INFORMACIÓN DEL CONTRATO			
NÚMERO DEL CONTRATO:	2510263		
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO A LA GESTIÓN DE LA PROMOTORA DE EVENTOS Y TURISMO COMO ORGANISMO DE SOCORRO PARA BRINDAR LOS PRIMEROS AUXILIOS PREHOSPITALARIOS A LAS PERSONAS QUE PUEDAN RESULTAR AFECTADAS EN SU VISITA A LOS ESCENARIOS TURISTICOS QUE INTEGRAN LA RED DE ECOPARQUES Y QUE ESTEN A CARGO DE LA PROMOTORA, Y EN LOS EVENTOS A CARGO DE LA ENTIDAD CUYA DURACIÓN NO SUPERE UN DIA		
CONTRATANTE:	PROMOTORA DE EVENTOS Y TURISMO S.A.S – JUAN PABLO MARIN (GERENTE)		
CONTRATISTA:	GRUPO ESPECIAL DE RESCATE - GER JUAN PABLO JIMENEZ ARBELAEZ	DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	Nit #800058823 CC 10.276.432
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	Luz Adriana Bernal Arias	CARGO:	Asistente administrativo
FECHA DE INICIO:	Noviembre 01 de 2025	FECHA DE TERMINACIÓN:	Septiembre 30 de 2026

DATOS DEL INFORME			
MENSUAL:	X	FINAL:	
INFORME No:	8	PERIODO DEL INFORME:	Junio de 2026
VALOR DEL CONTRATO:	($78.664.050)	FECHA DE PRESENTACIÓN DEL INFORME:	Julio 02 de 2026
VALOR ADICIÓN (Si aplica):		$	

CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

OBLIGACIONES GENERALES

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y RIESGOS LABORALES	MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE	N/A	NÚMERO DE PLANILLA:	N/A
	Pago Aporte al Sistema de Salud:		N/A	
	Pago Aporte al Sistema de Pensiones:		N/A	
	Pago Aporte a la ARL:		N/A	

CERTIFICADO DE PAGO DE APORTES PARAFISCALES (Personas Jurídicas):	SI	-0-	NO	N/A
FACTURA O CUENTA DE COBRO:	SI	-0-	NO	N/A

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS		
OBLIGACIÓN DEL CONTRATO	**RESULTADO** **(Describir detalladamente el cumplimiento de cada obligación, sin limitarse a indicar "se cumplió")**	**SOPORTE DOCUMENTAL O DIGITAL** **(Si la obligación requiere ser soportada con evidencia, se debe describir)**
1. Prestar el servicio de primeros auxilios a las personas que acuden al Bosque Popular el Prado, ecoparque los Yarumos, y al ecoparque Alcázares Arenillo que así lo requieran, de lunes a sábado inclusive domingos y festivos con 1 paramédico, y con ambulancia permanente los días domingos.	Se presto a cabalidad el servicio de primeros auxilios oportuna y eficazmente a las personas que ingresaron, el reporte de enfermería es el siguiente: **Junio 15 2026 14:45** Paciente: juan martín castellanos Edad: 14 años Documento: 1055361624 Telefono:3215699752 Diagnóstico: paciente menor de edad el cual ingresa al servicio de enfermería en compañía de su hermano los cuales manifiestan que se encontraban dentro de la pista de dow hill montando bicicleta sin ningún tipo de protección el cual pierde el control de la misma y cae, a la valoración paciente consciente, alerta, orientado, con quemaduras por fricción en rostro, se valora en enfermería y se realiza curación paciente sin más estigmas de trauma evidentes o que manifieste. **junio 17 2026 10:30** Paciente: Rafael sabogal Henao Edad: 31 años Documento: 1020804568 Telefono:3114069126 Diagnóstico: paciente masculino el cual refiere sufrir mareo el cual asocia a un sobre esfuerzo al cargar peso, paciente llega por sus propios medios a enfermería en compañía de su padre se observa herida abierta de 3cm aproximadamente en región occipital con sagrado activo el cual es controlado por presión directa, al momento paciente consciente, niega cefalea niega cervicalgia, paciente presenta múltiples escoriaciones en ambas extremidades superiores paciente y familiar deciden ir al centro asistencial por sus propios medios, firman formato de atención.	Se adjunta registro fotográfico

junio 20 2026 14:36
Paciente: Camila Ocampo Jaramillo
Edad: 19 años
Documento: 1054861831
Teléfono: 3209912818
Diagnóstico: paciente femenina la cual ingresa al servicio de enfermería en compañía de su familia los cuales manifiestan que la paciente se siente mareada y con visión borrosa, a la valoración paciente consciente, alerta, orientada, pálida, se realiza toma de signos vitales y se estabiliza en enfermería, paciente firma formato aph.
junio 22 2026 12:05
Paciente: simón Lara amador
Edad: 15 años
Documento: 1056127161
Teléfono: 3114393531
Diagnóstico: paciente masculino menor de edad el cual refiere entrenador que el paciente sufre caída de bicicleta ya que pierde el control de la misma, al arribo al sitio paciente sedente a un costado de la pista en compañía de entrenador a la valoración paciente consciente, alerta, desorientado paciente con amnesia del evento niegan perdida del estado de conciencia paciente refiere cefalea asociado a golpe en cabeza a nivel temporal derecho, niega cervicalgia, tórax normo expandible sin signos de trauma, abdomen blando depresible sin dolor se evidencia quemadura por fricción en cresta iliaca derecha durante valoración paciente en llanto realizando preguntas repetitivas llega a la escena padre del menor, se pone a disposición el servicio de ambulancia pero el padre del menor decide trasladar por sus propios medios entrenador firma como testigo de la atención.
junio 25 2026 12:30
Paciente: juan José castillo otavo
Edad: 19 años
Teléfono: 3009495724
Documento: 1054852393
Diagnóstico: paciente masculino el cual se acerca por sus propios medios a la enfermería refiriendo caída de bicicleta, a la valoración paciente consciente, alerta, y orientado niega perdida del

	estado de conciencia, niega cefalea, niega cervicalgia tórax abdomen, pelvis, sin estigmas de trauma se evidencia laceraciones en ambas palmas de manos en las cuales se realiza limpieza, paciente refiere fuerte dolor en muñeca izquierda con limitación funcional se observa inflamación paciente refiere fuerte dolor en muñeca izquierda con limitación funcional se observa inflamación paciente refiere dolor en muslo derecho sin limitación de la extremidad muñeca izquierda sin crepitación y sin deformidad, paciente rechaza traslado en ambulancia sin embargo se le ofrece el servicio paciente el cual decide desplazarse por sus propios medios firma formato de atención **junio 28 2026 09:11** Paciente: kieran Patrick james Buckley Edad: 38 años Documento: 8103814 Teléfono: 3207506970 Diagnóstico: paciente en bipedestación a un costado de su vehículo refiere perder el control y caer de su bicicleta, a la valoración se encuentra consciente, alerta y orientado laceración de 1cm aproximadamente en labio superior con sangrado difuso, deformidad y limitación funcional en clavícula derecha niega episodios de emesis o perdida de conciencia refiere quitarse las protecciones por sus propios medios sin más estigmas de trauma evidentes manifiesta querer trasladarse al centro asistencial en compañía de su señora esposa en su vehículo. **junio 29 2026 12:20** Paciente: Sebastián miranda Gómez Edad: 14 años Documento: 1054877930 Teléfono: 3175030304 Diagnóstico paciente masculino menor de edad el cual refiere que pierde el control de su bicicleta y cae, al arribo al sitio paciente deambulando por la escena en compañía de comunidad a la valoración paciente consciente, alerta, orientado, niega perdida del estado de conciencia, niega cefalea, niega	

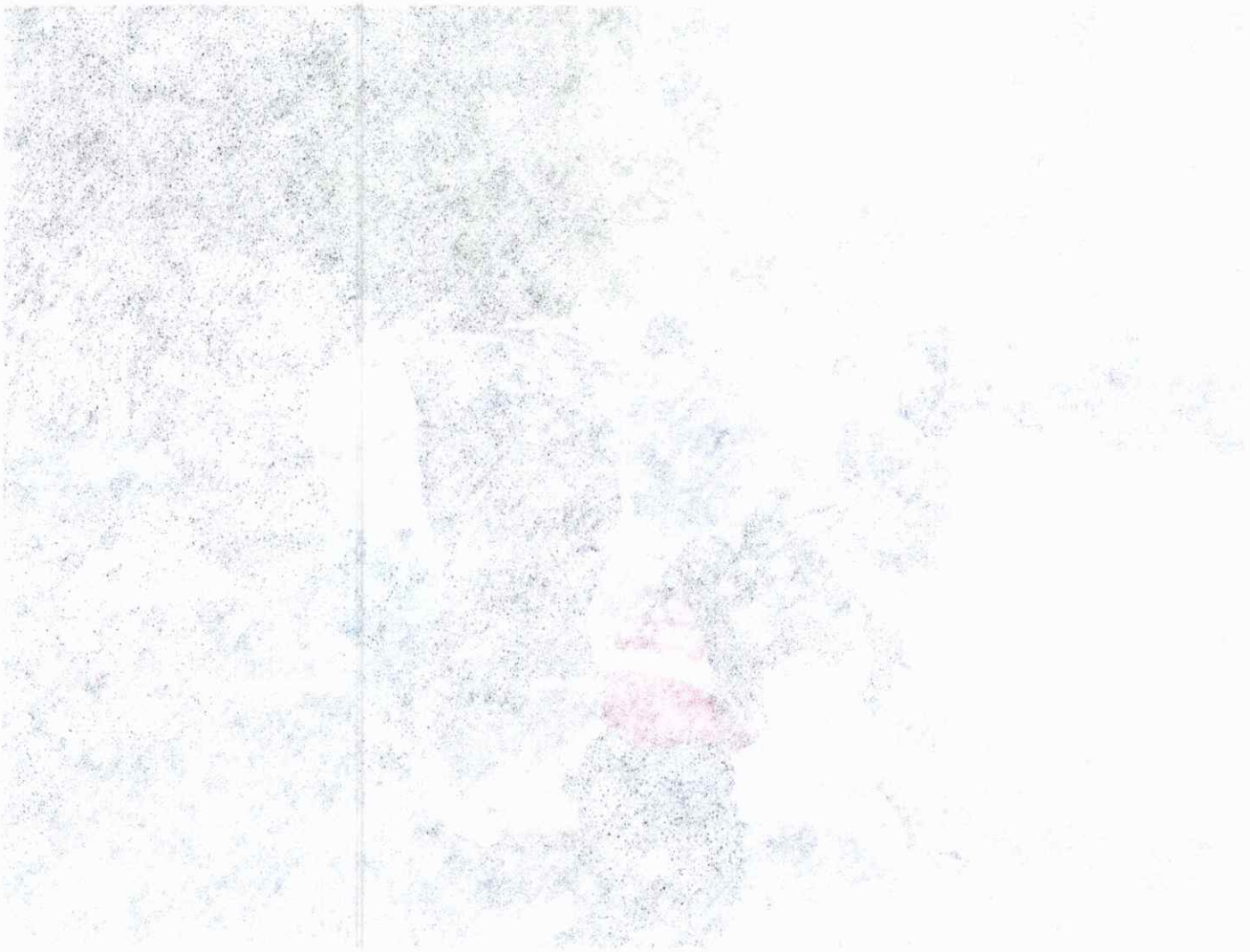
	cervicalgia paciente con tórax, abdomen, y pelvis sin más estigmas de trauma, paciente presenta trauma en muñeca izquierda con deformidad crepito se realiza inmovilización de articulación se pone a disposición servicio de ambulancia niega traslado pero madre de menor decide trasladarlo refiriendo que lo lleva por sus propios medios a centro asistencial. junio 29 2026 13:30 Paciente: Martha lucia valencia Álvarez Edad: 73 años Documento: 24315571 Telefono:3163962935 Diagnóstico: paciente femenina la cual refieren familiares sufre mareo al arribo al sitio paciente atendida en compañía de familiares, a la valoración paciente consciente, alerta, orientada, niega perdida del estado de conciencia niega cefalea niega cervicalgia, niega ver fosfenos niega dolor opresivo en pecho abdomen blando depresible sin dolor a la palpación, paciente refiere gastritis paciente hipotensa 80/90 se logra compensar logrando cifra 130/110 paciente refiere sentirse mejor, al momento paciente sin criterio de traslado en ambulancia familiares refieren entender se dan signos de alarma recomendaciones esposo de la paciente firma formato de atención se retiran del bosque popular por sus propios medios. **junio 29 2026 14:00** Paciente: celeste álzate Vargas Edad: 08 años Documento: 1055362865 Teléfono: 3147084011 Diagnóstico: paciente femenina menor de edad la cual se acerca en compañía de su madre a enfermería refiriendo que se cae y le duele el hombro derecho, a la valoración paciente consciente, alerta, orientada, niega perdida del estado de conciencia niega cefalea, niega cervicalgia, paciente con trauma en hombro derecho con posible luxación en articulación paciente al momento con crépitos sin deformidad evidente con limitación de extremidad superior	

	derecha se realiza inmovilización, se pone a disposición servicio de ambulancia a la cual la madre se niega refiriendo que lleva a la menor por sus propios medios al centro asistencial madre firma formato de exoneración.	
2.Valorar, estabilizar y trasladar (cuando se requiera) a los pacientes a los centros de atención médica.	N/A	
3.Contar con los equipos indispensables para la prestación del servicio de manera óptima: Botiquines, Camillas de lona, y Miller, Inmovilizadores, Collarines cervicales, Oxigeno portable, Tensiómetro, Fonendoscopio, ambulancia etc.	Los equipos se encuentran disponibles en la sede de la enfermería dentro del Bosque Popular y en la ambulancia	
4.Prestar el servicio de manera itinerante y disponer de ambulancia desde la sede, en caso de ser requerido, para la valoración, estabilización y traslado de pacientes en caso de urgencia durante los siete días de la semana, en el Monumento a los Colonizadores.	La ambulancia se encuentra disponible todos los días de la semana desde la sede del GER y los domingos de manera permanente.	
5.Prestar los servicios de primeros auxilios en los eventos programados por la Promotora de Eventos y Turismo, cuya duración sea de un día.	N/A	
6.Prestar el servicio en el horario establecido, en los sitios, eventos y momentos que se requiera.	Tanto la ambulancia como el personal se encuentran en disposición permanente	
7.Llevar un registro interno de las atenciones realizadas que no hayan generado afectaciones de consideración en la salud del paciente.	los registros se llevan de manera consecutiva	Se adjuntan registros
8.Realizar un registro de las diferentes acciones realizadas a los pacientes, en la prestación de los servicios de salud en general, y sin excepción en la atención prehospitalaria.	El registro se diligencia con los datos suministrados por el paciente y el diagnóstico y tratamiento sugerido por el paramédico	Se adjuntan registros
9.Entregar a la Promotora de Eventos y Turismo los informes de la labor ejecutada, haciendo una descripción detallada de las actividades realizadas de acuerdo al objeto del contrato, y en el cual deberá anexar una copia del Formulario de atención prehospitalaria de los pacientes atendidos.	Con la presentación este informe se cumple a satisfacción con esta obligación	Se adjuntan registros

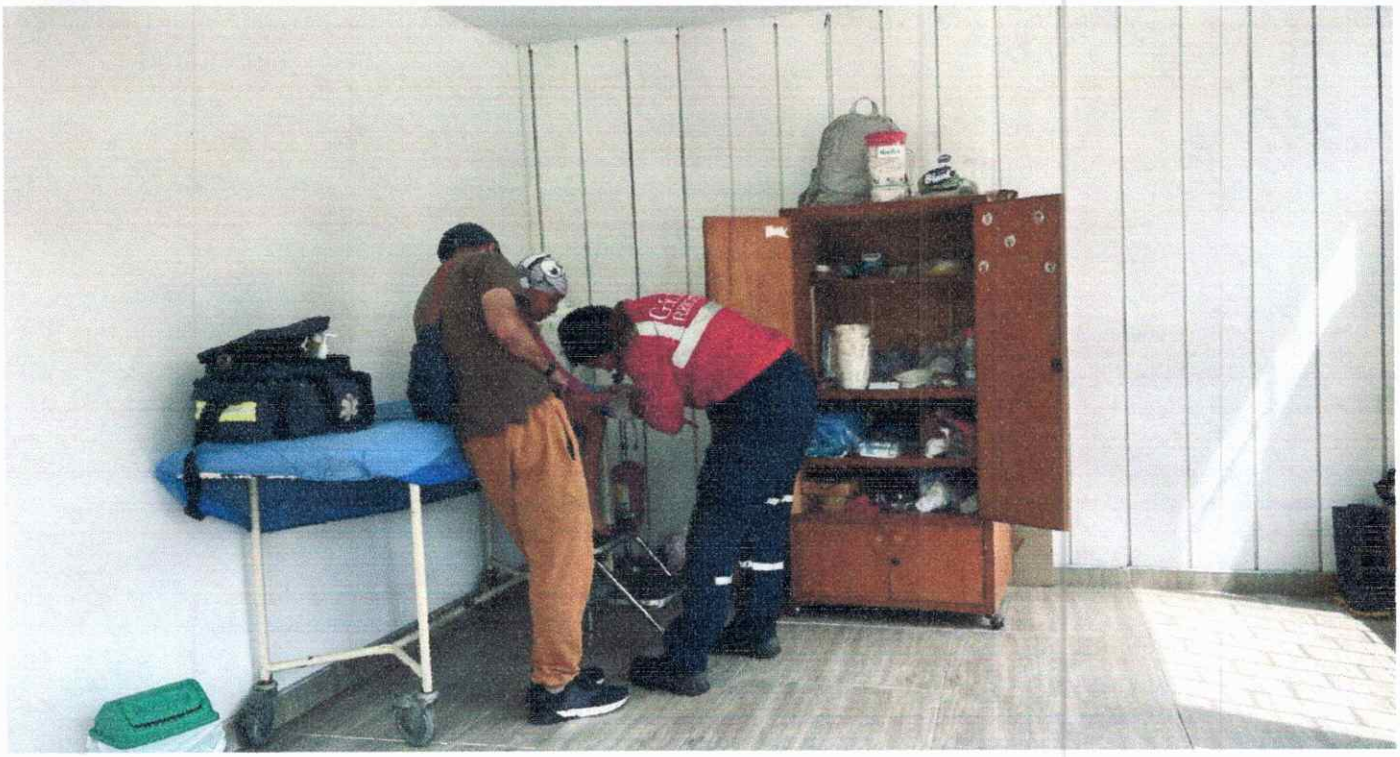
NOTA: Para contratos con presupuesto desagregado se deberá presentar balance financiero, donde se relacionen los gastos derivados de la ejecución del mismo.

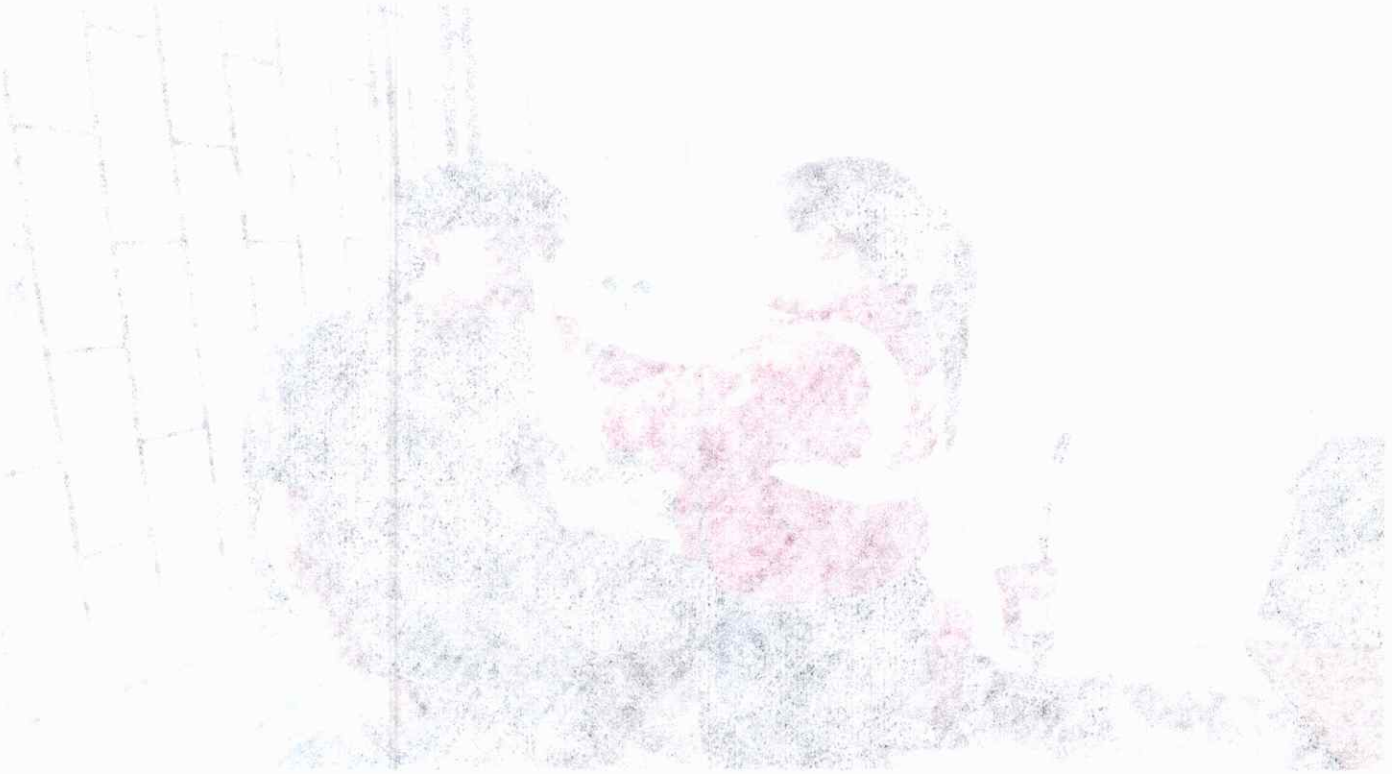
REGISTRO FOTOGRÁFICO: A continuación, se anexa el registro fotográfico de las obligaciones desarrolladas, susceptibles de evidenciarse, describiendo a que obligación pertenece:

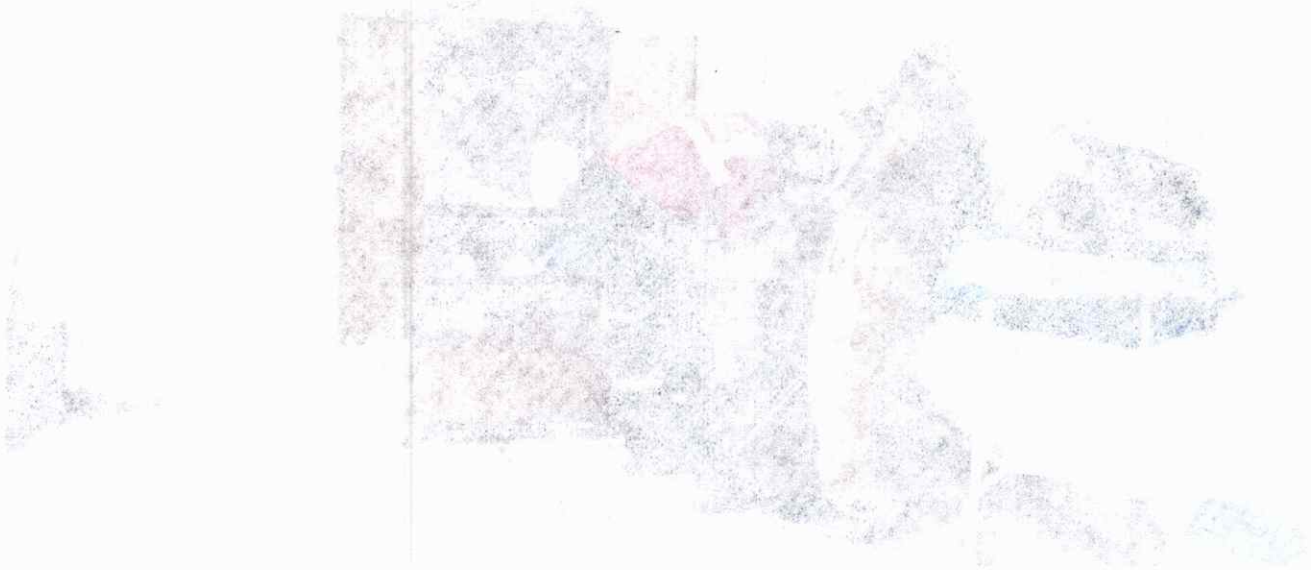

















MISIÓN MÉDICA
A.B



G.E.R.

GRUPO ESPECIAL DE RESCATE DE CALDAS
ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO
PERSONERÍA JURÍDICA 3011 DE 1984
NIT 800.059.823-1 • CÓDIGO HABILITACIÓN No. 1700101047

SOAT | TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO | OTROS X

REPORTE APH No.

DÍA - MES - AÑO: 29-06-2026 | HORA DE SOLCITUD DE SERVICIO: 14+00 | HORA ARRIBO AL SITIO: 14+00

CONDUCTOR AMBULANCIA _____ PLACAS MOVIL _____
PERSONAL DE ASISTENCIA _____ CARGO _____
PERSONAL DE ASISTENCIA Alejandra Montoya CARGO TAPH
DIRECCIÓN DEL EVENTO Bosque Popular el Prado Enfermería RURAL ○ URBANO ○

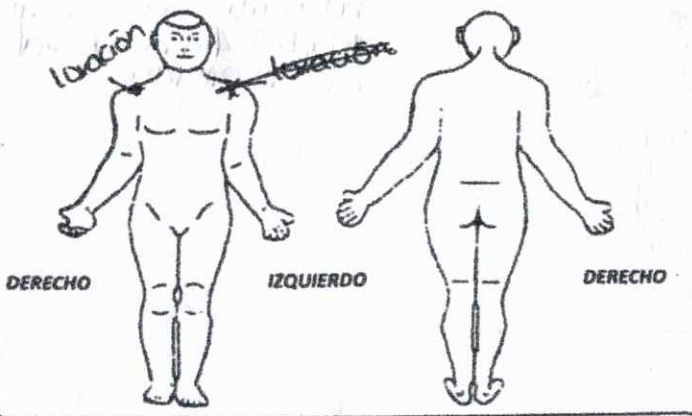
DATOS DEL PACIENTE

1ER. APELLIDO Alzate 2DO. APELLIDO Vargas NOMBRES Celeste
DOC. IDENTIDAD TI. 1055362865 EDAD 8 años TELÉFONO 3147084011.
QUIEN SOLICITO EL SERVICIO _____ QUIEN INICIO CUIDADOS ANTES DEL ARRIBO _____

MECANISMO DE LESIÓN O ENFERMEDAD SÚBITA

○ Accidente en Vehículo	○ Lesión con Arma Blanca	○ Aplastamiento	○ Crisis Respiratoria
○ Accidente en Motocicleta	○ Inmersión	○ Amputación	○ Intento Suicida
○ Peatón Atropellado	○ Proyectil de Arma de Fuego	○ Sincope	○ Enfermedad General
○ Accidente Casero	✓ Caída	○ Lipotimia	○ Intoxicación(Sustancia)
○ Accidente Callejero	○ Quemadura	○ Crisis Convulsiva-Conversiva	○ Gestante
○ Accidente Laboral	○ Mordedura-Picadura	○ Crisis Cardiovascular	○ Otro_____

LOCALIZACIÓN DE LA LESIÓN



DESCRIBA SUS HALLAZGOS

Paciente femenina menor de edad la cual se ubica en compañía de su madre a enfermería refiriendo que se cae y le duele el hombro derecho. A la valoración Px consciente, alerta y orientada niega perdida del estado de conciencia niego cefalea niego cervicalgia Px con Tx en hombro derecho con posible luxación en la articulación Px al momento con cápito Sin deformidad evidente, Con limitación de ESD Se realiza inmovilización se pone a disposición servicio de ambulancia a la cual madre se niega.

ESTADO CLÍNICO DEL PACIENTE • SIGNOS VITALES

FC 100 x'	FV 19 x'	T/A ———
SPO2 98%	T° ———	GLUCOMETRÍA ———

REFLEJOS	PUPILAS	PIEL
✓ REF. PLANTAR	○ ISOCORIA	○ NORMAL
✓ REF. FOTOMOTOR	○ ANISOCORIA	○ HUMEDA
✓ REF. CONSENSUAL	○ MIOSIS	○ RUBICUNDEZ
○ REF. OCULAR	○ MIDRIASIS	○ CIANOSIS
	✓ REACTIVAS	○ PALIDEZ

Escaneado con CamScanner

MZL Manizales del alma | PROMOTORA EVENTOS & TURISMO	PROMOTORA DE EVENTOS Y TURISMO S.A.S PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL FORMATO INFORME DETALLADO DE CUMPLIMIENTO Y EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES	Código FO-20 Versión 1

G.E.R.

GRUPO ESPECIAL DE RESCATE DE CALDAS
ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO
PERSONERÍA JURÍDICA 3011 DE 1984
NIT 800.059.823-1 • CÓDIGO HABILITACIÓN No. 1700101047

SOAT ☐ | TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO ☐ | OTROS ☐

REPORTE APH No. _____

DÍA - MES - AÑO: 17-06-2026 | HORA DE SOLCITUD DE SERVICIO: 10:30 | HORA ARRIBO AL SITIO: 10:30.

CONDUCTOR AMBULANCIA _____ PLACAS MOVIL _____
PERSONAL DE ASISTENCIA _____ CARGO _____
PERSONAL DE ASISTENCIA Alejandra Montoya CARGO TAPH
DIRECCIÓN DEL EVENTO Bosque Popular el Prado. (Enfermeria). RURAL ○ URBANO ④.

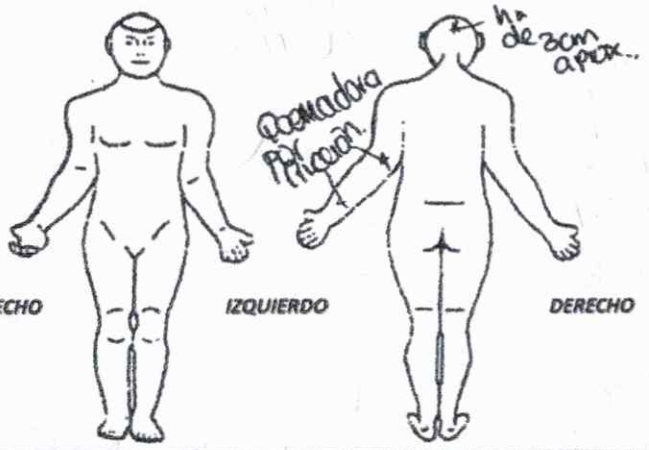
DATOS DEL PACIENTE

1ER. APELLIDO Sabogal | 2DO. APELLIDO Henao. | NOMBRES Rafael.
DOC. IDENTIDAD CC 1020804568 | EDAD 31 años | TELÉFONO 3114069126.
QUIEN SOLICITO EL SERVICIO _____ | QUIEN INICIO CUIDADOS ANTES DEL ARRIBO _____

MECANISMO DE LESIÓN O ENFERMEDAD SÚBITA

○ Accidente en Vehículo	○ Lesión con Arma Blanca	○ Aplastamiento	○ Crisis Respiratoria
○ Accidente en Motocicleta	○ Inmersión	○ Amputación	○ Intento Suicida
○ Peatón Atropellado	○ Proyectil de Arma de Fuego	○ Síncope	○ Enfermedad General
○ Accidente Casero	✓ Caída	○ Lipotimia	○ Intoxicación(Sustancia)
○ Accidente Callejero	○ Quemadura	○ Crisis Convulsiva-Conversiva	○ Gestante
○ Accidente Laboral	○ Mordedura-Picadura	○ Crisis Cardiovascular	○ Otro_____

LOCALIZACIÓN DE LA LESIÓN



DESCRIBA SUS HALLAZGOS

Paciente Masculino el cual refiere sufrir Mareo el cual ocacia a un sobre esfuerzo al cargar Peso. Paciente llega por sus Propios medios a enfermeria en compañia de su Padre se observa Hx abierta de 3cm Aprox. en region occipital con Sangrado activo el cual es controlado Por Presión directa, Al momento Px consciente alerta y orientado, niega Perdida del estado de consencia, niega cefalea, niega cervicalgia. Px Presenta Multiples excoriaciones en ambas Extremidades Superiores Px y familiar deciden ir al centro asistencial por sus Propios medios. Firman formato de atención.

ESTADO CLÍNICO DEL PACIENTE • SIGNOS VITALES

FC 88x'	FV 19x'	T/A 127/85
SPO2 97%	T° —	GLUCOMETRÍA —

REFLEJOS
- ✓ REF. PLANTAR
- ✓ REF. FOTOMOTOR
- ✓ REF. CONSENSUAL
- ✓ REF. CILIAR

PUPILAS
- ✓ ISOCORIA
- ○ ANISOCORIA
- ○ MIOSIS
- ○ MIDRIASIS
- ○ REACTIVAS

PIEL
- ✓ NORMAL
- ○ HUMEDA
- ○ RUBICUNDEZ
- ○ CIANOSIS
- ○ PALIDEZ

Direcc
Av. Al
KM 2,
Maniz
Loaneladen Camscanner
2:00 m y

G.E.R.

GRUPO ESPECIAL DE RESCATE DE CALDAS
ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO
PERSONERÍA JURÍDICA 3011 DE 1984
NIT 800.059.823-1 • CÓDIGO HABILITACIÓN No. 1700101047

SOAT | TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO | OTROS

REPORTE APH No.

DÍA - MES - AÑO: 17-06-2026 | HORA DE SOLCITUD DE SERVICIO: 10:30 | HORA ARRIBO AL SITIO: 10:30.

CONDUCTOR AMBULANCIA _____ PLACAS MOVIL _____
PERSONAL DE ASISTENCIA _____ CARGO _____
PERSONAL DE ASISTENCIA Alejandra Montoya CARGO TAPH
DIRECCIÓN DEL EVENTO Bosque Popular el Prado. (Enfermeria). RURAL ○ URBANO ●

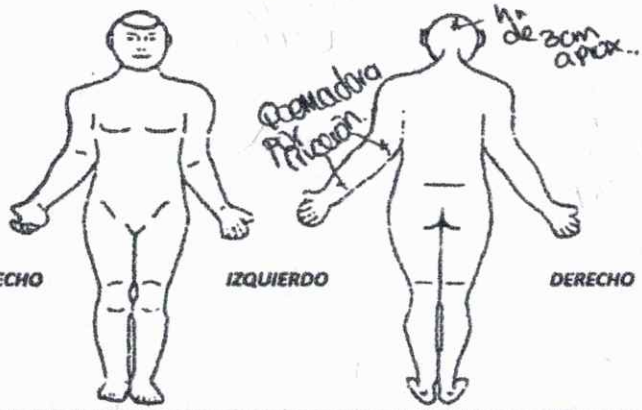
DATOS DEL PACIENTE

1ER. APELLIDO Sabogal 2DO. APELLIDO Henao. NOMBRES Rafael.
DOC. IDENTIDAD CC 1020804568 EDAD 31 años TELÉFONO 3114069126.
QUIEN SOLICITO EL SERVICIO _____ QUIEN INICIO CUIDADOS ANTES DEL ARRIBO _____

MECANISMO DE LESIÓN O ENFERMEDAD SÚBITA

○ Accidente en Vehículo	○ Lesión con Arma Blanca	○ Aplastamiento	○ Crisis Respiratoria
○ Accidente en Motocicleta	○ Inmersión	○ Amputación	○ Intento Suicida
○ Peatón Atropellado	○ Proyectil de Arma de Fuego	○ Síncope	○ Enfermedad General
○ Accidente Casero	✓ Caída	○ Lipotimia	○ Intoxicación(Sustancia)
○ Accidente Callejero	○ Quemadura	○ Crisis Convulsiva-Conversiva	○ Gestante
○ Accidente Laboral	○ Mordedura-Picadura	○ Crisis Cardiovascular	○ Otro _____

LOCALIZACIÓN DE LA LESIÓN



DESCRIBA SUS HALLAZGOS

Paciente Masculino el cual refiere sufrir mareo el cual ocasiona a un sobre esfuerzo al cargar Peso. Paciente llega por sus Propios medios a enfermeria en compañia de su padre se observa Hx abierta de 3cm Aprox. en región occipital con sangrado activo el cual es controlado por Presión directa. Al momento Px consciente alerta y orientado, niega perdido del estado de consciencia, niega cefalea, niega cervicalgia. Px presenta Multiples excoriaciones en ambas Extremidades Superiores Px y familiar deciden ir al centro asistencial por sus propios medios. Firman formato de atención.

ESTADO CLÍNICO DEL PACIENTE • SIGNOS VITALES

FC 88x'	FV 19x'	T/A 127/85
SPO2 97%	T° —	GLUCOMETRÍA —

REFLEJOS	PUPILAS	PIEL
✓ REF. PLANTAR	✓ ISOCORIA	✓ NORMAL
✓ REF. FOTOMOTOR	○ ANISOCORIA	○ HUMEDA
✓ REF. CONSENSUAL	○ MIOSIS	○ RUBICUNDEZ
○ REF. CORNEAL	○ MIDRIASIS	○ CIANOSIS
	○ REACTIVAS	○ PALIDEZ

G.E.R.

GRUPO ESPECIAL DE RESCATE DE CALDAS
ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO
PERSONERÍA JURÍDICA 3011 DE 1984
NIT 800.059.823-1 • CÓDIGO HABILITACIÓN No. 1700101047

SOAT | TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO | OTROS

REPORTE APH No.

DÍA - MES - AÑO: 22-06-2026 | HORA DE SOLCITUD DE SERVICIO: 12+05 | HORA ARRIBO AL SITIO: 12+05.

CONDUCTOR AMBULANCIA _____ PLACAS MOVIL _____
PERSONAL DE ASISTENCIA _____ CARGO _____
PERSONAL DE ASISTENCIA Alejandro Montoya CARGO TAPA
DIRECCIÓN DEL EVENTO Bosque Popular el Padio-Pista Bowlin. RURAL ○ URBANO ○

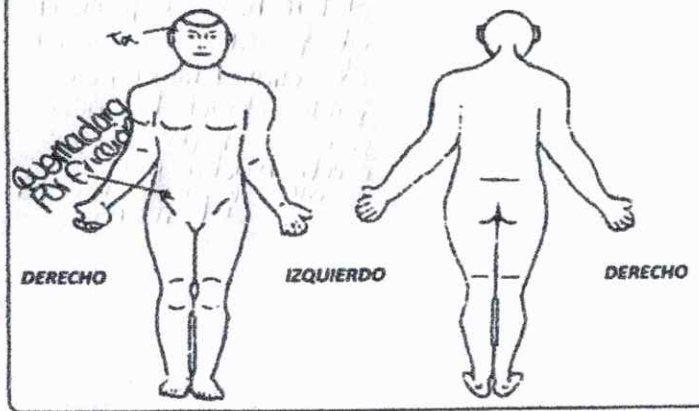
DATOS DEL PACIENTE

1ER. APELLIDO Tarra | 2DO. APELLIDO Amador | NOMBRES Simon
DOC. IDENTIDAD CC 1.056.127.161 | EDAD 15 años | TELÉFONO 3114393531 Padre
QUIEN SOLICITO EL SERVICIO Bosque Popular. | QUIEN INICIO CUIDADOS ANTES DEL ARRIBO Comunidad.

MECANISMO DE LESIÓN O ENFERMEDAD SÚBITA

○ Accidente en Vehículo	○ Lesión con Arma Blanca	○ Aplastamiento	○ Crisis Respiratoria
○ Accidente en Motocicleta	○ Inmersión	○ Amputación	○ Intento Suicida
○ Peatón Atropellado	○ Proyectil de Arma de Fuego	○ Síncope	○ Enfermedad General
○ Accidente Casero	✓ Caída	○ Lipotimia	○ Intoxicación(Sustancia)
○ Accidente Callejero	○ Quemadura	○ Crisis Convulsiva-Conversiva	○ Gestante caida de
○ Accidente Laboral	○ Mordedura-Picadura	○ Crisis Cardiovascular	○ Otro Bicicleta.

LOCALIZACIÓN DE LA LESIÓN



DESCRIBA SUS HALLAZGOS

Paciente masculino menor de edad el cual refiere entendido que Px sufre caida de Bicicleta yaque perde el control de la misma. Al arribo al sitio Px sedente a un costado de la Pista en compañia de entendido. A la Valoracion Px consciente, alerta desorientado, Px con amnesia del evento, niegan Perdida del estado de conciencia, Paciente refiere cefalea asociado a golpe en cabeza a nivel temporal derecho, niega cervicalgia, Torax normoexpandible sin signos de Tx, Abdomen blando, depresible sin dolor, se evidencia quemadura por friccion en cesta iliaca derecha. Durante Valoracion

ESTADO CLÍNICO DEL PACIENTE • SIGNOS VITALES

FC 113 x'	FV	T/A
SPO2 98%	T°	GLUCOMETRÍA

REFLEJOS	PUPILAS	PIEL
✓ REF. PLANTAR	✓ ISOCORIA	✓ NORMAL
✓ REF. FOTOMOTOR	○ ANISOCORIA	○ HUMEDA
✓ REF. CONSENSUAL	○ MIOSIS	○ RUBICUNDEZ
✓ REF. OCULAR	○ MIDRIASIS	○ CIANOSIS
	✗ REACTIVAS	○ PALIDEZ

Escaneado con CamScanner

G.E.R.

GRUPO ESPECIAL DE RESCATE DE CALDAS
ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO
PERSONERÍA JURÍDICA 3011 DE 1984
NIT 800.059.823-1 • CÓDIGO HABILITACIÓN No. 1700101047

SOAT | TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO | OTROS

REPORTE APH No.

DÍA - MES - AÑO: 20 - 06 - 2026 | HORA DE SOLCITUD DE SERVICIO: 14+36 | HORA ARRIBO AL SITIO: 14+37

CONDUCTOR AMBULANCIA _____ PLACAS MOVIL _____
PERSONAL DE ASISTENCIA _____ CARGO _____
PERSONAL DE ASISTENCIA Katherin Franco CARGO Aux enfermería
DIRECCIÓN DEL EVENTO Bosque popular el prado RURAL ○ URBANO ⊗

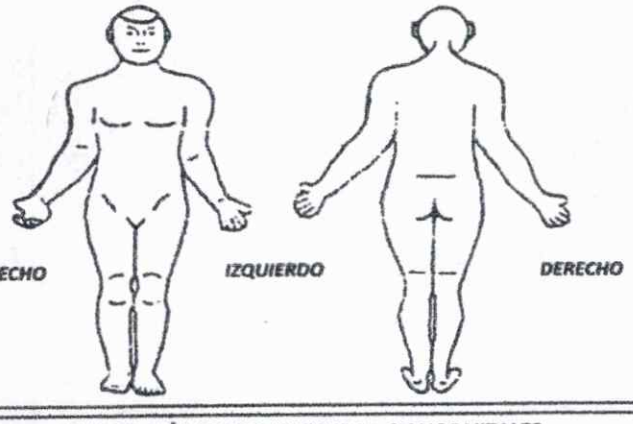
DATOS DEL PACIENTE

1ER. APELLIDO OCAMPO 2DO. APELLIDO SOGAMIGO NOMBRES CIANTIA
DOC. IDENTIDAD 1054809893 EDAD 16 años TELÉFONO 3209712818
QUIEN SOLICITO EL SERVICIO Administración QUIEN INICIO CUIDADOS ANTES DEL ARRIBO _____

MECANISMO DE LESIÓN O ENFERMEDAD SÚBITA

○ Accidente en Vehículo	○ Lesión con Arma Blanca	○ Aplastamiento	○ Crisis Respiratoria
○ Accidente en Motocicleta	○ Inmersión	○ Amputación	○ Intento Suicida
○ Peatón Atropellado	○ Proyectil de Arma de Fuego	○ Síncope	⊗ Enfermedad General
○ Accidente Casero	○ Caída	○ Lipotimia	○ Intoxicación(Sustancia)
○ Accidente Callejero	○ Quemadura	○ Crisis Convulsiva-Conversiva	○ Gestante
○ Accidente Laboral	○ Mordedura-Picadura	○ Crisis Cardiovascular	○ Otro _____

LOCALIZACIÓN DE LA LESIÓN



DESCRIBA SUS HALLAZGOS

paciente femenino la cual ingresa al servicio de enfermería en compañía de su familia los cuales manifiestan que la paciente se siente mareada y con visión borrosa a la valoración paciente consciente alerta, orientada, pálida, se realiza toma de signos vitales y se estabiliza en enfermería paciente sin mas estigmas de trauma evidentes o que amplifique

ESTADO CLÍNICO DEL PACIENTE • SIGNOS VITALES

FC 88	FV 17	T/A 100-100
SPO2 97%	T° _____	GLUCOMETRÍA _____

REFLEJOS	PUPILAS	PIEL
○ REF. PLANTAR	⊗ ISOCORIA	○ NORMAL
○ REF. FOTOMOTOR	○ ANISOCORIA	○ HUMEDA
○ REF. CONSENSUAL	○ MIOSIS	○ RUBICUNDEZ
○ REF. CICLER	○ MIDRIASIS	○ CIANOSIS
	○ REACTIVAS	○ PALIDEZ

Educreative Scanner

G.E.R.
GRUPO ESPECIAL DE RESCATE DE CALDAS
ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO
PERSONERÍA JURÍDICA 3011 DE 1984
NIT 800.059.823-1 • CÓDIGO HABILITACIÓN No. 1700101047

SOAT | TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO | OTROS

REPORTE APH No.

DÍA - MES - AÑO: 29-06-2026 | HORA DE SOLCITUD DE SERVICIO: 12+20 | HORA ARRIBO AL SITIO: 12+20

CONDUCTOR AMBULANCIA _____ PLACAS MOVIL _____
PERSONAL DE ASISTENCIA _____ CARGO _____
PERSONAL DE ASISTENCIA Alejandra Montoya CARGO TAPH
DIRECCIÓN DEL EVENTO Bosque Popular el Prado Enfermera RURAL ○ URBANO ●

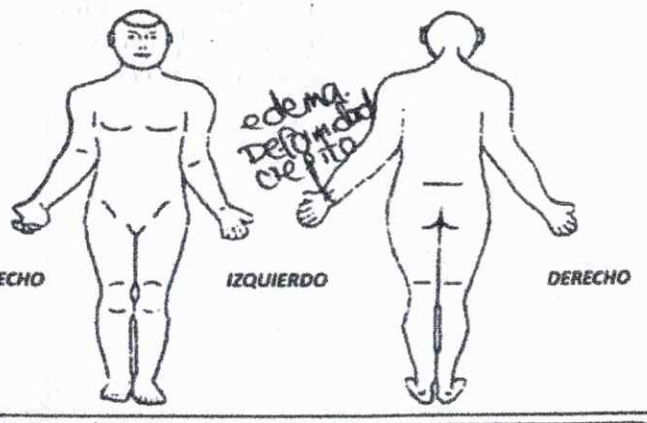
DATOS DEL PACIENTE

1ER. APELLIDO Miranda 2DO. APELLIDO Gomez NOMBRES Sebastian
DOC. IDENTIDAD 1110548793O EDAD 14 años TELÉFONO 3175030304
QUIEN SOLICITO EL SERVICIO _____ QUIEN INICIO CUIDADOS ANTES DEL ARRIBO _____

MECANISMO DE LESIÓN O ENFERMEDAD SÚBITA

○ Accidente en Vehículo	○ Lesión con Arma Blanca	○ Aplastamiento	○ Crisis Respiratoria
○ Accidente en Motocicleta	○ Inmersión	○ Amputación	○ Intento Suicida
○ Peatón Atropellado	○ Proyectil de Arma de Fuego	○ Síncope	○ Enfermedad General
○ Accidente Casero	○ Caída	○ Lipotimia	○ Intoxicación(Sustancia)
○ Accidente Callejero	○ Quemadura	○ Crisis Convulsiva-Conversiva	○ Gestante caida de ciclista
○ Accidente Laboral	○ Mordedura-Picadura	○ Crisis Cardiovascular	○ Otro

LOCALIZACIÓN DE LA LESIÓN



DESCRIBA SUS HALLAZGOS

Pacente masculino menor de edad el cual refiere que Pierde el control de su bicicleta, y cae. Al rato al sitio Px deambulando por la acera en compañia de Comunidad. A la valoracion Px consciente, alerta y orientado, niega perdida del estado de conciencia, niega cefalea, niega cervicalgia, Px con Torax, Abdomen y Pelvis Sin estigmas de Tx. Px Presenta Tx en muñeca izquierda con deformidad, crepito, se realiza inmovilizacion de articulacion, Se Pone a disposicion servicio de ambulancia Pero Madre del menor niega Traslado refiriendo que

ESTADO CLÍNICO DEL PACIENTE • SIGNOS VITALES

FC 99x'	FV 19x'	T/A 133/85
SPO2 97%	T° 36.5°C	GLUCOMETRÍA

REFLEJOS	PUPILAS	PIEL
⊘ REF. PLANTAR	⊘ ISOCORIA	⊘ NORMAL
⊘ REF. FOTOMOTOR	○ ANISOCORIA	○ HUMEDA
⊘ REF. CONSENSUAL	○ MIOSIS	○ RUBICUNDEZ
⊘ REF. OCULAR	○ MIDRIASIS	○ CIANOSIS
	⊘ REACTIVAS	○ PALIDEZ

Escaneado con CamScanner

G.E.R.

GRUPO ESPECIAL DE RESCATE DE CALDAS
ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO
PERSONERÍA JURÍDICA 3011 DE 1984
NIT 800.059.823-1 • CÓDIGO HABILITACIÓN No. 1760101047

SOAT | TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO | ~~OTROS~~

REPORTE APH No.

DÍA - MES - AÑO: 20/06/2026 | HORA DE SOLCITUD DE SERVICIO: 09+11 | HORA ARRIBO AL SITIO: 09+20

CONDUCTOR AMBULANCIA _____ PLACAS MOVIL _____
PERSONAL DE ASISTENCIA Juan Esteban Gonzón Ortiz CARGO TAPH
PERSONAL DE ASISTENCIA _____ CARGO _____
DIRECCIÓN DEL EVENTO Estacionamiento cerca al ferrocarril RURAL ○ URBANO ⊗

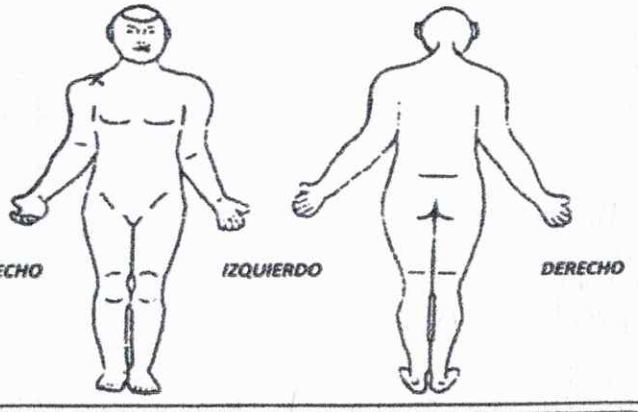
DATOS DEL PACIENTE

1ER. APELLIDO Buckley 2DO. APELLIDO _____ NOMBRES Kieran Patrick James
DOC. IDENTIDAD CE 8103814 EDAD 38 TELÉFONO 3207506970
QUIEN SOLICITO EL SERVICIO Teleasistencia QUIEN INICIO CUIDADOS ANTES DEL ARRIBO Esposa

MECANISMO DE LESIÓN O ENFERMEDAD SÚBITA

○ Accidente en Vehículo	○ Lesión con Arma Blanca	○ Aplastamiento	○ Crisis Respiratoria
○ Accidente en Motocicleta	○ Inmersión	○ Amputación	○ Intento Suicida
○ Peatón Atropellado	○ Proyectil de Arma de Fuego	○ Síncope	○ Enfermedad General
○ Accidente Casero	○ Caída	○ Lipotimia	○ Intoxicación(Sustancia)
⊗ Accidente Callejero	○ Quemadura	○ Crisis Convulsiva-Conversiva	○ Gestante
○ Accidente Laboral	○ Mordedura-Picadura	○ Crisis Cardiovascular	○ Otro _____

LOCALIZACIÓN DE LA LESIÓN



DESCRIBA SUS HALLAZGOS

Paciente en bipedestación a un costado de su vehículo, refiere perder el control y caer de su bicicleta. A la Valoración se encuentra consciente, alerta y orientado, laceración de 1cm aproximadamente en labio superior con sangrado difuso, deformidad y limitación funcional en clavícula derecha, niega episodios de emesis o pérdida de consciencia, refiere quitarse las protecciones por sus propios medios, sin mal estigmas de trauma evidentes. Manifiesta querer trasladarse al centro asistencial en compañía de su señora esposa en su vehículo.

ESTADO CLÍNICO DEL PACIENTE • SIGNOS VITALES

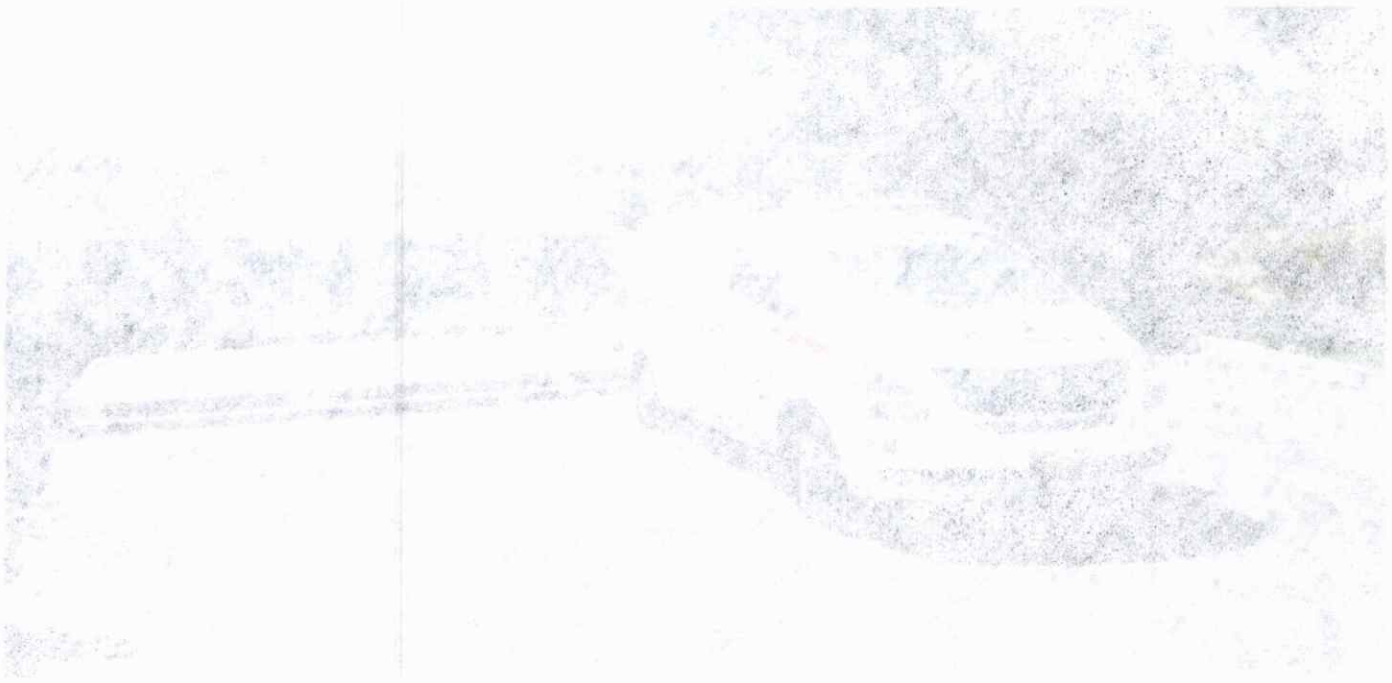
FC 90x'	FV 18x'	T/A 126/70mmHg
SPO2 98%	T° 36°C	GLUCOMETRÍA —

REFLEJOS	PUPILAS	PIEL
⊗ REF. PLANTAR	○ ISOCORIA	⊗ NORMAL
⊗ REF. FOTOMOTOR	○ ANISOCORIA	○ HUMEDA
⊗ REF. CONSENSUAL	○ MIOSIS	○ RUBICUNDEZ
⊗ REF. OCULAR	○ MIDRIASIS	○ CIANOSIS
	⊗ REACTIVAS	○ PALIDEZ

Escaneado con CamScanner



SUSCRIPCIÓN DEL INFORME	
FIRMA DEL CONTRATISTA:	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	JUAN PABLO JIMENEZ ARBELAEZ
FIRMA DEL SUPERVISOR:	
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	LUZ ADRIANA BERNAL ARIAS



GESTORES CONTABLES y TRIBUTARIOS

CERTIFICADO DE PAGO PARAFISCALES

Con fundamento en inciso tercero del artículo 50, de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, y sus normas reglamentarias y en mi calidad de Contador de GRUPO ESPECIAL DE RESCATE DE CALDAS GER, con NIT800.059.823-1: organizaciones sin ánimo de lucro, me permito

CERTIFICAR:

Que la entidad se encuentra a Paz y Salvo por los conceptos señalados en el Art. 50, de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002; es decir la Seguridad Social Integral (Salud; Pensión y ARL) y Parafiscales en los últimos seis meses.

Para constancia se firma a los siete (7) días del mes de julio de 2026.

Cordialmente,

JUAN PABLO JIMENEZ ARBELAEZ
Representante Legal
C.C 10.276.432

ANDRES FELIPE HERNANDEZ SALAZAR
Contador Público
TP124860-T
C.C. 75.077.523