| | | |
|---|---|---|
| Alcaldía de PEREIRA | **DEPARTAMENTO DE RISARALDA**<br>**MUNICIPIO DE PEREIRA**<br>**SECRETARIA DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO**<br><br>**COOPERATIVA MULTISER**<br>**NIT: 816004711** | |
| **CONTROL DIARIO DE PISCINA CVOP** | | **Código: MSST-02-53**<br>**Versión: 1**<br>**Fecha: 08-09-2025**<br>**Página 1 de 1** |

| **1. DATOS GENERALES** | |
|---|---|
| **Fecha: 03-SEP-2025** | **Día de la semana:** |
| **Salvavidas a cargo: LUISA FERNANDA REYES YANDY** | **Turno: AM (X) PM ()** |

**2. AFLUENCIA Y HORARIOS**

| Horario | Número de usuarios | Observaciones |
|---|---|---|
| **10:00** | **5** | |
| | | |

**3. ESTADO GENERAL**

| | |
|---|---|
| **INSTALACIONES** | • Piscina: (X) Limpia () Con residuos, detalle: _____<br>• Baños: (X) Funcionan () Con fallas, detalle: _____<br>• Duchas: (X) Limpios () Requieren limpieza.<br>• Mobiliario: (X) Completo y en buen estado () Con daños, detalle: _____<br>• Señalización: (X) Visible y correcta () Requiere ajuste o limpieza |

**4. REPORTE DE INCIDENTES Y ACCIDENTES**

| | |
|---|---|
| **DESCRIPCIÓN (Hora, tipo de accidente, persona afectada, primeros auxilios aplicados, testigos, entre otros).** | **Durante el servicio NO se presentaron incidentes ni accidentes que involucraran a usuarios, personal o instalaciones.** |

**5. OBSERVACIONES**

| | |
|---|---|
| **DESCRIPCIÓN (Riesgos identificados, comportamiento de usuarios, problemas estructurales, necesidades o sugerencias).** | **Durante el servicio NO se identificaron riesgos, comportamientos inadecuados de usuarios, problemas estructurales ni necesidades o sugerencias adicionales.** |

**6. FIRMA Y CEDULA**



**LUISA FERNANDA REYES Cédula: 1088257219**
**Cargo: SALVAVIDAS | C.T.A MULTISER**