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.	07		
FECHA DEL INFORME	**DD**	**MM**	**AAAA**
	31	10	2021

No. DEL CONTRATO Y FECHA
1596-2021
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
2021800701601281E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	LUISA FERNANDA ARBOLEDA DUQUE	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	1030619421	Registre el número de identificación
OBJETO DEL CONTRATO	Prestar servicios de apoyo a la gestión como auxiliar de enfermería en el Sistema Distrital de Parques.	Registre el objeto del contrato
PLAZO DE EJECUCIÓN	8 meses	Registre el plazo total de ejecución en letras y números
VALOR	26.200.000	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	23/04/2021	Registre la fecha de inicio del acta
ADICIÓN Y/O PRÓRROGA (solo cuando aplique)		Registre el tiempo, valor y plazo de la prorroga
SUSPENSIONES (solo cuando aplique)		Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión
FECHA DE TERMINACIÓN	22/12/2021	Registre fecha de terminación establecida luego de las suspensiones y/o prórrogas aprobadas si las hay.
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	01/10/2021 HASTA 31/10/2021	Registre las fechas entre las cuales se reportan las actividades

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)

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.).

Obligaciones específicas	Actividades, evidencias y ubicación
Obligación No. 1: Atender y orientar a las personas en relación con sus necesidades y expectativas de su estado de salud de acuerdo con políticas institucionales y normas vigentes dentro del Centro de Felicidad CEFES.	Se presta atención en primeros auxilios a usuarios, trabajadores del CEFE y parque el Tunal, verificando que su estado de salud y prestando los primeros auxilios frente al accidente sufrido. Durante el mes de octubre se presta esta atención a 9 personas 01/10/2021 Atención a Lorena Sánchez 06/10/2021 Atención a Magda Abril 07/10/2021 Atención a John Miranda 21/10/2021 Atención a Cristian Felipe Díaz 22/10/2021 Atención a Marlon Ferrucho -ANEXO OBLIGACION 1 ATENCION DE ENFERMERIA A LORENA SANCHEZ -ANEXO OBLIGACION 1 ATENCION DE ENFERMERIA A MAGDA ABRIL -ANEXO OBLIGACION 1 ATENCION DE ENFERMERIA A JOHN MIRANDA -ANEXO OBLIGACION 1 ATENCION DE ENFERMERIA A CRISTIAN FELIPE DIAZ - ANEXO OBLIGACION 1 ATENCION DE ENFERMERIA A MARLON
Obligación No. 2: Orientar a los usuarios sobre el buen uso de los servicios del Centro de Felicidad y brindar información del producto conforme a requerimientos del cliente o usuario en la **Subdirección Técnica de Parques.**	Se realizan rondas por el parque y el CEFE Tunal vigilando y orientando a los usuarios en el buen uso de las instalaciones y escenarios del parque el Tunal y el CEFE como también proporcionando información sobre los programas que se ofrecen y modo de inscripción. Se realiza cartel donde se proporcionan los correos y la forma de ingresar de manera virtual. ➢ Se elaboran avisos informativos con auxiliares administrativos los cuales cuentan con la información de los programas institucionales que se ofertan en el CEFE tunal ➢ Se brinda información y orientación a los usuarios del cefe frente a las diferentes actividades que se ofertan, como también seguía y explica cómo realizar el registro a estas actividades. ANEXOS REGISTRO FOTOGRAFICO Y BITACORA

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)

Obligación No. 3: Aplicar la técnica aséptica e implementar los protocolos de bioseguridad frente a la emergencia sanitaria Covid-19 en todos los procedimientos de acuerdo con las medidas de prevención y control de la infección establecida dentro del Centro de **Felicidad.**	Se realiza rondas en el CEFE vigilando el uso de los elementos de protección personal “TAPABOCAS” por los usuarios en el desarrollo de sus actividades deportivas y trabajadores en el desarrollo de sus actividades diarias. Se realizan rondas con los auxiliares administrativos verificando que en los escenarios, aulas y espacio donde se llevan a cabo las actividades verificando que se cumple el aforo en cada espacio. Se realiza rondas por el parque el tunal para reforzar el uso del tapabocas en los visitantes, se refuerza y promueve el lavado de manos ANEXOS REGISTRO FOTOGRAFICO Y BITACORA
Obligación No. 4: Observar la condición física y emocional de la persona de acuerdo con guías y Protocolos dentro del Centro de Felicidad.	Se realiza acompañamiento en las actividades de los usuarios, especialmente a la población más vulnerable como los niños, los usuarios con discapacidad velando por su seguridad física y emocional. • Acompañamiento en actividades deportivas llevadas a cabo por el IDRD • Se realiza acompañamiento en las clases de natación para reforzar la seguridad de los usuarios de esta área y especialmente con los usuarios de discapacidad que hacen uso de este espacio. • Se realiza un Excel y se crea una carpeta con los docentes de natación quienes están a cargo de los programas de discapacidad para conocer más de cerca las dificultades y discapacidades de los usuarios de este programa y de esta manera tener una atención y orientación asertiva con ellos. ANEXOS OBLIGACION 4. DISCAPACIDADES
Obligación No. 5: Promoción y prevención de los hábitos saludables para el cuidado y mantenimiento de las funciones de los diferentes sistemas por grupo etáreo según guías de manejo **dentro del Centro de Felicidad.**	Se realizan charlas educativas a trabajadores sobre estilo de vida saludable. Se educa a los usuarios sobre hábitos de vida saludable como también se proporciona recomendaciones y cuidados frente a las lesiones y accidentes que sufren en el parque y CEFE tunal

	Se brinda ayuda y orientación a trabajadores del cefe tunal, despejando dudas sobre algunas condiciones médicas, basadas en el conocimiento. Se realiza control de tensión arterial a aquellos trabajadores que lo requieren.
Obligación No. 6: Participar en los procedimientos para la prevención y atención de emergencias de acuerdo con las normas técnicas legales y Plan de Emergencias y Contingencias del **Centro de Felicidad.**	Se logra prestar una atención oportuna a aquellos usuarios que presentan accidentes dentro del parque el tunal y el CEFE el Tunal, siguiendo nuestro plan de atención en primeros auxilios, logrando de esta manera dar solución a estos casos, y realizando el oportuno traslado de aquellos pacientes que lo requirieron por la gravedad del incidente asegurando su buen estado de salud y realizando acompañamiento hasta que se logra realizar el traslado a un centro de salud. Se realiza verificación del estado de salud de los dos usuarios a quienes se les presta la atención en primeros auxilios durante el mes de septiembre realizando una llamada telefónica donde se valora el estado de salud del paciente, se verifica la gravedad del accidente y se dan algunas recomendaciones y cuidados los cuales servirán para su recuperación ANEXOS REGISTRO FOTOGRAFICO Y BITACORA -ANEXO OBLIGACION 6. SEGUIMIENTO DE ENFERMERIA A LORENA SANCHEZ -ANEXO OBLIGACION 6. SEGUIMIENTO DE ENFERMERIA A MAGDA ABRIL -ANEXO OBLIGACION 6. SEGUIMIENTO DE ENFERMERIA A JOHN MIRANDA -ANEXO OBLIGACION 6 SEGUIMIENTO DE ENFERMERIA A CRISTIAN FELIPE DIAZ -ANEXO OBLIGACION 6. SEGUIMIENTO DE ENFERMERIA A MARLON FERRUCHO
Obligación No. 7: Apoyar la implementación de actividades que se programen en el marco de la implementación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo y Ejecutar **prácticas de trabajo seguras conforme a las normas técnicas.**	Se continúan con las rondas diarias por el CEFE tunal las cuales nos ayudan a proporcionar una lectura sobre los peligros o fallas para evitar accidentes entre el personal que labora en el CEFE tunal y los usuarios. Se realiza rondas para verificar que los trabajadores del CEFE usen los elementos de protección personal y cumplen con los protocolos establecidos. Se realizan rondas de verificación de personal de trabajo externo (obras), vigilando que estos cumplan con el uso de sus elementos de protección personal para el buen desarrollo de sus actividades laborales dentro del del CEFE tunal

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)

	Se realiza revisión periódica de los botiquines ubicados en el parque el Tunal, CEFE y piscina, verificando fechas de vencimiento de los elementos, estado y cantidad de insumos. Se realiza simulacro en el cefe el tunal el día 07/10/2021 teniendo en cuenta los protocolos de bioseguridad. Se conforma la brigada de emergencia del CEFE tunal Se realiza acompañamiento a trabajadores en tareas que puedan ser peligrosas, asegurando que uso de elementos de protección personal para la ejecución de sus actividades laborales como también la realización de sus actividades de manera segura para no afectar su integridad personal. ANEXOS REGISTRO FOTOGRAFICO
Obligación No. 8: Registrar en el informe mensual de actividades, la gestión adelantada referente a los **documentos asignados en el Sistema de Gestión Documental ORFEO**	Se realiza revisión diaria de Orfeo, realizando aprovechamiento de la información allí obtenida. Se entrega informes de enfermería donde se consolida la atención en primeros auxilios a los usuarios durante el mes de septiembre, seguimiento de estado de salud de usuarios y la tabulación de estos datos. ANEXO OBLIGACION 8. TABULACION DATOS DE ENFERMERIA
Obligación No. 9: Elaborar y cargar mensualmente a la plataforma SECOP II, el informe de ejecución de la gestión adelantada debidamente firmado por el supervisor, que evidencie el cumplimiento de las obligaciones pactadas en el contrato, en las fechas establecidas **en el mismo.**	Se realizará proceso al tener documentos firmados por el supervisor
Obligación No. 10: Las demás que le sean asignadas por el supervisor y tengan relación con el objeto del **contrato.**	Se realiza participación en reuniones del CEFE para socializar con todo el equipo de trabajo Se presta apoyo y acompañamiento a los auxiliares y administrador del CEFE el tunal en diferentes actividades y recorridos. Se realiza acompañamiento en reuniones e informes solicitados a el administrador del CEFE tunal
Declaración: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente	

desarrolladas en el período indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.

3. INFORMACIÓN APORTES PRESTACIONES SOCIALES

DESCRIPCIÓN DEL APORTE	NOMBRE EMPRESA	VALOR APORTE PAGADO
PAGO APORTES SALUD	Salud total	$ 163.800
PAGO APORTES PENSIÓN	Porvenir	$ 209.600
PAGO RIESGOS LABORALES	Positiva	$ 32.000
	TOTAL	$ 405.400

4. ANEXOS (Planilla de pago Seguridad Social, Certificación Cumplimiento Requisitos Tributarios, etc).

Nota: 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.

Fernanda Arboleda

Firma Contratista

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

VoBo Supervisor del contrato
Nombre: OLGALUCIA SILVA GUTIERREZ
N° de Identificación: 60328758
Cargo: Profesional Especializado Grado 11

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

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

(Articulos 330 al 336 del Estatuto Tributario Nacional -Ley 1819 de 2016.)

Conozco que de acuerdo con el párrafo 6 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	Contrato No.	**1596 - 2021**													
2	Nombre del Contratista	**LUISA FERNANDA ARBOLEDA DUQUE**													
3	Identificación	CC	**X**	CE				**1030619421**							
4	Responsable de impuesto a las ventas							SI		NO	**X**	REGIMEN SIMPLE			
5	Residente en el país (Extranjeros)									SI		NO	**X**		
6	Tengo contratadas dos o mas personas para realizacion de las actividades que se requieren en cumplimiento del objeto del presente contrato (artículo 340 del Estatuto Tributario Nacional -Ley 1819 de 2016.)									SI		NO	**X**		
	c) Mis ingresos totales en el año gravable 2020, fueron iguales o superiores a 1.400 UVT (2020), equivalentes a $49,849,800									SI		NO	**X**		
8	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.														
	Aporte Obligatorio de Salud mensualizado $	**163.800,00**						Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado $		**209.600,00**					
	Afiliación Aportes Riesgos Laborales ARL $	**32.000,00**						Nota: el valor pagado por ARL no disminuye la base de la retencion en la fuente							
9	Ingresos no constitutivos de renta, ni de ganancia ocasional mensual														
	AFC $							Ahorro Voluntario Pensión $							
10	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 (2020). Indique el o los titulares del crédito de vivienda. Anexo									SI		NO	**X**		
11	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 (2020). v/r maximo deduccion mensual $569,712									SI		NO	**X**		
12	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.														
	a) Hijos menores de 18 años (entregar registro civil). Anexo									SI	**X**	NO			
	b) Hijos entre 18 y 23 años estudiantes (entregar registro civil 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 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 (2020) $9,257,820 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 (2020) $9,257,820. anuales (entregar certificado de Contador Público. Cuando sea dependencia factores físicos o psicológicos entregar certificado de medicina legal ó EPS). Anexo									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 tarifa de retención en la fuente superior a la establecida en el parágrafo 3° del Artículo 3° del Decreto 0099 de 2013, la cual será por un porcentaje de:											%			

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 **31** MM **10** AA **2021**

Luisa Fernanda Arboleda Duque

FIRMA

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1030619421		ARBOLEDA DUQUE LUISA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 81G 53A 11 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-09	2021-09	1165483793	9424808164	I	2021/10/06	2021/10/14	BANCO DAVIVIENDA	8	$405,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,310,000	$209,600			$1,310,000	$163,800			$0	$0			$1,310,000	$32,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,310,000	$209,600			$1,310,000	$163,800			$0	$0			$1,310,000	$32,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,310,000	$209,600			$1,310,000	$163,800			$0	$0			$1,310,000	$32,000		$0	$0
1	CC	1030619421	ARBOLEDA LUISA	230301	30	$1,310,000	$209,600	EPS002	30	$1,310,000	$163,800		0	$0	$0	14-23	30	$1,310,000	$32,000	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,310,000	$209,600			$1,310,000	$163,800			$0	$0			$1,310,000	$32,000		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1030619421		ARBOLEDA DUQUE LUISA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 81G 53A 11 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-09	2021-09	1165483793	9424808164	I	2021/10/06	2021/10/14	BANCO DAVIVIENDA	8	$405,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$209,600	$0	$0	$209,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$209,600	$0	$0	$209,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$32,000	$0	$0	$32,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$32,000	$0	$0	$32,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$163,800	$0	$0	$163,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$163,800	$0	$0	$163,800
TOTAL				1	$405,400	$0	$0	$405,400

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1030619421		ARBOLEDA DUQUE LUISA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 81G 53A 11 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-09	2021-09	1165483793	9424808164	I	2021/10/06	2021/10/14	BANCO DAVIVIENDA	8	$405,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,310,000	$209,600			$1,310,000	$163,800			$0	$0			$1,310,000	$32,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,310,000	$209,600			$1,310,000	$163,800			$0	$0			$1,310,000	$32,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,310,000	$209,600			$1,310,000	$163,800			$0	$0			$1,310,000	$32,000		$0	$0
1	CC 1030619421	ARBOLEDA LUISA	230301	30	$1,310,000	$209,600	EPS002	30	$1,310,000	$163,800		0	$0	$0	14-21	30	$1,310,000	$32,000	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,310,000	$209,600			$1,310,000	$163,800			$0	$0			$1,310,000	$32,000		$0	$0

Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1030619421		ARBOLEDA DUQUE LUISA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 81G 53A 11 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-09	2021-09	1165483793	9424808164	I	2021/10/06	2021/10/14	BANCO DAVIVIENDA	8	$405,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$209,600	$0	$0	$209,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$209,600	$0	$0	$209,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$32,000	$0	$0	$32,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$32,000	$0	$0	$32,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$163,800	$0	$0	$163,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$163,800	$0	$0	$163,800
TOTAL				1	$405,400	$0	$0	$405,400

Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.

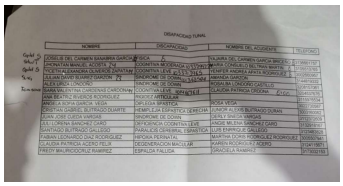
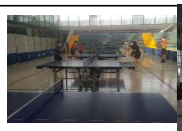
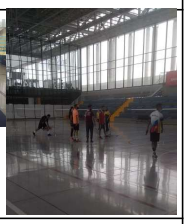
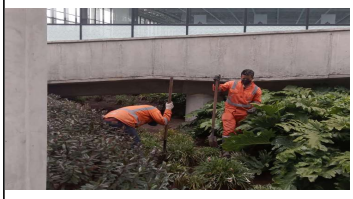
BITACORA DE ACTIVIDADES PARQUE

INFORME No: 07
FECHA: 31/10/2021
NOMBRE DEL CONTRATISTA: LUISA FERNANDA ARBOLEDA DUQUE

NOMBRE DEL PARQUE: CEFE TUNAL 06-063

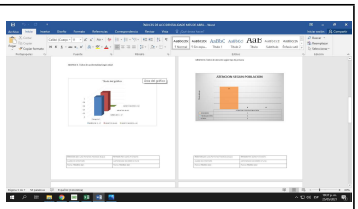
No CONTRATO Y FECHA: 1596-2021

FECHA	FUNCIONES REALIZADAS	EVIDENCIAS
viernes 1 de octubre de 2021	SE PRESTA ATENCION EN PRIMEROS AUXILIOS A JOVEN LORENA SANCHEZ QUIEN SUFRE DE DOLOR DE PECHO DURANTE SU CLASE DE NATACION "PACIENTE QUIEN SUFRE DE ARITMIA CARDIACA "	
sábado 2 de octubre de 2021	REUNION CON ANDREA ALBINO, AUXILIARES ADMINISTRATIVOS Y ADMINISTRADOR CEFE EL TUNAL PARA CONOCER EL PLAN DE EMERGENCIA DEL CEFE TUNAL	 
domingo 3 de octubre de 2021	RONDAS POR EL PARQUE EL TUNAL PARA VERIFICACION DEL USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL. EDUCACION A USUARIOS SOBRE LA IMPORTANCIA DEL USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL. (TAPABOCAS).	
lunes 4 de octubre de 2021	**DESCANSO**	
martes 5 de octubre de 2021	ASISTENCIA A REUNION CON LA DIRECTORA BLANCA DURAN EN EL PALACION DE LOS DEPORTES. REUNION EN EL PARQUE SIMON BOLIVAR CON EL SEÑOR EDWIN PINZON Y LAS AUXILIARES DE ENFERMERIA DEL IDRD	 
miércoles 6 de octubre de 2021	SE PRESTA ATENCION EN PRIMEROS AUXILIOS A DOCENTE MAGDA MILENA ABRIL QUIEN SUFRE DE CEFALEA, DOLOR EN EL PECHO DURANTE SU CLASE.	
jueves 7 de octubre de 2021	SIMULACRO SE PRESTA ATENCION EN PRIMEROS AUXILIOS A EL SEÑOR JHON JAIRO MIRANDA QUIEN SUFRE LESION EN TERCER DEDO DE MANO IZQUIERDA, SEÑOR QUIEN ES DIRECCIONADO PARA HOSPITAL TUNAL	 

viernes 8 de octubre de 2021	ACOMPAÑAMIENTO EN ACTIVIDADES DEPORTIVAS DE LOS USUARIOS DEL CEFE Y PARQUE EL TUNAL , REALIZACION VERIFICACION DE USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, Y EJECUCION ADECUADA DE ACTIVIDADES PARA EVITAR LESIONES O ACCIDENTES.	
sábado 9 de octubre de 2021	SE REALIZA EXCEL Y SE CREA CARPETA CON INFORMACION DE LOS ALUMNOS DE DISCAPACIDAD DE NATACION , PARA CONOCMIENTO Y MANEJO FRENTE A SUS DISCAPACIDADES.	
domingo 10 de octubre de 2021	ACOMPAÑAMIENTO EN ACTIVIDADES DEPORTIVAS DE LOS USUARIOS DEL CEFE Y PARQUE EL TUNAL , REALIZACION VERIFICACION DE USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, Y EJECUCION ADECUADA DE ACTIVIDADES PARA EVITAR LESIONES O ACCIDENTES.	 
lunes 11 de octubre de 2021	**DESCANSO**	
martes 12 de octubre de 2021	ACOMPAÑAMIENTO EN ACTIVIDADES DEPORTIVAS DE LOS USUARIOS DEL CEFE Y PARQUE EL TUNAL , REALIZACION VERIFICACION DE USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, Y EJECUCION ADECUADA DE ACTIVIDADES PARA EVITAR LESIONES O ACCIDENTES.	
miércoles 13 de octubre de 2021	RONDA DE SEGURIDAD VERIFICANDO PELIGROS EN EL CEFE LOS CUALES PUEDAN GENERAR ACCIDENTES, SE REALIZA VERIFICACION DE UTILIZACION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DE LOS TRABAJADORES EN SUS DIFERENTES ACTIVIDADES Y DE ESTA MANERA REDUCIR RIESGOS DE ACCIDENTES.	
jueves 14 de octubre de 2021	ACOMPAÑAMIENTO EN ACTIVIDADES DEPORTIVAS DE LOS USUARIOS DEL CEFE Y PARQUE EL TUNAL , REALIZACION VERIFICACION DE USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, Y EJECUCION ADECUADA DE ACTIVIDADES PARA EVITAR LESIONES O ACCIDENTES.	
viernes 15 de octubre de 2021	ACOMPAÑAMIENTO Y RONDAS POR EL AREA DE PISCINAS, ACOMPAÑAMIENTO EN CLASES DE NATACION	

sábado 16 de octubre de 2021	ACOMPAÑAMIENTO EN ACTIVIDADES DEPORTIVAS DE LOS USUARIOS DEL CEFE Y PARQUE EL TUNAL , REALIZACION VERIFICACION DE USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, Y EJECUCION ADECUADA DE ACTIVIDADES PARA EVITAR LESIONES O ACCIDENTES.	
domingo 17 de octubre de 2021	ACOMPAÑAMIENTO EN ACTIVIDADES DEPORTIVAS DE LOS USUARIOS DEL CEFE Y PARQUE EL TUNAL , REALIZACION VERIFICACION DE USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, Y EJECUCION ADECUADA DE ACTIVIDADES PARA EVITAR LESIONES O ACCIDENTES.	
lunes 18 de octubre de 2021	RONDA DE SEGURIDAD VERIFICANDO PELIGROS EN EL CEFE LOS CUALES PUEDAN GENERAR ACCIDENTES, SE REALIZA VERIFICACION DE UTILIZACION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DE LOS TRABAJADORES EN SUS DIFERENTES ACTIVIDADES Y DE ESTA MANERA REDUCIR RIESGOS DE ACCIDENTES.	
martes 19 de octubre de 2021	**DESCANSO**	
miércoles 20 de octubre de 2021	ACOMPAÑAMIENTO Y RONDAS POR EL AREA DE PISCINAS, ACOMPAÑAMIENTO EN CLASES DE NATACION	
jueves 21 de octubre de 2021	SE PRESTA ATENCION EN PRIMEROS AUXILIOS A MENOR CRISTIAN FELIPE DIAZ QUIEN SUFRE TRAUMA EN MANO IZQUIERDA DURANTE SU CLASE JEC	
viernes 22 de octubre de 2021	SE PRESTA ATENCION EN PRIMEROS AUXILIOS A MENOR MARLON FERRUCHO QUIEN SUFRE CONTUSION LEVE EN RODILLA IZQUIERDA Y ABRASION EN RODILLA DERECHA DURANTE SU CLASE JEC	 
sábado 23 de octubre de 2021	REVISION DE BOTIQUINES DEL MES DE OCTUBRE , CONTROL DE FECHAS DE VENCIMIENTO DE LOS INSUMOS, ESTADO DE LOS MATERIALES, INSUMOS E INVENTARIO BOTIQUIN DEL CEFE EL TUNAL.	

domingo 24 de octubre de 2021	REVISION DE BOTIQUINES DEL MES DE OCTUBRE , CONTROL DE FECHAS DE VENCIMIENTO DE LOS INSUMOS, ESTADO DE LOS MATERIALES, INSUMOS E INVENTARIO BOTIQUIN DE PARQUE EL TUNAL.	 
lunes 25 de octubre de 2021	**DESCANSO**	
martes 26 de octubre de 2021	RECORRIDOS POR EL CEFE EL TUNAL VERIFICANDO EL CUMPLIMIENTO DEL AFORO EN LAS AULAS E INSTALACIONES, CUMPLIMIENTO DE USO DE ELEMNTOS DE PROTECCION PERSONAL. CHARLAS EDUCATIVAS FRENTE A EL USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y RECORDAR LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS COMO MINIMO AL INCIO Y CULMINACION DE SUS ACTIVIDADES DENTRO DEL CEFE TUNAL	
miércoles 27 de octubre de 2021	ACOMPAÑAMIENTO EN ACTIVIDADES DEPORTIVAS DE LOS USUARIOS DEL CEFE Y PARQUE EL TUNAL , REALIZACION VERIFICACION DE USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, Y EJECUCION ADECUADA DE ACTIVIDADES PARA EVITAR LESIONES O ACCIDENTES.	
jueves 28 de octubre de 2021	RONDA DE SEGURIDAD VERIFICANDO PELIGROS EN EL CEFE LOS CUALES PUEDAN GENERAR ACCIDENTES, SE REALIZA VERIFICACION DE UTILIZACION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DE LOS TRABAJADORES EN SUS DIFERENTES ACTIVIDADES Y DE ESTA MANERA REDUCIR RIESGOS DE ACCIDENTES.	
viernes 29 de octubre de 2021	ACOMPAÑAMIENTO Y RONDAS POR EL AREA DE PISCINAS, ACOMPAÑAMIENTO EN CLASES DE NATACION	
sábado 30 de octubre de 2021	ACOMPAÑAMIENTO EN ACTIVIDADES DEPORTIVAS DE LOS USUARIOS DEL CEFE Y PARQUE EL TUNAL , REALIZACION VERIFICACION DE USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, Y EJECUCION ADECUADA DE ACTIVIDADES PARA EVITAR LESIONES O ACCIDENTES.	

domingo 31 de octubre de 2021	TABULACION DE LAS ATENCIONES EN PRIMEROS AUXILIOS QUE SE BRINDAN EN EL MES DE OCTUBRE EN EL PARQUE Y EL CEFE TUNAL	

Fernanda Arboleda

OLGALUCIA SILVA GUTIÉRREZ

Profesional Especializado

LUISAFERNANDA ARBOLEDA DUQUE

Contratista

DISAPACIDAD TUNAL

NOMBRE	DISCAPACIDAD	NOMBRE DEL ACUDIENTE	TELEFONO
JOSELIS DEL CARMEN SANABRIA GARCIA	FISICA	YAJAIRA DEL CARMEN GARCIA BRICEÑO	3136661757
JHONATAN MANUEL ACOSTA 24	COGNITIVA MODERADA 1033799779	MARIA CONSUELO BELTRAN MARTIN	3105513765
YICETH ALEXANDRA OLIVEROS ZAPATA M	COGNITIVA LEVE 1033713965	YENIFER ANDREA APATA RODRIGUEZ	3002660957
JULIAN DAVID SUAREZ GARZON 23	SINDROME DE DOWN 1013685641	AMANDA GARZON	3144819332
ALEX URIZA LONDOÑO	SINDROME DE DOWN	ROSALBA LONDOÑO CASTILLO	3208157061
SARA VALENTINA CARDENAS CARDONA M	COGNITIVA LEVE 1014667611	CLAUDIA PATRICIA CRDONA 8100	3204537676
ANA BEATRIZ RIVEROS RODRIGUEZ	RIGIDEZ ARTICULAR		3115976534
ANGELA SOFIA GARCIA VEGA	DIPLEGIA SPASTICA	ROSA VEGA	3022730587
CRISTIAN GABRIEL BUITRAGO DUARTE	HEMIPLEJIA ESPASTICA DERECHA	JUNIOR ALEXIS BUITRAGO DURAN	3003160062
JUAN JOSE OJEDA VARGAS	SINDROME DE DOWN	DERLY SNEDA VARGAS	3112372609
JULI LORENA SANCHEZ CARO	DEFICIENCIA COGNITIVA LEVE	ANGIE MILENA SANCHEZ CARO	3132918167
SANTIAGO BUITRAGO GALLEGO	PARALICIS CEREBRAL ESPASTICA	LUIS ENRRIQUE GALLEGO	3123483828
FABIAN LEONARDO DIAZ RODRIGUEZ	HIPOXIA PERINATAL	MARTHA DORIS RODRIGUEZ RODRIGUEZ	3005507941
CLAUDIA PATRICIA ACERO FELIX	DEGENERACION MACULAR	KAREN RODRIGUEZ ACERO	3124115671
FREDY MAURICIOCRUZ RAMIREZ	ESPALDA FALLIDA	GRACIELA RAMIREZ	3173032153

BOGOTÁ
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

FORMATO DE INSPECCIÓN DE BOTIQUINES TIPO C Y CAMILLAS

NOMBRE DE QUIEN INSPECCIONA	Luisa Fernanda Arboleda Duque	CARGO	Aux de enfermeria
SEDE ADMINISTRATIVA / PARQUE /ESCENARIO	CETE Tunal	CIUDAD	Bogotá
DIRECCIÓN - TELÉFONO		FECHA DE INSPECCIÓN	23-10-2021
UBICACIÓN DEL BOTIQUÍN	Enfermeria CETE Tunal "Area Piscinas"	UBICACIÓN CAMILLA	Enfermeria Piscinas

INSPECCIÓN DE BOTIQUINES

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO DEL BOTIQUÍN DE PRIMEROS AUXILIOS	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	BUEN ESTADO	MAL ESTADO	FECHA DE VENCIMIENTO (SI APLICA)	OBSERVACIONES
1	Estado del botiquín	Unidad	1	✓			
2	Manual uso de botiquín	Unidad	1	✓			
3	Gasas limpias paquete	Paquete x 100 unidades	1				No hay
4	Gasas estériles paquete	Caja x 20 sobres de 3 Unidades	1	✓			10 sobres x 3 uni
5	Apósito ó comprensas no estériles	Unidad	5				No hay
6	Esparadrapo de tela rollo 4"	Unidad	4				1 Rollo "en uso"
7	Baja lenguas	Paquete por 20 unidades	3	✓			3 paq x 20 uni
8	Venda elástica 2x5 yardas	Unidad	4				No hay
9	Venda elástica 3x5 yardas	Unidad	4				No hay
10	Venda elástica 5x5 yardas	Unidad	4				No hay
11	Venda de algodón 3x5	Unidad	4				No hay
12	Venda de algodón 5x5	Unidad	4				No hay
13	Clorhexidina o yodopovidona (janbón quirúrgico)	Frasco x 120 ml	2			11-2022 07-2023	
14	Guantes de látex para examen	Caja por 100 Unidades	1				No hay
15	Termómetro tipo cinta para frente	Unidad	2				No hay
16	Alcohol antiséptico frasco 275 ml	Unidad	2			08-2022	
17	Tijeras de trauma	Unidad	1	✓			
18	Linterna mediana	Unidad	2	✓			1 unidad
19	Pilas de repuesto	Par	4				No hay
20	Collar Cervical adulto	Unidad	1				No hay
21	Collar Cervical niño	Unidad	2				No hay
22	Inmovilizador ó férula miembros superiores (adulto)	Unidad	2				No hay
23	Inmovilizador ó férula miembros inferiores (adulto)	Unidad	2				No hay
24	Inmovilizador ó férula miembros superiores (niño)	Unidad	2				No hay
25	Inmovilizador ó férula miembros inferiores (niño)	Unidad	2				No hay
26	Vasos desechables	Paquete por 25 Unidades	2				No hay
27	Tensiómetro con fonendoscopio	kit	1				No hay
28	Venda triangular	Unidad	2	✓			1 unidad
29	Curitas	caja	1				20 curas
30	Aplicadores (copitos)	caja	1				1 paq x 16 uni
31							
32							

INSPECCIÓN DE CAMILLA

	DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO		BUEN ESTADO	MAL ESTADO	OBSERVACIONES
1	Instalación (Sitio de ubicación)		✓		
2	Señalización				No hay
3	Estado del soporte		✓		
4	Correas de seguridad				No hay
5	Sujetadores para agarre				No hay
6	Juego de inmovilizadores de miembro inferior y superior				No hay

OBSERVACIONES:

FIRMA DE QUIEN CUSTODIA LOS ELEMENTOS:	Fernanda Arboleda D CC. 1030619421	RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN:	Fernanda Arboleda D CC. 1030619421

BOGOTÁ
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

FORMATO DE INSPECCIÓN DE BOTIQUINES TIPO C Y CAMILLAS

NOMBRE DE QUIEN INSPECCIONA	Luis Fernando Arboleda Duque	CARGO	Aux de Enfermeria
SEDE ADMINISTRATIVA / PARQUE ESCENARIO	Parque el Tunal	CIUDAD	Bogotá
DIRECCIÓN - TELÉFONO		FECHA DE INSPECCIÓN	22-10-2021
UBICACIÓN DEL BOTIQUÍN	Administracion Parque el Tunal	UBICACIÓN CAMILLA	N/A

INSPECCIÓN DE BOTIQUINES

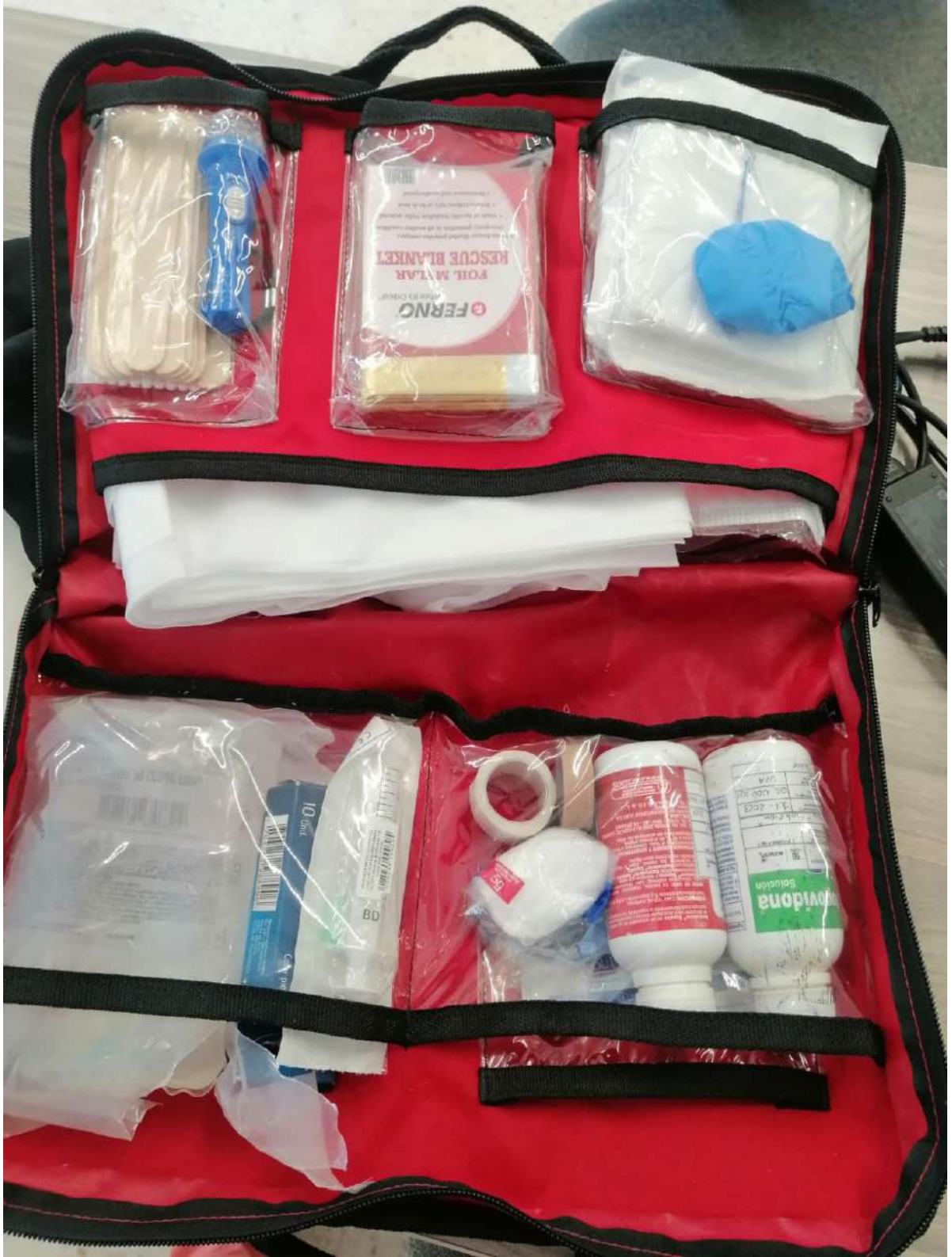
ITEM	DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO DEL BOTIQUÍN DE PRIMEROS AUXILIOS	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	BUEN ESTADO	MAL ESTADO	FECHA DE VENCIMIENTO (D/ MM/ AA)	OBSERVACIONES
1	Estado del botiquin	Unidad	1	✓			
2	Manual uso de botiquin	Unidad	1	✓			
3	Gasas limpias paquete	Paquete x 100 unidades	1				No hay
4	Gasas estériles paquete	Caja x 20 sobres de 3 Unidades	1	✓			10 sobres x 3 Uni
5	Apósito ó compresas no estériles	Unidad	5	✓			1 unidad
6	Esparadrapo de tela rollo 4"	Unidad	4	✓			1 rollo "en uso"
7	Baja lenguas	Paquete por 20 unidades	3	✓			3 pcq x 20 Uni
8	Venda elástica 2x5 yardas	Unidad	4				No hay
9	Venda elástica 3x5 yardas	Unidad	4	✓			1 unidad
10	Venda elástica 5x5 yardas	Unidad	4	✓			1 unidad
11	Venda de algodón 3x5	Unidad	4	✓			1 unidad
12	Venda de algodón 5x5	Unidad	4	✓			1 unidad
13	Clorhexidina o yodopovidona (jabón quirúrgico)	Frasco x 120 ml	2	✓		06-2023 03-2022	
14	Guantes de látex para examen	Caja por 100 Unidades	1				No hay
15	Termómetro tipo cinta para frente	Unidad	2				No hay
16	Alcohol antiséptico frasco 275 ml	Unidad	2	✓			1 frasco de 700 ml
17	Tijeras de trauma	Unidad	1	✓			
18	Linterna mediana	Unidad	2	✓			1 Unidad
19	Pilas de repuesto	Par	4				No hay
20	Collar Cervical adulto	Unidad	1				No hay
21	Collar Cervical niño	Unidad	2				No hay
22	Inmovilizador ó férula miembros superiores (adulto)	Unidad	2				No hay
23	Inmovilizador ó férula miembros inferiores (adulto)	Unidad	2				No hay
24	Inmovilizador ó férula miembros superiores (niño)	Unidad	2				No hay
25	Inmovilizador ó férula miembros inferiores (niño)	Unidad	2				No hay
26	Vasos desechables	Paquete por 25 Unidades	2				No hay
27	Tensiómetro con fonendoscopio	kit	1				No hay
28	Venda triangular	Unidad	2	✓			2 Unidades
29	Curitas	caja	1	✓			6 curas
30	Aplicadores (copitos)	caja	1				1 pcq x 20 uni
31							
32							

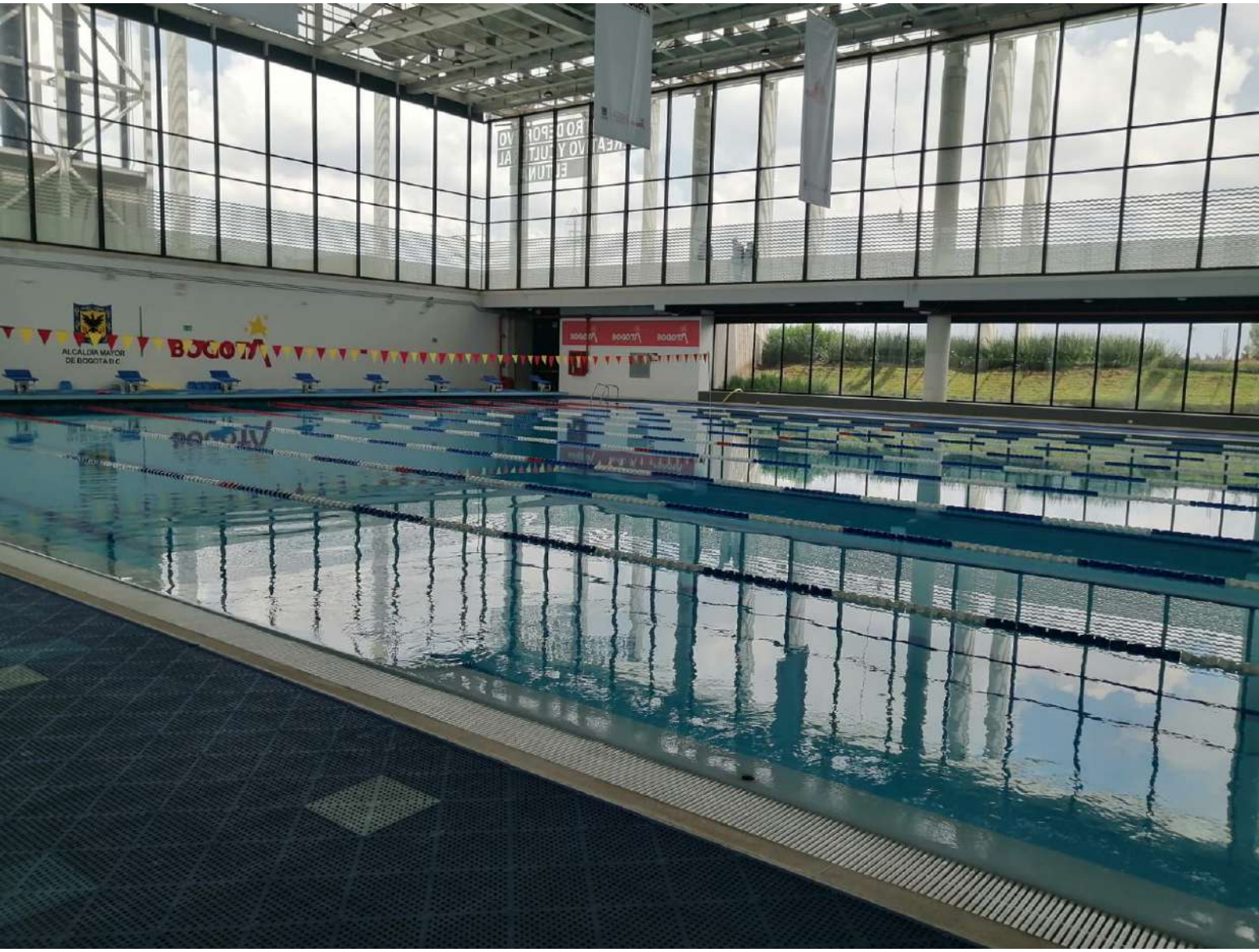
INSPECCIÓN DE CAMILLA

	DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO		BUEN ESTADO	MAL ESTADO	OBSERVACIONES
1	Instalación (Sitio de ubicación)				N/A
2	Señalización				N/A
3	Estado del soporte				N/A
4	Correas de seguridad				N/A
5	Sujetadores para agarre				N/A
6	Juego de inmovilizadores de miembro inferior y superior				N/A

OBSERVACIONES: En el parque el tunal no se cuenta con un sitio establecido para prestar primeros auxilios, no se cuenta con tablas rigidas adecuadas ya que con las que se cuenta en el momento son de madera, no cuentan con inmovilizadores.

FIRMA DE QUIEN CUSTODIA LOS ELEMENTOS:	Fernando Arboleda D CC. 1030619421	RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN:	Fernando Arboleda D CC. 1030619421


FERNO
FOIL MYLAR
RESCUE BLANKET
10 cm³
BD
Povidona
Solución


ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTA D.C




BOGOTÁ
BOGOTÁ
BOGOTÁ



DISAPACIDAD TUNAL

NOMBRE	DISCAPACIDAD	NOMBRE DEL ACUDIENTE	TELEFONO
JOSELIS DEL CARMEN SANABRIA GARCIA	FISICA	YAJAIRA DEL CARMEN GARCIA BRICEÑO	3136661757
JHONATAN MANUEL ACOSTA	COGNITIVA MODERADA	MARIA CONSUELO BELTRAN MARTIN	3105513765
YICETH ALEXANDRA OLIVEROS ZAPATA	COGNITIVA LEVE	YENIFER ANDREA APATA RODRIGUEZ	3002660957
JULIAN DAVID SUAREZ GARZON	SINDROME DE DOWN	AMANDA GARZON	3144819332
ALEX URIZA LONDOÑO	SINDROME DE DOWN	ROSALBA LONDOÑO CASTILLO	3208157061
SARA VALENTINA CARDENAS CARDONA	COGNITIVA LEVE	CLAUDIA PATRICIA CRDONA	3204537676
ANA BEATRIZ RIVEROS RODRIGUEZ	RIGIDEZ ARTICULAR		3115976534
ANGELA SOFIA GARCIA VEGA	DIPLEGIA SPASTICA	ROSA VEGA	3022730587
CRISTIAN GABRIEL BUITRAGO DUARTE	HEMIPLEJIA ESPASTICA DERECHA	JUNIOR ALEXIS BUITRAGO DURAN	3003160062
JUAN JOSE OJEDA VARGAS	SINDROME DE DOWN	DERLY SNEDA VARGAS	3112372609
JULI LORENA SANCHEZ CARO	DEFICIENCIA COGNITIVA LEVE	ANGIE MILENA SANCHEZ CARO	3132918167
SANTIAGO BUITRAGO GALLEGO	PARALICIS CEREBRAL ESPASTICA	LUIS ENRRIQUE GALLEGO	3123483828
FABIAN LEONARDO DIAZ RODRIGUEZ	HIPOXIA PERINATAL	MARTHA DORIS RODRIGUEZ RODRIGUEZ	3005507941
CLAUDIA PATRICIA ACERO FELIX	DEGENERACION MACULAR	KAREN RODRIGUEZ ACERO	3124115671
FREDY MAURICIOCRUZ RAMIREZ	ESPALDA FALLIDA	GRACIELA RAMIREZ	3173032153




BOTIQUIN
PRIMEROS AUXILIOS
ALCOH
ANTISÉPTICO
OSA
GUANTES QUIRÚRGICOS
ESTÉRILES
Talla 7
Adhesivo Aspiración
Tamaño
Tamaño


EQUIPO BOGOTÁ
EQUIPO BOGOTÁ
BOGOTÁ
BOGOTÁ
BOGOTÁ






SALIDA


D
R
C


BOGOTÁ
IDRD








OSA
Ecar
HI FRESH
MÁXIMA PROTECCIÓN
FIRMA DE QUIEN CUSTODIA LOS ELEMENTOS

