Alcaldía de PEREIRA	**DEPARTAMENTO DE RISARALDA** **MUNICIPIO DE PEREIRA** **SECRETARIA DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO** **COOPERATIVA MULTISER** **NIT: 900415283-4**	
PLANIFICACIÓN Y REGISTRO DE ACTIVIDADES EXTRAMURALES CVOP		**Código: MSST-02-52** **Versión: 1** **Fecha: 27-07-2025** **Página 1 de 6**

1. DATOS GENERALES DE LA SALIDA								
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Competencias Recreativas y juegos de mesa didácticos							
FECHA DE LA SALIDA	**D: _09__ M: __10__ AÑO: __2025_____**				**JORNADA**	**AM: X_____PM: _____**		
HORA DE INICIO PREVISTA	9 Am			**HORA DE FINALIZACIÓN PREVISTA**		11:30Am		
LUGAR DE LA ACTIVIDAD	**POLIDEPORTIVO**	x	**MIRADOR**	**x**	**OTRO**	Parque de juegos y zona verde		
OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD	Fomentar el disfrute y la diversión, desarrollar habilidades físicas y sociales como la coordinación y el trabajo en equipo, promoviendo la salud mental incentivar la creatividad e imaginación y fortalecer los vínculos en grupos comunitarios.							
2. INFORMACIÓN DE LOS PARTICIPANTES								
NUMERO DE ADULTOS MAYORES	**G. AMARILLO: 22 G. AZUL: 26 G. ROJO:21 TOTAL: 69**							
LISTADO DE ADULTOS MAYORES PARTICIPANTES	Adjuntar listado detallado con nombres completos, número de identificación, contacto de emergencia y observaciones médicas relevantes para la salida. **Se adjunta link de acceso a formulario de drive donde se identifica dicha información.** https://docs.google.com/spreadsheets/d/1K57ftvyjGGjDGNQyU_UbHsZx5pqbIxXZaA-OMTdoS9Y/edit?usp=sharing							
3. PLANIFICACIÓN Y LOGÍSTICA								

EVALUACIÓN PREVIA DEL LUGAR (Marcar con X):	**POLIDEPORTIVO:** • [xx] Estado de instalaciones (limpieza, obstáculos): [ ] OK [x] Observaciones • [x] Equipamiento (si aplica): [] OK [x] Observaciones: • Accesibilidad (rampas, etc.): [ ] OK [x] Observaciones: **MIRADOR:** • [X] Seguridad del terreno (estabilidad, desniveles): [X] OK [ ] Observaciones: • [X] Barandas y delimitaciones: [X] OK [ ] Observaciones: • [X] Acceso (camino seguro): [**X**] OK [ ] Observaciones: Despejado y sin obstáculos
CONDICIONES CLIMÁTICAS PREVISTAS	Soleado, Nublado, Lluvioso, Temperatura: SOLEADO **Decisión:** [X] Se mantiene [ ] Se pospone [ ] Se cancela (Motivo:)
PERSONAL DE APOYO (ACOMPAÑANTES):	1. Nombre y apellidos completos: DAVID RENTERÍA Cargo: Profesional en Ciencias del Deporte Celular: 3225164032 2. Nombre y apellidos completos: FELIPE AGUDELO Cargo: Profesional en ciencias del deporte Celular: 3228320851 3. Nombre y apellidos completos: JUAN SANCHEZ Cargo: Profesional en Ciencias del Deporte Celular: 3126654378 3. Nombre y apellidos completos: VICTOR MARIN Cargo: Profesional en Ciencias del Deporte Celular: 3228320851 4. Nombre y Apellidos completos: CRISTIAN CASTAÑEDA Cargo: TAPH 3233947245

KIT DE PRIMEROS AUXILIOS:	Revisado y completo [X] Observaciones: N/A
NÚMEROS DE CONTACTO DE EMERGENCIA	Centro Vida Oriente: 320 688 9146 Brigada de primeros auxilios: DIANA GALEANO CELULAR 3105926701
PLAN DE CONTINGENCIA (RESUMEN DE ACCIONES CLAVE):	● Caídas: Valoración rápida de trauma y activación del protocolo de primeros auxilios. ● Descompensación de salud: Monitoreo de signos vitales y activación del protocolo de primeros auxilios. ● Desorientación/Pérdida: Se designa líder que acompañe al grupo de adulto, mientras otro compañero realiza una inspección rápida en las zonas aledañas verificando la presencia del adulto mayor, y comunica a la brigada de emergencias. ● Puntos de encuentro: Parqueadero del Centro Vida Oriente.

4. DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD *(Para completar durante o inmediatamente después)*

HORA DE SALIDA DEL CENTRO	9Am	**HORA DE LLEGADA AL LUGAR:**	11Y30Am
OBSERVACIONES DURANTE EL TRAYECTO:	La salida de los grupos se presentó en total orden, y cada grupo salió de forma unida y al mismo tiempo se realizó el conteo de cada usuario.		
ACTIVIDADES REALIZADAS:	1. Movilidad articular 2. Rompe Hielos 3. Juegos recreativos 4. Juegos de Competencia 5. Juegos de mesas lúdicos		

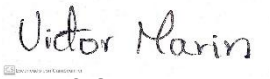
OBSERVACIONES SOBRE LA PARTICIPACIÓN DE LOS ADULTOS MAYORES:	• Los integrantes del grupo amarillo, azul y rojo de la jornada AM, participaron de forma activa demostrando interés por las actividades propuestas al aire libre, enfocadas en las competencia recreativa y juegos lúdicos. • La usuaria María Nohemí Pérez del grupo rojo, salió al polideportivo a la actividad extramural programada por el área de deportes el día 9-10-2025, en el segundo bloque de la jornada AM, comprendido entre la 10am a 10:45am. En la cual no participo de ninguna actividad, y fue sorprendida dentro del polideportivo en plena actividad de su grupo rojo, fumando cigarrillo más o menos a las 10:30am, por el administrativo Manuel y el profesional Felipe Agudelo. Anteriormente se le había mencionado que durante las actividades grupales estaba prohibido el consumo de cigarrillo, teniendo presente que tiene sus horarios y sus espacios de esparcimiento para fumar establecidos con la usuaria en comento y la coordinación. También cabe mencionar que la usuaria antes de iniciar la actividad segundo bloque, ya había tenido su espacio de esparcimiento. • Al finalizar la actividad y de regreso al centro vida se reportó al grupo de whatsapp del centro vida, socializando la falta con el resto del equipo profesional, al igual es resto de integrantes también manifestaron malestar por su comportamiento. Se deja constancia de la imagen del espacio de esparcimiento de la usuaria María Nohemí Pérez, compartida por el profesional Cristian Castañeda a la 10:12am, antes de iniciar la actividad del segundo bloque. Cristian Castañeda  Segundo momento 10:12 a. m.
INCIDENTES/NOVEDADES (Marcar con X si aplica y describir):	• [ ] Caída: • [ ] Descompensación de salud:
	• [ ] Desorientación/Pérdida: • [ ] Otros incidentes:
PRIMEROS AUXILIOS APLICADOS (SI APLICA):	N/A
CONTACTOS CON FAMILIARES/ACUDIENTES (SI APLICA)	N/A

HORA DE SALIDA DEL LUGAR	9Am	**HORA DE LLEGADA AL CENTRO**	11y30Am

5. EVALUACIÓN POST-ACTIVIDAD

ESTADO GENERAL DE LOS ADULTOS MAYORES AL REGRESO	ÓPTIMAS CONDICIONES
NECESIDAD DE SEGUIMIENTO INDIVIDUALIZADO (SI APLICA):	N/A
RETROALIMENTACIÓN DEL PERSONAL (PUNTOS FUERTES Y A MEJORAR):	• Cuando se realicen actividades extramurales. En la hora de inicio de la jornada y anuncios previos, se les recuerda que ingresen al baño, que lleven lo necesario como gorra, hidratación y estar listo a la hora de salida del centro vida y cuando se dé la orden de regreso todos deben estar juntos y desplazarse en orden. • También se les recuerda que está prohibido fumar, comprar alimentos fuera del centro vida y retirarse de las actividades sin autorización ni acompañamiento de un profesional encargado y mucho menos desplazarse solos al centro vida.
RECOMENDACIONES PARA FUTURAS SALIDAS:	

6. AUTORIZACIÓN DE COORDINACIÓN Y FIRMA

AUTORIZACIÓN DE SALIDA POR COORDINACIÓN:	[x] **Aprobada** [ ] **No Aprobada** (Motivo:) **Fecha de autorización y/o negación:** 1 de Octubre de 2025.
FIRMA DE LA COORDINACIÓN DEL CENTRO VIDA ORIENTE	Gloria Clemencia González Carmona C.C 42061274 Revisó: Jeferson Marín Fernández
FIRMA PROFESIONAL A CARGO:	  FELIPE AGUDELO VICTOR MARIN   DAVID RENTERIA JUAN SANCHEZ
FIRMA PERSONAL DE APOYO (SI APLICA):	 CRISTIAN CASTAÑEDA

FOTOS DE 9 DE OCTUBRE DEL 2025 EXTRAMURALES











CENTRO VIDA – ORIENTE PEREIRA – C.V.O.P
Calle 4 # 8 - 05 – Comuna Villavicencio - Cel +57 320 688 9146 - Pereira-Risaralda
E-mail: multisercta@gmail.com