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

1. DATOS GENERALES	
Fecha: 22-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**	**Clase de natación**
10:15	**20**	**Actividad de actividad física**

3. ESTADO GENERAL	
INSTALACIONES	• Piscina: (X) Limpia () Con residuos, detalle: _____ • Baños: (X) Funcionan () Con fallas, detalle: _____ • Duchas: (X) Limpios () Requieren limpieza. • Mobiliario: (X) Completo y en buen estado () Con daños, detalle: _____ • 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