 0589 con maleta roja dura para su transporte. | **C** | **1** |  |
| Se hace verificación de Oxímetro azul marca PULSE OXIMETER LK 87 AZUL con fecha de mantenimiento 04/2025 No 42774 funcionando, como novedad solicitud de pilas, batería agotada | **C** | **1** |   |
| Se hace verificación de tensiómetro manual marca STARMED registro Invima, en buen estado con brazalete y fonendoscopio. | **C** | **1** |  |
| Se hace verificación Fonendoscopio marca ALPK2 registro Invima 2008DM-0001926 | **C** | **1** |   |
| Se hace verificación termómetro infrarrojo modelo HT-668 patente numero 2014300130504 sin baterías no se logra realizar verificación de su funcionamiento. | **C** | **1** |  |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Se hace verificación termómetro digital marca SUPREME LOTE 210330 con baterías y funcionando adecuadamente | C | 1 |   |
| Se hace verificación glucómetro marca YASSE model GLM-76 numero de LOTE 79-2404016 con dispositivo de punción lancetas, tiras reactivas y caja. | C | 1 |   |
| Se verifica silla de ruedas en buen estado sin soporte para los brazos, limpia y desinfectada | 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 biomédicos en buenas condiciones y funciónales

Luisa F Arboleda D

**FIRMA QUIEN RECIBE**

**FIRMA QUIEN ENTREGA**

**ACTA ENTREGA DE ELEMENTOS**

**FECHA DE REALIZACION** 07/11/2025 **PROGRAMA Y/O ACTIVIDAD** ENFERMERIA

**LUGAR DE ENTREGA** Parque estructurante Gilma Jiménez

**LOCALIDAD** Kennedy

**DESCRIPCIÓN DE LOS ELEMENTOS Y CANTIDADES**

| ELEMENTO ENTREGADO | TIPO | CANTIDAD | OBSERVACION Y ESTADO DEL ELEMENTO |
|---|---|---|---|
| Se realiza verificación de equipo DEA marca PHILIPS con placa de inventario IDRD # 47210, con llave pediátrica REF 989803139311, con batería marca con fecha de vencimiento 11/26 REF M5070A, con parche marca PHILIPS genéricos fecha de vencimiento 05/26 lote 23DF3040 destapados, pero no usados, con maleta roja dura para su transporte. | C | 1 |  |
| Se hace verificación de Oxímetro azul marca PULSE OXIMETER LK 87 AZUL funcional con pila funcional | C | 1 |   |
| Se hace verificación de tensiómetro manual marca STARMED registro Invima 2019DM-0020076 lote 20231201, en buen estado con brazalete y fonendoscopio. | C | 1 |  |
| Se hace verificación termómetro infrarrojo modelo HT-668 patente numero 2014300130504 con baterías y funcionando adecuada mente | 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 biomédicos en buenas condiciones y funcionales

Luisa F Arboleda D

FIRMA QUIEN RECIBE

FIRMA QUIEN ENTREGA

# Anexo soportes obligaciones específicas
# NOVIEMBRE– 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 noviembre 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 estructurante Gilma Jiménez de manera semanal actividad realizada el 3 y 15 de noviembre del 2025

Se realiza limpieza y desinfección de elementos de primeros auxilios de parque estructurante Cayetano Cañizares de manera semanal actividad realizada el 4 y 16 de noviembre del 2025

De manera semanal durante el mes de noviembre desde el 1 al 30 del 2025 se revisan botiquines del parque Gilma Jiménez y parque cayetano cañizares, 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 noviembre del 2025 se realiza envase y cambio de rótulos de los dispensadores y insumos usados para las tareas de primeros auxilios de los escenarios parques estructurantes Gilma Jiménez y Cayetano Cañizares, dispensadores ubicados en los diferentes botiquines y en las áreas de primeros auxilios.

**EVIDENCIA FOTOGRAFICA**

**DESINFECCION Y CAMBIO DE ROTULOS PARQUE ESTRUCTURANTE GILMA JIMENEZ**




Cambió de rótulos
y envases Parque
estructurante Gilma
Jiménez

**DESINFECCION Y CAMBIO DE ROTULOS PARQUE ESTRUCTURANTE CAYETANO CAÑIZARES**




Cambio de rótulos de
insumos y envases Parque
estructurante Cayetano
Cañizares

**Arreglo de botiquines de los escenarios asignados parque estructurante Gilma Jiménez y Cayetano Cañizares**



# Anexo soportes obligaciones específicas NOVIEMBRE – 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 noviembre durante las rondas diarias que se realizan en los escenarios asignados parque estructurante Gilma Jiménez y Cayetano Cañizares se observa falta de señalización.

Se realiza inspección camillas de los escenarios asignados parques estructurante Gilma Jiménez y Cayetano Cañizares, inspección realizada los días 6 y 7 de noviembre del 2025

Se ubica señalización provisional para el DEA y punto de primeros auxilios en el escenario Parque estructurante Gilma Jiménez el 9 de noviembre del 2025

Se ubica señalización provisional para punto de primeros auxilios en el escenario Parque estructurante Cayetano Cañizares el 8 de noviembre del 2025

Se arregla y se adecua salón de lactancia materna del escenario Cayetano Cañizares

Se recibe visita de secretaria de salud para aprobación de sala de lactancias en el parque Cayetano Cañizares, visita la cual se recibe el 4 de noviembre del 2025

**SEÑALIZACION PROVISIONAL PARA EL DEA Y PUNTO PRIMEROS AUXILIOS EN EL PARQUE ESTRUCTURANTE GILMA JIMENEZ**






**SEÑALIZACION PROVISIONAL PARA PUNTO DE PRIMEROS AUXILIOS EN EL PARQUE ESTRUCTURANTE CAYETANO CAÑIZARES**



**ADECUACION SALON DE LACTATNCIA MATERNA PARQUE ESTRCUTURANTE CAYETANO CAÑIZARES**



**4 DE NOVIEMBRE VISITA SECRETARIA DE SALUD SALA DE LACTANCIA CAYETANO CAÑIZARES**




**EVIDENCIA**

Se adjunta inspección de camillas mes de noviembre del parque estructurante Gilma Jiménez y Cayetano Cañizares

| | | | |
|---|---|---|---|
| IDRD \| BOGOTÁ | FORMATO SST: INSPECCIÓN DE CAMILLAS DE EMERGENCIA Y RESCATE SUBDIRECIÓN TECNICA DE PARQUES | Versión: | |
| | | Fecha: | |
| | | Código: | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE DE QUIEN INSPECCIONA | LUISA FERNANDA ARBOLEDA DUQUE | FECHA DE INSPECCION | 6 DE NOVIEMBRE DE 2025 |
| SEDE | PARQUE ESTRUCTURANTE CAYETANO CAÑIZARES | DIRECCION / TELEFONO | Carrera 80 # 40 - 55 sur KENNEDY |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | SEÑALIZACIÓN | ACCESO | ESTADO GENERAL | INSTALACIÓN | CORREAS DE SEGURIDAD | LIMPIEZA | INMOVILIZADOR | | |
| 1 | 1 | CAMILLA FEL CON SEÑAL (NARANJA) | Camilla rígida 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.<br>Para la inmovilización de los pacientes debe portar un arnés de sujeción corporal tipo araña en velcro e inmovilizadores laterales para la cabeza acolchados.<br>La camilla debe tener como dimensiones mínimas extendida (LxAxA) 183x45x3 cm, Peso 6.5Kg.<br>Debe soportar hasta 180Kg La camilla debe incluir la Ficha técnica, la señal y los soportes los metálicos para su respectiva ubicación. | ENTRADA CUARTO DE MONITOREO | B | B | B | B | B | B | B | CAMILLA LA CUAL CUANTA CON SU ADECUADA SEÑALIZACION , CON BASE ANCLADA A LA PARED SOPORTE ADECUADO PARA SU UBICACION, CUENTA CON BUEN ACCESO PARA PRESTAR UNA ATENCION DE MANERA INMEDIATA, LA CAMILLA CUENTA CON ARNES O ARAÑA EN PERFECTAS CONDICIONES PARA SU USO, CUENTA CON INMOVILIZADORES LATERALES PARA LA CABEZA ACOLCHADOS , SE ENCUENTRA LIMPIA. | NINGUNA |
| 2 | 2 | CAMILLA FEL CON SEÑAL (NARANJA) | Camilla rígida 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.<br>Para la inmovilización de los pacientes debe portar un arnés de sujeción corporal tipo araña en velcro e inmovilizadores laterales para la cabeza acolchados.<br>La camilla debe tener como dimensiones mínimas extendida (LxAxA) 183x45x3 cm, Peso 6.5Kg.<br>Debe soportar hasta 180Kg La camilla debe incluir la Ficha técnica, la señal y los soportes los metálicos para su respectiva ubicación. | ENTRADA SALON DE GIMNASIA | B | B | B | B | B | B | B | **CAMILLA LA CUAL CUANTA CON SU ADECUADA SEÑALIZACION , CON BASE ANCLADA A LA PARED SOPORTE ADECUADO PARA SU UBICACION, CUENTA CON BUEN ACCESO PARA PRESTAR UNA ATENCION DE MANERA INMEDIATA, LA CAMILLA CUENTA CON ARNES O ARAÑA EN PERFECTAS CONDICIONES PARA SU USO, CUENTA CON INMOVILIZADORES LATERALES PARA LA CABEZA ACOLCHADOS , SE ENCUENTRA LIMPIA.** | NINGUNA |
| 3 | 3 | CAMILLA FEL CON SEÑAL (NARANJA) | Camilla rígida 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.<br>Para la inmovilización de los pacientes debe portar un arnés de sujeción corporal tipo araña en velcro e inmovilizadores laterales para la cabeza acolchados.<br>La camilla debe tener como dimensiones mínimas extendida (LxAxA) 183x45x3 cm, Peso 6.5Kg.<br>Debe soportar hasta 180Kg La camilla debe incluir la Ficha técnica, la señal y los soportes los metálicos para su respectiva ubicación. | PUNTO PRIMEROS AUXILIOS | M | B | B | B | B | B | B | **CAMILLA LA CUAL CUANTA CON SU ADECUADA SEÑALIZACION , CON BASE ANCLADA A LA PARED SOPORTE ADECUADO PARA SU UBICACION, CUENTA CON BUEN ACCESO PARA PRESTAR UNA ATENCION DE MANERA INMEDIATA, LA CAMILLA CUENTA CON ARNES O ARAÑA EN PERFECTAS CONDICIONES PARA SU USO, CUENTA CON INMOVILIZADORES LATERALES PARA LA CABEZA ACOLCHADOS , SE ENCUENTRA LIMPIA.** | NINGUNA |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4 | 4 | **CAMILLA FEL CON SEÑAL (NARANJA)** | Camilla rígida 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.<br>Para la inmovilización de los pacientes debe portar un arnés de sujeción corporal tipo araña en velcro e inmovilizadores laterales para la cabeza acolchados.<br>La camilla debe tener como dimensiones mínimas extendida (LxAxA) 183x45x3 cm, Peso 6.5Kg.<br>Debe soportar hasta 180Kg La camilla debe incluir la Ficha técnica, la señal y los soportes los metálicos para su respectiva ubicación. | COLISEO MAYOR ENTRADA | B | B | B | B | B | B | B | **CAMILLA LA CUAL CUANTA CON SU ADECUADA SEÑALIZACION , CON BASE ANCLADA A LA PARED SOPORTE ADECUADO PARA SU UBICACION, CUENTA CON BUEN ACCESO PARA PRESTAR UNA ATENCION DE MANERA INMEDIATA, LA CAMILLA CUENTA CON ARNES O ARAÑA EN PERFECTAS CONDICIONES PARA SU USO, CUENTA CON INMOVILIZADORES LATERALES PARA LA CABEZA ACOLCHADOS , SE ENCUENTRA LIMPIA.** | NINGUNA |
| 5 | 5 | **CAMILLA FEL CON SEÑAL (NARANJA)** | Camilla rígida 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.<br>Para la inmovilización de los pacientes debe portar un arnés de sujeción corporal tipo araña en velcro e inmovilizadores laterales para la cabeza acolchados.<br>La camilla debe tener como dimensiones mínimas extendida (LxAxA) 183x45x3 cm, Peso 6.5Kg.<br>Debe soportar hasta 180Kg La camilla debe incluir la Ficha técnica, la señal y los soportes los metálicos para su respectiva ubicación. | CASETA DE SEGURIDAD PATINODROMO OMEGA 3 | M | B | B | M | B | B | B | SE EVIDENCIA UNA DEFICIENTE SEÑALIZACION, NO SE CUENTA CON SOPORTE ADECUADO PARA SU UBICACION, , CUENTA CON BUEN ACCESO PARA PRESTAR UNA ATENCION DE MANERA INMEDIATA SOBRE LA ZONA DEL PATINODROMO Y SUS ALREDEDORES, LA CAMILLA CUENTA CON ARNES O ARAÑA EN PERFECTAS CONDICIONES PARA SU USO, CUENTA CON INMOVILIZADORES LATERALES PARA LA CABEZA ACOLCHADOS , SE ENCUENTRA LIMPIA, SE SOLICITA SEÑALIZACION Y BASE PARA SU ADECUADA UBICACION | NINGUNA |
| 6 | 6 | **CAMILLA FEL CON SEÑAL (NARANJA)** | Camilla rígida 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.<br>Para la inmovilización de los pacientes debe portar un arnés de sujeción corporal tipo araña en velcro e inmovilizadores laterales para la cabeza acolchados.<br>La camilla debe tener como dimensiones mínimas extendida (LxAxA) 183x45x3 cm, Peso 6.5Kg.<br>Debe soportar hasta 181Kg La camilla debe incluir la Ficha técnica, la señal y los soportes los metálicos para su respectiva ubicación. | CASETA DE SEGURIDAD CANCHA SINTATICA OMEGA 4 | M | B | B | M | B | B | B | SE EVIDENCIA UNA DEFICIENTE SEÑALIZACION, NO SE CUENTA CON SOPORTE ADECUADO PARA SU UBICACION, CUENTA CON BUEN ACCESO PARA PRESTAR UNA ATENCION DE MANERA INMEDIATA SOBRE LA ZONA DE LA CANCHA SINTETICA Y SUS ALREDEDORES, LA CAMILLA CUENTA CON ARNES O ARAÑA EN PERFECTAS CONDICIONES PARA SU USO, CUENTA CON INMOVILIZADORES LATERALES PARA LA CABEZA ACOLCHADOS , SE ENCUENTRA LIMPIA, SE SOLICITA SEÑALIZACION Y BASE PARA SU ADECUADA UBICACION. | NINGUNA |
| | | | | | | | | | | | | | |

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

| NOMBRE DE QUIEN INSPECCIONA | LUISA FERNANDA ARBOLEDA DUQUE | FECHA DE INSPECCION | 07 DE NOVIEMBRE DE 2025 |
|---|---|---|---|
| SEDE | PARQUE ESTRUCTURANTE GILMA JIMENEZ | DIRECCION / TELEFONO | Calle 51 A Sur # 82 A - 16 KENNEDY |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | SEÑALIZACIÓN | ACCESO | ESTADO GENERAL | INSTALACIÓN | CORREAS DE SEGURIDAD | LIMPIEZA | INMOVILIZADOR | | |
| 1 | 1 | CAMILLA FEL CON SEÑAL (NARANJA) | Camilla rígida 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.<br>Para la inmovilización de los pacientes debe portar un arnés de sujeción corporal tipo araña en velcro e inmovilizadores laterales para la cabeza acolchados.<br>La camilla debe tener como dimensiones mínimas extendida (LxAxA) 183x45x3 cm, Peso 6.5Kg.<br>Debe soportar hasta 180Kg La camilla debe incluir la Ficha técnica, la señal y los soportes los metálicos para su respectiva ubicación. | CASETA DE VIGILANCIA CANCHA SINTETICA | M | B | B | M | B | B | B | SE EVIDENCIA UNA DEFICIENTE SEÑALIZACION, NO SE CUENTA CON SOPORTE ADECUADO PARA SU UBICACION, CUENTA CON BUEN ACCESO PARA LA REALIZACION DE ATENCIONES INMEDIATAS EN LA PARTE BAJA DEL PARQUE ESTRUCTURANTE GILMA JIMENEZ LA CAMILLA CUENTA CON ARNES O ARAÑA EN PERFECTAS CONDICIONES PARA SU USO, CUENTA CON INMOVILIZADORES LATERALES PARA LA CABEZA ACOLCHADOS , SE ENCUENTRA LIMPIA, SE SOLICITA SEÑALIZACION Y BASE PARA SU ADECUADA UBICACION. | NINGUNA |
| 2 | 2 | CAMILLA FEL CON SEÑAL (NARANJA) | Camilla rígida 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.<br>Para la inmovilización de los pacientes debe portar un arnés de sujeción corporal tipo araña en velcro e inmovilizadores laterales para la cabeza acolchados.<br>La camilla debe tener como dimensiones mínimas extendida (LxAxA) 183x45x3 cm, Peso 6.5Kg.<br>Debe soportar hasta 181Kg La camilla debe incluir la Ficha técnica, la señal y los soportes los metálicos para su respectiva ubicación. | MONITOREO | B | B | B | B | B | B | B | SU UBICACION, CUENTA CON BUEN ACCESO PARA LA REALIZACION DE ATENCIONES INMEDIATAS EN LA PARTE ALTA DEL PARQUE ESTRUCTURANTE GILMA JIMENEZ LA CAMILLA CUENTA CON ARNES O ARAÑA EN PERFECTAS CONDICIONES PARA SU USO, CUENTA CON INMOVILIZADORES LATERALES PARA LA CABEZA ACOLCHADOS , SE ENCUENTRA LIMPIA, CUENTA CON BASE ADECUADA ÁRA SU UBICACION Y SU RESPECTIVA SEÑALIZACION. | NINGUNA |
| | | | | | | | | | | | | | |

# Anexo soportes obligaciones específicas NOVIEMBRE – 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 período comprendido entre el 1 y el 30 de noviembre de 2025, se asiste de manera puntual y responsable a la capacitación para salvavidas y enfermeras llevada a cabo el día 10 de noviembre por parte de la supervisión del contrato donde se tratan los siguientes temas:

- Roles de equipos en piscinas
- Aguas Bogotá y piscineros
- Elaboración de informes
- Contrato prestación de servicios

Se asiste a capacitación virtual sobre salud mental y el consumo de sustancias psicoactivas el 18 de noviembre
Capacitación virtual por medio de video sobre accidentes laborales la cual se realiza el 13 de noviembre
Se asiste a reunión de enfermeras de manera virtual el 20 de noviembre con coordinadora de enfermeras quien es el apoyo a la supervisión.

**Evidencia fotográfica**

**Capacitaciones virtuales 13 y 18 de noviembre**






**Reunión mensual de salvavidas y enfermeras 10 de noviembre**



**Reunión virtual de enfermeras**




**Se adjunta acta de reunión con supervisor el 10 de noviembre con listado de asistencia**

BOGOTÁ

| Si no marca consecutivo porque N.A. ACTA No. | COMITÉ/REUNIÓN: Reunion Mensual Salvidas y Enfermeria | DD | MM | AA |
|---|---|---|---|---|
| | | 10 | 11 | 2025 |

LUGAR: Salon Presidente IDRD HORA DE INICIO: 9:00am HORA FIN: 11:45am

**ASISTENTES**

| NOMBRE | CARGO | DEPENDENCIA |
|---|---|---|
| | | |

**ORDEN DEL DIA**

1. Roles de Equipos En Piscinas
2. Aguas Bogota y Piscinas
3. Elaboración Informes
4. Naturaleza Contrato y Prestación
5. de Servicios
6. Elaboración de Informes

**TEMAS TRATADOS**

Se Inicia Reunión con presentación y Saludo, se hace lectura de orden del día así:

1 → Roles de equipo Pisinas y Aguas Bogota
2 → Naturaleza de Contrato de prestacion de Servicios
3 → Recomendaciones Elaboracion y presentación de Informes
4 → Formato - Seguridad Vial.

Inicia Intervencion de Ingenier Yina Pinzon Donde Saluda la presentación de islas donde expone el Organigrama donde Expone los contratos, su Intervencion y Apoyos expone que Compone cada contrato como Adquisicion de Insumos para Piscinas, se Expone tambien el Contrato de Quimicos por el

TEMAS TRATADOS

Piez de Piscinas, tambien Contrato de Dpalias de laboratorios con el contratista Biopolar con El analisis sin debilidades o fortalezas por el momento; Realiza Intervencion en las Moritga Bohogas donde socializa el RV de piscinas prosigue el Ingeniero David Santana donde realiza Intervencion donde realiza Intervencion del area de procesos quimicos y protocolo de Contaminacion de piscinas y todo el proceso e intervencion en todo proceso de cierre o Dpatia de Escenarios que son los unicos establecidos para cerrar o Dpertar Escenarios y los tiempos especificos, se solicita Espacio para preguntas, ① como es el protocolo de evacuacion de piscinas que se deteran contaminadas Rta → revisa Protocolo y con solidos, Fluidos, Sangre → se expone que de Acuerdo al tipo de factor Contaminante se efectua el cierre, Informa con relación a cierres preventivos, se socializa se Actualiza protocolo con estos Eventos, Pta - manejo de moko de parques para temas trato digno a Actividades o contratistas y Escuelas Rta se maneja el manual de Aprovechamiento economico Incluir la Clausula de solicitar posibles Acciones para tratar el conducto regular, Con el tema de preguntas se socializa la intervencion de el protocolo de Uso Desinfeccion de los Areas comunes, Por ejemplo el tema de El Vestidor de Baño de los Usuarios puesto y la falta de higiene al ingresar a piscinas se refuerzan el tema de Sensibilizacion nuevamente con el equipo de Administradores y Esclavos →

→ Se habla el tema de posterior a la apertura de cumplep con sensibilizacion de nuevo a estos escenarios y el uso de lavapies cada 3 horas y en los lugares donde no hay lavapies se da respeto a que estos espacios ya se esta dando manejo operativo a la intervencion que exponen los participantes. pta = Se debe dar apertura sin agua en las piscinas a lo que ya responde. pte → Cual es el Rol de salvadores el salvavidas Edgar Lopez donde insisten no hay respeto a Autoridad Se le explica los canales regulares de comunicación como los correos de correspondencia o cooperativas, se expone la necesidad de usar los canales corporativos como correo Institucional y como se maneja Whatsapp - Donde se expone la necesidad de comunicación Inmediata y la actualizacion de la tecnologia, Esto expuesto por la ponente Invitada la Abogada Dra Adriana Sierra contratista perteneciente al equipo de Juridica se realiza socializacion del contrato de prestacion de servicios y manejo de DRL se da respuestas a dudas y preguntas de todo el equipo de salvavidas y enfermas, por otro lado se amplia informacion con relacion a intervencion por parte de Equipo de Supervisores y Apoyo a la supervision de el contrato de Insumos para Piscinas, Quimicos, Aguas Bogota, donde se da claridad de su procesos socializan Roles, Intervencion en escenarios, manejo de quimicos, operatividad de los tecnicos de Aguas Bogota y piscinas, Esto con el Fin de aclarar el objeto de intervencion y dejar claro el personal idoneo para apertura o cierre de escenarios, por otra parte, Se retoma intervencion por parte de la Dra Adriana Sierra quien ofrece su apoyo para →

## COMPROMISOS

| TEMA | RESPONSABLE | FECHA LÍMITE PARA SU REALIZACIÓN |
|---|---|---|
| despejar Cualquier duda con relación a los contratos de prestación de servicios para generar un ambiente laboral menos reactivo, se realiza esta sencibilizacion con el objeto de despejar todas los dudas que tienen los contratistas y a que nacionan situaciones como que funciones tiene Coodinacion, Apoyo a Supervisores, Supervisor de Contrato, que colaboracion y funciones, desde Juridica Se expone que los unicos delegados para asumir Supervision de contrato son personas de Planta y delegar sus apoyos en Contratistas se procede a contestar preguntas por parte de los participantes y se aclaran dudas con relacion al proceso, se procede a dar por terminada reunión. | | |

### EVALUACIÓN Y CIERRE DE LA REUNIÓN

¿Se logró el objetivo? SI [x] NO [ ]

**Observaciones**

- Exponer objetivos
- Aclarar Dudas
- Ampliar conceptos
- Socializar Roles

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 | Adrian Celis Rincón |
| NOMBRE | | NOMBRE | Adrian CELS Rincón |
| CARGO | | CARGO | Enfermero Dp. Sup. Contratista |

| NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA: | Adrian Celis Rincon |
|---|---|

BOGOTÁ

## LISTADO DE ASISTENCIA

EVENTO: Reunion Mensal Salvavidas y Enfermeiz — RESPONSABLE DEL EVENTO: S.T.P

FECHA: DD 10 MM 11 AAA 2025 — HORA INICIAL: 9:00 — HORA FINAL: 11:45 a.m. — LUGAR: Salon Presidente IDRD

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | NUMERO DE IDENTIFICACION | CARGO | DEPENDENCIA | FIRMA | DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD: ENTIDAD | CORREO ELECTRONICO | TELEFONO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | María Juanita Roa Cortes | 53166809 | Enfermera. | IDRD. | Juanita Roa | IDRD | juroa226@gmail.com | 3179419861 |
| 2 | Noe Dario Chaparro Rojas | 79779891 | Enfermero | IDRD. | | IDRD | ngchaparro2009@hotmail.com | 3143701625. |
| 3 | Carolina Rincón | 52804020 | Enfermera | IDRD. | | STP IDRD | marincon2802@gmail.com | 3125789372 |
| 4 | Adriana Rodriguez | 52347073 | Enfermera | IDRD | | STP IDRD | colombiaterapeutica@gmail.com | 3142112008 |
| 5 | Shirley Campoya Herrera | 28549858 | Enfermera | I.D.R.D | | STP IDRD | manuelsantiago@hotmail.com | 3107938761 |
| 6 | Susan Marcela Bordillo Niño | 1049870146 | Enfermera | STP - IDRD | | IDRD | susanbordillo97@gmail.com | 3103979794 |
| 7 | LUIS ALEJANDRO SANCHEZ CARREÑO | 79333385 | ENFERMERO | IDRD | | STP. | alejosan.to25@gmail.com | 3212422060 |
| 8 | Luisa Fernanda Arboleda Duque | 1030619421 | Enfermera | IDRD | | STP | luisaduque@hotmail.com | 3006045884 |
| 9 | Daniel Menadier Antolinez C | 1000757556 | Salvavidas | IDRD | Daniel A. | STP | dlg8203@gmail. | 3208977673 |
| 10 | Laura Daniela Rubiano Morales | 1013659669 | Salvavidas | IDRD. | | | | |
| 11 | Edgar Gonzalo Lopez Mora | 80276776 | Salvavidas | IDRD | | STP | — | — |
| 12 | Leidy Catherine Díaz Hernandez | 1033788806 | Salvavidas | IDRD | | STP | — | — |
| 13 | Ana Sofia Pineda Cano | 1074856434 | Salvavidas | IDRD | | STP | sofia.0124@gmail.com | 3157816798 |
| 14 | Esneider Rugeles Martinez | 1012446824 | Salvavidas | IDRD | | IDRD | | 3222531367 |
| 15 | EDUAR DAVID LEON | 1064896756 | SALVAVIDAS | IDRD | | IDRD | | 3154695462 |
| 16 | Sergio David Guerrero Bermudez | 1018108897 | Salvavidas | IDRD | | IDRD | sergiodavidguerrero@hotmail.com | 3103849129 |
| 17 | Hector Adrian Carvajal | 1015427786 | Salvavidas | IDRD | | IDRD | hector_92@hotmail.com | 3149736826 |
| 18 | | | | | | | | |

Con la suscripción del presente formulario, autorizo al IDRD así como a cualquier dependencia encargada del evento, 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/manuales-lineamientos-manuales

GESTIÓN DOCUMENTAL v3

BOGOTÁ

## LISTADO DE ASISTENCIA

EVENTO: Reunion Mensual Salvavidas y Enfermeras RESPONSABLE DEL EVENTO: STP

FECHA: DD 15 MM 11 AAA 2022 HORA INICIAL: 9:00a HORA FINAL: 11:45a LUGAR: Salon Presidente IDRD

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | NUMERO DE IDENTIFICACIÓN | CARGO | DEPENDENCIA | FIRMA | DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD: ENTIDAD | CORREO ELECTRONICO | TELEFONO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Sara Paola Enciso Pinton | 1007978314 | Salvavidas | STP | | | | |
| 2 | Edwin Sanchez P | 1022353777 | Salvavidas | Stp | | | | |
| 3 | DANIEL ESTEBAN DIVAS | 1007105741 | Salvavidas | STP | | | | |
| 4 | Kevin David Orjuela Suarez | 1000163444 | Salvavidas | STP | | | | |
| 5 | Ivanna Paoletta Florez | 1019221586 | Enfermera | Stp. | | | | |
| 6 | Sara Valentina Urrutia Restrepo | 1014899576 | Salvavidas | STP | | | | |
| 7 | Natalie Agatón | 1117493431 | Enfermera | STP | | | | |
| 8 | Andrea Tatiana Rodríguez Castillo | 1022407182 | Enfermera | STP | | | | |
| 9 | Jenny Zuley Pava Rondon | 1022371639 | Enfermera | Stp | | | | |
| 10 | Lina Yojana Guacaneme Castro | 52731916 | Enfermera | STP | | | | |
| 11 | CAROLINA MILENA ROMERO JIMENEZ | 53105012 | ENFERMERA | STP | | | | |
| 12 | Sandra Milena Cardona Ortiz | 52788855 | Aux Enfermera | Parque Local | | | | |
| 13 | Claudia Milena Gomez Ruiz | 52198046 | Aux Enfermera | Stp. | | | | |
| 14 | Yerardin Gualteros Rojas | 1032441292 | Aux Enfermera | STP | | | | |
| 15 | Cindy Yesenia Cifuentes | 1026269495 | Aux Enfe | stp | | | | |
| 16 | Juan Manuel Marín Cruz | 1000999996 | Salvavidas | STP | | | | |
| 17 | Gloria Amparo Camacho | 52488017 | Enfermera | STP | | | | |
| 18 | Monica Giraldo Cediel | 52543237 | Enfermera | STP | | | | |

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

BOGOTÁ

## LISTADO DE ASISTENCIA

EVENTO: Reunion Mensual Salvavidas y Enfermeria RESPONSABLE DEL EVENTO: STP

FECHA: DD 10 MM 11 AAA 2023 HORA INICIAL: 9:00am HORA FINAL: 11:45am LUGAR: Salon Presidente IDRD

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | CARGO | DEPENDENCIA | FIRMA | DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD: ENTIDAD | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Cesar David Sierra Hernández | 1019018276 | Salvavidas | IDRD | | IDRD | csierra@gymnet.com | 3005708[illegible] |
| 2 | Tania Salamanca | 1.233.888.420 | Salvavidas | IDRD | | | | |
| 3 | Angelo Fernández don Ochoa | 1016[illegible]892 | Salvavidas | IDRD | | | | |
| 4 | David Alfredo Gomez | 1064078936 | Salvavidas | IDRD | | | | |
| 5 | Natalia Guatón Pinzón | 1031640771 | Salvavidas | IDRD | Natalia | | | |
| 6 | Camila Alexandra Silva Salamanca | 1032[illegible]983 | Salvavidas | IDRD | Camila Silva | | | |
| 7 | Dilan Santiago Giba moreno | 1023522810 | Salvavidas | IDRD | | | | |
| 8 | José Valerio Ortega Albanacin | 7186740 | Salvavidas | IDRD | | | | |
| 9 | David Felipe Mesta Duarte. | 1019141863 | Salvavidas | IDRD | | | | |
| 10 | Laura Andrea Prieto Moreno | 1031642806 | salvavidas | IDRD | | | | |
| 11 | Juan felipe Rivera Roberto | 1019152279 | Salvavidas | IDRD | | | | |
| 12 | Angelica Espinosa | 1022327957 | Adm. | IDRD | Angelica. | | | |
| 13 | CAROLINA ACOSTA. | 1019017[illegible]78 | Admin. | IDRD | CAROLINA ACOSTA | | | |
| 14 | Alfredo Guatín Romero | 1023017693 | SALVAVIDAS | IDRD | | | | |
| 15 | Juan David Rincon Mendez | 1024596776 | Salvavidas | IDRD | | | | |
| 16 | Juan Sebastian Unonis Bastidas | 1019[illegible]369 | Salvavidas | IDRD | JUD | | | |
| 17 | Maria Cristina Sandoval M | 52006844 | Enfermera | IDRD | | | | |
| 18 | Viviana Sanchez Pinzón | 1030607989 | salvavidas | IDRD | V. Viviana S. | | | |

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 antes señaladas. La Políticas pueden ser consultadas en la página web del IDRD: https://www.idrd.gov.co/transparencia-acceso-informacion-publica/normatividad/politicas-lineamientos-manuales

GESTIÓN DOCUMENTAL V 5

BOGOTÁ

## LISTADO DE ASISTENCIA

EVENTO: Reunion Mensual Salvavidas y Enfermeria RESPONSABLE DEL EVENTO: STP

FECHA: DD 10 MM 11 AAA 2023 HORA INICIAL: 9:00am HORA FINAL: 11:45am LUGAR: Salon Presidente IDRD

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | CARGO | DEPENDENCIA | FIRMA | DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD: ENTIDAD | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Cesar David Sierra Hernández | 1019018276 | Salvavidas | IDRD | | IDRD | csierra@gymnet.com | 3005708[illegible] |
| 2 | Tania Salamanca | 1.233.888.420 | Salvavidas | IDRD | | | | |
| 3 | Angelo Fernández don Ochoa | 1016[illegible]892 | Salvavidas | IDRD | | | | |
| 4 | David Alfredo Gomez | 1064078936 | Salvavidas | IDRD | | | | |
| 5 | Natalia Guatón Pinzón | 1031640771 | Salvavidas | IDRD | Natalia | | | |
| 6 | Camila Alexandra Silva Salamanca | 1032[illegible]983 | Salvavidas | IDRD | Camila Silva | | | |
| 7 | Dilan Santiago Giba moreno | 1023522810 | Salvavidas | IDRD | | | | |
| 8 | José Valerio Ortega Albanacin | 7186740 | Salvavidas | IDRD | | | | |
| 9 | David Felipe Mesta Duarte. | 1019141863 | Salvavidas | IDRD | | | | |
| 10 | Laura Andrea Prieto Moreno | 1031642806 | salvavidas | IDRD | | | | |
| 11 | Juan felipe Rivera Roberto | 1019152279 | Salvavidas | IDRD | | | | |
| 12 | Angelica Espinosa | 1022327957 | Adm. | IDRD | Angelica. | | | |
| 13 | CAROLINA ACOSTA. | 1019017[illegible]78 | Admin. | IDRD | CAROLINA ACOSTA | | | |
| 14 | Alfredo Guatín Romero | 1023017693 | SALVAVIDAS | IDRD | | | | |
| 15 | Juan David Rincon Mendez | 1024596776 | Salvavidas | IDRD | | | | |
| 16 | Juan Sebastian Urrutia Bastidas | 1019[illegible]369 | Salvavidas | IDRD | JUD | | | |
| 17 | Maria Cristina Sandoval M | 52006844 | Enfermera | IDRD | | | | |
| 18 | Viviana Sanchez Pinzón | 1030607989 | salvavidas | IDRD | V. Viviana S. | | | |

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 antes señaladas. La Políticas pueden ser consultadas en la página web del IDRD: https://www.idrd.gov.co/transparencia-acceso-informacion-publica/normatividad/politicas-lineamientos-manuales

GESTIÓN DOCUMENTAL V 5

BOGOTÁ

## LISTADO DE ASISTENCIA

EVENTO: Reunion mensual Salvavidas y Enfermeria RESPONSABLE DEL EVENTO: Sub. T. Parques

FECHA: DD 10 MM 11 AAA 2023 HORA INICIAL: 9:00 HORA FINAL: 11:45:20 LUGAR: Salon Presidente IDRD

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | CARGO | DEPENDENCIA | FIRMA | DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD: ENTIDAD | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Andres Eduardo Peña V. | 79694078 | Salvavidas | IDRD | | | | |
| 2 | Iván Darío Manzo Manso | 1012320179 | Salvavidas | IDRD | | | | |
| 3 | Miguel Angel Acosta Vergara | 1033817058 | Salvavidas | IDRD | | | | |
| 4 | Brayan Steven Cabezas | 1012451913 | Salvavidas | IDRD | | | | |
| 5 | Shakti Michelle Martinez Montalvo | 1022440729 | Salvavidas | IDRD | | | | |
| 6 | Brayan David Ochoa Paez | 1018255708 | Salva | IDRD | | | | |
| 7 | Adriana Rodriguez Lora | 52347073 | Enfermera | IDRD | | | | |
| 8 | Lilia Rosario Cano Cano | 52731916 | Enfermera | IDRD | | | | |
| 9 | Guillermo Sosa Castiblanco | 79810234 | Salvavidas | IDRD | | | | |
| 10 | Jomer Daniel Gainza Pascagaza | 1023455586 | Apoyo Supervisor | IDRD | | | | |
| 11 | Adriana Celis Rincón | 52173094 | Apoyo a la Supervisión | IDRD | | | | |
| 12 | David Andrade | 1032462895 | A. Enfermeria | IDRD | | | | |
| 13 | Juan David Barrero Cardenas | 1073915970 | Apy. Serv. | IDRD | | | | |
| 14 | Jesus Ayala Fonseca | 11256352 | Prof Esp 06 | Escuelas | | | | |
| 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

# Anexo soportes obligaciones específicas NOVIEMBRE – 2025

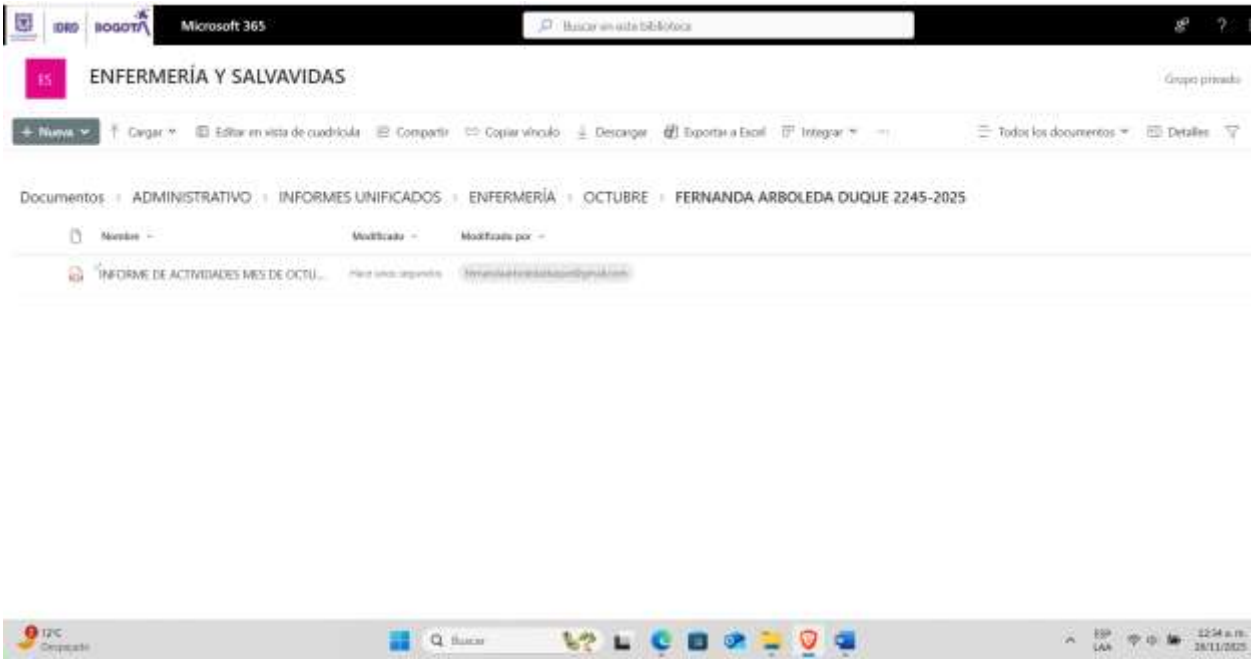
Luisa Fernanda Arboleda Duque – Contrato 2245 de 2025

**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, agosto, septiembre y octubre firmados por supervisor de contrato, cuando sea informado vía correo electrónico la aprobación del informe del mes de noviembre 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 OCTUBRE EN DRIVE




PANTALLAZO CARGE DE INFORMEDE ACTIVIDADES MES DE NOVIEMBRE EN SECOP II

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

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal

VER CONTRATO

## Ejecución del Contrato

### 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 | 25/06/2025 2:50:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | 13/05/2025 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | 416.100 COP | Enviado a la Entidad Estatal | Detall |
| Pago 002 | 002 | 25/06/2025 2:58:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | 10/06/2025 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | 4.161.000 COP | Enviado a la Entidad Estatal | Detall |
| Pago 003 | 003 | 24/07/2025 7:17:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | 8/07/2025 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | 4.161.000 COP | Enviado a la Entidad Estatal | Detall |
| Pago 004 | 004 | 25/08/2025 11:39:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | - | 4.161.000 COP | Enviado a la Entidad Estatal | Detall |
| Pago 005 | 005 | 26/09/2025 5:01:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | - | 4.161.000 COP | Enviado a la Entidad Estatal | Detall |
| Pago 006 | 006 | 30 días de tiempo transcurrido *(26/10/2025 10:44:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | - | 4.161.000 COP | Enviado a la Entidad Estatal | Detall |
| Pago 007 | 007 | 5 minutos de tiempo transcurrido *(26/11/2025 12:20:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | - | 4.161.000 COP | Enviado a la Entidad Estatal | Detall |

Cre

Datos guardados

## Documentos de ejecución del contrato

| | Descripción | Nombre del archivo | Cargado por | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | RP CTO 2245-2025.pdf | RP CTO 2245-2025.pdf | Comprador | Descargar | Detal |
| ☐ | ARL_1030619421_IDRD_STP_CPS_2245_2025.pdf | ARL_1030619421_IDRD_STP_CPS_2245_2025.pdf | Comprador | Descargar | Detal |
| ☐ | ACTA DE INICIO IDRD-STP-CPS-2245-2025_signed.pdf | ACTA DE INICIO IDRD-STP-CPS-2245-2025_signed.pdf | Comprador | Descargar | Detal |
| ☐ | 120256000164853_00001Cambio_Supervisor.pdf | 120256000164853_00001Cambio_Supervisor.pdf | Comprador | Descargar | Detal |
| ☐ | 120256000267883_00001Cambio_Supervisor.pdf | 120256000267883_00001Cambio_Supervisor.pdf | Comprador | Descargar | Detal |
| ☐ | INFORME DE ACTIVIDADES MES DE JULIO 2025 FERNANDA ARBOLEDA DRD-STP-CPS-2245-2025.pdf | INFORME DE ACTIVIDADES MES DE JULIO 2025 FERNANDA ARBOLEDA DRD-STP-CPS-2245-2025.pdf | Proveedor | Descargar | Detal |
| ☐ | INFORME DE ACTIVIDADES MES DE AGOSTO 2025 FERNANDA ARBOLEDA DRD-STP-CPS-2245-2025.pdf | INFORME DE ACTIVIDADES MES DE AGOSTO 2025 FERNANDA ARBOLEDA DRD-STP-CPS-2245-2025.pdf | Proveedor | Descargar | Detal |
| ☐ | INFORME DE ACTIVIDADES MES DE SEPTIEMBRE FERNANDA ARBOLEDA IDRD-CTO 2245.pdf | INFORME DE ACTIVIDADES MES DE SEPTIEMBRE FERNANDA ARBOLEDA IDRD-CTO 2245.pdf | Proveedor | Descargar | Detal |
| ☐ | 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 | Detal |
| ☐ | 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 | Detal |
| ☐ | 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 | Detal |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | INFORME DE ACTIVIDADES MES DE OCTUBRE 2025 FERNANDA ARBOLEDA DRD-STP-CPS-2245-2025.pdf | INFORME DE ACTIVIDADES MES DE OCTUBRE 2025 FERNANDA ARBOLEDA DRD-STP-CPS-2245-2025.pdf | Proveedor | Descargar | Detal |

Borrar Cargar nuev

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)

018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

Datos guardados

**Anexo soportes obligaciones específicas**
**NOVIEMBRE – 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 noviembre del 2025 donde se relacionan las tareas diarias según el objeto del contrato y obligaciones

| BITACORA DE ACTIVIDADES | | |
|---|---|---|
| **NOVIEMBRE 2025** | | |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA | LUISA FERNANDA ARBOLEDA DUQUE | |
| N° DE CONTRATO | 2245 - 2025 | |
| **FECHA** | **FUNCIONES REALIZADAS** | **EVIDENCIAS** |
| Sábado 1 de noviembre | Se presta atención en primeros los siguientes menores Samuel Pinto intoxicación, Esteban Benavidez trauma en pierna, Santiago Urbano trauma en ojo y Dilan Dussan trauma en rodilla |  |
| Domingo 2 de noviembre | Se realiza desinfección en área de primeros auxilios del parque Estructurante Gilma Jiménez |  |
| Lunes 3 de noviembre | Se presta atención en primeros auxilios a los usuarios Jan Paul Torres laceración por caída y Juan Carlos Herrera quien sufre fractura |  |
| Martes 4 de noviembre | Se recibe visita de secretaria de salud salón de lactancia Cayetano Cañizares |  |

| | | |
|---|---|---|
| Jueves 6 de noviembre | Se presta atención en primeros auxilios a la menor Luna Sofia Tovar quien presenta esguince de tobillo Se realiza inspección de botiquines y camillas del parque estructurante Cayetano Cañizares |  |
| Viernes 7 de noviembre | Se realiza colocación de señalización provisional de DEA y punto de primeros auxilios parque Gilma Jiménez Se realiza inspección de camillas y botiquines |  |
| Sábado 8 de noviembre | Se presta atención en primeros auxilios a la menor María Fernanda Sambrano quien sufre fuerte cefalea, afasia. |  |
| Domingo 9 de noviembre | Se presta atención en primeros auxilios a el usuario Franklyn Ariza quien presenta dolor en muñeca de mano derecha |  |
| Lunes 10 de noviembre | Se asiste a reunión mensual con supervisor de contrato |  |

| | | |
|---|---|---|
| Martes 11 de noviembre | Se realiza recepción de insumos para escenarios asignados en el IDRD, se dejan insumos en cada uno de los escenarios parque Gilma Jiménez y Cayetano Cañizares |  |
| Jueves 13 de noviembre | Se hace presencia en el parque estructurante Gilma Jiménez según programación asignada, se realiza organización de botiquines y rotulación de insumos y envases |  |
| Viernes 14 de noviembre | Se hace presencia en el parque estructurante Cayetano Cañizales según programación asignada, se realiza organización de botiquines y rotulación de insumos y envases |  |
| Sábado 15 de noviembre | Se presta atención en primeros auxilios a la operaria de aguas Bogotá Laura Parra quien sufre caída |  |
| Domingo 16 de noviembre | Se realiza desinfección en área de primeros auxilios del parque Estructurante Cayetano Cañizares |  |

| | | |
|---|---|---|
| Martes 18 de noviembre | Se hace presencia en el parque estructurante Gilma Jimenez según programación asignada, se realiza organización de botiquines y rotulación de insumos y envases |  |
| Miércoles 19 de noviembre | Se realiza charla con grupo de adultos mayores del parque estructurante Cayetano Cañizares sobre la importancia de la autorregulación a la hora de realizar actividad física |  |
| Jueves 20 de noviembre | Se realiza rondas por los diferentes espacios del escenario verificando que los usuarios no realizan actos inseguros y de esta manera evitar accidentes |  |
| Viernes 21 de noviembre | Se realiza visita a los módulos del parque Gilma Jiménez y se brinda charla sobre el botiquín, extintor , eliminación de residuos. |  |
| Sábado 22 de noviembre | Se presta atención en primeros auxilios a la menor Loren Pérez quien sufre caída en patinódromo y el usuario Jaime Sánchez quien sufre trauma en mano y espalda |  |

| | | |
|---|---|---|
| Domingo 23 de noviembre | Se hace presencia en el parque estructurante Cayetano Cañizales según programación asignada, se realiza charla educativa con los adultos mayores sobre la hipertensión arterial |  |
| Martes 25 de noviembre | Se realiza rondas por el escenario y acompañamiento en las diferentes actividades que se llevan a cabo en el parque Gilma Jiménez |   |
| Miércoles 26 de noviembre | Se realiza presencia en escenario asignado como personal de primeros auxilios |  |
| Jueves 27 de noviembre | Se realiza presencia en escenario asignado como personal de primeros auxilios |  |
| Viernes 28 de noviembre | Se realiza presencia en escenario asignado como personal de primeros auxilios |  |

| | | |
|---|---|---|
| Sábado 29 de noviembre | Se realiza presencia en escenario asignado como personal de primeros auxilios |  |
| Domingo 30 de noviembre | Se realiza presencia en escenario asignado como personal de primeros auxilios |  |
| FIRMA | LUISA FERNANDA ARBOLEDAD DUQUE | Luisa F Arboleda D |