



INSTITUTO DISTRITAL DE
RECREACIÓN
Y DEPORTE



INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORÍA, NI GUARDIANES, (QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN)

INFORME No.
010
FECHA DEL INFORME
30-04-2026

No. DEL CONTRATO Y FECHA
IDRD-STP-CPS-3276-2025
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
2025800701602804E

1. INFORMACIÓN GENERAL

NOMBRE DEL CONTRATISTA	SUSAN MARCELA GORDILLO NUÑEZ
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	1020829148
PLAZO DE EJECUCIÓN	11 meses
VALOR	\$ 45.771.000,00
FECHA ACTA DE INICIO	2025-07-07
FECHA DE TERMINACIÓN	06/06/2026
ADICIÓN Y/O PRÓRROGA	NO APLICA
SUSPENSIONES	NO APLICA
VALOR HONORARIOS MENSUAL	\$ 4.161.000,00
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	2026-04-01 - 2026-04-30
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA BRINDAR ATENCIÓN PRIMARIA FRENTE A EMERGENCIAS EN PARQUES Y ESCENARIOS BAJO ADMINISTRACIÓN DEL INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACIÓN Y DEPORTES - IDRD.

2. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES

Enunciar cada una de las obligaciones específicas establecidas en el contrato y describir las actividades realizadas en el período para el cumplimiento de la misma, así como enunciar las evidencias y su ubicación (actas, documentos, planillas, listados, etc.).

Obligación 1: Brindar atención de primeros auxilios dentro de los parques, escenarios y senderos administrados por el IDRD activando las rutas de emergencia según sea necesario y garantizando la estabilidad de los signos vitales del usuario, hasta la entrega del usuario afectado a la ambulancia o a su responsable en caso de emergencia.

Actividades, Evidencias y Ubicación:

Para el periodo comprendido del 01 al 30 de Abril de 2026, no se realizó activación de ruta de emergencia en los escenarios: Parque de los novios, Unidad Deportiva el Salitre, Monserrate y PAVCO.

Obligación 2: Registrar de manera precisa y exhaustiva, en el formato designado para la atención en salud, toda la información relacionada con cada intervención de primeros auxilios brindada a los usuarios en el parque asignado.

Actividades, Evidencias y Ubicación:

Para el periodo comprendido del 01 al 30 de Abril del 2026 se presentó 1 atención de primeros auxilios en el parque PAVCO el 21 de abril 2026 y 1 Atención de primeros auxilios en el Sendero Peatonal de Monserrate el día 24 de Abril de 2026.

21 Abril 2026 PAVCO	Se realiza atención de primeros auxilios a menor de edad de sexo masculino, quien presenta caída desde su propia altura mientras se encontraba jugando fútbol en la cancha dura. Como consecuencia del evento, presenta abrasión en pómulo derecho y codo derecho, evidenciándose herida superficial sin sangrado activo. Dirijo al menor al servicio de enfermería en compañía de su madre. Se procede a realizar asepsia de las lesiones mediante lavado con jabón quirúrgico y aplicación de solución salina. Se brindan recomendaciones a la madre sobre el adecuado manejo de la herida, incluyendo medidas de higiene, signos de alarma y la importancia de evitar la exposición solar directa sin el uso de elementos de protección física (como gorra) y protección tópica. El menor egresa en compañía de su madre en condiciones generales estables.
----------------------------	--

24 Abril 2026 – Sendero Peatonal de Monserrate	Se recibe llamado por parte de PONAL, quienes reportan menor de 16 años de edad con sintomatología de mareo, perteneciente a grupo estudiantil. Informan que la menor inicia descenso en compañía del docente responsable. Se procede a realizar ascenso para valoración, encontrando a la menor consciente, orientada, con leve agitación al momento de la evaluación. A la toma de signos vitales, estos se encuentran dentro de parámetros normales. Al examen físico se evidencia congestión nasal, tos con expectoración, cuadro gripal. Se brindan recomendaciones a la menor sobre manejo sintomático en casa, así como identificación de signos de alarma para consulta oportuna por servicio de salud. La menor continúa deambulando por sus propios medios, en compañía del docente encargado, sin signos de dificultad. Se deja menor en entrada principal con docente a cargo.
Obligación 3: Realizar mensualmente tres campañas de prevención y promoción de la salud, enfocándose en prácticas saludables y el buen uso de los servicios de los parques y escenarios asignados, presentando al profesional encargado la Temática a divulgar con previa anticipación	
Actividades, Evidencias y Ubicación: Para el periodo comprendido del 01 al 30 de Abril de 2026, se realizaron 3 capacitaciones: Primer Capacitación realizada en el parque de los novios el 18 abril 2026 acerca de La importancia del lavado de manos a una población de 5 colaboradores. Segunda capacitación realizada en el Parque de Los Novios el día 19 de abril 2026 acerca de la prevención de enfermedades por contacto con palomas a una población de 16 personas visitantes del Parque. Tercera capacitación 22 de Abril 2026 en el parque PAVCO acerca de la prevención de accidentes en zonas húmedas a una población de 18 estudiantes del programa 0 - 100.	
Obligación 4: Reportar el inventario de equipos e insumos de primeros auxilios en el formato correspondiente, dentro de los primeros cinco días de cada mes, detallando insumos faltantes, vencidos o en mal estado, para su disposición y reposición adecuada.	
Actividades, Evidencias y Ubicación: Dentro del periodo comprendido del 01 al 30 de Abril de 2026 se realizó la verificación de los insumos del punto de primeros auxilios de los siguientes escenarios: 1 Abril UDS, 4 Abril Parque de Los Novios, de esta manera se corrobora que los botiquines cuentan con todos los insumos necesarios según el formato de inspección de botiquín tipo C.	
Obligación 5: Hacer uso adecuado y mantener en buen estado los dispositivos médicos asignados bajo inventario; reportando cualquier anomalía y gestionando mensualmente las hojas de vida de los mismos	
Actividades, Evidencias y Ubicación: Dentro del periodo comprendido del 01 al 30 de Abril de 2026, Se realizó registro de dispositivos médicos en los siguientes escenarios: 07 y 08 Abril UDS, 18 Abril Parque de los Novios, garantizando su correcta manipulación según las instrucciones del fabricante y los protocolos institucionales. Se evidencio anomalías en el funcionamiento de el pulsioxímetro de la unidad deportiva el salitre, esta misma fue reportada de forma inmediata a través del correo asignado al apoyo a la supervisión el día 8 Abril 2026.	

Obligación 6: Mantener el área de trabajo en condiciones óptimas, realizando la limpieza y mantenimiento semanal de equipos, insumos y dispositivos médicos; realizar la verificación de rótulos, envases y fechas de los insumos para garantizar su uso adecuado, registrando esta actividad en el formato correspondiente.

Actividades, Evidencias y Ubicación:

En cumplimiento de la obligación de mantener el área de trabajo en condiciones óptimas, para el periodo comprendido del 01 al 30 de Abril de 2026 se llevó a cabo la limpieza y desinfección completa de los escenarios de la siguiente manera: 4 Abril parque de los novios, 5 Abril UDS, 15 Abril UDS, 19 y 23 Abril parque de los novios, 28 UDS. Esta actividad incluyó la higienización de los spray, dispensadores e insumos médicos, superficies de trabajo, utilizando los insumos adecuados para garantizar las condiciones de asepsia requeridas en el área de atención en salud.

Obligación 7: Participar en los procedimientos de prevención y atención de emergencias conforme a las normas técnicas legales y al Plan de Emergencias y Contingencias del parque o escenario.

Actividades, Evidencias y Ubicación:

Dentro del periodo comprendido del 1 al 30 de Abril se realizó la verificación de la camilla de los siguientes escenarios: 17 Abril UDS, 18 Abril Parque de los Novios. Se brindaron recomendaciones a cada administrador del escenario según hallazgos encontrados, así como el diligenciamiento del formato correspondiente

Obligación 8: Asistir a las capacitaciones y reuniones programadas, estableciendo estrategias de comunicación con el equipo de trabajo para garantizar la transmisión oportuna y clara de información al supervisor.

Actividades, Evidencias y Ubicación:

Dentro del periodo comprendido del 01 al 30 de Abril de 2026 se dio asistencia a las diferentes reuniones:

- 15 Abril 2026: Se dio asistencia a reunión virtual donde se desarrollo sensibilización acerca de Alimentación y hábitos saludables.

Obligación 9: Apoyar la proyección y presentación oportuna de respuestas a solicitudes de información, peticiones, quejas, reclamos y otros requerimientos relacionados con los proyectos y actividades de la Subdirección Técnica de Parques, asegurando calidad y veracidad en los contenidos.

Actividades, Evidencias y Ubicación:

Dentro del periodo comprendido del 01 al 30 de Abril de 2026 se recibió 1 requerimiento emitido a través de correo electrónico el día 20 abril 2026 al cual se dio respuesta el día 21 Abril 2026 según las especificaciones dadas.

Obligación 10: Elaborar y cargar mensualmente en la plataforma SECOP II el informe de ejecución de la gestión realizada, debidamente firmado por el supervisor, evidenciando el cumplimiento de las obligaciones pactadas en el contrato, dentro de los plazos establecidos.

Actividades, Evidencias y Ubicación:

Durante el periodo comprendido del 1 al 30 Abril 2026, realice cargue en SECOP II correspondiente, se adjunto evidencia fotográfica de documentos cargados en el aplicativo, documentos correspondientes al contrato IDRD-STP CPS 3276 de 2025.

Obligación 11: Cumplir con las demás responsabilidades asignadas por el supervisor que estén relacionadas con el objeto del contrato, incluyendo el diligenciamiento de la bitácora de actividades.

Actividades, Evidencias y Ubicación:

Del periodo comprendido entre el 01 de Abril y el 30 de Abril del 2026 se desarrollaron las actividades y obligaciones correspondientes en los escenarios asignados según la programación y se registraron en la Bitacora asignada para tal fin.

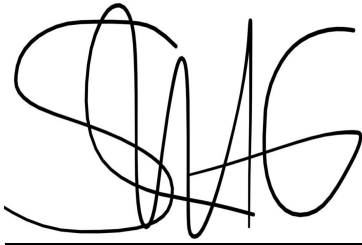
3. INFORMACIÓN APORTES PRESTACIONES SOCIALES

DESCRIPCIÓN DEL APORTE	NOMBRE EMPRESA	VALOR APORTE PAGADO
PAGO APORTES SALUD	COMPENSAR	\$ 218.900,00
PAGO APORTES PENSIÓN	COLPENSIONES	\$ 280.200,00
PAGO RIESGOS LABORALES	POSITIVA DE SEGUROS	\$ 42.700,00
	TOTAL	\$ 541.800,00

[Ver Planilla de Pago](#)

4. ANEXOS

Para la entrega del informe correspondiente al último periodo de actividades; es indispensable anexar adicionalmente: el documento expedido por el Almacén General y el Área de Sistemas donde se evidencie que el contratista se encuentra a paz y salvo con la entidad y el medio magnético con las evidencias de las actividades realizadas durante la ejecución contractual.



Firma Contratista

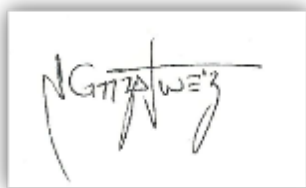
Nombre Completo: SUSAN MARCELA GORDILLO NUÑEZ

No. Identificación: 1020829148

Cargo: CONTRATISTA

CONCEPTO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

El contratista cumple con las obligaciones contractuales y las tareas asignadas en los tiempos pactados, demostrando su compromiso, calidad y colaboración con el equipo de trabajo.

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'NGonzalez', enclosed within a rectangular border.

Firma Supervisor

Nombre Completo: JOHN RICARDO GONZALEZ COBOS

No. Identificación: 79856960

Cargo: PROFESIONAL ESPECIALIZADO 222-06

Señores:
INSTITUTO DISTRITAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE
Ciudad.

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO
(Artículos 330 al 336 del Estatuto Tributario Nacional)

Conozco que de acuerdo con el Inciso 6 del parágrafo 4 del artículo 1 del Decreto 1070 de 2013, el incumplimiento en la obligación de entregar esta información, ante la Entidad contratante, deberá ser informada a la U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales - DIAN, con el fin de que la administración tributaria me imponga las sanciones pertinentes.

De conformidad con la referencia me permito manifestar bajo la gravedad de juramento lo siguiente:

1	Nombre del Contratista	SUSAN MARCELA GORDILLO NUÑEZ								
2	Identificación	CC	X	CE		Numero	1020829148	N° contrato	3276-2025	
3	Responsable del impuesto a las ventas						SI		NO	X
4	Pertenece al Regimen Simple						SI		NO	X
5	Residente en el país (Extranjeros)						SI		NO	X
6	Mis ingresos totales en el año gravable 2025, fueron iguales o superiores a 1.400 UVT (2025), equivalentes a \$69,718,600						SI		NO	X
7	Valor de los aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social correspondiente al 40% de los ingresos recibidos efectivamente en el MES ANTERIOR provenientes del contrato materia de pago sujeto a retención.									
	Número de planilla	71201751		Fecha de pago	2026-04-15		Valor pagado	\$ 541.800		
	Aporte Obligatorio de Salud mensualizado \$	\$ 218.900		Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado \$	\$ 280.200					
	Afiliación Aportes Riesgos Laborales ARL \$	\$ 42.700		Nota: el valor pagado por ARL no disminuye la base de la retencion en la fuente						
8	Ingresos no constitutivos de renta, ni de ganancia ocasional mensual									
	AFC \$	\$ 0		Ahorro Voluntario Pensión \$	\$ 0					
9	Intereses en créditos de vivienda de habitación. Certificado expedido por la entidad vigilada por la Superfinanciera que indique el valor de los intereses pagados en el año inmediatamente anterior (2025). Indique el o los titulares del crédito de vivienda. Anexo						SI		NO	X
10	Pago medicina prepagada o planes complementarios de salud (para el titular, cónyuge y hasta dos hijos) Certificado expedido por la entidad vigilada por la Supersalud que indique el valor pagado en el año inmediatamente anterior (2025). Anexo						SI		NO	X
11	DEPENDIENTES: Certifico bajo gravedad de juramento que las personas claramente identificadas con numero de identificación y vínculo de parentesco, las cuales soporto, tienen dependencia económica de mi.									
	De acuerdo al Art. 7 de la ley 2277 del 2022 solo se podra deducir hasta un valor mensual de \$314,244 por cada dependiente económico, y hasta un máximo de cuatro (4) dependientes. Certifico bajo la gravedad de juramento el numero de dependientes (si no tiene dependientes colocar (0))								#	0
	a) Hijos menores de 18 años (entregar registro civil de cada uno). Anexo						SI		NO	X
	b) Hijos entre 18 y 23 años estudiantes (entregar registro civil de cada uno y recibo de pago de matrícula o certificado de pagos expedidos por la entidad aprobada por el ICFES). Anexo						SI		NO	X
	c) Hijos en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos. (entregar registro civil de cada uno y certificado expedido por medicina legal ó EPS). Anexo						SI		NO	X
	d) Cónyuge o compañero permanente, en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos menores a 260 UVT (2025) \$12,947,740 anuales (entregar certificado de Contador Público. Cuando sea dependencia factores físicos o psicológicos entregar Certificado de medicina legal ó EPS). Anexo						SI		NO	X
e) Padres y los hermanos por situación de dependencia sea por ausencia de ingresos ó ingresos menores a 260 UVT (2025) \$12,947,740 anuales (entregar certificado de Contador Público. Cuando sea dependencia factores físicos o psicológicos entregar certificado de medicina legal ó EPS). Anexo						SI		NO	X	
12	Es pensionado? Anexo Resolución o certificación de entidad pensional que acredite inclusión en nómina de pensionados						SI		NO	X
13	Soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios.						SI		NO	X
14	(OPCIONAL) Como declarante del impuesto de renta, solicito se me practique una retención en la fuente superior a la establecida en el (parágrafo 3 del Artículo 383 ET), la cual será de:						\$	\$ 0		

Certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al Sistema de de Seguridad Social en Salud y Pensión corresponde a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención.

DECLARO QUE LOS SOPORTES ADJUNTOS NO SERAN PRESENTADOS ANTE OTRA ENTIDAD PARA DEPURACION POR LOS MISMOS CONCEPTOS, RESPETANDO LOS TOPES ESTABLECIDOS EN LA NORMA Y CUALQUIER CAMBIO EN LAS CONDICIONES QUE IMPIDAN SU APLICACION LO NOTIFICARE DE INMEDIATO.

Dada en Bogotá D.C. a los:

DD

30

 MM

04

 AA

26



DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1020829148	SUSAN MARCELA GORDILLO NUÑEZ	Cra 20 # 185 - 58	3103729748	smgn97@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		71201751	15/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	\$1,750,905	\$577.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	218.900	0		0		0	1	200	0	219.100	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	280.200	0	0	0	0	1	200	0	280.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	42.700				42.700	1	100	42.800			427	42.800	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	35.100	1	100	35.200	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	1	0	0	0
ICBF				
0	1	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.900	219.100
Pensión	1	280.200	280.400
Riesgos Laborales	1	42.700	42.800
CCF	1	35.100	35.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	576.900	577.500

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1020829148	SUSAN MARCELA GORDILLO NUÑEZ		Cra 20 # 185 - 58	3103729748	smgn97@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		71201751	15/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	\$1,750,905	\$577.500	

DETALLE POR COTIZANTE																																																	
INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES																
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Saludgo	Extranjero	Colomb. anterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TOP	TAP	USP	VST	SJA	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1020829148	GORDILLO NUÑEZ SUSAN MARCELA	59	0		N																		25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS008	1.750.905	30	218.900	14-23	1.750.905	30	3	42.700	CCF24	1.750.905	30	35.100	0	0	0	0	0

PAGADA



Historial de Pagos por Proveedor

CÓDIGO DE TERCERO	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE
1012312428	CC	1020829148	SUSAN MARCELA GORDILLO

Item	Nombre entidad	Referencia	Numero Documento Contable	POS. CxP	Fecha Cont.CxP en la Entidad	Fecha Radicación Tesorería Distrital	Estado	Fecha de Estado AAAA-MM-DD	Documento Compensación Según Estatus	Forma de Pago	Valor Bruto	Valor Neto	Cuenta Bancaria	Fecha Entrega Cheque a ventanilla	Endoso
1	INSTITUTO DISTRITAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORT	166398	3000435899	002	11-may-26	11-may-26	EN PROCESO	12-may-26	5002056036	Transferencia Giradora	4.161.000	4.021.600	488427425241 AHORROS Banco Davivienda S.A.		

Detalle de descuentos tributarios

Numero Documento Contable	Descripción	% Descuento	Base Retención	Valor Retención
3000435899	ESTAMPILLA PROADULTO MAYOR 2%	2.0000	4.161.000	83.220
	ESTAMPILLA PROCULTURA	0.5000	4.161.000	20.805
	RETEICA 9.66 X MIL	0.9660	3.661.979	35.375
	TOTAL DESCUENTOS			139.400

Información presupuestal

Numero Documento Contable	CRP	Posición CRP	PosPre	Fondo	PP
3000435899	5000892728	001	O232020200996520	3-100-I001	2026

	15-may-26 08:30:44
	Otra información:
*	Si su documento tiene Estatus Registrada, se encuentra en trámite en la entidad ordenadora del pago. Por favor póngase en contacto con la entidad.
*	Si su consulta no presenta fecha de pago y tiene estatus de Rechazada o Anulada, su pago no pudo ser aplicado. Por favor póngase en contacto con la entidad ordenadora del pago.

Anexo soportes obligaciones específicas ABRIL – 2026

Nombre completo: Susan Marcela Gordillo Nuñez – Contrato 3276 de 2025

Objeto del Contrato: prestar los servicios de apoyo a la gestión como auxiliar de enfermería para brindar atención primaria frente a emergencias en parques y escenarios bajo administración del instituto distrital de recreación y deportes IDR

Obligación 2. Registrar de manera precisa y exhaustiva, en el formato designado para la atención en salud, toda la información relacionada con cada intervención de primeros auxilios brindada a los usuarios en el parque asignado

Actividad: Para el periodo comprendido del 01 al 30 de Abril del 2026 se presento 1 atención de primeros auxilios en el parque PAVCO el 21 de abril 2026 y 1 Atención de primeros auxilios en el Sendero Peatonal de Monserrate el día 24 de Abril de 2026

21 Abril 2026 PAVCO	Se realiza atención de primeros auxilios a menor de edad de sexo masculino, quien presenta caída desde su propia altura mientras se encontraba jugando fútbol en la cancha dura. Como consecuencia del evento, presenta abrasión en pómulo derecho y codo derecho, evidenciándose herida superficial sin sangrado activo. Dirijo al menor al servicio de enfermería en compañía de su madre. Se procede a realizar asepsia de las lesiones mediante lavado con jabón quirúrgico y aplicación de solución salina. Se brindan recomendaciones a la madre sobre el adecuado manejo de la herida, incluyendo medidas de higiene, signos de alarma y la importancia de evitar la exposición solar directa sin el uso de elementos de protección física (como gorra) y protección tópica. El menor egresa en compañía de su madre en condiciones generales estables.
------------------------	--



24 Abril 2026 – Sendero Peatonal de Monserrate	Se recibe llamado por parte de PONAL, quienes reportan menor de 16 años de edad con sintomatología de mareo, perteneciente a grupo estudiantil. Informan que la menor inicia descenso en compañía del docente responsable. Se procede a realizar ascenso para valoración, encontrando a la menor consciente, orientada, con leve agitación al momento de la evaluación. A la toma de signos vitales, estos se encuentran dentro de parámetros normales. Al examen físico se evidencia congestión nasal, tos con expectoración, cuadro gripal. Se brindan recomendaciones a la menor sobre manejo sintomático en casa, así como identificación de signos de alarma para consulta oportuna por servicio de salud. La menor continúa deambulando por sus propios medios, en compañía del docente encargado, sin signos de dificultad. Se deja menor en entrada principal con docente a cargo.
---	---



Autoguardado

ATENCIONES PRIMEROS AUXILIOS EN EL MES DE ABRIL...

Buscar

ArchivoInicioInsertarDibujarDisposición de páginaFórmulasDatosRevisarVistaAutomatizarAyudaAcrobatDiseño de tablaComentariosCompartir

Pegar

Aptos Narrow11

NKSA

Portapapeles

Fuente

Alineación

General

Número

Estilos

Formato condicional

Dar formato como tabla

Estilos de celda

Celdas

Edición

Confidencialidad

Complementos

Complementos

Adobe Acrobat

P1DESCRIBA SÍNTOMA Y/O SIGNO

	E	F	H	I	J	K	L	N	Q	R
	FECHA Y HORA DE LA ATENCION	NOMBRE COMPLETO PERSONA ATENDIDA	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD (Años)	EPS	TELÉFONO	PERSONA RESPONSABLE SI EL PACIENTE ES MENOR DE EDAD O ADULTO MAYOR	DESCRIBA PARQUE O ESCENARIO DONDE SE PRESENTA EVENTO	DESCRIPCIÓN DEL EVENTO	CARGO DE PROFESION QUE PRESTA PRIMERO AUXILIOS
1										
82	21/04/2026	Johann Hidalgo	1011242722	10	PONAL	3147047544	Lady Hidalgo	PAVCO	Se realiza atencion de primeros auxilios a menor de edad de sexo masculino, quien presenta caída desde su propia altura mientras se encontraba jugando fútbol en la cancha dura. Como consecuencia del evento, presenta abrasión en pómulo derecho y codo derecho, evidenciándose herida superficial sin sangrado activo.	ENFERMEF
127	24/04/2026	Daniela Martín	1027283724	16	apital salu	3176383518	Andrey Porras	Sendero Monserrate	Dirijo al menor al servicio de enfermería en compañía. Se recibe llamado por parte de PONAL, quienes reportan menor de 16 años de edad con sintomatología de mareo, perteneciente a grupo estudiantil. Informan que la menor inicia descenso en compañía del docente responsable. Se procede a realizar ascenso para valoración, encontrando a la menor consciente, orientada, con leve agitación al momento de la	ENFERMEF

Hoja1

IDRD BOGOTÁ				FORMATO DE ATENCION PRIMEROS AUXILIOS EN SALUD						SUBDIRECCION TECNICA DE PARQUES PARQUES Y ESCENARIOS PISCINAS BOGOTÁ		Código: _____ Fecha: _____	
PARQUE O ESCENARIO: Sendero a Monserrate				MES Y AÑO: Abril 2026		Dario Chopo - Alejandro Sanchez							
FECHA	NOMBRE PERSONA ATENDIDA	TPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD (Años)	EPH	TELÉFONO	DESCRIBA BREVEMENTE LA LESION O ENFERMEDAD	CARGO DEL PROFESIONAL QUE PRESTA LOS PRIMEROS AUXILIOS	NOMBRE DEL PROFESIONAL QUE PRESTA LOS PRIMEROS AUXILIOS	SE USO EQUIPO DE	EL PACIENTE FUE TRASLADADO EN AMBULANCIA	PRIMA VERBA ATENDIDO	
5/04/26	Laura Hurtado	CC	110938845	28	Sanitar	321408032	TRAUMA MUÑECA	Aut. Enfermera	D. Chopo	NO	NO	SI	
16/04/26	MARIA RONDON	CC	52787003	65	FAMISWAR	30876524	TRAUMA TOPILOS	ENFERMERO	ALEJANDRO S	NO	NO	SI	
16/04/26	MARCELA CASTILLO	TI	108436529	14	SURA	311857144	DERECHO	ENFERMERO	ALEJANDRO	NO	NO	SI	
19/04/26	ETELVINA MUÑOZ	CC	48788832	58	SWATS	308965240	DERECHO	ENFERMERO	ALEJANDRO	NO	NO	SI	
22/04/26	Julith Bohórquez	CC	103059437	35	Famir	310458	TRAUMA MACRO	Enfermera	Dario Chopo	NO	NO	SI	
24/04/26	Daniela Martín	TI	102728378	16	Capital	31263356	TRAUMA	Enfermeros	Dario y Susan	NO	NO	SI	

[illegible]



Anexo soportes obligaciones específicas ABRIL – 2026

Nombre completo: Susan Marcela Gordillo Nuñez – Contrato 3276 de 2025

Objeto del Contrato: prestar los servicios de apoyo a la gestión como auxiliar de enfermería para brindar atención primaria frente a emergencias en parques y escenarios bajo administración del instituto distrital de recreación y deportes IDRD

Obligación 3. Realizar mensualmente tres campañas de prevención y promoción de la salud, enfocándose en prácticas saludables y el buen uso de los servicios de los parques y escenarios asignados, presentando al profesional encargado la temática a divulgar con previa anticipación.

Actividad: Para el periodo comprendido del 01 al 30 de Abril de 2026, se realizaron 3 capacitaciones: Primer Capacitación realizada en el parque de los novios el 18 abril 2026 acerca de La importancia del lavado de manos a una población de 5 colaboradores. Segunda capacitación realizada en el Parque de Los Novios el día 19 de abril acerca de la prevención de enfermedades por contacto con palomas a una población de 16 personas visitantes del Parque. Tercera capacitación 22 de Abril 2026 en el parque PAVCO acerca de la prevención de accidentes en zonas húmedas a una población de 18 estudiantes del programa 0 - 100.

FICHA TÉCNICA ACTIVIDADES EDUCATIVAS IDRD

Nombre completo: Susan Marcela Gordillo Nuñez – Contrato 3276 de 2025

NOMBRE DE ESCENARIO: Parque de los novios.

NOMBRE DEL FACILITADOR: Susan Marcela Gordillo Nuñez

NOMBRE DE LA SESIÓN: La importancia del lavado de manos

FECHA : 18 Abril 2026

POBLACIÓN: 5 Colaboradores del parque

TEMÁTICAS:

Importancia del lavado de manos como medida fundamental de prevención y control de infecciones en entornos institucionales.

Objetivo: Fortalecer los conocimientos y prácticas del personal de Aguas bogota y vigilancia en relación con la higiene de manos, con el fin de reducir el riesgo de transmisión de microorganismos y contribuir a la seguridad sanitaria institucional.

Soporte conceptual

El lavado de manos es reconocido como una de las intervenciones más efectivas y costo-eficientes para prevenir la transmisión de infecciones asociadas a la atención en salud. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la higiene de manos reduce significativamente la propagación de microorganismos patógenos, incluyendo bacterias, virus y hongos.

La técnica adecuada incluye el uso de agua y jabón o soluciones a base de alcohol, siguiendo los pasos estandarizados que garantizan la limpieza de todas las superficies de las manos. Asimismo, se establecen momentos críticos para su realización, tales como antes y después del contacto con superficies potencialmente contaminadas, después del uso de servicios sanitarios y antes de la manipulación de alimentos.

El incumplimiento de esta práctica incrementa el riesgo de infecciones cruzadas, afectando tanto al personal como a los usuarios de los servicios. Por ello, su implementación sistemática forma parte de las políticas de seguridad del paciente y de la cultura institucional de prevención.

Metodología

Charla verbal directa.

TIEMPO: 35 Minutos (1 sesión)

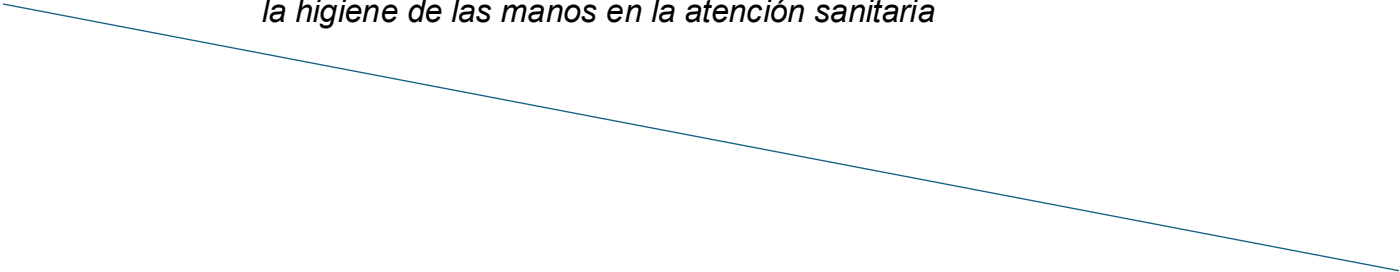
RECURSOS: Capacitador.

METODOLOGIA: Estas temáticas se realizaron en una (1) sesión. Socialización verbal, preguntas de los asistentes.

Evidencia: Lista de asistencia, soporte fotográfico,

APRENDIZAJE DEL FACILITADOR: A partir de la preparación y desarrollo de esta actividad educativa, fortalecí mis competencias en educación en salud, particularmente en la adaptación de contenidos técnicos a poblaciones no asistenciales, como el personal de servicios generales y vigilancia

BIBLIOGRAFIA:

- Organización Mundial de la Salud. (2009). *Manual técnico de referencia para la higiene de las manos en la atención sanitaria*
- 





LISTADO DE ASISTENCIA

EVENTO: Lavado de Boños

RESPONSABLE DEL EVENTO: Suarez Bello

FECHA: 18 4 26

HORA INICIAL: 9:25

HORA FINAL: 10:00

LUGAR: Parque de los Niños - Boños modulo 2

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA	DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
						ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	TÉLEFONO
1	las muela osai muela	104554209	operario	Aguas Bogotá	[Firma]	/	/	314 3582349
2	Roberto Chamorro	11931289103	operario	Aguas Bogotá	[Firma]	/	3244768330	?
3	EDIBAN CAPIAN P.	10245885551	supervisor	Aguas Bogotá	[Firma]	/	/	3204248223
4	Nelson Andres Muniz Garcia	1856247	vigilante	seprodeco	[Firma]	/	/	3003052903
5	Hernandez v. del Rey	1087988412	supervisor	seprodeco	[Firma]	/	/	325832262
6	/	/	/	/	/	/	/	/
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								



Anexo soportes obligaciones específicas

Abril – 2026

FICHA TÉCNICA ACTIVIDADES EDUCATIVAS IDRD

Nombre completo: Susan Marcela Gordillo Nuñez – Contrato 3276 de 2025

NOMBRE DE ESCENARIO: Parque de los Novios

NOMBRE DEL FACILITADOR: Susan Marcela Gordillo Nuñez

NOMBRE DE LA SESIÓN: prevención de enfermedades por contacto con paloma

FECHA : 19 Abril 2026

POBLACIÓN: 16 Visitantes del Parque de los Novios

TEMÁTICAS:

- Prevención de enfermedades asociadas a la exposición y alimentación de palomas en espacios públicos.

Objetivo: Brindar información clara y basada en evidencia al público visitante sobre los riesgos sanitarios asociados al contacto y alimentación de palomas, promoviendo conductas preventivas que reduzcan la exposición a agentes infecciosos.

Soporte conceptual:

Las palomas urbanas pueden actuar como reservorios de diversos microorganismos patógenos que representan un riesgo para la salud humana. Entre las enfermedades más relevantes asociadas a estas aves se encuentran la criptococosis, la histoplasmosis y la psitacosis, las cuales se transmiten principalmente por la inhalación de partículas contaminadas provenientes de excretas secas.

La acumulación de heces en espacios públicos favorece la proliferación de hongos y bacterias, aumentando el riesgo de infección, especialmente en población vulnerable como niños, adultos mayores y personas inmunocomprometidas. La Organización Mundial de la Salud y otras entidades sanitarias recomiendan evitar el contacto directo con aves, no alimentarlas y realizar adecuada higiene de manos tras la exposición a entornos potencialmente contaminados.

La alimentación de palomas contribuye a la sobrepoblación de estas aves, lo que incrementa los riesgos ambientales y sanitarios, además de afectar el equilibrio

ecológico urbano. Por ello, la educación comunitaria es fundamental para la prevención de enfermedades y la promoción de entornos saludables.

TIEMPO: 72 Minutos (1 sesión)

RECURSOS: Capacitador.

METODOLOGIA: Estas temáticas se realizaron en una (1) sesión. Socialización verbal, preguntas de los asistentes.

Evidencia: Lista de asistencia, soporte fotográfico,

APRENDIZAJE DEL FACILITADOR: partir del desarrollo de esta actividad educativa, fortalecí mis competencias en promoción y prevención en salud pública, especialmente en la identificación y comunicación de riesgos zoonóticos asociados a aves urbanas.

BIBLIOGRAFIA:

- Organización Mundial de la Salud. (2017). *Zoonosis y enfermedades transmisibles comunes al ser humano y a los animales*.





LISTADO DE ASISTENCIA

EVENTO: Alimentación a Palomas

RESPONSABLE DEL EVENTO

Susan Marcela Gordillo N.FECHA 19 04 26HORA INICIAL 11:03.HORA FINAL 12:15LUGAR Parque de los Novios

DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRO								
Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA	ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO
1	Whendy Martinez	100617885	/	/	Whendy	/	/	304356135
2	Jade Ureales	100165740	/	/	Jader	/	/	309699936
3	Jose Rodriguez	4143138	/	/	JR	/	/	3027911416
4	Yanet Bautista	4451199	/	/	Yanet	/	/	3023613997
5	Yanet Gonzalez	5949700	/	/	Yanet	/	/	30160495
6	Dann Contreras	103279644	/	/	Dann	/	/	3219183856
7	Valentina Duarte	100015070A	/	/	Valentina	/	/	305374577
8	Marcia Garcia	51843266	/	/	Marcia	/	/	314761756
9	Gabriela Reyes	1000378605	/	/	Gabriela	/	/	55082988
10	Andrés Ronder	10012444	/	/	Andrés	/	/	320347451
11	Sara Gaitan	100056754	/	/	Sara	/	/	014418271
12	Andrea Medina	100170420	/	/	Andrea	/	/	3156059844
13	Ulrich Barreto	1000007153	/	/	Ulrich	/	/	320336780
14	Jorge Monereo	1000685715	/	/	Jorge	/	/	3183078426
15	Frank Escobar	19135206	/	/	Frank	/	/	313183239
16	Abel Sanchez	22317414	/	/	Abel	/	/	318117414
17								
18								

Con la suscripción del presente formulario, autorizo al IDRO así como a cualquier dependencia y/o área del Instituto, a realizar el tratamiento sobre mis datos personales con sujeción a lo establecido en sus Políticas de Protección de Datos Personales, atendiendo a las finalidades en ellas señaladas. Las Políticas pueden ser consultadas en:



Anexo soportes obligaciones específicas ABRIL – 2026

FICHA TÉCNICA ACTIVIDADES EDUCATIVAS IDRD

Nombre completo: Susan Marcela Gordillo Nuñez – Contrato 3276 de 2025

NOMBRE DE ESCENARIO: PAVCO

NOMBRE DEL FACILITADOR: Susan Marcela Gordillo Nuñez

NOMBRE DE LA SESIÓN:

FECHA : 22 Abril 2026

POBLACIÓN: 18 estudiantes del grupo 0 a 100 de natación

TEMÁTICAS:

Prevención de accidentes en entornos acuáticos: importancia del cumplimiento de normas de seguridad en áreas de piscina.

Objetivo: Promover en la población infantil la adopción de conductas seguras en espacios acuáticos, enfatizando la importancia de no correr y acatar las normas establecidas, con el fin de prevenir caídas y accidentes.

Soporte Conceptual:

Los entornos acuáticos, como las piscinas, representan un espacio de recreación y aprendizaje, pero también implican riesgos si no se adoptan medidas de seguridad adecuadas. Las superficies húmedas incrementan la probabilidad de caídas, generando lesiones como contusiones, esguinces o traumatismos.

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud, la prevención de lesiones no intencionales en la infancia constituye una prioridad en salud pública, siendo los accidentes una de las principales causas de morbilidad en esta población. El cumplimiento de normas básicas, como no correr en áreas cercanas a la piscina, seguir instrucciones del personal encargado y mantener conductas de autocuidado, reduce significativamente la ocurrencia de eventos adversos.

La educación temprana en seguridad permite desarrollar hábitos responsables, favoreciendo la protección individual y colectiva en espacios recreativos.

TIEMPO: 45 Minutos (1 sesión)

RECURSOS: Capacitador.

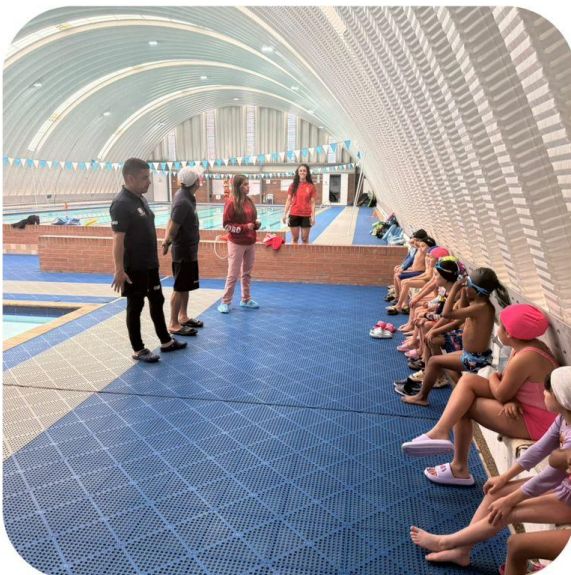
METODOLOGIA: Charla del facilitador.

Evidencia: Lista de asistencia, soporte fotográfico,

APRENDIZAJE DEL FACILITADOR: A partir del desarrollo de esta actividad educativa, fortalecí mis competencias en promoción de la salud y prevención de lesiones en población infantil, especialmente en la identificación de riesgos en entornos acuáticos.

Bibliografía:

Organización Mundial de la Salud. (2008). *Informe mundial sobre prevención de las lesiones en los niños..*





LISTADO DE ASISTENCIA

EVENTO: Prevención de Accidentes en zonas húmedas

RESPONSABLE DEL EVENTO

Susan Marcela Gordillo NuñezFECHA 22 04 26HORA INICIAL 13:00HORA FINAL 13:45LUGAR Piscina Parque Puro.

						DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA	ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	TÉLEFONO
1	Andres Pedraza	1022935399	Docente	Ø a 100	Andres Pedraza	IDRD	andrespedraza enato@gmail.com	302 249 4329
2	David Santiago Parra M.	1012463917	Estudiante	Ø a 100		IDRD		
3	Hellen Dayana Diaz M.	1027301509	Estudiante	Ø a 100		IDRD		
4	Juan Sebastian Sanchez B.	1016744631	Estudiante	Ø a 100		IDRD		
5	Gabriel Esteban Penagos C.	114365247	Estudiante	Ø a 100		IDRD		
6	Gabriela Sanchez Alvará	1010848849	Estudiante	Ø a 100		IDRD		
7	Gael Antonio Galvis Lara.	1023411355	Estudiante	Ø a 100		IDRD		
8	Juliana Gonzalez Moreno.	1023419105	Estudiante	Ø a 100		IDRD		
9	Sofia Turriago Valencia	1024607401	Estudiante	Ø a 100		IDRD		
10	Valolett Sofia Barrera L.	1013157097	Estudiante	Ø a 100		IDRD		
11	Emily Luciana Galindo A.	1096707215	Estudiante	Ø a 100		IDRD		
12	Martin Fernando Olaya O.	1034791965	Estudiante	Ø a 100		IDRD		
13	Samuel Esteban Hernandez O.	1011258846	Estudiante	Ø a 100		IDRD		
14	Jherson Josue Cardozo V.	1024600089	Estudiante	Ø a 100		IDRD		
15	Luciana Fernandez Perilla.	1023414586	Estudiante	Ø a 100		IDRD		
16	Jhon Connor Sanchez P.	1233513294	Estudiante	Ø a 100		IDRD		
17	Samuel Geronimo Gallego.	1011257190	Estudiante	Ø a 100		IDRD		
18	Samuel Rivera Fonseca	1146146105	Estudiante	Ø a 100		IDRD		

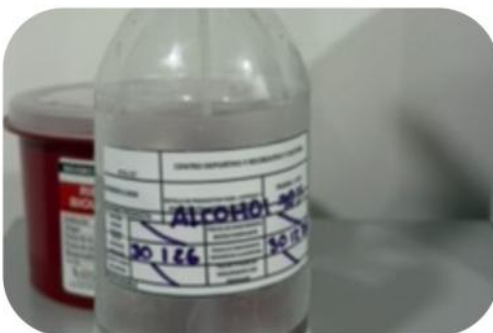
**Anexo soportes obligaciones específicas
ABRIL – 2026**

Nombre completo: Susan Marcela Gordillo Nuñez – Contrato 3276 de 2025

Objeto del Contrato: prestar los servicios de apoyo a la gestión como auxiliar de enfermería para brindar atención primaria frente a emergencias en parques y escenarios bajo administración del instituto distrital de recreación y deportes IDR

Obligación 4. Reportar el inventario de equipos e insumos de primeros auxilios en el formato correspondiente, dentro de los primeros cinco días de cada mes, detallando insumos faltantes, vencidos o en mal estado, para su disposición y reposición adecuada.

Actividad: Dentro del periodo comprendido del 01 al 30 de Abril de 2026 se realizó la verificación de los insumos del punto de primeros auxilios de los siguientes escenarios: 1 Abril UDS, 4 Abril Parque de Los Novios, de esta manera se corroboró que los botiquines cuentan con todos los insumos necesarios según el formato de inspección de botiquín tipo C.



BOGOTÁ		FORMATO INSPECCIÓN Y SUMINISTRO DE BOTIQUINES TIPO C					
Fecha de Inspección:	4 de 26	Hora:	11:00	Área Inspeccionar:	PARQUE DE LOS NOVOS		
Inspección realizada por:	BUSAN MARCELA GONZALEZ	Responsable del Área:	HUGO SANCHEZ	Botiquín N°:	1		
FORMATO DE INSPECCIÓN SUMINISTRO							
1. Realice la Inspección de cada uno de los elementos del botiquín, cantidades, fecha de vencimiento y estado (B. Bueno - M. Malo)							
2. Registre el resultado de la Inspección colocando frente a cada elemento una X según corresponda							
3. Apunte cualquier observación que usted crea que debe informar							
"BOTIQUÍN TIPO C"							
Elementos	Unidades	Cantidad estándar	ESTADO	Cantidad Actual	Cantidad Faltante	Fecha de Vencimiento (DD/MM/AA)	OBSERVACIONES
ALCOHOL ANTISÉPTICO FRASCO POR 275 ml	Unidad	2	B	2	0		1 frasco x 275ml
APÓSITO o COMPRESAS NO ESTÉRILES	Unidad	8	B	8	0		
BAJALENGUAS	Paquete por 20	4	B	4	0		
BOLSAS BLANCAS	Unidad	5	B	0	5		
BOLSAS CIERRE FÁCIL	Unidad	5	B	0	5		
BOLSAS ROJA	Unidad	1	B	1	0		
CLORHEXIDINA O YODOPOVIDONA (JABÓN QUIRÚRGICO)	frasco x 275 ml	1	B	2	0	22/08/26	
COLLAR CERVICAL ADULTO	Unidad	4	B	3	1		
COLLAR CERVICAL NIÑO	Unidad	4	B	2	2		
CURAS O VENDITAS	Unidad	10	B	10	0		
CURAS REDONDAS	Unidad	10	B	10	0		
ESPARADRAPO DE TELA ROLLO 4"	Unidad	4	B	2	2		
BOLSA VÁLVULA-MASCARILLA (BVM TIPO AMBU) ADULTO	Unidad	1	B	1	0	25/02/2028	
BOLSA VÁLVULA-MASCARILLA (BVM TIPO AMBU) PEDIÁTRICA	Unidad	1	B	0	1		
FOMENDOSCOPIO	Unidad	1	B	1	0		
FRASCOS DISPENSADORES	Unidad	2	B	2	0		
GASAS ESTÉRILES PAQUETE	Paquete por 3	20	B	18	2	24/09	
GASAS LIMPIAS PAQUETE	Paquete X 100	2	B	1	1		
GLUCÓMETRO	Unidad	1	B	0	1		
GUANTES DE LÁTEX PARA EXAMEN	Caja por 100	2	B	1	1		
GUANTES ESTÉRILES	Unidad	5	B	1	4		
GUARDIAN 1/2 UTERO	Unidad	1	B	0	1		
GUARDIAN 1/1	Unidad	1	B	0	1		
INMOVILIZADOR DE CUELLO PEDIÁTRICO	Unidad	2	B	2	0		
INMOVILIZADOR DE HOMBRO AJUSTABLE	Unidad	2	B	2	0		
INMOVILIZADOR EXTREMIDADES MOLDEABLE EN ROLLO	Unidad	2	B	7	0		
INMOVILIZADOR PARA DEDOS DE MANO	Unidad	2	B	1	1		
INMOVILIZADORES o FÉRULA MIEMBROS INFERIORES (ADULTO)	Unidad	2	B	1	1		
INMOVILIZADORES o FÉRULA MIEMBROS INFERIORES (NIÑO)	Unidad	2	B	0	2		
INMOVILIZADORES o FÉRULA MIEMBROS SUPERIORES (ADULTO)	Unidad	2	B	2	0		
INMOVILIZADORES o FÉRULA MIEMBROS SUPERIORES (niño)	Unidad	2	B	1	1		
JERINGAS 10ml	Unidad	15	B	7	8		
LANCETAS	CAJA X 50	1	B	0	1		
LINTERNA	Unidad	1	B	1	0		
MANTA TÉRMICA DESECHABLE PARA EMERGENCIAS	Unidad	3	B	3	0		
MASCARILLA RCP BOLSILLO BARRERA PROTECTORA TIPO LLAVERO	Unidad	3	B	3	0		
MICROPOROS COLOR PIEL	Unidad	1	B	1	0		
OXÍMETRO	Unidad	1	B	1	0		
PARCHES OCULARES ADULTO	Unidad	5	B	5	0		
PARCHES OCULARES PEDIÁTRICO	Unidad	5	B	6	0		
PILAS DE REPUESTO	Par	4	B	2	2		
SOLUCIÓN SALINA 100 cc	Unidad	5	B	0	5		
SOLUCIÓN SALINA 250 cc	Unidad	5	B	0	5		
SOLUCIÓN SALINA 500 cc	Unidad	5	B	0	5		
SUERO EN POLVO SALES DE REHIDRATACIÓN ORAL	Unidad	5	B	5	0		
TABLA ESPINAL LARGA	Unidad	1	B	1	0		
TAPABOCAS	BOLSA X 20	1	B	0	1		
TENSÍÓMETRO	Unidad	1	B	1	0		
TERMÓMETRO DE DIGITAL	Unidad	1	B	2	0	1 Infrarrojo - 1 digital	
TUERA UNIVERSAL PARA TRAUMA	Unidad	1	B	3	0		
TIRILLAS ESTÁNDAR PARA GLUCÓMETRO	CAJA X 50	1	B	0	1		
TORNIQUE TÁCTICO TIPO CAT	Unidad	2	B	1	1		
VASELINA 30 CC	Unidad	1	B	0	1		
VASOS DESECHABLES	Paquete por 25	1	B	0	1		
VENDA DE ALGODÓN 3 X 5 YARDAS	Unidad	4	B	3	1	03/12	4x5
VENDA DE ALGODÓN 5 X 5 YARDAS	Unidad	4	B	0	4		
VENDA ELÁSTICA 2 X 5 YARDAS	Unidad	4	B	1	3	03/10	
VENDA ELÁSTICA 3 X 5 YARDAS	Unidad	4	B	4	0		
VENDA ELÁSTICA 5 X 5 YARDAS	Unidad	4	B	4	0		5x5
VENDA TRIANGULAR	Unidad	4	B	2	2		
ZAPATONES	Unidad	15	B	0	15		
CONDICIONES GENERALES		SI	NO	OBSERVACIONES			
¿El Botiquín Tipo mortal se encuentra en buen estado de orden y limpieza?		X		N/A			
¿El botiquín Tipo mortal se encuentra en buen estado de orden y limpieza?		X		N/A			
INSPECCIONADO POR: B. MARCELA GONZALEZ		RESPONSABLE DEL ÁREA: HUGO SANCHEZ					
Firma: [Firma]		Firma: [Firma]					
FECHA: 2026		FECHA: [Firma]					

BOGOTÁ		FORMATO INSPECCIÓN Y SUMINISTRO DE BOTQUINES TIPO C				
Fecha de Inspección: Abril 2026		Hora: 10:00		Área Inspeccionar: UDS		
Inspección realizada por: Susánbordillo N.		Responsable del Área: Martha		Botiquín N°: /		
FORMATO DE INSPECCIÓN SUMINISTRO						
1. Realice la inspección de cada uno de los elementos del botiquín, cantidades, fecha de vencimiento y estado (B: Bueno - M: Malo)						
2. Registre el resultado de la inspección colocando frente a cada elemento una X según corresponda.						
3. Aporte cualquier observación que usted crea que debe informar.						
"BOTQUÍN TIPO C"						
Elementos	Unidades	Cantidad estándar	ESTADO	Cantidad Actual	Cantidad Faltante	Fecha de Vencimiento (DD/MM/AA)
ALCOHOL ANTISÉPTICO FRASCO POR 275 ml	Unidad	2	B	2	0	/
APÓSITO o COMPRESAS NO ESTÉRILES	Unidad	8	/	0	8	/
BAJA LENGÜAS	Paquete por 20	4	B	4	0	/
BOLSAS BLANCAS	Unidad	5	/	0	5	/
BOLSAS CIERRE FÁCIL	Unidad	5	/	0	5	/
BOLSAS ROJA	Unidad	1	B	1	0	/
CLORHEXIDINA O YODOPIVIDONA (JABÓN QUIRÚRGICO)	frasco x 275 ml	1	B	1	0	24 09 27
COLLAR CERVICAL ADULTO	Unidad	4	B	3	1	/
COLLAR CERVICAL NIÑO	Unidad	4	B	21	0	/
CURAS O VENDITAS	Unidad	10	B	70	0	/
CURAS REDONDAS	Unidad	10	B	10	0	/
ESPARADRAIRO DE TELA ROLLO 4"	Unidad	4	B	2	2	/
BOLSA VÁL VULA-MASCARILLA (BVM, TIPO AMBÚ) ADULTO	Unidad	1	B	1	0	23 02 28
BOLSA VÁL VULA-MASCARILLA (BVM, TIPO AMBÚ) PEDIÁTRICA	Unidad	1	/	0	1	/
FONENDOSCOPIO	Unidad	1	/	0	1	/
FRASCOS DISPENSADORES	Unidad	2	B	2	0	/
GASAS ESTÉRILES PAQUETE	Paquete por 3	20	B	28	0	/
GASAS LIMPIAS PAQUETE	Paquete X 100	2	/	0	2	/
GLUCÓMETRO	Unidad	1	B	1	0	/
GUANTES DE LÁTEX PARA EXAMEN	Caja por 100	2	B	2	0	/
GUANTES ESTÉRILES	Unidad	5	B	2	3	/
GUARDIAN 1/2 LITRO	Unidad	1	B	1	0	/
GUARDIAN 1L	Unidad	1	/	0	1	/
INMOVILIZADOR DE CUELLO PEDIÁTRICO	Unidad	2	O	0	2	/
INMOVILIZADOR DE HOMBRO AJUSTABLE	Unidad	2	B	2	0	/
INMOVILIZADOR EXTREMIDADES MOLDEABLE EN ROLLO	Unidad	2	B	7	0	/
INMOVILIZADOR PARA DEDOS DE MANO	Unidad	2	B	2	0	/
INMOVILIZADORES o FÉRULA MIEMBROS INFERIORES (ADULTO)	Unidad	2	B	1	1	/
INMOVILIZADORES o FÉRULA MIEMBROS INFERIORES (NIÑO)	Unidad	2	B	1	1	/
INMOVILIZADORES o FÉRULA MIEMBROS SUPERIORES (ADULTO)	Unidad	2	B	1	1	/
INMOVILIZADORES o FÉRULA MIEMBROS SUPERIORES (NIÑO)	Unidad	2	B	1	1	/
JERINGAS 10ML	Unidad	15	B	6	14	/
LANCETAS	CAJA X 50	1	B	4/2	1/2	/
LINTERNA	Unidad	1	B	2	0	/
MANTA TÉRMICA DESECHABLE PARA EMERGENCIAS	Unidad	3	B	1	2	/
MASCARILLA ROP BOLSILLO BARRERA PROTECTORA TIPO LLAVERO	Unidad	3	B	2	1	/
MICROPOROS COLOR PIEL	Unidad	1	B	1	0	/
OXÍMETRO	Unidad	1	M	1	0	/
PARCHES OCULARES ADULTO	Unidad	5	B	6	0	/
PARCHES OCULARES PEDIÁTRICO	Unidad	5	B	20	0	/
PILAS DE REPUESTO	Par	4	B	4	0	/
SOLUCIÓN SALINA 100 cc	Unidad	5	/	0	5	/
SOLUCIÓN SALINA 250 cc	Unidad	5	B	4	0	2026 y 2027
SOLUCIÓN SALINA 500 cc	Unidad	5	/	0	5	/
SUERO EN POLVO SALES DE REHIDRATACIÓN ORAL	Unidad	5	B	5	0	06 27
TABLA ESPINAL LARGA	Unidad	1	B	1	0	/
TAPABOCAS	BOLSA X 20	1	/	0	1	/
TENSÍOMETRO	Unidad	1	B	1	0	/
TERMÓMETRO DE DIGITAL	Unidad	1	B	1	0	/
TIJERA UNIVERSAL PARA TRAUMA	Unidad	1	B	2	0	/
TRILLAS ESTÁNDAR PARA GLUCÓMETRO	CAJA X 50	1	B	1/2	1/2	/
TORNIQUE TÁCTICO TIPO CAT	Unidad	2	B	2	0	/
VASELINA 30 CC	Unidad	1	/	0	1	/
VASOS DESECHABLES	Paquete por 25	1	/	0	25	/
VENDA DE ALGODÓN 3 X 5 YARDAS	Unidad	4	B	1	3	/
VENDA DE ALGODÓN 5 X 5 YARDAS	Unidad	4	B	4	0	/
VENDA ELÁSTICA 2 X 5 YARDAS	Unidad	4	B	1	3	/
VENDA ELÁSTICA 3 X 5 YARDAS	Unidad	4	B	3	1	/
VENDA ELÁSTICA 5 X 5 YARDAS	Unidad	4	/	0	4	/
VENDA TRIANGULAR	Unidad	4	/	0	4	/
ZAPATONES	Unidad	15	/	0	15	/
CONDICIONES GENERALES			SI	NO	OBSERVACIONES	
¿El Botiquín Tipo mortal se encuentra en buen estado de orden y limpieza?			X			
¿El botiquín Tipo malta se encuentra en buen estado de orden y limpieza?			X			
INSPECCIÓN						
NOMBRE: Susánbordillo N.			Responsable del área donde se hace la inspección:			
FIRMA: Susánbordillo N.			NOMBRE: Martha I. Meléndez			
FECHA: Abril 17/26			FECHA: /			

Anexo soportes obligaciones específicas

ABRIL – 2026

Nombre completo: Susan Marcela Gordillo Nuñez – Contrato 3276 de 2025

Objeto del Contrato: prestar los servicios de apoyo a la gestión como auxiliar de enfermería para brindar atención primaria frente a emergencias en parques y escenarios bajo administración del instituto distrital de recreación y deportes IDR

Obligación 5. Hacer uso adecuado y mantener en buen estado los dispositivos médicos asignados bajo inventario; reportando cualquier anomalía y gestionando mensualmente las hojas de vida de ellos mismos.

Actividad: Dentro del periodo comprendido del 01 al 30 de Abril de 2026, Se realizó registro de dispositivos médicos en los siguientes escenarios: 07 y 08 Abril UDS, 18 Abril Parque de los Novios, garantizando su correcta manipulación según las instrucciones del fabricante y los protocolos institucionales.

Se evidencio anomalías en el funcionamiento de el pulsioxímetro de la unidad deportiva el salitre, esta misma fue reportada de forma inmediata a través del correo asignado al apoyo a la supervisión el día 8 Abril 2026.



Susan Marcela Gordillo Nuñez <susangordillonu97@gmail.com>
para Adriana, unidaddeportivaelsalitre, Cco:john.gonzalez, Cco:Salud

mié, 8 abr, 7:43 a.m. (hace 7 días) ☆ 😊 ↩ ⋮

Buenos días,
Por medio de este correo quiero informar que dentro de los equipos biomédicos del escenario UDS el pulsioxímetro está presentando fallas, pues emitía la luz muy suave y no tan nítida, inicialmente se le cambiaron las pilas y posterior a ello emitió el resultado de oximetría y frecuencia cardíaca pero se demoraba mucho para arrojar los datos, finalmente desde ayer por más de que emite la luz no arroja los datos.
Adjunto evidencia fotográfica y quedo atenta a sus comentarios para poder dejar el equipo en el IDR para su respectiva revisión.

Muchas gracias,



SUSAN MARCELA GORDILLO NUÑEZ
ENFERMERA

+57 3103729748 | susangordillonu97@gmail.com

2 archivos adjuntos • Analizado por Gmail ⓘ ⬇️ ⬆️ Agregar todo a Drive



ACTA ENTREGA DE ELEMENTOS

FECHA DE ENTREGA: 18/04/2026 PROGRAMA Y/O ACTIVIDAD: Revisión equipos biomédicos
LUGAR DE ENTREGA: ADMINISTRACIÓN Se realiza revisión de Equipos Biomédicos donde se encuentra los siguientes elementos
LOCALIDAD: BARRIOS UNIDOS

DESCRIPCIÓN DE LOS ELEMENTOS Y CANTIDADES			
ELEMENTO ENTREGADO	TIPO	CANTIDAD	OBSERVACION Y ESTADO DEL ELEMENTO
Tensiómetro Manual color negro + Fonendoscopio azul funcionales. En su debido estuche color negro con cremallera	D	1	
Silla de ruedas color negra - Numero de registro 34690	D	1	
Termómetro digital infrarrojo - color morado con blanco # B63484, Funcional y con pilas.	D	1	
FINGERTIP OXIMETRE - PULSOXIMETRO azul con blanco - Funcional y con pilas. LK87	D	1	

* En la casilla TIPO, escriba D si el elemento es devolutivo o C si el elemento es de consumo

NOMBRE DE QUIEN ENTREGA: SUSAN MARCELA GORDILLO / ENFERMERA

NOMBRE DE QUIEN RECIBE: HUGO ARTURO SANCHEZ CORREDOR

TELÉFONO: 300 209 27 07

EMAIL: novios@idrd.gov.co

OBSERVACIONES: N/A

Susan Marcela Gordillo

FIRMA QUIEN RECIBE

Hugo Arturo Sanchez

FIRMA QUIEN ENTREGA

ACTA ENTREGA DE ELEMENTOS

FECHA DE ENTREGA: 7/04/2026 PROGRAMA Y/O ACTIVIDAD: Revisión equipos biomedicos

LUGAR DE ENTREGA: ADMINISTRACION Se realiza revisión de Equipos Biomedicos donde se encuentra los siguientes elementos

LOCALIDAD: ENGATIVA

DESCRIPCIÓN DE LOS ELEMENTOS Y CANTIDADES			
ELEMENTO ENTREGADO	TIPO	CANTIDAD	OBSERVACION Y ESTADO DEL ELEMENTO
SILLA DE RUEDAS COLOR NEGRO - FUNCIONAL CON SUS ESTRIBOS - Ubicada en Billar - Piso 3 Squash - # 34685	D	1	
TENSIOMETRO DIGITAL MARCA SCANMED - # 00038 , COLOR BLANCO CON AZUL - FUNCIONAL Y CON PILAS	D	1	
Glucometro blanco marca VivaCheck Eco - SN 312K00009DA - Funcional con pilas, y lapiz original de color blanco.	D	1	
FINGERTIP OXIMETRE - PULSOXIMETRO azul con blanco - PENDIENTE DE CAMBIO	D	1	

* En la casilla TIPO, escriba D si el elemento es devolutivo o C si el elemento es de consumo

NOMBRE DE QUIEN ENTREGA: SUSAN MARCELA GORDILLO / ENFERMERA

NOMBRE DE QUIEN RECIBE: MARTHA I. MELENDRO

TELÉFONO: 3045768200

EMAIL: UNIDADDEPORTIVAELSALITRE@IDRD.GOV.CO

OBSERVACIONES: PULSOXIMETRO REPORTADO POR INTERMITENCIA Y PENDIENTE DE CAMBIO

Susan Marcela Gordillo

FIRMA QUIEN RECIBE

Martha I. Melendro

FIRMA QUIEN ENTREGA

Anexo soportes obligaciones específicas ABRIL- 2026

Nombre completo: Susan Marcela Gordillo Nuñez – Contrato 3276 de 2025

Objeto del Contrato: prestar los servicios de apoyo a la gestión como auxiliar de enfermería para brindar atención primaria frente a emergencias en parques y escenarios bajo administración del instituto distrital de recreación y deportes IDRD

Obligación 6. Mantener el área de trabajo en condiciones óptimas, realizando la limpieza y mantenimiento semanal de equipos, insumos y dispositivos médicos; realizar la verificación de rótulos, envases y fechas de los insumos para garantizar su uso adecuado, registrando esta actividad en el formato correspondiente.

Actividad: En cumplimiento de la obligación de mantener el área de trabajo en condiciones óptimas, para el periodo comprendido del 01 al 30 de Abril de 2026 se llevó a cabo la limpieza y desinfección completa de los escenarios de la siguiente manera: 4 Abril parque de los novios, 5 Abril UDS, 15 Abril UDS, 19 y 23 Abril parque de los novios, 28 UDS. Esta actividad incluyó la higienización de los spray, dispensadores e insumos médicos, superficies de trabajo, utilizando los insumos adecuados para garantizar las condiciones de asepsia requeridas en el área de atención en salud.





**Anexo soportes obligaciones específicas
ABRIL – 2026**

Nombre completo: Susan Marcela Gordillo Nuñez – Contrato 3276 de 2025

Objeto del Contrato: prestar los servicios de apoyo a la gestión como auxiliar de enfermería para brindar atención primaria frente a emergencias en parques y escenarios bajo administración del instituto distrital de recreación y deportes IDR

Obligación 7. Participar en los procedimientos de prevención y atención de emergencias conforme a las normas técnicas legales y al Plan de Emergencias y Contingencias del parque o escenario.

Actividad: Dentro del periodo comprendido del 1 al 30 de Abril se realizó la verificación de la camilla de los siguientes escenarios: 17 Abril UDS, 18 Abril Parque de los Novios. Se brindaron recomendaciones a cada administrador del escenario según hallazgos encontrados, así como el diligenciamiento del formato correspondiente.

FORMATO INSPECCIÓN DE CAMILLAS

Fecha de Inspección:	19-abr-26	Hora: 10: 00	Sitio a inspeccionar: Parque de los Novios
Inspección realizada por:	SUSAN M. Gordillo N.	Responsable del Sitio:	Hugo A. Sanchez

1. Realice la inspección visual y funcional de cada uno de los ítems relacionados con el estado de la camilla

2. Registre el resultado de la inspección marcando con una "X" en la columna correspondiente (Si / No).

3. Para los ítems de estado general, marque con una "X" en la opción que corresponda: Bueno: si el ítem está en óptimas condiciones. Regular: si presenta desgaste, fallas menores o requiere mantenimiento.

4. Escriba cualquier observación relevante que considere importante informar.

No	Ubicación de la Camilla	ESTADO DE LA CAMILLA																		OBSERVACIONES		
		¿Se encuentra visible?		¿Es de fácil acceso?		¿Hay elementos que la obstruyan?		¿Se encuentra señalizada?		¿El soporte se encuentra en buenas condiciones?		¿Cuenta con correas de seguridad?		¿Cuenta con sujetadores para agarre?		¿Cuenta con Inmovilizador superior?		¿Estado General?			protección contra polvos y/o sustancias químicas y/o expuesta a la intemperie	
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Bueno	Regular		SI	NO
1	ADMINISTRACIÓN	R		X		X		X		X		X		X		X		X			X	Obstaculo: Puerta del modulo.
2																						
3																						
4																						

INSPECCIONÓ:

NOMBRE: SUSAN MARCELA GORDILLO

FIRMA:

RESPONSABLE DEL SITIO DONDE SE HACE LA INSPECCIÓN:

NOMBRE: HUGO A. Sanchez

FIRMA:

[Firma manuscrita]

FORMATO INSPECCIÓN DE CAMILLAS

Fecha de Inspección: 15 abril 2026 Hora: 10:00 Sitio a Inspeccionar: UDS.
Inspección realizada por: Susan Marcela Gordillo N. Responsable del Sitio: Mariana I. Meléndez

1. Realice la inspección visual y funcional de cada uno de los ítems relacionados con el estado de la camilla
2. Registre el resultado de la inspección marcando con una "X" en la columna correspondiente (Sí / No).
3. Para los ítems de estado general, marque con una "X" en la opción que corresponda: Bueno: si el ítem está en óptimas condiciones. Regular: si presenta desgaste, fallas menores o requiere mantenimiento.
4. Escriba cualquier observación relevante que considere importante informar.

No	Ubicación de la Camilla	ESTADO DE LA CAMILLA																		OBSERVACIONES		
		¿Se encuentra visible?		¿Es de fácil acceso?		¿Hay elementos que la obstruyan?		¿Se encuentra señalizada?		¿El soporte se encuentra en buenas condiciones?		¿Cuenta con correas de seguridad?		¿Cuenta con sujetadores para agarre?		¿Cuenta con inmovilizador superior?		¿Estado General?			protección contra polvos y/o sustancias químicas y/o expuesta a la intemperie	
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Bueno	Regular		SI	NO
1	OMT -		X		X	X		X		X		X		X		X		X				Camilla en el cuarto OMT. - UDS.
2	Squash - Enfermería	X		X		X		X		X		X		X		X		X				Normalmente está, con llave la enfermería
3	3er piso squash.	X		X			X	X		X		X		X		X		X				
4	Botera.	X		X		X		X		X		X		X		X		X				Botera en remodelación
5																						
6																						
7																						
8																						
9																						
10																						
11																						
12																						
13																						
14																						
15																						

INSPECCIONÓ:
NOMBRE: Susan Marcela Gordillo-Núñez
FIRMA: Susan Marcela Gordillo-Núñez

RESPONSABLE DEL SITIO DONDE SE HACE LA INSPECCIÓN:
NOMBRE: Mariana Meléndez
FIRMA: Mariana Meléndez

**Anexo soportes obligaciones específicas
ABRIL – 2026**

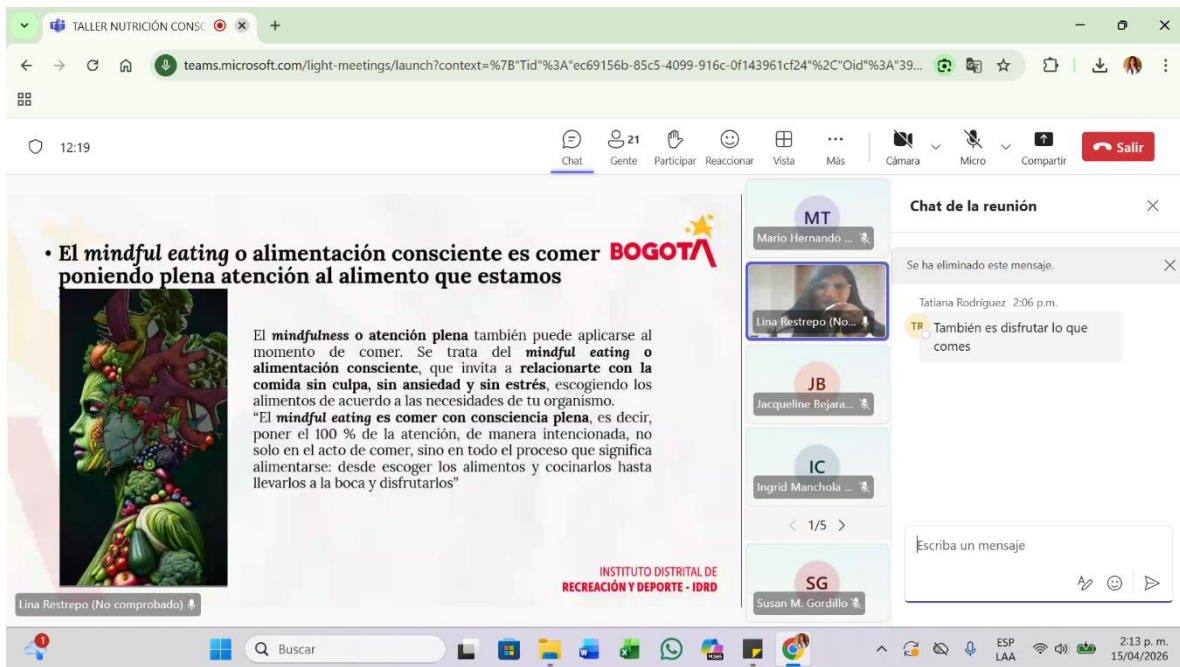
Nombre completo: Susan Marcela Gordillo Nuñez – Contrato 3276 de 2025

Objeto del Contrato: prestar los servicios de apoyo a la gestión como auxiliar de enfermería para brindar atención primaria frente a emergencias en parques y escenarios bajo administración del instituto distrital de recreación y deportes IDR

Obligación 8. Asistir a las capacitaciones y reuniones programadas, estableciendo estrategias de comunicación con el equipo de trabajo para garantizar la transmisión oportuna y clara de información al supervisor.

Actividad: Dentro del periodo comprendido del 01 al 30 de Abril de 2026 se dio asistencia a las diferentes reuniones:

- **15 Abril 2026:** Se dio asistencia a reunión virtual donde se desarrollo sensibilización acerca de Alimentación y hábitos saludables.



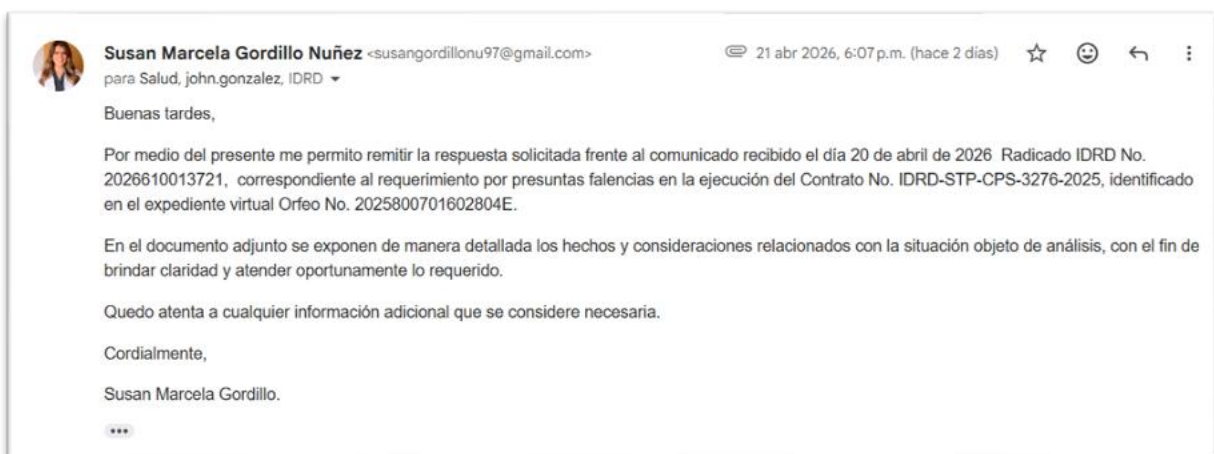
**Anexo soportes obligaciones específicas
ABRIL – 2026**

Nombre completo: Susan Marcela Gordillo Nuñez – Contrato 3276 de 2025

Objeto del Contrato: prestar los servicios de apoyo a la gestión como auxiliar de enfermería para brindar atención primaria frente a emergencias en parques y escenarios bajo administración del instituto distrital de recreación y deportes IDR

Obligación 9. Apoyar la proyección y presentación oportuna de respuestas a solicitudes de información, peticiones, quejas, reclamos y otros requerimientos relacionados con los proyectos y actividades de la Subdirección Técnica de Parques, asegurando calidad y veracidad en los contenidos.

Actividad: Dentro del periodo comprendido del 01 al 30 de Abril de 2026 se recibió 1 requerimiento emitido a través de correo electrónico el día 20 abril 2026 al cual se dio respuesta el día 21 Abril 2026 según las especificaciones dadas.



**Anexo soportes obligaciones específicas
ABRIL – 2026**

Nombre completo: Susan Marcela Gordillo Nuñez – Contrato 3276 de 2025

Objeto del Contrato: prestar los servicios de apoyo a la gestión como auxiliar de enfermería para brindar atención primaria frente a emergencias en parques y escenarios bajo administración del instituto distrital de recreación y deportes IDR

Obligación 10: Elaborar y cargar mensualmente en la plataforma SECOP II el informe de ejecución de la gestión realizada, debidamente firmado por el supervisor, evidenciando el cumplimiento de las obligaciones pactadas en el contrato, dentro de los plazos establecidos.

Actividad: Durante el periodo comprendido del 1 al 30 Abril 2026, realice cargue en SECOP II correspondiente, se adjunto evidencia fotográfica de documentos cargados en el aplicativo, documentos correspondientes al contrato IDR-STOP CPS 3276 de 2025.

Editar

secop.gov.co/C01ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniquelIdentifier=CO1.SLCNTR.15204693

Todos los favoritos

Información personal

Exposición del Contrato

Modificaciones del Contrato

Documentos

Plan de Pagos

¿Le requieren emisiones de códigos de autorización?

SI

NO

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado	
Pago 001	Pago 001	22/08/2025 11:30:00 AM (UTC-05:00 Bogotá, LIMA, QUITO)	30/08/2025 12:00:00 PM (UTC-05:00 Bogotá, LIMA, QUITO)	3.328.800 COP	Pagado	Detalle
Pago 002	002	23/08/2025 11:30:00 AM (UTC-05:00 Bogotá, LIMA, QUITO)	12/09/2025 12:00:00 PM (UTC-05:00 Bogotá, LIMA, QUITO)	4.181.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 003	Pago 003	14/10/2025 3:30:00 PM (UTC-05:00 Bogotá, LIMA, QUITO)	14/10/2025 12:00:00 PM (UTC-05:00 Bogotá, LIMA, QUITO)	4.181.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 004	Pago 004	20/11/2025 9:41:00 AM (UTC-05:00 Bogotá, LIMA, QUITO)	12/11/2025 12:00:00 PM (UTC-05:00 Bogotá, LIMA, QUITO)	4.181.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 005	Pago 005	31/12/2025 9:38:00 AM (UTC-05:00 Bogotá, LIMA, QUITO)	12/12/2025 12:00:00 PM (UTC-05:00 Bogotá, LIMA, QUITO)	4.181.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 006	Pago 006	18/01/2026 1:06:00 PM (UTC-05:00 Bogotá, LIMA, QUITO)	-	4.181.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 007	007	26/03/2026 9:10:00 AM (UTC-05:00 Bogotá, LIMA, QUITO)	-	4.181.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 008	008	10/03/2026 2:51:00 PM (UTC-05:00 Bogotá, LIMA, QUITO)	-	4.181.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 009	009	6 minutos de tiempo transcurrido (10/04/2026 9:20:00 AM UTC-05:00 Bogotá, LIMA, QUITO)	-	4.181.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por	
☐ Acta de inicio según minuta reunión gremio-número 029-2025 (1).pdf	Acta de inicio según minuta reunión gremio-número 029-2025 (1).pdf	Comprador	Descargar Detalle
☐ CTO 3279-2025 .pdf	CTO 3279-2025 .pdf	Comprador	Descargar Detalle
☐ CCTO 3279-2025-ARL .pdf	CCTO 3279-2025-ARL .pdf	Comprador	Descargar Detalle
☐ JULIO 2025	Invoice_fiscal_fis_compressed.pdf	Proveedor	Descargar Detalle
☐ AGOSTO 2025 .pdf	AGOSTO 2025 .pdf	Proveedor	Descargar Detalle
☐ Soporte Septiembre -ORD-ETP-CPS-3279-2025-SEPT1.pdf (descargar)	Soporte Octubre -ORD-ETP-CPS-3279-2025- OCT1.pdf	Proveedor	Descargar Detalle
☐ Soporte Septiembre -ORD-ETP-CPS-3279-2025-SEPT1.pdf (descargar)	Soporte Octubre -ORD-ETP-CPS-3279-2025-SEPT1.pdf	Proveedor	Descargar Detalle
☐ SEPTIEMBRE 2025 .pdf	SEPTIEMBRE 2025 .pdf	Proveedor	Descargar Detalle
☐ Soporte Octubre -ORD-ETP-CPS-3279-2025 .pdf	Soporte Octubre -ORD-ETP-CPS-3279-2025 .pdf	Proveedor	Descargar Detalle
☐ Soporte Pago 005 -ORD-ETP-CPS-3279-2025 NOVIEMBRE .pdf	Soporte Pago 005 -ORD-ETP-CPS-3279-2025 NOVIEMBRE .pdf	Proveedor	Descargar Detalle
☐ 12038000453861_00001Cambio_Supervisor.pdf	12038000453861_00001Cambio_Supervisor.pdf	Comprador	Descargar Detalle
☐ SOPORTES DICIEMBRE 2025 .pdf	SOPORTES DICIEMBRE 2025 .pdf	Proveedor	Descargar Detalle
☐ 12038000017431_00001Cambio_Supervisor.pdf	12038000017431_00001Cambio_Supervisor.pdf	Comprador	Descargar Detalle
☐ Soporte Enero 2026 .pdf	Soporte Enero 2026 .pdf	Proveedor	Descargar Detalle
☐ SOPORTE FEBRERO2 .pdf	SOPORTE FEBRERO2 .pdf	Proveedor	Descargar Detalle
☐ SOPORTE MARZO 008 .pdf	SOPORTE MARZO 008 .pdf	Proveedor	Descargar Detalle

Buscar Cargar nuevo

Cancelar

Exposición de la Entidad Estatal

13°

Buscar

ESP LAA

9:33 a. m. 15/04/2026

Microsoft 365

ENFERMERÍA Y SALVAVIDAS

Grupo privado 6 miembros

SUSAN MARCELA GORDILLO N IDR... Compartir Copiar vínculo Descargar Editar en vista de cuadrícula + Crear o cargar

Todos los documentos

Nombre	Modificado	Modificado por
SOPORTE MARZO 009.pdf	Hace unos segundos	susangordillonu97@gmail.com

Cargado SOPORTE MARZO 009.pdf en SUSAN MARCELA GORDILLO N IDR-STP-CPS-3276-2025

Notificar al equipo

14° Buscar

9:39 a. m. 15/04/2026

Anexo soportes obligaciones específicas

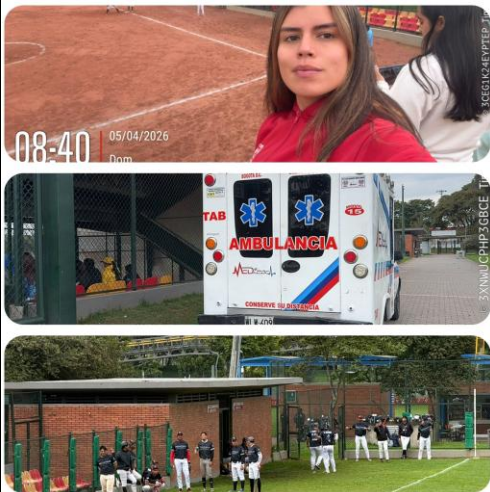
ABRIL – 2026

Nombre completo: Susan Marcela Gordillo Nuñez – Contrato 3276 de 2025

Objeto del Contrato: prestar los servicios de apoyo a la gestión como auxiliar de enfermería para brindar atención primaria frente a emergencias en parques y escenarios bajo administración del instituto distrital de recreación y deportes IDRD

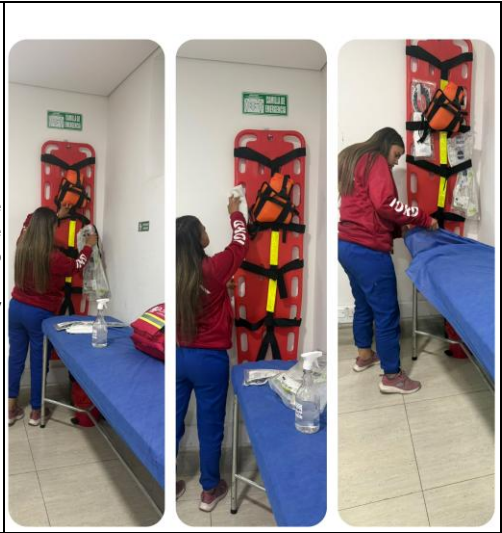
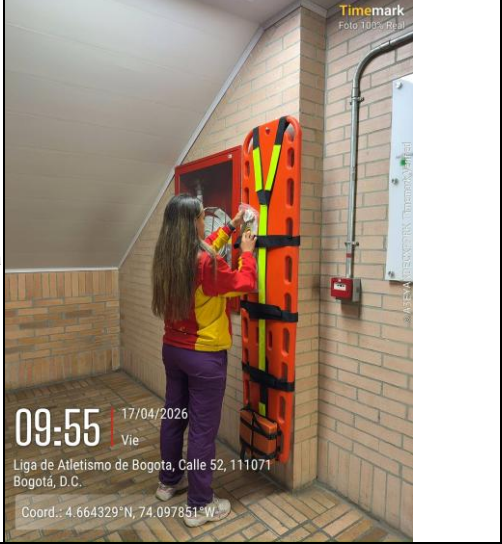
Obligación 11. Cumplir con las demás responsabilidades asignadas por el supervisor que estén relacionadas con el objeto del contrato, incluyendo el diligenciamiento de la bitácora de actividades.

Actividad: Dentro del periodo comprendido del 01 al 30 de ABRIL de 2026 se desarrollaron las siguientes actividades diarias, dispuestas de la siguiente manera:

FECHA	FUNCIONES REALIZADAS	EVIDENCIAS
1 de abril de 2026	se realizó presencia en el parque Unidad Deportiva El Salitre, donde se dio cumplimiento a la obligación 4 mediante la revisión del botiquín de primeros auxilios, con el fin de verificar el estado de los insumos e identificar posibles elementos vencidos, deteriorados o faltantes, permitiendo así consolidar la información necesaria para la elaboración del reporte correspondiente.	
4 de abril de 2026	se brindó asistencia al parque Los Novios, donde se realizó el diligenciamiento del formato de inspección de botiquín tipo C, verificando las fechas de vencimiento y la vida útil de los elementos, con el fin de asegurar el adecuado estado y cumplimiento de los requerimientos establecidos; adicionalmente, durante la ronda se prestó asistencia a un usuario con discapacidad visual, recomendando a sus familiares no dejarlo solo debido al riesgo de caídas en el parque por la presencia de patos y gansos.	
5 de abril de 2026	Se realizó presencia en la UDS, donde, conforme a la programación de un evento en la cancha de sóftbol, se efectuó verificación de la unidad de ambulancia, incluyendo sus ocupantes y horario de permanencia; se evidenció que la ambulancia se retiró a las 12:00 horas, pese a que el evento estaba programado hasta las 18:00 horas, por lo que se mantuvo presencia permanente en la cancha hasta las 16:00 horas, finalizando el turno sin novedades.	

7 de abril de 2026	se dio continuidad a la programación establecida mediante presencia en el velódromo, con el fin de recibir recomendaciones por parte del señor Mauricio, líder de la Liga de Ciclismo de Bogotá, y del subintendente Anyelo Arévalo, en el marco de la realización de un evento internacional de ciclismo; posteriormente, se atendieron las instrucciones impartidas y se realizó la verificación de la ambulancia dispuesta para la actividad.	
8 de abril de 2026	se realizó recorrido por el escenario, verificando la presencia de una silla de ruedas en el piso 3 del edificio de squash, en el área de billar, efectuando el respectivo registro fotográfico como evidencia; posteriormente, se llevó a cabo la verificación de las ambulancias básica y medicalizada dispuestas para el evento en el velódromo, brindando retroalimentación a los líderes de las unidades en compañía de la veedora del IDRD, debido a la ausencia de personal completo al inicio del evento; de manera simultánea, se efectuaron rondas en las demás zonas deportivas del escenario.	 
9 de abril de 2026	se dio continuidad a la programación establecida, evidenciando nuevamente falencias en la prestación del servicio de ambulancia; se realizó verificación del equipo de salud, así como del punto de atención y la ubicación del personal de APH dentro de la pista, en articulación con la médica de la liga, quien sugirió puntos estratégicos de ubicación para cubrir la totalidad del escenario y garantizar una atención oportuna; adicionalmente, se mantuvo vigilancia constante en el velódromo para verificar el cumplimiento de las recomendaciones impartidas.	  
10 de abril de 2026	se brindó asistencia en el parque Los Novios, realizando ronda a lo largo del escenario con el fin de verificar su estado general, considerando las fuertes lluvias registradas el día anterior; se evidenció la persistencia de un hueco frente a la zona infantil, el cual se encontraba debidamente demarcado y acordonado para prevenir incidentes, y se efectuó presencia en la entrada principal con el objetivo de orientar a los visitantes hacia zonas seguras, evitando áreas donde se adelantaban labores de jardinería y reduciendo así el riesgo de accidentes.	 

11 de abril de 2026	se brindó asistencia en la UDS, donde se recibieron recomendaciones de acompañamiento en el velódromo debido a las inconsistencias presentadas el día anterior con el personal de salud; en este contexto, se realizó acercamiento al punto de primeros auxilios ubicado en pista, brindando sugerencias y recomendaciones al personal APH, enfatizando la importancia de orientar a los deportistas que solicitan traslado a centros médicos en vehículo particular en lugar de ambulancia, así como de registrar los datos personales y del acompañante; adicionalmente, se efectuó ronda por las zonas de cancha dura, BMX y baloncesto, sin evidenciar novedades.	
12 de abril de 2026	Se realizó verificación de la ambulancia a las 07:35 de la mañana; posteriormente, se brindó presencia en cancha dura durante el calentamiento de BMX y, una vez finalizado este, se efectuó acompañamiento en la pista de BMX, desarrollándose la jornada sin presentación de novedades.	
14 de abril de 2026	Se realizó recorrido por la totalidad del escenario deportivo, abarcando las zonas de squash, coliseo, tenis, billar, fútbol, béisbol, BMX, patinaje, ciclismo y atletismo, sin evidenciarse novedades durante la jornada.	

15 de abril de 2016	se realizó verificación de los equipos médicos con el fin de efectuar limpieza general y evaluar su estado de conservación, así como la limpieza y revisión del mobiliario del área de enfermería, incluyendo la camilla rígida, garantizando condiciones adecuadas de funcionamiento y uso.	
16 de abril de 2026	Dando continuidad al cronograma establecido, se brinda asistencia a la UDS, realizando presencia en el coliseo con el fin de verificar el estado general, funcionamiento y condiciones de limpieza del Desfibrilador Externo Automático (DEA). De igual manera, se lleva a cabo el diligenciamiento de los formatos correspondientes, en cumplimiento de las obligaciones contractuales, garantizando el adecuado mantenimiento y la prolongación de la vida útil del equipo biomédico.	
17 de abril de 2026	Se realiza limpieza y verificación de los elementos correspondientes a la camilla rígida tipo FELL ubicada en el edificio Squash, piso 3. Durante la actividad, se corrobora que todos los componentes se encuentren en condiciones óptimas de uso, funcionales y disponibles para la atención oportuna de cualquier eventualidad o emergencia.	

18 de abril de 2026	Dando continuidad a las actividades programadas, se brinda asistencia al Parque de los Novios, donde se realiza charla educativa dirigida al personal de Aguas de Bogotá, así como a los equipos de vigilancia y mantenimiento en turno. La intervención se enfoca en la importancia del adecuado lavado de manos previo al consumo de alimentos, especialmente considerando las actividades laborales que desempeñan. Se efectúa retroalimentación del paso a paso de la técnica correcta, y se socializan los factores de riesgo asociados a la inadecuada higiene de manos, así como los factores protectores que contribuyen a la prevención de enfermedades.	
19 de abril de 2026	Se realizó una charla educativa dirigida a los visitantes del parque, en la cual se enfatizó la importancia de evitar la alimentación de palomas. Se explicó que estas aves pueden ser portadoras de agentes patógenos presentes en sus excretas, los cuales representan un riesgo para la salud pública, especialmente en niños y adultos mayores. Asimismo, se recomendó a los asistentes abstenerse de alimentarlas, en particular durante el consumo de alimentos, y mantener adecuadas prácticas de higiene, como el lavado de manos, con el fin de prevenir posibles enfermedades.	
21 de abril de 2026	Se brindó asistencia en el parque PAVCO durante la jornada, realizando rondas de vigilancia en las instalaciones. Durante el recorrido, se evidenció la caída de un menor de edad mientras practicaba fútbol. De manera inmediata, se procedió a ubicar a la madre del menor, quien acompañó el traslado a la enfermería para la prestación de primeros auxilios. Posteriormente, el menor egresó del parque deambulando por sus propios medios, en compañía de su acudiente. Se deja constancia del evento en los formatos correspondientes.	
22 de abril de 2026	Se dio continuidad a la asistencia en el parque PAVCO, donde se contó con la participación de grupos de menores de edad pertenecientes al programa "0 a 100" del IDR, en la actividad de natación. En este contexto, se brindó una charla educativa orientada a la socialización de las normas de uso de la piscina, con el propósito de prevenir accidentes, especialmente aquellos asociados a caídas por desplazamientos inadecuados (como correr en áreas húmedas). La actividad se desarrolló en compañía del instructor responsable del grupo.	

23 de abril de 2026	Se brinda asistencia en el Parque de los Novios, realizando rondas de inspección a lo largo del escenario. Durante el recorrido, se evidencia la presencia de un posible panal de abejas ubicado frente a la zona infantil. No obstante, el área cuenta con acordonamiento preventivo y señalización de riesgo, con el fin de restringir el acceso y evitar la aproximación de menores de edad. De igual forma en horas de la tarde se evidencia caída de árbol sin dejar lesionados. Se finaliza la jornada sin novedades adicionales.	
24 de abril de 2026	Se brinda asistencia en el sendero peatonal de Monserrate, realizando recorrido en ascenso a pie con el fin de verificar condiciones de seguridad y posibles novedades. Durante la jornada, se brindaron recomendaciones a los usuarios que incurrieran en comportamientos inseguros, tales como subirse a los muros de contención, transportar menores sobre los hombros y realizar consumo de cigarrillo en zonas no permitidas. Adicionalmente, en el punto de ingreso se efectuó vigilancia constante a los padres de familia que accedían con menores con limitaciones para la marcha, a quienes se les orientó sobre la conveniencia de utilizar el servicio de Funicular de Monserrate como alternativa segura de ascenso.	
27 de abril de 2026	Se da continuidad a la programación establecida, realizando presencia en las instalaciones del Instituto de Recreación y Deporte (IDRD), donde se efectúa la entrega de insumos con fecha de vencimiento cumplida para su correspondiente disposición. Así mismo, se realiza la entrega de un pulsioxímetro perteneciente a la UDS, el cual presentaba fallas en su funcionamiento. De igual forma, se reciben insumos nuevos y equipo biomédico destinados al reemplazo y reposición de los elementos previamente reportados en la UDS. Se deja constancia del procedimiento en los registros correspondientes.	
28 de abril de 2026	Se realiza ronda de inspección en los escenarios deportivos de la UDS, incluyendo squash, tenis, coliseo, velódromo, atletismo y billar. Durante el recorrido no se evidencian novedades aparentes. Se mantiene vigilancia constante a lo largo de la jornada, sin registro de atenciones de primeros auxilios.	

29 de abril de 2026	Se realiza presencia en la cancha dura de entrenamiento de BMX y baloncesto, donde se brinda orientación a los deportistas, enfatizando la importancia del uso adecuado de los elementos de protección personal durante la práctica deportiva. Se finaliza la jornada sin novedades.	
30 de abril de 2026	Se realiza presencia en el coliseo, donde se mantiene vigilancia constante durante el entrenamiento de baloncesto dirigido a deportistas con movilidad reducida. Posteriormente, se efectúa presencia en la sala de ajedrez, en la cual se realiza acompañamiento y vigilancia a usuarios con limitaciones visuales durante el desarrollo de la actividad. Se finaliza la jornada sin novedades.	
 NOMBRE: SUSAN MARCELA GORDILLO NUNEZ		