Control de Tiempos Servicio de Área Protegida (Ambulancias)
Supervisión de Contrato - Juan Pablo Morales Vargas

CONTRATO	CO1.PCCNTR.9464 879 de 2026
CONTRATISTA	INSERBOY SAS
FECHA DE INICIO	4 de Mayo 2026

1. DATOS GENERALES DEL EVENTO

Fecha del Evento (DD/MM/AAAA):	08-05-26
Area de la Emergencia:	enfermeria
Lugar Especifico:	Enfermeria
Nombre Completo del Afectado:	Julieth Katerine F.

Rol del Afectado: Marque X -> [ ] Funcionario [X] Aprendiz [ ] Contratista [ ] Visitante — Requirió traslado? SI [ ] NO [ ]

Diagnóstico Inicial / Motivo de Consulta: trauma en miembro inferior

2. TRAZABILIDAD HORARIA (AUDITORIA DE TIEMPOS)

Hito de Servicio	HORA REGISTRADA (HH:MM)	Responsable del Registro / Fuente
T0: Hora exacta de la llamada telefónica al proveedor :	12:59	Quien realiza la llamada.
T1: Hora de confirmación de despacho de ambulancia :	13:05	Operador de la linea medica.
T2: Hora de ingreso del vehículo por la Portería Principal :	13:08	Guarda de Seguridad de turno:
T3: Hora de llegada de los paramédicos al lado del paciente :	13:19	Brigadista / quien en sitio:
T4: Hora de salida de la ambulancia hacia centro asistencial :	13:25	Guarda de Seguridad de turno:
TIEMPO TOTAL DE RESPUESTA DE LA AMBULANCIA (Minutos):	26:00	

Firma y nombre de quien valida los tiempos (SST/Mina/Paipa/Bienestar):

Control de Tiempos Servicio de Área Protegida (Ambulancias)
Supervisión de Contrato - Juan Pablo Morales Vargas

CONTRATO	CO1.PCCNTR.9464 879 de 2026
CONTRATISTA	INSERBOY SAS
FECHA DE INICIO	4 de Mayo 2026

1. DATOS GENERALES DEL EVENTO

Fecha del Evento (DD/MM/AAAA):	01-06-26
Area de la Emergencia:	canchas de futbol
Lugar Especifico:	canchas de futbol
Nombre Completo del Afectado:	Leonel Ariel Lopez Ruiz

Rol del Afectado: Marque X -> [ ] Funcionario [X] Aprendiz [ ] Contratista [ ] Visitante — Requirió traslado? SI [X] NO [ ]

Diagnóstico Inicial / Motivo de Consulta: Desmayo sin perdida de consiencia

2. TRAZABILIDAD HORARIA (AUDITORIA DE TIEMPOS)

Hito de Servicio	HORA REGISTRADA (HH:MM)	Responsable del Registro / Fuente
T0: Hora exacta de la llamada telefónica al proveedor :	13:00	Quien realiza la llamada:
T1: Hora de confirmación de despacho de ambulancia :	13:05	Operador de la linea medica:
T2: Hora de ingreso del vehículo por la Portería Principal :	13:36	Guarda de Seguridad de turno:
T3: Hora de llegada de los paramédicos al lado del paciente :	13:38	Brigadista / quien en sitio:
T4: Hora de salida de la ambulancia hacia centro asistencial :	14:05	Guarda de Seguridad de turno:
TIEMPO TOTAL DE RESPUESTA DE LA AMBULANCIA (Minutos):	43:00	

Firma y nombre de quien valida los tiempos (SST/Mina/Paipa/Bienestar): Sofia Hernandez

---

Control de Tiempos Servicio de Área Protegida (Ambulancias)
Supervisión de Contrato - Juan Pablo Morales Vargas

CONTRATO	CO1.PCCNTR.9464 879 de 2026
CONTRATISTA	INSERBOY SAS
FECHA DE INICIO	4 de Mayo 2026

1. DATOS GENERALES DEL EVENTO

Fecha del Evento (DD/MM/AAAA):	11-06-26
Area de la Emergencia:	bajando las escaleras
Lugar Especifico:	
Nombre Completo del Afectado:	David Santiago Becerra.

Rol del Afectado: Marque X -> [ ] Funcionario [X] Aprendiz [ ] Contratista [ ] Visitante — Requirió traslado? SI [X] NO [ ]

Diagnóstico Inicial / Motivo de Consulta: caida desde su propia altura

2. TRAZABILIDAD HORARIA (AUDITORIA DE TIEMPOS)

Hito de Servicio	HORA REGISTRADA (HH:MM)	Responsable del Registro / Fuente
T0: Hora exacta de la llamada telefónica al proveedor :	10:00	Quien realiza la llamada:
T1: Hora de confirmación de despacho de ambulancia :	10:05	Operador de la linea médica:
T2: Hora de ingreso del vehículo por la Portería Principal :	10:30	Guarda de Seguridad de turno:
T3: Hora de llegada de los paramédicos al lado del paciente :	10:32	Brigadista / quien en sitio:
T4: Hora de salida de la ambulancia hacia centro asistencial :	10:35	Guarda de Seguridad de turno:
TIEMPO TOTAL DE RESPUESTA DE LA AMBULANCIA (Minutos):	37:00	

Firma y nombre de quien valida los tiempos (SST/Mina/Paipa/Bienestar): Sofia Hernandez

Powered by CamScanner

Control de Tiempos Servicio de Área Protegida (Ambulancias) Supervisión de Contrato - Juan Pablo Morales Vargas	CONTRATO	CO1.PCCNTR.9464 879 de 2026
	CONTRATISTA	INSERBOY SAS
	FECHA DE INICIO	4 de Mayo 2026

1. DATOS GENERALES DEL EVENTO

Fecha del Evento (DD/MM/AAAA):	19-06-26
Área de la Emergencia:	Enfermeria
Lugar Específico:	Enfermeria
Nombre Completo del Afectado:	Sara Yaneth Sanabria Cely
Rol del Afectado: Marque X ->	[ ] Funcionario [X] Aprendiz [ ] Contratista [ ] Visitante — Requirió traslado? SI [X] NO [ ]
Diagnóstico Inicial / Motivo de Consulta:	Dolor abdominopelvico

2. TRAZABILIDAD HORARIA (AUDITORÍA DE TIEMPOS)

Hito del Servicio	Hora Registrada (HH:MM)	Responsable del Registro / Dato
T0: Hora exacta de la llamada telefónica al proveedor :	9:37	Quien realiza la llamada:
T1: Hora de confirmación de despacho de ambulancia :	9:48	Operador de la linea medica:
T2: Hora de ingreso del vehículo por la Portería Principal :	10:05	Guarda de Seguridad de turno:
T3: Hora de llegada de los paramédicos al lado del paciente :	10:10	Brigadista / quien en sitio:
T4: Hora de salida de la ambulancia hacia centro asistencial :	10:22	Guarda de Seguridad de turno:
TIEMPO TOTAL DE RESPUESTA DE LA AMBULANCIA (Minutos):	45:00	

Firma y nombre de quien valida los tiempos (SST/Mina/Paipa/Bienestar): Sofia Hernandez

Control de Tiempos Servicio de Área Protegida (Ambulancias) Supervisión de Contrato - Juan Pablo Morales Vargas	CONTRATO	CO1.PCCNTR.9464 879 de 2026
	CONTRATISTA	INSERBOY SAS
	FECHA DE INICIO	4 de Mayo 2026

1. DATOS GENERALES DEL EVENTO

Fecha del Evento (DD/MM/AAAA):	25-06-26
Área de la Emergencia:	Cancha de Futbol
Lugar Específico:	Cancha de Futbol
Nombre Completo del Afectado:	Yamid Javier Garcia Pinzon
Rol del Afectado: Marque X ->	[ ] Funcionario [X] Aprendiz [ ] Contratista [ ] Visitante — Requirió traslado? SI [X] NO [ ]
Diagnóstico Inicial / Motivo de Consulta:	trauma miembro inferior izquierdo

2. TRAZABILIDAD HORARIA (AUDITORÍA DE TIEMPOS)

Hito del Servicio	Hora Registrada (HH:MM)	Responsable del Registro / Dato
T0: Hora exacta de la llamada telefónica al proveedor :	10:20	Quien realiza la llamada:
T1: Hora de confirmación de despacho de ambulancia :	10:25	Operador de la linea medica:
T2: Hora de ingreso del vehículo por la Portería Principal :	10:40	Guarda de Seguridad de turno:
T3: Hora de llegada de los paramédicos al lado del paciente :	10:54	Brigadista / quien en sitio:
T4: Hora de salida de la ambulancia hacia centro asistencial :	10:56	Guarda de Seguridad de turno:
TIEMPO TOTAL DE RESPUESTA DE LA AMBULANCIA (Minutos):	36:00	

Firma y nombre de quien valida los tiempos (SST/Mina/Paipa/Bienestar): Sofia Hernandez

Control de Tiempos Servicio de Área Protegida (Ambulancias) Supervisión de Contrato - Juan Pablo Morales Vargas	CONTRATO	CO1.PCCNTR.9464 879 de 2026
	CONTRATISTA	INSERBOY SAS
	FECHA DE INICIO	4 de Mayo 2026

1. DATOS GENERALES DEL EVENTO

Fecha del Evento (DD/MM/AAAA):	26-06-26
Área de la Emergencia:	Enfermeria
Lugar Específico:	Enfermeria
Nombre Completo del Afectado:	Juliana Alexandra Pineda Holguin
Rol del Afectado: Marque X ->	[ ] Funcionario [X] Aprendiz [ ] Contratista [ ] Visitante — Requirió traslado? SI [X] NO [X]
Diagnóstico Inicial / Motivo de Consulta:	Dolor precordial y parestesias

2. TRAZABILIDAD HORARIA (AUDITORÍA DE TIEMPOS)

Hito del Servicio	Hora Registrada (HH:MM)	Responsable del Registro / Dato
T0: Hora exacta de la llamada telefónica al proveedor :	10:20	Quien realiza la llamada:
T1: Hora de confirmación de despacho de ambulancia :	10:25	Operador de la linea médica:
T2: Hora de ingreso del vehículo por la Portería Principal :	10:48	Guarda de Seguridad de turno:
T3: Hora de llegada de los paramédicos al lado del paciente :	10:50	Brigadista / quien en sitio:
T4: Hora de salida de la ambulancia hacia centro asistencial :	10:55	Guarda de Seguridad de turno:
TIEMPO TOTAL DE RESPUESTA DE LA AMBULANCIA (Minutos):	35:00	

Firma y nombre de quien valida los tiempos (SST/Mina/Paipa/Bienestar): sofia Hernandez

Powered by CamScanner

Control de Tiempos Servicio de Área Protegida (Ambulancias)
Supervisión de Contrato - Juan Pablo Morales Vargas

CONTRATO	CO1.PCCNTR.9464 879 de 2026
CONTRATISTA	INSERBOY SAS
FECHA DE INICIO	4 de Mayo 2026

1. DATOS GENERALES DEL EVENTO

Fecha del Evento (DD/MM/AAAA):	03-07-26				
Área de la Emergencia:	Enfermería				
Lugar Específico:	Enfermería En campo				
Nombre Completo del Afectado:	Laura Julieth Temus Temus				
Rol del Afectado: Marque X ->	[ ] Funcionario	[X] Aprendiz	[ ] Contratista	[ ] Visitante	Requirió traslado? SI [X] NO [ ]

Diagnóstico Inicial / Motivo de Consulta: Picadura de Insecto miembro superior derecho

2. TRAZABILIDAD HORARIA (AUDITORÍA DE TIEMPOS)

Hito del Servicio	HORA REGISTRADA (HH:MM)	Responsable del registro / Novedad
T0: Hora exacta de la llamada telefónica al proveedor :	9:20	Quien realiza la llamada:
T1: Hora de confirmación de despacho de ambulancia :	9:25	Operador de la línea médica:
T2: Hora de ingreso del vehículo por la Portería Principal :	9:40	Guarda de Seguridad de turno:
T3: Hora de llegada de los paramédicos al lado del paciente :	9:57	Brigadista / quien en sitio:
T4: Hora de salida de la ambulancia hacia centro asistencial :	10:04	Guarda de Seguridad de turno:
TIEMPO TOTAL DE RESPUESTA DE LA AMBULANCIA (Minutos):	44:00	

Firma y nombre de quien valida los tiempos (SST/Mina/Paipa/Bienestar): Sofia Hernandez

Control de Tiempos Servicio de Área Protegida (Ambulancias)
Supervisión de Contrato - Juan Pablo Morales Vargas

CONTRATO	CO1.PCCNTR.9464 879 de 2026
CONTRATISTA	INSERBOY SAS
FECHA DE INICIO	4 de Mayo 2026

1. DATOS GENERALES DEL EVENTO

Fecha del Evento (DD/MM/AAAA):	24-08-26				
Área de la Emergencia:	Enfermería				
Lugar Específico:	Subiendo a la ruta				
Nombre Completo del Afectado:	Lina Fernanda Macias				
Rol del Afectado: Marque X ->	[ ] Funcionario	[X] Aprendiz	[ ] Contratista	[ ] Visitante	Requirió traslado? SI [X] NO [ ]

Diagnóstico Inicial / Motivo de Consulta: trauma por atropamiento en miembro inferior

2. TRAZABILIDAD HORARIA (AUDITORÍA DE TIEMPOS)

Hito del Servicio	HORA REGISTRADA (HH:MM)	Responsable del registro / Novedad
T0: Hora exacta de la llamada telefónica al proveedor :	9:20	Quien realiza la llamada:
T1: Hora de confirmación de despacho de ambulancia :	9:25	Operador de la línea médica:
T2: Hora de ingreso del vehículo por la Portería Principal :	9:30	Guarda de Seguridad de turno:
T3: Hora de llegada de los paramédicos al lado del paciente :	9:40	Brigadista / quien en sitio:
T4: Hora de salida de la ambulancia hacia centro asistencial :	9:50	Guarda de Seguridad de turno:
TIEMPO TOTAL DE RESPUESTA DE LA AMBULANCIA (Minutos):	30:00	

Firma y nombre de quien valida los tiempos (SST/Mina/Paipa/Bienestar): Sofia Hernandez

Control de Tiempos Servicio de Área Protegida (Ambulancias)
Supervisión de Contrato - Juan Pablo Morales Vargas

CONTRATO	CO1.PCCNTR.9464 879 de 2026
CONTRATISTA	INSERBOY SAS
FECHA DE INICIO	4 de Mayo 2026

1. DATOS GENERALES DEL EVENTO

Fecha del Evento (DD/MM/AAAA):					
Area de la Emergencia:					
Lugar Específico:					
Nombre Completo del Afectado:					
Rol del Afectado: Marque X ->	[ ] Funcionario	[ ] Aprendiz	[ ] Contratista	[ ] Visitante	Requirió traslado? SI [ ] NO [ ]

Diagnóstico Inicial / Motivo de Consulta:

2. TRAZABILIDAD HORARIA (AUDITORÍA DE TIEMPOS)

Hito del Servicio	HORA REGISTRADA (HH:MM)	Responsable del registro / Novedad
T0: Hora exacta de la llamada telefónica al proveedor :		Quien realiza la llamada:
T1: Hora de confirmación de despacho de ambulancia :		Operador de la línea médica:
T2: Hora de ingreso del vehículo por la Portería Principal :		Guarda de Seguridad de turno:
T3: Hora de llegada de los paramédicos al lado del paciente :		Brigadista / quien en sitio:
T4: Hora de salida de la ambulancia hacia centro asistencial :		Guarda de Seguridad de turno:
TIEMPO TOTAL DE RESPUESTA DE LA AMBULANCIA (Minutos):		

Firma y nombre de quien valida los tiempos (SST/Mina/Paipa/Bienestar): _____

Powered by CamScanner