DICACOL
MEDICINA INTEGRAL S.A.S
NIT: 901165180-4

INDEPORTES TOLIMA
SECRETARIA
FECHA: 24 diciembre 2025
RECIBIDO POR: Viviana Parra
FIRMA: Welson G #814
2:32pm

Ibagué 24 de diciembre del 2025

Señores

INDEPORTES TOLIMA

Asunto: Entrega de documentación:

Respetados señores:

Para su conocimiento y fines pertinentes nos dirigimos con el fin de hacer la entrega de la documentación correspondiente al pago N° 5 del contrato 845 del 01 de julio de 2025, la cual relaciono a continuación:

1. Factura electrónica FEV 799
2. RUT
3. CLAUSULADO
4. ACTA DE INICIO
5. ACTA MODIFICATORIA 1
6. CERTIFICADO PARAFISCALES
7. CEDULA CONTADOR
8. TARJETA PROFESIONAL CONTADOR
9. CERTIFICADOR DE JUNTA DE CONTADORES
10. CERTIFICACION BANCARIA
11. INFORME DE ACTIVIDADES

Cordialmente,

DICACOL MEDICINA

Cl 10 N 3 - 76 Ed Camara De Comercio Of 503 - Brr Centro
Correo Electrónico : medicos.imagenes@gmail.com
3002766083

DICACOL
MEDICINA INTEGRAL S.A.S.
NIT: 901165180-4

DICACOL MEDICINA INTEGRAL SAS

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEV 838

DICACOL MEDICINA INTEGRAL SAS
Nit: 901165180-4 No responsable de IVA, Agente de retención en el impuesto de renta, Autorretenedor ICA.
CR 43 B # 24 A - 38 BOGOTA DC BOGOTA CUNDINAMARCA Tel. 3002766083

Adquiriente INDEPORTES -
Identific. NIT 809005065-6 Tels:
Direccion CALLE 18 # 7 - 30 B/INTERLAKEN
Bogotá, D.C. - Bogotá

Fecha
Mar-17-2026

Vencimiento
Mar-23-2026

Infomacion de pago
Forma CREDITO CREDITO
Medio

#	REF/COD.	DETALLE	UND/MED	%IVA	CANT.	VR/UNIT	VR/TOTAL
1	011	ANALISÍS BIOMEDICO BASICO		0	9.00	250,000.00	2,250,000.00
2	115	MCIV POR GRUPO MUSCULAR		0	2.00	200,000.00	400,000.00
3	021	CIRCUITO DE RECUPERACION COMPLETO		0	12.00	220,000.00	2,640,000.00
4	095	DESCARGA MUSCULAR		0	6.00	120,000.00	720,000.00
5	005	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO		0	2.00	250,000.00	500,000.00
6	033	ELECTROCARDIOGRAMA		0	4.00	50,000.00	200,000.00
7	001	EXPERIENCIA PERSONALIZADA		0	4.00	599,000.00	2,396,000.00
8	098	SESION DE INFRARROJO		0	7.00	50,000.00	350,000.00

Total items : 8

RECARGOS	DESCUENTOS	Tarifas de impuestos	Base	Impuesto	Subtotal	9,456,000.00
		IVA 0.00%	9,456,000.00	0.00		

Representación grafica Factura electrónica de venta. Fabricante software y proveedor tecnológico: SYSCAFE S.A.S Nit:900083058-7 Software:Syscafe. Autorización DIAN No.18764080412001 de Sep-27-2024 Vigencia: 24 meses Vence: Sep-27-2026 Rango: FEV 501-1000

Son: NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL PESOS mcte.

TOTAL COP$ 9,456,000.00

Observaciones
SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A ATENCION DE DEPORTISTAS DE ALTO RENDIMIENTO

CUFE: 4544c225585bffab515ea61308905c8398b791289e14cd99e95a80204c9df145258a10124a29c54c4c32a5b5f6304306
Fecha generación: 2026-03-17T09:23:00 Fecha expedición: 2026-03-17T09:24:36 Elaboró: ORIANA BONILLA Pág: 1/1

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141221084399

(415)7707212489984(8020) 000014122108439 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 1 6 5 1 8 0	4	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación
Persona jurídica 1		

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
DICACOL MEDICINA INTEGRAL SAS

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
CR 43 B 24 A 38

42. Correo electrónico medicos.imagenes@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 0 2 7 6 6 0 8 3	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 1 0	2 0 1 8 0 3 1 6	8 6 2 1	2 0 2 2 0 1 0 3	8 6 9 2	9 3 1 1		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	7	1	4	4	2	4	8	5	2	5	5	5	9												

5- Impto. renta y compl. régimen ordinar 59 - Autorretención especial renta
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre CESPEDES RIOBO DALILA

985. Cargo Representante legal Certificado

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141221084399

(415)7707212489984(8020) 000014122108439 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 1 6 5 1 8 0	4	Impuestos de Bogotá	3 2	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	0 1
72. Número		1
73. Fecha	2 0 1 8 0 3 1 5	2 0 2 2 1 0 1 8
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 1 8 0 3 1 6	2 0 2 2 1 1 3 0
77. No. Matrícula mercantil	3 5 2 4 3 5	0 0 0 3 5 2 4 3 5
78. Departamento	7 3	7 3
79. Ciudad/Municipio	1 6	1 6
Vigencia		
80. Desde	2 0 1 8 0 3 1 5	2 0 1 8 0 3 1 5
81. Hasta	2 0 9 9 1 2 3 1	2 0 9 9 1 2 3 1

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Sociedades — 5

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	4 9	2 0 1 8 0 3 1 6	[redacted]	-
2	8 0	2 0 1 8 0 3 1 6	[redacted]	-
3			[redacted]	-
4			[redacted]	-
5			[redacted]	-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 4 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141221084399

(415)7707212489984(8020) **000014122108439 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 1 6 5 1 8 0	4	Impuestos de Bogotá 3 2	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 4 0 3 1 3

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	3 8 2 6 0 7 1 0		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
CESPEDES	RIOBO	DALILA	

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 5 0 5 2 3

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	1 4 3 9 5 1 6 5		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
ARBELAEZ	ESPINOSA	CARLOS	EDUARDO

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141221084399

(415)7707212489984(8020) 000014122108439 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 1 6 5 1 8 0	4	Impuestos de Bogotá	3 2	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	9 3 4 1 4 1 6 4	5	1 8 3 9 2 2 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
REYES	HERRERA	ALEXANDER	

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento
2 0 2 5 0 7 0 1

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Contrato No.	845	Fecha:	01 DE JULIO DE 2025
Clase contrato:	CONTRATACION DIRECTA - PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES		
Entidad contratante:	INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTES DEL TOLIMA "INDEPORTES"		
Nit:	809.005.065-6		
Contratista:	DICACOL MEDICINA INTEGRAL SAS		
NIT:	901.165.180-4		
Representante Legal:	DALILA CESPEDES RIOBO		
Identificación:	C.C .38.260.710 DE IBAGUE TOLIMA		
N° PROCESO SECOP II	IND-PSJ-CD-841-2025		

Entre los suscritos a saber: **INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTES DEL TOLIMA "INDEPORTES"**, con **NIT. 809.005.065-6**, representado por la Doctora **FRANCY LILIANA SALAZAR QUIÑONEZ** , identificada con cedula de ciudadanía No. 65.756.702, en calidad de Gerente, del citado establecimiento público del orden Departamental, creado mediante la Ordenanza No. 004 de abril 25 de 1997 y nombrada mediante Decreto No.0007 de 01 de enero de 2024 y posesionada el 01 de enero de 2024, debidamente facultado para ordenar gastos y celebrar negocios y actos jurídicos necesarios para el desarrollo de los objetivos del Instituto según numeral 6º. Del artículo 7º De la ordenanza 027 del 15 de abril de 1998 y Resolución No 002 de diciembre 16 de 2024 de Junta Directiva, y quien para efectos del presente se denominará INDEPORTES TOLIMA, por una parte y por la otra, **DICACOL MEDICINA INTEGRAL SAS con NIT 901.165.180-4 y cuyo representante legal es DALILA CESPEDES RIOBO,** identificado con cedula de ciudadanía No. **C.C 38.260.710 DE IBAGUE TOLIMA** quien se denominara EL CONTRATISTA y declara que tiene capacidad para celebrar este contrato, que no incurre en causal de inhabilidad e incompatibilidad de las previstas en las Leyes 80 de 1993, 1150 de 2007, 1474 de 2011 y demás normas constitucionales y legales, hemos acordado celebrar el presente contrato, el cual se regirá por las siguientes:

CLÁUSULAS:

1) Objeto:	CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS POR MEDIO DE UNA PERSONA JURIDICA QUE BRINDE APOYO A LA ATENCIÓN MEDICO DEPORTIVO INTERDISCIPLINARIO DE LAS CIENCIAS APLICADAS AL DEPORTE PARA LOS DEPORTISTAS DE ALTO RENDIMIENTO DEL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA EN EL MARCO DEL PROYECTO FORMACIÓN Y PREPARACIÓN DE ATLETAS DEL DEPORTE COMO PROYECTO DE VIDA EN EL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA
2) Plazo:	HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025 a partir de la suscripción del acta de Inicio.

3)Lugar de ejecución:	El presente contrato se ejecutará **Ibagué.**
4) Valor:	INDEPORTES TOLIMA tiene presupuestado para esta contratación la suma de **SESENTA MILLONES DE PESOS ($60.000.000, oo) M/CTE.**. (incluidos todos los impuestos, gravámenes y tasas que haya lugar) **PARÁGRAFO PRIMERO:** Una vez legalizado el contrato y pudiendo existir por cualquier motivo una diferencia monetaria entre lo proyectado y el valor a ejecutar de conformidad con lo señalado en el primer inciso de la presente cláusula, EL INSTITUTO a través de la Dirección Administrativa y Financiera, procederá a liberar el saldo no girado de este.
5) Obligaciones:	**OBLIGACIONES GENERALES** 1. Ejecutar el objeto del contrato con plena autonomía técnica y administrativa, y bajo su propia responsabilidad, lo cual conlleva que no existirá ningún tipo de subordinación, ni vínculo laboral alguno del contratista con el INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTES DEL TOLIMA "INDEPORTES TOLIMA". 2. Mantener la reserva profesional sobre la información que le sea suministrada para el desarrollo del objeto del contrato y aquella que se obtenga de las actividades realizadas. 3. Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales evitando dilaciones y obstáculos. 4. Responder por sus actuaciones y omisiones derivadas de la celebración del contrato y de la ejecución del mismo, de conformidad con lo establecido en la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007 y sus decretos reglamentarios. 5. Mantener actualizado su domicilio durante la vigencia del contrato. 6. El (la) contratista debe mantener indemne al instituto de cualquier reclamación proveniente de terceros que tenga como causa sus actuaciones en el desarrollo y ejecución del contrato. 7. El contratista deberá cancelar los tributos, impuestos, tasas o contribuciones a que haya lugar. 8. Cumplir sus obligaciones frente al sistema de seguridad social en salud, pensión y arl conforme lo dispone el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y artículo 23 de la Ley 1150 del 2007, y demás normas que la modifiquen, aclaren o adicionen. 9. Responder por la calidad de los servicios prestados. 10. Presentar informes al supervisor del contrato sobre el cumplimiento de las obligaciones, para la realización del respectivo pago. 11. Realizar el cargue de los documentos requeridos en la plataforma SECOP II 12. Presentar informes periódicos al supervisor del contrato sobre el cumplimiento de las obligaciones, para la realización del respectivo pago. La falta de presentación de más de dos (2) cuentas consecutivas por parte del contratista, darán lugar a iniciar el proceso de incumplimiento determinado en la Ley 1474 de 2011. 13. Apoyar en la difusión de los contenidos generados por el Instituto a través de los diferentes canales y redes sociales. 14. Participar activamente en el proceso de implementación, seguimiento, mantenimiento y mejora del sistema integrado de gestión de calidad NTC ISO 9001:

	2015 sistema Modelo integrado de Planeación y Gestión (MIPG); Decreto 1499 DE 2017, y todas sus políticas y planes, dando cumplimiento a los compromisos y las fechas que se establezcan en cada plan de trabajo, así como el cumplimiento de sus responsabilidades y deberes del sistema del sistema de seguridad y salud en el trabajo (SST), Decreto 1072 de 2015. **OBLIGACIONES ESPECIFICAS.** 1. Realizar los exámenes y/o valoraciones requeridas por parte del área técnica de Indeportes Tolima 2. Realización de control y seguimiento por ingeniero biomédico a los deportistas de alto logro deportivo a través de la tecnología de electromiografía de superficie en el contexto de prevención primaria de lesiones deportivas 3. Valoración y control por cardiología a los deportistas de alto logro con clasificación de alto riesgo cardiovascular AHA/ASM. 4. Apoyar con la realización de los registros generales y-o bitácoras de los deportistas atendidos, resguardando total confidencialidad de los datos suministrados por la entidad. 5. Implementar estrategias de prevención de lesiones, promoción de capacidades, habilidades físicas, ergonomía deportiva y rehabilitación en el hogar los deportistas designados en niveles de desarrollo e iniciación de acuerdo a los lineamientos establecidos por Indeportes Tolima. 6. Apoyar con los análisis biomecánicos para optimizar la técnica y el movimiento de los deportistas, identificando posibles áreas de mejora y previniendo lesiones relacionadas con la biomecánica deportiva. 7. Garantizar el enfoque de integralidad en el bienestar y el rendimiento de los deportistas de los procesos a cargo por medio de la colaboración interdisciplinaria. 8. Socializar con el cuerpo técnico en mesas de trabajo los hallazgos de las evaluaciones realizadas a los deportistas. 9. Las demás asignadas por el supervisor del contrato y en concordancia con el objeto del contrato.
6) Obligaciones del Contratante	**OBLIGACIONES GENERALES DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTES DEL TOLIMA "INDEPORTES TOLIMA".** 1. Poner a disposición del CONTRATISTA los bienes y lugares que se requieran para la ejecución del objeto contratado. 2. Ejercer el control sobre el cumplimiento del contrato a través del Supervisor designado para el efecto, exigiéndole la ejecución idónea y oportuna del objeto a contratar. 3. Adelantar las gestiones necesarias para el reconocimiento y cobro de las sanciones pecuniarias a que hubiere lugar, para lo cual el Supervisor dará aviso oportuno a la Gerencia de INDEPORTES, sobre la ocurrencia de hechos constitutivos de mora o incumplimiento. 4. Pagar al CONTRATISTA en la forma pactada y con sujeción a las disponibilidades presupuestales y de PAC previstas para el efecto.
7) Imputación Presupuestal y Forma de pago:	EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTES DEL TOLIMA **"INDEPORTES TOLIMA" acorde con su disponibilidad presupuestal asignada a este Contrato, procederá a afectar su presupuesto de la vigencia 2025, mediante el Certificado de Disponibilidad**

	Presupuestal No. 2025-001209 del 27 de junio de 2025, Rubro Presupuestal 2.3.2.02.02.009.04 suscrito por la Dirección Administrativa y Financiera del INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTES DEL TOLIMA "INDEPORTES TOLIMA". **FORMA DE PAGO:** Cumplidos los requisitos de perfeccionamiento y ejecución el Instituto Departamental de Deportes del Tolima "INDEPORTES TOLIMA", pagará al contratista. El valor del contrato de la siguiente manera: **1. Mediante pagos Parciales** en atención al servicio prestado conforme las ordenes emitidas por el Supervisor, previo recibo a satisfacción del mismo, que aseguren que el servicio fue prestado a satisfacción. Previa presentación por parte del CONTRATISTA de informes de actividades, certificación de cumplimiento del objeto expedido por el supervisor del contrato, factura o documento equivalente y acreditación del pago de las obligaciones al Sistema de Seguridad Social Integral en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Artículo 4º de la Ley 797 de 2003, demás normas que las adicionen modifiquen o aclaren. En todo caso los pagos que se efectúen estarán sujeto a la disponibilidad de PAC. El Instituto no reconocerá pagos sobre la entrega de los elementos y/o prestación de servicios que no hubieren sido previamente requeridos o autorizados por el Supervisor del contrato y/o quien ejerza su apoyo. El ultimo pago se realizará previa presentación del informe final de ejecución y supervisión debidamente suscrito junto al apoyo a la Supervisión, en el que conste los servicios prestados durante la ejecución de Contrato. REQUISITOS DE PAGO: El CONTRATISTA, deberá presentar los siguientes documentos para gestionar el o los pagos productos del presente contrato: 1. Informe de actividades. 2. Certificación de cumplimiento suscrito por el Supervisor. 3. Presentación de documento equivalente y/o factura de cobro por parte del CONTRATISTA. PARÁGRAFO PRIMERO. Para el pago EL CONTRATISTA deberá acreditar el pago de las obligaciones al sistema de seguridad social integral, de acuerdo con el Art. 50 de la Ley 789 de 2002 y el Art. 23 de la Ley 1150 de 2007. El Supervisor que no verifique el pago al sistema de seguridad social integral y aportes parafiscales incurrirá en causal de mala conducta y estará sujeto a las sanciones establecidas en el Código Único Disciplinario (Ley 734 de 2002). PARAGRAFO SEGUNDO. Para cada pago EL CONTRATISTA debe adjuntar copia de la certificación expedida por una entidad financiera donde se especifique el número de cuenta y los datos del titular para efectos de la consignación del pago por parte de INDEPORTES TOLIMA.
8) Supervisor:	Para efectos de la supervisión a que se refiere el presente contrato, se realizará por intermedio de la **DIRECTORA DEPORTIVA Y RECREATIVA** o quien haga sus veces, para lo cual tendrá en cuenta las siguientes tareas: 1. Verificar el cumplimiento de los términos del contrato. 2. Elaborar el Acta de Inicio del contrato. 3. Resolver las inquietudes que puedan sucederse y recomendar los ajustes que se consideren necesarios para el logro del objeto del contrato. 4. Revisar y aprobar los informes de ejecución del contrato, en conjunto con los documentos de soporte de los mismos y de acuerdo al cronograma de ejecución pactado.
9) Garantías	De conformidad con lo establecido en el Manual de Contratación del INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTES DEL TOLIMA "INDEPORTES TOLIMA", y de los artículos 2.2.1.1.2.1.1 y 2.2.1.2.1.4.5 del Decreto 1082 de 2015 y a lo establecido en el documento de estudios previos de la presente contratación, INDEPORTES TOLIMA determina que para la presente contratación NO exigirá garantías, atendiendo a

	la naturaleza de la prestación del servicio y a su cuantía.
10) Suspensión temporal del contrato	Sólo en eventos de fuerza mayor, caso fortuito y/o por mutuo acuerdo, las partes podrán suspender la ejecución del contrato. Este hecho, previo concepto del supervisor, se hará constar en acta que suscribirán LA CONTRATISTA y el supervisor con el visto bueno del ordenador del gasto.
11) Cesión	EL CONTRATISTA sólo podrá ceder el presente contrato mediante contrato de cesión celebrado con el cesionario, previa autorización expresa y escrita de la INDEPORTES TOLIMA, la cual requerirá concepto previo del supervisor, mediante acto administrativo motivado.
12) Multas	En caso de mora o de incumplimiento parcial de las obligaciones a cargo de EL CONTRATISTA, las partes pactan, mediante el presente documento efectuar la liquidación de multas diarias sucesivas del 1% del valor total del contrato, sin que éstas sobrepasen del 10% del valor total del mismo. El pago se ajustará al procedimiento legal establecido para tal fin. De las multas y demás sanciones impuestas por INDEPORTES TOLIMA se informará a la Procuraduría General de la Nación. PARÁGRAFO: La exigibilidad de las multas no exonerará a LA CONTRATISTA del cumplimiento de sus obligaciones contractuales hasta la terminación del contrato.
13) Cláusula penal pecuniaria	En caso de incumplimiento de las obligaciones a cargo de LA CONTRATISTA o de la declaratoria de caducidad, éste deberá pagar un valor equivalente al diez por ciento (10%) del valor del contrato, el cual se podrá cobrar, sin necesidad de requerimiento judicial o extrajudicial a título de sanción pecuniaria, siendo la estimación anticipada de perjuicios pactada por las partes en el presente documento, el cual presta mérito ejecutivo.
14) Terminación, modificación e interpretación unilateral.	Son aplicables las disposiciones consignadas en los artículos 15, 16 y 17 de la Ley 80 de 1993.
15) Caducidad	El INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTES DEL TOLIMA "INDEPORTES TOLIMA" podrá declarar la caducidad cuando se presenten hechos constitutivos de incumplimiento de las obligaciones a cargo de EL CONTRATISTA, que afecte de manera grave y directa la ejecución del contrato y evidencie que puede conducir a su paralización. En caso de producirse la declaratoria de caducidad por parte INDEPORTES TOLIMA mediante acto administrativo debidamente motivado se dará por terminado el contrato y ordenará su liquidación en el estado en que se encuentre. PARÁGRAFO. INDEPORTES TOLIMA podrá abstenerse de declarar la caducidad siempre y cuando se adopten las medidas de control e intervención necesarias que garanticen la ejecución del objeto del contrato.
16) Mecanismos de solución de controversias contractuales	Las Partes buscarán solucionar en forma ágil y directa las controversias que surjan en la actividad contractual mediante el uso de los mecanismos de solución de controversias contractuales previstos en el Estatuto de Contratación Estatal y leyes de conciliación, amigable composición y transacción, de conformidad con el artículo 68 de la Ley 80 de 1993.
17) Modificaciones, prorrogas, adiciones, terminación anticipada y caducidad.	Toda solicitud de este tipo será tramitada por el ordenador del gasto, previa solicitud escrita ya sea por el supervisor, la solicitud debe estar acompañada de los soportes indicados, conceptuando sobre su necesidad y conveniencia, con la debida antelación al vencimiento del plazo de ejecución.

18) Ausencia de relación laboral	El presente contrato NO genera relación laboral alguna entre el INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTES DEL TOLIMA "INDEPORTES TOLIMA" y LA CONTRATISTA o sus subcontratistas o dependientes y en consecuencia tampoco el pago de prestaciones sociales y de ningún tipo de emolumentos distintos al valor acordado en la cláusula sexta.
19) Inhabilidades e incompatibilidades	EL CONTRATISTA afirma bajo la gravedad del juramento, que se entiende prestado con la suscripción del presente contrato, que no se halla incurso en ninguna de las inhabilidades, incompatibilidades y demás prohibiciones previstas para contratar en la Constitución Política y en la Ley y en especial las contenidas en los artículos 8º, 9º Y 10º de la Ley 80 de 1993, Adicionado por el Artículo 18 de la Ley 1150 de 2007.
20) Documentos del contrato.	Forman parte integrante de este contrato los siguientes documentos: 1- Los documentos que soportan el proceso pre-contractual. 2-Todas las modificaciones, adiciones o aclaraciones que se expidan con posterioridad. 3- Los documentos necesarios para la legalización que se elaboren. 4- Los documentos que soporten la ejecución del mismo.
21) Liquidación	De conformidad con el artículo 217 del decreto Ley 19 de 2012 que modificó el artículo 60 de la Ley 80 de 1993, no será liquidado el presente contrato cuando fueren cumplidas a satisfacción las obligaciones por el contratista y que a este se le canceló el valor total de los honorarios pactados en el presente contrato de prestación de servicios. En caso contrario, o cuando el contratista presente reclamación que impida considerar que las partes han terminado el contrato a paz y salvo, el presente contrato será liquidado de mutuo acuerdo entre las partes dentro de los 4 meses siguientes a la fecha de su terminación por cualquier causa; en el evento de que las partes no lleguen a un acuerdo, EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTES DEL TOLIMA "INDEPORTES TOLIMA" procederá a liquidarlo unilateralmente en las condiciones y términos establecidos en los artículos 60 de la Ley 80 de 1993 y 11 de la Ley 1150 de 2007.
22) Requisitos de perfeccionamiento y ejecución:	El presente contrato se perfecciona con la suscripción de las partes, y para su ejecución se requiere: a) registro presupuestal. b) el pago correspondiente a las estampillas de conformidad con las disposición departamental vigente d) Acreditación de afiliación a la ARL. c) Acta de inicio.
23) Propiedad intelectual e industrial	Los derechos sobre propiedad intelectual e industrial resultantes de las actividades adelantadas en virtud del presente contrato, serán de propiedad de INDEPORTES TOLIMA, sin perjuicio de los reconocimientos morales de autor a que haya lugar.
24) Legislación aplicable	Para todos los efectos, el presente contrato se regirá por lo dispuesto en la Ley 80 de 1993, la Ley 1150 de 2007, el Decreto 1082 de 2015 y demás normas que las modifiquen, adicionen o sustituyan.
25) Notificaciones:	Para efectos de las comunicaciones y/o notificaciones a que hubiere lugar en desarrollo del objeto contractual, y con posterioridad a éste, las partes registran las siguientes direcciones, en las cuales se surtirán válidamente las mismas; El INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTES DEL TOLIMA "INDEPORTES TOLIMA", en la Calle 18 No 7 – 30 B/ Interlaken; y por parte del CONTRATISTA será la señalada en su perfil del Secop II, el Contratista se obliga a informar al INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTES DEL TOLIMA "INDEPORTES TOLIMA", cualquier novedad al respecto, so pena de que se consideren válidamente surtidas las actuaciones pertinentes, en la dirección registrada.
Proyectó Diego Pacheco Murcia-Contratista Reviso:Guisell Pauline Mengual-Abogada Contratista	

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA	GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL			INDEPORTES TOLIMA
	FORMATO ACTA DE INICIO			
VERSIÓN: 00	RESPONSABLE: DIR. ADM Y FINANCIERO	FECHA: 30/10/2024	PÁGINA 1 de 2	CÓDIGO: GJC-R-06

Fecha:	01	DE	JULIO	AÑO	2025

GRADO DE RESPONSABILIDAD
Mediante la suscripción de la presente acta, el supervisor, el interventor (si fuere el caso) y el contratista asumen plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONVENIO Y / CONTRATO				
CONTRATO		X	CONVENIO	
NÚMERO:	845	DE	01 DE JULIO DE 2025	
SECO	IND-PSJ-841-2025			

CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS POR MEDIO DE UNA PERSONA JURIDICA QUE BRINDE APOYO A LA ATENCIÓN MEDICO DEPORTIVO INTERDISCIPLINARIO DE LAS CIENCIAS APLICADAS AL DEPORTE PARA LOS DEPORTISTAS DE ALTO RENDIMIENTO DEL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA EN EL MARCO DEL PROYECTO FORMACIÓN Y PREPARACIÓN DE ATLETAS DEL DEPORTE COMO PROYECTO DE VIDA EN EL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA.	
CONTRATISTA:	DICACOL MEDICINA INTEGRAL S.A.S
NIT:	901.165.180-4
REPRESENTANTE LEGAL:	DALILA CESPEDES RIOBO
IDENTIFICACIÓN:	C.C 38.260.710 DE IBAGUÉ TOLIMA
VALOR DEL CONTRATO:	SESENTA MILLONES PESOS ($60.000.000) MCTE.
CDP:	2025-001209 del 27 de junio de 2025
RP:	2025-001161 el 01 de julio de 2025
PLAZO DE EJECUCIÓN:	CIENTO OCHENTA Y CUATRO (184) DÍAS CALENDARIO DEL 2025
FECHA LEGALIZACIÓN	01 DE JULIO DE 2025

CONSIDERANDO:

- Qué el contrato fue FIRMADO por las partes en la plataforma SECOP II el día 01 DE JULIO DE 2025, por lo tanto, se cumplieron los requisitos de perfeccionamiento del mismo.
- Qué el contratista cumplió con el pago de estampillas de orden departamental, número 335564, 335565, 335566, siendo entregadas el día 01 de julio de 2025.

En consecuencia, de lo anterior las partes:

ACUERDAN

1. Designar como supervisor a: **BIVIANA ROCIO ROMERO AVILA** Directora Deportiva y Recreativa". Lo anterior para efectuar control y vigilancia de la ejecución de las actividades y obligaciones del contrato.
2. Fijar como fecha de inicio el día 01 de julio de 2025.
3. De conformidad con lo establecido en el clausulado anexo al contrato electrónico, el plan de pagos será el siguiente:

Cumplidos los requisitos de perfeccionamiento y ejecución el Instituto Departamental de Deportes del Tolima "INDEPORTES TOLIMA", pagará al contratista. El valor del contrato de la siguiente manera:

- Mediante pagos Parciales CORRESPONDIENTES A MENSUALIDAD VENCIDA, de acuerdo con los servicios efectivamente prestados, conforme a las ordenes emitidas por el Supervisor, previo CERTIFICADO de que el MISMO fue prestado a satisfacción.

Previa presentación por parte del CONTRATISTA de informes de actividades, certificación de cumplimiento del objeto expedido por el supervisor del contrato, factura o documento equivalente y acreditación del pago de las obligaciones al Sistema de Seguridad Social Integral en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Artículo 4° de la Ley 797 de 2003, demás normas que las adicionen modifiquen o aclaren. En todo caso los pagos que se efectúen estarán sujeto a la disponibilidad de PAC.

4. Sin lugar a liberación presupuestal.
5. Conforme con lo anterior, se fija como fecha de terminación el día 31de diciembre de 2025.

El Contratista:

DICACOL MEDICINA INTEGRAL
NIT:901.165.180-4
Representante legal: DALILA CESPEDES RIOBO
C.C 38.260.710 DE IBAGUÉ TOLIMA

Supervisor:

BIVIANA ROCIO ROMERO AVILA
DIRECTORA DEPORTIVA Y RECREATIVA

Proyectó: Anny Gaitán – Contratista
Revisó y Aprobó: Yaisneth Patricia Ariza Medina - Directora Administrativa y Financiera

MODIFICATORIA No 01

GRADO DE RESPONSABILIDAD			
▪ Mediante la suscripción de la presente acta, el supervisor, el interventor (si fuere el caso) y el contratista asumen plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida			
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONVENIO Y / CONTRATO			
CONTRATO		X	CONVENIO
NÚMERO:	845	DE	01 DE JULIO DEL 2025
SECOP:	IND-PSJ-CD- 841	DE	2025
CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES POR MEDIO DE UNA PERSONA JURIDICA PARA QUE BRINDE APOYO A LA ATENCIÓN DE LOS DEPORTISTAS DE ALTO RENDIMIENTO DEL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA EN EL MARCO DEL PROYECTO "FORMACIÓN Y PREPARACIÓN DE ATLETAS DEL DEPORTE COMO PROYECTO DE VIDA EN EL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA".			
CONTRATISTA:	DICACOL MEDICINA INTEGRAL SAS		
NIT:	901.165.180-4		
REPRESENTANTE LEGAL	DALILA CESPEDES RIOBO		
CEDULA DE CIUDADANIA N°	38.260.710 DE IBAGUE		
VALOR DEL CONTRATO:	SESENTA MILLONES DE PESOS ($60.000.000) (INCLUIDO IVA).		
CDP:	2025001209 del 27 DE JUNIO DE 2025		
RP:	2025001161 de 01 DE JULIO DE 2025		
PLAZO DE EJECUCIÓN:	CIENTO OCHENTA Y CUATRO (184) DIAS CALENDARIO contados a partir de la suscripción del acta de Inicio.		
FECHA LEGALIZACIÓN:	01 DE JULIO DE 2025		
ACTAS MODIFICATORIAS:	N/A		
FINALIZACIÓN DEL CONTRATO:	31 de diciembre de 2025		
CONSIDERANDO:			

Que entre "EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTES DEL TOLIMA INDEPORTES TOLIMA Y DICACOL MEDICINA INTEGRAL SAS se celebró el contrato de prestación de servicios Profesionales 845 del 01 DE JULIO DEL 2025, que tiene por objeto CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES POR MEDIO DE UNA PERSONA JURIDICA PARA QUE BRINDE APOYO A LA ATENCIÓN DE LOS DEPORTISTAS DE ALTO RENDIMIENTO DEL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA EN EL MARCO DEL PROYECTO "FORMACIÓN Y PREPARACIÓN DE ATLETAS DEL DEPORTE COMO PROYECTO DE VIDA EN EL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA". por un valor de SESENTA MILLONES DE PESOS

MODIFICATORIA No 01

($60.000.000) (INCLUIDO IVA)., por un plazo de: **CIENTO OCHENTA Y CUATRO (184) DIAS CALENDARIO CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO**, previo perfeccionamiento y legalización del contrato.

- Que mediante oficio DD -1303 del 16 de septiembre de 2025, el supervisor solicita la modificación de los a servicios a prestar por parte del contratista, incluyendo 3 servicios adicionales, asi:

  Para la entidad su principal insumo son los usuarios en especial sus deportistas que Son el pilar fundamental de sus metas y objetivos por lo que se requiere la contratación de este tipo de servicios integrales en salud garantizaran el adecuado cuidado de la integridad física y mental de los diferentes deportistas de altos logros deportivos, los que se encuentran en proyección y aquellos deportistas vinculados a las escuelas de formación deportiva y programas ofrecidos por la Entidad.

  El Instituto suscribió con DICACOL MEDICINA INTEGRAL SAS, Contrato de prestación de Servicios No. 0854 del 01 de Julio de 2025, cuyo objeto corresponde a CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS POR MEDIO DE UNA PERSONA JURIDICA QUE BRINDE APOYO A LA ATENCION MEDICO DEPORTIVO INTERDISCIPLINARIO DE LAS CIENCIAS APLICADAS AL DEPORTE PARA LOS DEPORTISTAS DE ALTO RENDIMIENTO DEL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA EN EL MARCO DEL PROYECTO FORMACION Y PREPARACION DE ATLETAS DEL DEPORTE COMO PROYECTO DE VIDA EN EL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA, Donde realiza una atención integral del paciente con un grupo interdisciplinario con establecimiento de comercio CARDIOFITLAB es el único espacio que cuenta con un servicio integrado y seguro para nuestros deportistas Tolimenses.

  POr lo anterior y conforme solicitud elevada por la Doctora GINA ALEJANDRA CARRENO CANO, Medico Deportiva de INDEPORTES TOLIMA, se hace necesario incluir dentro de las obligaciones del Contratista el servicio de MONITOREO DE PRESION ARTERIAL (MAPA), En cuanto a la modalidad SERVICIO ESPECIALIZADO DE ANALISIS EN CAMPO amplia las posibilidades de aplicación del servicio, asegurando la rigurosidad técnica, validez y pertinencia de la información recolectada.

  Esta modalidad permite observar el desempeño en condiciones reales de práctica, lo cual aporta un valor agregado al proceso de evaluación y seguimiento de los deportistas; y respecto al ENTRENAMIENTO PERSONALIZADO, Se ha identificado la necesidad de contar con esta opción, entendido como la atención individualizada que permite diseñar y ejecutar programas específicos, ajustados a las características particulares, capacidades físicas, objetivos deportivos y condiciones de salud de cada Deportista,

MODIFICATORIA No 01

Servicio	Descripción resumida	Duración estimada	Precio (COP)
Test de potencia (tren inferior)	Explosividad tren inferior.	30 min	$120.000
Test de potencia (tren superior)	Explosividad tren superior.	30 min	$120.000
Evaluación del gesto deportivo	Técnica de movimientos específicos.	45 min	$200.000
Test de fuerza máxima	Fuerza máxima por grupo muscular.	1 h	$220.000
Umbral anaeróbico muscular	Capacidad anaeróbica específica.	1 h	$220.000
Test de estabilidad y coordinación	Evaluación neuromuscular completa.	1 h	$200.000
Medición de tiempos de respuesta y balance	Centro de masa, coordinación postural.	1 h	$220.000

SERVICIOS DE SPA / FISIOTERAPIA

Servicio	Descripción resumida	Duración estimada	Precio sugerido (COP)
Test aeróbico y anaeróbico en campo	Yo-yo endurance y burpee test.	45 min	$150.000
Rehabilitación fisioterapia	Terapia guiada y aparatología.	1 h	$70.000
Descargas musculares	Masaje para recuperación.	45 min	$120.000
Terapia de inmersión en hielo/caliente	Alternancia térmica para recuperación.	45 min	$100.000
Circuito de recuperación	Baños + masaje + recuperación muscular.	1.5 h	$220.000
Sesiones de infrarrojo	Luz para inflamación y dolor.	30 min	$50.000
Botas de compresión	Mejora circulación y recuperación.	30 min	$50.000
Servicio especializado de análisis en campo	Amplia las posibilidades de aplicación del servicio, asegurando la rigurosidad técnica, validez y pertinencia de la información recolectada	4 h	$349.900

SERVICIOS GENERALES DEL GIMNASIO

Servicio	Descripción resumida	Duración estimada	Precio (COP)
Entrenamiento semipersonalizado + análisis	Entrenamiento con seguimiento profesional.	1 h	$349000

MODIFICATORIA No 01

conforme el servicio y el valor requerido y prestado por el contratista, para poder remitirse los Deportistas en caso y de requerirse por el área médica del instituto, así:

Monitoreo de presión arterial (Mapa)	Registro continuo de presión arterial durante 24 horas	$ 175.000
Servicios especializados de análisis de campo	Amplias las posibilidades del servicio asegurando la rigurosidad técnica, validez y pertinencia de la información recolectada	$ 349.900
Entrenamiento especializado	Atención individualizada que permite diseñar y ejecutar programas específicos ajustados a las características, particulares, capacidades físicas, objetivos deportivos y condiciones de salud de cada deportista	$ 599.000

- Que, en consecuencia, de lo anterior, se hace necesaria adición los anteriores servicios señalados a la propuesta inicialmente presentada.

CONFORME A LO ANTERIOR LAS PARTES ACUERDAN:

CLÁUSULA PRIMERA: Que la totalidad de servicios a prestar dentro del contrato número 0854 de 01 de julio de 2025, serán:

SERVICIOS DE LABORATORIO

Servicio	Descripción resumida	Duración estimada	Precio (COP)
Análisis biomecánico básico	Evaluación de asimetrías, movilidad, fuerza y recomendaciones.	40 min	$250.000
Análisis biomecánico de running	Estudio técnico de carrera con sensores, calzado, riesgos.	3 h	$650.000
Análisis con sensores en campo	Análisis técnico durante ejecución real del deporte.	2 h	$450.000
Antropometría	Medición estructural y proporcional.	30 min	$80.000
Bioimpedancia	Composición corporal por impedancia.	15 min	$50.000
VO2máx	Capacidad aeróbica máxima.	45 min	$220.000
Índice de fatiga muscular	Evaluación de fatiga específica por grupo muscular.	30 min	$180.000
MCIV por grupo muscular	Medición fuerza isométrica máxima.	30 min	$200.000
Análisis de movilidad articular	Rango de movilidad articular.	30 min	$150.000

MODIFICATORIA No 01

Servicio	Descripción resumida	Duración estimada	Precio (COP)
Programas para paratletas	Personalizados y adaptados.	Según plan	$349000 / sesión
Charlas a entrenadores	Técnicas biomecánicas y fisiológicas.	1.5 h	$300.000
Charlas a deportistas	Educación en prevención de lesiones.	1.5 h	$300.000
Entrenamiento personalizado	Atención individualizada que permite diseñar y ejecutar programas específicos, ajustados a las características particulares, capacidades físicas, objetivos deportivos y condiciones de salud de cada deportista	1 h	$599.000

SERVICIOS DE CARDIOLOGÍA

Servicio	Descripción resumida	Duración estimada	Precio (COP)
Consulta a cardiología	Valoración médica especializada en salud cardiovascular.	40 min	$300.000
Holter cardíaco	Registro continuo del ritmo cardíaco durante 24 horas.	24 h	$175.000
Ecocardiograma	Estudio por ultrasonido para visualizar la estructura y función del corazón.	45 min	$250.000
Electrocardiograma (ECG)	Registro de la actividad eléctrica del corazón en reposo.	10 min	$50.000
Socialización de resultados y consejería de entrenamiento	Análisis de exámenes + guía profesional para rutinas óptimas de ejercicio.	30–40 min	$200.000
Monitoreo de Presión arterial (Mapa)	Registro continuo de presión arterial durante 24 Horas	24 h	$175.000

CLÁUSULA SEGUNDA: Las demás cláusulas del contrato inicial continúan vigentes e incólumes.

En señal de conformidad y dando fe de lo convenido, se firma por las partes quienes se declaran enteradas de la misma, por los medios transaccionales previstos por la Agencia Nacional de Contratación Pública Colombia Compra Eficiente - ANCP CCE, por medio de SECOP II.

Proyectó: Dunia Y. Bedoya López – Abogado contratista
Revisó: Guisell Pauline Mengual Hernández – Abogada Contratista

DECLARACIÓN DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL PARA PERSONAS JURIDICAS.

Ibagué, 17 de marzo de 2026

PARA DAR CUMPLIMIENTO A LO PREVISTO EN EL ARTICULO 50 DE LEA LEY 789 DE 2002, LOS SUSCRITOS REPRESENTANTE LEGAL Y EL REVISOR FISCAL, SE PERMITEN CERTIFICAR QUE:

DICACOL MEDICINA INTEGRAL SAS
NIT. 901.165.180 - 4

HA REALIZADO LOS PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES CORRESPONDIENTE A LOS ÚLTIMOS SEIS MESES .

Esta certificación se presenta bajo la gravedad de juramento, entendiendo las implicaciones legales que esto conlleva

ALEXANDER REYES HERRERA
REVISOR FISCAL
TP 153922-T

DALILA CESPEDES RIOBO
REPRESENTANTE LEGAL
C.C. 38.260.710

NORMATIVIDAD
Articulo 50, Ley 789 de 2002

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **93.414.164**
REYES HERRERA

APELLIDOS
ALEXANDER

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **11-NOV-1979**
VILLETA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.71 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **M** SEXO

01-DIC-1997 IBAGUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-2900100-00072742-M-0093414164-20080918 **00034**34880A 1 6360005549

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



153922-T

ALEXANDER
REYES HERRERA
C.C. 93414164
RESOLUCION INSCRIPCION 313 FECHA 21/10/2010
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

PRESIDENTE

MAURICIO ESPAÑOL LEON 164255

FIRMA DEL TITULAR 79297

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES

Certificado No.

9 4 E B 6 B 9 3 0 F 1 A D B 0 4

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador publico **ALEXANDER REYES HERRERA** identificado con CEDULA DE CIUDADANIA No 93414164 de IBAGUE (TOLIMA) Y Tarjeta Profesional No 153922-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS . . . . . .

Dado en BOGOTA a los 4 dias del mes de Febrero de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado





aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901165180	4	DICACOL MEDICINA INTEGRAL	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	DICACOL MEDICINA INTEGRAL	CL 10 3 76 ED CAMARA DE COMERCIO	IBAGUE-TOLIMA	3202661608	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-12	2018515053	949658-1671	E	2025/12/18	2025/12/18	BANCOLOMBIA	0	$5,796,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irt	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: DICACOL MEDICINA INTEGRAL (11 Afiliados)																						$22,780,347	$3,645,100			$22,780,347	$911,500			$22,780,347	$911,500			$22,780,347		$328,300		$0	$0		$5,796,400
Centro de Trabajo: RIESGO 1 (1 Afiliados)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$349,300
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$349,300
1	CC	1110528658	TRUJILLO MARIN LUCIANA STEFANIA																X		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF48	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$0	$0	SI	$349,300
Centro de Trabajo: RIESGO 2 (7 Afiliados)																						$14,356,847	$2,297,300			$14,356,847	$574,500			$14,356,847	$574,500			$14,356,847		$150,200		$0	$0		$3,596,500
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (7 Afiliados)																						$14,356,847	$2,297,300			$14,356,847	$574,500			$14,356,847	$574,500			$14,356,847		$150,200		$0	$0		$3,596,500
2	CC	1106785586	CADENA HERNANDEZ LUZ KATHERIN																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF48	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	1.044%	$14,900	30	$0	$0	SI	$356,700
3	CC	33377538	CARO RODRIGUEZ LEIDY ADRIANA																		230201	30	$2,065,217	$330,500	EPS037	30	$2,065,217	$82,700	CCF48	30	$2,065,217	$82,700	14-11	30	$2,065,217	1.044%	$21,600	30	$0	$0	SI	$517,500
4	CC	1110550943	ESCARRAGA AGUIRRE JENNY ALEJANDRA																		230301	30	$1,729,000	$276,700	EPS005	30	$1,729,000	$69,200	CCF48	30	$1,729,000	$69,200	14-11	30	$1,729,000	1.044%	$18,100	30	$0	$0	SI	$433,200
5	CC	1110530934	HERRAN SERRATO JONATHAN ALEXANDER																		231001	30	$2,100,000	$336,000	EPS002	30	$2,100,000	$84,000	CCF48	30	$2,100,000	$84,000	14-11	30	$2,100,000	1.044%	$22,000	30	$0	$0	SI	$526,000
6	CC	1111122251	ROJAS CUELLAR TANIA ANDREA																		25-14	30	$1,739,130	$278,300	EPS002	30	$1,739,130	$69,600	CCF48	30	$1,739,130	$69,600	14-11	30	$1,739,130	1.044%	$18,200	30	$0	$0	SI	$435,700
7	CC	1192916909	SANCHEZ TRUJILLO MARIA FERNANDA																		230201	30	$3,500,000	$560,000	EPS005	30	$3,500,000	$140,000	CCF48	30	$3,500,000	$140,000	14-11	30	$3,500,000	1.044%	$36,600	30	$0	$0	SI	$876,600
8	CC	1110544189	VARGAS MARTINEZ ALEXANDRA																		230301	30	$1,800,000	$288,000	EPS005	30	$1,800,000	$72,000	CCF48	30	$1,800,000	$72,000	14-11	30	$1,800,000	1.044%	$18,800	30	$0	$0	SI	$450,800
Centro de Trabajo: RIESGO 3 (3 Afiliados)																						$7,000,000	$1,120,000			$7,000,000	$280,000			$7,000,000	$280,000			$7,000,000		$170,600		$0	$0		$1,850,600
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (3 Afiliados)																						$7,000,000	$1,120,000			$7,000,000	$280,000			$7,000,000	$280,000			$7,000,000		$170,600		$0	$0		$1,850,600
9	CC	53176972	GONZALEZ RUSSI MAGDA LORENA																		230301	30	$3,000,000	$480,000	EPS005	30	$3,000,000	$120,000	CCF48	30	$3,000,000	$120,000	14-11	30	$3,000,000	2.436%	$73,100	30	$0	$0	SI	$793,100
10	CC	1104705764	RAMIREZ CUERVO LINDA MAYERLY																		230301	30	$1,500,000	$240,000	EPS037	30	$1,500,000	$60,000	CCF48	30	$1,500,000	$60,000	14-11	30	$1,500,000	2.436%	$36,600	30	$0	$0	SI	$396,600
11	CC	1073714304	RODRIGUEZ CARRERO ANGIE VANESA																		230201	30	$2,500,000	$400,000	EPS005	30	$2,500,000	$100,000	CCF48	30	$2,500,000	$100,000	14-11	30	$2,500,000	2.436%	$60,900	30	$0	$0	SI	$660,900
Total		**Afiliados(11)**																				$22,780,347	$3,645,100			$22,780,347	$911,500			$22,780,347	$911,500			$22,780,347		$328,300		$0	$0		$5,796,400

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				11	$3,645,100	$0	$0	$3,645,100
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$336,000	$0	$0	$336,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$278,300	$0	$0	$278,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	6	$1,740,300	$0	$0	$1,740,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	3	$1,290,500	$0	$0	$1,290,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				11	$328,300	$0	$0	$328,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	11	$328,300	$0	$0	$328,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				11	$911,500	$0	$0	$911,500
COMFATOLIMA	CCF48	800,211,025	1	11	$911,500	$0	$0	$911,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				11	$911,500	$0	$0	$911,500
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$57,000	$0	$0	$57,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$142,700	$0	$0	$142,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	3	$210,600	$0	$0	$210,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	5	$501,200	$0	$0	$501,200
TOTAL				11	$5,796,400	$0	$0	$5,796,400

en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901165180	4	DICACOL MEDICINA INTEGRAL	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	DICACOL MEDICINA INTEGRAL	CL 10 3 76 ED CAMARA DE COMERCIO	IBAGUE-TOLIMA	3202661608	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-11	1933875309	9494865931	E	2025/11/21	2025/11/19	BANCOLOMBIA	0	$5,796,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: DICACOL MEDICINA INTEGRAL (11 Afiliados)						$22,780,347	$3,645,100			$22,780,347	$911,500			$22,780,347	$911,500			$22,780,347		$328,300		$0	$0		$5,796,400
Centro de Trabajo: RIESGO 1 (1 Afiliados)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$349,300
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$349,300
1	CC	1110528658	TRUJILLO MARIN LUCIANA STEFANIA	23030 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF48	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$0	$0	Si	$349,300
Centro de Trabajo: RIESGO 2 (7 Afiliados)						$14,356,847	$2,297,300			$14,356,847	$574,500			$14,356,847	$574,500			$14,356,847		$150,200		$0	$0		$3,596,500
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (7 Afiliados)						$14,356,847	$2,297,300			$14,356,847	$574,500			$14,356,847	$574,500			$14,356,847		$150,200		$0	$0		$3,596,500
2	CC	1106785586	CADENA HERNANDEZ LUZ KATHERIN	23030 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF48	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	1.044%	$14,900	30	$0	$0	Si	$356,700
3	CC	33377538	CARO RODRIGUEZ LEIDY ADRIANA	23020 1	30	$2,065,217	$330,500	EPS037	30	$2,065,217	$82,700	CCF48	30	$2,065,217	$82,700	14-11	30	$2,065,217	1.044%	$21,600	30	$0	$0	Si	$517,500
4	CC	1110550943	ESCARRAGA AGUIRRE JENNY ALEJANDRA	23030 1	30	$1,729,000	$276,700	EPS005	30	$1,729,000	$69,200	CCF48	30	$1,729,000	$69,200	14-11	30	$1,729,000	1.044%	$18,100	30	$0	$0	Si	$433,200
5	CC	1110530934	HERRAN SERRATO JONATHAN ALEXANDER	23100 1	30	$2,100,000	$336,000	EPS002	30	$2,100,000	$84,000	CCF48	30	$2,100,000	$84,000	14-11	30	$2,100,000	1.044%	$22,000	30	$0	$0	Si	$526,000
6	CC	1111122251	ROJAS CUELLAR TANIA ANDREA	25-14	30	$1,739,130	$278,300	EPS002	30	$1,739,130	$69,600	CCF48	30	$1,739,130	$69,600	14-11	30	$1,739,130	1.044%	$18,200	30	$0	$0	Si	$435,700
7	CC	1192916909	SANCHEZ TRUJILLO MARIA FERNANDA	23020 1	30	$3,500,000	$560,000	EPS005	30	$3,500,000	$140,000	CCF48	30	$3,500,000	$140,000	14-11	30	$3,500,000	1.044%	$36,600	30	$0	$0	Si	$876,600
8	CC	1110544189	VARGAS MARTINEZ ALEXANDRA	23030 1	30	$1,800,000	$288,000	EPS005	30	$1,800,000	$72,000	CCF48	30	$1,800,000	$72,000	14-11	30	$1,800,000	1.044%	$18,800	30	$0	$0	Si	$450,800
Centro de Trabajo: RIESGO 3 (3 Afiliados)						$7,000,000	$1,120,000			$7,000,000	$280,000			$7,000,000	$280,000			$7,000,000		$170,600		$0	$0		$1,850,600
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (3 Afiliados)						$7,000,000	$1,120,000			$7,000,000	$280,000			$7,000,000	$280,000			$7,000,000		$170,600		$0	$0		$1,850,600
9	CC	53176972	GONZALEZ RUSSI MAGDA LOFENA	23030 1	30	$3,000,000	$480,000	EPS005	30	$3,000,000	$120,000	CCF48	30	$3,000,000	$120,000	14-11	30	$3,000,000	2.436%	$73,100	30	$0	$0	Si	$793,100
10	CC	1104705764	RAMIREZ CUERVO LINDA MAYERLY	23030 1	30	$1,500,000	$240,000	EPS037	30	$1,500,000	$60,000	CCF48	30	$1,500,000	$60,000	14-11	30	$1,500,000	2.436%	$36,600	30	$0	$0	Si	$396,600
11	CC	1073714304	RODRIGUEZ CARRERO ANGIE VANESA	23020 1	30	$2,500,000	$400,000	EPS005	30	$2,500,000	$100,000	CCF48	30	$2,500,000	$100,000	14-11	30	$2,500,000	2.436%	$60,900	30	$0	$0	Si	$660,900
Total	**Afiliados(11)**					$22,780,347	$3,645,100			$22,780,347	$911,500			$22,780,347	$911,500			$22,780,347		$328,300		$0	$0		$5,796,400

en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901165180	4	DICACOL MEDICINA INTEGRAL	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	DICACOL MEDICINA INTEGRAL	CL 10 3 76 ED CAMARA DE COMERCIO	IBAGUE-TOLIMA	3202661608	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-11	1938875309	9494865931	E	2025/11/21	2025/11/19	BANCOLOMBIA	0	$5,796,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				11	$3,645,100	$0	$0	$3,645,100
COLFONDOS	23100 1	800,227,940	6	1	$336,000	$0	$0	$336,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$278,300	$0	$0	$278,300
PORVENIR	23030 1	800,224,808	8	6	$1,740,300	$0	$0	$1,740,300
PROTECCION	23020 1	800,229,739	0	3	$1,290,500	$0	$0	$1,290,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				11	$328,300	$0	$0	$328,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	11	$328,300	$0	$0	$328,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				11	$911,500	$0	$0	$911,500
COMFATOLIMA	CCF48	800,211,025	1	11	$911,500	$0	$0	$911,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				11	$911,500	$0	$0	$911,500
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$57,000	$0	$0	$57,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$142,700	$0	$0	$142,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	3	$210,600	$0	$0	$210,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	5	$501,200	$0	$0	$501,200
TOTAL				11	$5,796,400	$0	$0	$5,796,400

DAVIVIENDA

27

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICACION

ABEJORRAL, ANTIOQUIA, 17/12/2025

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **DIAGNOSTICO CARDIOLOGICO COLOMBIA SAS** con **NIT 901.165.180-4** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO
Número 006270557785

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

DICACOL
MEDICINA INTEGRAL S.A.S
NIT: 901165180-4

INFORME TECNICO Y ADMINISTRATIVO

RESPONSABLE DEL INFORME	DICACOL MEDICINA INTEGRAL
EMAIL	Medico.imagenes@gmail
PERIODO DEL INFORME	1 al 30 de noviembre 2025

ACTIVIDADES REALIZADAS

Mediante el presente documento se pone en conocimiento las actividades realizadas en cumplimiento del contrato No. 845 del 01 de Julio del 2025 del periodo del 1 al 30 de noviembre 2025.

Responsabilidad Contractual por parte de Contratistas:

Realizar los exámenes y/o valoraciones requeridas por el área técnica de Indeportes.

SERVICIO	CANTIDAD
ANALISIS BIOMEDICO BASICO	9
MCIV POR GRUPO MUSCULAR	1
CIRCUITO DE RECUPERACION COMPLETO	12
DESCARGA MUSCULAR	6
ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	2
ELECTROCARDIOGRAMA	4
ENTRENAMIENTO PERSONALIZADO	4
SESION DE INFRARROJO	7

BITACORA DE SERVICIOS: https://docs.google.com/spreadsheets/d/1yg3L0mvTA72MyVUFTV0u3prYF0uc84ZyeXNJ5Bem7wk/edit?gid=0#gid=0

DICACOL
MEDICINA INTEGRAL S.A.S
NIT. 901165180-4

Nº	NOMBRE DEL DEPORTISTA	DEPORTE	PROCEDIMIENTO
1	SALOME BADILLO CASTELLANO 116	PATINAJE ARTÍSTICO	ANÁLISIS BIOMECÁNICO
2	LUIS DAVID RIASCOS RODRIGUEZ 117	FÚTBOL	ANÁLISIS BIOMECÁNICO
3	ADRIANA ALEXANDRA DEL VALLE ROSALES MACHADO 118	SUBACUATICA	ANÁLISIS BIOMECÁNICO
4	NICOL YULEIDI SANCHEZ REYES 119	BALONCESTO	ANÁLISIS BIOMECÁNICO
5	LUCAS PEÑALOZA MORERA 120	SUBACUATICA	ANÁLISIS BIOMECÁNICO
6	DANIEL ESTEBAN IBAGUÉ AMAYA 121	PARATENIS DE MESA	ANÁLISIS BIOMECÁNICO
7	JUAN JOSE CANO VILLAMIZAR 122	VOLEIBOL PISO	ANÁLISIS BIOMECÁNICO
8	JUAN MANUEL QUINTANA MARTINEZ 123	PARA ATLETISMO FISICO	ANÁLISIS BIOMECÁNICO
9	LUCIANA GIOVANNETTI MEJIA 124	PATINAJE ARTÍSTICO	ANÁLISIS BIOMECÁNICO
10	GILLIANA LUCIA CARRILLO QUINCHE 125	PARATENIS DE MESA	ANÁLISIS BIOMECÁNICO DE MCIV
11	JUAN JOSE CANO VILLAMIZAR 122	VOLEIBOL PISO	CIRCUITO DE RECUPERACIÓN
12	ADRIANA ALEXANDRA DEL VALLE ROSALES MACHADO 126	SUBACUATICA	CIRCUITO DE RECUPERACIÓN
13	JUAN DAVID POLOCHE 127	SUBACUATICA	CIRCUITO DE RECUPERACIÓN
14	MELISSA TOBON GUZMAN 128	SUBACUATICA	CIRCUITO DE RECUPERACIÓN
15	JUAN CAMILO GONZALEZ 129	SUBACUATICA	CIRCUITO DE RECUPERACIÓN
16	JACOBO PEÑALOZA MORERA 130	SUBACUATICA	CIRCUITO DE RECUPERACIÓN
17	LUCAS PEÑALOZA MORERA 131	SUBACUATICA	CIRCUITO DE RECUPERACIÓN
18	JORGE AUGUSTO ACOSTA 132	SUBACUATICA	CIRCUITO DE RECUPERACIÓN
19	TOMAS ALEJANDRO REYES 133	SUBACUATICA	CIRCUITO DE RECUPERACIÓN
20	IVAN CAMILO TRIANA 134	SUBACUATICA	CIRCUITO DE RECUPERACIÓN
21	WANDA LUCIANA ARIZALA VALENCIA 135	ATLETISMO	CIRCUITO DE RECUPERACIÓN #1
22	WANDA LUCIANA ARIZALA VALENCIA 135	ATLETISMO	CIRCUITO DE RECUPERACIÓN #2
23	SHEYLA JINNETH MARTINEZ GARCIA 136	ATLETISMO	DESCARGA MUSCULAR #1
24	ANDREA LISSETTE CARDONA ANACONA 137	BILLAR	DESCARGA MUSCULAR #1
25	JUAN PABLO BECERRA BERNATE 138	NATACIÓN DE CARRERAS	DESCARGA MUSCULAR #1
26	YULIETH ALEXANDRA LONDOÑO (55)	PARAESGRIMA	DESCARGA MUSCULAR #2
27	SHEYLA JINNETH MARTINEZ GARCIA 136	ATLETISMO	DESCARGA MUSCULAR #2
28	JUAN PABLO BECERRA BERNATE 138	NATACIÓN DE CARRERAS	DESCARGA MUSCULAR #2
29	LUCIANA GIOVANNETTI MEJIA 124	PATINAJE ARTÍSTICO	ECOCARDIOGRAMA
30	MELISSA TOBON GUZMAN 129	SUBACUATICA	ECOCARDIOGRAMA
31	DANIEL ESTEBAN IBAGUÉ AMAYA 121	PARATENIS DE MESA	ELECTROCARDIOGRAMA
32	LUCIANA GIOVANNETTI MEJIA 124	PATINAJE ARTÍSTICO	ELECTROCARDIOGRAMA
33	SALOME BADILLO CASTELLANO 116	PATINAJE ARTÍSTICO	ELECTROCARDIOGRAMA
34	LAURA VALENTINA ANDRADE SUÁREZ 140	BOXEO	ELECTROCARDIOGRAMA
35	URIEL ESTIVEN VALENCIA QUINTERO 141	LUCHA	ENTRENAMIENTO PERSONALIZADO
36	ANDREA CARDONA 142	BILLAR	ENTRENAMIENTO PERSONALIZADO
37	HENRY DÍAZ PARADA 143	BILLAR	ENTRENAMIENTO PERSONALIZADO
38	JUAN JOSE CANO VILLAMIZAR 122	VOLEIBOL PISO	SESIÓN DE INFRARROJO #1

Cl 10 N 3 - 76 Ed Camara De Comercio Of 503 - Brr Centro
Correo Electrónico : medicos.imagenes@gmail.com
3002766083

DICACOL
MEDICINA INTEGRAL S.A.S

NIT: 901165180-4

39	YULIETH ALEXANDRA LONDOÑO	(55)	PARAESGRIMA	SESIÓN DE INFRARROJO #2
40	JUAN JOSE CANO VILLAMIZAR	122	VOLEIBOL PISO	SESIÓN DE INFRARROJO #2
41	JUAN JOSE CANO VILLAMIZAR	122	VOLEIBOL PISO	SESIÓN DE INFRARROJO #3
42	JUAN JOSE CANO VILLAMIZAR	122	VOLEIBOL PISO	SESIÓN DE INFRARROJO #4
43	JUAN JOSE CANO VILLAMIZAR	122	VOLEIBOL PISO	SESIÓN DE INFRARROJO #5
44	JUAN JOSE CANO VILLAMIZAR	122	VOLEIBOL PISO	SESIÓN DE INFRARROJO #6

Cl 10 N 3 - 76 Ed Camara De Comercio Of 503 - Brr Centro
Correo Electrónico : medicos.imagenes@gmail.com
3002766083

GOBERNACION DEL TOLIMA	GESTIÓN DEPORTIVA			
	ÓRDENES Y REMISIONES DE LAS CIENCIAS APLICADAS			
VERSIÓN: 00	RESPONSABLE: DIR. DEPORTIVO	FECHA: 01/01/2025	PÁGINA 1 de 1	CÓDIGO: GCA-R-04

CENTRO DE RENDIMIENTO DEPORTIVO TOLIMENSE

MEDICINA DEL DEPORTE, FISIOTERAPIA, PSICOLOGÍA, NUTRICIÓN, FISIOLOGÍA

NOMBRE:	YULIETH ALEXANDRA LONDOÑO		
FECHA:	25/08/2025	DOCUMENTO	1104695744
EDAD:	20	LIGA:	PARAESGRIMA

R/.

1. DESCARGAS MUSCULARES # 2 SESIONES 2. SESIÓN DE INFRARROJO # 3 SESIONES

Idx:

FATIGA MUSCULAR MIEMBRO SUPERIOR DERECHO

MEDICO QUE ORDENA EL SERVICIO NÉSTOR ADOLFO MANJARRÉS DÍAZ

Elaboro:	Reviso/Aprobó:	Observaciones y/o Ajustes:
Lider del proceso	Comité De Calidad	Se implementa el SIGC

Ibagué, 25 Agosto de 2025

FRANCY LILIANA SALAZAR QUIÑONEZ
GERENTE
Indeportes Tolima

SOLICITUD DE SERVICIO		
NOMBRE DE DEPORTISTA:	YULIETH ALEXANDRA LONDOÑO	
DOCUMENTO:	1.104.695.744	
EDAD:	20 AÑOS	
LIGA DEPORTIVA:	PARA ESGRIMA	
N° ORDEN	055	
TIPO DE SERVICIO:	LABORATORIO CLINICO	
	SPA/ FISIOTERAPIA	X
	GENERALES DEL GIMNASIO	
	SERVICIOS DE CARDIOLOGIA	
	SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	
	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	

ORDEN MEDICA			
SERVICIO	CANT	DESCRIPCION RESUMIDA	DIAGNOSTICO IDX:
Descargas musculares sesion #2 **Sesiones de infrarrojo sesion #2**	1	**ITEM 1:** Masaje para recuperación. Luz para inflamación y dolor. **CUPS: N/A** **SOT: N/A**	FATIGA MUSCULAR MIEMBRO SUPERIOR DERECHO

EVALUACIÓN INDEPORTES TOLIMA		
CARGO	NOMBRE	Vo. Bo
DIRECTORA DEPORTIVA Y RECREATVA	BIVIANA ROCIO ROMERO AVILA	
COORDINADOR DE METODOLOGOS	JUAN DIEGO CORTÉS SOLANO	
MEDICO QUE ORDENA EL SERVICIO	GINA CARREÑO CANO	Gina Carreño Cano Esp. en Medicina del Deporte U. el Bosque R.M. 79789
PROYECTO: APOYO ADMINISTRATIVO Y TECNICO	SANDRA NATALIA TREJOS CUBILLOS	

DICACOL
MEDICINA INTEGRAL S.A.S.
901165180-4

EJECUCION DEL CONTRATO Nº 845 DEL 01 DE JULIO DEL 2025

CARDIOFIT LAB

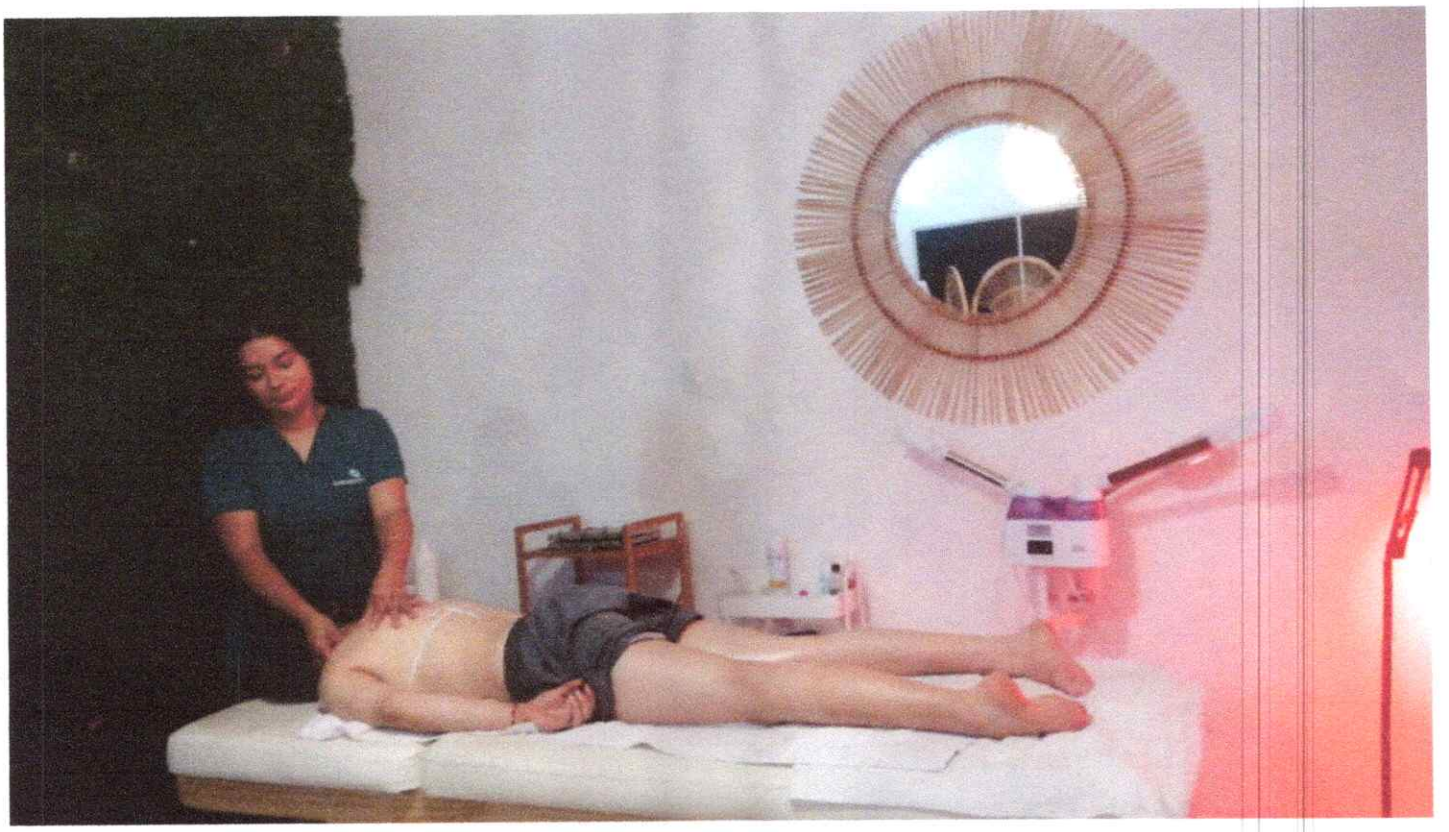
REPORTE DE INFORMACION DE USUARIOS ATENDIDOS EN EL MARCO DE LA EJECUCION DEL CONTRATO Nº 845 DEL 01 DE JULIO DEL 2025, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTES DEL TOLIMA "INDEPORTES" Y CARDIO FIT LAB.			
Fecha	01 /Noviembre /2025	**Hora**	8:00AM
Nombre	Yolieth Alexandra Londoño Mora		
Número de Documento	1104695744		
Edad	20		
Estatura	1.56	**Peso**	
Deporte que Practica	Para esgrima		
Liga	Tolima		

SERVICIO PRESTADO	RESPOSANBLE
1. Descarga muscular #2	Alexandra Mejia

OBSERVACIONES DEL SERVICIO PRESTADO

FIRMA DE QUIEN RECIBIO EL SERVICIO

Yolieth Londoño

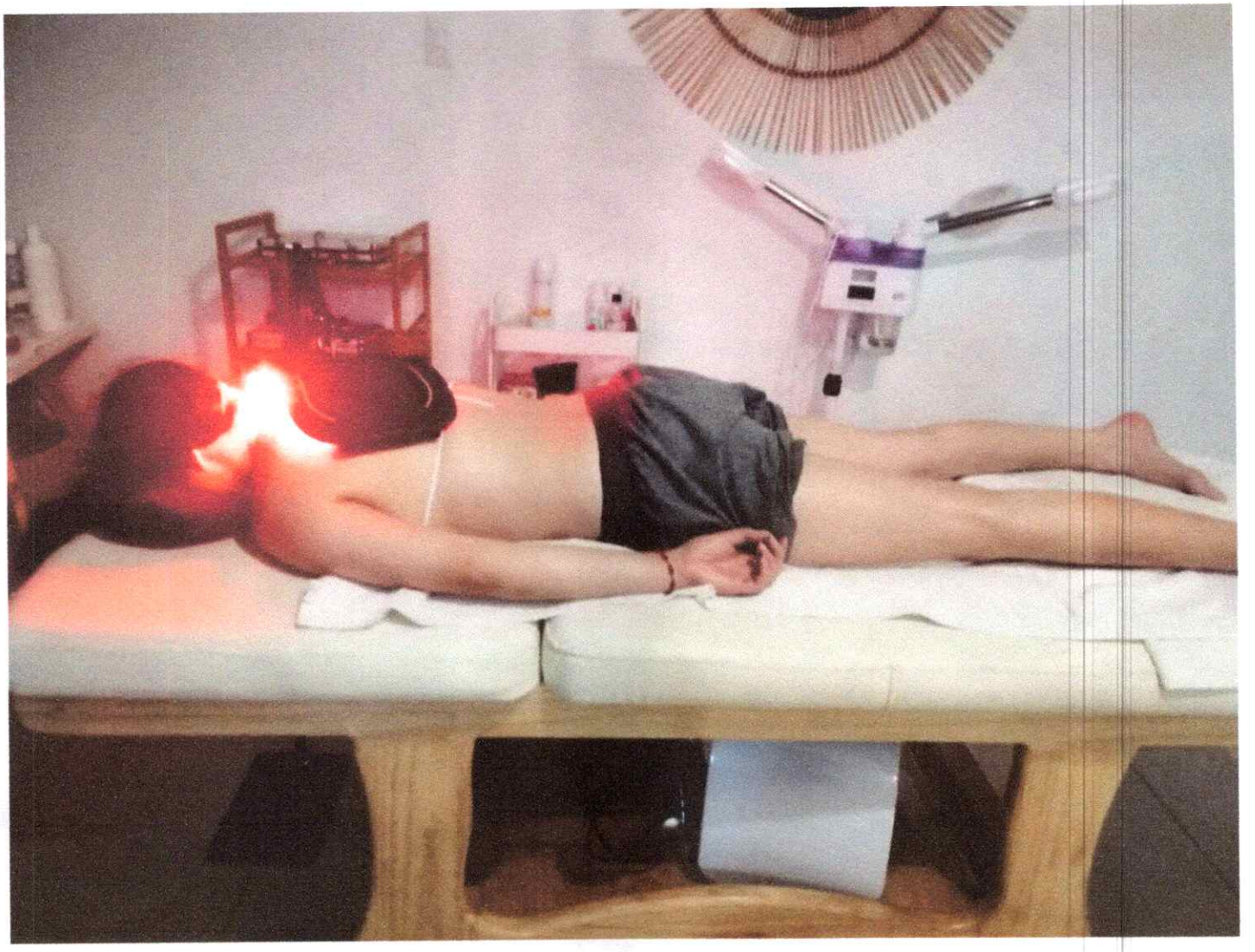


REPORTE DE INFORMACION DE USUARIOS ATENDIDOS EN EL MARCO DE LA EJECUCION DEL CONTRATO Nº 845 DEL 01 DE JULIO DEL 2025, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTES DEL TOLIMA "INDEPORTES" Y CARDIO FIT LAB.			
Fecha	01/Noviembre/2025	**Hora**	9:00AM
Nombre	Yulieth Alexandra Londoño Mora		
Número de Documento	1104695744		
Edad	20		
Estatura	156	**Peso**	
Deporte que Practica	Para esgrima		
ga	Tolima		

SERVICIO PRESTADO	RESPOSANBLE
1. Sesión de Infrarrojo #2	Alexandra Mejía.

OBSERVACIONES DEL SERVICIO PRESTADO

FIRMA DE QUIEN RECIBIO EL SERVICIO
Yulieth Londoño



GOBERNACIÓN DEL TOLIMA	GESTIÓN DEPORTIVA			
	ÓRDENES Y REMISIONES DE LAS CIENCIAS APLICADAS			
VERSIÓN: 00	RESPONSABLE: DIR. DEPORTIVO	FECHA: 01/01/2025	PÁGINA 1 de 1	CÓDIGO: GCA-R-04

CENTRO DE RENDIMIENTO DEPORTIVO TOLIMENSE

MEDICINA DEL DEPORTE, FISIOTERAPIA, PSICOLOGÍA, NUTRICIÓN, FISIOLOGÍA

NOMBRE:	SALOME BADILLO CASTELLANO		
FECHA:	24/10/2025	DOCUMENTO	1011209121
EDAD:	14	LIGA:	PATINAJE ARTISTICO

R/.

1. SE ORDENA ELECTROCARDIOGRAMA DE 12 DERIVACIONES. CONVENIO CARDIOFIT LAB.
2. ANÁLISIS BIOMECÁNICO BÁSICO. CONVENIO CARDIOFIT LAB.

Idx:

APTA AHA/ASCM A1

Gina Carreño Cano
Esp. en Medicina del Deporte
U el bosque R.M 325/13

MEDICO QUE ORDENA EL SERVICIO GINA CARREÑO CANO

Elaboro:	Reviso/Aprobó:	Observaciones y/o Ajustes:
Lider del proceso	Comité De Calidad	Se implementa el SIGC

Ibagué, 24 Octubre de 2025

FRANCY LILIANA SALAZAR QUIÑONEZ
GERENTE
Indeportes Tolima

SOLICITUD DE SERVICIO		
NOMBRE DE DEPORTISTA:	SALOME BADILLO CASTELLANO	
DOCUMENTO:	1.011.209.121	
EDAD:	14 AÑOS	
LIGA DEPORTIVA:	PATINAJE ARTISTICO	
N° ORDEN	116	
TIPO DE SERVICIO:	LABORATORIO CLINICO	X
	SPA/ FISIOTERAPIA	
	GENERALES DEL GIMNASIO	
	SERVICIOS DE CARDIOLOGIA	X
	SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	
	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	

ORDEN MEDICA			
SERVICIO	CANT	DESCRIPCION RESUMIDA	DIAGNOSTICO IDX:
Análisis biomecánico básico **Electrocardiograma (ECG)**	1	**ITEM 1:** Evaluación de asimetrías, movilidad, fuerza y recomendaciones. Registro de la actividad eléctrica del corazón en reposo. **CUPS: N/A** **SOT: N/A**	APTA AHA/ASCM A1

EVALUACIÓN INDEPORTES TOLIMA		
CARGO	NOMBRE	Vo. Bo
DIRECTORA DEPORTIVA Y RECREATVA	BIVIANA ROCIO ROMERO AVILA	
COORDINADOR DE METODOLOGOS	JUAN DIEGO CORTÉS SOLANO	
MEDICO QUE ORDENA EL SERVICIO	GINA CARREÑO CANO	Gina Carreño Can Esp. en Medicina ... ... en Postura R.M.
PROYECTO: APOYO ADMINISTRATIVO Y TECNICO	SANDRA NATALIA TREJOS CUBILLOS	

DICACOL
MEDICINA INTEGRAL S.A.S.
901165180-4

EJECUCION DEL CONTRATO Nº 845 DEL 01 DE JULIO DEL 2025

CARDIOFIT LAB

REPORTE DE INFORMACION DE USUARIOS ATENDIDOS EN EL MARCO DE LA EJECUCION DEL CONTRATO Nº 845 DEL 01 DE JULIO DEL 2025, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTES DEL TOLIMA "INDEPORTES" Y CARDIO FIT LAB.

Fecha	3 / Diciembre / 2025.	**Hora**	4.00PM
Nombre	Salome Badillo Castellanos.		
Número de Documento	1011209121		
Edad	14 años.		
Estatura	1.45.	**Peso**	45 Kg.
Deporte que Practica	Patinaje Artistico.		
Liga	Tolima.		

SERVICIO PRESTADO	**RESPOSANBLE**
1. Análisis Biomecánico	Santiago Sastoque

OBSERVACIONES DEL SERVICIO PRESTADO

FIRMA DE QUIEN RECIBIO EL SERVICIO

Salome Badillo C.

Cl 10 N 3 - 76 Ed Camara De Comercio Of 503 - Brr Centro
Correo Electrónico : medicos.imagenes@gmail.com
3002766083

Fecha de realización del examen: 03/Diciembre/2025

Nombre: Salomé Badillo

Edad: 14 años

INFORME ENTRENAMIENTO LAB BIOMECÁNICA

Entrevista inicial

1. ¿Realizaba actividad física o deporte anteriormente?: Deportista de alto rendimiento en patinaje artístico. 3 horas diarias de entrenamiento.

2. Objetivo general: Identificar variables biomecánicas con el fin de optimizar y cuantificar el rendimiento.

3. Objetivos específicos: NA

4. Intención de frecuencia de entrenamiento: 6 días / semana.

5. ¿Alguna lesión, dolor, molestia o condición?: Esguince de rodilla derecha grado 2 sin molestia actual, fractura de radio y cúbito hace 4 años sin molestia actual.

6. ¿Qué quiere implementar y qué no quiere implementar en el entrenamiento? NA

7. ¿Diestro o Zurdo?: Diestra.

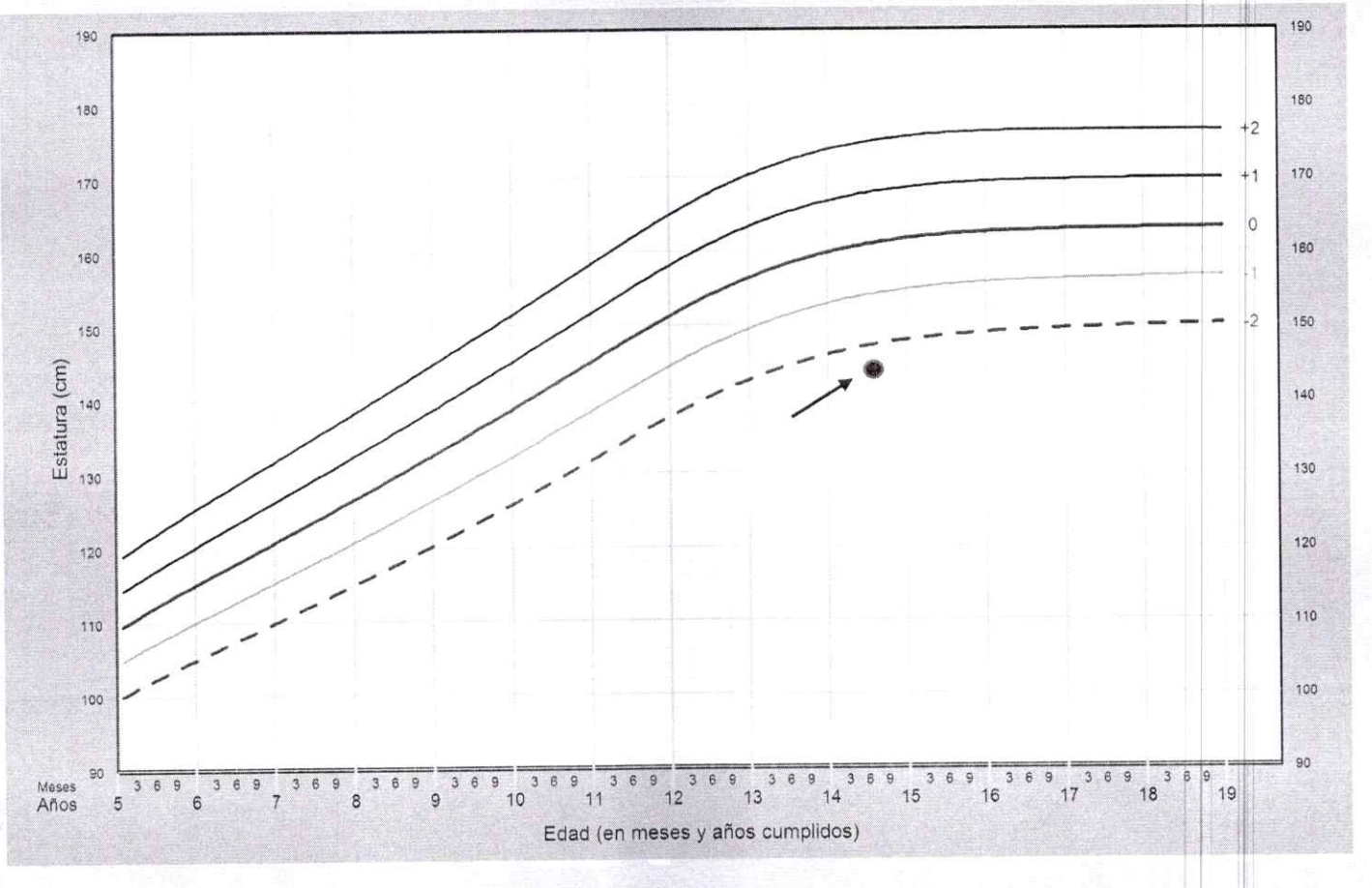
Fecha de realización del examen: 03/Diciembre/2025

Nombre: Salomé Badillo

Edad: 14 años

Antropometría

- Altura: 143.5 cm (Puntuación Z: -2)

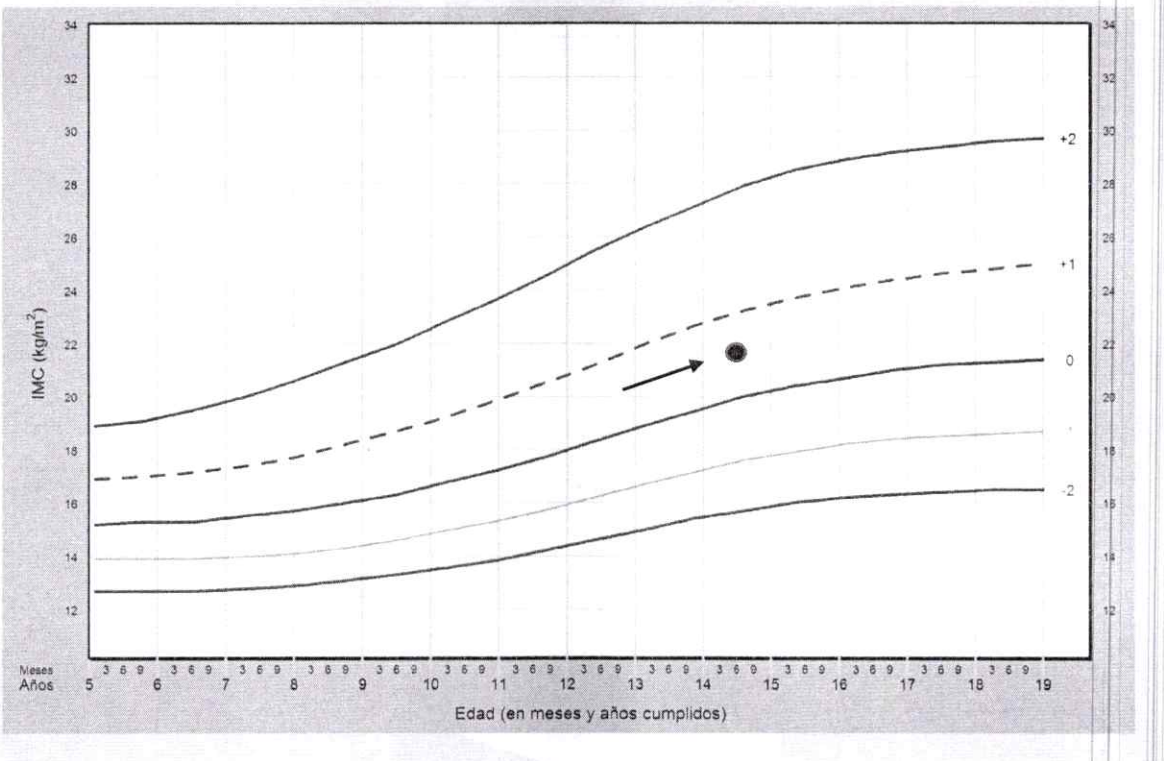


- Peso actual: 46.25 Kg
- Índice de masa corporal: 22.46 (Estándar)

Fecha de realización del examen: 03/Diciembre/2025

Nombre: Salomé Badillo

Edad: 14 años



Análisis de rango articular, IMU y sEMG

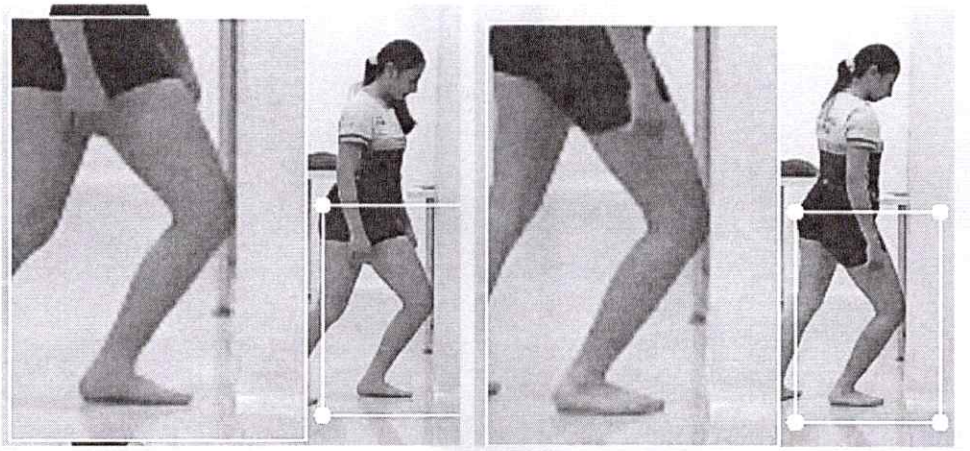
Sensores en Cuádriceps (Vasto Lateral)

- Evaluación de movilidad y postura general: Movilidad de tobillos en flexión, extensión, inversión y eversión dentro de la normalidad.

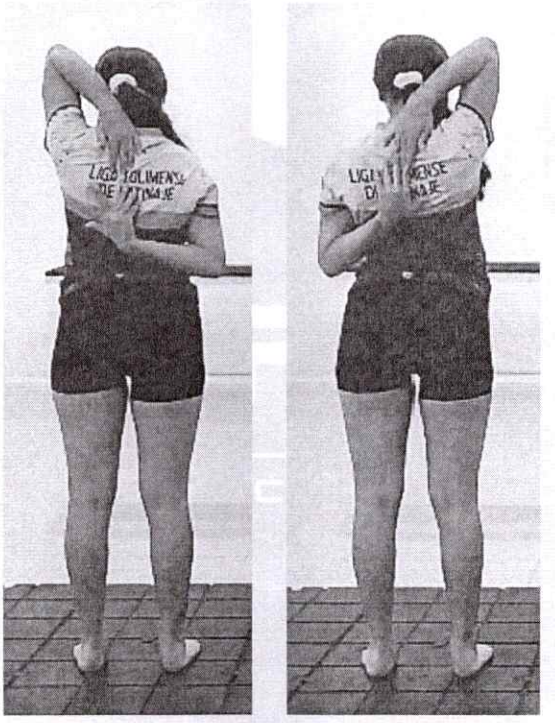
Fecha de realización del examen: 03/Diciembre/2025

Nombre: Salomé Badillo

Edad: 14 años



Movilidad de hombros dentro de la normalidad, con leve menor rotación interna de hombro y flexión de codo en brazo derecho.

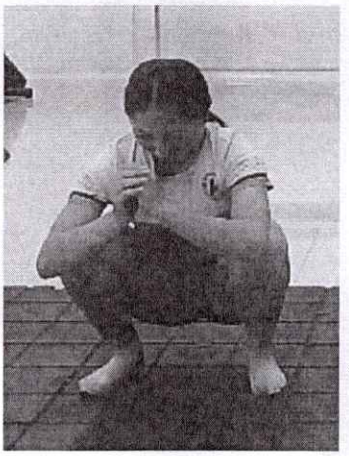


Movilidad de la cadera en flexión, extensión, rotación interna y externa dentro de la normalidad. Como se esperaba por la disciplina que practica, la movilidad es sobresaliente.

Fecha de realización del examen: 03/Diciembre/2025

Nombre: Salomé Badillo

Edad: 14 años



- Estabilidad de tobillos (Elevaciones bilaterales, 3 repeticiones, autocarga): Ambos tobillos presentan inestabilidad y pronación funcional. Es común que los patines brinden soporte a la articulación y se pierde propiocepción.

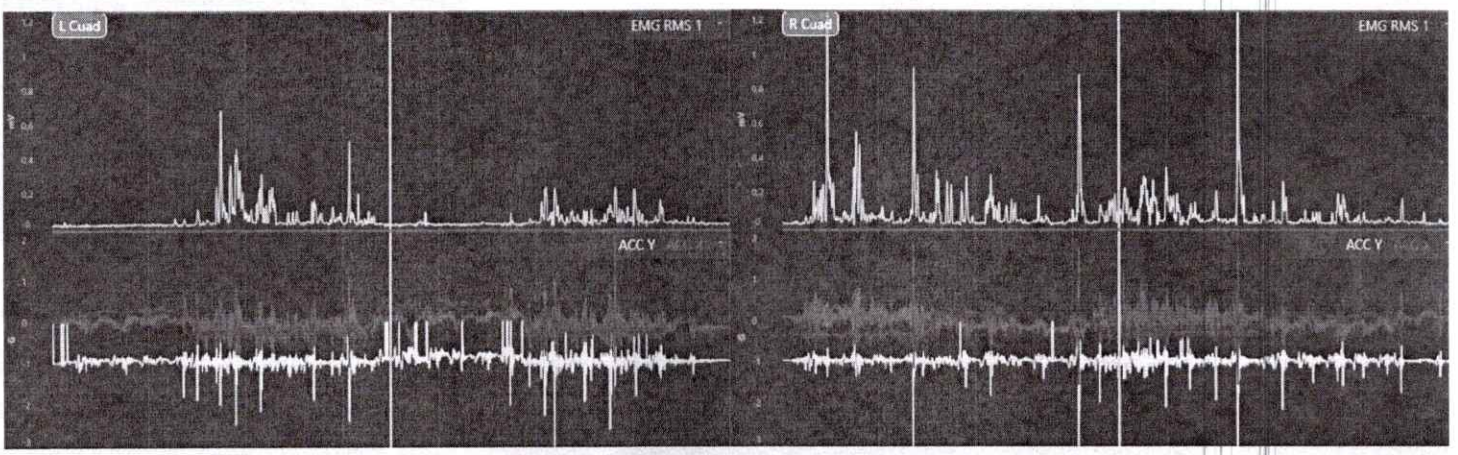
Ambos tobillos están pronando como respuesta a la carga, se recomienda trabajar en la estabilidad. La fuerza para realizar las elevaciones es buena y el equilibrio también.

Fecha de realización del examen: 03/Diciembre/2025

Nombre: Salomé Badillo

Edad: 14 años



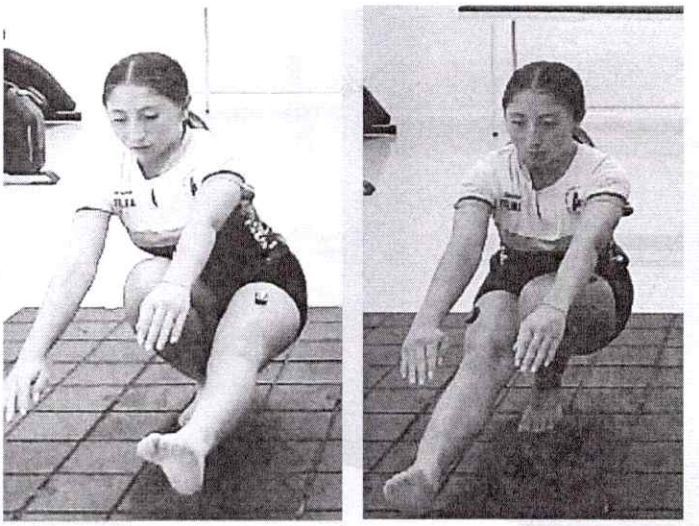


- Test de estabilidad de rodilla (3 repeticiones, Sentadilla unilateral, Autocarga): Muy buena ejecución, la única dificultad se generó por la inestabilidad de los tobillos, pero hay buena fuerza muscular en el tren inferior.

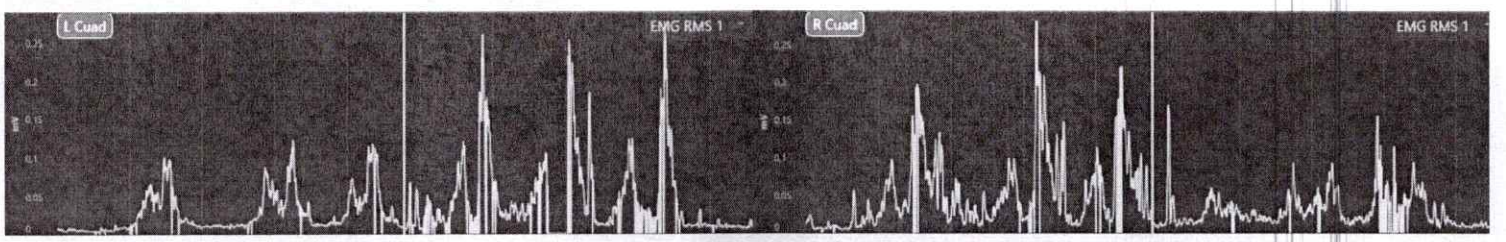
Fecha de realización del examen: 03/Diciembre/2025

Nombre: Salomé Badillo

Edad: 14 años



Las señales de sEMG (señales eléctricas musculares) mostraron amplitudes sobresalientes y sincronizadas, además, se mostró buena simetría.



- Sentadillas (10 repeticiones, autocarga, 90°): La distribución de cargas es correcta, sin embargo, la flexión del tobillo es mayor de lo normal y se debe a falta de control lumbopélvico, el centro de gravedad se desplaza hacia adelante más de lo que debería.

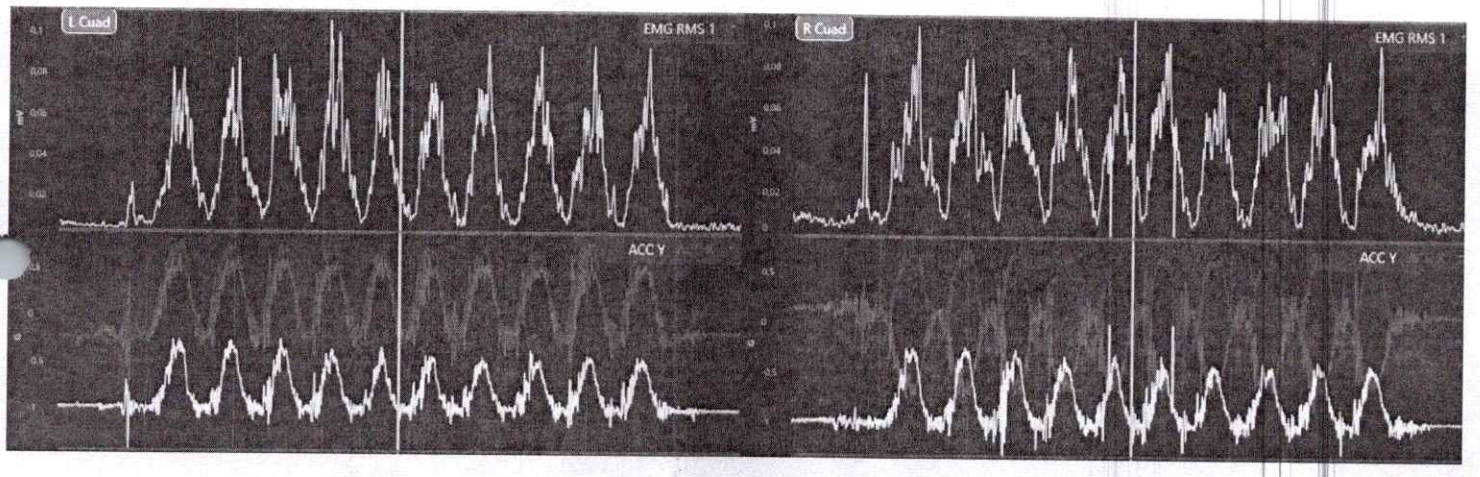
Fecha de realización del examen: 03/Diciembre/2025

Nombre: Salomé Badillo

Edad: 14 años



Se recomienda fortalecer el Core y glúteos para poder aprovechar la fuerza que se tiene en tren inferior y que la transferencia mecánica sea más eficiente.



$$IA\ (Indice\ de\ Asimetria) = \frac{RMS_D - RMS_I}{RMS_D + RMS_I} = 2.3\%$$

Fecha de realización del examen: 03/Diciembre/2025

Nombre: Salomé Badillo

Edad: 14 años

Este valor sería de 0% en absoluta simetría y 100% cuando toda la actividad eléctrica proviene de un único lado. Las personas obtendrán un valor:

$$> 0 \; Cuando \; el \; musculo \; predominante \; es \; el \; derecho$$

$$< 0 \; Cuando \; el \; musculo \; predominante \; es \; el \; izquierdo$$

Valores inferiores al 20% están en el rango de la normalidad. La asimetría se presenta cuando en algún musculo no se reclutan todas las unidades motoras disponibles con respecto a otro musculo y es causante de inestabilidad y diferencias en los tamaños de los músculos.

La Lateralidad (supremacía de un hemisferio cerebral sobre el otro) realmente representa solo 10-20% de las causas de asimetrías musculares.

- **Recomendaciones**

- Desarrollar estabilidad activa de tobillos y propiocepción para evitar compensaciones ascendentes. Preferiblemente descalza, fortalecer peroneos y tibiales.

- Para aprovechar la fuerza en tren inferior se recomienda fortalecer el Core, glúteos y flexores de cadera. Esto con el fin de ganar estabilidad lumbopélvica.

- La sinergia muscular es fundamental, incluir en entrenamiento ejercicios pliométricos de tren inferior y superior para sincronizar de forma más eficiente las contracciones musculares.

REPORTE DE INFORMACION DE USUARIOS ATENDIDOS EN EL MARCO DE LA EJECUCION DEL CONTRATO Nº 845 DEL 01 DE JULIO DEL 2025, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTES DEL TOLIMA "INDEPORTES" Y CARDIO FIT LAB.			
Fecha	3 de Diciembre /2025.	**Hora**	3:00PM
Nombre	Salome Badillo Castellanos.		
Número de Documento	10 11209121		
Edad	14 años		
Estatura	1.45	**Peso**	45 kg.
Deporte que Practica	Patinaje Artistico.		
ga	Tolima.		

SERVICIO PRESTADO	RESPOSANBLE
1. Electrocardiograma	Santiago Sastoque

OBSERVACIONES DEL SERVICIO PRESTADO

FIRMA DE QUIEN RECIBIO EL SERVICIO

Salome Badillo C.

Informe de Electrocardiograma

Paciente: Salomé Badillo Castellanos
Edad: 13 años
Sexo: Femenino
Fecha del estudio: 3 de diciembre de 2025
Médico responsable: Dra. Lorena González
Técnica: ECG estándar de 12 derivaciones

1. Técnica

- Registro en decúbito supino.
- Velocidad: **25 mm/s**.
- Ganancia: **10 mm/mV**.
- Filtros: **0.5–35 Hz**; AC: **60 Hz**.
- Calidad del trazado: **óptima** para interpretación.

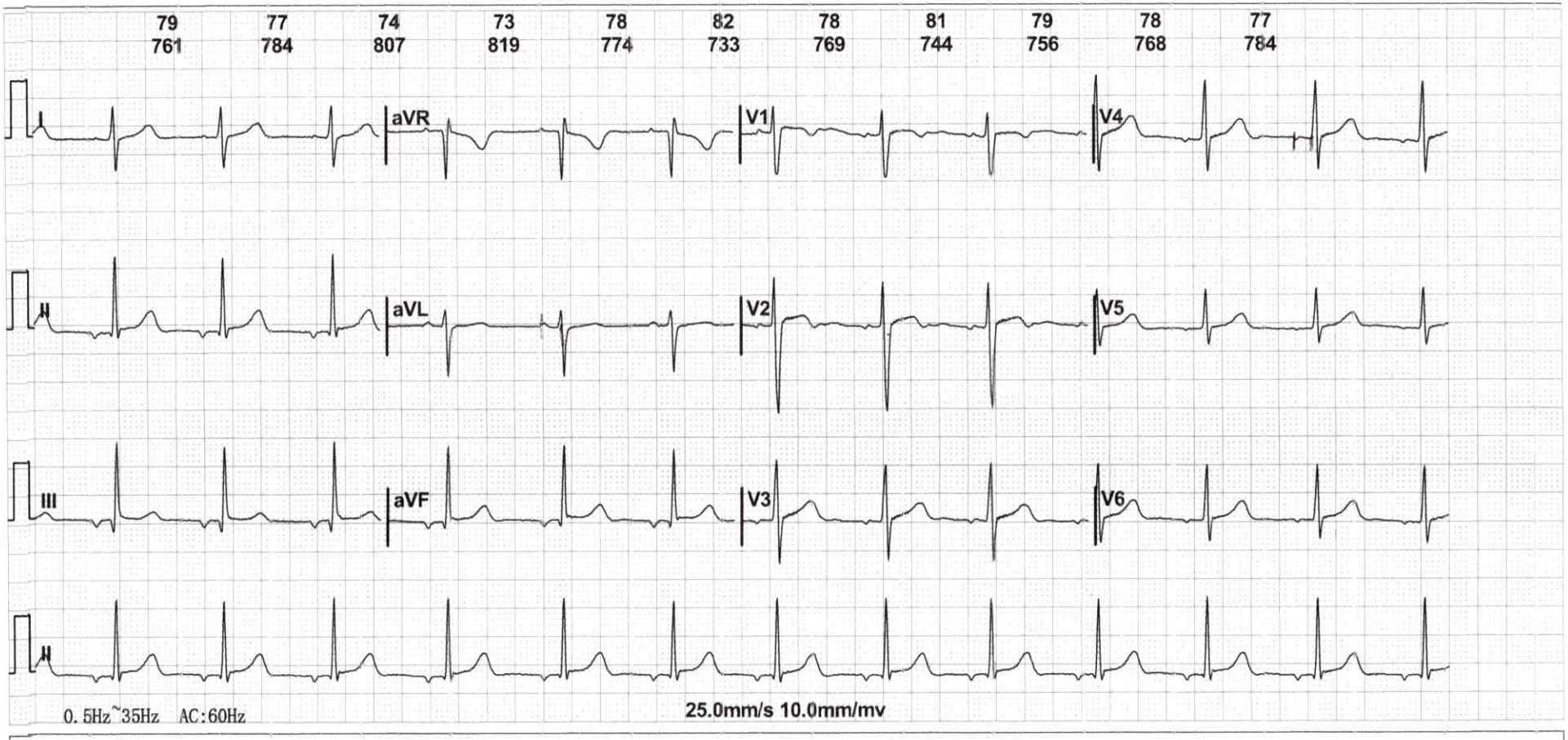
2. Hallazgos principales

Parámetro	Valor	Rango normal	Interpretación
Frecuencia cardíaca	**77 lpm**	60–100 lpm	Normal
Ritmo	Sinusal	—	Normal
Duración de onda P	**63 ms**	<120 ms	Normal
Intervalo PR	**129 ms**	120–200 ms	Normal
QRS duración	**74 ms**	<120 ms	Normal
QT / QTc (Bazett)	**346 / 398 ms**	QTc < 460 ms (mujer joven)	Normal
Eje P	**103.4°**	0–75°	Ligeramente superior, variante juvenil
Eje QRS	**+89°**	–30° a +90°	Normal-alto, común en adolescentes
Eje T	**+53.4°**	–30° a +90°	Normal
Ángulo QRS–T	**0.4°**	±45°	Concordancia excelente

CARDIOFIT LAB
DONDE LA CIENCIA SE ENCUENTRA CON LA FUERZA

CardioFit Lab 12-lead ECG report

Case no.: 1011209121	Name: Salome Badillo Castellanos	Gender: Female	Age: 13 Year	Apply dept:	
Heart rate: 77 bpm	P-wave duration: 63 ms	PR interval: 129 ms	QRS duration: 74 ms	QT interval: 346 ms	QTc interval: 398 ms
P axis: 103.4°	QRS axis: 89.0°	T axis: 53.4°	QRS-T: 0.4°	SV1 amplitude: 0.70 mV	RV5 amplitude: 0.70 mV



Minnesota code:

Interpret:

Normal ECG

Lorena Gonzalez Russi
Medicina Int Cardiologia
MM 253626 C.C. 53176972

Report phys

Review phys

(This report is referential to clinical physician only, not for diagnostic use)

Proc. time: 2025-12-03 15:26:54

GOBERNACION DEL TOLIMA	GESTIÓN DEPORTIVA			
	ORDENES Y REMISIONES DE LAS CIENCIAS APLICADAS			
VERSIÓN: 00	RESPONSABLE: DIR. DEPORTIVO	FECHA: 01/01/2025	PÁGINA 1 de 1	CÓDIGO: GCA-R-04

CENTRO DE RENDIMIENTO DEPORTIVO TOLIMENSE

MEDICINA DEL DEPORTE, FISIOTERAPIA, PSICOLOGÍA, NUTRICIÓN, FISIOLOGÍA

NOMBRE:	LUIS DAVID RIASCOS RODRIGUEZ		
FECHA:	10/12/2025	DOCUMENTO	1006124521
EDAD:	23	LIGA:	FUTBOL

R/.

SE SOLICITA ANÁLISIS BIOMECÁNICO BÁSICO

Idx:

13 DE AGOSTO: MENISCOPLASTIA EXTERNA + RECONSTRUCCIÓN DEL LCA IZQUIERDO TEJIDO AUTÓLOGA. SEMANA 16

Gina Carreño Cano
Esp. en Medicina del Deporte
U el bosque R.M 325/13

MEDICO QUE ORDENA EL SERVICIO GINA CARREÑO CANO

Elaboro:	Reviso/Aprobó:	Observaciones y/o Ajustes:
Lider del proceso	Comité De Calidad	Se implementa el SIGC

Ibagué, 10 Diciembre de 2025

FRANCY LILIANA SALAZAR QUIÑONEZ
GERENTE
Indeportes Tolima

SOLICITUD DE SERVICIO		
NOMBRE DE DEPORTISTA:	LUIS DAVID RIASCOS RODRIGUEZ	
DOCUMENTO:	1.006.124.521	
EDAD:	23 AÑOS	
LIGA DEPORTIVA:	FUTBOL	
N° ORDEN	117	
TIPO DE SERVICIO:	LABORATORIO CLINICO	X
	SPA/ FISIOTERAPIA	
	GENERALES DEL GIMNASIO	
	SERVICIOS DE CARDIOLOGIA	
	SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	
	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	

ORDEN MEDICA			
SERVICIO	**CANT**	**DESCRIPCION RESUMIDA**	**DIAGNOSTICO IDX:**
Análisis biomecánico básico	1	**ITEM 1:** Evaluación de asimetrías, movilidad, fuerza y recomendaciones. **CUPS: N/A** **SOT: N/A**	13 DE AGOSTO: MENISCOPLASTIA EXTERNA + RECONSTRUCCIÓN DEL LCA IZQUIERDO TEJIDO AUTÓLOGA. SEMANA 16

EVALUACIÓN INDEPORTES TOLIMA		
CARGO	**NOMBRE**	**Vo. Bo**
DIRECTORA DEPORTIVA Y RECREATVA	**BIVIANA ROCIO ROMERO AVILA**	
COORDINADOR DE METODOLOGOS	**JUAN DIEGO CORTÉS SOLANO**	
MEDICO QUE ORDENA EL SERVICIO	**GINA CARREÑO CANO**	Gina Carreño Cano Esp. en Medicina del Deporte U. el Bosque R.M. 79789
PROYECTO: APOYO ADMINISTRATIVO Y TECNICO	**SANDRA NATALIA TREJOS CUBILLOS**	

REPORTE DE INFORMACION DE USUARIOS ATENDIDOS EN EL MARCO DE LA EJECUCION DEL CONTRATO Nº 845 DEL 01 DE JULIO DEL 2025, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTES DEL TOLIMA "INDEPORTES" Y CARDIO FIT LAB.

Fecha	15/12/2025	**Hora**	9:00am.
Nombre	Luis David Riascos Rodriguez		
Número de Documento	1.006.124.521		
Edad	23 años		
Estatura	1,78	**Peso**	76 kg
Deporte que Practica	Futbol		
Liga	Liga de futbol del Tolima		

SERVICIO PRESTADO	**RESPOSANBLE**
1. Análisis Biomecánico	Santiago Sastoque.

OBSERVACIONES DEL SERVICIO PRESTADO

FIRMA DE QUIEN RECIBIO EL SERVICIO

Fecha de realización del examen: 15/Diciembre/2025

Nombre: Luis David Riascos

Edad: 23 años

INFORME ENTRENAMIENTO LAB BIOMECÁNICA

Entrevista inicial

1. ¿Realizaba actividad física o deporte anteriormente?: Deportista de alto rendimiento en futbol 11 y entrenamiento de fuerza de manera individual.

2. Objetivo general: Identificar variables biomecánicas con el fin de optimizar la rehabilitación de lesión actual.

3. Objetivos específicos: NA

4. Intención de frecuencia de entrenamiento: 5 días / semana.

5. ¿Alguna lesión, dolor, molestia o condición?: Reconstrucción de LCA izquierdo y menisco izquierdo (operación el 13 de agosto de 2025), está actualmente en transición de fase 2 a fase 3 de rehabilitación. Rodilla derecha con ruptura completa de LCA en 2022. Escoliosis leve.

6. ¿Qué quiere implementar y qué no quiere implementar en el entrenamiento? NA

7. ¿Diestro o Zurdo?: Diestro.

Fecha de realización del examen: 15/Diciembre/2025

Nombre: Luis David Riascos

Edad: 23 años

Antropometría

- Altura: 178 cm
- Peso ideal a alcanzar del usuario: NA
- Peso estándar: 70 Kg (Promedio entre mínimo y máximo de IMC)
- Peso actual: 75.9 Kg (Control de peso: NA)
- Índice de masa corporal: 24 (Estándar)
- Porcentaje de grasa corporal: 15% (Estándar)
- Masa muscular: 50 Kg (65.8%) (Cantidad total de músculo esquelético, cardiaco y blando) (Excelente)
- Masa adiposa: 11.9 Kg (Estándar)
- Índice de grasa corporal: 4 (Estándar)
- Nivel de obesidad: 1 (No hay obesidad)
- Índice de grasa visceral: 5 (Estándar)
- Porcentaje de agua: 61.1% (Estándar)
- Masa ósea: 3.2 Kg (Estándar)
- Tasa de proteína: 19.4% (Excelente)
- Tasa metabólica basal: 1764 Kcal (Estándar)
- Edad metabólica: **21 años (2 años menor)**
- Puntuación total: 91 (Excelente)

Análisis de rango articular, IMU y sEMG

Sensores en Cuádriceps (Vasto Lateral)

Para poder interpretar las señales se normalizan usando la máxima contracción isométrica voluntaria (MCIV), en la que se toma el valor más alto de contracción muscular en mV para que sea el 100% y poder comparar los ejercicios con este valor.

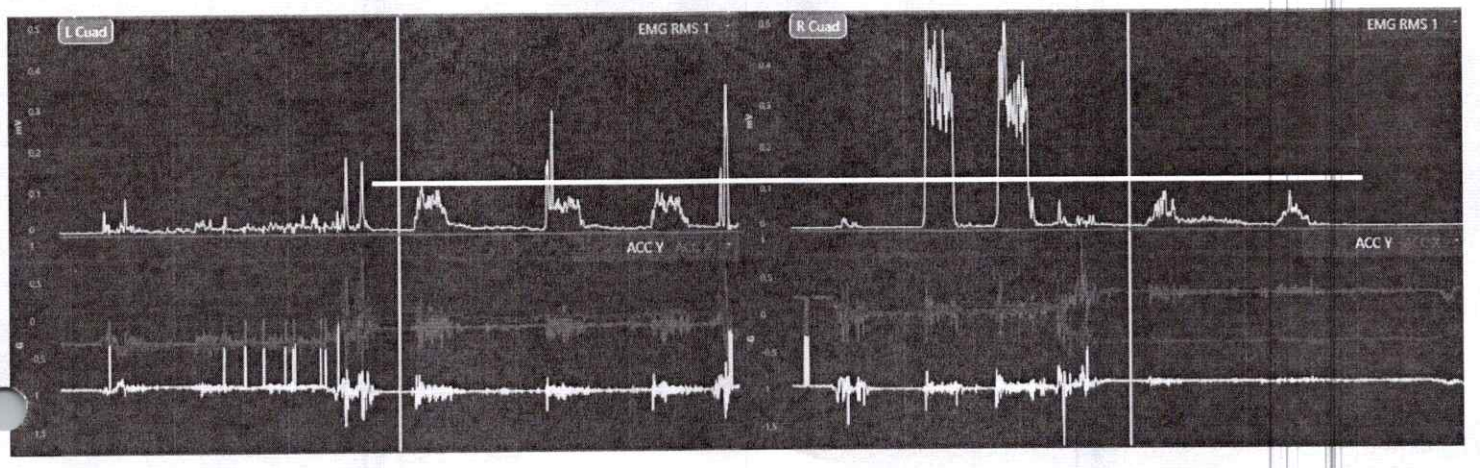
- Pierna derecho (Vasto lateral): 0.501 mV

- Pierna izquierdo (Vasto lateral): 0.110 mV

Fecha de realización del examen: 15/Diciembre/2025

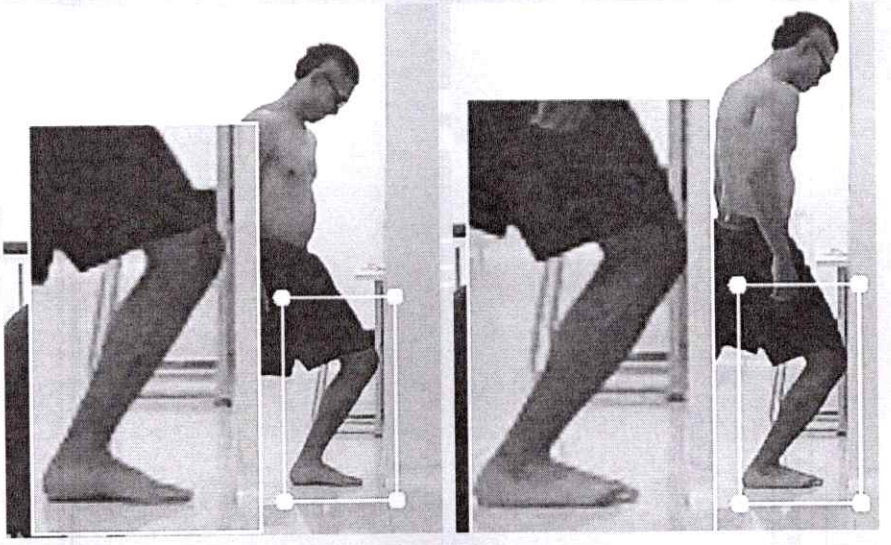
Nombre: Luis David Riascos

Edad: 23 años



La asimetría en tren inferior en esta etapa de la rehabilitación está muy marcada, van a existir compensaciones y sobrecargas al realizar actividades físicas funcionales con esta asimetría.

- Evaluación de movilidad y postura general: Tobillo izquierdo test fallido, hipo movilidad en flexión, tobillo derecho dentro de la normalidad.

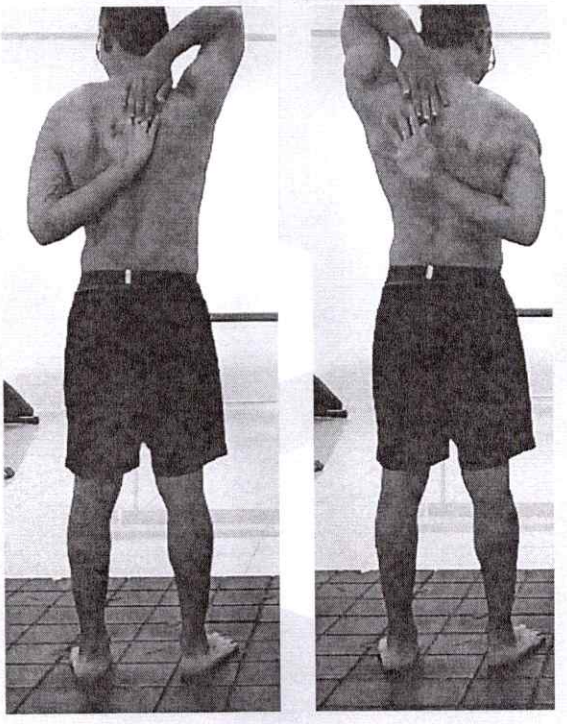


Fecha de realización del examen: 15/Diciembre/2025

Nombre: Luis David Riascos

Edad: 23 años

La escapula y rotación externa de hombro derecho con menor movilidad. Hombro izquierdo en la normalidad.

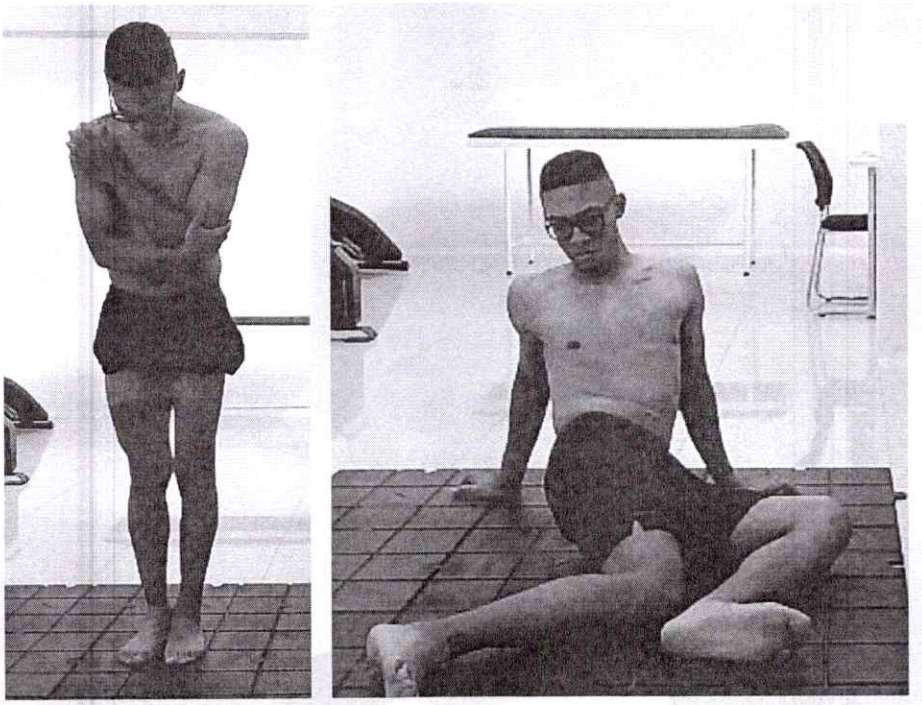


Movilidad de la cadera en flexión, extensión, rotación interna y externa dentro de la normalidad. Tren inferior con atrofia en grupos musculares principales: cuádriceps, gastrocnemios, tibiales, isquiotibiales y glúteos.

Fecha de realización del examen: 15/Diciembre/2025

Nombre: Luis David Riascos

Edad: 23 años



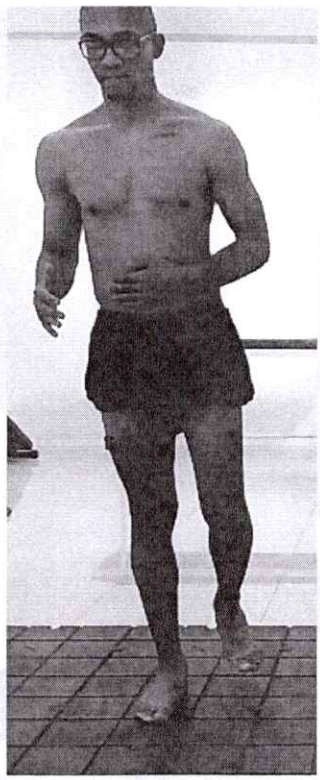
- Estabilidad de tobillos (Elevaciones bilaterales, 3 repeticiones, autocarga): Debido a múltiples esguinces en ambos tobillos sin proceso de rehabilitación correcto y perdida de masa muscular actual, hay inestabilidad aguda en ambos tobillos, con perdida del arco plantar dinámica.

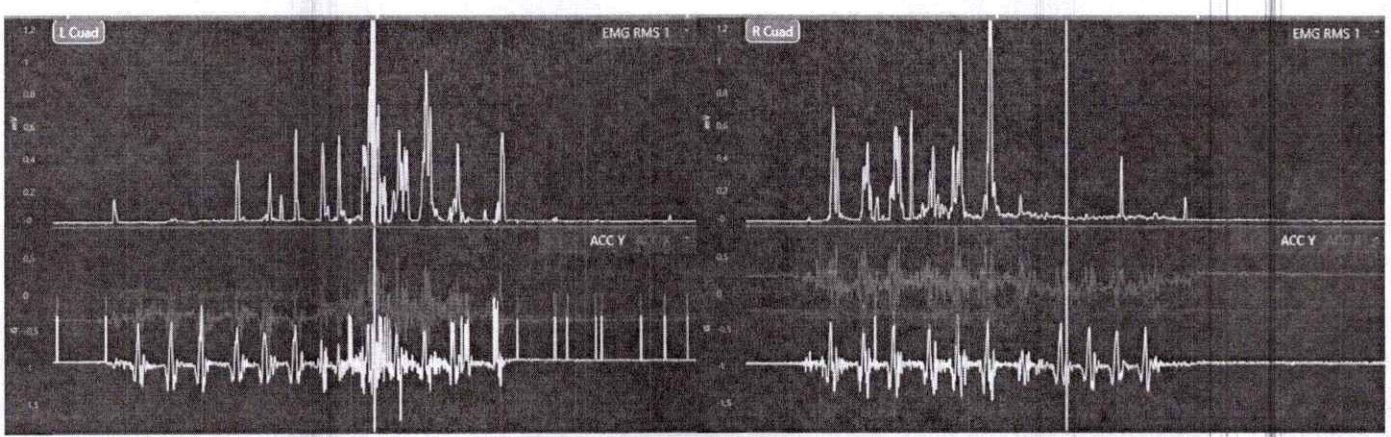
Ambos tobillos están pronando como respuesta a la carga, se recomienda trabajar en la estabilidad para ayudar también a la rehabilitación de la rodilla y prevenir lesiones futuras. La estabilidad del tobillo juega un rol fundamental en el equilibrio general y contribuye a la estabilidad de las rodillas.

Fecha de realización del examen: 15/Diciembre/2025

Nombre: Luis David Riascos

Edad: 23 años



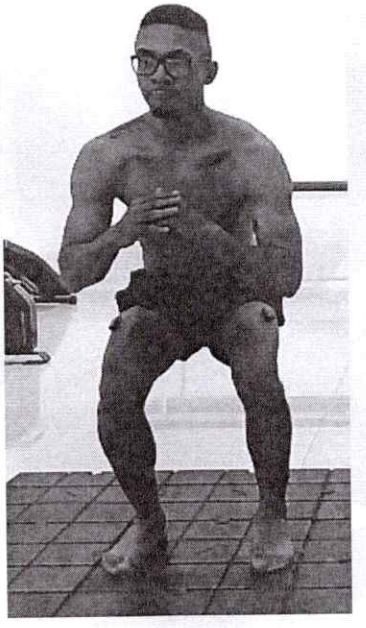


- Sentadilla (3 repeticiones, 60°, Autocarga): Desviación del centro de gravedad hacia hemicuerpo derecho, no hay dolor en la rodilla. Distribución de carga deficiente.

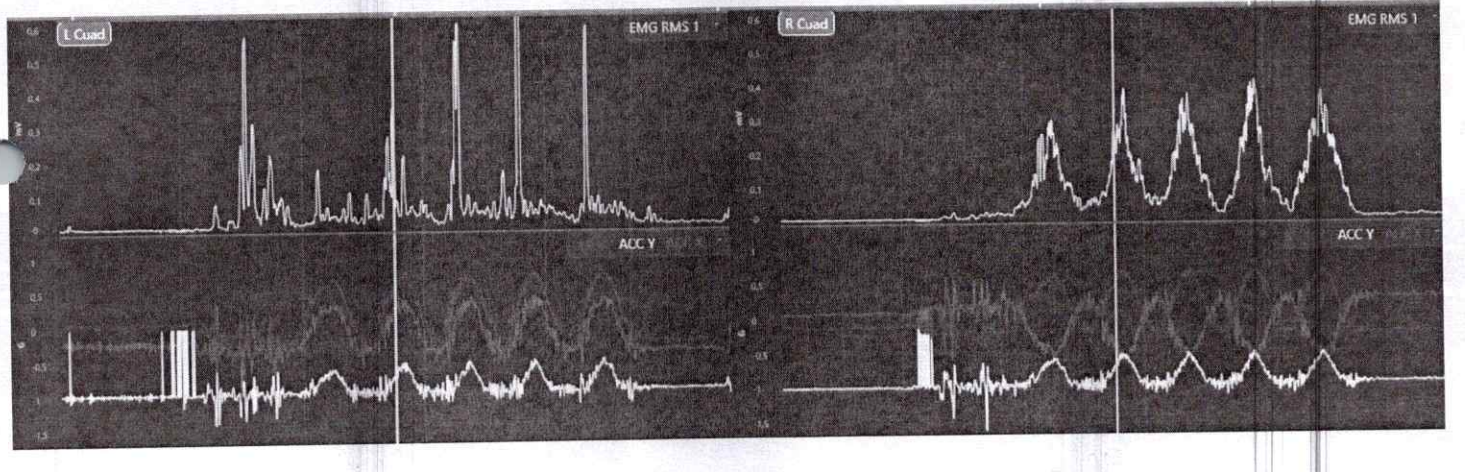
Fecha de realización del examen: 15/Diciembre/2025

Nombre: Luis David Riascos

Edad: 23 años



Las señales de sEMG (señales eléctricas musculares) mostraron evasión completa de musculatura del hemicuerpo inferior izquierdo. La carga la está recibiendo solo la pierna derecha y el deportista no está preparado para fase 3 de rehabilitación de LCA.



Fecha de realización del examen: 15/Diciembre/2025

Nombre: Luis David Riascos

Edad: 23 años

$$IA\ (Indice\ de\ Asimetria) = \frac{RMS_D - RMS_I}{RMS_D + RMS_I} = 64\%$$

Este valor sería de 0% en absoluta simetría y 100% cuando toda la actividad eléctrica proviene de un único lado. Las personas obtendrán un valor:

$$> 0\ Cuando\ el\ musculo\ predominante\ es\ el\ derecho$$

$$< 0\ Cuando\ el\ musculo\ predominante\ es\ el\ izquierdo$$

Valores inferiores al 20% están en el rango de la normalidad. La asimetría se presenta cuando en algún musculo no se reclutan todas las unidades motoras disponibles con respecto a otro musculo y es causante de inestabilidad y diferencias en los tamaños de los músculos.

La Lateralidad (supremacía de un hemisferio cerebral sobre el otro) realmente representa solo 10-20% de las causas de asimetrías musculares.

- **Recomendaciones**

- Se recomienda priorizar el trabajo en la asimetría y atrofia muscular, restablecer simetría de fuerza, movilidad y control neuromuscular para evitar sobrecargas en miembro contralateral. Hacer trabajo unilateral sistemático (fuerza, resistencia, estabilidad).

- Enfatizar el control excéntrico del cuádriceps y la activación de glúteo medio y mayor.
- Mejorar estabilidad activa en ambos tobillos, esto mejora el control del apoyo y de cambios dirección. Esto va acompañado de recuperar masa muscular en gastrocnemios y tibiales.

- El deportista no cumple con los criterios mínimos para hacer la transición a fase 3 de rehabilitación, principalmente por la fuerza mínima requerida, compensaciones en sentadilla a 60° y estabilidad de la rodilla.

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA	GESTIÓN DEPORTIVA			
	ÓRDENES Y REMISIONES DE LAS CIENCIAS APLICADAS			
VERSIÓN: 00	RESPONSABLE: DIR. DEPORTIVO	FECHA: 01/01/2025	PÁGINA 1 de 1	CÓDIGO: GCA-R-04

CENTRO DE RENDIMIENTO DEPORTIVO TOLIMENSE

MEDICINA DEL DEPORTE, FISIOTERAPIA, PSICOLOGÍA, NUTRICIÓN, FISIOLOGÍA

NOMBRE:	ADRIANA ALEXANDRA DEL VALLE ROSALES MACHADO		
FECHA:	14/10/2025	DOCUMENTO	1048476063
EDAD:	23	LIGA:	ACT. SUBACUATICAS

R/.

ANALISIS BIOMECANICO BASICO

Idx:

CONTROL BIOMEDICO

Gina Carreño Cano
Esp. en Medicina del Deporte
U el bosque R.M 325/13

MEDICO QUE ORDENA EL SERVICIO GINA CARREÑO CANO

Elaboro:	Reviso/Aprobó:	Observaciones y/o Ajustes:
Líder del proceso	Comité De Calidad	Se implementa el SIGC

Ibagué, 14 Octubre de 2025

FRANCY LILIANA SALAZAR QUIÑONEZ
GERENTE
Indeportes Tolima

SOLICITUD DE SERVICIO		
NOMBRE DE DEPORTISTA:	ADRIANA ALEXANDRA DEL VALLE ROSALES MACHADO	
DOCUMENTO:	1.048.476.063	
EDAD:	23AÑOS	
LIGA DEPORTIVA:	SUBACUATICAS	
N° ORDEN	118	
TIPO DE SERVICIO:	LABORATORIO CLINICO	X
	SPA/ FISIOTERAPIA	
	GENERALES DEL GIMNASIO	
	SERVICIOS DE CARDIOLOGIA	
	SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	
	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	

ORDEN MEDICA			
SERVICIO	**CANT**	**DESCRIPCION RESUMIDA**	**DIAGNOSTICO IDX:**
Análisis biomecánico básico	1	**ITEM 1:** Evaluación de asimetrías, movilidad, fuerza y recomendaciones. **CUPS: N/A** **SOT: N/A**	CONTROL BIOMEDICO

EVALUACIÓN INDEPORTES TOLIMA		
CARGO	**NOMBRE**	**Vo. Bo**
DIRECTORA DEPORTIVA Y RECREATVA	**BIVIANA ROCIO ROMERO AVILA**	
COORDINADOR DE METODOLOGOS	**JUAN DIEGO CORTÉS SOLANO**	
MEDICO QUE ORDENA EL SERVICIO	**GINA CARREÑO CANO**	Gina Carreño Cano Esp. en Medicina del Deporte U. el Bosque R.M. 79789
PROYECTO: APOYO ADMINISTRATIVO Y TECNICO	**SANDRA NATALIA TREJOS CUBILLOS**	

REPORTE DE INFORMACION DE USUARIOS ATENDIDOS EN EL MARCO DE LA EJECUCION DEL CONTRATO Nº 845 DEL 01 DE JULIO DEL 2025, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTES DEL TOLIMA "INDEPORTES" Y CARDIO FIT LAB.

Fecha	04-11-2025	**Hora**	10:00 Am
Nombre	Adriana Rosales		
Número de Documento	1.048.476.063		
Edad	23		
Estatura	1.68	**Peso**	67 kg
Deporte que Practica	Natación con Aletas		
Liga	Actividades Subacuáticas del Tolima		

SERVICIO PRESTADO	**RESPOSANBLE**
1. Análisis Biomecánico	Santiago Sastoque

OBSERVACIONES DEL SERVICIO PRESTADO

FIRMA DE QUIEN RECIBIO EL SERVICIO

Fecha de realización del examen: 4/Noviembre/2025

Nombre: Adriana Rosales.

Edad: 23 años

INFORME ENTRENAMIENTO LAB BIOMECÁNICA

Entrevista inicial

1. ¿Realizaba actividad física o deporte anteriormente?: Natación subacuática de alto rendimiento.
2. Objetivo general: Proponer plan de entrenamiento basado en las recomendaciones biomecánicas, para mejorar el rendimiento deportivo y prevenir lesiones.
3. Objetivos específicos: N/A
4. Intención de frecuencia de entrenamiento: 6 días / semana, doble sesión de técnica.
5. ¿Alguna lesión, dolor, molestia o condición?: Ninguna lesión, refiere dolor intermitente en rodillas.
6. ¿Qué quiere implementar y qué no quiere implementar en el entrenamiento? NA
7. ¿Diestro o Zurdo?: Diestro.

Antropometría

- Altura: 168 cm
- Peso ideal a alcanzar del usuario: NA Kg
- Peso estándar: 65 Kg (Promedio entre mínimo y máximo de IMC)
- Peso actual: 67.2 kg (Control de peso: 2.2 Kg)
- Índice de masa corporal: 23.8 (Estándar)
- Porcentaje de grasa corporal: 23% (Alto I)

Fecha de realización del examen: 4/Noviembre/2025

Nombre: Adriana Rosales.

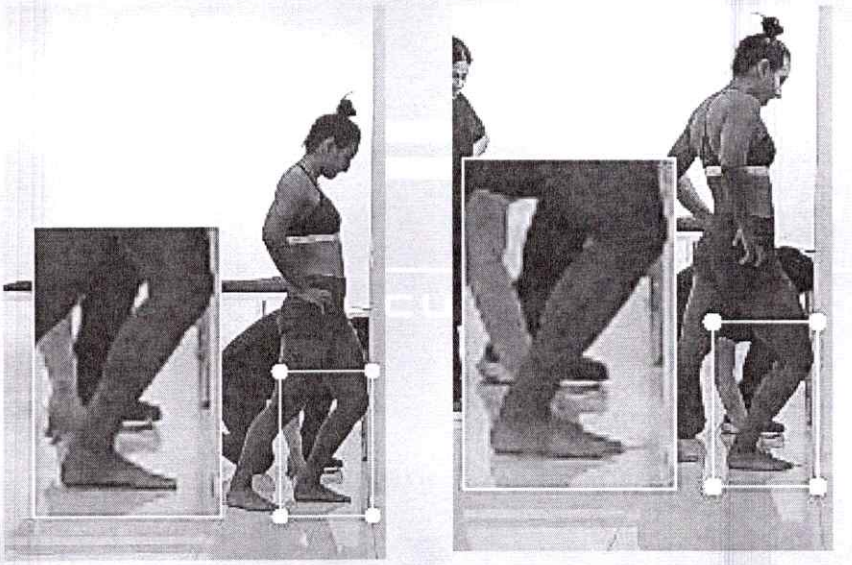
Edad: 23 años

- Masa muscular: 44.7 Kg (66%) (Cantidad total de músculo esquelético, cardiaco y blando) (Excelente)
- Masa adiposa: 15.5 Kg (Alto I)
- Índice de grasa corporal: 3 (Bajo)
- Nivel de obesidad: 1 (No hay obesidad)
- Índice de grasa visceral: 3 (Estándar)
- Porcentaje de agua: 52.7% (Estándar)
- Masa ósea: 3.1 Kg (Estándar)
- Tasa de proteína: 18.3% (Estándar)
- Tasa metabólica basal: 1486 Kcal (Estándar)
- Edad metabólica: **22 años (1 año menor)**

- **Análisis de rango articular, IMU y sEMG**

Sensores en Vastos Laterales

- Movilidad de tobillo: Hipomovilidad de tobillo izquierdo con tensión en tendón de Aquiles en comparación con el tobillo derecho.



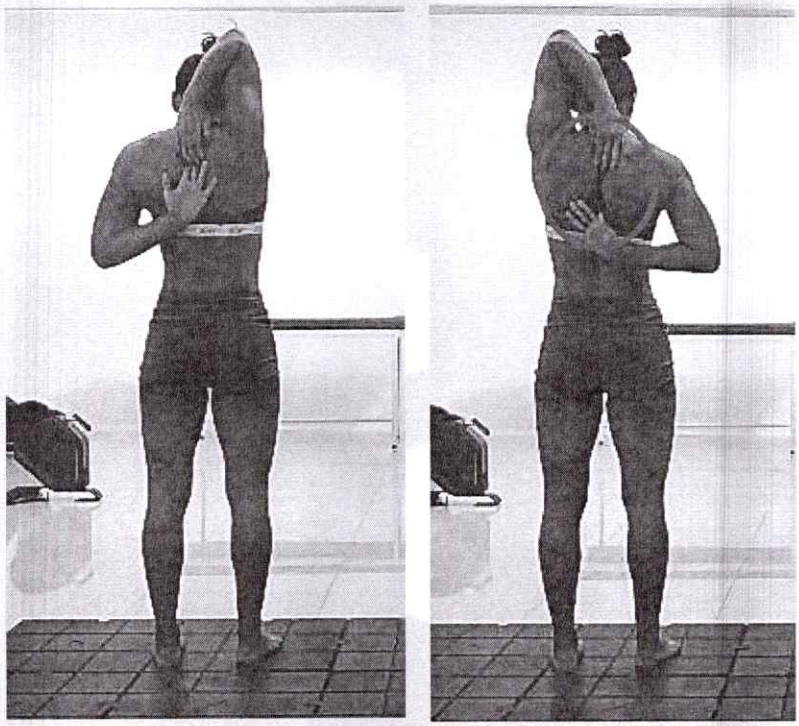
Se recomienda iniciar protocolo de movilidad de tobillo.

Fecha de realización del examen: 4/Noviembre/2025

Nombre: Adriana Rosales.

Edad: 23 años

- Movilidad articular de hombro: Movilidad de hombro asimétrica, se evidencia limitación de la rotación interna en hombro derecho.



Esto puede alterar la amplitud y fluidez de la técnica en los movimientos propios del gesto deportivo.

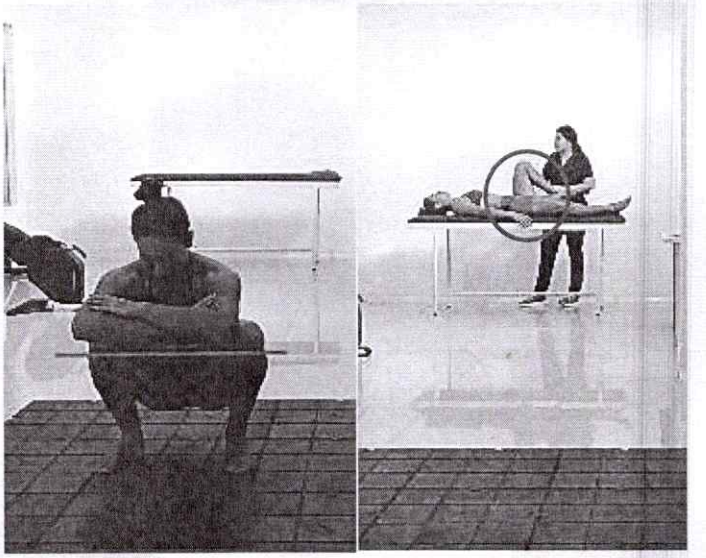
Se recomienda iniciar con protocolo de movilidad de hombro.

Fecha de realización del examen: 4/Noviembre/2025

Nombre: Adriana Rosales.

Edad: 23 años

- Movilidad articular de cadera: Movilidad de cadera dentro de la normalidad, no se evidencian alteraciones en pelvis ni columna.



Aunque se evidencia buena técnica de descenso en sentadilla profunda, refiere dolor durante la flexión de rodilla bilateral al momento de reincorporarse a la posición bípeda, sin embargo, no es un dolor limitante.

El dolor es intermitente, asociado a sobrecarga muscular, es necesario fortalecer musculatura estabilizadora de rodilla.

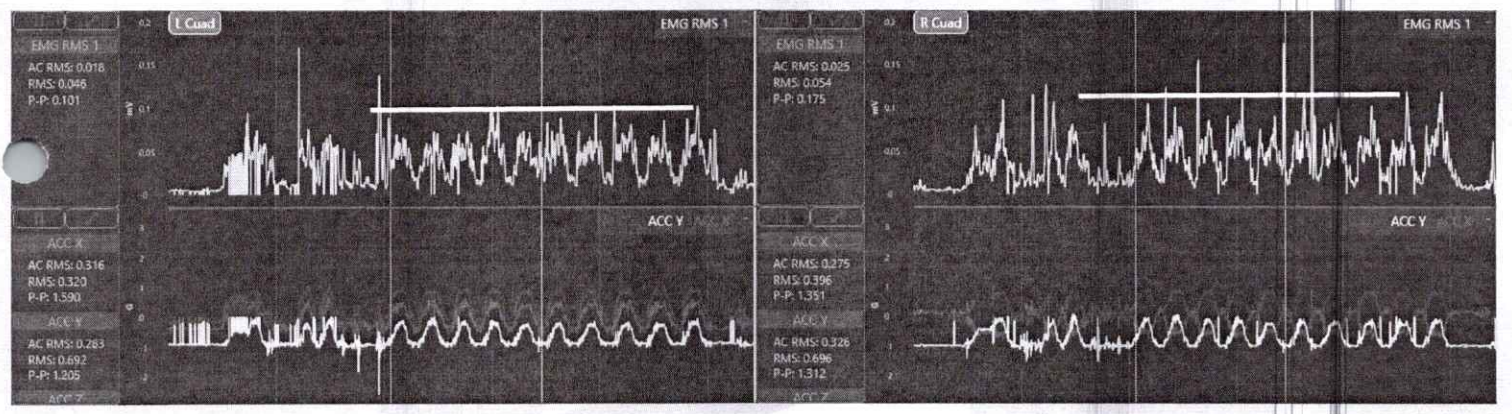
Se recomienda exámenes diagnósticos con el fin de evaluar y descartar lesiones.

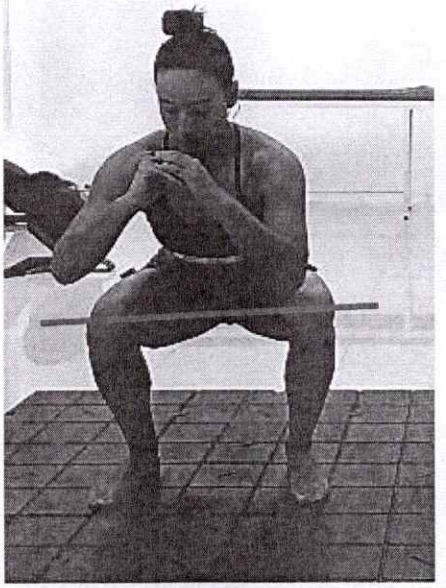
Fecha de realización del examen: 4/Noviembre/2025

Nombre: Adriana Rosales.

Edad: 23 años

- Sentadillas en autocarga, 10 repeticiones: Se evidencia buena ejecución, con leve inclinación lateral del peso corporal, patrón que puede generar incremento en la tensión de las estructuras de tren inferior derecho, activación de patrones musculares compensatorios y posteriormente aparición de lesiones articulares.



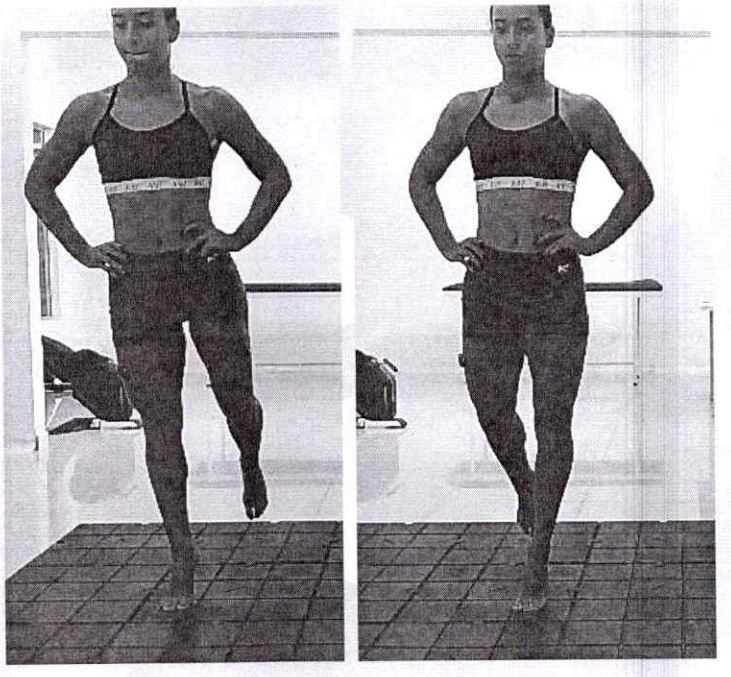


Fecha de realización del examen: 4/Noviembre/2025

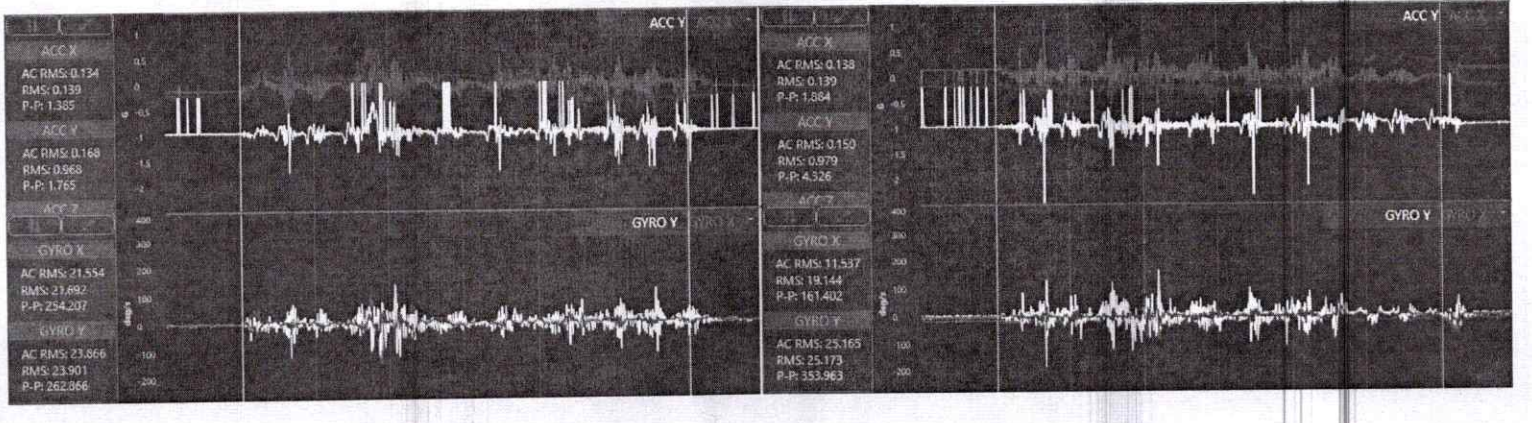
Nombre: Adriana Rosales.

Edad: 23 años

- Test estabilidad de tobillos (Elevaciones unilaterales, peso corporal, 3 repeticiones): Se evidencia adecuada elevación y descenso de los pies. Los tobillos son estables y responden adecuadamente a la carga unilateral.



Se evidencia simetría bilateral en la amplitud de la señal, lo cual indica buen ajuste postural.



Fecha de realización del examen: 4/Noviembre/2025

Nombre: Adriana Rosales.

Edad: 23 años

$$IA\ (Indice\ de\ Asimetria) = \frac{RMS_D - RMS_I}{RMS_D + RMS_I} = 0.06\ \%$$

Este valor sería de 0% en absoluta simetría y 100% cuando toda la actividad eléctrica proviene de un único lado. Las personas obtendrán un valor:

$$> 0\ Cuando\ el\ musculo\ predominante\ es\ el\ derecho$$

$$< 0\ Cuando\ el\ musculo\ predominante\ es\ el\ izquierdo$$

- **Recomendaciones**

- Implementar protocolo de movilidad de tobillo, esto puede mejorar la sobrecarga en el tendón de Aquiles.

- Implementar protocolo de movilidad de hombro, todos los días mínimo 20 minutos al iniciar su sesión de practica deportiva.

- Fortalecimiento muscular global de tren inferior con mayor enfoque en musculatura estabilizadora de rodilla, mediante contracciones isométricas y excéntricas, evitando estrés mecánico excesivo.

- Mejorar la técnica de sentadilla, teniendo en cuenta variables como la distribución del peso corporal durante el descenso profundo.

- Toma de exámenes diagnósticos con el fin de conocer y/o descartar lesiones en rodilla.

CENTRO DE RENDIMIENTO DEPORTIVO TOLIMENSE

MEDICINA DEL DEPORTE, FISIOTERAPIA, PSICOLOGÍA, NUTRICIÓN, FISIOLOGÍA

NOMBRE:	NICOL YULEIDI SANCHEZ REYES		
FECHA:	20/10/2025	DOCUMENTO	1142114367
EDAD:	16	LIGA:	BALONCESTO

R/.

SE ORDENA ANÁLISIS BIOMECÁNICO BÁSICO, CONVENIO CARDIOFIT LAB.

Idx:

TENDINOPATÍA ROTULIANA IZQUIERDA.
DISMETRÍA CON ACORTAMIENTO APARENTE EN MIEMBRO INFERIOR DERECHA.

Gina Carreño Cano
Esp. en Medicina del Deporte
U el bosque RM 325/13

MEDICO QUE ORDENA EL SERVICIO GINA CARREÑO CANO

Elaboro:	Reviso/Aprobó:	Observaciones y/o Ajustes:
Lider del proceso	Comité De Calidad	Se implementa el SIGC

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA	GESTIÓN DEPORTIVA			INDEPORTES TOLIMA
	FORMATO ANALISIS DE SERVICIOS			
VERSIÓN: 00	RESPONSABLE: DIR. DEPORTIVA Y RECREATIVA	FECHA: 03/06/2025	PÁGINA 1 de 30	CÓDIGO: GDE-R-17

Ibagué, 20 Octubre de 2025

FRANCY LILIANA SALAZAR QUIÑONEZ
GERENTE
Indeportes Tolima

SOLICITUD DE SERVICIO		
NOMBRE DE DEPORTISTA:	NICOL YULEIDI SANCHEZ REYES	
DOCUMENTO:	1.142.114.367	
EDAD:	16 AÑOS	
LIGA DEPORTIVA:	BALONCESTO	
N° ORDEN	119	
TIPO DE SERVICIO:	LABORATORIO CLINICO	X
	SPA/ FISIOTERAPIA	
	GENERALES DEL GIMNASIO	
	SERVICIOS DE CARDIOLOGIA	
	SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	
	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	

ORDEN MEDICA			
SERVICIO	**CANT**	**DESCRIPCION RESUMIDA**	**DIAGNOSTICO IDX:**
Análisis biomecánico básico	1	**ITEM 1:** Evaluación de asimetrías, movilidad, fuerza y recomendaciones. **CUPS: N/A** **SOT: N/A**	TENDINOPATÍA ROTULIANA IZQUIERDA. DISMETRÍA CON ACORTAMIENTO APARENTE EN MIEMBRO INFERIOR DERECHA.

EVALUACIÓN INDEPORTES TOLIMA		
CARGO	**NOMBRE**	**Vo. Bo**
DIRECTORA DEPORTIVA Y RECREATVA	**BIVIANA ROCIO ROMERO AVILA**	
COORDINADOR DE METODOLOGOS	**JUAN DIEGO CORTÉS SOLANO**	
MEDICO QUE ORDENA EL SERVICIO	**GINA CARREÑO CANO**	Gina Carreño Cano Esp. en Medicina del Deporte
PROYECTO: APOYO ADMINISTRATIVO Y TECNICO	**SANDRA NATALIA TREJOS CUBILLOS**	

DICACOL
MEDICINA INTEGRAL S.A.S.
901165180-4

EJECUCION DEL CONTRATO Nº 845 DEL 01 DE JULIO DEL 2025

CARDIOFIT LAB

REPORTE DE INFORMACION DE USUARIOS ATENDIDOS EN EL MARCO DE LA EJECUCION DEL CONTRATO Nº 845 DEL 01 DE JULIO DEL 2025, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTES DEL TOLIMA "INDEPORTES" Y CARDIO FIT LAB.

Fecha	04/10/2025	**Hora**	4:00pm
Nombre	Nicol Yuleidy Sanchez Reyes		
Número de Documento	1142114367		
Edad	16		
Estatura	1,62	**Peso**	58kg
Deporte que Practica	Baloncesto		
Liga	Tolima		

SERVICIO PRESTADO	**RESPOSANBLE**
1. Análisis Biomecánico	Santiago Sastoque

OBSERVACIONES DEL SERVICIO PRESTADO

FIRMA DE QUIEN RECIBIO EL SERVICIO

Cl 10 N 3 - 76 Ed Camara De Comercio Of 503 - Brr Centro
Correo Electrónico : medicos.imagenes@gmail.com
3002766083

Fecha de realización del examen: 4/Noviembre/2025

Nombre: Nicol Yuleidi Sánchez.

Edad: 16 años

INFORME ENTRENAMIENTO LAB BIOMECÁNICA

Entrevista inicial

1. ¿Realizaba actividad física o deporte anteriormente?: Baloncesto de alto rendimiento.
2. Objetivo general: Evaluar condiciones biomecánicas y proponer protocolo de entrenamiento ajustado a necesidades deportivas.
3. Objetivos específicos: N/A
4. Intención de frecuencia de entrenamiento: 4 días / semana, partidos los fines de semana.
5. ¿Alguna lesión, dolor, molestia o condición?: Pie plano, tendinopatía tendón rotuliano izquierdo, escoliosis 6° columna cervical.
6. ¿Qué quiere implementar y qué no quiere implementar en el entrenamiento? NA
7. ¿Diestro o Zurdo?: Diestro.

Antropometría

- Altura: 161 cm.
- Peso actual: 59.5 kg.
- Edad: 16 años.

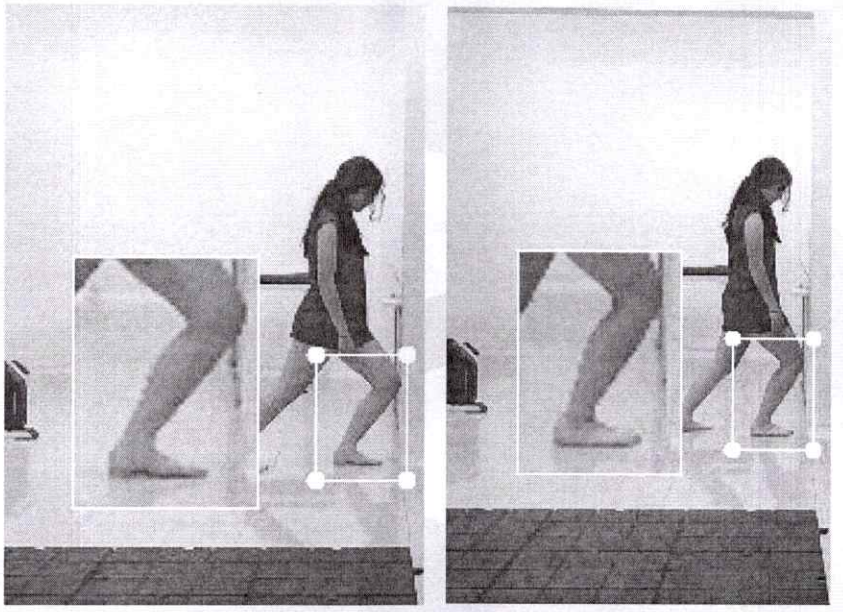
Fecha de realización del examen: 4/Noviembre/2025

Nombre: Nicol Yuleidi Sánchez.

Edad: 16 años

- **Análisis de rango articular, IMU y sEMG**

- Movilidad de Tobillo: movilidad de tobillo dentro de la normalidad. Refiere leve aumento de tensión en tendón de Aquiles bilateral.



Aunque la movilidad de tobillo es adecuada, la presencia de tensión en el tendón de Aquiles está asociada a sobrecarga repetitiva por demandas específicas del gesto deportivo (saltos repetidos, cambios de dirección, aceleración y desaceleración).

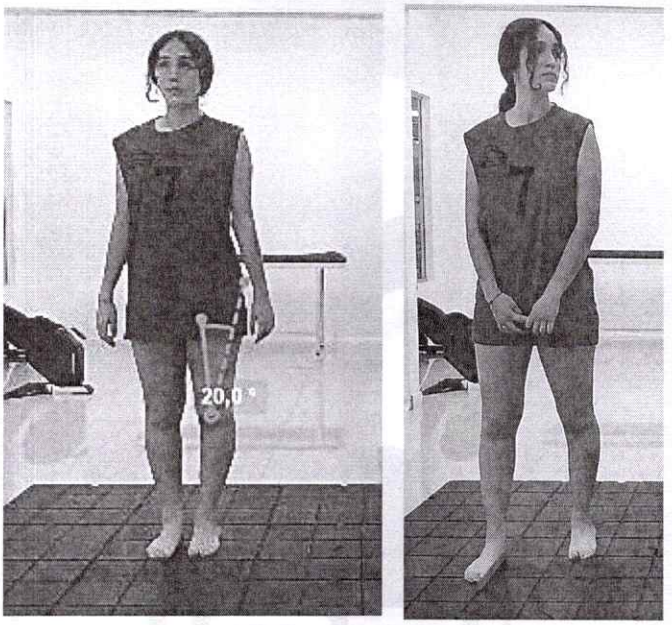
Se recomienda incluir dentro de sus sesiones de entrenamiento protocolo de estabilidad de tobillo.

Fecha de realización del examen: 4/Noviembre/2025

Nombre: Nicol Yuleidi Sánchez.

Edad: 16 años

Dentro del componente postural, se evidencia ángulo Q aumentado bilateral con predominancia en miembro inferior izquierdo, evidenciando Genu Varo bilateral, se evidencia pie plano bilateral, estas alteraciones biomecánicas modifican la distribución de cargas a nivel articular e incrementan el riesgo de sobrecarga muscular y tendinosa en cadera, rodillas y tobillo.



El pie plano favorece la pronación excesiva lo que altera la absorción de cargas durante aterrizajes y apoyos unipodales. Se recomienda el uso de plantillas personalizadas formuladas mediante baropodometría.

Se requiere exámenes diagnósticos para descartar torción tibial.

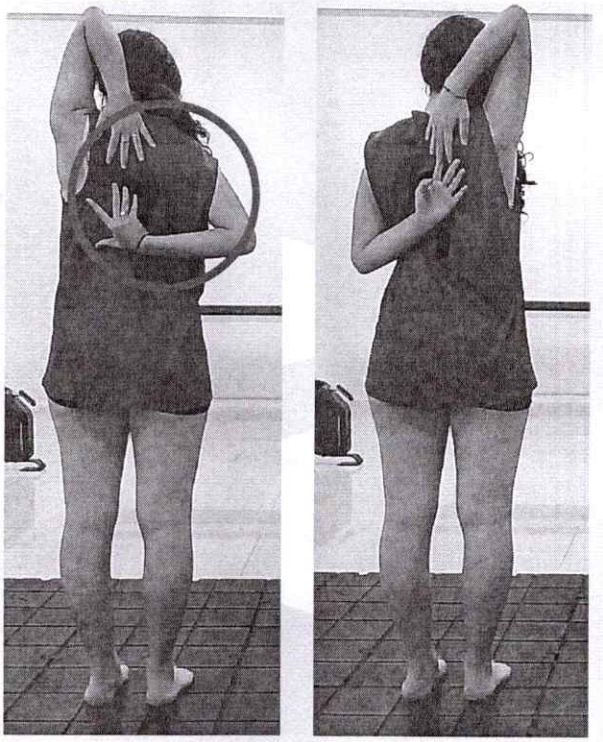
El antecedente de esguince de tobillo indica posible déficit propioceptivo residual, correlacionado con su alteración biomecánica de tren inferior, aun cuando la movilidad está conservada. Se requiere implementar protocolo de fortalecimiento de estabilizadores de tobillo para minimizar el riesgo de recidivas, mejorar la estabilidad dinámica y transmisión de las fuerzas hacia la rodilla.

Fecha de realización del examen: 4/Noviembre/2025

Nombre: Nicol Yuleidi Sánchez.

Edad: 16 años

- Movilidad articular de hombro: Movilidad de hombro asimétrica, se evidencia limitación de la movilidad en hombro derecho.



Esta restricción afecta la ejecución de la técnica deportiva (pases largos, mecánica de tiro) y aumenta el riesgo de sobrecarga escapulohumeral.

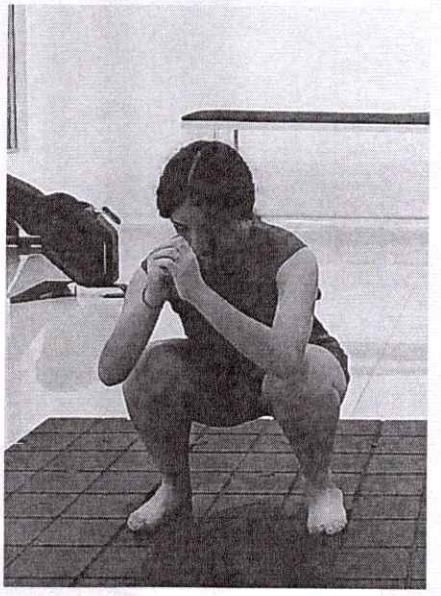
Se recomienda iniciar con protocolo de movilidad de hombro.

Fecha de realización del examen: 4/Noviembre/2025

Nombre: Nicol Yuleidi Sánchez.

Edad: 16 años

- Movilidad articular de cadera: Movilidad de cadera dentro de la normalidad, se evidencia técnica de sentadilla deficiente por compensación de rodillas hacia valgo por apoyo pronado de pie bilateral.



La mala ejecución de la sentadilla sugiere deficiencia en el control motor y activación muscular específicamente de musculatura glútea y Core lumbopélvico.

Se recomienda protocolo de movilidad y estabilidad de cadera, fortalecimiento de glúteos como potentes estabilizadores de cadera y reeducación neuromuscular para descargar rodilla y tobillo.

Fecha de realización del examen: 4/Noviembre/2025

Nombre: Nicol Yuleidi Sánchez.

Edad: 16 años

Recomendaciones

- Implementar protocolo de movilidad de hombro de forma intensiva, todos los días 20 minutos al iniciar su sesión de práctica.

- Implementar protocolo de estabilidad de tobillo con el fin de mejorar la estabilidad dinámica y propiocepción. Realizar ejercicios de apoyo unipodal sin pliometría, ejercicios de fortalecimiento excéntrico de gemelo y soleo, caminata lateral con banda elástica para activación de tibiales.

- Fortalecimiento de cintura escapular con banda elástica para mejorar gestos de lanzamientos.

- Fortalecimiento muscular global con mayor enfoque en tren inferior bilateral, con énfasis en musculatura de cadera y rodilla (glúteo, Core lumbopélvico, cuádriceps, isquiotibiales), con el fin de mejorar la absorción de impacto durante la ejecución del gesto deportivo, incluir ejercicios isométricos de cuádriceps en diferentes ángulos, trabajo excéntrico de isquiotibiales.

- Se recomienda el uso de plantillas personalizadas, formuladas mediante Baropodometría.

- Requiere rehabilitación por fisioterapia para manejo de ajuste postural, manejo de dolor, distribución de las cargas en la ejecución de ejercicios, fortalecimiento funcional.

CENTRO DE RENDIMIENTO DEPORTIVO TOLIMENSE

MEDICINA DEL DEPORTE, FISIOTERAPIA, PSICOLOGÍA, NUTRICIÓN, FISIOLOGÍA

NOMBRE:	LUCAS PEÑALOZA MORERA		
FECHA:	14/10/2025	DOCUMENTO	1107979648
EDAD:	16	LIGA:	ACT. SUBACUATICAS

R/.

ANALISIS BIOMECANICO BASICO

Idx:

CONTROL BIOMEDICO

Gina Carreño Cano
Esp. en Medicina del Deporte
U el bosque RM 325/13

MEDICO QUE ORDENA EL SERVICIO GINA CARREÑO CANO

Elaboro:	Reviso/Aprobó:	Observaciones y/o Ajustes:
Lider del proceso	Comité De Calidad	Se implementa el SIGC

Ibagué, 14 Octubre de 2025

FRANCY LILIANA SALAZAR QUIÑONEZ
GERENTE
Indeportes Tolima

SOLICITUD DE SERVICIO		
NOMBRE DE DEPORTISTA:	LUCAS PEÑALOSA MORERA	
DOCUMENTO:	1.107.979.648	
EDAD:	16 AÑOS	
LIGA DEPORTIVA:	ACT SUBACUATICAS	
N° ORDEN	120	
TIPO DE SERVICIO:	LABORATORIO CLINICO	X
	SPA/ FISIOTERAPIA	
	GENERALES DEL GIMNASIO	
	SERVICIOS DE CARDIOLOGIA	
	SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	
	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	

ORDEN MEDICA			
SERVICIO	**CANT**	**DESCRIPCION RESUMIDA**	**DIAGNOSTICO IDX:**
Análisis biomecánico básico	**1**	**ITEM 1:** Evaluación de asimetrías, movilidad, fuerza y recomendaciones. **CUPS: N/A** **SOT: N/A**	CONTROL BIOMEDICO

EVALUACIÓN INDEPORTES TOLIMA		
CARGO	**NOMBRE**	**Vo. Bo**
DIRECTORA DEPORTIVA Y RECREATVA	**BIVIANA ROCIO ROMERO AVILA**	
COORDINADOR DE METODOLOGOS	**JUAN DIEGO CORTÉS SOLANO**	
MEDICO QUE ORDENA EL SERVICIO	**GINA CARREÑO CANO**	Gina Carreño Cano Esp. en Medicina del Deporte U. el Bosque R.M. 79789
PROYECTO: APOYO ADMINISTRATIVO Y TECNICO	**SANDRA NATALIA TREJOS CUBILLOS**	

REPORTE DE INFORMACION DE USUARIOS ATENDIDOS EN EL MARCO DE LA EJECUCION DEL CONTRATO Nº 845 DEL 01 DE JULIO DEL 2025, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTES DEL TOLIMA "INDEPORTES" Y CARDIO FIT LAB.			
Fecha	5 NOViembre 2025	**Hora**	10 am
Nombre	Lucas Peñaloza Morera		
Número de Documento	1107979698		
Edad	16		
Estatura	1.77	**Peso**	71.5kg
Deporte que Practica	Natación Subacuatica (con Aletas)		
Liga	Actividades Súbacuaticas		

SERVICIO PRESTADO	RESPOSANBLE
1. Análisis Biomecánico.	Santiago Sastoque

OBSERVACIONES DEL SERVICIO PRESTADO

FIRMA DE QUIEN RECIBIO EL SERVICIO

Lucas Peñaloza Morera

Fecha de realización del examen: 05/Noviembre/2025

Nombre: Lucas Peñaloza

Edad: 16 años

INFORME ENTRENAMIENTO LAB BIOMECÁNICA

Entrevista inicial

1. ¿Realizaba actividad física o deporte anteriormente?: Natación subacuática de alto rendimiento, modalidad de mono aleta superficie y tanque. Entrena 5/semana con entrenamiento físico.

2. Objetivo general: Identificar variables biomecánicas que puedan estar causando el dolor lumbar y proponer objetivos de entrenamiento más precisos para mejorar rendimiento.

3. Objetivos específicos: NA

4. Intención de frecuencia de entrenamiento: 5 días / semana.

5. ¿Alguna lesión, dolor, molestia o condición?: Dolor lumbar y escoliosis en estudio.

6. ¿Qué quiere implementar y qué no quiere implementar en el entrenamiento? NA

7. ¿Diestro o Zurdo?: Diestro.

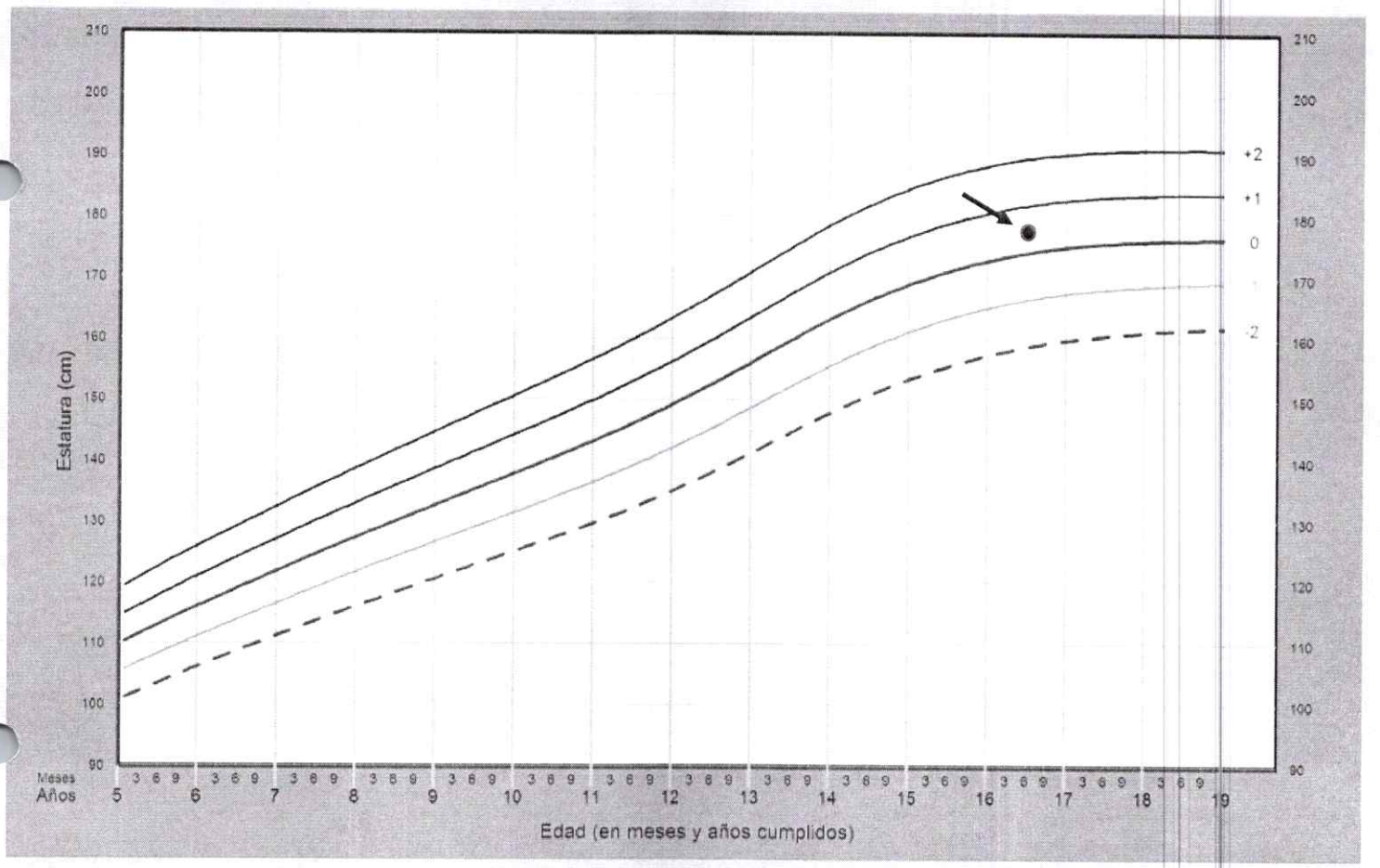
Fecha de realización del examen: 05/Noviembre/2025

Nombre: Lucas Peñaloza

Edad: 16 años

Antropometría

- Altura: 178 cm (Puntuación Z: 0+)

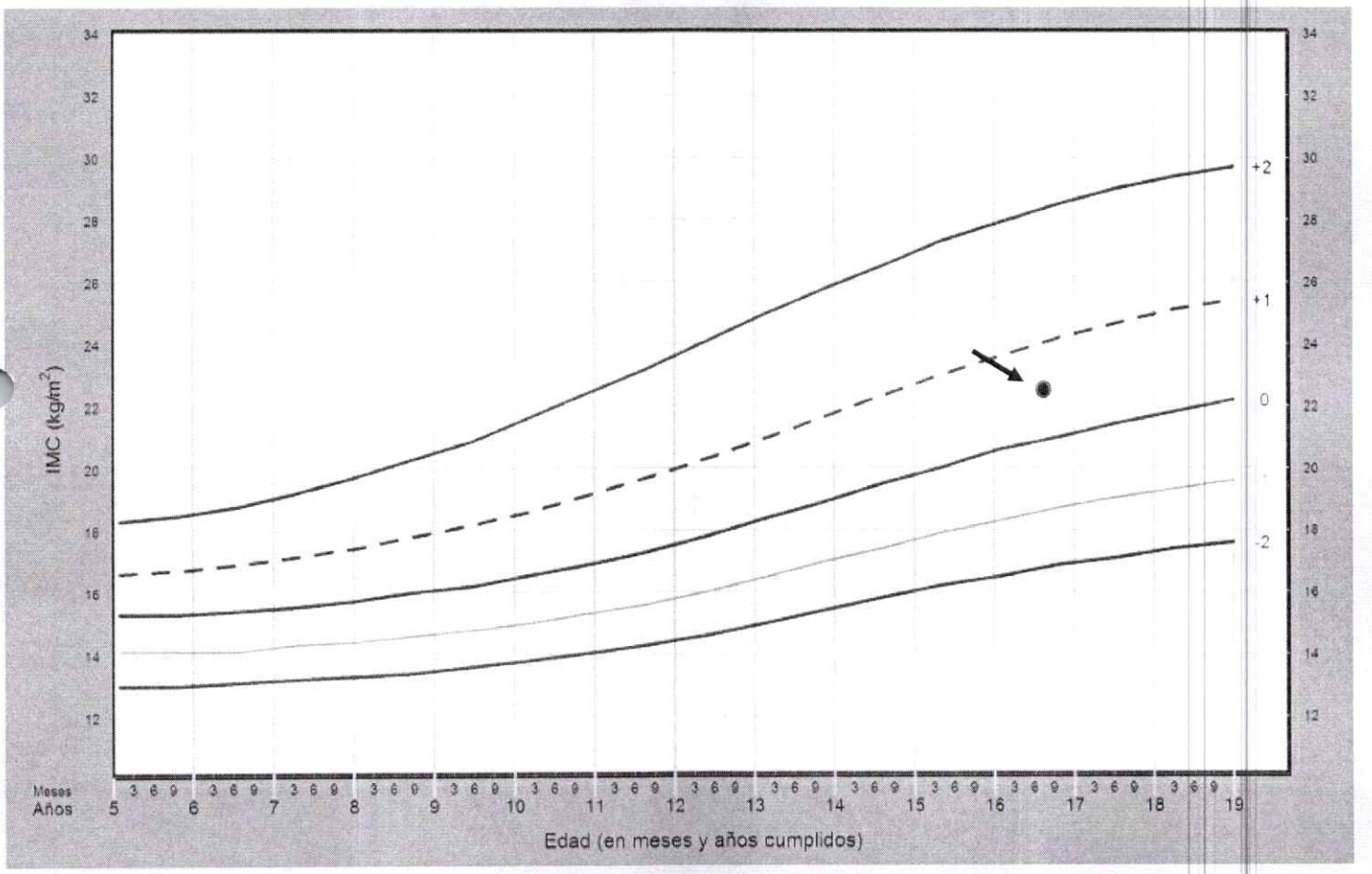


- Peso actual: 70.9 Kg
- Índice de masa corporal: 22.38 (Puntuación Z: 0+)

Fecha de realización del examen: 05/Noviembre/2025

Nombre: Lucas Peñaloza

Edad: 16 años



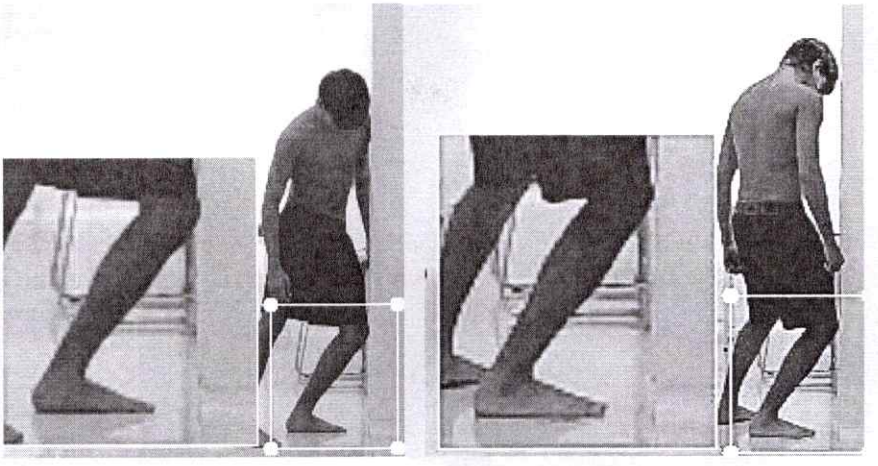
Análisis de rango articular, IMU y sEMG

- Evaluación de movilidad general: Movilidad de tobillos para flexión, extensión, inversión y eversión dentro de la normalidad. Respuesta a la carga y distribución de presiones plantares dentro de la normalidad.

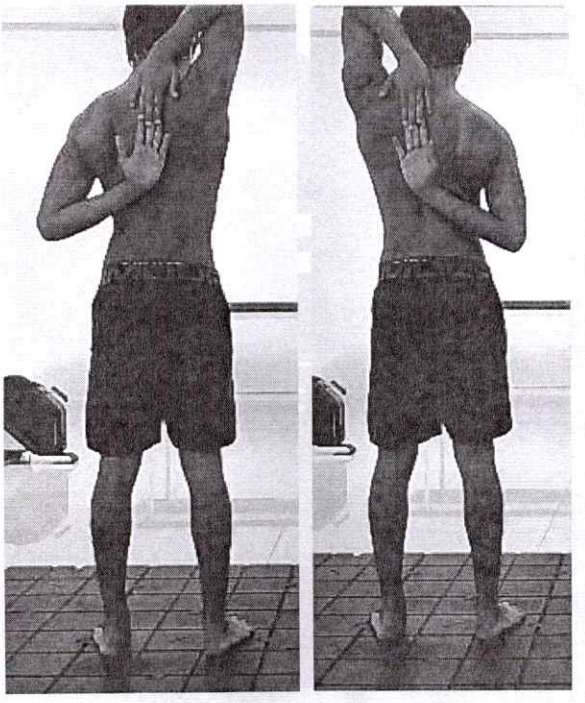
Fecha de realización del examen: 05/Noviembre/2025

Nombre: Lucas Peñaloza

Edad: 16 años



Hay movilidad de hombros bilateral dentro de la normalidad y simétrica, sin embargo, hubo mayor desplazamiento escapular izquierdo. Se recomienda un trabajo preventivo de fortalecimiento de la cintura escapular. Además, esto contribuye a la estabilidad y potencia de la brazada.

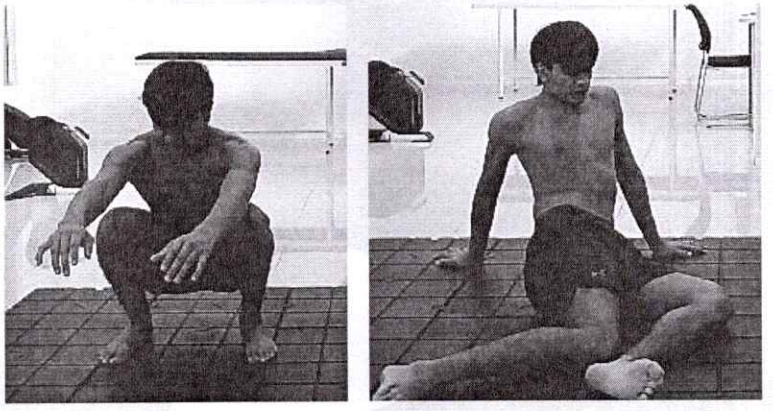


Fecha de realización del examen: 05/Noviembre/2025

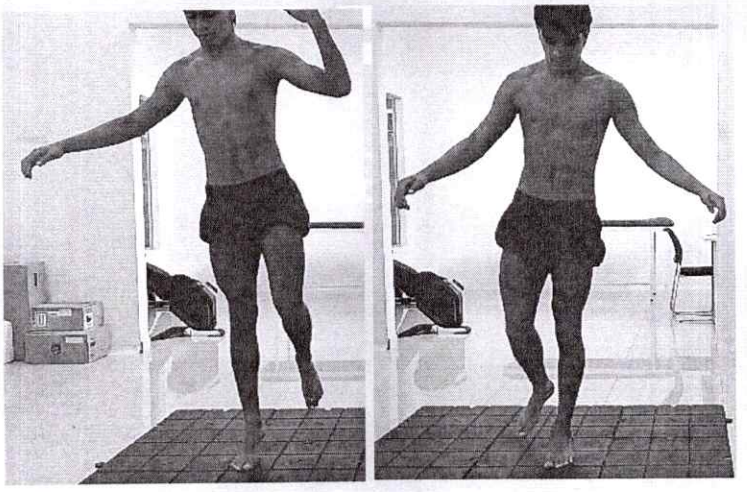
Nombre: Lucas Peñaloza

Edad: 16 años

Movilidad de cadera en flexión, extensión y rotación dentro de la normalidad, con compensaciones, lumbago, valgo dinámico y desviación del centro de masa hacia la derecha. El eje principal del entrenamiento es aumentar la movilidad de la cadera.



- Estabilidad de tobillo (Elevaciones unilaterales, 3 repeticiones, autocarga): Test negativo, estabilidad bilateral de tobillos dentro de la normalidad. Sin dificultad para el apoyo monopodal y dinámica de carga y descarga de la articulación dentro de la normalidad. Tobillo izquierdo con mayor pronación a la carga que tobillo derecho.



Fecha de realización del examen: 05/Noviembre/2025

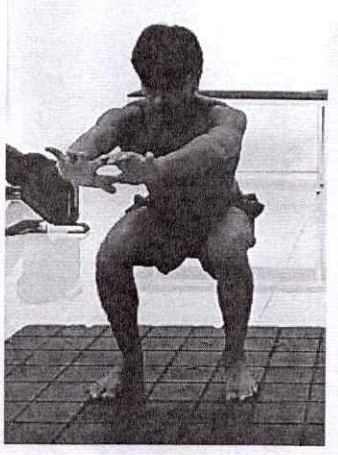
Nombre: Lucas Peñaloza

Edad: 16 años

- Test de resistencia muscular de tren inferior (Sentadilla isométrica, 90°, autocarga): Duración máxima: 1 minuto y 34 segundos. Buena técnica y consistencia de la sentadilla



- Sentadillas (10 repeticiones, 90°, Autocarga): Técnica correcta, con leve valgo de rodilla dinámico por falta de fortalecimiento en tren inferior y la dinámica de la pelvis con alteraciones, principalmente debido a falta de fortalecimiento del Core, esto está relacionado con el lumbago.



Fecha de realización del examen: 05/Noviembre/2025

Nombre: Lucas Peñaloza

Edad: 16 años

$$IA\ (Indice\ de\ Asimetria) = \frac{RMS_D - RMS_I}{RMS_D + RMS_I} = 14\%$$

Este valor sería de 0% en absoluta simetría y 100% cuando toda la actividad eléctrica proviene de un único lado. Las personas obtendrán un valor:

$$> 0\ Cuando\ el\ musculo\ predominante\ es\ el\ derecho$$

$$< 0\ Cuando\ el\ musculo\ predominante\ es\ el\ izquierdo$$

Valores inferiores al 20% están en el rango de la normalidad. La asimetría se presenta cuando en algún musculo no se reclutan todas las unidades motoras disponibles con respecto a otro musculo y es causante de inestabilidad y diferencias en los tamaños de los músculos.

La Lateralidad (supremacía de un hemisferio cerebral sobre el otro) realmente representa solo 10-20% de las causas de asimetrías musculares.

- **Recomendaciones**

- Respecto a la prevención de lesiones se recomienda fortalecer la cintura escapular para proteger y dar soporte a los hombros.

- Se requiere descartar escoliosis con las imágenes medicas necesarias.

- Dolor lumbar asociado a carga muscular en la zona y falta de fuerza en Core. La combinación de la fuerza muscular para hacer ondulaciones y el soporte débil de la columna por no control y fuerza del Core aumentan el riesgo de lesión lumbar.

- En términos generales las condiciones biomecánicas del deportista son óptimas, se recomienda construir y seguir un plan organizado con objetivos de habilidades físicas bien definidos. Debería entrenar para aumento de volumen muscular y simultáneamente empezar con pliometría nivel básico; esto con el fin de ganar fuerza y mejorar el control neuromuscular.

CENTRO DE RENDIMIENTO DEPORTIVO TOLIMENSE

MEDICINA DEL DEPORTE, FISIOTERAPIA, PSICOLOGÍA, NUTRICIÓN, FISIOLOGÍA

NOMBRE:	DANIEL ESTEBAN IBAGUÉ AMAYA		
FECHA:	30/10/2025	DOCUMENTO	1030623340
EDAD:	32	LIGA:	PARATENIS DE MESA

R/.

1. SE SOLICITA ANÁLISIS BIOMECÁNICO BÁSICO 2. ELECTRO CARDIOGRAMA DE 12 DERIVACIONES

Idx:

ROTOESCOLIOSIS

Gina Carreño Cano
Esp. en Medicina del Deporte
U el bosque R.M 325/13

MEDICO QUE ORDENA EL SERVICIO	GINA CARREÑO CANO

Elaboro:	Reviso/Aprobó:	Observaciones y/o Ajustes:
Líder del proceso	Comité De Calidad	Se implementa el SIGC

Ibagué, 30 Octubre de 2025

FRANCY LILIANA SALAZAR QUIÑONEZ
GERENTE
Indeportes Tolima

SOLICITUD DE SERVICIO		
NOMBRE DE DEPORTISTA:	DANIEL ESTEBAN IBAGUE AMAYA	
DOCUMENTO:	1030623340	
EDAD:	32 AÑOS	
LIGA DEPORTIVA:	PARATENIS DE MESA	
N° ORDEN	121	
TIPO DE SERVICIO:	LABORATORIO CLINICO	X
	SPA/ FISIOTERAPIA	
	GENERALES DEL GIMNASIO	
	SERVICIOS DE CARDIOLOGIA	X
	SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	
	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	

ORDEN MEDICA			
SERVICIO	CANT	DESCRIPCION RESUMIDA	DIAGNOSTICO IDX:
Análisis biomecánico básico **Electrocardiograma (ECG)**	1	**ITEM 1:** Evaluación de asimetrías, movilidad, fuerza y recomendaciones. Registro de la actividad eléctrica del corazón en reposo. **CUPS: N/A** **SOT: N/A**	ROTOESCOLIOSIS

EVALUACIÓN INDEPORTES TOLIMA		
CARGO	NOMBRE	Vo Bo
DIRECTORA DEPORTIVA Y RECREATVA	BIVIANA ROCIO ROMERO AVILA	
COORDINADOR DE METODOLOGOS	JUAN DIEGO CORTÉS SOLANO	
MEDICO QUE ORDENA EL SERVICIO	GINA CARREÑO CANO	Gina Carreño Cano Esp. en Medicina del Deporte U el bosque R.M 325/13
PROYECTO: APOYO ADMINISTRATIVO Y TECNICO	SANDRA NATALIA TREJOS CUBILLOS	

REPORTE DE INFORMACION DE USUARIOS ATENDIDOS EN EL MARCO DE LA EJECUCION DEL CONTRATO Nº 845 DEL 01 DE JULIO DEL 2025, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTES DEL TOLIMA "INDEPORTES" Y CARDIO FIT LAB.

Fecha	06/11/25	**Hora**	10:00 AM
Nombre	Daniel Esteban Ibagué		
Número de Documento	1030 623340		
Edad	32		
Estatura	1,58	**Peso**	49,15
Deporte que Practica	Tenis de mesa		
Liga	Indeportes.		

SERVICIO PRESTADO	**RESPOSANBLE**
1. Análisis Biomecánico	Santiago Sastoque

OBSERVACIONES DEL SERVICIO PRESTADO

FIRMA DE QUIEN RECIBIO EL SERVICIO

Fecha de realización del examen: 06/Noviembre/2025

Nombre: Daniel Ibagué

Edad: 32 años

INFORME ENTRENAMIENTO LAB BIOMECÁNICA

Entrevista inicial

1. ¿Realizaba actividad física o deporte anteriormente?: Para tenis de mesa de alto rendimiento, preparación física general para tenis de mesa en la liga.

2. Objetivo general: Identificar variables biomecánicas con el fin de proponer actividades físicas de acuerdo a las necesidades del deportista.

3. Objetivos específicos: NA

4. Intención de frecuencia de entrenamiento: 5 días / semana.

5. ¿Alguna lesión, dolor, molestia o condición?: Escoliosis congénita, cirugía de descenso de escapula a los 10 años, actual dolor en rodilla izquierda con torsión en posición base de tenis de mesa.

6. ¿Qué quiere implementar y qué no quiere implementar en el entrenamiento? NA

7. ¿Diestro o Zurdo?: Diestro.

Fecha de realización del examen: 06/Noviembre/2025

Nombre: Daniel Ibagué

Edad: 32 años

Antropometría

- Altura: 158 cm
- Peso ideal a alcanzar del usuario: NA
- Peso estándar: 55 Kg (Promedio entre mínimo y máximo de IMC)
- Peso actual: 51.9 Kg (Control de peso: Ganar 3.1 Kg)
- Índice de masa corporal: 20.8 (Estándar)
- Porcentaje de grasa corporal: 12.5% (Estándar)
- Masa muscular: 37.3 Kg (53%) (Cantidad total de músculo esquelético, cardiaco y blando) (Insuficiente)
- Masa adiposa: 6.49 Kg (Estándar)
- Índice de grasa corporal: 3 (Estándar)
- Nivel de obesidad: 1 (No hay obesidad)
- Índice de grasa visceral: 5 (Estándar)
- Porcentaje de agua: 63.2% (Estándar)
- Masa ósea: 2.3 Kg (Estándar)
- Tasa de proteína: 19.9% (Excelente)
- Tasa metabólica basal: 1351 Kcal (Estándar)
- Edad metabólica: **30 años (2 años menor)**
- Puntuación total: 82 (Bueno)

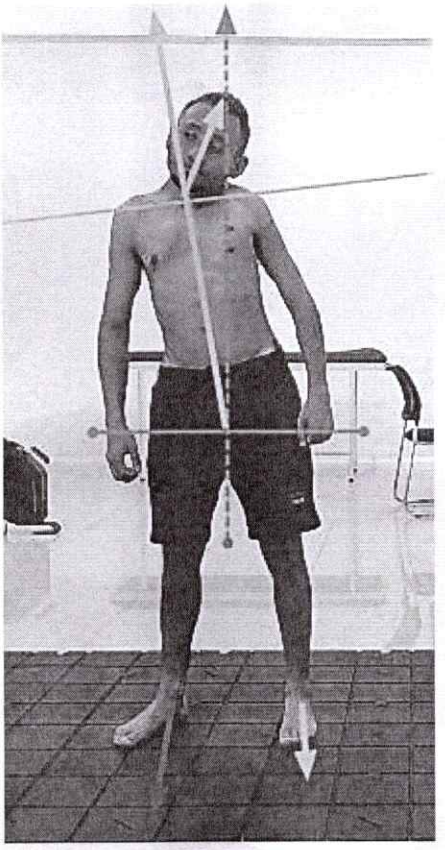
Análisis de rango articular, IMU y sEMG

- Evaluación de movilidad y postura general: La posición estática bipodal presenta alteraciones en la distribución de cargas. Inicialmente la pelvis está constantemente inclinada hacia la izquierda, la columna está desviada hacia la derecha, desplazando el centro de gravedad hacia la derecha, aumentando la carga que soporta las articulaciones derechas de miembros inferiores.

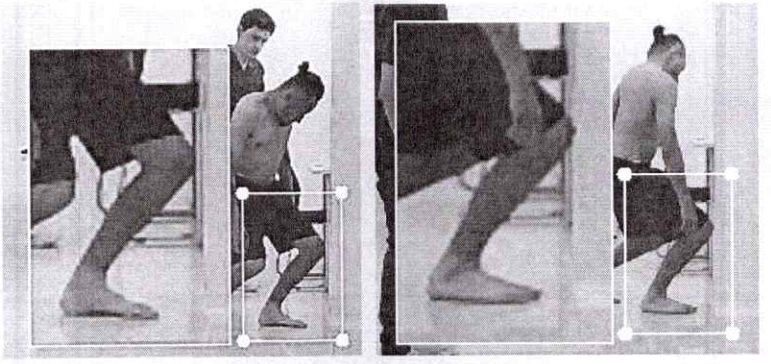
Fecha de realización del examen: 06/Noviembre/2025

Nombre: Daniel Ibagué

Edad: 32 años



Las consecuencias directas son tensión y contracción constante compensatoria del trapecio y romboides derecho, mayor carga de compresión en rodilla y tobillo derecho y subutilización del hemicuerpo izquierdo.

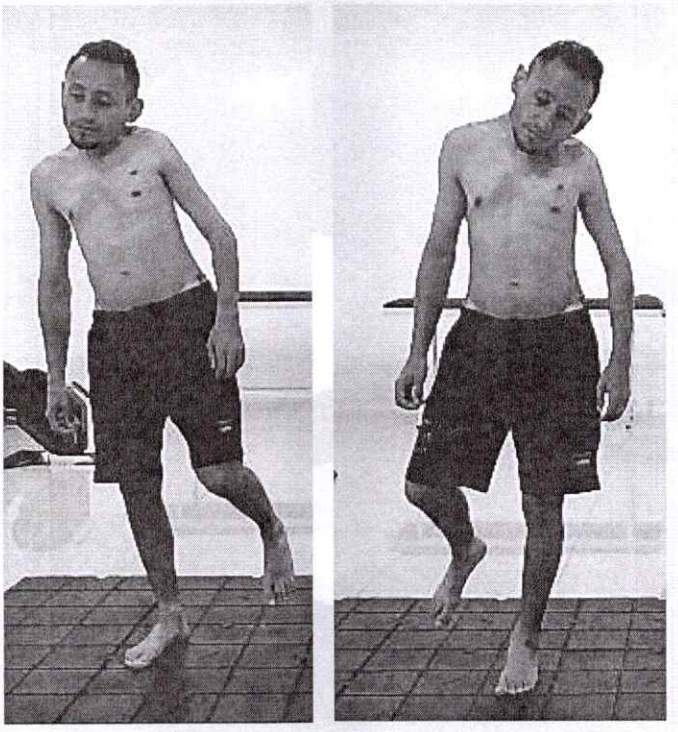


Fecha de realización del examen: 06/Noviembre/2025

Nombre: Daniel Ibagué

Edad: 32 años

Movilidad de tobillos bilateral dentro de la normalidad y estabilidad unilateral con ambas piernas; hay inestabilidad del tobillo y rodilla izquierda.

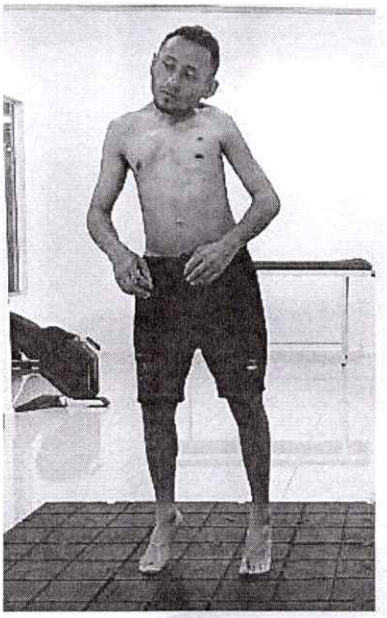


- Estabilidad (Elevaciones bilaterales, 3 repeticiones, autocarga): Hay buen control de las compensaciones necesarias y elevaciones correctas. Hay atrofia muscular en grupos musculares principales del tren inferior izquierdo, cuádriceps, glúteos, gastrocnemios, recto femoral, etc. Se recomienda fortalecerlos.

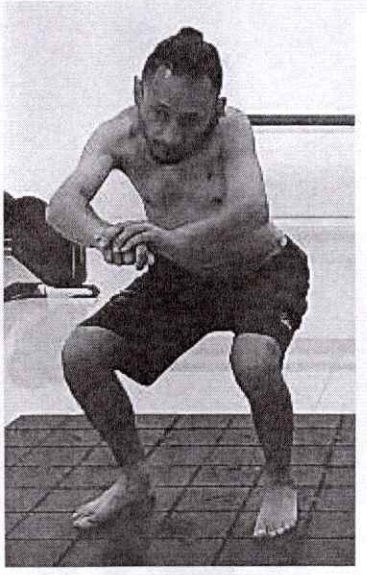
Fecha de realización del examen: 06/Noviembre/2025

Nombre: Daniel Ibagué

Edad: 32 años



- Sentadillas (5 repeticiones, 90°, Autocarga): La ejecución usa los mecanismos compensatorios necesarios y la técnica es correcta. Únicamente debería realizar sentadillas isométricas o con autocarga. Además, se evidencia como después de los 70° de descenso hay mayor inestabilidad, debido al aumento de carga desproporcionado en rodilla y debilidad glúteos para estabilizar la pelvis.



Fecha de realización del examen: 06/Noviembre/2025

Nombre: Daniel Ibagué

Edad: 32 años

$$IA\ (Indice\ de\ Asimetria) = \frac{RMS_D - RMS_I}{RMS_D + RMS_I} = 35\%$$

Este valor sería de 0% en absoluta simetría y 100% cuando toda la actividad eléctrica proviene de un único lado. Las personas obtendrán un valor:

$$> 0\ Cuando\ el\ musculo\ predominante\ es\ el\ derecho$$

$$< 0\ Cuando\ el\ musculo\ predominante\ es\ el\ izquierdo$$

Valores inferiores al 20% están en el rango de la normalidad. La asimetría se presenta cuando en algún musculo no se reclutan todas las unidades motoras disponibles con respecto a otro musculo y es causante de inestabilidad y diferencias en los tamaños de los músculos.

La Lateralidad (supremacía de un hemisferio cerebral sobre el otro) realmente representa solo 10-20% de las causas de asimetrías musculares.

- **Recomendaciones**

- Se recomienda realizar un entrenamiento enfocado específicamente en mejorar las condiciones físicas actuales, prevenir lesiones y deterioro de articulaciones. Esto es un objetivo distinto al entrenamiento llevado actualmente para el tenis de mesa.

- Esencialmente se busca aumentar la masa y fuerza muscular del tren inferior y Core, evitar ejercicios con cadena cinética cerrada inicialmente para no generar tensiones adicionales con la distribución del peso.

- Se debe trabajar la movilidad y fortalecimiento de la cintura escapular, se considera que la movilidad del hombro izquierdo puede mejorar.

- Para que los tejidos blandos de la rodilla no se tensionen de más en torsión, se debe fortalecer los músculos que estabilizan a la rodilla.

REPORTE DE INFORMACION DE USUARIOS ATENDIDOS EN EL MARCO DE LA EJECUCION DEL CONTRATO Nº 845 DEL 01 DE JULIO DEL 2025, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTES DEL TOLIMA "INDEPORTES" Y CARDIO FIT LAB.			
Fecha	06/11/25	**Hora**	9:30 AM
Nombre	Daniel Esteban Ibaqué		
Número de Documento	1030623340		
Edad	32		
Estatura	1,58	**Peso**	49.15
Deporte que Practica	tenis de mesa.		
Liga	Indeportes.		

SERVICIO PRESTADO	RESPOSANBLE
1. Electrocardiograma	Santiago Sastoque

OBSERVACIONES DEL SERVICIO PRESTADO

FIRMA DE QUIEN RECIBIO EL SERVICIO

Informe de Electrocardiograma

Paciente: Daniel Ibagué
Edad: 32 años
Sexo: Masculino
Fecha del estudio: 06 de noviembre de 2025
Médico responsable: Dra. Lorena González

1. Técnica

- Registro estándar de **12 derivaciones** en decúbito supino.
- Velocidad: **25 mm/s**.
- Ganancia: **10 mm/mV**.
- Filtros: **0.5–35 Hz**; AC: **60 Hz**.
- Calidad del trazado: **adecuada** para análisis.

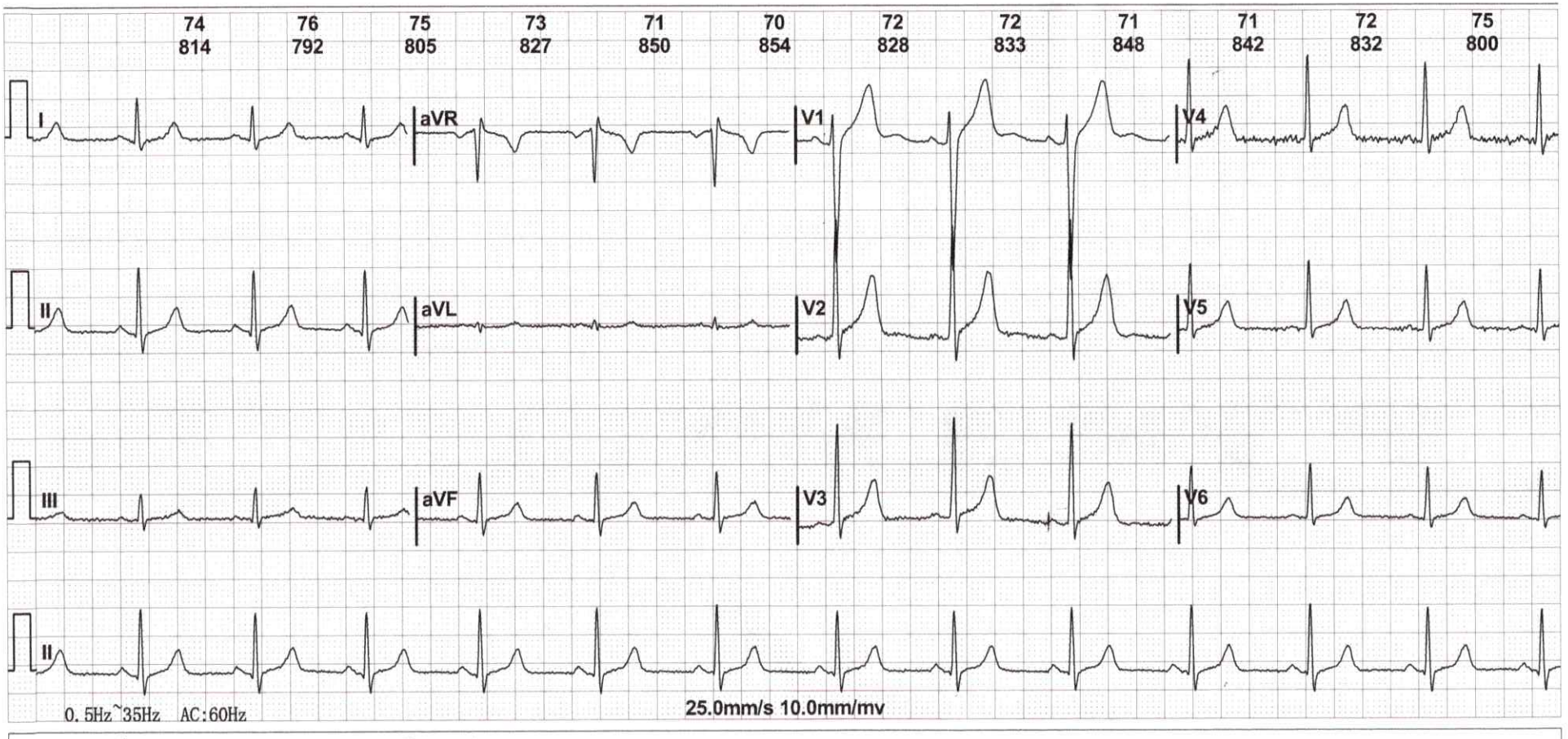
2. Hallazgos principales

Parámetro	Valor	Rango normal	Interpretación
Frecuencia cardíaca	72 lpm	60–100 lpm	Normal
Ritmo	Sinusal	—	Normal
Duración onda P	92 ms	<120 ms	Normal
Intervalo PR	135 ms	120–200 ms	Normal
Duración QRS	82 ms	<120 ms	Normal
QT / QTc (Bazett)	364 / 398 ms	QTc <450 ms	Normal
Eje P	72.6°	0–75°	Normal
Eje QRS	55°	–30° a +90°	Normal
Eje T	61.2°	–30° a +90°	Normal
Ángulo QRS–T	–15.8°	±45°	Concordancia adecuada
Sokolow-Lyon (SV1 +	2.18 + 1.12 = 3.30 mV	<3.5 mV	No criterios de HVI

CARDIOFIT LAB
DONDE LA CIENCIA SE ENCUENTRA CON LA FUERZA.

CardioFit Lab 12-lead ECG report

Case no.: 1030623340	Name: Daniel Ibagué	Gender: Male	Age: 32 Year	Apply dept:	
Heart rate: 72 bpm	P-wave duration: 92 ms	PR interval: 135 ms	QRS duration: 82 ms	QT interval: 364 ms	QTc interval: 398 ms
P axis: 72.6°	QRS axis: 55.0°	T axis: 61.2°	QRS-T: -15.8°	SV1 amplitude: 2.18 mV	RV5 amplitude: 1.12 mV



Minnesota code:

Interpret:

Sinus rhythm
Normal ECG

Lorena Gonzalez Russi
Medicina Int Cardiologia
MN 253626 C.C. 5317697

Report phys

Review phys

(This report is referential to clinical physician only, not for diagnostic use)

Proc. time: 2025-11-06 09:48:52

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA	GESTIÓN DEPORTIVA			
	ÓRDENES Y REMISIONES DE LAS CIENCIAS APLICADAS			
VERSIÓN: 00	RESPONSABLE: DIR. DEPORTIVO	FECHA: 01/01/2025	PÁGINA 1 de 1	CÓDIGO: GCA-R-04

CENTRO DE RENDIMIENTO DEPORTIVO TOLIMENSE

MEDICINA DEL DEPORTE, FISIOTERAPIA, PSICOLOGÍA, NUTRICIÓN, FISIOLOGÍA

NOMBRE:	JUAN JOSE CANO VILLAMIZAR		
FECHA:	29/10/2025	DOCUMENTO	1201463472
EDAD:	14	LIGA:	VOLEIBOL PISO

R/.

1. SESIONES DE INFRERROJO # 6 2. ANÁLISIS BIOMECÁNICO AL REGRESAR DEL TORNEO 3. CIRCUITO DE RECUPERACIÓN INTEGRAL (BAÑOS+MASAJE+RECUPERACIÓN MUSCULAR #1) DESPUES DE REGRESAR DEL TORNEO

Idx:

ESGUINCE G II TOBILLO IZQUIERDO(COMPROMISO PERONEOS)
QUISTE SINOVIAL CARA LATERAL DEL TOBILLO IZQUIERDO.

Gina Carreño Cano
Esp. en Medicina del Deporte
U el bosque RM 325/13

MEDICO QUE ORDENA EL SERVICIO GINA CARREÑO CANO

Elaboro:	Reviso/Aprobó:	Observaciones y/o Ajustes:
Lider del proceso	Comité De Calidad	Se implementa el SIGC

Ibagué, 29 Octubre de 2025

FRANCY LILIANA SALAZAR QUIÑONEZ
GERENTE
Indeportes Tolima

SOLICITUD DE SERVICIO		
NOMBRE DE DEPORTISTA:	JUAN JOSE CANO VILLAMIZAR	
DOCUMENTO:	1.201.463.472	
EDAD:	14 AÑOS	
LIGA DEPORTIVA:	VOLEIBOL PISO	
N° ORDEN	122	
TIPO DE SERVICIO:	LABORATORIO CLINICO	X
	SPA/ FISIOTERAPIA	X
	GENERALES DEL GIMNASIO	X
	SERVICIOS DE CARDIOLOGIA	
	SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	
	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	

ORDEN MEDICA			
SERVICIO	**CANT**	**DESCRIPCION RESUMIDA**	**DIAGNOSTICO IDX:**
Análisis biomecánico básico **Circuito de recuperación** **Sesiones de infrarrojo # 6 SESIONES**	1	**ITEM 1:** Evaluación de asimetrías, movilidad, fuerza y recomendaciones. Baños + masaje + recuperación muscular. Luz para inflamación y dolor. **CUPS: N/A** **SOT: N/A**	ESGUINCE G II TOBILLO IZQUIERDO (COMPROMISO PERONEOS) QUISTE SINOVIAL CARA LATERAL DEL TOBILLO IZQUIERDO.

EVALUACIÓN INDEPORTES TOLIMA		
CARGO	**NOMBRE**	**Vo. Bo**
DIRECTORA DEPORTIVA Y RECREATVA	BIVIANA ROCIO ROMERO AVILA	
COORDINADOR DE METODOLOGOS	JUAN DIEGO CORTÉS SOLANO	
MEDICO QUE ORDENA EL SERVICIO	GINA CARREÑO CANO	Gina Carreño Cano Esp. en Medicina del Deporte U. el Bosque R.M. 79789
PROYECTO: APOYO ADMINISTRATIVO Y TECNICO	SANDRA NATALIA TREJOS CUBILLOS	

DICACOL
MEDICINA INTEGRAL S.A.S
901165180-4

EJECUCION DEL CONTRATO Nº 845 DEL 01 DE JULIO DEL 2025

CARDIOFIT LAB

REPORTE DE INFORMACION DE USUARIOS ATENDIDOS EN EL MARCO DE LA EJECUCION DEL CONTRATO Nº 845 DEL 01 DE JULIO DEL 2025, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTES DEL TOLIMA "INDEPORTES" Y CARDIO FIT LAB.			
Fecha	06/11/25	**Hora**	3:00PM
Nombre	Juan Jose Cano Villamizar		
Número de Documento	1201463472		
Edad	15		
Estatura	1.79	**Peso**	67kg
Deporte que Practica	Voleibol Piso		
Liga	Tolima		

SERVICIO PRESTADO	RESPOSANBLE
1. Análisis Biomecánico	Santiago Sastoque

OBSERVACIONES DEL SERVICIO PRESTADO

FIRMA DE QUIEN RECIBIO EL SERVICIO

Juan Jose Cano V.

Fecha de realización del examen: 06/Noviembre/2025

Nombre: Juan José Cano

Edad: 15 años

INFORME ENTRENAMIENTO LAB BIOMECÁNICA

Entrevista inicial

1. ¿Realizaba actividad física o deporte anteriormente?: Deportista de voleibol de sala de alto rendimiento, entrenamiento 5/semana entre campo y fuerza, posición punta.

2. Objetivo general: Identificar variables biomecánicas con el fin de proponer plan de rehabilitación y principalmente prevenir futuras lesiones.

3. Objetivos específicos: NA

4. Intención de frecuencia de entrenamiento: 5 días / semana.

5. ¿Alguna lesión, dolor, molestia o condición?: Esguince tobillo grado 2 hace 2 meses con rehabilitación actual, tendinosis en peroneos.

6. ¿Qué quiere implementar y qué no quiere implementar en el entrenamiento? NA

7. ¿Diestro o Zurdo?: Diestro.

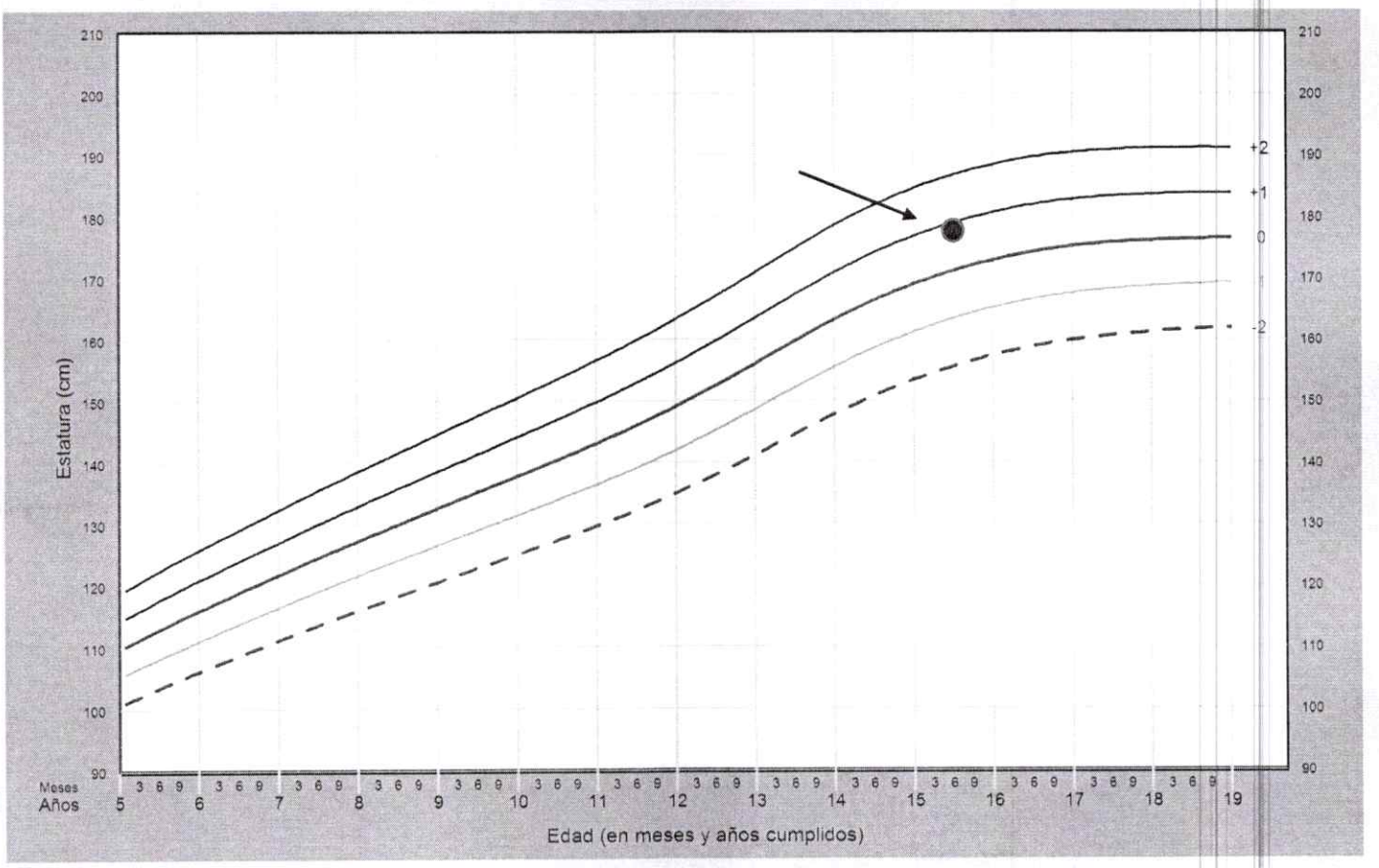
Fecha de realización del examen: 06/Noviembre/2025

Nombre: Juan José Cano

Edad: 15 años

Antropometría

- Altura: 179 cm (Puntuación Z +1)
- Peso actual: 67 Kg (Control de peso: NA)
- Índice de masa corporal: 20.9 (Estándar)



Fecha de realización del examen: 06/Noviembre/2025

Nombre: Juan José Cano

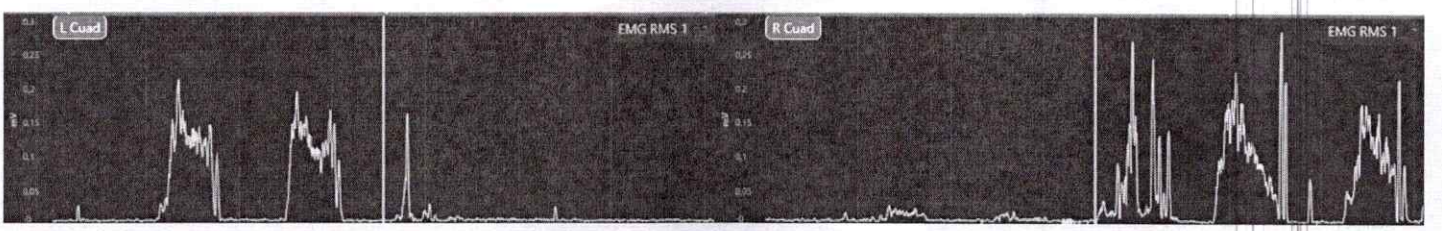
Edad: 15 años

Análisis de rango articular, IMU y sEMG

Sensores en Cuádriceps (Vasto Lateral)

Para poder interpretar las señales se normalizan usando la máxima contracción isométrica voluntaria (MCIV), en la que se toma el valor más alto de contracción muscular en mV para que sea el 100% y poder comparar los ejercicios con este valor.

- Pierna derecha (Vasto Lateral): 0.185 mV
- Pierna izquierda (Vasto Lateral): 0.174 mV



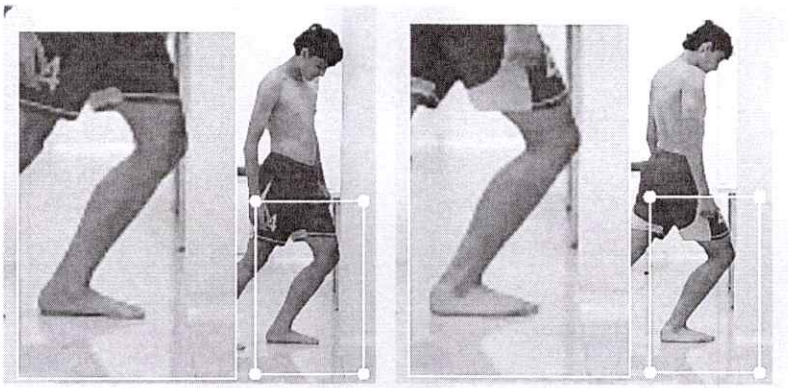
La MCIV mostró simetría y desarrollo muscular en volumen y fuerza, también, buen control de contracción muscular. Valores dentro de la normalidad para deportistas de alto rendimiento o de entrenamiento muscular habitual.

- Evaluación de movilidad y postura general: Movilidad de tobillos bilateral para flexión, extensión, eversión e inversión dentro de la normalidad.

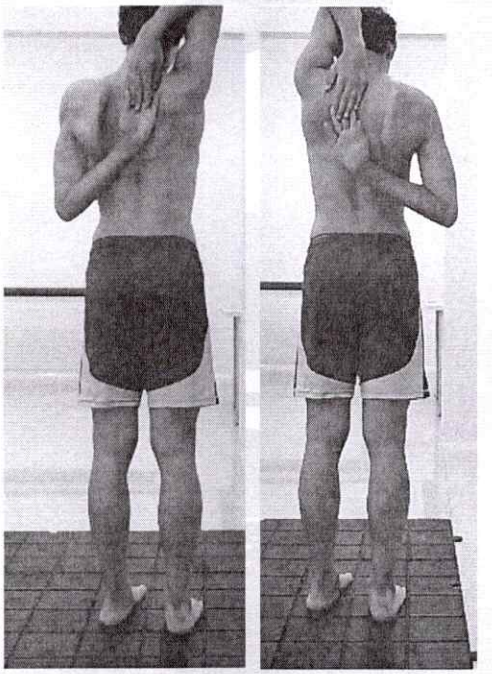
Fecha de realización del examen: 06/Noviembre/2025

Nombre: Juan José Cano

Edad: 15 años



La movilidad de hombro bilateral está dentro de la normalidad, con adaptaciones biomecánicas normales del deporte, como menor movilidad en brazo de golpe.



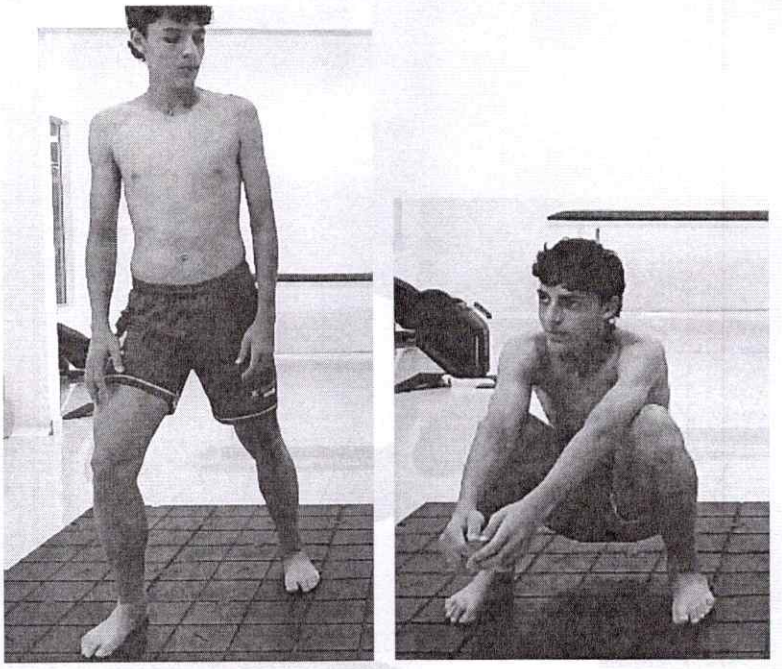
Movilidad de la cadera en flexión, extensión, rotación interna y externa dentro de la normalidad, con adaptaciones biomecánicas comunes en el deporte como dominancia del

Fecha de realización del examen: 06/Noviembre/2025

Nombre: Juan José Cano

Edad: 15 años

cuádriceps sobre los isquiotibiales (comprobado mediante sEMG), y aumento leve de rigidez en el tendón rotuliano bilateral.



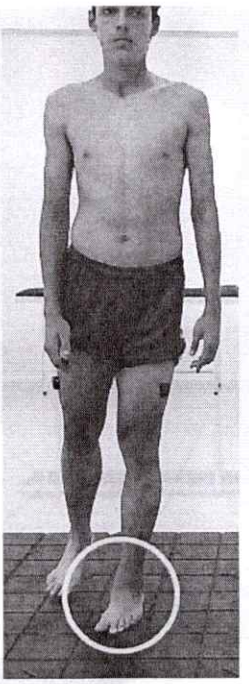
- Estabilidad de tobillos (Elevaciones bilaterales, 3 repeticiones, autocarga): El deportista presenta la combinación más común de alteraciones biomecánicas asociadas al voleibol; Debido a la frecuencia de saltos, cambios rápidos de dirección y posición base se puede desarrollar valgo dinámico de rodilla.

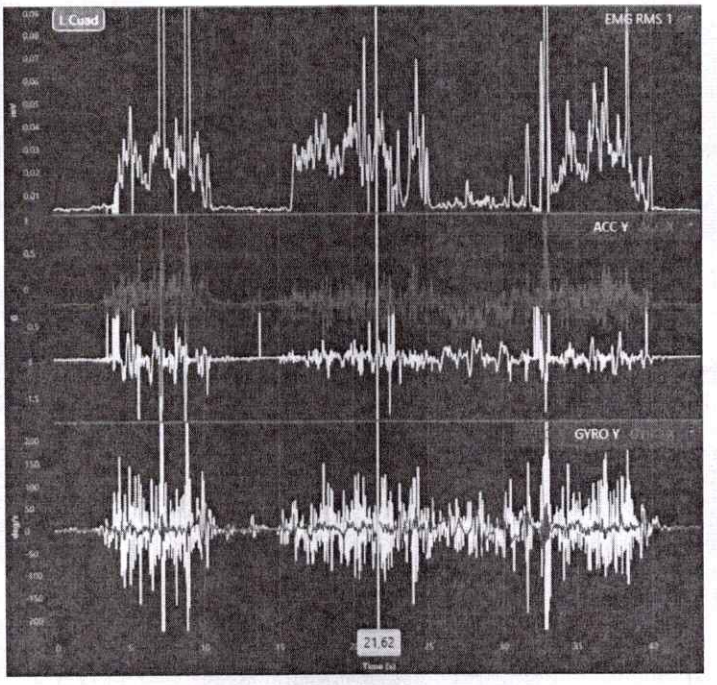
En este caso estas alteraciones también provocaron perdida del arco plantar como respuesta a la carga, no hay estabilidad en la articulación. Esto combinado con saltos repetidos (debido a su posición en la cancha) ha ocasionado múltiples lesiones de tobillo.

Fecha de realización del examen: 06/Noviembre/2025

Nombre: Juan José Cano

Edad: 15 años





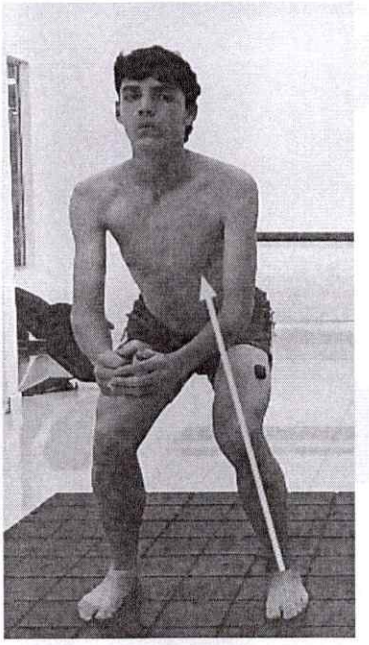
Fecha de realización del examen: 06/Noviembre/2025

Nombre: Juan José Cano

Edad: 15 años

Hay inestabilidad bilateral y pronación por fuera de la normalidad en el tobillo izquierdo. Actualmente además de finalizar la rehabilitación se recomienda énfasis en estabilidad de tobillo, trabajo de fuerza excéntrica (isquiotibiales y glúteos) y entrenamiento de técnica de aterrizaje.

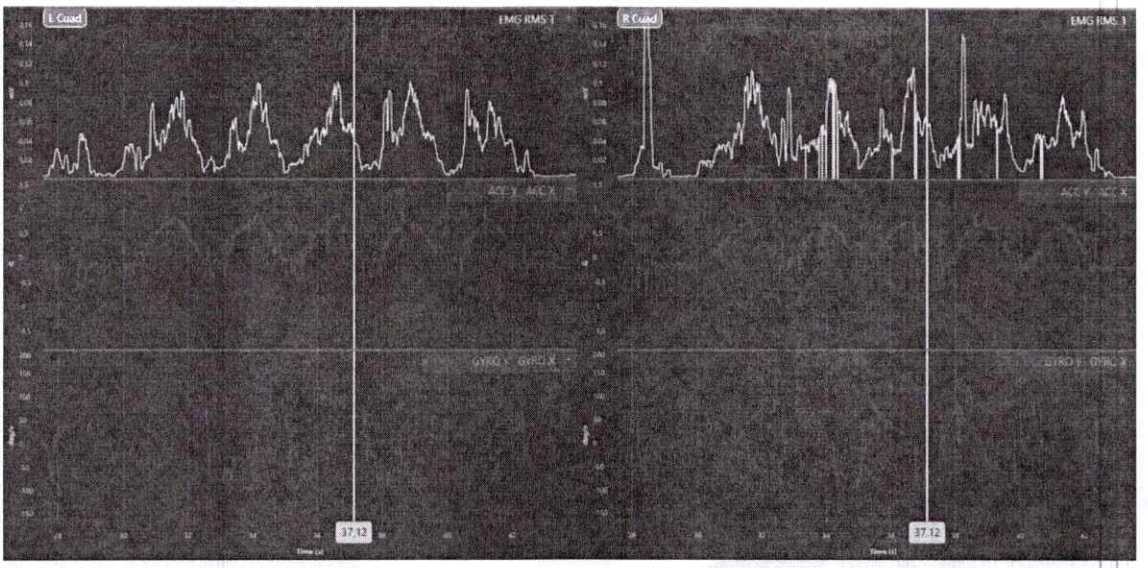
- Sentadillas (5 repeticiones, 90°, Autocarga): Se evidencia el valgo dinámico de rodillas, en especial la izquierda. Se recomienda mucho fortalecimiento de la musculatura posterior del tren inferior.



Fecha de realización del examen: 06/Noviembre/2025

Nombre: Juan José Cano

Edad: 15 años



$$IA\ (Indice\ de\ Asimetria) = \frac{RMS_D - RMS_I}{RMS_D + RMS_I} = 4\%$$

Este valor sería de 0% en absoluta simetría y 100% cuando toda la actividad eléctrica proviene de un único lado. Las personas obtendrán un valor:

$$> 0\ Cuando\ el\ musculo\ predominante\ es\ el\ derecho$$

$$< 0\ Cuando\ el\ musculo\ predominante\ es\ el\ izquierdo$$

Valores inferiores al 20% están en el rango de la normalidad. La asimetría se presenta cuando en algún musculo no se reclutan todas las unidades motoras disponibles con respecto a otro musculo y es causante de inestabilidad y diferencias en los tamaños de los músculos.

La Lateralidad (supremacía de un hemisferio cerebral sobre el otro) realmente representa solo 10-20% de las causas de asimetrías musculares.

Fecha de realización del examen: 06/Noviembre/2025

Nombre: Juan José Cano

Edad: 15 años

- **Recomendaciones**

- Se recomienda como prioridad absoluta recuperar el control del arco plantar lo mayor posible. Realizando ejercicios en donde el arco sea activo y no dependiente de peroneos. Realizar pases, lanzamientos y resistir perturbaciones externas en apoyo monopodal; Hasta poder realizar despegues suaves manteniendo el arco plantar.

- Debido a que se encontró tendinosis en peroneos, se debe realizar un trabajo inicialmente isométrico, hasta llegar a excéntrico + control de medio pie. Además, realizar fortalecimiento excéntrico de sóleos.

- Para aumentar el control del valgo dinámico de rodillas se requiere fortalecer glúteo medio y mayor.

- Se concluye que las lesiones repetitivas y condiciones biomecánicas expuestas no son solo un problema del tobillo, es toda la cadena del tren inferior que requiere trabajo para prevenir lesiones y mejorar rendimiento.

REPORTE DE INFORMACION DE USUARIOS ATENDIDOS EN EL MARCO DE LA EJECUCION DEL CONTRATO Nº 845 DEL 01 DE JULIO DEL 2025, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTES DEL TOLIMA "INDEPORTES" Y CARDIO FIT LAB.

Fecha	06/11/25	**Hora**	4:00 PM
Nombre	Juan Jose cano Villamizar		
Número de Documento	1201463472		
Edad	15		
Estatura	1.79	**Peso**	67 Kg
Deporte que Practica	Voleibol Piso		
Liga	Tolima		

SERVICIO PRESTADO	**RESPOSANBLE**
1. Circuito de recuperación I	Alexandra Mejia.

OBSERVACIONES DEL SERVICIO PRESTADO

FIRMA DE QUIEN RECIBIO EL SERVICIO

Juan Jose cano V.

CARDIOFIT LAB

CONSENTIMIENTO INFORMADO

DICACOL MEDICINA INTEGRAL S.A.S.
901165180-4

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA INMERSION EN AGUA FRIA

Fecha: 6 NOV 2025	Hora: 4:00 pm	Servicio:	
Primer apellido	**Segundo apellido**	**Primer nombre**	**Segundo nombre**
cano	Villamizar	Juan	Jose
Nacionalidad	**Tipo de identificación**	**Número de identificación**	**EDAD**
colombia	CC CE RC TI X PAS MS	1201463472	75
Nombres y Apellidos del Responsable:	**Dirección Responsable:**	**Teléfono :**	
	Mz 9 Cs 11 Arboleda 1	3054335342	

Dentro de las normas éticas exigidas al profesional médico y de enfermería en Colombia por la ley 23 de 1981 y ley 911 de 2004, se encuentra el deber de informar adecuada y oportunamente a todos sus usuarios los riesgos que pueden derivar del tratamiento que les será practicado solicitando su consentimiento anticipadamente "artículos 15 y 16 para profesional médico y artículos 6 y 7 para profesional en enfermería". Por lo que, con el presente documento escrito pretende dar constancia de que usted y/o su representante legal han recibido la información del procedimiento que se le practicará (Beneficios, Riesgos, Implicaciones, Alternativas, Complicaciones).

Yo, Juan Jose Cano Villamizar mayor de edad, identificado(a) con documento de identidad número 1201463472 actuando en nombre propio o actuando en calidad de representante legal del (a) paciente Juan Jose Cano Villamizar identificado(a) con documento de identidad número: 1201463472 manifiesto en forma expresa, que voluntariamente me presenté en el Hospital Divino Salvador de Sopo y por medio del presente documento me están informando sobre el tratamiento y los procedimientos ordenados para autorizar se practique:

La actividad consiste en sumergirse en agua fría con el propósito de recuperación post-entrenamiento, ayuda a reducir la hinchazón de los tejidos debido a la degradación muscular y los micro desgarros que ocurren durante la actividad física intensa o prolongada y, también, ayudan a controlar la inflamación. Es un método terapéutico deportivo que sirve para contrarrestar el cansancio y acelerar el proceso de recuperación tras el ejercicio.

RIESGOS Y/O COMPLICACIONES: Shock térmico, Hipotermia, Espasmo Respiratorio,
IMPLICACIONES: Existe la posibilidad de una leve Molestar e incomodidad .
RIESGOS INDIVIDUALES: el procedimiento no tiene ningún riesgo identificado.
BENEFICIOS: Recuperación muscular, Reafirmar la piel, evitando la flacidez, Mejorar la circulación, reducción de estrés, ayuda a estimular la circulación sanguínea.
ALTERNATIVAS TERAPEUTICAS: N/A

SIGNOS VITALES

FECHA: 06 Nov 2025

NOMBRE: Juan Jose Villamizar

EDAD: 15 **CC/ID:** 1701463472

Signos Vitales	Antes de la Inmersión	Durante la Inmersión	Después de la Inmersión
Temperatura Corporal (°C)	36.0		
Frecuencia Cardíaca (latidos por minuto)	62		
Presión Arterial (mm Hg)	117 68		
Respiración (respiraciones por minuto)			
Sensación Subjetiva (escala del 1 al 10, donde 1 es muy incómodo y 10 es muy cómodo)			

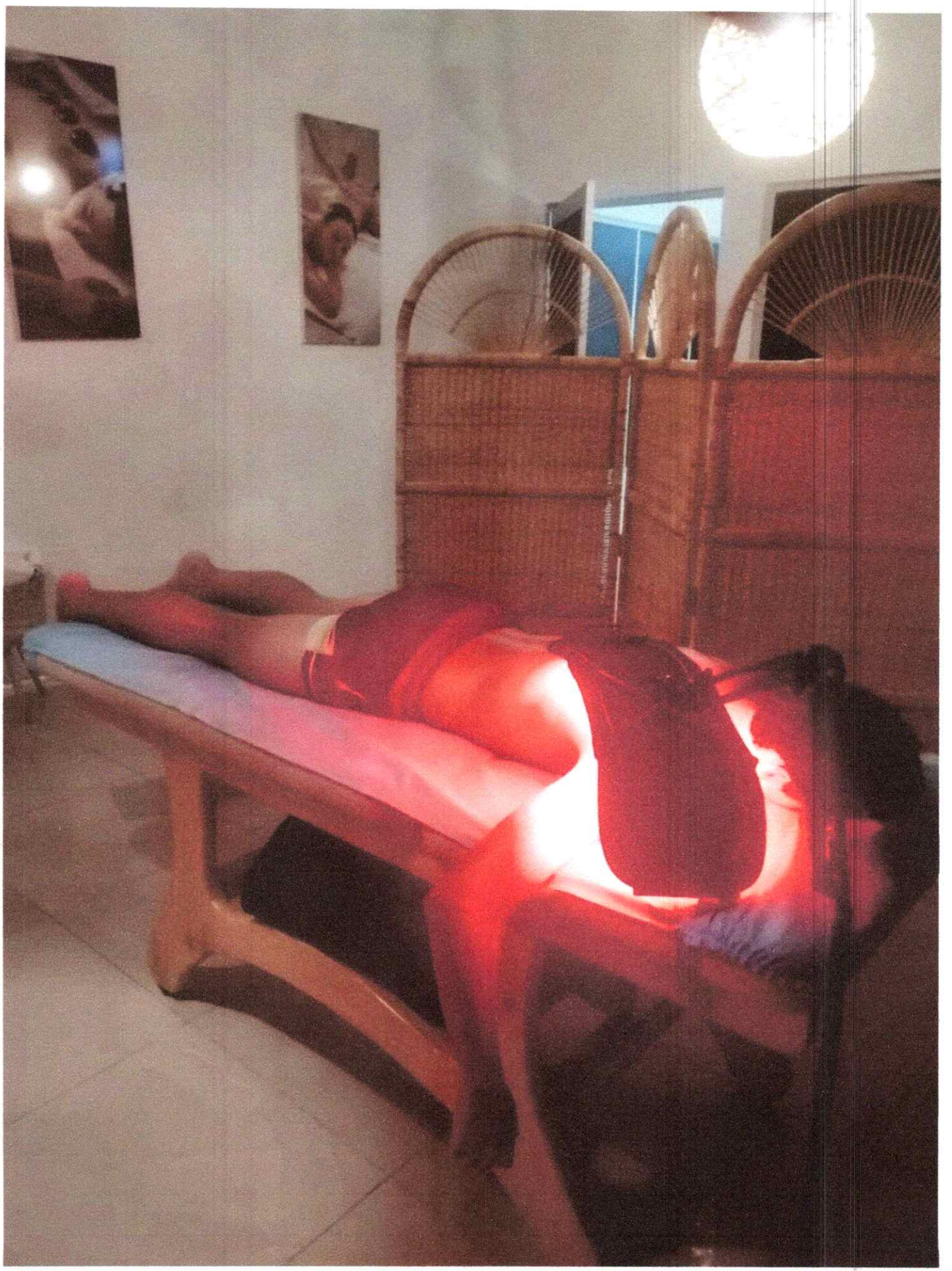
REPORTE DE INFORMACION DE USUARIOS ATENDIDOS EN EL MARCO DE LA EJECUCION DEL CONTRATO Nº 845 DEL 01 DE JULIO DEL 2025, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTES DEL TOLIMA "INDEPORTES" Y CARDIO FIT LAB.			
Fecha	06/11/25	**Hora**	5:30PM
Nombre	Juan Jose Cano Villamizar		
Número de Documento	1201463472		
Edad	15		
Estatura	1.79	**Peso**	67 kg
Deporte que Practica	Voleibol Piso		
Liga	Tolima		

SERVICIO PRESTADO	RESPOSANBLE
1. Sesión de Infrarrojo #1	Edna Rengifo

OBSERVACIONES DEL SERVICIO PRESTADO

FIRMA DE QUIEN RECIBIO EL SERVICIO

Juan Jose Cano V.



...TE DE INFORMACION DE USUARIOS ATENDIDOS EN EL MARCO DE LA EJECUCION ...EL CONTRATO Nº 845 DEL 01 DE JULIO DEL 2025, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTES DEL TOLIMA "INDEPORTES" Y CARDIO FIT LAB.

Fecha	08/11/25	**Hora**	7:00 AM
Nombre	Juan Jose Cano Villamizar		
Número de Documento	1201463472		
Edad	15		
Estatura	1.79	**Peso**	67 kg
Deporte que Practica	Voleibol Piso		
...ga	Tolima		

SERVICIO PRESTADO	**RESPOSANBLE**
1. Sesión de Entrenamiento #2	Edna Rengifo.

OBSERVACIONES DEL SERVICIO PRESTADO

FIRMA DE QUIEN RECIBIO EL SERVICIO

Juan Jose Cano V.


PLAYOS

REPORTE DE INFORMACION DE USUARIOS ATENDIDOS EN EL MARCO DE LA EJECUCION DEL CONTRATO Nº 845 DEL 01 DE JULIO DEL 2025, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTES DEL TOLIMA "INDEPORTES" Y CARDIO FIT LAB.

Fecha	12/11/2025	**Hora**	
Nombre	Juan Jose Cano Villamizar		
Número de Documento	1201463472		
Edad	15		
Estatura	1.79	**Peso**	67
Deporte que Practica	Voleibol Piso		
Liga	Tolima		

SERVICIO PRESTADO	**RESPOSANBLE**
1. Sesión de Infrarrojo #3	Edna Rengifo.

OBSERVACIONES DEL SERVICIO PRESTADO

FIRMA DE QUIEN RECIBIO EL SERVICIO

Juan Jose Cano V.

PANAS

REPORTE DE INFORMACION DE USUARIOS ATENDIDOS EN EL MARCO DE LA EJECUCION DEL CONTRATO Nº 845 DEL 01 DE JULIO DEL 2025, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTES DEL TOLIMA "INDEPORTES" Y CARDIO FIT LAB.

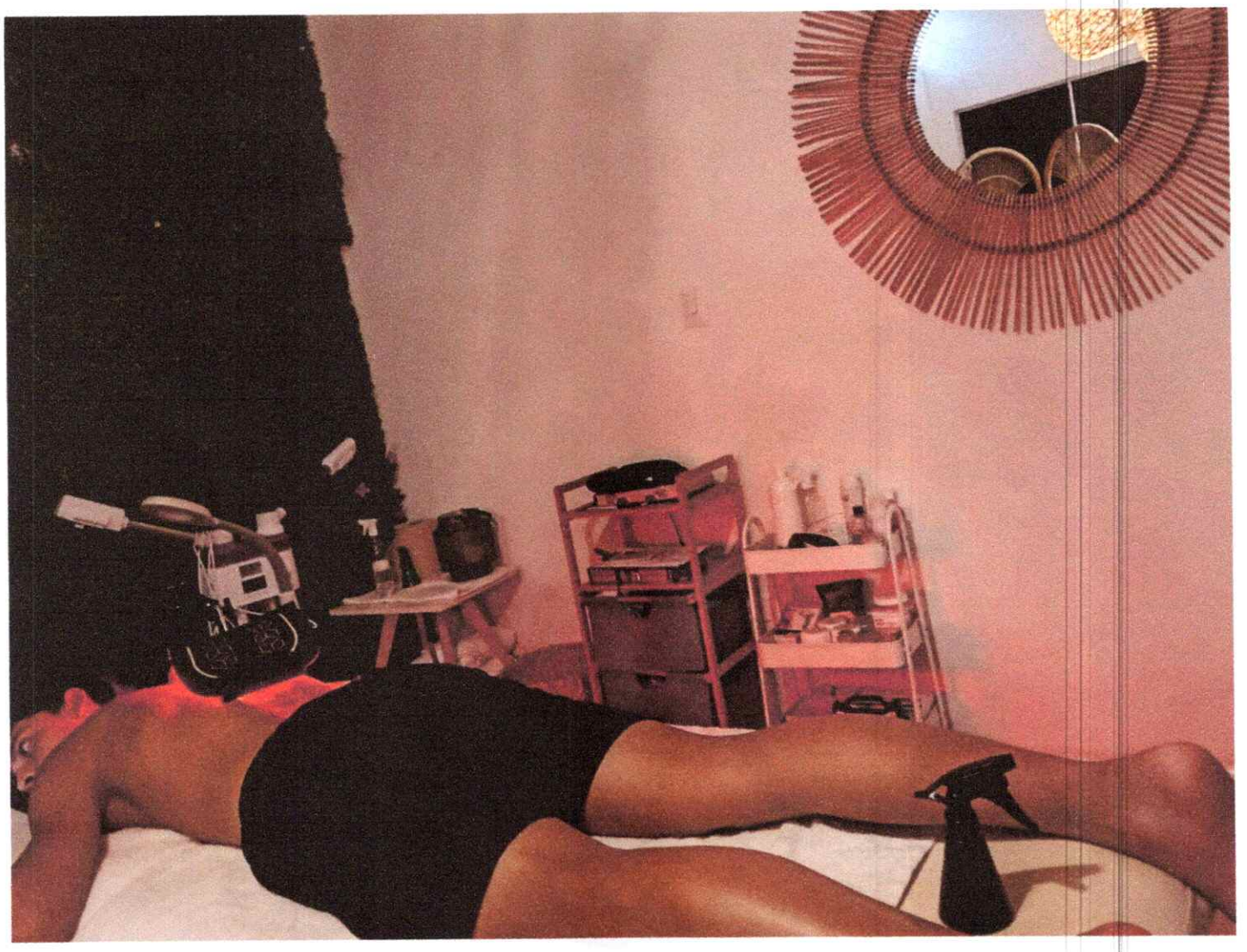
Fecha	14/11/25	**Hora**	3:00 PM.
Nombre	Juan Jose Cano Villamizar		
Número de Documento	1201463472		
Edad	15		
Estatura	179	**Peso**	67 K.
Deporte que Practica	Voleibol Piso		
Liga	Tolima		

SERVICIO PRESTADO	**RESPOSANBLE**
1. Sesion de Infrarrojo #4	Edna Rengifo.

OBSERVACIONES DEL SERVICIO PRESTADO

FIRMA DE QUIEN RECIBIO EL SERVICIO

Juan Jose Cano V.



DICACOL MEDICINA INTEGRAL S.A.S.
901165180-4

EJECUCION DEL CONTRATO Nº 845 DEL 01 DE JULIO DEL 2025

CARDIOFIT LAB

REPORTE DE INFORMACION DE USUARIOS ATENDIDOS EN EL MARCO DE LA EJECUCION DEL CONTRATO Nº 845 DEL 01 DE JULIO DEL 2025, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTES DEL TOLIMA "INDEPORTES" Y CARDIO FIT LAB.

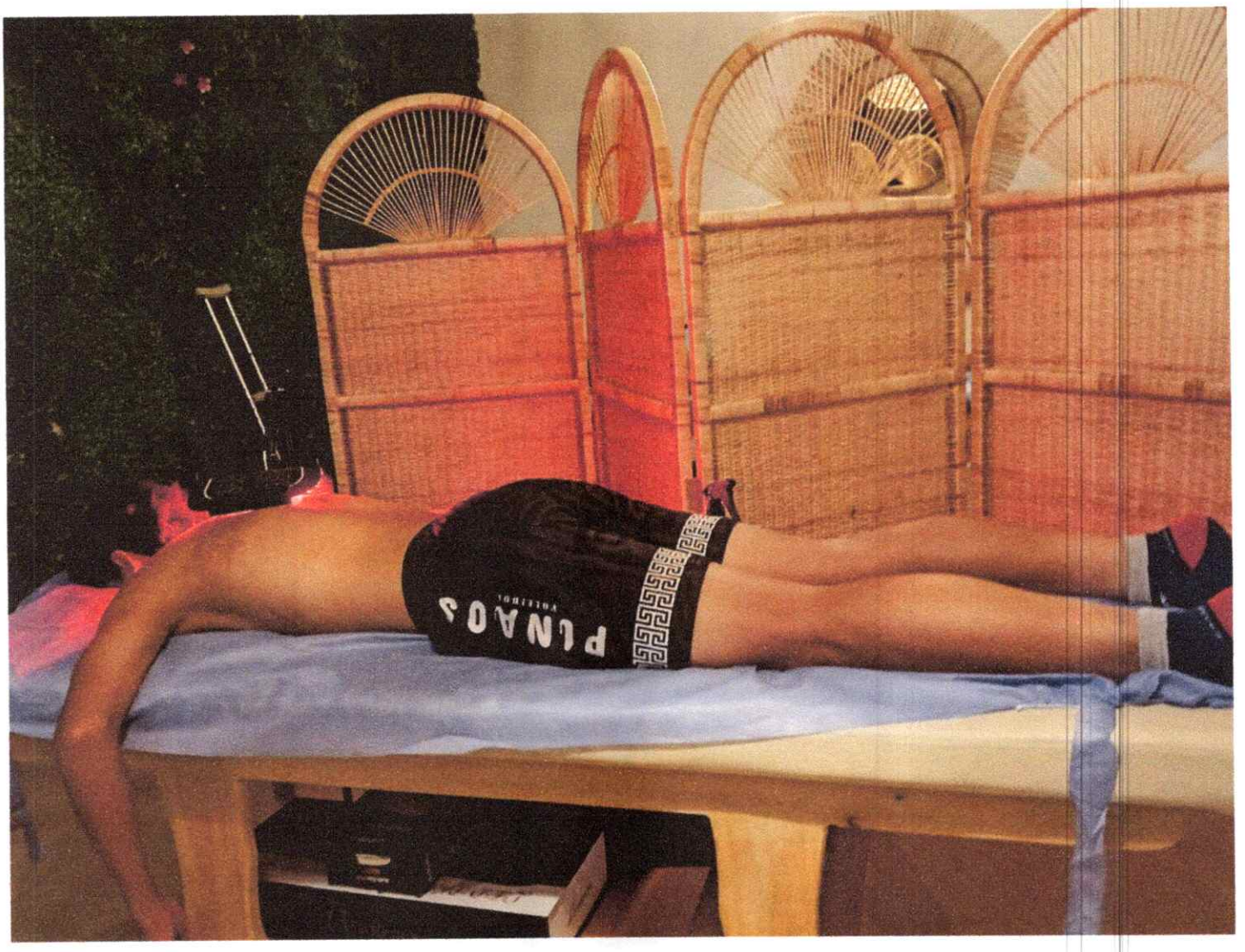
Fecha	26/11/25	**Hora**	
Nombre	Juan Jose Cano Villamizar		
Número de Documento	1207463472		
Edad	15		
Estatura	1.79	**Peso**	67
Deporte que Practica	Voleibol Piso		
Liga	Tolima		

SERVICIO PRESTADO	**RESPOSANBLE**
1. Sesión de Entrenamiento #5	Edna Rengifo.

OBSERVACIONES DEL SERVICIO PRESTADO

FIRMA DE QUIEN RECIBIO EL SERVICIO

Juan Jose C.V


PUMAS

DICACOL
MEDICINA INTEGRAL S.A.S.
901165180-4

EJECUCION DEL CONTRATO Nº 845 DEL 01 DE JULIO DEL 2025

CARDIOFIT LAB

REPORTE DE INFORMACION DE USUARIOS ATENDIDOS EN EL MARCO DE LA EJECUCION DEL CONTRATO Nº 845 DEL 01 DE JULIO DEL 2025, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTES DEL TOLIMA "INDEPORTES" Y CARDIO FIT LAB.

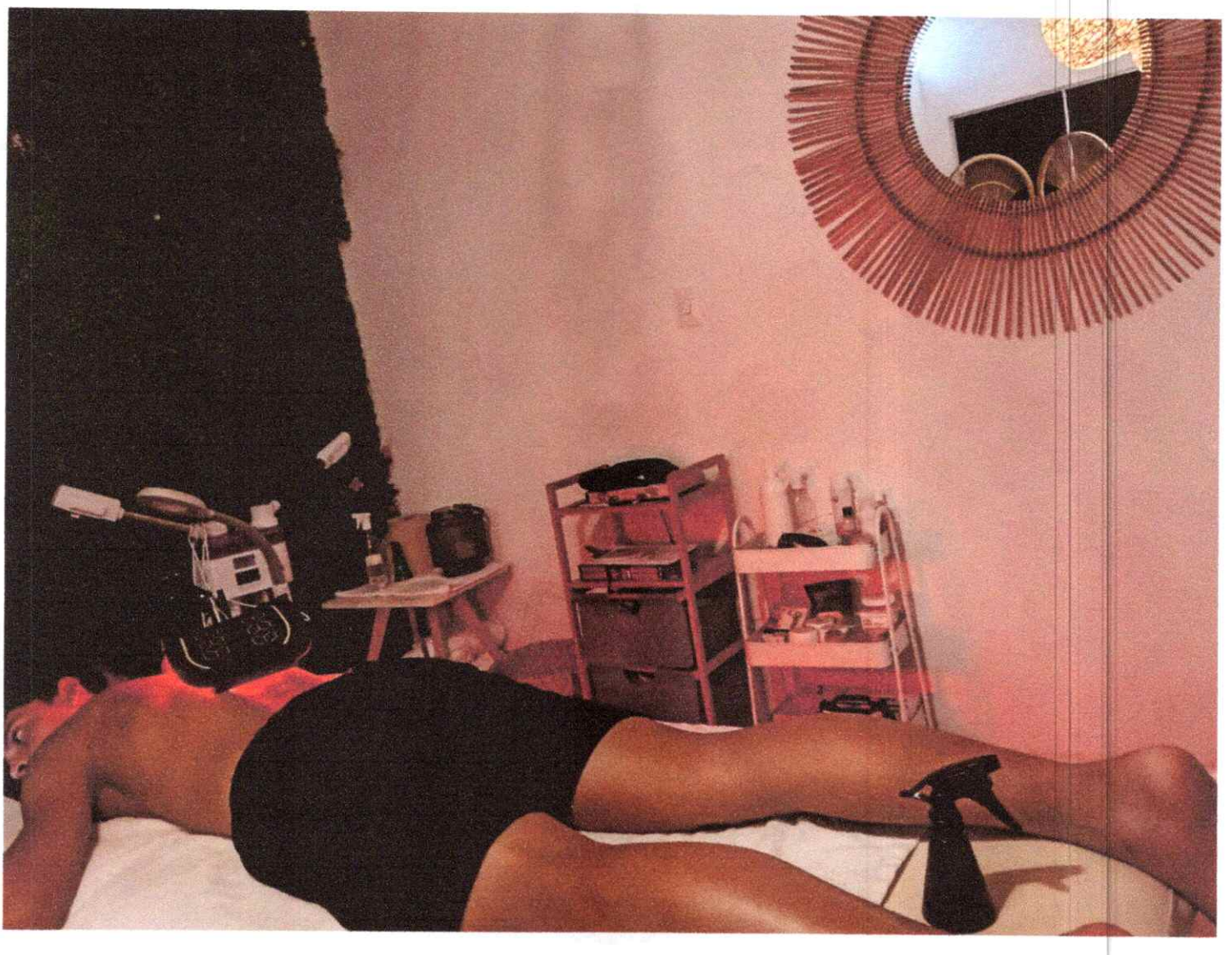
Fecha	02/12/25	**Hora**	
Nombre	Juan Jose Cano Villamizar		
Número de Documento	1201463472		
Edad	15		
Estatura	1.79	**Peso**	67
Deporte que Practica	Voleibol Piso		
Liga	Tolima		

SERVICIO PRESTADO	**RESPOSANBLE**
1. Sesión de Entrenamiento #6	Edna Rengifo

OBSERVACIONES DEL SERVICIO PRESTADO

FIRMA DE QUIEN RECIBIO EL SERVICIO

Juan Jose C V



GOBERNACIÓN DEL TOLIMA	GESTIÓN DEPORTIVA			
	ÓRDENES Y REMISIONES DE LAS CIENCIAS APLICADAS			
VERSIÓN: 00	RESPONSABLE: DIR. DEPORTIVO	FECHA: 01/01/2025	PÁGINA 1 de 1	CÓDIGO: GCA-R-04

CENTRO DE RENDIMIENTO DEPORTIVO TOLIMENSE

MEDICINA DEL DEPORTE, FISIOTERAPIA, PSICOLOGÍA, NUTRICIÓN, FISIOLOGÍA

NOMBRE:	JUAN MANUEL QUINTANA MARTINEZ		
FECHA:	29/10/2025	DOCUMENTO	1105460733
EDAD:	21	LIGA:	PARA ATLETISMO FISICO

R/.

1. ANÁLISIS BIOMECÁNICO BÁSICO. 2. DESCARGAS MUSCULARES (MASAJE PARA RECUPERACIÓN) # 4

Idx:

CONDROMALACIA BILATERAL DE PREDOMINIO DERECHO.

Gina Carreño Cano
Esp. en Medicina del Deporte
U el bosque R.M 325/13

MEDICO QUE ORDENA EL SERVICIO GINA CARREÑO CANO

Elaboro:	Reviso/Aprobó:	Observaciones y/o Ajustes:
Lider del proceso	Comité De Calidad	Se implementa el SIGC

Ibagué, 29 Octubre de 2025

FRANCY LILIANA SALAZAR QUIÑONEZ
GERENTE
Indeportes Tolima

SOLICITUD DE SERVICIO		
NOMBRE DE DEPORTISTA:	JUAN MANUEL QUINTANA MARTINEZ	
DOCUMENTO:	1.105.460.733	
EDAD:	21 AÑOS	
LIGA DEPORTIVA:	PARA ATLETISMO FISICO	
N° ORDEN	123	
TIPO DE SERVICIO:	LABORATORIO CLINICO	X
	SPA/ FISIOTERAPIA	
	GENERALES DEL GIMNASIO	
	SERVICIOS DE CARDIOLOGIA	
	SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	
	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	

ORDEN MEDICA			
SERVICIO	**CANT**	**DESCRIPCION RESUMIDA**	**DIAGNOSTICO IDX:**
Análisis biomecánico básico	**1**	**ITEM 1:** Evaluación de asimetrías, movilidad, fuerza y recomendaciones. **CUPS: N/A** **SOT: N/A**	CONDROMALACIA BILATERAL DE PREDOMINIO DERECHO.

EVALUACIÓN INDEPORTES TOLIMA		
CARGO	**NOMBRE**	**Vo. Bo**
DIRECTORA DEPORTIVA Y RECREATVA	**BIVIANA ROCIO ROMERO AVILA**	
COORDINADOR DE METODOLOGOS	**JUAN DIEGO CORTÉS SOLANO**	
MEDICO QUE ORDENA EL SERVICIO	**GINA CARREÑO CANO**	Gina Carreño Cano Esp. en Medicina del Deporte U. el Bosque R.M. 79789
PROYECTO: APOYO ADMINISTRATIVO Y TECNICO	**SANDRA NATALIA TREJOS CUBILLOS**	

REPORTE DE INFORMACION DE USUARIOS ATENDIDOS EN EL MARCO DE LA EJECUCION DEL CONTRATO Nº 845 DEL 01 DE JULIO DEL 2025, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTES DEL TOLIMA "INDEPORTES" Y CARDIO FIT LAB.			
Fecha	11/11/2025	**Hora**	10:00AM
Nombre	Juan Manuel Quintana Martinez		
Número de Documento	1105460783		
Edad	21		
Estatura	1.81	**Peso**	74.00 kg
Deporte que Practica	Atletismo		
Liga	Liga de paraatletismo del Tolima		

SERVICIO PRESTADO	RESPOSANBLE
1. Análisis Biomecánico	Santiago Sastoque

OBSERVACIONES DEL SERVICIO PRESTADO

FIRMA DE QUIEN RECIBIO EL SERVICIO

Juan Manuel Qm

Fecha de realización del examen: 11/Noviembre/2025

Nombre: Juan Manuel Quintana Martínez

Edad: 21 años

INFORME ENTRENAMIENTO LAB BIOMECÁNICA

Entrevista inicial

1. ¿Realizaba actividad física o deporte anteriormente?: Deportista de alto rendimiento en Para Atletismo de 100 m, 200 m y 400 m planos. Entrena 6 – 8 horas por día entre técnica y fortalecimiento.

2. Objetivo general: Identificar variables biomecánicas con el fin de proponer plan de entrenamiento y tener mejor entendimiento de las lesiones que presenta.

3. Objetivos específicos: NA

4. Intención de frecuencia de entrenamiento: 6 días / semana.

5. ¿Alguna lesión, dolor, molestia o condición?: Condromalacia rotuliana bilateral sin imágenes diagnosticas, desgarro del sóleo izquierdo e hipoxia de pequeño.

6. ¿Qué quiere implementar y qué no quiere implementar en el entrenamiento? NA

7. ¿Diestro o Zurdo?: Zurdo.

Fecha de realización del examen: 11/Noviembre/2025

Nombre: Juan Manuel Quintana Martínez

Edad: 21 años

Antropometría

- Altura: 179 cm
- Peso ideal a alcanzar del usuario: NA
- Peso estándar: 69 Kg (Promedio entre mínimo y máximo de IMC)
- Peso actual: 73.05 Kg (Control de peso: NA)
- Índice de masa corporal: 22.8 (Estándar)
- Porcentaje de grasa corporal: 13.3% (Estándar)
- Masa muscular: 50.5 Kg (68%) (Cantidad total de músculo esquelético, cardiaco y blando) (Excelente)
- Masa adiposa: 9.7 Kg (Estándar)
- Índice de grasa corporal: 3 (Estándar)
- Nivel de obesidad: 1 (No hay obesidad)
- Índice de grasa visceral: 4 (Estándar)
- Porcentaje de agua: 62% (Excelente)
- Masa ósea: 3.2 Kg (Estándar)
- Tasa de proteína: 19.7% (Excelente)
- Tasa metabólica basal: 1738 Kcal (Estándar)
- Edad metabólica: **18 años (3 años menor)**
- Puntuación total: 93 (Excelente)

Análisis de rango articular, IMU y sEMG

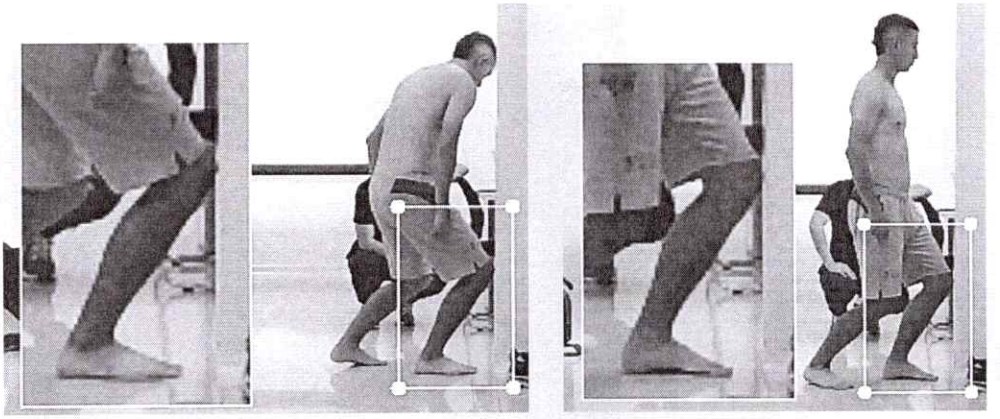
Sensores en Cuádriceps (Vasto Lateral)

- Evaluación de movilidad y postura general: Movilidad de tobillos bilateral para flexión, extensión, eversión e inversión dentro de la normalidad.

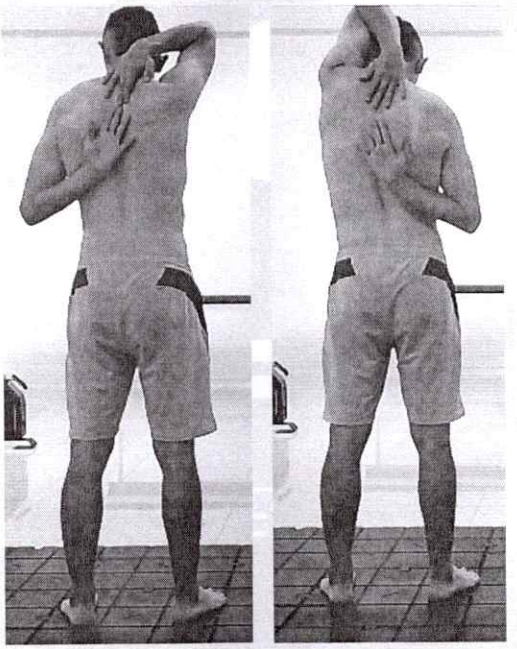
Fecha de realización del examen: 11/Noviembre/2025

Nombre: Juan Manuel Quintana Martínez

Edad: 21 años



La movilidad de hombro bilateral es asimétrica. El hombro derecho muestra menos movilidad y también por disfunción muscular hay escápula alada.

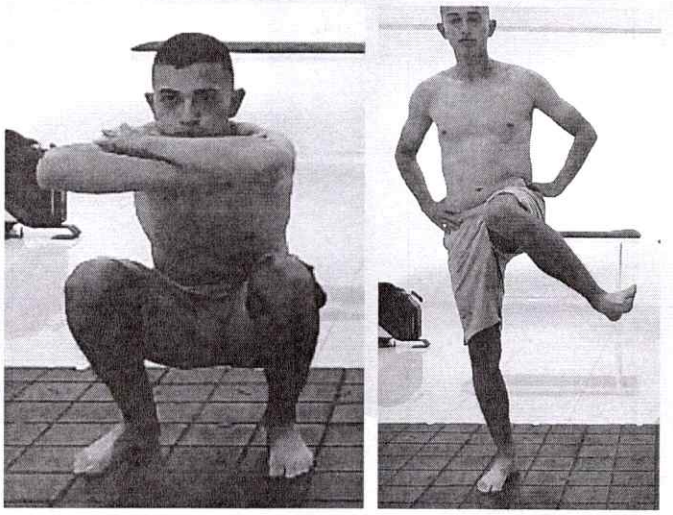


Movilidad de la cadera en flexión, extensión, rotación interna y externa dentro de la normalidad.

Fecha de realización del examen: 11/Noviembre/2025

Nombre: Juan Manuel Quintana Martínez

Edad: 21 años



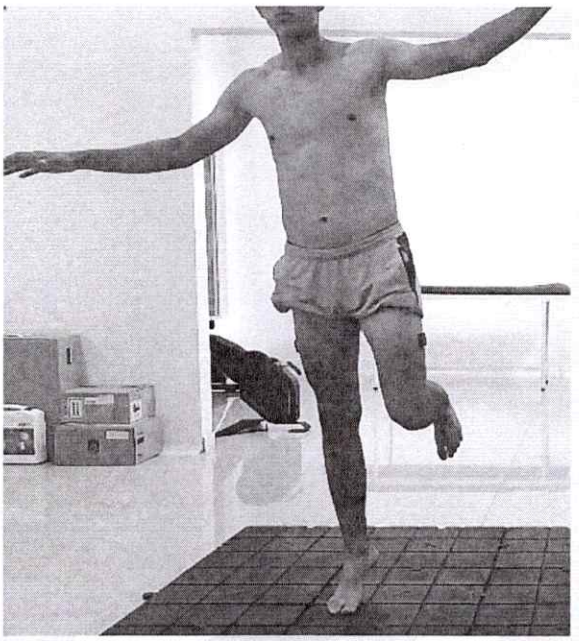
- Estabilidad de tobillos (Elevaciones bilaterales, 3 repeticiones, autocarga): El deportista tiene buen equilibrio y propiocepción, la estabilidad de ambos tobillos también está dentro de la normalidad.

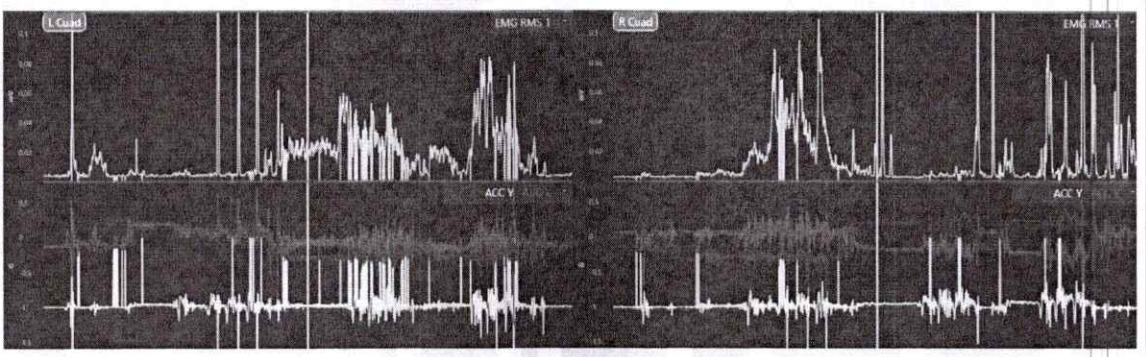
En este caso únicamente se necesitó mayor reclutamiento motor del cuádriceps derecho para realizar las elevaciones. Es muy poca la diferencia y en condiciones de reposo o poco esfuerzo muscular no hay evidencia clara de hemiparesia.

Fecha de realización del examen: 11/Noviembre/2025

Nombre: Juan Manuel Quintana Martínez

Edad: 21 años





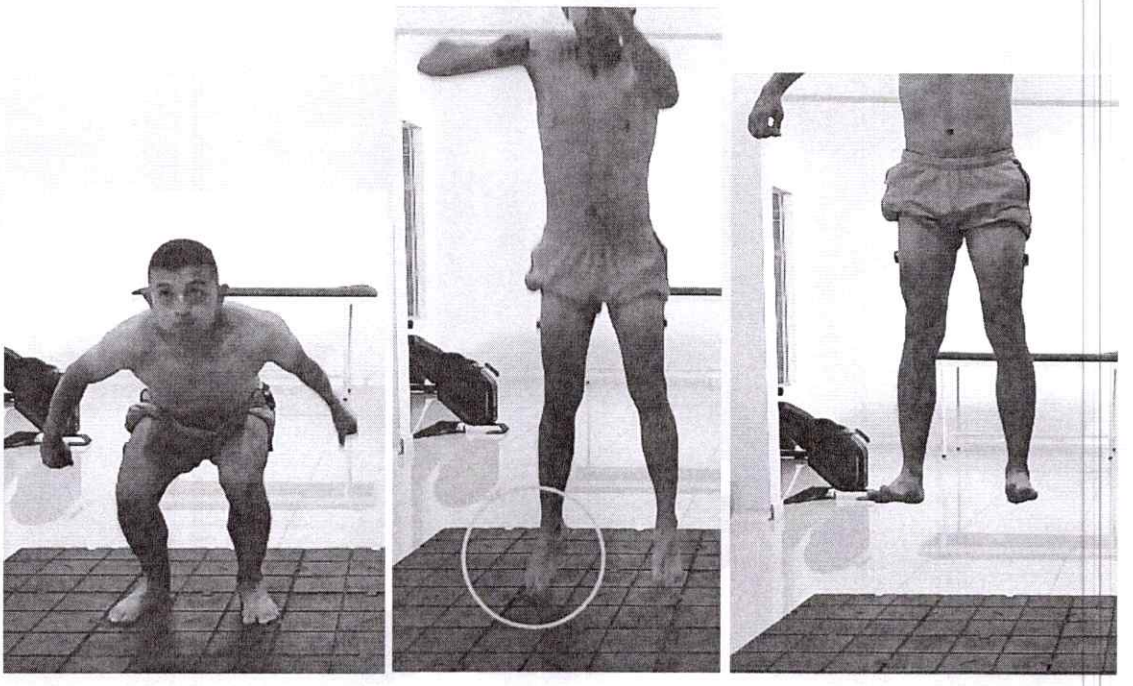
Debido a indicios de alteraciones en sincronización intermuscular del hombro derecho, se procede a hacer test que involucren mayor fatiga y movimientos más veloces. Ya que, la debilidad muscular en estos casos no es necesariamente evidente en reposo o esfuerzos menores.

- Salto vertical bilateral (3 repeticiones, máxima altura, Autocarga): Se evidencia en los tres intentos que en la fase de carga hay mayor reclutamiento y amplitud de sEMG (15% -20%) en la pierna izquierda, además se extiende más rápido, lo que aporta más trabajo al salto.

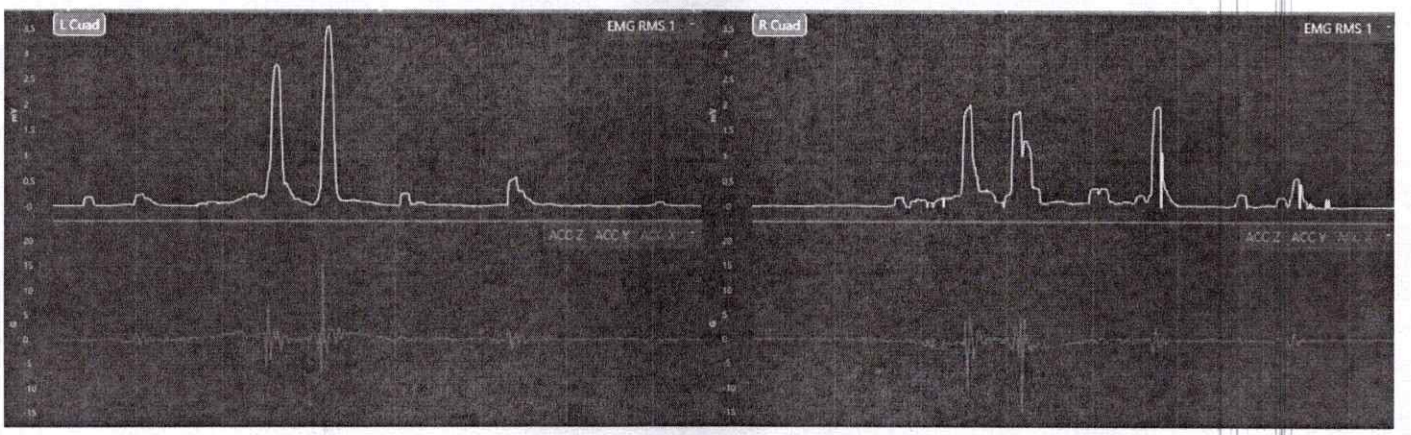
Fecha de realización del examen: 11/Noviembre/2025

Nombre: Juan Manuel Quintana Martínez

Edad: 21 años



Hay asimetría en tren inferior, en especial con la sincronización motora. Se logra una buena altura, pero la asimetría aumenta con la fatiga.

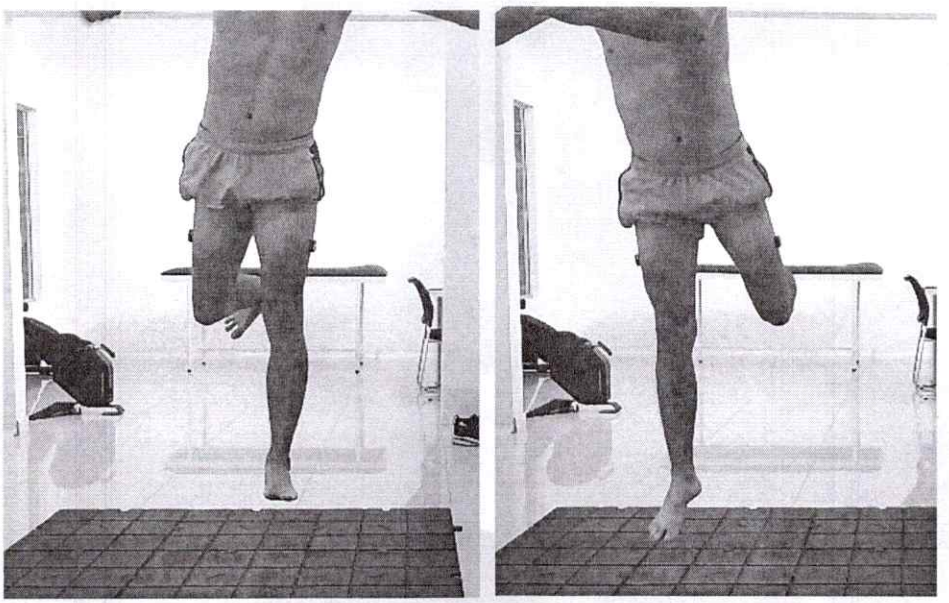


Fecha de realización del examen: 11/Noviembre/2025

Nombre: Juan Manuel Quintana Martínez

Edad: 21 años

- Salto unilateral bilateral (3 repeticiones, máxima altura, autocarga): La diferencia de altura máxima confirma la hemiparesia derecha acentuada con fatiga y esfuerzo muscular. No es únicamente por fuerza máxima o reclutamiento motor, sino por sincronización y sinergia muscular.



Este resultado en actividades físicas cíclicas puede tener un impacto en rendimiento y también ser lesivo, ya que, la carga se distribuye asimétricamente con el aumento del esfuerzo. Es decir, los síntomas se vuelven más evidentes en los límites físicos o acumulación de cargas.

El entrenamiento no debe estar enfocado únicamente a la fuerza, también al control neuromotor.

$$IA\ (Indice\ de\ Asimetria) = \frac{RMS_D - RMS_I}{RMS_D + RMS_I} = -32\%$$

Este valor sería de 0% en absoluta simetría y 100% cuando toda la actividad eléctrica proviene de un único lado. Las personas obtendrán un valor:

Fecha de realización del examen: 11/Noviembre/2025

Nombre: Juan Manuel Quintana Martínez

Edad: 21 años

$$> 0 \; Cuando \; el \; musculo \; predominante \; es \; el \; derecho$$

$$< 0 \; Cuando \; el \; musculo \; predominante \; es \; el \; izquierdo$$

Valores inferiores al 20% están en el rango de la normalidad. La asimetría se presenta cuando en algún musculo no se reclutan todas las unidades motoras disponibles con respecto a otro musculo y es causante de inestabilidad y diferencias en los tamaños de los músculos.

La Lateralidad (supremacía de un hemisferio cerebral sobre el otro) realmente representa solo 10-20% de las causas de asimetrías musculares.

- **Recomendaciones**

- Hay hemiparesia derecha central, leve, esfuerzo – dependiente. Con déficit principal, activación tardía y reclutamiento motor reducido.

- Se recomienda hacer una revisión de cargas y distribución de entrenamiento, priorizando la mayor carga al inicio del día y evitar altas cargas funcionales o cíclicas terminando la jornada para prevención de lesiones por aumento de asimetría. Introducir micro pausas neuromotoras (5 -10 min).

- Fuerza unilateral específica, pocas repeticiones con mucha atención al gesto. Esto aporta entrenamiento neuromotor, ya que, no hay aporte asimétrico de cargas. Split squat, step up explosivo y saltos unilaterales de baja altura.

- Hacer fortalecimiento específico de serrato anterior, trapecio inferior y toda la musculatura de la cintura escapular.

- Incluir trabajos rítmicos para la activación sincrónica derecha – izquierda y mejorar el timing neuromuscular.

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA	GESTIÓN DEPORTIVA			
	ÓRDENES Y REMISIONES DE LAS CIENCIAS APLICADAS			
VERSIÓN: 00	RESPONSABLE: DIR. DEPORTIVO	FECHA: 01/01/2025	PÁGINA 1 de 1	CÓDIGO: GCA-R-04

CENTRO DE RENDIMIENTO DEPORTIVO TOLIMENSE

MEDICINA DEL DEPORTE, FISIOTERAPIA, PSICOLOGÍA, NUTRICIÓN, FISIOLOGÍA

NOMBRE:	LUCIANA GIOVANNETTI MEJIA		
FECHA:	24/10/2025	DOCUMENTO	1014869166
EDAD:	17	LIGA:	PATINAJE ARTISTICO

R/.

1. SE ORDENA ELECTROCARDIOGRAMA DE 12 DERIVACIONES. CONVENIO CARDIOFIT LAB. 2. ECOCARDIOGRAMA TT
3. ANÁLISIS BIOMECÁNICO BÁSICO. CONVENIO CARDIOFIT LAB.

Idx:

APTA AHA/ASCM A1

Gina Carreño Cano
Esp. en Medicina del Deporte
U el bosque RM 325/13

MEDICO QUE ORDENA EL SERVICIO GINA CARREÑO CANO

Elaboro:	Reviso/Aprobó:	Observaciones y/o Ajustes:
Lider del proceso	Comité De Calidad	Se implementa el SIGC

Ibagué, 24 Octubre de 2025

FRANCY LILIANA SALAZAR QUIÑONEZ
GERENTE
Indeportes Tolima

SOLICITUD DE SERVICIO			
NOMBRE DE DEPORTISTA:	LUCIANA GIOVANNETTI MEJIA		
DOCUMENTO:	1.014.869.166		
EDAD:	17 AÑOS		
LIGA DEPORTIVA:	PATINAJE ARTISTICO		
N° ORDEN	124		
TIPO DE SERVICIO:	LABORATORIO CLINICO	X	
	SPA/ FISIOTERAPIA		
	GENERALES DEL GIMNASIO		
	SERVICIOS DE CARDIOLOGIA	X	
	SERVICIOS COMPLEMENTARIOS		
	IMÁGENES DIAGNOSTICAS		

ORDEN MEDICA			
SERVICIO	**CANT**	**DESCRIPCION RESUMIDA**	**DIAGNOSTICO IDX:**
Análisis biomecánico básico **Ecocardiograma** **Electrocardiograma (ECG)**	**1**	**ITEM 1:** Evaluación de asimetrías, movilidad, fuerza y recomendaciones. Estudio por ultrasonido para visualizar la estructura y función del corazón. Registro de la actividad eléctrica del corazón en reposo. **CUPS: N/A** **SOT: N/A**	APTA AHA/ASCM A1

EVALUACIÓN INDEPORTES TOLIMA		
CARGO	**NOMBRE**	**Vo. Bo**
DIRECTORA DEPORTIVA Y RECREATVA	**BIVIANA ROCIO ROMERO AVILA**	
COORDINADOR DE METODOLOGOS	**JUAN DIEGO CORTÉS SOLANO**	
MEDICO QUE ORDENA EL SERVICIO	**GINA CARREÑO CANO**	Gina Carreño C. Esp. en Medicina del Deporte U. el Bosque R.M. 79789
PROYECTO: APOYO ADMINISTRATIVO Y TECNICO	**SANDRA NATALIA TREJOS CUBILLOS**	

DICACOL
MEDICINA INTEGRAL S.A.S.
901165180-4

EJECUCION DEL CONTRATO Nº 845 DEL 01 DE JULIO DEL 2025

CARDIOFIT LAB

REPORTE DE INFORMACION DE USUARIOS ATENDIDOS EN EL MARCO DE LA EJECUCION DEL CONTRATO Nº 845 DEL 01 DE JULIO DEL 2025, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTES DEL TOLIMA "INDEPORTES" Y CARDIO FIT LAB.

Fecha	27/11/2025	**Hora**	4:00 PM
Nombre	Luciana Giovannetti Mejia		
Número de Documento	1014869166		
Edad	16		
Estatura	1.64cm	**Peso**	52
Deporte que Practica	Patinaje Artistico		
Liga	Tolima.		

SERVICIO PRESTADO	**RESPOSANBLE**
1. Análisis Biomecánico	Santiago Sastoque

OBSERVACIONES DEL SERVICIO PRESTADO

FIRMA DE QUIEN RECIBIO EL SERVICIO

Luciana Giovannetti

Fecha de realización del examen: 27/Noviembre/2025

Nombre: Luciana Giovannetti

Edad: 16 años

INFORME ENTRENAMIENTO LAB BIOMECÁNICA

Entrevista inicial

1. ¿Realizaba actividad física o deporte anteriormente?: Deportista de alto rendimiento en patinaje artístico.

2. Objetivo general: Identificar variables biomecánicas con el fin de mejorar rendimiento y llevar control de lesiones.

3. Objetivos específicos: NA

4. Intención de frecuencia de entrenamiento: 6 días / semana.

5. ¿Alguna lesión, dolor, molestia o condición?: Dolor lumbar hace 2 meses, síndrome de Osgood en ambas rodillas ahora sin dolor, fractura radio derecho sin molestias actuales.

6. ¿Qué quiere implementar y qué no quiere implementar en el entrenamiento? NA

7. ¿Diestro o Zurdo?: Diestra.

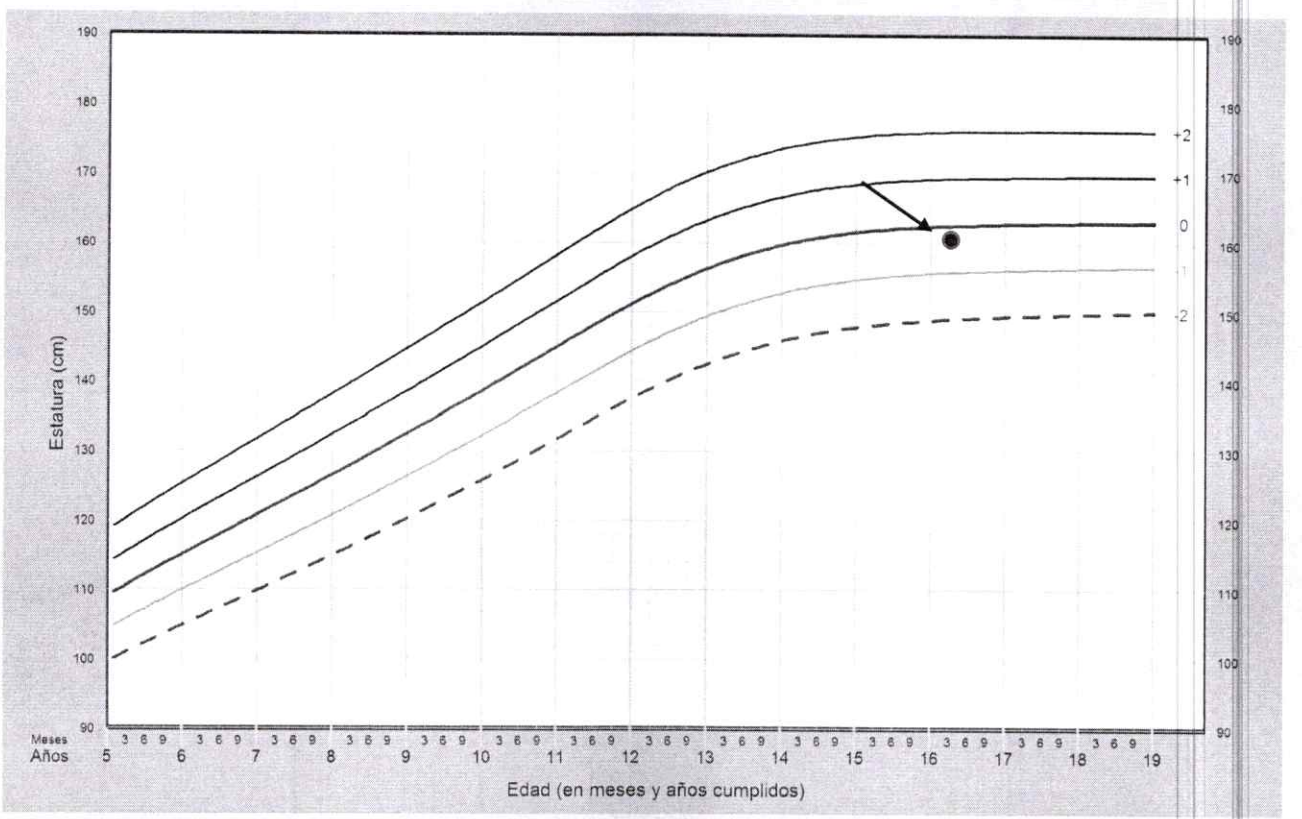
Fecha de realización del examen: 27/Noviembre/2025

Nombre: Luciana Giovannetti

Edad: 16 años

Antropometría

- Altura: 161 cm

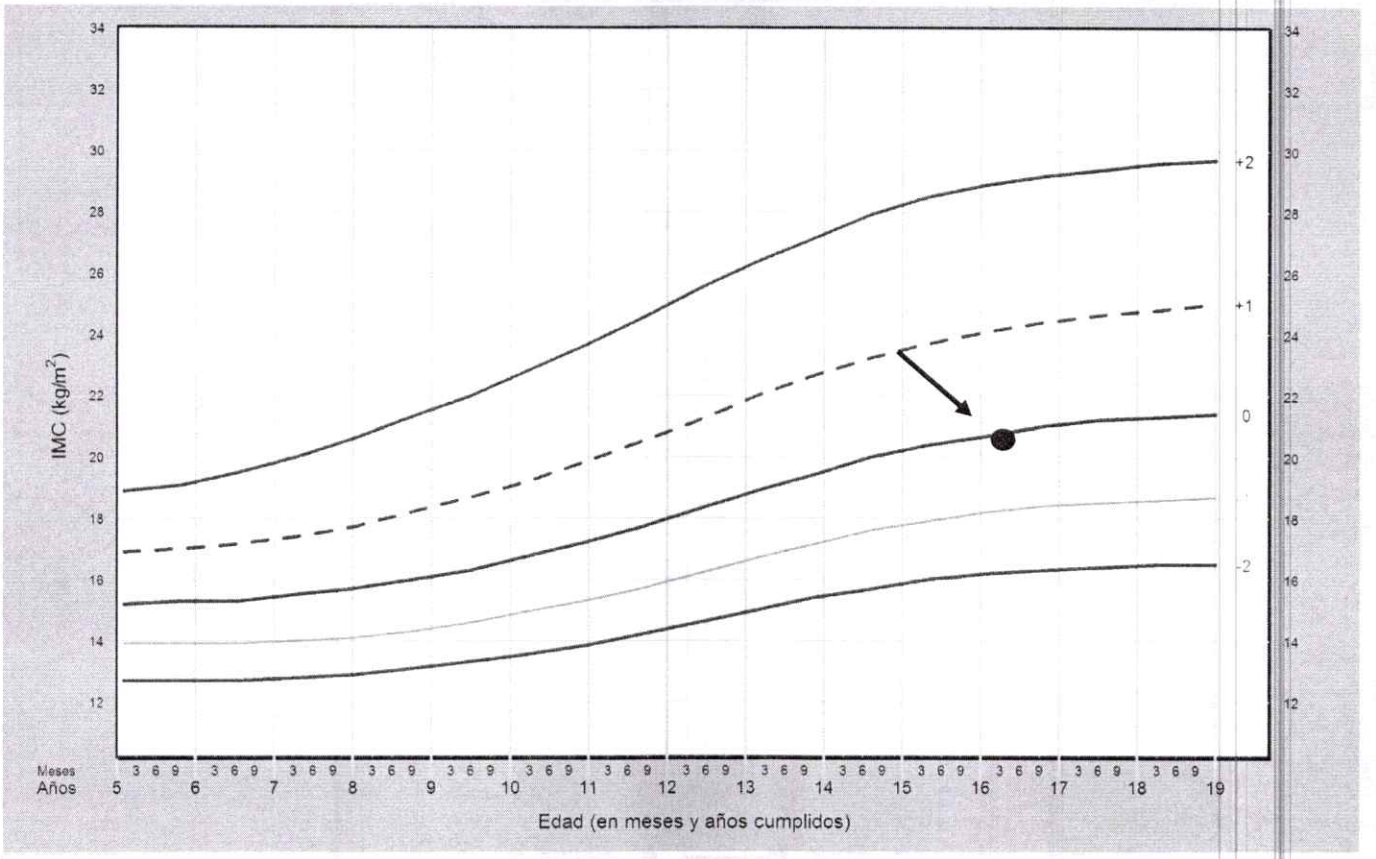


Fecha de realización del examen: 27/Noviembre/2025

Nombre: Luciana Giovannetti

Edad: 16 años

- Peso actual: 53.55 Kg (Control de peso: NA)
- Índice de masa corporal: 20.65 (Puntuación Z: 0)



Análisis de rango articular, IMU y sEMG

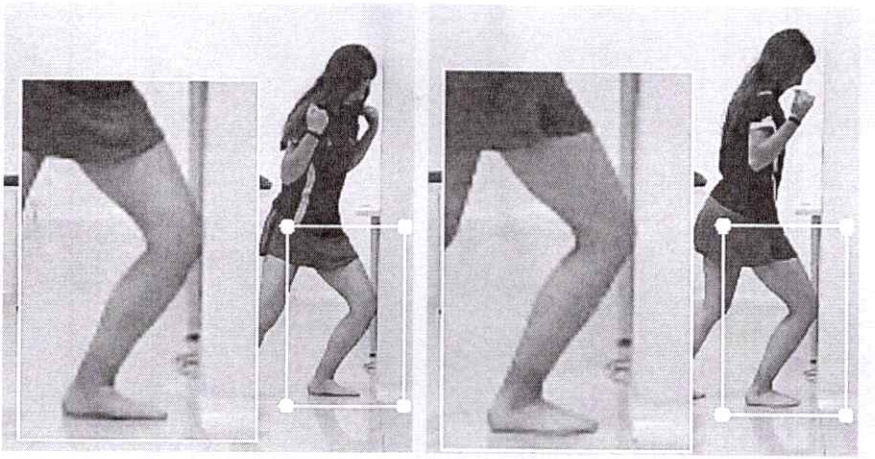
Sensores en Cuádriceps (Vasto Lateral)

- Evaluación de movilidad y postura general: Movilidad de tobillos bilateral para flexión, extensión, eversión e inversión dentro de la normalidad.

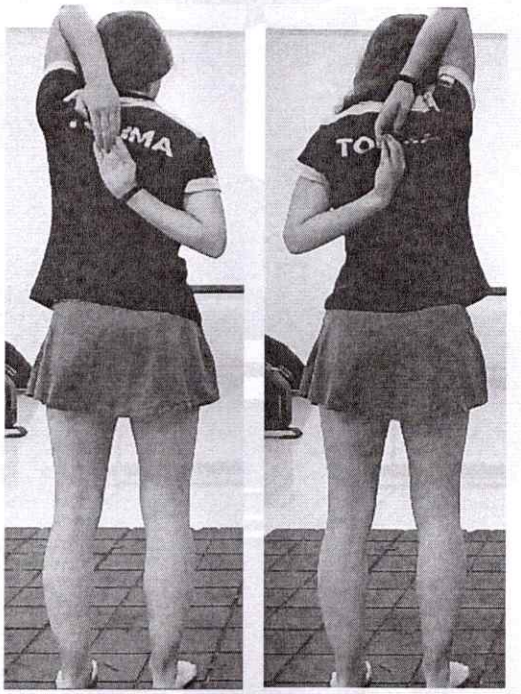
Fecha de realización del examen: 27/Noviembre/2025

Nombre: Luciana Giovannetti

Edad: 16 años



La movilidad de hombro bilateral es simétrica y dentro de la normalidad.

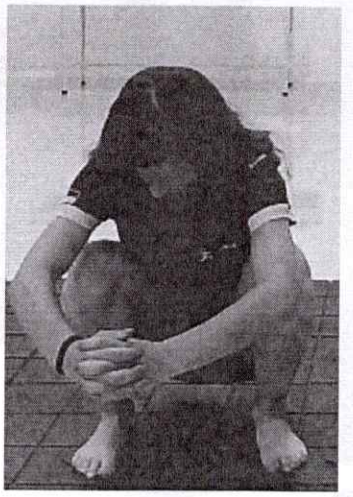


Movilidad de la cadera en flexión, extensión, rotación interna y externa dentro de la normalidad. Como se esperaba para la ejecución de su disciplina la movilidad articular general está por encima del promedio.

Fecha de realización del examen: 27/Noviembre/2025

Nombre: Luciana Giovannetti

Edad: 16 años



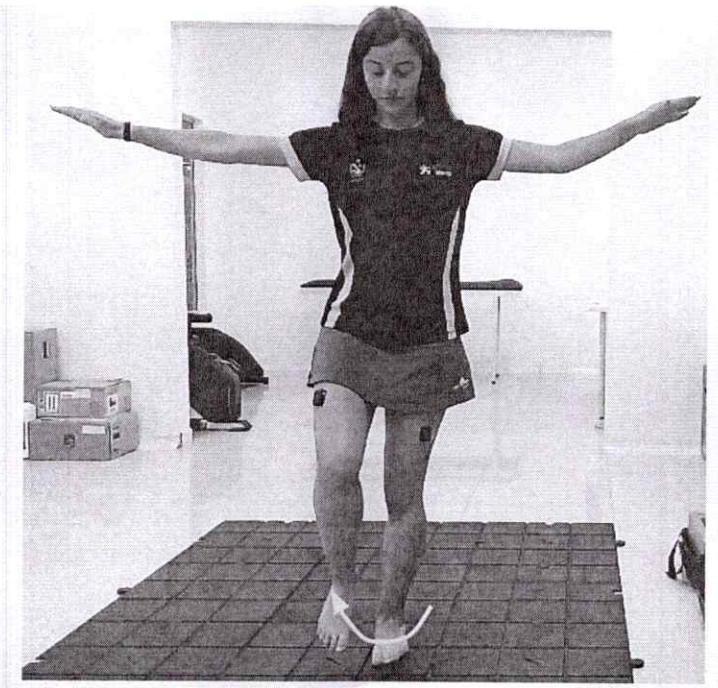
- Estabilidad de tobillos (Elevaciones bilaterales, 3 repeticiones, autocarga): Hay inestabilidad bilateral de tobillos, aunque no hay dificultad muscular para realizar las elevaciones, si se requiere activación de diferente musculatura para estabilizar los movimientos horizontales de ambos tobillos.

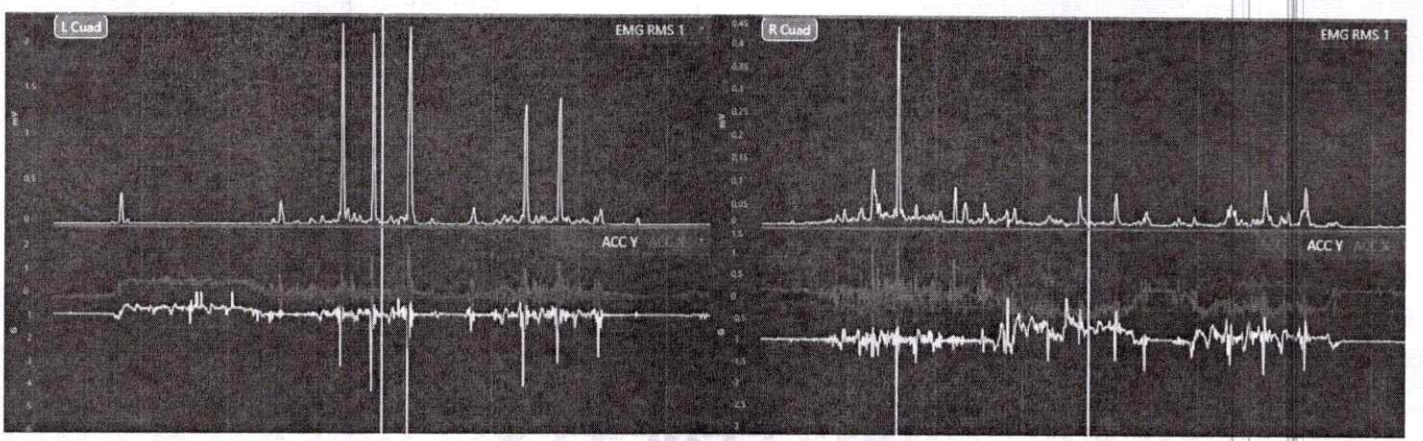
Esto puede deberse a que los patines altos aumentan la estabilidad pasiva y reducen con el tiempo la estabilidad activa (neuromuscular), reduce el estímulo propioceptivo. Esto se ve como una dependencia del calzado para estabilizar.

Fecha de realización del examen: 27/Noviembre/2025

Nombre: Luciana Giovannetti

Edad: 16 años





- Test de estabilidad de rodilla (3 repeticiones, máxima altura, Autocarga): Se evidencia en los tres intentos que tiene la fuerza muscular necesaria para realizar las repeticiones, pero hay valgo dinámico de rodillas agudo. Esto combinado con la inestabilidad de tobillo provoca perdida de equilibrio unipodal.

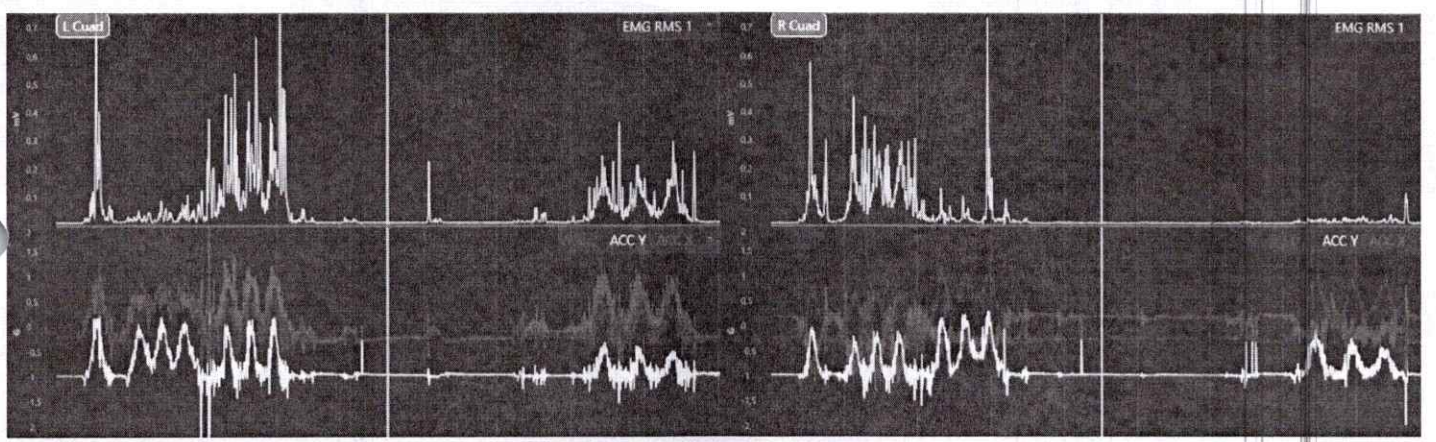
Fecha de realización del examen: 27/Noviembre/2025

Nombre: Luciana Giovannetti

Edad: 16 años



Las señales de sEMG (señales eléctricas musculares) mostraron activación correcta y amplitud de la señal dentro de la normalidad, sin embargo, hay perdida de equilibrio y valgo de rodillas.



- Test de resistencia de tren inferior (isométrico de sentadilla, máxima duración, autocarga, 90°): Duración máxima de 1 minuto con carga bien distribuida y sin perder técnica. Hay buena resistencia muscular en tren inferior.

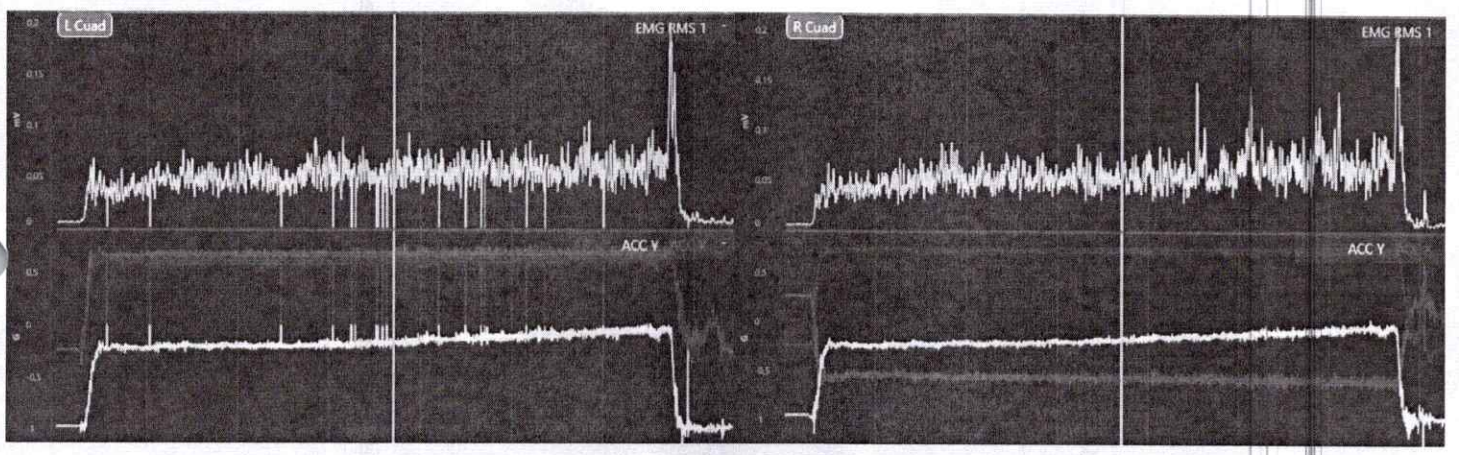
Fecha de realización del examen: 27/Noviembre/2025

Nombre: Luciana Giovannetti

Edad: 16 años



Las señales mostraron simetría de activación sin fatiga muscular prematura. La deportista tiene buena predisposición para la resistencia muscular en tren inferior.

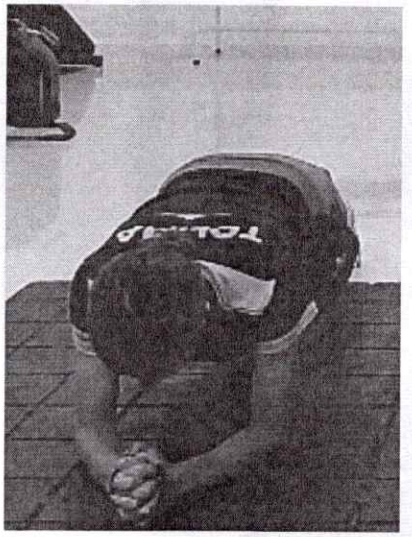


- Test de resistencia de Core (Plancha, duración máxima): La duración máxima fue de 1 minuto y 54 segundos manteniendo la postura correcta. Mantuvo la contracción del Core y no se generó arco lumbar. Se debe trabajar en aumentar el tiempo de isometría y de fortalecer para reducir cargas lumbares en aumentos de torque muy rápidos durante el gesto deportivo.

Fecha de realización del examen: 27/Noviembre/2025

Nombre: Luciana Giovannetti

Edad: 16 años



$$IA\ (Indice\ de\ Asimetria) = \frac{RMS_D - RMS_I}{RMS_D + RMS_I} = 3\%$$

Este valor sería de 0% en absoluta simetría y 100% cuando toda la actividad eléctrica proviene de un único lado. Las personas obtendrán un valor:

$$> 0\ Cuando\ el\ musculo\ predominante\ es\ el\ derecho$$

$$< 0\ Cuando\ el\ musculo\ predominante\ es\ el\ izquierdo$$

Valores inferiores al 20% están en el rango de la normalidad. La asimetría se presenta cuando en algún musculo no se reclutan todas las unidades motoras disponibles con respecto a otro musculo y es causante de inestabilidad y diferencias en los tamaños de los músculos.

La Lateralidad (supremacía de un hemisferio cerebral sobre el otro) realmente representa solo 10-20% de las causas de asimetrías musculares.

Fecha de realización del examen: 27/Noviembre/2025

Nombre: Luciana Giovannetti

Edad: 16 años

- **Recomendaciones**

- Se recomienda priorizar el trabajo de la estabilidad lumbopélvica, para esto, entrenamiento de Core profundo con ejercicios de control rotacional y estabilidad dinámica.

- Desarrollar estabilidad activa de tobillos y propiocepción para evitar compensaciones ascendentes. Preferiblemente descalza, fortalecer peroneos y tibiales.

- Para continuar con la rehabilitación del síndrome de Osgood se recomienda en este caso especifico fortalecimiento del glúteo medio y glúteo mayor. Esto también ayuda a la reducción del valgo dinámico.

DICACOL
MEDICINA INTEGRAL S.A.S.
901165180-4

EJECUCION DEL CONTRATO Nº 845 DEL 01 DE JULIO DEL 2025

CARDIOFIT LAB

¡Gana puntos cada día y cámbialos por premios!

REPORTE DE INFORMACION DE USUARIOS ATENDIDOS EN EL MARCO DE LA EJECUCION DEL CONTRATO Nº 845 DEL 01 DE JULIO DEL 2025, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTES DEL TOLIMA "INDEPORTES" Y CARDIO FIT LAB.

Fecha	27/11/2025	**Hora**	3:00
Nombre	Luciana Giovannetti Mejia		
Número de Documento	1014864166		
Edad	16		
Estatura	164 cm	**Peso**	52 KG
Deporte que Practica	Patinaje artistico		
Liga	Tolima		

SERVICIO PRESTADO	**RESPOSANBLE**
1. Ecocardiograma	Lotera Gonzalez

OBSERVACIONES DEL SERVICIO PRESTADO

FIRMA DE QUIEN RECIBIO EL SERVICIO

Luciana Giovannetti

DICACOL
MEDICINA INTEGRAL S.A.S.
901165180-4

ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO

CARDIOFIT LAB

INFORME ECOCARDIOGRAFICO

FECHA:	27/11/2025	HORA:	15:40
NOMBRE:	LUCIANA GIOVANNETTI MEJIA	EDAD:	16 AÑOS
HISTORIA CLINICA:	1014869166	PABELLON/CAMA:	AMBULATORIO
EPS:	PARTICULAR	F. NACIMIENTO :	****
INDICACIÓN:		CC:	1014869166

ESTUDIO REALIZADO CON EQUIPO: PHILIPS XMATRIX TRANSDUCTOR MATRICIAL X5-1 MZ, DOPPLER COLOR, CONTINUO Y PULSADO, ENCONTRANDOSE: BUENA VENTANA PARA MEDIDAS. PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL POR PARTE DEL MEDICO (MASCARILLA QUIRURGICA, MONOGAFAS/CARETA, TRAJE QUIRURGICO Y BATA). POR LA PACIENTE: VERIFICACION DE LAVADO DE MANOS; USO DEL TAPABOCAS; REVISION POR SISTEMA NEGATIVA PARA SINTOMAS SOSPECHOSOS PARA COVID 19, O CONTACTO ESTRECHO CON PACIENTES SOSPECHOSOS O POSITIVOS

MEDIDAS

CAMARA	VALOR	NORMAL	CAMARA	VALOR	NORMAL
Aurícula izquierda (mm.)	2.1	27-38mm	Pared Septal (mm.)	0.7	6-11 mm
Raíz de Aorta (mm.)	2.62	3.4 +/-0.3	Pared Posterior (mm.)	0.7	6-11 mm
Apertura de Aorta (mm.)	1.43	16 -24 mm	Ventrículo Derecho (mm.)	*	19-28 mm
DFD (mm.)	4.1	3.9-5.9	Fracción de Eyección VI (%)	65.4	55-65%
DFS (mm.)	3.2		IMVI: gr/m²	67	gm/m2sc

DESCRIPCION:

- **VENTRÍCULO IZQUIERDO:** De tamaño normal con contractilidad global y segmentaria conservadas en reposo, GRP: 0.34 VFD: 56.4 ml, VFS: 19 ml, fracción de eyección estimada en 65.4%. No se observan trombos intracavitarios en el momento. El análisis de la función diastólica del ventrículo izquierdo es normal (Onda E: 97 cm/seg, Onda A: 48 cm/seg, Relación E/A: 2.02, Onda e': 21 cm/seg, Relación E/e': 4, Tiempo de desaceleración 171 mseg)
- **VENTRÍCULO DERECHO** De tamaño normal y función normal. TAPSE: 26 mm, Onda S: 13.8 cm/seg.
- **AURÍCULA IZQUIERDA**: De tamaño normal, volumen 25 ml/m2sc
- **AURÍCULA DERECHA**: De tamaño normal, volumen 23 ml/m2sc
- **TABIQUE INTERAURICULAR**: normal
- **TABIQUE INTERVENTRICULAR:** normal
- **VÁLVULA MITRAL** Morfología y estructura normal, aparato subvalvular normal. Se aprecia con excursión conservada, cierre central, El Doppler muestra jet de insuficiencia

REPORTE DE INFORMACION DE USUARIOS ATENDIDOS EN EL MARCO DE LA EJECUCION DEL CONTRATO Nº 845 DEL 01 DE JULIO DEL 2025, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTES DEL TOLIMA "INDEPORTES" Y CARDIO FIT LAB.

Fecha	27/11/2025	**Hora**	3:30PM
Nombre	Luciana Giovannetti Mejia		
Número de Documento	1014869166		
Edad	16		
Estatura	1.64cm	**Peso**	52kg
Deporte que Practica	Patinaje Artistico		
Liga	Tolima.		

SERVICIO PRESTADO	**RESPOSANBLE**
1. Electrocardiograma	Santiago Sastoque

OBSERVACIONES DEL SERVICIO PRESTADO

FIRMA DE QUIEN RECIBIO EL SERVICIO

Luciana Giovannetti

Informe de Electrocardiograma

Paciente: Luciana Giovannetti
Edad: 16 años
Sexo: Femenino
Fecha del estudio: 27 de noviembre de 2025
Médico responsable: Dra. Lorena González
Referencia: ECG estándar 12 derivaciones
Fuente del trazado: ECG CardioFit Lab

Luciana Giovannetti

1. Técnica

- Registro estándar de 12 derivaciones en decúbito supino.
- Velocidad: **25 mm/s**.
- Ganancia: **10 mm/mV**.
- Filtros: **0.5–35 Hz**; AC: **60 Hz**.
- Calidad del trazado: adecuada para análisis.

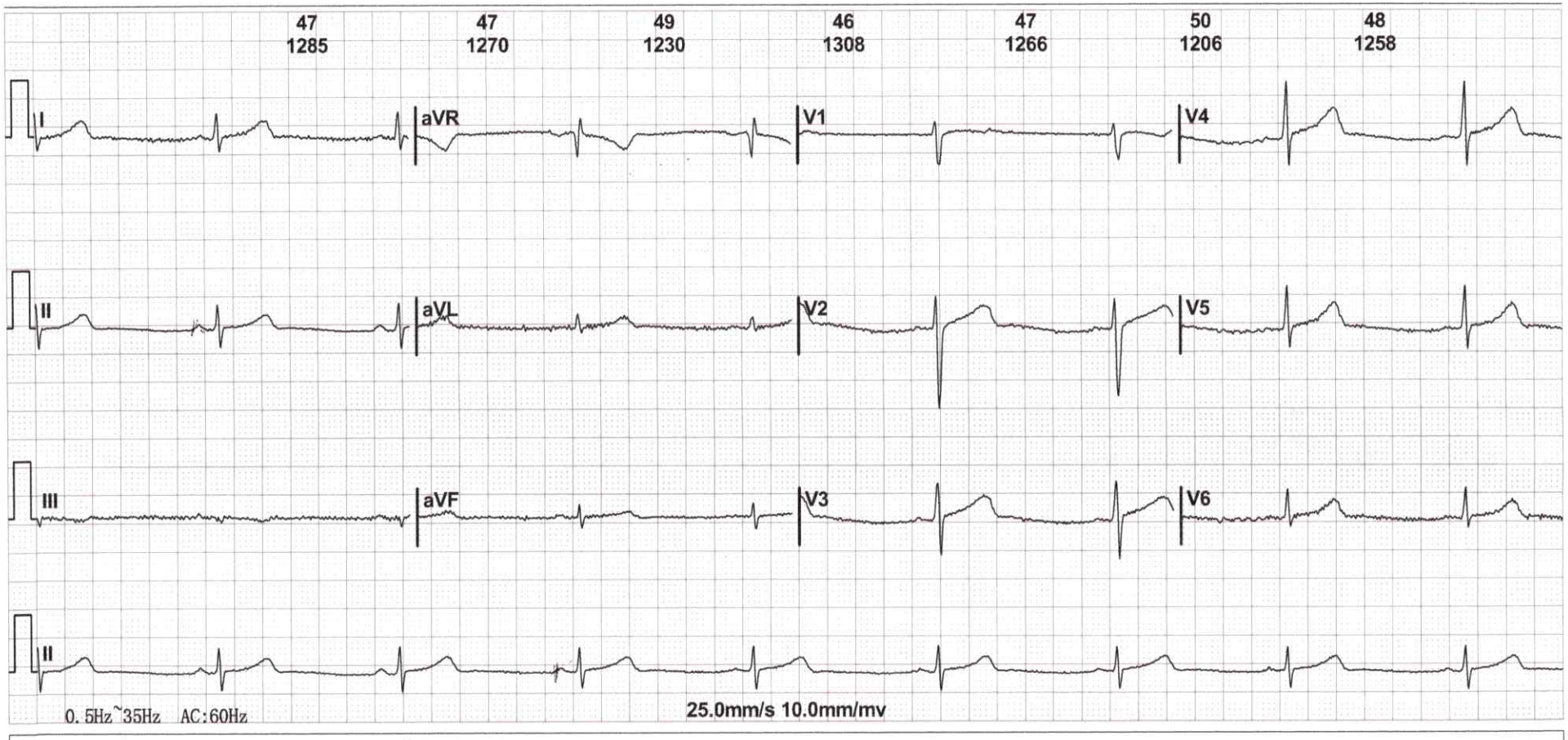
2. Hallazgos principales

Parámetro	Valor	Rango normal	Interpretación
Frecuencia cardíaca	**47 lpm**	60–100 lpm	**Bradicardia sinusal**
Ritmo	**Sinusal**	—	Normal
Duración onda P	**94 ms**	<120 ms	Normal
Intervalo PR	**138 ms**	120–200 ms	Normal
Duración QRS	**77 ms**	<120 ms	Normal
QT / QTc (Bazett)	**442 / 391 ms**	QTc <460 ms (mujer)	Normal
Eje P	**+65°**	0° a +75°	Normal
Eje QRS	**+11°**	–30° a +90°	Normal
Eje T	**+39°**	–30° a +90°	Normal

CARDIOFIT LAB
JUNTE LA CIENCIA SE ENCUENTRA CON LA FUERZA.

CardioFit Lab 12-lead ECG report

Case no.: 1014869166	Name: Luciana Giovannetti	Gender: Female	Age: 16 Year	Apply dept:	
Heart rate: 47 bpm	P-wave duration: 94 ms	PR interval: 138 ms	QRS duration: 77 ms	QT interval: 442 ms	QTc interval: 391 ms
P axis: 65.0°	QRS axis: 11.0°	T axis: 39.3°	QRS-T: -8.8°	SV1 amplitude: 0.47 mV	RV5 amplitude: 0.79 mV



Minnesota code:

9-4-1(V3)

Interpret:

Sinus rhythm
Sinus bradycardia

Lorena Gonzalez Russi
Medicina Int Cardiologia
RM 253626 C.C. 53176972

Report phys

Review phys

(This report is referential to clinical physician only, not for diagnostic use)

Proc. time: 2025-11-27 15:40:49

GOBERNACION DEL TOLIMA	GESTIÓN DEPORTIVA			
	ÓRDENES Y REMISIONES DE LAS CIENCIAS APLICADAS			
VERSIÓN: 00	RESPONSABLE: DIR. DEPORTIVO	FECHA: 01/01/2025	PÁGINA 1 de 1	CÓDIGO: GCA-R-04

CENTRO DE RENDIMIENTO DEPORTIVO TOLIMENSE

MEDICINA DEL DEPORTE, FISIOTERAPIA, PSICOLOGÍA, NUTRICIÓN, FISIOLOGÍA

NOMBRE:	GILLIANA LUCIA CARRILLO QUINCHE		
FECHA:	24/11/2025	DOCUMENTO	1104545711
EDAD:	19	LIGA:	PARATENIS DE MESA

R/.

Medición MCIV con sEMG de tren superior e inferior

Idx:

1. PREVENCION DE LESIONES 2. CONTROL BIOMEDICO 3. SD DE BERTOLOTI IZQUIERDO CONDROMALACIA IZQUIERDA DISCOPATÍA CERVICAL C4-C5, C5-C6 VÉRTEBRA TRANSICIONAL L5, CON MEGA APÓFISIS TRANSVERSAS.

Gina Carreño Cano
Esp. en Medicina del Deporte
U el bosque R.M 325/13

MEDICO QUE ORDENA EL SERVICIO GINA CARREÑO CANO

Elaboro:	Reviso/Aprobó:	Observaciones y/o Ajustes:
Lider del proceso	Comité De Calidad	Se implementa el SIGC

Ibagué, 24 Noviembre de 2025

FRANCY LILIANA SALAZAR QUIÑONEZ
GERENTE
Indeportes Tolima

SOLICITUD DE SERVICIO		
NOMBRE DE DEPORTISTA:	GILIANA LUCIA CARRILLO QUINCHIA	
DOCUMENTO:	1.104.545.711	
EDAD:	19 AÑOS	
LIGA DEPORTIVA:	PARATENIS DE MESA	
N° ORDEN	125	
TIPO DE SERVICIO:	LABORATORIO CLINICO	X
	SPA/ FISIOTERAPIA	
	GENERALES DEL GIMNASIO	
	SERVICIOS DE CARDIOLOGIA	
	SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	
	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	

ORDEN MEDICA			
SERVICIO	CANT	DESCRIPCION RESUMIDA	DIAGNOSTICO IDX:
MCIV por grupo muscular	2	**ITEM 1:** Medición fuerza isométrica máxima. **CUPS: N/A** **SOT: N/A**	PREVENCION DE LESIONES 2. CONTROL BIOMEDICO 3. SD DE BERTOLOTI IZQUIERDO CONDROMALACIA IZQUIERDA DISCOPATÍA CERVICAL C4-C5, C5-C6 VÉRTEBRA TRANSICIONAL L5, CON MEGA APÓFISIS TRANSVERSAS.

EVALUACIÓN INDEPORTES TOLIMA		
CARGO	NOMBRE	Vo. Bo
DIRECTORA DEPORTIVA Y RECREATVA	BIVIANA ROCIO ROMERO AVILA	
COORDINADOR DE METODOLOGOS	JUAN DIEGO CORTÉS SOLANO	
MEDICO QUE ORDENA EL SERVICIO	GINA CARREÑO CANO	Gina Carreño Cano Esp. en Medicina del Deporte U el bosque R.M 325/13
PROYECTO: APOYO ADMINISTRATIVO Y TECNICO	SANDRA NATALIA TREJOS CUBILLOS	

DICACOL
MEDICINA INTEGRAL S.A.S.
901165180-4

EJECUCION DEL CONTRATO Nº 845 DEL 01 DE JULIO DEL 2025

CARDIOFIT LAB

REPORTE DE INFORMACION DE USUARIOS ATENDIDOS EN EL MARCO DE LA EJECUCION DEL CONTRATO Nº 845 DEL 01 DE JULIO DEL 2025, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTES DEL TOLIMA "INDEPORTES" Y CARDIO FIT LAB.

Fecha	15 - dic - 25	**Hora**	
Nombre	Gilliana Juana Carrillo Quinche		
Número de Documento	1104545711		
Edad	20		
Estatura	1.62	**Peso**	56
Deporte que Practica	Para Tenis de Mesa.		
Liga	Liga Tenis de Mesa del Tolima.		

SERVICIO PRESTADO	**RESPOSANBLE**
1. Análisis Biomecánico de MCIV (Máxima Contracción Isométrica Voluntaria) superior e inferior.	Santiago Sastoque.

OBSERVACIONES DEL SERVICIO PRESTADO

FIRMA DE QUIEN RECIBIO EL SERVICIO

Cl 10 N 3 - 76 Ed Camara De Comercio Of 503 - Brr Centro
Correo Electrónico : medicos.imagenes@gmail.com
3002766083

REPORTE DE sEMG

Protocolo: MCIV (Máxima Contracción Isométrica Voluntaria)

Fecha	15/12/2025
Deportista / ID	Gilliana Carrillo
Deporte	Para tenis de mesa

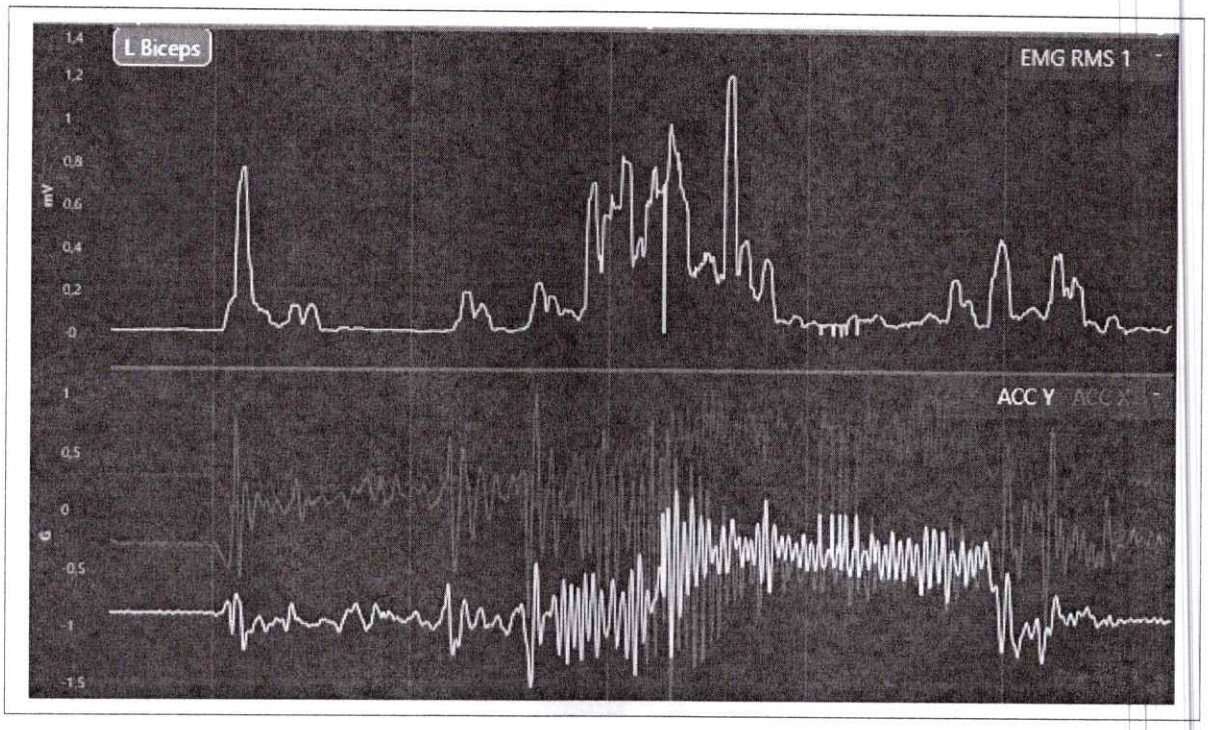
Resultados - Resumen

Músculo	Lado (D/I)	MVC pico (mV)	MVC RMS (mV)	Observaciones
Bíceps braquial	D/I	1.5/1.22	0.642/0.308	Dificultad para mantener contracción en el tiempo, fatiga muscular al contraer.
Deltoides anterior	D/I	1.22/0.942	0.612/0.438	Control muscular disminuido, necesidad de activar otros grupos musculares.
Flexor radial del carpo	D/I	0.12/0.094	0.087/0.074	N/A
Gastrocnemio lateral (externo)	D/I	1.4/2.2	0.405/0.611	Dificultad para la flexión de tobillo altera la marcha
Recto femoral	D/I	0.8/1.6	0.174/0.545	Asimetría muscular acentuada
Tibial anterior	D/I	2.97/2.4	1.053/0.672	N/A
Vasto lateral (externo)	D/I	1.2/1.04	0.242/0.164	Dificultad para

				mantener contracción en el tiempo, fatiga muscular al contraer.
Vasto medial (interno)	D/I	2.1/1.12	0.447/0.20	Asimetría muscular acentuada

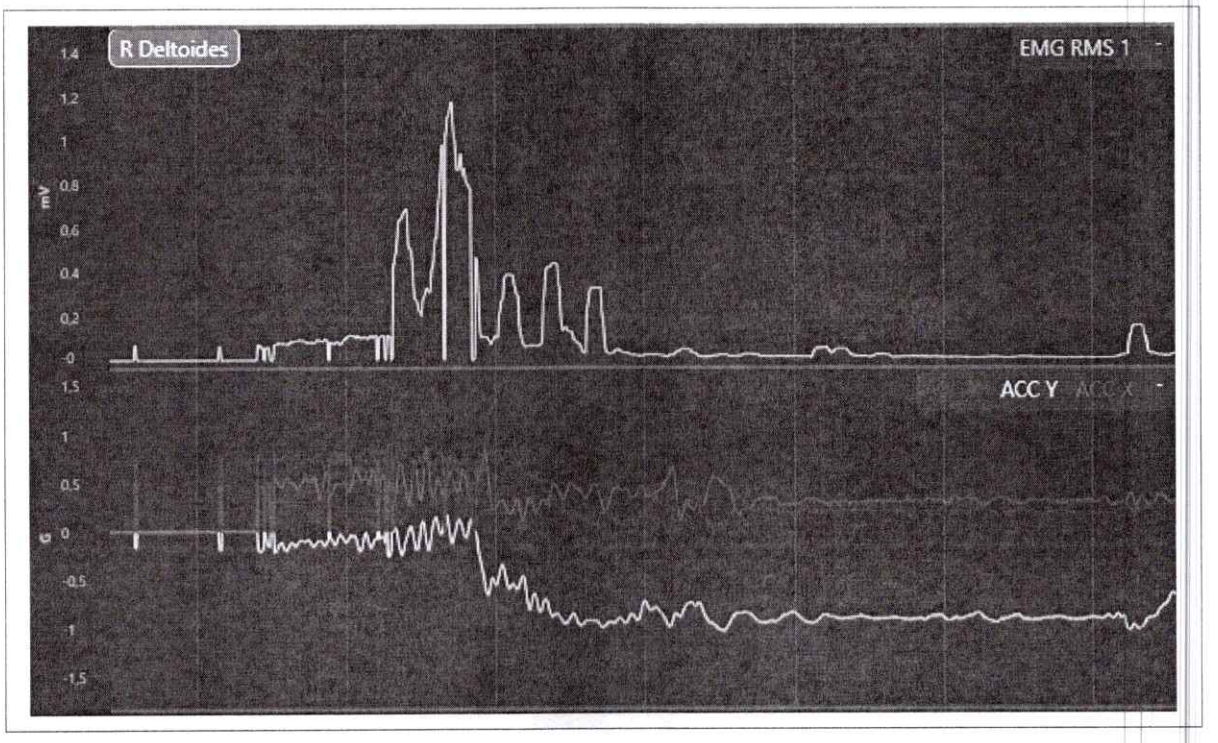
Resultados por músculo - Bíceps braquial

Lado	Bilateral
Comentarios de la ejecución	Valores dentro de la normalidad, asimetría y mayor dificultad en brazo izquierdo para mantener contracción muscular.



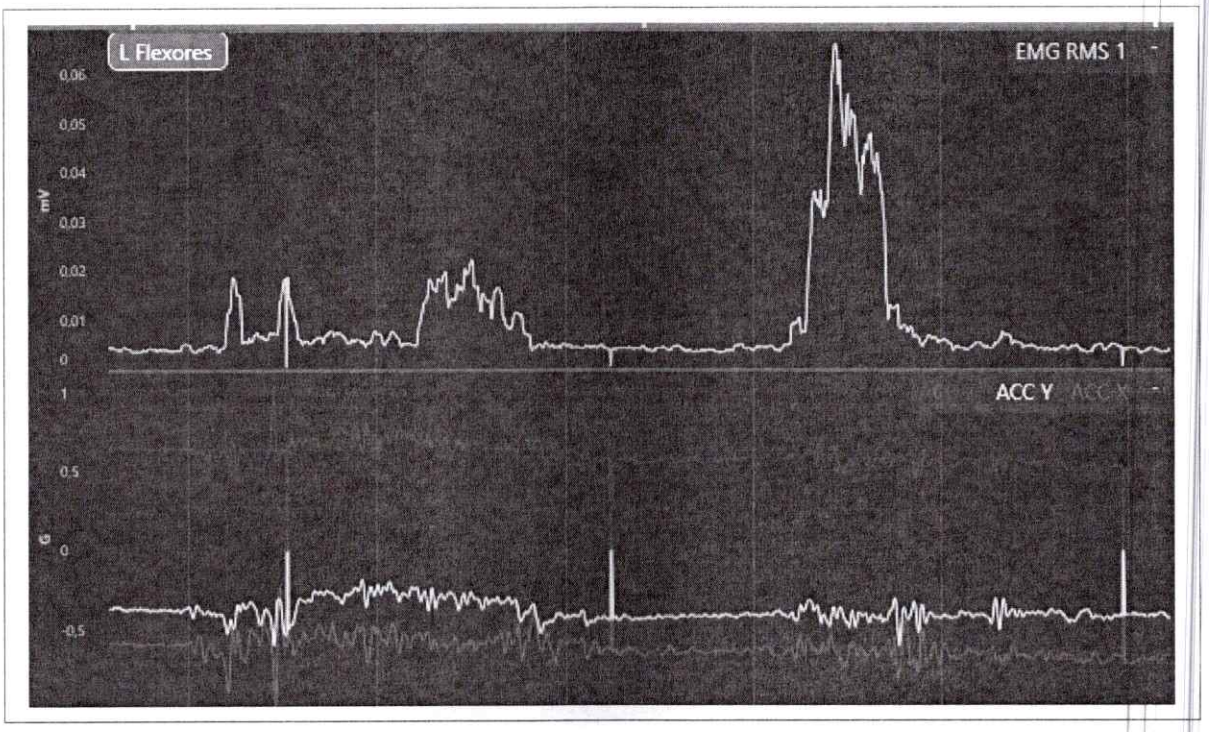
Resultados por músculo - Deltoides anterior

Lado	Bilateral
Comentarios de la ejecución	Amplitud de sEMG por debajo de la normalidad para hemicuerpo izquierdo, se dificulta aislar la contracción del musculo. Control muscular disminuido.



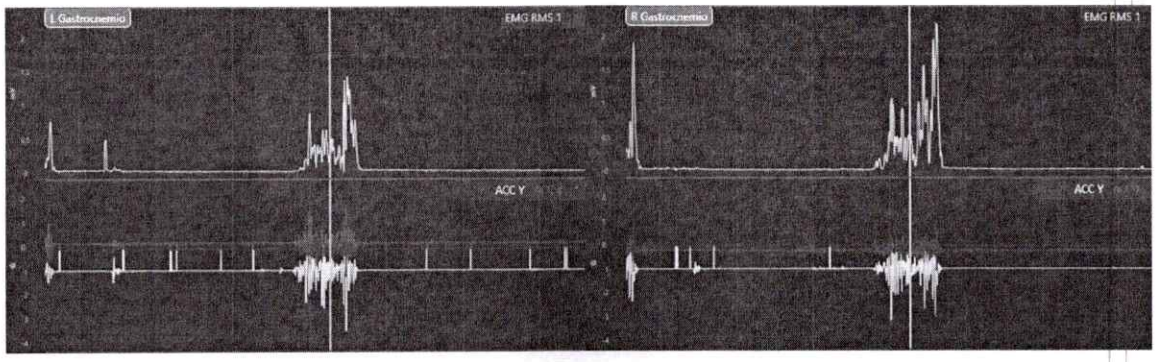
Resultados por músculo - Flexores de muñeca

Lado	Bilateral
Comentarios de la ejecución	Amplitud de sEMG disminuida



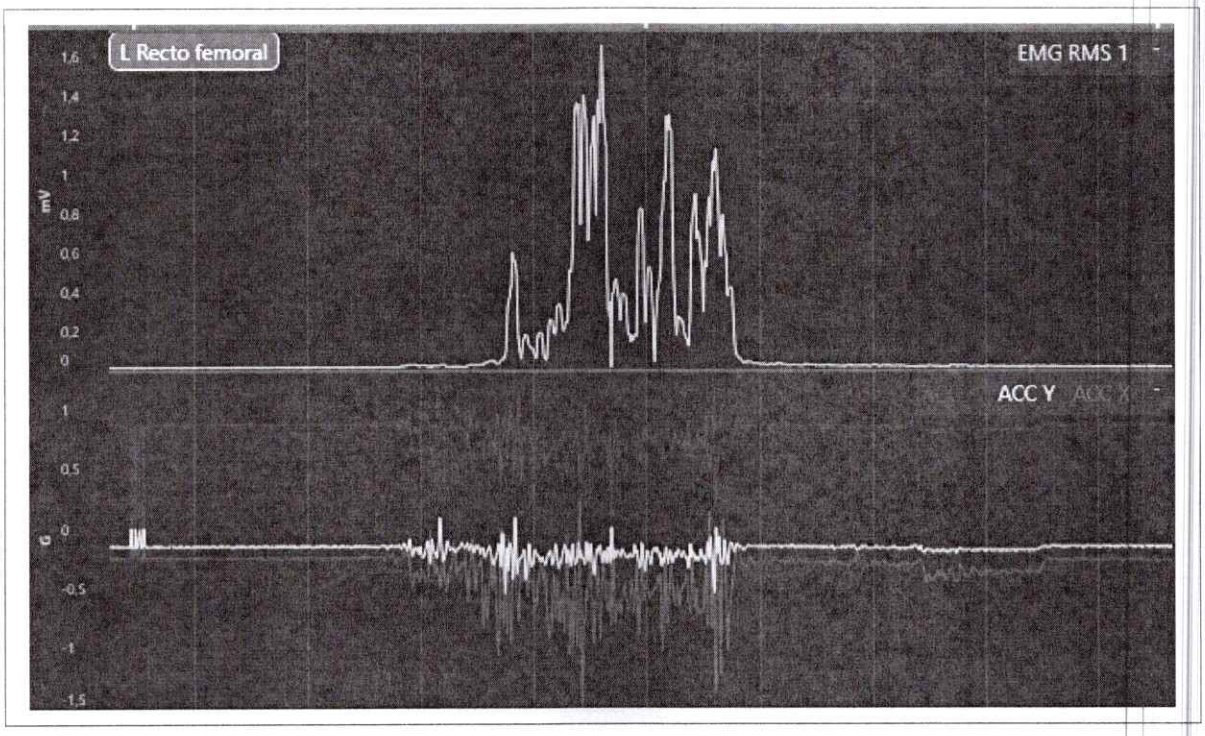
Resultados por músculo - Gastrocnemio lateral (externo)

Lado	Bilateral
Comentarios de la ejecución	Atrofia muscular en tono y fuerza. Se dificulta la movilidad y estabilidad del tobillo debido a debilidad en gastrocnemios y otros estabilizadores.



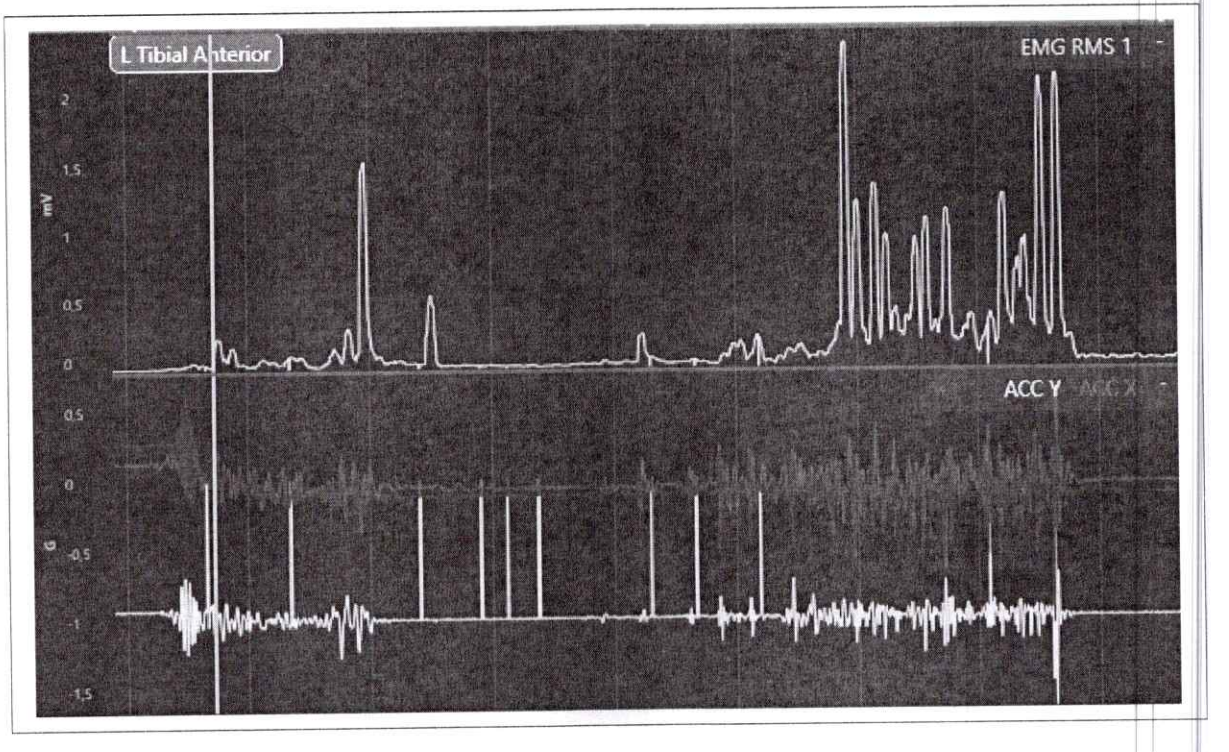
Resultados por músculo - Recto femoral

Lado	Bilateral
Comentarios de la ejecución	Asimetría acentuada contribuye a la inestabilidad en la rodilla.



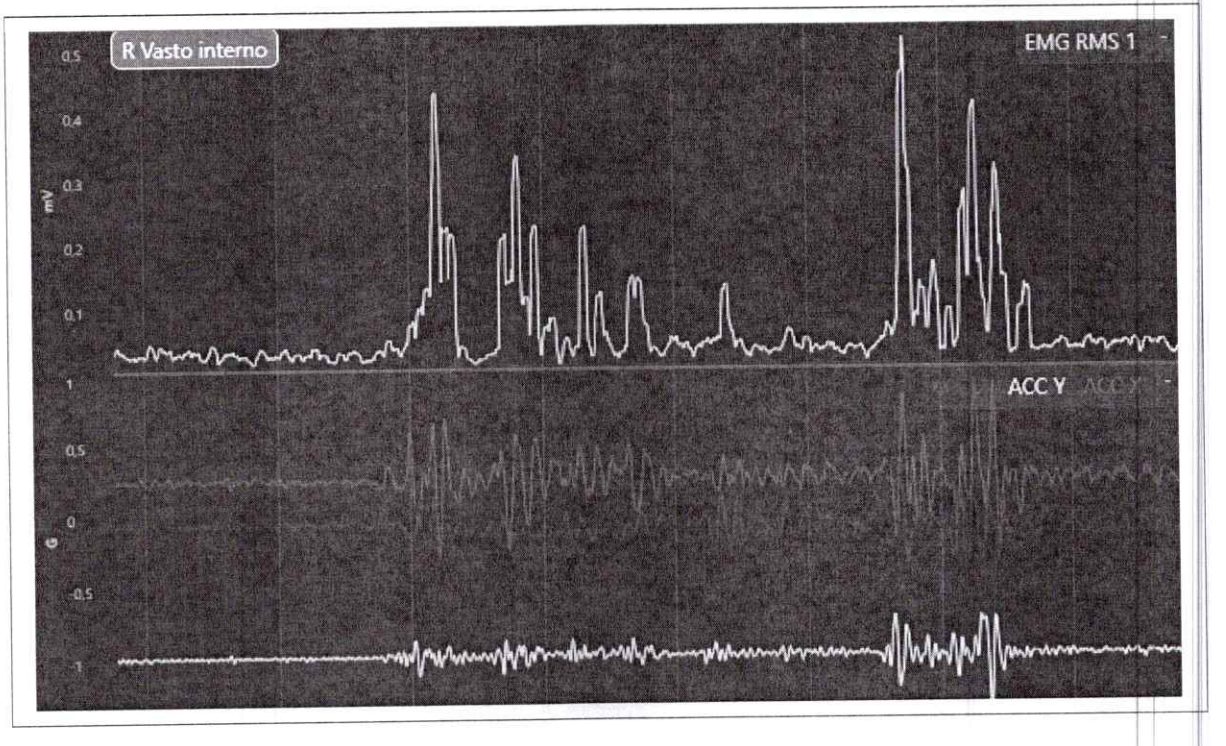
Resultados por músculo - Tibial anterior

Lado	Bilateral
Comentarios de la ejecución	Dificultad para mantener la contracción muscular, poca resistencia muscular.



Resultados por músculo - Vasto lateral y medial

Lado	Bilateral
Comentarios de la ejecución	Se recomienda mejorar la simetría y fortalecer estos músculos para darle mayor estabilidad a la rodilla



CENTRO DE RENDIMIENTO DEPORTIVO TOLIMENSE

MEDICINA DEL DEPORTE, FISIOTERAPIA, PSICOLOGÍA, NUTRICIÓN, FISIOLOGÍA

NOMBRE:	ADRIANA ROSALES		
FECHA:	24/11/2025	DOCUMENTO	1048476063
EDAD:	23	LIGA:	ACT. SUBACUATICAS

R/.

CIRCUITO DE RECUPERACIÓN: Baños +masaje + recuperación muscular.

Idx:

RECUPERACION

Gina Carreño Cano
Esp. en Medicina del Deporte
U el bosque R.M 325/13

MEDICO QUE ORDENA EL SERVICIO	GINA CARREÑO CANO

Elaboro:	Reviso/Aprobó:	Observaciones y/o Ajustes:
Líder del proceso	Comité De Calidad	Se implementa el SIGC

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA	GESTIÓN DEPORTIVA			INDEPORTES TOLIMA
	FORMATO ANALISIS DE SERVICIOS			
VERSIÓN: 00	RESPONSABLE: DIR. DEPORTIVA Y RECREATIVA	FECHA: 03/06/2025	PÁGINA 1 de 30	CÓDIGO: GDE-R-17

Ibagué, 24 Noviembre de 2025

FRANCY LILIANA SALAZAR QUIÑONEZ
GERENTE
Indeportes Tolima

SOLICITUD DE SERVICIO		
NOMBRE DE DEPORTISTA:	ADRIANA ROSALES	
DOCUMENTO:	1048476063	
EDAD:	23 AÑOS	
LIGA DEPORTIVA:	ACT SUBACUATICAS	
N° ORDEN	126	
TIPO DE SERVICIO:	LABORATORIO CLINICO	
	SPA/ FISIOTERAPIA	X
	GENERALES DEL GIMNASIO	
	SERVICIOS DE CARDIOLOGIA	
	SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	
	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	

ORDEN MEDICA			
SERVICIO	CANT	DESCRIPCION RESUMIDA	DIAGNOSTICO IDX:
Circuito de recuperación	1	**ITEM 1:** Baños + masaje + recuperación muscular. **CUPS: N/A** **SOT: N/A**	RECUPERACION

EVALUACIÓN INDEPORTES TOLIMA		
CARGO	NOMBRE	Vo. Bo
DIRECTORA DEPORTIVA Y RECREATVA	BIVIANA ROCIO ROMERO AVILA	
COORDINADOR DE METODOLOGOS	JUAN DIEGO CORTÉS SOLANO	
MEDICO QUE ORDENA EL SERVICIO	GINA CARREÑO CANO	Gina Carreño Cano Esp. en Medicina del Deporte U el bosque R.M 325/13
PROYECTO: APOYO ADMINISTRATIVO Y TECNICO	SANDRA NATALIA TREJOS CUBILLOS	

REPORTE DE INFORMACION DE USUARIOS ATENDIDOS EN EL MARCO DE LA EJECUCION DEL CONTRATO Nº 845 DEL 01 DE JULIO DEL 2025, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTES DEL TOLIMA "INDEPORTES" Y CARDIO FIT LAB.

Fecha 27-11-2025		**Hora**	9:30
Nombre Adriana Rosales			
Número de Documento	CC 1098476063		
Edad	23		
Estatura	168	**Peso**	67 Kg
Deporte que Practica	Natación con Aletas		
Liga	Actividades subacuaticas del tolima		

SERVICIO PRESTADO	**RESPOSANBLE**
1. Circuito de Recuperación	Alexandra Mejid.

OBSERVACIONES DEL SERVICIO PRESTADO

FIRMA DE QUIEN RECIBIO EL SERVICIO

CARDIOFIT LAB

CONSENTIMIENTO INFORMADO

DICACOL
MEDICINA INTEGRAL S.A.S.
901165180-4

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA INMERSION EN AGUA FRIA

Fecha: 27 Nov 2025	Hora: 9:30	Servicio: circuito de recuperación	
Primer apellido	**Segundo apellido**	**Primer nombre**	**Segundo nombre**
Rosales	Machado	Adriana	Alexandra

Nacionalidad	Tipo de identificación						Número de identificación	EDAD
	CC	CE	RC	TI	PAS	MS		
Colombia							1048476063	23

Nombres y Apellidos del Responsable:	Dirección Responsable:	Teléfono :
	la esmeralda conjunto colteza 7	3116025638

Dentro de las normas éticas exigidas al profesional médico y de enfermería en Colombia por la ley 23 de 1981 y ley 911 de 2004, se encuentra el deber de informar adecuada y oportunamente a todos sus usuarios los riesgos que pueden derivar del tratamiento que les será practicado solicitando su consentimiento anticipadamente "artículos 15 y 16 para profesional médico y artículos 6 y 7 para profesional en enfermería". Por lo que, con el presente documento escrito pretende dar constancia de que usted y/o su representante legal han recibido la información del procedimiento que se le practicará (Beneficios, Riesgos, Implicaciones, Alternativas, Complicaciones).

Yo, Adriana Rosales mayor de edad, identificado(a) con documento de identidad número 1048476063 actuando, en nombre propio o actuando en calidad de representante legal del (a) paciente [illegible] identificado(a) con documento de identidad número: 1048476063 manifiesto en forma expresa, que voluntariamente me presenté en el Hospital Divino Salvador de Sopo y por medio del presente documento me están informando sobre el tratamiento y los procedimientos ordenados para autorizar se practique:

La actividad consiste en sumergirse en agua fría con el propósito de recuperación post-entrenamiento, ayuda a reducir la hinchazón de los tejidos debido a la degradación muscular y los micro desgarros que ocurren durante la actividad física intensa o prolongada y, también, ayudan a controlar la inflamación. Es un método terapéutico deportivo que sirve para contrarrestar el cansancio y acelerar el proceso de recuperación tras el ejercicio.

RIESGOS Y/O COMPLICACIONES: Shock térmico, Hipotermia, Espasmo Respiratorio,
IMPLICACIONES: Existe la posibilidad de una leve Molestar e incomodidad .
RIESGOS INDIVIDUALES: el procedimiento no tiene ningún riesgo identificado.
BENEFICIOS: Recuperación muscular, Reafirmar la piel, evitando la flacidez, Mejorar la circulación, reducción de estrés, ayuda a estimular la circulación sanguínea.
ALTERNATIVAS TERAPEUTICAS: N/A

SIGNOS VITALES

FECHA: 27 Nov 2025

NOMBRE: Adriana Machado

EDAD: 23 **CC/ID:** 1048476063

Signos Vitales	Antes de la Inmersión	Durante la Inmersión	Después de la Inmersión
Temperatura Corporal (°C)	36.5		
Frecuencia Cardíaca (latidos por minuto)	78		
Presión Arterial (mm Hg)	118 75		
Respiración (respiraciones por minuto)			
Sensación Subjetiva (escala del 1 al 10, donde 1 es muy incómodo y 10 es muy cómodo)			

CENTRO DE RENDIMIENTO DEPORTIVO TOLIMENSE

MEDICINA DEL DEPORTE, FISIOTERAPIA, PSICOLOGÍA, NUTRICIÓN, FISIOLOGÍA

NOMBRE:	JUAN DAVID POLOCHE		
FECHA:	24/11/2025	DOCUMENTO	1006124343
EDAD:	23	LIGA:	ACT. SUBACUATICAS

R/.

CIRCUITO DE RECUPERACIÓN: Baños +masaje + recuperación muscular.

Idx:

RECUPERACION

Gina Carreño Cano
Esp. en Medicina del Deporte
U el bosque R.M 325/13

MEDICO QUE ORDENA EL SERVICIO	GINA CARREÑO CANO

Elaboro:	Reviso/Aprobó:	Observaciones y/o Ajustes:
Líder del proceso	Comité De Calidad	Se implementa el SIGC

Ibagué, 24 Noviembre de 2025

FRANCY LILIANA SALAZAR QUIÑONEZ
GERENTE
Indeportes Tolima

SOLICITUD DE SERVICIO		
NOMBRE DE DEPORTISTA:	JUAN DAVID POLOCHE BRIÑEZ	
DOCUMENTO:	1006.124.343	
EDAD:	23 AÑOS	
LIGA DEPORTIVA:	ACT SUBACUATICAS	
N° ORDEN	127	
TIPO DE SERVICIO:	LABORATORIO CLINICO	
	SPA/ FISIOTERAPIA	X
	GENERALES DEL GIMNASIO	
	SERVICIOS DE CARDIOLOGIA	
	SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	
	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	

ORDEN MEDICA			
SERVICIO	**CANT**	**DESCRIPCION RESUMIDA**	**DIAGNOSTICO IDX:**
Circuito de recuperación	1	**ITEM 1:** Baños + masaje + recuperación muscular. **CUPS: N/A** **SOT: N/A**	RECUPERACION

EVALUACIÓN INDEPORTES TOLIMA		
CARGO	**NOMBRE**	**Vo. Bo**
DIRECTORA DEPORTIVA Y RECREATVA	**BIVIANA ROCIO ROMERO AVILA**	
COORDINADOR DE METODOLOGOS	**JUAN DIEGO CORTÉS SOLANO**	
MEDICO QUE ORDENA EL SERVICIO	**GINA CARREÑO CANO**	Gina Carreño Cano Esp. en Medicina del Deporte U el bosque RM 325/13
PROYECTO: APOYO ADMINISTRATIVO Y TECNICO	**SANDRA NATALIA TREJOS CUBILLOS**	

DICACOL MEDICINA INTEGRAL S.A.S.
901165180-4

EJECUCION DEL CONTRATO Nº 845 DEL 01 DE JULIO DEL 2025

CARDIOFIT LAB

REPORTE DE INFORMACION DE USUARIOS ATENDIDOS EN EL MARCO DE LA EJECUCION DEL CONTRATO Nº 845 DEL 01 DE JULIO DEL 2025, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTES DEL TOLIMA "INDEPORTES" Y CARDIO FIT LAB.

Fecha	27/11/2025	**Hora**	9:30 AM
Nombre	Juan David Poloche Brinez		
Número de Documento	1006 124 343		
Edad	23		
Estatura	1.84	**Peso**	65
Deporte que Practica	Natación con aletas		
Liga	Actividades Subacuaticas del tolima		

SERVICIO PRESTADO	**RESPOSANBLE**
1. Circuito de recuperación	Alexandra Mejia

OBSERVACIONES DEL SERVICIO PRESTADO

FIRMA DE QUIEN RECIBIO EL SERVICIO

CARDIOFIT LAB

CONSENTIMIENTO INFORMADO

DICACOL MEDICINA INTEGRAL S.A.S.
901165180-4

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA INMERSION EN AGUA FRIA

Fecha: 27 Nov 2025	Hora: 9:30	Servicio: circuito de recuperacion	
Primer apellido	**Segundo apellido**	**Primer nombre**	**Segundo nombre**
Poloche	Briñez	Juan	Jose
Nacionalidad	**Tipo de identificación**	**Número de identificación**	**EDAD**
Colombiana	CC CE RC TI PAS MS	1006124343	23
Nombres y Apellidos del Responsable:	**Dirección Responsable:**	**Teléfono :**	
	Cl 4 #36-04 B/ Ricaurte	3165564921	

Dentro de las normas éticas exigidas al profesional médico y de enfermería en Colombia por la ley 23 de 1981 y ley 911 de 2004, se encuentra el deber de informar adecuada y oportunamente a todos sus usuarios los riesgos que pueden derivar del tratamiento que les será practicado solicitando su consentimiento anticipadamente "artículos 15 y 16 para profesional médico y artículos 6 y 7 para profesional en enfermería". Por lo que, con el presente documento escrito pretende dar constancia de que usted y/o su representante legal han recibido la información del procedimiento que se le practicará (Beneficios, Riesgos, Implicaciones, Alternativas, Complicaciones).

Yo, Juan David Poloche Briñez mayor de edad, identificado(a) con documento de identidad número 1006124343 actuando en nombre propio o actuando en calidad de representante legal del (a) paciente [illegible] identificado(a) con documento de identidad número: 1006124343 manifiesto en forma expresa, que voluntariamente me presenté en el Hospital Divino Salvador de Sopo y por medio del presente documento me están informando sobre el tratamiento y los procedimientos ordenados para autorizar se practique:

La actividad consiste en sumergirse en agua fría con el propósito de recuperación post-entrenamiento, ayuda a reducir la hinchazón de los tejidos debido a la degradación muscular y los micro desgarros que ocurren durante la actividad física intensa o prolongada y, también, ayudan a controlar la inflamación. Es un método terapéutico deportivo que sirve para contrarrestar el cansancio y acelerar el proceso de recuperación tras el ejercicio.

RIESGOS Y/O COMPLICACIONES: Shock térmico, Hipotermia, Espasmo Respiratorio,
IMPLICACIONES: Existe la posibilidad de una leve Molestar e incomodidad .
RIESGOS INDIVIDUALES: el procedimiento no tiene ningún riesgo identificado.
BENEFICIOS: Recuperación muscular, Reafirmar la piel, evitando la flacidez, Mejorar la circulación, reducción de estrés, ayuda a estimular la circulación sanguínea.
ALTERNATIVAS TERAPEUTICAS: N/A

SIGNOS VITALES

FECHA: 27 Nov 25

NOMBRE: Juan David Pabache Bueno

EDAD: 23 **CC/ID:** 1006124343

Signos Vitales	Antes de la Inmersión	Durante la Inmersión	Después de la Inmersión
Temperatura Corporal (°C)	36.0		
Frecuencia Cardíaca (latidos por minuto)	63		
Presión Arterial (mm Hg)	128 79		
Respiración (respiraciones por minuto)			
Sensación Subjetiva (escala del 1 al 10, donde 1 es muy incómodo y 10 es muy cómodo)			

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA	GESTIÓN DEPORTIVA			
	ÓRDENES Y REMISIONES DE LAS CIENCIAS APLICADAS			
VERSIÓN: 00	RESPONSABLE: DIR. DEPORTIVO	FECHA: 01/01/2025	PÁGINA 1 de 1	CÓDIGO: GCA-R-04

CENTRO DE RENDIMIENTO DEPORTIVO TOLIMENSE

MEDICINA DEL DEPORTE, FISIOTERAPIA, PSICOLOGÍA, NUTRICIÓN, FISIOLOGÍA

NOMBRE:	MELISSA TOBON GUZMAN		
FECHA:	24/11/2025	DOCUMENTO	1126593876
EDAD:	17	LIGA:	ACT. SUBACUATICAS

R/.

CIRCUITO DE RECUPERACIÓN: Baños +masaje + recuperación muscular.

Idx:

RECUPERACION

Gina Carreño Cano
Esp. en Medicina del Deporte
U el bosque RM 325/13

MEDICO QUE ORDENA EL SERVICIO GINA CARREÑO CANO

Elaboro:	Reviso/Aprobó:	Observaciones y/o Ajustes:
Lider del proceso	Comité De Calidad	Se implementa el SIGC

Ibagué, 24 Noviembre de 2025

FRANCY LILIANA SALAZAR QUIÑONEZ
GERENTE
Indeportes Tolima

SOLICITUD DE SERVICIO		
NOMBRE DE DEPORTISTA:	MELISSA TOBON GUZMAN	
DOCUMENTO:	1.126.593.876	
EDAD:	17 AÑOS	
LIGA DEPORTIVA:	ACT SUBACUATICAS	
N° ORDEN	128	
TIPO DE SERVICIO:	LABORATORIO CLINICO	
	SPA/ FISIOTERAPIA	X
	GENERALES DEL GIMNASIO	
	SERVICIOS DE CARDIOLOGIA	
	SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	
	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	

ORDEN MEDICA			
SERVICIO	**CANT**	**DESCRIPCION RESUMIDA**	**DIAGNOSTICO IDX:**
Circuito de recuperación	1	**ITEM 1:** Baños + masaje + recuperación muscular. **CUPS: N/A** **SOT: N/A**	RECUPERACION

EVALUACIÓN INDEPORTES TOLIMA		
CARGO	**NOMBRE**	Vo. Bo
DIRECTORA DEPORTIVA Y RECREATVA	**BIVIANA ROCIO ROMERO AVILA**	
COORDINADOR DE METODOLOGOS	**JUAN DIEGO CORTÉS SOLANO**	
MEDICO QUE ORDENA EL SERVICIO	**GINA CARREÑO CANO**	Gina Carreño Can Esp. en Medicina del Deporte U. el Bosque R.M. 79789
PROYECTO: APOYO ADMINISTRATIVO Y TECNICO	**SANDRA NATALIA TREJOS CUBILLOS**	

DICACOL
MEDICINA INTEGRAL S.A.S.
901165180-4

EJECUCION DEL CONTRATO Nº 845 DEL 01 DE JULIO DEL 2025

CARDIOFIT LAB

REPORTE DE INFORMACION DE USUARIOS ATENDIDOS EN EL MARCO DE LA EJECUCION DEL CONTRATO Nº 845 DEL 01 DE JULIO DEL 2025, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTES DEL TOLIMA "INDEPORTES" Y CARDIO FIT LAB.

Fecha	27/11/2025	**Hora**	4:00PM
Nombre	Melissa Tobon		
Número de Documento	1126593876		
Edad	17		
Estatura	1.59	**Peso**	52. kg
Deporte que Practica	Natacion con Aletas		
Liga	Actividades Subacuaticas		

SERVICIO PRESTADO	**RESPOSANBLE**
1. Circuito de recuperación	Alexandra Mejia

OBSERVACIONES DEL SERVICIO PRESTADO

FIRMA DE QUIEN RECIBIO EL SERVICIO

CARDIOFIT LAB

CONSENTIMIENTO INFORMADO

DICACOL MEDICINA INTEGRAL S.A.S.
901165180-4

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA INMERSION EN AGUA FRIA

Fecha: 27 nov 2020	Hora: 4:00	Servicio: cuarto	
Primer apellido	**Segundo apellido**	**Primer nombre**	**Segundo nombre**
Tobón	Guzman	Melissa	
Nacionalidad	**Tipo de identificación**	**Número de identificación**	**EDAD**
	CC CE RC TI PAS MS	1126593876	17
Nombres y Apellidos del Responsable:	**Dirección Responsable:**	**Teléfono :**	
	Q Residencial Camacho 21-202	3150546247	

Dentro de las normas éticas exigidas al profesional médico y de enfermería en Colombia por la ley 23 de 1981 y ley 911 de 2004, se encuentra el deber de informar adecuada y oportunamente a todos sus usuarios los riesgos que pueden derivar del tratamiento que les será practicado solicitando su consentimiento anticipadamente "artículos 15 y 16 para profesional médico y artículos 6 y 7 para profesional en enfermería". Por lo que, con el presente documento escrito pretende dar constancia de que usted y/o su representante legal han recibido la información del procedimiento que se le practicará (Beneficios, Riesgos, Implicaciones, Alternativas, Complicaciones).

Yo, Melissa Tobón mayor de edad, identificado(a) con documento de identidad número 1126593876 actuando en nombre propio o actuando en calidad de representante legal del (a) paciente Melissa Tobon identificado(a) con documento de identidad número: 1126593876 manifiesto en forma expresa, que voluntariamente me presenté en el Hospital Divino Salvador de Sopo y por medio del presente documento me están informando sobre el tratamiento y los procedimientos ordenados para autorizar se practique:

La actividad consiste en sumergirse en agua fría con el propósito de recuperación post-entrenamiento, ayuda a reducir la hinchazón de los tejidos debido a la degradación muscular y los micro desgarros que ocurren durante la actividad física intensa o prolongada y, también, ayudan a controlar la inflamación. Es un método terapéutico deportivo que sirve para contrarrestar el cansancio y acelerar el proceso de recuperación tras el ejercicio.

RIESGOS Y/O COMPLICACIONES: Shock térmico, Hipotermia, Espasmo Respiratorio,
IMPLICACIONES: Existe la posibilidad de una leve Molestar e incomodidad .
RIESGOS INDIVIDUALES: el procedimiento no tiene ningún riesgo identificado.
BENEFICIOS: Recuperación muscular, Reafirmar la piel, evitando la flacidez, Mejorar la circulación, reducción de estrés, ayuda a estimular la circulación sanguínea.
ALTERNATIVAS TERAPEUTICAS: N/A

SIGNOS VITALES

FECHA: 27 May 2025

NOMBRE: Melisa Guzmán

EDAD: 17 **CC/ID:** 1126593876

Signos Vitales	Antes de la Inmersión	Durante la Inmersión	Después de la Inmersión
Temperatura Corporal (°C)	35.9		
Frecuencia Cardíaca (latidos por minuto)	108		
Presión Arterial (mm Hg)	98 58		
Respiración (respiraciones por minuto)			
Sensación Subjetiva (escala del 1 al 10, donde 1 es muy incómodo y 10 es muy cómodo)			

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA	GESTIÓN DEPORTIVA			
	ÓRDENES Y REMISIONES DE LAS CIENCIAS APLICADAS			
VERSIÓN: 00	RESPONSABLE: DIR. DEPORTIVO	FECHA: 01/01/2025	PÁGINA 1 de 1	CÓDIGO: GCA-R-04

CENTRO DE RENDIMIENTO DEPORTIVO TOLIMENSE

MEDICINA DEL DEPORTE, FISIOTERAPIA, PSICOLOGÍA, NUTRICIÓN, FISIOLOGÍA

NOMBRE:	JUAN CAMILO GONZALES		
FECHA:	24/11/2025	DOCUMENTO	1107978692
EDAD:	18	LIGA:	ACT. SUBACUATICAS

R/.

CIRCUITO DE RECUPERACIÓN: Baños +masaje + recuperación muscular.

Idx:

RECUPERACION

Gina Carreño Cano
Esp. en Medicina del Deporte
U el bosque RM 325/13

MEDICO QUE ORDENA EL SERVICIO GINA CARREÑO CANO

Elaboro:	Reviso/Aprobó:	Observaciones y/o Ajustes:
Lider del proceso	Comité De Calidad	Se implementa el SIGC

Ibagué, 24 Noviembre de 2025

FRANCY LILIANA SALAZAR QUIÑONEZ
GERENTE
Indeportes Tolima

SOLICITUD DE SERVICIO		
NOMBRE DE DEPORTISTA:	JUAN CAMILO GONZALEZ	
DOCUMENTO:	1.107.978.692	
EDAD:	18 AÑOS	
LIGA DEPORTIVA:	ACT SUBACUATICAS	
N° ORDEN	129	
TIPO DE SERVICIO:	LABORATORIO CLINICO	
	SPA/ FISIOTERAPIA	X
	GENERALES DEL GIMNASIO	
	SERVICIOS DE CARDIOLOGIA	
	SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	
	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	

ORDEN MEDICA			
SERVICIO	CANT	DESCRIPCION RESUMIDA	DIAGNOSTICO IDX:
Circuito de recuperación	1	**ITEM 1:** Baños + masaje + recuperación muscular. **CUPS: N/A** **SOT: N/A**	RECUPERACION

EVALUACIÓN INDEPORTES TOLIMA		
CARGO	NOMBRE	Vo. Bo
DIRECTORA DEPORTIVA Y RECREATVA	BIVIANA ROCIO ROMERO AVILA	
COORDINADOR DE METODOLOGOS	JUAN DIEGO CORTÉS SOLANO	
MEDICO QUE ORDENA EL SERVICIO	GINA CARREÑO CANO	Gina Carreño Cano Esp. en Medicina del Deporte U. el Bosque R.M. 79789
PROYECTO: APOYO ADMINISTRATIVO Y TECNICO	SANDRA NATALIA TREJOS CUBILLOS	

DICACOL
MEDICINA INTEGRAL S.A.S.
901165180-4

EJECUCION DEL CONTRATO Nº 845 DEL 01 DE JULIO DEL 2025

CARDIOFIT LAB

REPORTE DE INFORMACION DE USUARIOS ATENDIDOS EN EL MARCO DE LA EJECUCION DEL CONTRATO Nº 845 DEL 01 DE JULIO DEL 2025, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTES DEL TOLIMA "INDEPORTES" Y CARDIO FIT LAB.			
Fecha	27/11/2025	**Hora**	4:00PM
Nombre	Juan Camilo Gonzalez		
Número de Documento	1107978692		
Edad	18		
Estatura	1.72	**Peso**	73
Deporte que Practica	Natación con aletas		
Liga	Tolima		

SERVICIO PRESTADO	RESPOSANBLE
1. Circuito de recuperación	Alexandra Mejia.

OBSERVACIONES DEL SERVICIO PRESTADO

FIRMA DE QUIEN RECIBIO EL SERVICIO

Juan Gonzalez

CARDIOFIT LAB

CONSENTIMIENTO INFORMADO

DICACOL MEDICINA INTEGRAL S.A.S.
901165180-4

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA INMERSION EN AGUA FRIA

Fecha: 27 NOV 2025	Hora: 4:06	Servicio: CUARTO Recuperacion	
Primer apellido	**Segundo apellido**	**Primer nombre**	**Segundo nombre**
Gonzalez	Gutierrez	Juan camilo	
Nacionalidad	**Tipo de identificación**	**Número de identificación**	**EDAD**
colombia	CC CE RC TI PAS MS	1107978692	18
Nombres y Apellidos del Responsable:	**Dirección Responsable:**	**Teléfono :**	
	andalucia Mz b casa 7	3227575570	

Dentro de las normas éticas exigidas al profesional médico y de enfermería en Colombia por la ley 23 de 1981 y ley 911 de 2004, se encuentra el deber de informar adecuada y oportunamente a todos sus usuarios los riesgos que pueden derivar del tratamiento que les será practicado solicitando su consentimiento anticipadamente "artículos 15 y 16 para profesional médico y artículos 6 y 7 para profesional en enfermería". Por lo que, con el presente documento escrito pretende dar constancia de que usted y/o su representante legal han recibido la información del procedimiento que se le practicará (Beneficios, Riesgos, Implicaciones, Alternativas, Complicaciones).

Yo, Juan camilo Gonzalez mayor de edad, identificado(a) con documento de identidad número 1107978692 actuando en nombre propio o actuando en calidad de representante legal del (a) paciente Juan camilo Gonzalez identificado(a) con documento de identidad número: 1107978692 manifiesto en forma expresa, que voluntariamente me presenté en el Hospital Divino Salvador de Sopo y por medio del presente documento me están informando sobre el tratamiento y los procedimientos ordenados para autorizar se practique:

La actividad consiste en sumergirse en agua fría con el propósito de recuperación post-entrenamiento, ayuda a reducir la hinchazón de los tejidos debido a la degradación muscular y los micro desgarros que ocurren durante la actividad física intensa o prolongada y, también, ayudan a controlar la inflamación. Es un método terapéutico deportivo que sirve para contrarrestar el cansancio y acelerar el proceso de recuperación tras el ejercicio.

RIESGOS Y/O COMPLICACIONES: Shock térmico, Hipotermia, Espasmo Respiratorio,
IMPLICACIONES: Existe la posibilidad de una leve Molestar e incomodidad .
RIESGOS INDIVIDUALES: el procedimiento no tiene ningún riesgo identificado.
BENEFICIOS: Recuperación muscular, Reafirmar la piel, evitando la flacidez, Mejorar la circulación, reducción de estrés, ayuda a estimular la circulación sanguínea.
ALTERNATIVAS TERAPEUTICAS: N/A

SIGNOS VITALES

FECHA: 27 mayo 2027

NOMBRE: Juan camilo gonzalez

EDAD: 18 **CC/ID:** 1107978697

Signos Vitales	Antes de la Inmersión	Durante la Inmersión	Después de la Inmersión
Temperatura Corporal (°C)	36.5		
Frecuencia Cardíaca (latidos por minuto)	64		
Presión Arterial (mm Hg)	137 76		
Respiración (respiraciones por minuto)			
Sensación Subjetiva (escala del 1 al 10, donde 1 es muy incómodo y 10 es muy cómodo)			

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA	GESTIÓN DEPORTIVA			
	ÓRDENES Y REMISIONES DE LAS CIENCIAS APLICADAS			
VERSIÓN: 00	RESPONSABLE: DIR. DEPORTIVO	FECHA: 01/01/2025	PÁGINA 1 de 1	CÓDIGO: GCA-R-04

CENTRO DE RENDIMIENTO DEPORTIVO TOLIMENSE

MEDICINA DEL DEPORTE, FISIOTERAPIA, PSICOLOGÍA, NUTRICIÓN, FISIOLOGÍA

NOMBRE:	JACOBO PEÑALOZA MORERA		
FECHA:	24/11/2025	DOCUMENTO	1107983373
EDAD:	14	LIGA:	ACT. SUBACUATICAS

R/.

CIRCUITO DE RECUPERACIÓN: Baños +masaje + recuperación muscular.

Idx:

RECUPERACION

Gina Carreño Cano
Esp. en Medicina del Deporte
U el bosque R.M 325/13

MEDICO QUE ORDENA EL SERVICIO GINA CARREÑO CANO

Elaboro:	Reviso/Aprobó:	Observaciones y/o Ajustes:
Lider del proceso	Comité De Calidad	Se implementa el SIGC

Ibagué, 24 Noviembre de 2025

FRANCY LILIANA SALAZAR QUIÑONEZ
GERENTE
Indeportes Tolima

SOLICITUD DE SERVICIO		
NOMBRE DE DEPORTISTA:	JACOBO PEÑALOZA MORERA	
DOCUMENTO:	1.107.983.373	
EDAD:	14 AÑOS	
LIGA DEPORTIVA:	ACT SUBACUATICAS	
N° ORDEN	130	
TIPO DE SERVICIO:	LABORATORIO CLINICO	
	SPA/ FISIOTERAPIA	X
	GENERALES DEL GIMNASIO	
	SERVICIOS DE CARDIOLOGIA	
	SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	
	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	

ORDEN MEDICA			
SERVICIO	**CANT**	**DESCRIPCION RESUMIDA**	**DIAGNOSTICO IDX:**
Circuito de recuperación	1	**ITEM 1:** Baños + masaje + recuperación muscular. **CUPS: N/A** **SOT: N/A**	RECUPERACION

EVALUACIÓN INDEPORTES TOLIMA		
CARGO	**NOMBRE**	**Vo. Bo**
DIRECTORA DEPORTIVA Y RECREATVA	**BIVIANA ROCIO ROMERO AVILA**	
COORDINADOR DE METODOLOGOS	**JUAN DIEGO CORTÉS SOLANO**	
MEDICO QUE ORDENA EL SERVICIO	**GINA CARREÑO CANO**	Gina Carreño Cano Esp. en Medicina del Deporte U. el Bosque R.M. 79789
PROYECTO: APOYO ADMINISTRATIVO Y TECNICO	**SANDRA NATALIA TREJOS CUBILLOS**	

REPORTE DE INFORMACION DE USUARIOS ATENDIDOS EN EL MARCO DE LA EJECUCION DEL CONTRATO Nº 845 DEL 01 DE JULIO DEL 2025, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTES DEL TOLIMA "INDEPORTES" Y CARDIO FIT LAB.

Fecha	27-Nov-2025	**Hora**	
Nombre	Jacobo Peñaloza Moreno		
Número de Documento	1107 983373		
Edad	14		
Estatura	1.76m	**Peso**	85.5
Deporte que Practica	Natacion con aletas		
Liga	actividades subacuaticas		

SERVICIO PRESTADO	**RESPOSANBLE**
1. Circuito de recuperación	Alexandra Mejia

OBSERVACIONES DEL SERVICIO PRESTADO

FIRMA DE QUIEN RECIBIO EL SERVICIO

CARDIOFIT LAB

CONSENTIMIENTO INFORMADO

DICACOL
MEDICINA INTEGRAL S.A.S.
901165180-4

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA INMERSION EN AGUA FRIA

Fecha: 27-11-2025	Hora: 5:30pm	Servicio: Circuito de Recuperación	
Primer apellido Peñaloza	**Segundo apellido** Morera	**Primer nombre** Jacobo	**Segundo nombre**

Nacionalidad	Tipo de identificación						Número de identificación	EDAD
	CC	CE	RC	TI	PAS	MS		
Colombiano				X			1107983373	14

Nombres y Apellidos del Responsable:	Dirección Responsable:	Teléfono :

Dentro de las normas éticas exigidas al profesional médico y de enfermería en Colombia por la ley 23 de 1981 y ley 911 de 2004, se encuentra el deber de informar adecuada y oportunamente a todos sus usuarios los riesgos que pueden derivar del tratamiento que les será practicado solicitando su consentimiento anticipadamente "artículos 15 y 16 para profesional médico y artículos 6 y 7 para profesional en enfermería". Por lo que, con el presente documento escrito pretende dar constancia de que usted y/o su representante legal han recibido la información del procedimiento que se le practicará (Beneficios, Riesgos, Implicaciones, Alternativas, Complicaciones).

Yo, Jacobo Peñaloza Morera mayor de edad, identificado(a) con documento de identidad número 1107983373 actuando en nombre propio o actuando en calidad de representante legal del (a) paciente ~~[illegible]~~ identificado(a) con documento de identidad número: 1107983373 manifiesto en forma expresa, que voluntariamente me presenté en el Hospital Divino Salvador de Sopo y por medio del presente documento me están informando sobre el tratamiento y los procedimientos ordenados para autorizar se practique:

La actividad consiste en sumergirse en agua fría con el propósito de recuperación post-entrenamiento, ayuda a reducir la hinchazón de los tejidos debido a la degradación muscular y los micro desgarros que ocurren durante la actividad física intensa o prolongada y, también, ayudan a controlar la inflamación. Es un método terapéutico deportivo que sirve para contrarrestar el cansancio y acelerar el proceso de recuperación tras el ejercicio.

RIESGOS Y/O COMPLICACIONES: Shock térmico, Hipotermia, Espasmo Respiratorio,
IMPLICACIONES: Existe la posibilidad de una leve Molestar e incomodidad .
RIESGOS INDIVIDUALES: el procedimiento no tiene ningún riesgo identificado.
BENEFICIOS: Recuperación muscular, Reafirmar la piel, evitando la flacidez, Mejorar la circulación, reducción de estrés, ayuda a estimular la circulación sanguínea.
ALTERNATIVAS TERAPEUTICAS: N/A

SIGNOS VITALES

FECHA: 27 - 11 - 2025

NOMBRE: Jacobo Peñaloza Morera

EDAD: 14 años **CC/ID:** T.I. 1107983373

Signos Vitales	Antes de la Inmersión	Durante la Inmersión	Después de la Inmersión
Temperatura Corporal (°C)			
Frecuencia Cardíaca (latidos por minuto)	74.		
Presión Arterial (mm Hg)	120/80		
Respiración (respiraciones por minuto)			
Sensación Subjetiva (escala del 1 al 10, donde 1 es muy incómodo y 10 es muy cómodo)			

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA	GESTIÓN DEPORTIVA			
	ÓRDENES Y REMISIONES DE LAS CIENCIAS APLICADAS			
VERSIÓN: 00	RESPONSABLE: DIR. DEPORTIVO	FECHA: 01/01/2025	PÁGINA 1 de 1	CÓDIGO: GCA-R-04

CENTRO DE RENDIMIENTO DEPORTIVO TOLIMENSE

MEDICINA DEL DEPORTE, FISIOTERAPIA, PSICOLOGÍA, NUTRICIÓN, FISIOLOGÍA

NOMBRE:	LUCAS PEÑALOZA MORERA		
FECHA:	24/11/2025	DOCUMENTO	1107[illegible]1[illegible]648
EDAD:	16	LIGA:	ACT. SUBACUATICAS

R/.

CIRCUITO DE RECUPERACIÓN: Baños +masaje + recuperación muscular.

Idx:

RECUPERACION

Gina Carreño Cano
Esp. en Medicina del Deporte
U el bosque RM 325/13

MEDICO QUE ORDENA EL SERVICIO GINA CARREÑO CANO

Elaboro:	Reviso/Aprobó:	Observaciones y/o Ajustes:
Lider del proceso	Comité De Calidad	Se implementa el SIGC

Ibagué, 24 Noviembre de 2025

FRANCY LILIANA SALAZAR QUIÑONEZ
GERENTE
Indeportes Tolima

SOLICITUD DE SERVICIO		
NOMBRE DE DEPORTISTA:	LUCAS PEÑALOSA MORERA	
DOCUMENTO:	1.107.979.648	
EDAD:	16 AÑOS	
LIGA DEPORTIVA:	ACT SUBACUATICAS	
N° ORDEN	131	
TIPO DE SERVICIO:	LABORATORIO CLINICO	
	SPA/ FISIOTERAPIA	X
	GENERALES DEL GIMNASIO	
	SERVICIOS DE CARDIOLOGIA	
	SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	
	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	

ORDEN MEDICA			
SERVICIO	**CANT**	**DESCRIPCION RESUMIDA**	**DIAGNOSTICO IDX:**
Circuito de recuperación	**1**	**ITEM 1:** Baños + masaje + recuperación muscular. **CUPS: N/A** **SOT: N/A**	RECUPERACION

EVALUACIÓN INDEPORTES TOLIMA		
CARGO	**NOMBRE**	**Vo. Bo**
DIRECTORA DEPORTIVA Y RECREATVA	**BIVIANA ROCIO ROMERO AVILA**	
COORDINADOR DE METODOLOGOS	**JUAN DIEGO CORTÉS SOLANO**	
MEDICO QUE ORDENA EL SERVICIO	**GINA CARREÑO CANO**	Gina Carreño Cano Esp. en Medicina del Deporte U el bosque R.M 325/13
PROYECTO: APOYO ADMINISTRATIVO Y TECNICO	**SANDRA NATALIA TREJOS CUBILLOS**	

REPORTE DE INFORMACION DE USUARIOS ATENDIDOS EN EL MARCO DE LA EJECUCION DEL CONTRATO Nº 845 DEL 01 DE JULIO DEL 2025, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTES DEL TOLIMA "INDEPORTES" Y CARDIO FIT LAB.			
Fecha	27-NOV-2025	**Hora**	
Nombre	Lucas Peñaloza Morera		
Número de Documento	1107979648		
Edad	16 años		
Estatura	1.78 m	**Peso**	71,5 kg
Deporte que Practica	Natación con Aletas		
Liga	Actividades Subacuaticas		

SERVICIO PRESTADO	RESPOSANBLE
1. Circuito de recuperación	Alexandra Mejia

OBSERVACIONES DEL SERVICIO PRESTADO

FIRMA DE QUIEN RECIBIO EL SERVICIO

Lucas Peñaloza

CARDIOFIT LAB

CONSENTIMIENTO INFORMADO

DICACOL MEDICINA INTEGRAL S.A.S.
901165180-4

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA INMERSION EN AGUA FRIA

Fecha: 27-11-2025	Hora: 5:30pm	Servicio: Circuito de Recuperación	
Primer apellido	**Segundo apellido**	**Primer nombre**	**Segundo nombre**
Peñalota	Morera	Lucas.	

Nacionalidad	Tipo de identificación						Número de identificación	EDAD
Colombiano	CC	CE	RC	TI X	PAS	MS	1107979643	16

Nombres y Apellidos del Responsable:	Dirección Responsable:	Teléfono :

Dentro de las normas éticas exigidas al profesional médico y de enfermería en Colombia por la ley 23 de 1981 y ley 911 de 2004, se encuentra el deber de informar adecuada y oportunamente a todos sus usuarios los riesgos que pueden derivar del tratamiento que les será practicado solicitando su consentimiento anticipadamente "artículos 15 y 16 para profesional médico y artículos 6 y 7 para profesional en enfermería". Por lo que, con el presente documento escrito pretende dar constancia de que usted y/o su representante legal han recibido la información del procedimiento que se le practicará (Beneficios, Riesgos, Implicaciones, Alternativas, Complicaciones).

Yo, * Lucas Peñalota Morera mayor de edad, identificado(a) con documento de identidad número * 1107979643 actuando en nombre propio o actuando en calidad de representante legal del (a) paciente * Lucas Peñalota Morera identificado(a) con documento de identidad número: * 1107979643. manifiesto en forma expresa, que voluntariamente me presenté en el Hospital Divino Salvador de Sopo y por medio del presente documento me están informando sobre el tratamiento y los procedimientos ordenados para autorizar se practique:

La actividad consiste en sumergirse en agua fría con el propósito de recuperación post-entrenamiento, ayuda a reducir la hinchazón de los tejidos debido a la degradación muscular y los micro desgarros que ocurren durante la actividad física intensa o prolongada y, también, ayudan a controlar la inflamación. Es un método terapéutico deportivo que sirve para contrarrestar el cansancio y acelerar el proceso de recuperación tras el ejercicio.

RIESGOS Y/O COMPLICACIONES: Shock térmico, Hipotermia, Espasmo Respiratorio,
IMPLICACIONES: Existe la posibilidad de una leve Molestar e incomodidad .
RIESGOS INDIVIDUALES: el procedimiento no tiene ningún riesgo identificado.
BENEFICIOS: Recuperación muscular, Reafirmar la piel, evitando la flacidez, Mejorar la circulación, reducción de estrés, ayuda a estimular la circulación sanguínea.
ALTERNATIVAS TERAPEUTICAS: N/A

SIGNOS VITALES

FECHA: 27-11-2025.

NOMBRE: Lucas Penalosa Monera

EDAD: 16 años **CC/ID:** T.I. 1107979648

Signos Vitales	Antes de la Inmersión	Durante la Inmersión	Después de la Inmersión
Temperatura Corporal (°C)			
Frecuencia Cardíaca (latidos por minuto)	76		
Presión Arterial (mm Hg)	130/82		
Respiración (respiraciones por minuto)			
Sensación Subjetiva (escala del 1 al 10, donde 1 es muy incómodo y 10 es muy cómodo)			

GOBERNACION DEL TOLIMA	GESTIÓN DEPORTIVA			
	ÓRDENES Y REMISIONES DE LAS CIENCIAS APLICADAS			
VERSIÓN: 00	RESPONSABLE: DIR. DEPORTIVO	FECHA: 01/01/2025	PÁGINA 1 de 1	CÓDIGO: GCA-R-04

CENTRO DE RENDIMIENTO DEPORTIVO TOLIMENSE

MEDICINA DEL DEPORTE, FISIOTERAPIA, PSICOLOGÍA, NUTRICIÓN, FISIOLOGÍA

NOMBRE:	JORSE ACOSTA		
FECHA:	24/11/2025	DOCUMENTO	1011204600
EDAD:	15	LIGA:	ACT. SUBACUATICAS

R/.

CIRCUITO DE RECUPERACIÓN: Baños +masaje + recuperación muscular.

Idx:

RECUPERACION

Gina Carreño Cano
Esp. en Medicina del Deporte
U el bosque RM 325/13

MEDICO QUE ORDENA EL SERVICIO GINA CARREÑO CANO

Elaboro:	Reviso/Aprobó:	Observaciones y/o Ajustes:
Lider del proceso	Comité De Calidad	Se implementa el SIGC

Ibagué, 24 Noviembre de 2025

FRANCY LILIANA SALAZAR QUIÑONEZ
GERENTE
Indeportes Tolima

SOLICITUD DE SERVICIO		
NOMBRE DE DEPORTISTA:	JORGE AUGUSTO ACOSTA GARCIA	
DOCUMENTO:	1.011.204.680	
EDAD:	15 AÑOS	
LIGA DEPORTIVA:	ACT SUBACUATICAS	
N° ORDEN	132	
TIPO DE SERVICIO:	LABORATORIO CLINICO	
	SPA/ FISIOTERAPIA	X
	GENERALES DEL GIMNASIO	
	SERVICIOS DE CARDIOLOGIA	
	SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	
	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	

ORDEN MEDICA			
SERVICIO	**CANT**	**DESCRIPCION RESUMIDA**	**DIAGNOSTICO IDX:**
Circuito de recuperación	1	**ITEM 1:** Baños + masaje + recuperación muscular. **CUPS: N/A** **SOT: N/A**	RECUPERACION

EVALUACIÓN INDEPORTES TOLIMA		
CARGO	**NOMBRE**	**Vo. Bo**
DIRECTORA DEPORTIVA Y RECREATVA	**BIVIANA ROCIO ROMERO AVILA**	
COORDINADOR DE METODOLOGOS	**JUAN DIEGO CORTÉS SOLANO**	
MEDICO QUE ORDENA EL SERVICIO	**GINA CARREÑO CANO**	Gina Carreño Cano Esp. en Medicina del Deporte U. el Bosque R.M. 79789
PROYECTO: APOYO ADMINISTRATIVO Y TECNICO	**SANDRA NATALIA TREJOS CUBILLOS**	

REPORTE DE INFORMACION DE USUARIOS ATENDIDOS EN EL MARCO DE LA EJECUCION DEL CONTRATO Nº 845 DEL 01 DE JULIO DEL 2025, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTES DEL TOLIMA "INDEPORTES" Y CARDIO FIT LAB.

Fecha	28/11/25	**Hora**	9:33
Nombre	Jorge Augusto Acosta Garcia		
Número de Documento	Ti 1011204680		
Edad	15		
Estatura	1.80 cm	**Peso**	72 kg
Deporte que Practica	Natacion con aletas		
Liga	Liga de actividades subacuaticas		

SERVICIO PRESTADO	**RESPOSANBLE**
1. Circuito de recuperación	Edna Rengifo.

OBSERVACIONES DEL SERVICIO PRESTADO

FIRMA DE QUIEN RECIBIO EL SERVICIO

Jorge Acosta.

CARDIOFIT LAB

CONSENTIMIENTO INFORMADO

DICACOL
MEDICINA INTEGRAL S.A.S.
901165180-4

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA INMERSION EN AGUA FRIA

Fecha: 28-11-2025	Hora: 9:30 am	Servicio: Circuito de Recuperación.	
Primer apellido	**Segundo apellido**	**Primer nombre**	**Segundo nombre**
Acosta	García	Jorge	Augusto

Nacionalidad	Tipo de identificación						Número de identificación	EDAD
	CC	CE	RC	TI	PAS	MS		
Colombiano				X			1011209680.	15

Nombres y Apellidos del Responsable:	Dirección Responsable:	Teléfono :

Dentro de las normas éticas exigidas al profesional médico y de enfermería en Colombia por la ley 23 de 1981 y ley 911 de 2004, se encuentra el deber de informar adecuada y oportunamente a todos sus usuarios los riesgos que pueden derivar del tratamiento que les será practicado solicitando su consentimiento anticipadamente "artículos 15 y 16 para profesional médico y artículos 6 y 7 para profesional en enfermería". Por lo que, con el presente documento escrito pretende dar constancia de que usted y/o su representante legal han recibido la información del procedimiento que se le practicará (Beneficios, Riesgos, Implicaciones, Alternativas, Complicaciones).

Yo, Jorge Augusto Acosta García mayor de edad, identificado(a) con documento de identidad número 1011209680 actuando en nombre propio o actuando en calidad de representante legal del (a) paciente Jorge Acosta identificado(a) con documento de identidad número: 1011209680 manifiesto en forma expresa, que voluntariamente me presenté en el Hospital Divino Salvador de Sopo y por medio del presente documento me están informando sobre el tratamiento y los procedimientos ordenados para autorizar se practique:

La actividad consiste en sumergirse en agua fría con el propósito de recuperación post-entrenamiento, ayuda a reducir la hinchazón de los tejidos debido a la degradación muscular y los micro desgarros que ocurren durante la actividad física intensa o prolongada y, también, ayudan a controlar la inflamación. Es un método terapéutico deportivo que sirve para contrarrestar el cansancio y acelerar el proceso de recuperación tras el ejercicio.

RIESGOS Y/O COMPLICACIONES: Shock térmico, Hipotermia, Espasmo Respiratorio,
IMPLICACIONES: Existe la posibilidad de una leve Molestar e incomodidad .
RIESGOS INDIVIDUALES: el procedimiento no tiene ningún riesgo identificado.
BENEFICIOS: Recuperación muscular, Reafirmar la piel, evitando la flacidez, Mejorar la circulación, reducción de estrés, ayuda a estimular la circulación sanguínea.
ALTERNATIVAS TERAPEUTICAS: N/A

SIGNOS VITALES

FECHA: 28-11-2025

NOMBRE: Jorge Augusto Acosta Garcia.

EDAD: 15. **CC/ID:** TI 1011209680

Signos Vitales	Antes de la Inmersión	Durante la Inmersión	Después de la Inmersión
Temperatura Corporal (°C)			
Frecuencia Cardíaca (latidos por minuto)	75		
Presión Arterial (mm Hg)	130/75.		
Respiración (respiraciones por minuto)			
Sensación Subjetiva (escala del 1 al 10, donde 1 es muy incómodo y 10 es muy cómodo)			

GOBERNACION DEL TOLIMA	GESTIÓN DEPORTIVA			
	ÓRDENES Y REMISIONES DE LAS CIENCIAS APLICADAS			
VERSIÓN: 00	RESPONSABLE: DIR. DEPORTIVO	FECHA: 01/01/2025	PÁGINA 1 de 1	CÓDIGO: GCA-R-04

CENTRO DE RENDIMIENTO DEPORTIVO TOLIMENSE

MEDICINA DEL DEPORTE, FISIOTERAPIA, PSICOLOGÍA, NUTRICIÓN, FISIOLOGÍA

NOMBRE:	TOMAS REYES		
FECHA:	24/11/2025	DOCUMENTO	1197464007
EDAD:	15	LIGA:	ACT. SUBACUATICAS

R/.

CIRCUITO DE RECUPERACIÓN: Baños +masaje + recuperación muscular.

Idx:

RECUPERACION

Gina Carreño Cano
Esp. en Medicina del Deporte
U el bosque R.M 325/13

MEDICO QUE ORDENA EL SERVICIO GINA CARREÑO CANO

Elaboro:	Reviso/Aprobó:	Observaciones y/o Ajustes:
Lider del proceso	Comité De Calidad	Se implementa el SIGC

Ibagué, 24 Noviembre de 2025

FRANCY LILIANA SALAZAR QUIÑONEZ
GERENTE
Indeportes Tolima

SOLICITUD DE SERVICIO		
NOMBRE DE DEPORTISTA:	TOMAS REYES	
DOCUMENTO:	1.197.464.007	
EDAD:	15 AÑOS	
LIGA DEPORTIVA:	ACT SUBACUATICAS	
N° ORDEN	133	
TIPO DE SERVICIO:	LABORATORIO CLINICO	
	SPA/ FISIOTERAPIA	X
	GENERALES DEL GIMNASIO	
	SERVICIOS DE CARDIOLOGIA	
	SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	
	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	

ORDEN MEDICA			
SERVICIO	**CANT**	**DESCRIPCION RESUMIDA**	**DIAGNOSTICO IDX:**
Circuito de recuperación	1	**ITEM 1:** Baños + masaje + recuperación muscular. **CUPS: N/A** **SOT: N/A**	RECUPERACION

EVALUACIÓN INDEPORTES TOLIMA		
CARGO	**NOMBRE**	**Vo. Bo**
DIRECTORA DEPORTIVA Y RECREATVA	**BIVIANA ROCIO ROMERO AVILA**	
COORDINADOR DE METODOLOGOS	**JUAN DIEGO CORTÉS SOLANO**	
MEDICO QUE ORDENA EL SERVICIO	**GINA CARREÑO CANO**	Gina Carreño C. Esp. en Medicina del Deporte U. el Bosque R.M. 70789
PROYECTO: APOYO ADMINISTRATIVO Y TECNICO	**SANDRA NATALIA TREJOS CUBILLOS**	

REPORTE DE INFORMACION DE USUARIOS ATENDIDOS EN EL MARCO DE LA EJECUCION DEL CONTRATO Nº 845 DEL 01 DE JULIO DEL 2025, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTES DEL TOLIMA "INDEPORTES" Y CARDIO FIT LAB.

Fecha	28-Noviembre-2025	**Hora**	9:40
Nombre	Tomas Alejandro Reyes		
Número de Documento	1197464007		
Edad	15 años		
Estatura	1.73	**Peso**	68 kg
Deporte que Practica	Actividades Subacuaticas		
Liga	Tolima		

SERVICIO PRESTADO	**RESPOSANBLE**
1. Circuito de recuperación	Edna Rengifo.

OBSERVACIONES DEL SERVICIO PRESTADO

FIRMA DE QUIEN RECIBIO EL SERVICIO

Tomas Reyes.

CARDIOFIT LAB

CONSENTIMIENTO INFORMADO

DICACOL
MEDICINA INTEGRAL S.A.S.
901165180-4

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA INMERSION EN AGUA FRIA

Fecha: 28-11-2025	Hora: 9:30am	Servicio: Circuito de Recuperación.	
Primer apellido	**Segundo apellido**	**Primer nombre**	**Segundo nombre**
Reyes	Alarcon	Tomas	

Nacionalidad	Tipo de identificación						Número de identificación	EDAD
	CC	CE	RC	TI	PAS	MS		
Colombiano				X			1197464007	15

Nombres y Apellidos del Responsable:	Dirección Responsable:	Teléfono :

Dentro de las normas éticas exigidas al profesional médico y de enfermería en Colombia por la ley 23 de 1981 y ley 911 de 2004, se encuentra el deber de informar adecuada y oportunamente a todos sus usuarios los riesgos que pueden derivar del tratamiento que les será practicado solicitando su consentimiento anticipadamente "artículos 15 y 16 para profesional médico y artículos 6 y 7 para profesional en enfermería". Por lo que, con el presente documento escrito pretende dar constancia de que usted y/o su representante legal han recibido la información del procedimiento que se le practicará (Beneficios, Riesgos, Implicaciones, Alternativas, Complicaciones).

Yo, Tomas Alejandro Reyes mayor de edad, identificado(a) con documento de identidad número 1197464007 actuando en nombre propio o actuando en calidad de representante legal del (a) paciente Tomas Alejandro Reyes identificado(a) con documento de identidad número: 1197464007. manifiesto en forma expresa, que voluntariamente me presenté en el Hospital Divino Salvador de Sopo y por medio del presente documento me están informando sobre el tratamiento y los procedimientos ordenados para autorizar se practique:

La actividad consiste en sumergirse en agua fría con el propósito de recuperación post-entrenamiento, ayuda a reducir la hinchazón de los tejidos debido a la degradación muscular y los micro desgarros que ocurren durante la actividad física intensa o prolongada y, también, ayudan a controlar la inflamación. Es un método terapéutico deportivo que sirve para contrarrestar el cansancio y acelerar el proceso de recuperación tras el ejercicio.

RIESGOS Y/O COMPLICACIONES: Shock térmico, Hipotermia, Espasmo Respiratorio,
IMPLICACIONES: Existe la posibilidad de una leve Molestar e incomodidad .
RIESGOS INDIVIDUALES: el procedimiento no tiene ningún riesgo identificado.
BENEFICIOS: Recuperación muscular, Reafirmar la piel, evitando la flacidez, Mejorar la circulación, reducción de estrés, ayuda a estimular la circulación sanguínea.
ALTERNATIVAS TERAPEUTICAS: N/A

SIGNOS VITALES

FECHA: 28-11-2025

NOMBRE: Tomás Reyes

EDAD: 15 años. **CC/ID:** T.I 1197464007

Signos Vitales	Antes de la Inmersión	Durante la Inmersión	Después de la Inmersión
Temperatura Corporal (°C)			
Frecuencia Cardíaca (latidos por minuto)	70		
Presión Arterial (mm Hg)	122/81		
Respiración (respiraciones por minuto)			
Sensación Subjetiva (escala del 1 al 10, donde 1 es muy incómodo y 10 es muy cómodo)			

CENTRO DE RENDIMIENTO DEPORTIVO TOLIMENSE

MEDICINA DEL DEPORTE, FISIOTERAPIA, PSICOLOGÍA, NUTRICIÓN, FISIOLOGÍA

NOMBRE:	IVAN CAMILO TRIANA		
FECHA:	24/11/2025	DOCUMENTO	1011104155
EDAD:	16	LIGA:	ACT. SUBACUATICAS

R/.

CIRCUITO DE RECUPERACIÓN: Baños +masaje + recuperación muscular.

Idx:

RECUPERACION

Gina Carreño Cano
Esp. en Medicina del Deporte
U el bosque R.M 325/13

MEDICO QUE ORDENA EL SERVICIO GINA CARREÑO CANO

Elaboro:	Reviso/Aprobó:	Observaciones y/o Ajustes:
Lider del proceso	Comité De Calidad	Se implementa el SIGC

Ibagué, 24 Noviembre de 2025

FRANCY LILIANA SALAZAR QUIÑONEZ
GERENTE
Indeportes Tolima

SOLICITUD DE SERVICIO		
NOMBRE DE DEPORTISTA:	IVAN CAMILO TRIANA BURITICA	
DOCUMENTO:	1.011.104.155	
EDAD:	16 AÑOS	
LIGA DEPORTIVA:	ACT SUBACUATICAS	
N° ORDEN	134	
TIPO DE SERVICIO:	LABORATORIO CLINICO	
	SPA/ FISIOTERAPIA	X
	GENERALES DEL GIMNASIO	
	SERVICIOS DE CARDIOLOGIA	
	SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	
	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	

ORDEN MEDICA			
SERVICIO	**CANT**	**DESCRIPCION RESUMIDA**	**DIAGNOSTICO IDX:**
Circuito de recuperación	**1**	**ITEM 1:** Baños + masaje + recuperación muscular. **CUPS: N/A** **SOT: N/A**	RECUPERACION

EVALUACIÓN INDEPORTES TOLIMA		
CARGO	**NOMBRE**	**Vo. Bo**
DIRECTORA DEPORTIVA Y RECREATVA	**BIVIANA ROCIO ROMERO AVILA**	
COORDINADOR DE METODOLOGOS	**JUAN DIEGO CORTÉS SOLANO**	
MEDICO QUE ORDENA EL SERVICIO	**GINA CARREÑO CANO**	Gina Carreño Cán. Esp. en Medicina del Deporte U. el Bosque R.M. 79789
PROYECTO: APOYO ADMINISTRATIVO Y TECNICO	**SANDRA NATALIA TREJOS CUBILLOS**	

DICACOL MEDICINA INTEGRAL S.A.S.
901165180-4

EJECUCION DEL CONTRATO Nº 845 DEL 01 DE JULIO DEL 2025

CARDIOFIT LAB

REPORTE DE INFORMACION DE USUARIOS ATENDIDOS EN EL MARCO DE LA EJECUCION DEL CONTRATO Nº 845 DEL 01 DE JULIO DEL 2025, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTES DEL TOLIMA "INDEPORTES" Y CARDIO FIT LAB.

Fecha	29/11/25	**Hora**	
Nombre	Ivan camilo Tribaco Buritica		
Número de Documento	1011104155		
Edad	16		
Estatura	1.70	**Peso**	64
Deporte que Practica	Natación subacuatica		
Liga	Tolima		

SERVICIO PRESTADO	**RESPOSANBLE**
1. Circuito de recuperación	Alexandra Mejia.

OBSERVACIONES DEL SERVICIO PRESTADO

FIRMA DE QUIEN RECIBIO EL SERVICIO

Ivan camilo T.B

CARDIOFIT LAB

CONSENTIMIENTO INFORMADO

DICACOL MEDICINA INTEGRAL S.A.S.
901165180-4

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA INMERSION EN AGUA FRIA

Fecha: 29 NOV 2025	Hora: 8:00	Servicio: circuito de recuperación	
Primer apellido	**Segundo apellido**	**Primer nombre**	**Segundo nombre**
Triana	Buritica	Juan	camilo
Nacionalidad	**Tipo de identificación**	**Número de identificación**	**EDAD**
colombia	CC ✓ CE RC TI PAS MS	1011104155	16
Nombres y Apellidos del Responsable:	**Dirección Responsable:**	**Teléfono :**	
	Amaparado	3166433409	

Dentro de las normas éticas exigidas al profesional médico y de enfermería en Colombia por la ley 23 de 1981 y ley 911 de 2004, se encuentra el deber de informar adecuada y oportunamente a todos sus usuarios los riesgos que pueden derivar del tratamiento que les será practicado solicitando su consentimiento anticipadamente "artículos 15 y 16 para profesional médico y artículos 6 y 7 para profesional en enfermería". Por lo que, con el presente documento escrito pretende dar constancia de que usted y/o su representante legal han recibido la información del procedimiento que se le practicará (Beneficios, Riesgos, Implicaciones, Alternativas, Complicaciones).

Yo, Ivan camilo Triana buritica 1011104155 mayor de edad, identificado(a) con documento de identidad número _____ actuando en nombre propio o actuando en calidad de representante legal del (a) paciente _____ identificado(a) con documento de identidad número: 38.210.480 Ibague manifiesto en forma expresa, que voluntariamente me presenté en el Hospital Divino Salvador de Sopo y por medio del presente documento me están informando sobre el tratamiento y los procedimientos ordenados para autorizar se practique:

La actividad consiste en sumergirse en agua fría con el propósito de recuperación post-entrenamiento, ayuda a reducir la hinchazón de los tejidos debido a la degradación muscular y los micro desgarros que ocurren durante la actividad física intensa o prolongada y, también, ayudan a controlar la inflamación. Es un método terapéutico deportivo que sirve para contrarrestar el cansancio y acelerar el proceso de recuperación tras el ejercicio.

RIESGOS Y/O COMPLICACIONES: Shock térmico, Hipotermia, Espasmo Respiratorio,
IMPLICACIONES: Existe la posibilidad de una leve Molestar e incomodidad .
RIESGOS INDIVIDUALES: el procedimiento no tiene ningún riesgo identificado.
BENEFICIOS: Recuperación muscular, Reafirmar la piel, evitando la flacidez, Mejorar la circulación, reducción de estrés, ayuda a estimular la circulación sanguínea.
ALTERNATIVAS TERAPEUTICAS: N/A

DICACOL
MEDICINA INTEGRAL S.A.S.
901165180-4

EJECUCION DEL CONTRATO Nº 845 DEL 01 DE JULIO DEL 2025

CARDIOFIT LAB

SIGNOS VITALES

FECHA: 29 NOV 2025

NOMBRE: Juan camilo Tirado

EDAD: 16 **CC/ID:** _____

Signos Vitales	Antes de la Inmersión	Durante la Inmersión	Después de la Inmersión
Temperatura Corporal (°C)			
Frecuencia Cardíaca (latidos por minuto)	81		
Presión Arterial (mm Hg)	110 72		
Respiración (respiraciones por minuto)			
Sensación Subjetiva (escala del 1 al 10, donde 1 es muy incómodo y 10 es muy cómodo)			

GOBERNACION DEL TOLIMA	GESTIÓN DEPORTIVA			
	ÓRDENES Y REMISIONES DE LAS CIENCIAS APLICADAS			
VERSIÓN: 00	RESPONSABLE: DIR. DEPORTIVO	FECHA: 01/01/2025	PÁGINA 1 de 1	CÓDIGO: GCA-R-04

CENTRO DE RENDIMIENTO DEPORTIVO TOLIMENSE

MEDICINA DEL DEPORTE, FISIOTERAPIA, PSICOLOGÍA, NUTRICIÓN, FISIOLOGÍA

NOMBRE:	WANDA LUCIANA ARIZALA VALENCIA		
FECHA:	24/10/2025	DOCUMENTO	1197463915
EDAD:	16	LIGA:	ATLETISMO

R/.

CIRCUITO DE RECUPERACIÓN INTEGRAL.: BAÑOS+MASAJE+RECUPERACIÓN MUSCULAR # 2

Idx:

DOMS BICEPS FEMORAL BILATERAL
SD DE OVARIO POLIQUÍSTICO DX SEP DEL 2025
LUMBAGO CRÓNICO, ESCOLIOSIS LUMBAR 2 A DISMETRÍA APARENTE EN MMII POR ACORTAMIENTO EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO.
RODILLA DERECHA:
Sd de mal alineamiento patelofemoral
Displasia troclear
Tendencia a la patela alta
Pinzamiento patelofemoral
RODILLA IZQUIERDA:
Displasia troclear tipo C
Condromalacia faceta lateral patela

Gina Carreño Cano
Esp. en Medicina del Deporte
U el bosque A.M 325/13

MEDICO QUE ORDENA EL SERVICIO GINA CARREÑO CANO

Elaboro:	Reviso/Aprobó:	Observaciones y/o Ajustes:
Lider del proceso	Comité De Calidad	Se implementa el SIGC

Ibagué, 24 Octubre de 2025

FRANCY LILIANA SALAZAR QUIÑONEZ
GERENTE
Indeportes Tolima

SOLICITUD DE SERVICIO		
NOMBRE DE DEPORTISTA:	WANDA LUCIANA ARIZALA VALENCIA	
DOCUMENTO:	1.197.463.915	
EDAD:	16 AÑOS	
LIGA DEPORTIVA:	ATLETISMO	
N° ORDEN	135	
TIPO DE SERVICIO:	LABORATORIO CLINICO	
	SPA/ FISIOTERAPIA	X
	GENERALES DEL GIMNASIO	
	SERVICIOS DE CARDIOLOGIA	
	SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	
	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	

ORDEN MEDICA			
SERVICIO	**CANT**	**DESCRIPCION RESUMIDA**	**DIAGNOSTICO IDX:**
Circuito de recuperación # 2 SESIONES	**1**	**ITEM 1:** Baños + masaje + recuperación muscular. **CUPS: N/A** **SOT: N/A**	DOMS BICEPS FEMORAL BILATERAL SD DE OVARIO POLIQUÍSTICO DX SEP DEL 2025 LUMBAGO CRÓNICO, ESCOLIOSIS LUMBAR 2 A DISMETRÍA APARENTE EN MMII POR ACORTAMIENTO EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO. RODILLA DERECHA: Sd de mal alineamiento patelofemoral Displasia troclear Tendencia a la patela alta Pinzamiento patelofemoral RODILLA IZQUIERDA: Displasia troclear tipo Condromalacia faceta lateral patela

EVALUACIÓN INDEPORTES TOLIMA		
CARGO	**NOMBRE**	**Vo. Bo**
DIRECTORA DEPORTIVA Y RECREATVA	BIVIANA ROCIO ROMERO AVILA	
COORDINADOR DE METODOLOGOS	JUAN DIEGO CORTÉS SOLANO	
MEDICO QUE ORDENA EL SERVICIO	GINA CARREÑO CANO	Gina Carreño Cano Esp. en Medicina del Deporte U. el Bosque R.M. 79789
PROYECTO: APOYO ADMINISTRATIVO Y TECNICO	SANDRA NATALIA TREJOS CUBILLOS	

REPORTE DE INFORMACION DE USUARIOS ATENDIDOS EN EL MARCO DE LA EJECUCION DEL CONTRATO Nº 845 DEL 01 DE JULIO DEL 2025, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTES DEL TOLIMA "INDEPORTES" Y CARDIO FIT LAB.

Fecha	28-10-25	**Hora**	9:00am
Nombre	Wanda L. Arizala Valencia		
Número de Documento	1197463915		
Edad	16		
Estatura	1.73cm	**Peso**	63kg
Deporte que Practica	Atletismo		
ga	Tolima		

SERVICIO PRESTADO	**RESPOSANBLE**
1. Circuito de recuperación #1	Alexandra Mejia.

OBSERVACIONES DEL SERVICIO PRESTADO

FIRMA DE QUIEN RECIBIO EL SERVICIO

Wanda A.

CARDIOFIT LAB

CONSENTIMIENTO INFORMADO

DICACOL MEDICINA INTEGRAL S.A.S.
901165180-4

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA INMERSION EN AGUA FRIA

Fecha: 28/10/2025	Hora: 9:00	Servicio: Circuito de Recuperacion	
Primer apellido	**Segundo apellido**	**Primer nombre**	**Segundo nombre**
Arizala	valencia	wanda	lucana
Nacionalidad	**Tipo de identificación**	**Número de identificación**	**EDAD**
colombia	CC CE RC TI X PAS MS	1197463915	16
Nombres y Apellidos del Responsable:	**Dirección Responsable:**	**Teléfono :**	
	alto de san Felipe cajamboa	3005187482	

Dentro de las normas éticas exigidas al profesional médico y de enfermería en Colombia por la ley 23 de 1981 y ley 911 de 2004, se encuentra el deber de informar adecuada y oportunamente a todos sus usuarios los riesgos que pueden derivar del tratamiento que les será practicado solicitando su consentimiento anticipadamente "artículos 15 y 16 para profesional médico y artículos 6 y 7 para profesional en enfermería". Por lo que, con el presente documento escrito pretende dar constancia de que usted y/o su representante legal han recibido la información del procedimiento que se le practicará (Beneficios, Riesgos, Implicaciones, Alternativas, Complicaciones).

Yo, Wanda Arizala Valencia mayor de edad, identificado(a) con documento de identidad número 1197463915 actuando en nombre propio o actuando en calidad de representante legal del (a) paciente Wanda Arizala Valencia identificado(a) con documento de identidad número: 1197463915 manifiesto en forma expresa, que voluntariamente me presenté en el Hospital Divino Salvador de Sopo y por medio del presente documento me están informando sobre el tratamiento y los procedimientos ordenados para autorizar se practique:

La actividad consiste en sumergirse en agua fría con el propósito de recuperación post-entrenamiento, ayuda a reducir la hinchazón de los tejidos debido a la degradación muscular y los micro desgarros que ocurren durante la actividad física intensa o prolongada y, también, ayudan a controlar la inflamación. Es un método terapéutico deportivo que sirve para contrarrestar el cansancio y acelerar el proceso de recuperación tras el ejercicio.

RIESGOS Y/O COMPLICACIONES: Shock térmico, Hipotermia, Espasmo Respiratorio,
IMPLICACIONES: Existe la posibilidad de una leve Molestar e incomodidad .
RIESGOS INDIVIDUALES: el procedimiento no tiene ningún riesgo identificado.
BENEFICIOS: Recuperación muscular, Reafirmar la piel, evitando la flacidez, Mejorar la circulación, reducción de estrés, ayuda a estimular la circulación sanguínea.
ALTERNATIVAS TERAPEUTICAS: N/A

SIGNOS VITALES

FECHA: 28/10/2025

NOMBRE: wanda Arizala

EDAD: 16 **CC/ID:** _____

Signos Vitales	Antes de la Inmersión	Durante la Inmersión	Después de la Inmersión
Temperatura Corporal (°C)			
Frecuencia Cardíaca (latidos por minuto)	63		
Presión Arterial (mm Hg)	107 60		
Respiración (respiraciones por minuto)			
Sensación Subjetiva (escala del 1 al 10, donde 1 es muy incómodo y 10 es muy cómodo)			

DICACOL MEDICINA INTEGRAL S.A.S.
901165180-4

EJECUCION DEL CONTRATO Nº 845 DEL 01 DE JULIO DEL 2025

CARDIOFIT LAB

REPORTE DE INFORMACION DE USUARIOS ATENDIDOS EN EL MARCO DE LA EJECUCION DEL CONTRATO Nº 845 DEL 01 DE JULIO DEL 2025, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTES DEL TOLIMA "INDEPORTES" Y CARDIO FIT LAB.			
Fecha	30-10-2025	**Hora**	4:00pm
Nombre	Wanda L. Arizala Valencia		
Número de Documento	1197463915		
Edad	16		
Estatura	1.73	**Peso**	69
Deporte que Practica	Atletismo		
Liga	Tolima		

SERVICIO PRESTADO	RESPOSANBLE
1. Circuito de recuperación #2	Alexandra Mejia.

OBSERVACIONES DEL SERVICIO PRESTADO

FIRMA DE QUIEN RECIBIO EL SERVICIO

Wanda A.

CARDIOFIT LAB

CONSENTIMIENTO INFORMADO

DICACOL MEDICINA INTEGRAL S.A.S.
901165180-4

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA INMERSION EN AGUA FRIA

Fecha: 30 octubre	Hora: 4:00 pm	Servicio: circuito de Recuperacion	
Primer apellido	**Segundo apellido**	**Primer nombre**	**Segundo nombre**
Arcala	Valencia	Wanda	

Nacionalidad	Tipo de identificación						Número de identificación	EDAD
	CC	CE	RC	TI	PAS	MS		
Colombia				x			1197463915	16

Nombres y Apellidos del Responsable:	Dirección Responsable:	Teléfono :
	Altos de santelipo Sopo	3005187482

Dentro de las normas éticas exigidas al profesional médico y de enfermería en Colombia por la ley 23 de 1981 y ley 911 de 2004, se encuentra el deber de informar adecuada y oportunamente a todos sus usuarios los riesgos que pueden derivar del tratamiento que les será practicado solicitando su consentimiento anticipadamente "artículos 15 y 16 para profesional médico y artículos 6 y 7 para profesional en enfermería". Por lo que, con el presente documento escrito pretende dar constancia de que usted y/o su representante legal han recibido la información del procedimiento que se le practicará (Beneficios, Riesgos, Implicaciones, Alternativas, Complicaciones).

Yo, Wanda C. Arcala Valencia mayor de edad, identificado(a) con documento de identidad número x 1197463915 actuando en nombre propio o actuando en calidad de representante legal del (a) paciente x Wanda C. Arcala Valencia identificado(a) con documento de identidad número: x 1197463915 manifiesto en forma expresa, que voluntariamente me presenté en el Hospital Divino Salvador de Sopo y por medio del presente documento me están informando sobre el tratamiento y los procedimientos ordenados para autorizar se practique:

La actividad consiste en sumergirse en agua fría con el propósito de recuperación post-entrenamiento, ayuda a reducir la hinchazón de los tejidos debido a la degradación muscular y los micro desgarros que ocurren durante la actividad física intensa o prolongada y, también, ayudan a controlar la inflamación. Es un método terapéutico deportivo que sirve para contrarrestar el cansancio y acelerar el proceso de recuperación tras el ejercicio.

RIESGOS Y/O COMPLICACIONES: Shock térmico, Hipotermia, Espasmo Respiratorio,
IMPLICACIONES: Existe la posibilidad de una leve Molestar e incomodidad .
RIESGOS INDIVIDUALES: el procedimiento no tiene ningún riesgo identificado.
BENEFICIOS: Recuperación muscular, Reafirmar la piel, evitando la flacidez, Mejorar la circulación, reducción de estrés, ayuda a estimular la circulación sanguínea.
ALTERNATIVAS TERAPEUTICAS: N/A

SIGNOS VITALES

FECHA: 30 oct 2025.

NOMBRE: Wanda

EDAD: 16 **CC/ID:** _____

Signos Vitales	Antes de la Inmersión	Durante la Inmersión	Después de la Inmersión
Temperatura Corporal (°C)	36.0		
Frecuencia Cardíaca (latidos por minuto)	77		
Presión Arterial (mm Hg)	109 65		
Respiración (respiraciones por minuto)			
Sensación Subjetiva (escala del 1 al 10, donde 1 es muy incómodo y 10 es muy cómodo)			

CENTRO DE RENDIMIENTO DEPORTIVO TOLIMENSE

MEDICINA DEL DEPORTE, FISIOTERAPIA, PSICOLOGÍA, NUTRICIÓN, FISIOLOGÍA

NOMBRE:	SHEYLA JINNETH MARTINEZ GARCIA		
FECHA:	28/10/2025	DOCUMENTO	1104945451
EDAD:	15	LIGA:	ATLETISMO

R/.

DESCARGAS MUSCULARES (MASAJE PARA RECUPERACIÓN) # 2

Idx:

DOMS CUADRICEP BILATERAL

Gina Carreño Cano
Esp. en Medicina del Deporte
U el bosque RM 325/13

MEDICO QUE ORDENA EL SERVICIO

Elaboro:	Reviso/Aprobó:	Observaciones y/o Ajustes:
Lider del proceso	Comité De Calidad	Se implementa el SIGC

Ibagué, 28 Octubre de 2025

FRANCY LILIANA SALAZAR QUIÑONEZ
GERENTE
Indeportes Tolima

SOLICITUD DE SERVICIO		
NOMBRE DE DEPORTISTA:	SHEYLA JINNETH MARTINEZ GARCIA	
DOCUMENTO:	1.104.945.451	
EDAD:	15 AÑOS	
LIGA DEPORTIVA:	ATLETISMO	
N° ORDEN	136	
TIPO DE SERVICIO:	LABORATORIO CLINICO	
	SPA/ FISIOTERAPIA	X
	GENERALES DEL GIMNASIO	
	SERVICIOS DE CARDIOLOGIA	
	SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	
	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	

ORDEN MEDICA			
SERVICIO	**CANT**	**DESCRIPCION RESUMIDA**	**DIAGNOSTICO IDX:**
Descargas musculares #2 SESIONES	1	**ITEM 1:** Masaje para recuperación. **CUPS: N/A** **SOT: N/A**	DOMS CUADRICEP BILATERAL

EVALUACIÓN INDEPORTES TOLIMA		
CARGO	**NOMBRE**	**Vo. Bo**
DIRECTORA DEPORTIVA Y RECREATVA	**BIVIANA ROCIO ROMERO AVILA**	
COORDINADOR DE METODOLOGOS	**JUAN DIEGO CORTÉS SOLANO**	
MEDICO QUE ORDENA EL SERVICIO	**GINA CARREÑO CANO**	Gina Carreño Ca Esp. en Medicina del Deporte U. el Bosque R.M. 79789
PROYECTO: APOYO ADMINISTRATIVO Y TECNICO	**SANDRA NATALIA TREJOS CUBILLOS**	

REPORTE DE INFORMACION DE USUARIOS ATENDIDOS EN EL MARCO DE LA EJECUCION DEL CONTRATO Nº 845 DEL 01 DE JULIO DEL 2025, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTES DEL TOLIMA "INDEPORTES" Y CARDIO FIT LAB.

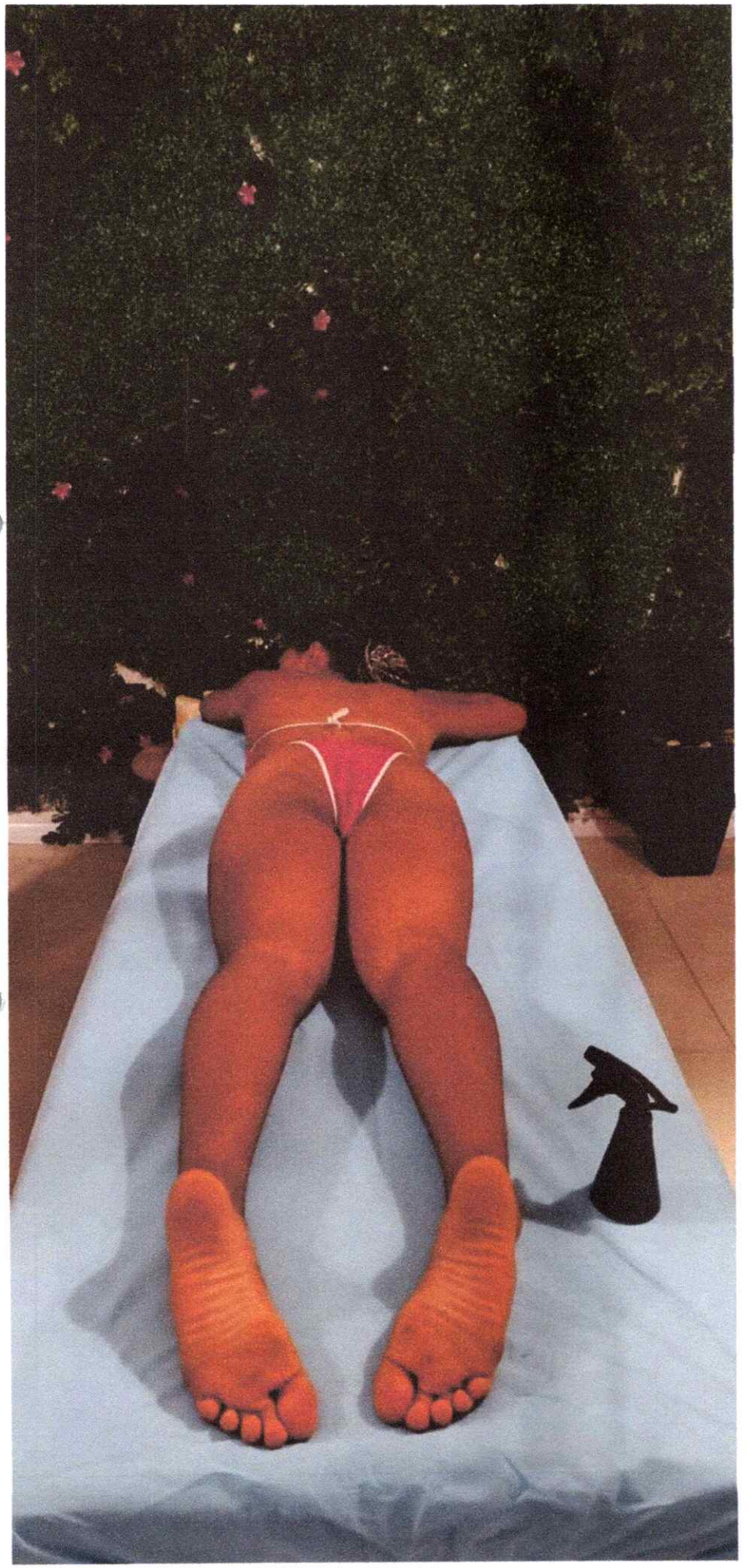
Fecha	29-Octubre-2025	**Hora**	4:00 P.m
Nombre	Shegla Martinez Garcia		
Número de Documento	1104945451		
Edad	16		
Estatura	1.67	**Peso**	58 kg.
Deporte que Practica	Atletismo		
Liga	Tolima		

SERVICIO PRESTADO	**RESPOSANBLE**
1. Descarga muscular #1	Edna Rengifo

OBSERVACIONES DEL SERVICIO PRESTADO

FIRMA DE QUIEN RECIBIO EL SERVICIO

Shegla Martinez.



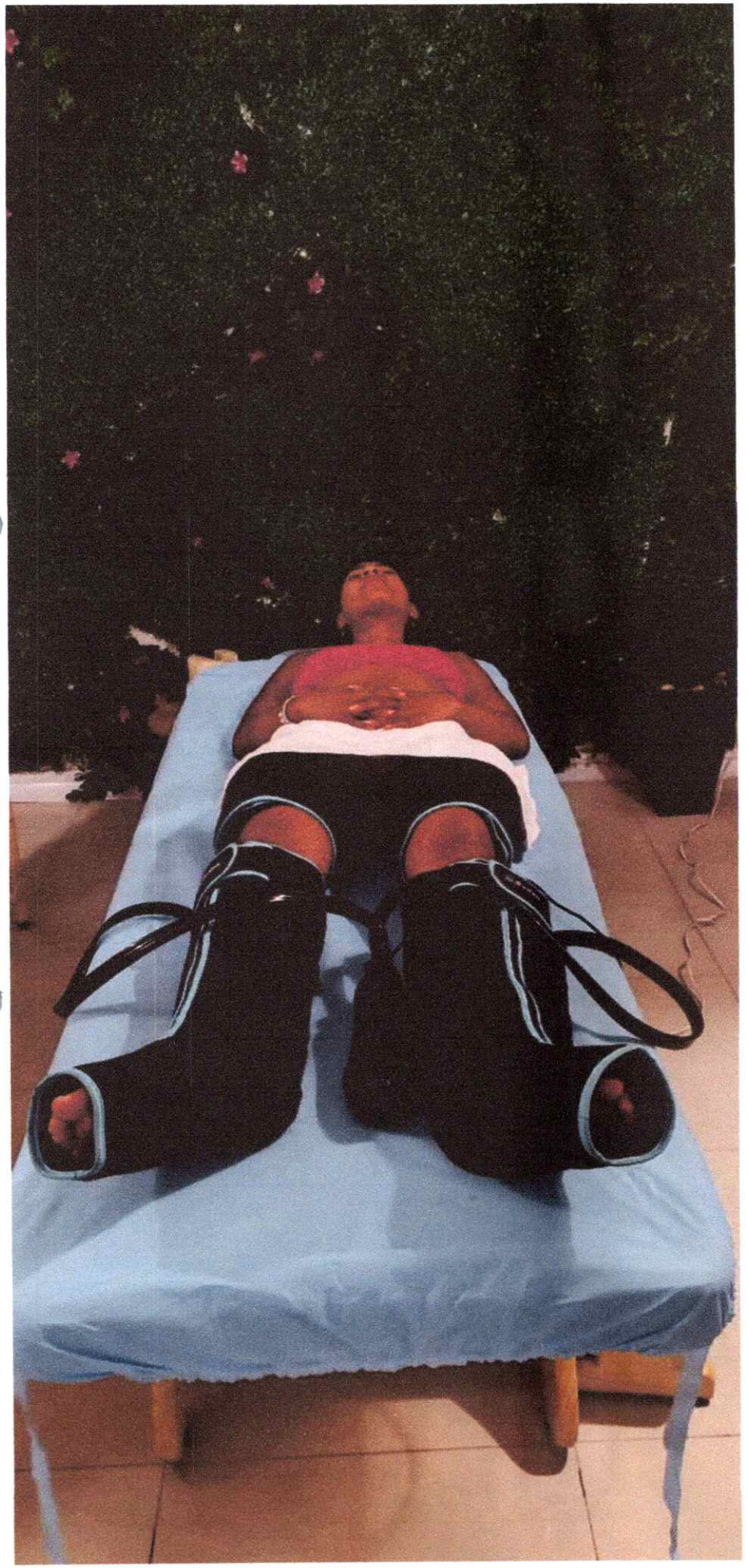
REPORTE DE INFORMACION DE USUARIOS ATENDIDOS EN EL MARCO DE LA EJECUCION DEL CONTRATO Nº 845 DEL 01 DE JULIO DEL 2025, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTES DEL TOLIMA "INDEPORTES" Y CARDIO FIT LAB.

Fecha	19/Noviembre/2025	**Hora**	4:00 P.m
Nombre	Sheyla Jinneth Martinez Garcia		
Número de Documento	1104945451		
Edad	16		
Estatura	1,67	**Peso**	58 kg
Deporte que Practica	Atletismo		
Liga	Liga del Tolima		

SERVICIO PRESTADO	**RESPOSANBLE**
1. Descarga muscular #2	Edna Rengifo

OBSERVACIONES DEL SERVICIO PRESTADO

FIRMA DE QUIEN RECIBIO EL SERVICIO



GOBERNACION DEL TOLIMA	GESTIÓN DEPORTIVA			
	ÓRDENES Y REMISIONES DE LAS CIENCIAS APLICADAS			
VERSIÓN: 00	RESPONSABLE: DIR. DEPORTIVO	FECHA: 01/01/2025	PÁGINA 1 de 1	CÓDIGO: GCA-R-04

CENTRO DE RENDIMIENTO DEPORTIVO TOLIMENSE

MEDICINA DEL DEPORTE, FISIOTERAPIA, PSICOLOGÍA, NUTRICIÓN, FISIOLOGÍA

NOMBRE:	ANDREA LISSETTE CARDONA ANACONA		
FECHA:	23/10/2025	DOCUMENTO	1083871195
EDAD:	38	LIGA:	BILLAR

R/.

DESCARGAS MUSCULARES (MASAJE PARA RECUPERACIÓN) # 6

Idx:

1. TAQUICARDIA AURICULAR EN ESTUDIO 2. PALPITACIONES EN REPOSO

Gina Carreño Cano
Esp. en Medicina del Deporte
U el bosque RM 325/13

MEDICO QUE ORDENA EL SERVICIO GINA CARREÑO CANO

Elaboro:	Reviso/Aprobó:	Observaciones y/o Ajustes:
Líder del proceso	Comité De Calidad	Se implementa el SIGC

Ibagué, 23 Octubre de 2025

FRANCY LILIANA SALAZAR QUIÑONEZ
GERENTE
Indeportes Tolima

SOLICITUD DE SERVICIO		
NOMBRE DE DEPORTISTA:	ANDREA LISSETTE CARDONA ANACONA	
DOCUMENTO:	1.083.871.195	
EDAD:	38 AÑOS	
LIGA DEPORTIVA:	BILLAR	
N° ORDEN	137	
TIPO DE SERVICIO:	LABORATORIO CLINICO	
	SPA/ FISIOTERAPIA	X
	GENERALES DEL GIMNASIO	
	SERVICIOS DE CARDIOLOGIA	
	SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	
	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	

ORDEN MEDICA			
SERVICIO	**CANT**	**DESCRIPCION RESUMIDA**	**DIAGNOSTICO IDX:**
Descargas musculares #1 SESION	1	**ITEM 1:** Masaje para recuperación. **CUPS: N/A** **SOT: N/A**	1. TAQUICARDIA AURICULAR EN ESTUDIO 2. PALPITACIONES EN REPOSO

EVALUACIÓN INDEPORTES TOLIMA		
CARGO	**NOMBRE**	**Vo. Bo**
DIRECTORA DEPORTIVA Y RECREATVA	**BIVIANA ROCIO ROMERO AVILA**	
COORDINADOR DE METODOLOGOS	**JUAN DIEGO CORTÉS SOLANO**	
MEDICO QUE ORDENA EL SERVICIO	**GINA CARREÑO CANO**	Gina Carreño C. Esp. en Medicina del Deporte U. el Bosque R.M. 79789
PROYECTO: APOYO ADMINISTRATIVO Y TECNICO	**SANDRA NATALIA TREJOS CUBILLOS**	

DICACOL
MEDICINA INTEGRAL S.A.S.
901165180-4

EJECUCION DEL CONTRATO Nº 845 DEL 01 DE JULIO DEL 2025

CARDIOFIT LAB

REPORTE DE INFORMACION DE USUARIOS ATENDIDOS EN EL MARCO DE LA EJECUCION DEL CONTRATO Nº 845 DEL 01 DE JULIO DEL 2025, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTES DEL TOLIMA "INDEPORTES" Y CARDIO FIT LAB.			
Fecha	05/Noviembre/2025	**Hora**	5:00 PM
Nombre	Andrea Lissette Cardona Anacona		
Número de Documento	1083871195		
Edad	38		
Estatura	166	**Peso**	80 kg.
Deporte que Practica	Billar		
Liga	Billar		

SERVICIO PRESTADO	RESPOSANBLE
1. Descarga muscular #1	Edna Rengifo

OBSERVACIONES DEL SERVICIO PRESTADO

FIRMA DE QUIEN RECIBIO EL SERVICIO

Andrea Cardona A.

CENTRO DE RENDIMIENTO DEPORTIVO TOLIMENSE

MEDICINA DEL DEPORTE, FISIOTERAPIA, PSICOLOGÍA, NUTRICIÓN, FISIOLOGÍA

NOMBRE:	JUAN PABLO BECERRA BERNATE		
FECHA:	25/11/2025	DOCUMENTO	1107982732
EDAD:	14	LIGA:	NATACIÓN CARRERAS

R/.

DESCARGAS MUSCULAREA (MASAJE PARA RECUPERACIÓN) # 3 SESIONES

Idx:

RECUPERACION

Gina Carreño Cano
Esp. en Medicina del Deporte
U el bosque R.M 325/13

MEDICO QUE ORDENA EL SERVICIO GINA CARREÑO CANO

Elaboro:	Reviso/Aprobó:	Observaciones y/o Ajustes:
Lider del proceso	Comité De Calidad	Se implementa el SIGC

Ibagué, 25 Noviembre de 2025

FRANCY LILIANA SALAZAR QUIÑONEZ
GERENTE
Indeportes Tolima

SOLICITUD DE SERVICIO		
NOMBRE DE DEPORTISTA:	JUAN PABLO BECERRA BERNATE	
DOCUMENTO:	1.107.982.732	
EDAD:	14 AÑOS	
LIGA DEPORTIVA:	NATACION CARRERAS	
N° ORDEN	138	
TIPO DE SERVICIO:	LABORATORIO CLINICO	
	SPA/ FISIOTERAPIA	X
	GENERALES DEL GIMNASIO	
	SERVICIOS DE CARDIOLOGIA	
	SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	
	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	

ORDEN MEDICA			
SERVICIO	**CANT**	**DESCRIPCION RESUMIDA**	**DIAGNOSTICO IDX:**
Descargas musculares #2 SESIONES	**1**	**ITEM 1:** Masaje para recuperación. **CUPS: N/A** **SOT: N/A**	RECUPERACION

EVALUACIÓN INDEPORTES TOLIMA		
CARGO	**NOMBRE**	Vo. Bo
DIRECTORA DEPORTIVA Y RECREATVA	**BIVIANA ROCIO ROMERO AVILA**	
COORDINADOR DE METODOLOGOS	**JUAN DIEGO CORTÉS SOLANO**	
MEDICO QUE ORDENA EL SERVICIO	**GINA CARREÑO CANO**	Gina Carreño Cano Esp. en Medicina del Deporte U. el Bosque R.M. 79789
PROYECTO: APOYO ADMINISTRATIVO Y TECNICO	**SANDRA NATALIA TREJOS CUBILLOS**	

DICACOL MEDICINA INTEGRAL S.A.S.
901165180-4

EJECUCION DEL CONTRATO Nº 845 DEL 01 DE JULIO DEL 2025

CARDIOFIT LAB

REPORTE DE INFORMACION DE USUARIOS ATENDIDOS EN EL MARCO DE LA EJECUCION DEL CONTRATO Nº 845 DEL 01 DE JULIO DEL 2025, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTES DEL TOLIMA "INDEPORTES" Y CARDIO FIT LAB.

Fecha	09/12/25	**Hora**	4:00 PM
Nombre	Juan Pablo Bacchia Bonale		
Número de Documento	1107982732		
Edad	14 años		
Estatura	1.82	**Peso**	65 Kg
Deporte que Practica	Natación		
Liga	Tolima		

SERVICIO PRESTADO	**RESPOSANBLE**
1. Descargo muscular #1	Edna Rengifo

OBSERVACIONES DEL SERVICIO PRESTADO

FIRMA DE QUIEN RECIBIO EL SERVICIO

Cl 10 N 3 - 76 Ed Camara De Comercio Of 503 - Brr Centro
Correo Electrónico : medicos.imagenes@gmail.com
3002766083

DICACOL
MEDICINA INTEGRAL S.A.S
901165180-4

EJECUCION DEL CONTRATO Nº 845 DEL 01 DE JULIO DEL 2025

CARDIOFIT LAB

REPORTE DE INFORMACION DE USUARIOS ATENDIDOS EN EL MARCO DE LA EJECUCION DEL CONTRATO Nº 845 DEL 01 DE JULIO DEL 2025, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTES DEL TOLIMA "INDEPORTES" Y CARDIO FIT LAB.

Fecha	16/12/25	**Hora**	
Nombre	Juan Pablo Becerra Bonilla		
Número de Documento	1104982932		
Edad	19		
Estatura	1.82	**Peso**	65 kg
Deporte que Practica	Natación		
Liga	Liga de Natación		

SERVICIO PRESTADO	**RESPOSANBLE**
1. Descarga Muscular #2	Edna Rengifo

OBSERVACIONES DEL SERVICIO PRESTADO

FIRMA DE QUIEN RECIBIO EL SERVICIO

CENTRO DE RENDIMIENTO DEPORTIVO TOLIMENSE

MEDICINA DEL DEPORTE, FISIOTERAPIA, PSICOLOGÍA, NUTRICIÓN, FISIOLOGÍA

NOMBRE:	MELISSA TOBON GUZMAN		
FECHA:	18/08/2025	DOCUMENTO	1126593876
EDAD:	17	LIGA:	ACT. SUBACUATICAS

R/.

1. HOLTER 24 HORAS 2. ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO.

Idx:

Electrocardiograma de 12 derivaciones realizado el 3/10/2025 (Ritmo sinusal regular a 54 lpm, con bradicardia sinusal fisiológica de reposo (frecuente en adolescentes y deportistas. Ocasionales complejos ventriculares prematuros (PVCs) observados, monomórficos, aislados, sin patrón repetitivo. Criterios de voltaje para hipertrofia ventricular izquierda (Sokolow 3.71 mV), dentro del rango limítrofe, compatible con adaptación fisiológica de atleta. No hay desviaciones del eje, bloqueos de conducción ni alteraciones del ST-T. Sin evidencia de isquemia, necrosis o arritmia sostenida.)

Gina Carreño Cano
Esp. en Medicina del Deporte
U el bosque RM 325/13

MEDICO QUE ORDENA EL SERVICIO GINA CARREÑO CANO

Elaboro:	Reviso/Aprobó:	Observaciones y/o Ajustes:
Lider del proceso	Comité De Calidad	Se implementa el SIGC

Ibagué, 18 Agosto de 2025

FRANCY LILIANA SALAZAR QUIÑONEZ
GERENTE
Indeportes Tolima

SOLICITUD DE SERVICIO		
NOMBRE DE DEPORTISTA:	MELISSA TOBON GUZMAN	
DOCUMENTO:	1.126.593.876	
EDAD:	17 AÑOS	
LIGA DEPORTIVA:	ACT SUBACUATICAS	
N° ORDEN	139	
TIPO DE SERVICIO:	LABORATORIO CLINICO	
	SPA/ FISIOTERAPIA	
	GENERALES DEL GIMNASIO	
	SERVICIOS DE CARDIOLOGIA	X
	SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	
	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	

ORDEN MEDICA			
SERVICIO	CANT	DESCRIPCION RESUMIDA	DIAGNOSTICO IDX:
Ecocardiograma	1	**ITEM 1:** Estudio por ultrasonido para visualizar la estructura y función del corazón **CUPS: N/A** **SOT: N/A**	Electrocardiograma de 12 derivaciones realizado el 3/10/2025 (Ritmo sinusal regular a 54 lpm, con bradicardia sinusal fisiológica de reposo (frecuente en adolescentes y deportistas. Ocasionales complejos ventriculares prematuros (PVCs) observados, monomórficos, aislados, sin patrón repetitivo. Criterios de voltaje para hipertrofia ventricular izquierda (Sokolow 3.71 mV), dentro del rango limítrofe, compatible con adaptación fisiológica de atleta. No hay desviaciones del eje, bloqueos de conducción ni alteraciones del ST-T. Sin evidencia de isquemia, necrosis o arritmia sostenida.)

EVALUACIÓN INDEPORTES TOLIMA		
CARGO	NOMBRE	Vo. Bo
DIRECTORA DEPORTIVA Y RECREATVA	BIVIANA ROCIO ROMERO AVILA	
COORDINADOR DE METODOLOGOS	JUAN DIEGO CORTÉS SOLANO	
MEDICO QUE ORDENA EL SERVICIO	GINA CARREÑO CANO	Gina Carreño Ca Esp. en Medicina del Deporte U. el Bosque R.M. 79789
PROYECTO: APOYO ADMINISTRATIVO Y TECNICO	SANDRA NATALIA TREJOS CUBILLOS	

REPORTE DE INFORMACION DE USUARIOS ATENDIDOS EN EL MARCO DE LA EJECUCION DEL CONTRATO Nº 845 DEL 01 DE JULIO DEL 2025, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTES DEL TOLIMA "INDEPORTES" Y CARDIO FIT LAB.			
Fecha	27/11/2025	**Hora**	3:30PM
Nombre	Melissa Tabón		
Número de Documento	1126593876		
Edad	17.		
Estatura	1.59	**Peso**	52 kg
Deporte que Practica	Natación con Aletas		
Liga	Actividades Subacuáticas		

SERVICIO PRESTADO	RESPOSANBLE
1. Ecocardiograma	Lorena Gonzalez

OBSERVACIONES DEL SERVICIO PRESTADO

FIRMA DE QUIEN RECIBIO EL SERVICIO

DICACOL
MEDICINA INTEGRAL S.A.S.
901165180-4

ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO

CARDIOFIT LAB

INFORME ECOCARDIOGRAFICO

FECHA:	27/11/2025	HORA:	16:00
NOMBRE:	MELISSA TOBON GUZMAN	EDAD:	17 AÑOS
HISTORIA CLINICA:	1126593876	PABELLON/CAMA:	AMBULATORIO
EPS:	PARTUCULAR	F. NACIMIENTO :	****
INDICACIÓN:	DEPORTISTA DE ALTO RENDIEMINTO	TI:	1126593876

ESTUDIO REALIZADO CON EQUIPO: PHILIPS XMATRIX TRANSDUCTOR MATRICIAL X5-1 MZ, DOPPLER COLOR, CONTINUO Y PULSADO, ENCONTRANDOSE: BUENA VENTANA PARA MEDIDAS. PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL POR PARTE DEL MEDICO (MASCARILLA QUIRURGICA, MONOGAFAS/CARETA, TRAJE QUIRURGICO Y BATA). POR LA PACIENTE: VERIFICACION DE LAVADO DE MANOS; USO DEL TAPABOCAS; REVISION POR SISTEMA NEGATIVA PARA SINTOMAS SOSPECHOSOS PARA COVID 19, O CONTACTO ESTRECHO CON PACIENTES SOSPECHOSOS O POSITIVOS

MEDIDAS

CAMARA	VALOR	NORMAL	CAMARA	VALOR	NORMAL
Aurícula izquierda (mm.)	2.36	27-38mm	Pared Septal (mm.)	0.6	6-11 mm
Raíz de Aorta (mm.)	3.4	3.4 +/-0.3	Pared Posterior (mm.)	09	6-11 mm
Apertura de Aorta (mm.)	1.43	16 -24 mm	Ventrículo Derecho (mm.)	*	19-28 mm
DFD (mm.)	4.2	3.9-5.9	Fracción de Eyección VI (%)	70.2	55-65%
DFS (mm.)	2.8		IMVI: gr/m²	70	gm/m2sc

DESCRIPCION:

- **VENTRÍCULO IZQUIERDO:** con remodelación concéntrica con contractilidad global y segmentaria conservadas en reposo, GRP: 0.45 VFD: 58 ml, VFS: 17 ml, fracción de eyección estimada en 70.2%. No se observan trombos intracavitarios en el momento. El análisis de la función diastólica del ventrículo izquierdo es normal (Onda E: 83 cm/seg, Ondá A: 58 cm/seg, Relación E/A: 1.3, Onda e': 17 cm/seg, Relación E/e': 5.11, Tiempo de desaceleración 238 mseg)
- **VENTRÍCULO DERECHO** De tamaño y función normales. TAPSE: 24 mm, Onda S: 12 cm/seg.
- **AURÍCULA IZQUIERDA**: Levemente dilatada, volumen 36 ml/m2sc
- **AURÍCULA DERECHA**: De tamaño normal, volumen 23 ml/m2sc
- **TABIQUE INTERAURICULAR**: aneurisma grado leve
- **TABIQUE INTERVENTRICULAR:** normal
- **VÁLVULA MITRAL** Morfología y estructura normal, aparato subvalvular normal. Se aprecia con excursión conservada, cierre central, El Doppler no muestra jet de

GOBERNACION DEL TOLIMA	GESTIÓN DEPORTIVA			
	ÓRDENES Y REMISIONES DE LAS CIENCIAS APLICADAS			
VERSIÓN: 00	RESPONSABLE: DIR. DEPORTIVO	FECHA: 01/01/2025	PÁGINA 1 de 1	CÓDIGO: GCA-R-04

CENTRO DE RENDIMIENTO DEPORTIVO TOLIMENSE

MEDICINA DEL DEPORTE, FISIOTERAPIA, PSICOLOGÍA, NUTRICIÓN, FISIOLOGÍA

NOMBRE:	LAURA VALENTINA ANDRADE SUÁREZ		
FECHA:	07/11/2025	DOCUMENTO	1007811897
EDAD:	25	LIGA:	BOXEO

R/.

ELECTROCARDIOGRAMA DE 12 DERIVACIONES ECOCARDIOGRAMA TT CONVENIO CARDIOFIT LAB.

Idx:

EDEMA GRADO I 2 A RABDOMIOLISIS?

Gina Carreño Cano
Esp. en Medicina del Deporte
U el bosque R.M 325/13

MEDICO QUE ORDENA EL SERVICIO GINA CARREÑO CANO

Elaboro:	Reviso/Aprobó:	Observaciones y/o Ajustes:
Lider del proceso	Comité De Calidad	Se implementa el SIGC

Ibagué, 7 Noviembre de 2025

FRANCY LILIANA SALAZAR QUIÑONEZ
GERENTE
Indeportes Tolima

SOLICITUD DE SERVICIO		
NOMBRE DE DEPORTISTA:	LAURA VALENTINA ANDRADE SUAREZ	
DOCUMENTO:	1.007.811.897	
EDAD:	25 AÑOS	
LIGA DEPORTIVA:	BOXEO	
N° ORDEN	140	
TIPO DE SERVICIO:	LABORATORIO CLINICO	
	SPA/ FISIOTERAPIA	
	GENERALES DEL GIMNASIO	
	SERVICIOS DE CARDIOLOGIA	X
	SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	
	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	

ORDEN MEDICA			
SERVICIO	**CANT**	**DESCRIPCION RESUMIDA**	**DIAGNOSTICO IDX:**
Electrocardiograma (ECG)	**1**	**ITEM 1:** Registro de la actividad eléctrica del corazón en reposo. **CUPS: N/A** **SOT: N/A**	EDEMA GRADO I 2 A RABDOMIOLISIS?

EVALUACIÓN INDEPORTES TOLIMA		
CARGO	**NOMBRE**	**Vo. Bo**
DIRECTORA DEPORTIVA Y RECREATVA	**BIVIANA ROCIO ROMERO AVILA**	
COORDINADOR DE METODOLOGOS	**JUAN DIEGO CORTÉS SOLANO**	
MEDICO QUE ORDENA EL SERVICIO	**GINA CARREÑO CANO**	Gina Carreño Cano Esp. en Medicina del Deporte U. el Bosque R.M. 70789
PROYECTO: APOYO ADMINISTRATIVO Y TECNICO	**SANDRA NATALIA TREJOS CUBILLOS**	

REPORTE DE INFORMACION DE USUARIOS ATENDIDOS EN EL MARCO DE LA EJECUCION DEL CONTRATO Nº 845 DEL 01 DE JULIO DEL 2025, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTES DEL TOLIMA "INDEPORTES" Y CARDIO FIT LAB.

Fecha	10 - DIC - 2025	**Hora**	8:00AM
Nombre	Laura Valentina Arcila Suarez		
Número de Documento	1007811897		
Edad	25		
Estatura	1.55	**Peso**	55. kg
Deporte que Practica	Boxeo		
Liga	Liga de Boxeo del Tolima		

SERVICIO PRESTADO	**RESPOSANBLE**
1. Electrocardiograma	Santiago Sastoque.

OBSERVACIONES DEL SERVICIO PRESTADO

FIRMA DE QUIEN RECIBIO EL SERVICIO

GOBERNACION DEL TOLIMA	GESTIÓN DEPORTIVA			
	ÓRDENES Y REMISIONES DE LAS CIENCIAS APLICADAS			
VERSIÓN: 00	RESPONSABLE: DIR. DEPORTIVO	FECHA: 01/01/2025	PÁGINA 1 de 1	CÓDIGO: GCA-R-04

CENTRO DE RENDIMIENTO DEPORTIVO TOLIMENSE

MEDICINA DEL DEPORTE, FISIOTERAPIA, PSICOLOGÍA, NUTRICIÓN, FISIOLOGÍA

NOMBRE:	URIEL ESTIVEN VALENCIA QUINTERO		
FECHA:	13/08/2025	DOCUMENTO	[illegible]
EDAD:	26	LIGA:	LUCHA

R/.

1. Entrenamiento personalizado 2. Análisis biomecánico

Idx:

CONTUSIÓN FEMORAL LATERAL. DERECHA
ANTECEDENTE DE ARTROSCOPIA RECONSTRUCCIÓN LCA RODILLA DERECHA.

Gina Carreño Cano
Esp. en Medicina del Deporte
U el bosque RM 325/13

MEDICO QUE ORDENA EL SERVICIO GINA CARREÑO CANO

Elaboro:	Reviso/Aprobó:	Observaciones y/o Ajustes:
Lider del proceso	Comité De Calidad	Se implementa el SIGC

Ibagué, 13 Agosto de 2025

FRANCY LILIANA SALAZAR QUIÑONEZ
GERENTE
Indeportes Tolima

SOLICITUD DE SERVICIO		
NOMBRE DE DEPORTISTA:	URIEL ESTIVEN VALENCIA QUINTERO	
DOCUMENTO:	1.127.920.622	
EDAD:	26 AÑOS	
LIGA DEPORTIVA:	LUCHA	
N° ORDEN	141	
TIPO DE SERVICIO:	LABORATORIO CLINICO	
	SPA/ FISIOTERAPIA	
	GENERALES DEL GIMNASIO	X
	SERVICIOS DE CARDIOLOGIA	
	SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	
	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	

ORDEN MEDICA			
SERVICIO	**CANT**	**DESCRIPCION RESUMIDA**	**DIAGNOSTICO IDX:**
Entrenamiento semipersonalizado	**1**	**ITEM 1:** Entrenamiento con seguimiento profesional. **CUPS: N/A** **SOT: N/A**	CONTUSIÓN FEMORAL LATERAL. DERECHA ANTECEDENTE DE ARTROSCOPIA RECONSTRUCCIÓN LCA RODILLA DERECHA.

EVALUACIÓN INDEPORTES TOLIMA		
CARGO	**NOMBRE**	**Vo. Bo**
DIRECTORA DEPORTIVA Y RECREATVA	**BIVIANA ROCIO ROMERO AVILA**	
COORDINADOR DE METODOLOGOS	**JUAN DIEGO CORTÉS SOLANO**	
MEDICO QUE ORDENA EL SERVICIO	**GINA CARREÑO CANO**	Esp. en Medicina del Deporte
PROYECTO: APOYO ADMINISTRATIVO Y TECNICO	**SANDRA NATALIA TREJOS CUBILLOS**	

ASISTENCIA A ENTRENAMIENTOS PERSONALIZADOS EN EL MARCO DE LA EJECUCION DEL CONTRATO Nº 845 DEL 01 DE JULIO DEL 2025, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTES DEL TOLIMA "INDEPORTES" Y CARDIO FIT LAB.

Fecha	Jueves 13 / Noviembre / 2025		
Nombre	Uriel Estiven Valencia Quintero		
Número de Documento	1127920622		
Edad	26		
Estatura	1.96	**Peso**	97 kg
Deporte que Practica	Lucha olimpica		
Liga	Tolimense de Lucha Olímpica		

Días asistidos.

Mes: Noviembre

1	2	3	4	5	6	7
9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	29
30	31					

OBSERVACIONES DEL SERVICIO PRESTADO

Servicio realizado de manera virtual en conexión sincronica por motivos de viaje del deportista fuera de la ciudad.

GOBERNACION DEL TOLIMA	GESTIÓN DEPORTIVA			
	ÓRDENES Y REMISIONES DE LAS CIENCIAS APLICADAS			
VERSIÓN: 00	RESPONSABLE: DIR. DEPORTIVO	FECHA: 01/01/2025	PÁGINA 1 de 1	CÓDIGO: GCA-R-04

CENTRO DE RENDIMIENTO DEPORTIVO TOLIMENSE

MEDICINA DEL DEPORTE, FISIOTERAPIA, PSICOLOGÍA, NUTRICIÓN, FISIOLOGÍA

NOMBRE:	ANDREA LISSETTE CARDONA ANACONA		
FECHA:	01/12/2025	DOCUMENTO	1083871195
EDAD:	38	LIGA:	BILLAR

R/.

ENTRENAMIENTO PERSONALIZADO

Idx:

1. TAQUICARDIA AURICULAR EN ESTUDIO 2. PALPITACIONES EN REPOSO

Gina Carreño Cano
Esp. en Medicina del Deporte
U el bosque R.M 325/13

MEDICO QUE ORDENA EL SERVICIO GINA CARREÑO CANO

Elaboro:	Reviso/Aprobó:	Observaciones y/o Ajustes:
Lider del proceso	Comité De Calidad	Se implementa el SIGC

Ibagué, 1 Diciembre de 2025

FRANCY LILIANA SALAZAR QUIÑONEZ
GERENTE
Indeportes Tolima

SOLICITUD DE SERVICIO		
NOMBRE DE DEPORTISTA:	ANDREA LISSETTE CARDONA ANACONA	
DOCUMENTO:	1.083.871.195	
EDAD:	38 AÑOS	
LIGA DEPORTIVA:	BILLAR	
N° ORDEN	142	
TIPO DE SERVICIO:	LABORATORIO CLINICO	
	SPA/ FISIOTERAPIA	
	GENERALES DEL GIMNASIO	0
	SERVICIOS DE CARDIOLOGIA	
	SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	
	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	

ORDEN MEDICA			
SERVICIO	CANT	DESCRIPCION RESUMIDA	DIAGNOSTICO IDX:
Entrenamiento personalizado	1	**ITEM 1:** Atención individualizada que permite diseñar y ejecutar programas especificos,ajustados a las caracteristicas particulares, capacidades fisicas, objetivos deportivos y condiciones de la salud de cada deportista **CUPS: N/A** **SOT: N/A**	1. TAQUICARDIA AURICULAR EN ESTUDIO 2. PALPITACIONES EN REPOSO

EVALUACIÓN INDEPORTES TOLIMA		
CARGO	NOMBRE	Vo. Bo
DIRECTORA DEPORTIVA Y RECREATVA	BIVIANA ROCIO ROMERO AVILA	
COORDINADOR DE METODOLOGOS	JUAN DIEGO CORTÉS SOLANO	
MEDICO QUE ORDENA EL SERVICIO	GINA CARREÑO CANO	Esp. en Medicina del Deporte U. el Bosque R.M. 79789
PROYECTO: APOYO ADMINISTRATIVO Y TECNICO	SANDRA NATALIA TREJOS CUBILLOS	

DICACOL
MEDICINA INTEGRAL S.A.S.
901165180-4

EJECUCION DEL CONTRATO Nº 845 DEL 01 DE JULIO DEL 2025

CARDIOFIT LAB

ASISTENCIA A ENTRENAMIENTOS PERSONALIZADOS EN EL MARCO DE LA EJECUCION DEL CONTRATO Nº 845 DEL 01 DE JULIO DEL 2025, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTES DEL TOLIMA "INDEPORTES" Y CARDIO FIT LAB.

Fecha	05 / Noviembre / 2025		
Nombre	Andrea Lissette Cardona Anacona.		
Número de Documento	1083871195		
Edad	38		
Estatura	166	**Peso**	80 kg.
Deporte que Practica	Billar		
Liga	Billar		

Días asistidos.

Mes: Noviembre

1	2	3	4	~~5~~	6	~~7~~
9	10	11	12	13	14	15
16	17	~~18~~	~~19~~	~~20~~	~~21~~	22
23	24	25	26	27	28	29
30	31					

OBSERVACIONES DEL SERVICIO PRESTADO

Cl 10 N 3 - 76 Ed Camara De Comercio Of 503 - Brr Centro
Correo Electrónico : medicos.imagenes@gmail.com
3002766083

GOBERNACION DEL TOLIMA	GESTIÓN DEPORTIVA			
	ÓRDENES Y REMISIONES DE LAS CIENCIAS APLICADAS			
VERSIÓN: 00	RESPONSABLE: DIR. DEPORTIVO	FECHA: 01/01/2025	PÁGINA 1 de 1	CÓDIGO: GCA-R-04

CENTRO DE RENDIMIENTO DEPORTIVO TOLIMENSE

MEDICINA DEL DEPORTE, FISIOTERAPIA, PSICOLOGÍA, NUTRICIÓN, FISIOLOGÍA

NOMBRE:	HENRY DÍAZ PARADA		
FECHA:	20/10/2025	DOCUMENTO	2236625
EDAD:	44	LIGA:	BILLAR

R/.

ENTRENAMIENTO PERSONALIZADO

Idx:

BURSITIS SUBACROMIAL IZQUIERDA
SD DE MANGUITO ROTADOR IZQUIERDO CRÓNICO

Gina Carreño Cano
Esp. en Medicina del Deporte
U el bosque RM 325/13

MEDICO QUE ORDENA EL SERVICIO MEDICINA DEPORTIVA

Elaboro:	Reviso/Aprobó:	Observaciones y/o Ajustes:
Lider del proceso	Comité De Calidad	Se implementa el SIGC

Ibagué, 20 Octubre de 2025

FRANCY LILIANA SALAZAR QUIÑONEZ
GERENTE
Indeportes Tolima

SOLICITUD DE SERVICIO		
NOMBRE DE DEPORTISTA:	HENRY DIAZ PARADA	
DOCUMENTO:	2.236.625	
EDAD:	44 AÑOS	
LIGA DEPORTIVA:	BILLAR	
N° ORDEN	143	
TIPO DE SERVICIO:	LABORATORIO CLINICO	
	SPA/ FISIOTERAPIA	
	GENERALES DEL GIMNASIO	X
	SERVICIOS DE CARDIOLOGIA	
	SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	
	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	

ORDEN MEDICA			
SERVICIO	CANT	DESCRIPCION RESUMIDA	DIAGNOSTICO IDX:
Entrenamiento personalizado	1	**ITEM 1:** Atención individualizada que permite diseñar y ejecutar programas especificos, ajustados a las caracteristicas particulares, capacidades fisicas, objetivos deportivos y condiciones de la salud de cada deportista **CUPS: N/A** **SOT: N/A**	BURSITIS SUBACROMIAL IZQUIERDA SD DE MANGUITO ROTADOR IZQUIERDO CRÓNICO

EVALUACIÓN INDEPORTES TOLIMA		
CARGO	NOMBRE	Vo. Bo
DIRECTORA DEPORTIVA Y RECREATVA	BIVIANA ROCIO ROMERO AVILA	
COORDINADOR DE METODOLOGOS	JUAN DIEGO CORTÉS SOLANO	
MEDICO QUE ORDENA EL SERVICIO	GINA CARREÑO CANO	Gina Carreño Cano Esp. en Medicina del Deporte U el bosque RM 325/13
PROYECTO: APOYO ADMINISTRATIVO Y TECNICO	SANDRA NATALIA TREJOS CUBILLOS	

ASISTENCIA A ENTRENAMIENTOS PERSONALIZADOS EN EL MARCO DE LA EJECUCION DEL CONTRATO Nº 845 DEL 01 DE JULIO DEL 2025, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTES DEL TOLIMA "INDEPORTES" Y CARDIO FIT LAB.

Fecha	06/11/25		
Nombre	HENRY SAMUEL		
Número de Documento	2236.625		
Edad	44		
Estatura	1.65	**Peso**	82.5
Deporte que Practica	BILLAR		
Liga	BILLAR		

Días asistidos.

Mes: Noviembre

1	2	3	4	5	~~6~~	7
9	~~10~~	~~11~~	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	~~25~~	26	~~27~~	28	29
30	31					

OBSERVACIONES DEL SERVICIO PRESTADO