

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.
03
FECHA DEL INFORME
31-03-2026

No. DEL CONTRATO Y FECHA
IDRD-STRD-CPS-0429-2026
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
2026800701600177E

1. INFORMACIÓN GENERAL

NOMBRE DEL CONTRATISTA	DELIA MILENA HERNÁNDEZ HOLGUÍN
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	52747149
PLAZO DE EJECUCIÓN	10 meses
VALOR	\$ 31.730.000,00
FECHA ACTA DE INICIO	2026-01-22
FECHA DE TERMINACIÓN	21/11/2026
ADICIÓN Y/O PRÓRROGA	NO APLICA
SUSPENSIONES	NO APLICA
VALOR HONORARIOS MENSUAL	\$ 3.173.000,00
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	2026-03-01 - 2026-03-31
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA BRINDAR LA ATENCIÓN EN SALUD, DE LA UNIDAD DE CIENCIAS APLICADAS AL DEPORTE, PARA LOS ATLETAS DEL REGISTRO DEPORTIVO DE BOGOTÁ

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 1: 1. Brindar la adecuada y pertinente atención de primeros auxilios y procedimientos asistenciales propios de la profesión, a los atletas que consulten y así lo requieran, previa orden médica, en las sedes de la UCAD.	• ACTIVIDADES: Durante este tiempo no se realizó la actividad ya que no hubo remisiones por parte de los médicos. • EVIDENCIAS: N/A • UBICACIÓN: N/A
Obligación 2: 2. Mantener los consultorios en las condiciones adecuadas y exigidas para la óptima atención de los diferentes profesionales de la salud.	• ACTIVIDAD: Durante el tiempo se mantuvo los consultorios, laboratorio clínico y toma de muestras en condiciones adecuadas para la atención de los deportistas, en la sede UCAD – PRD. • EVIDENCIA: Registro fotográfico de las condiciones de consultorios médicos, laboratorio clínico y toma de muestras. • UBICACIÓN: UCAD - PRD SALITRE
Obligación 3: 3. Verificar la existencia de los elementos e insumos mínimos que se requieren para el desarrollo de las atenciones en los diferentes servicios de las sedes UCAD.	• ACTIVIDAD: Durante este tiempo se realizó revisión e inventario de medicamentos de acuerdo al Kárdex, en la UCAD – PRD, se realizó ingreso actualización de medicamentos en armario de acuerdo a las existencias de los mismos, se realizó alistamiento de botiquines para los médicos que asistían a las competencias programas. Se realizó actualización y recibimiento de insumos de laboratorio clínico. • EVIDENCIA: Registro de ingreso al Excel. • UBICACIÓN: Registro fotográfico de KARDEX en Excel de insumos de laboratorio clínico en UCAD - PRD.

Obligación 4: 4. Realizar la toma de signos vitales y de muestras de laboratorio a los atletas que acudan a los diferentes servicios.	• ACTIVIDADES: Durante el este mes se realizaron toma de muestras de laboratorio y apoyo en las brigadas establecidas por bacteriología en la UCAD– PRD • EVIDENCIAS: Lista de pacientes y correos de solicitudes realizadas por los médicos. • UBICACIÓN: Registro fotográfico de lista de pacientes citados y correos de solicitudes.
Obligación 5: 5. Realizar y apoyar en coordinación con el supervisor actividades de educación en salud dirigidas a los atletas de las diferentes ligas deportivas.	• ACTIVIDADES: Durante este tiempo de contratación no se realizó la actividad • EVIDENCIAS: N/A • UBICACIÓN: N/A
Obligación 6: 6. Publicar en el SECOP II los documentos de ejecución contractual, incluida la Garantía de Cumplimiento al día hábil siguiente del perfeccionamiento del contrato y los demás de competencia del contratista en coordinación con el supervisor del contrato.	• ACTIVIDADES: Se realiza ingreso de informes de actividades en SECOP II, se evidencia registro digital y físico de historias clínicas deportivas de acuerdo al FUID en oficina de laboratorio clínico UCAD – PRD. • EVIDENCIAS: Pantallazo y registro fotográfico. • UBICACIÓN: Equipo de cómputo en oficina de laboratorio clínico UCAD - PRD y en página SECOP II

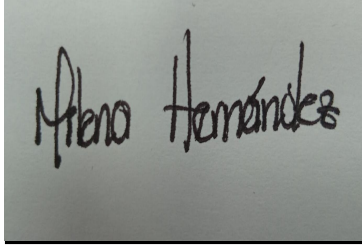
3. INFORMACIÓN APORTES PRESTACIONES SOCIALES

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.

A handwritten signature in black ink on a light background. The signature appears to read "Milena Hernández".

Firma Contratista

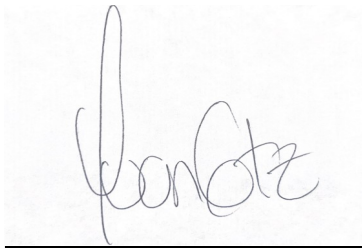
Nombre Completo: DELIA MILENA HERNANDEZ HOLGUIN

No. Identificación: 52747149

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 on a light background. The signature appears to read "Juan David Gutierrez Vallejo".

Firma Supervisor

Nombre Completo: JUAN DAVID GUTIERREZ VALLEJO

No. Identificación: 1023914924

Cargo: ASESOR 105-01



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTE
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

EVIDENCIA 2

Consultorios médicos UCAD-PRD



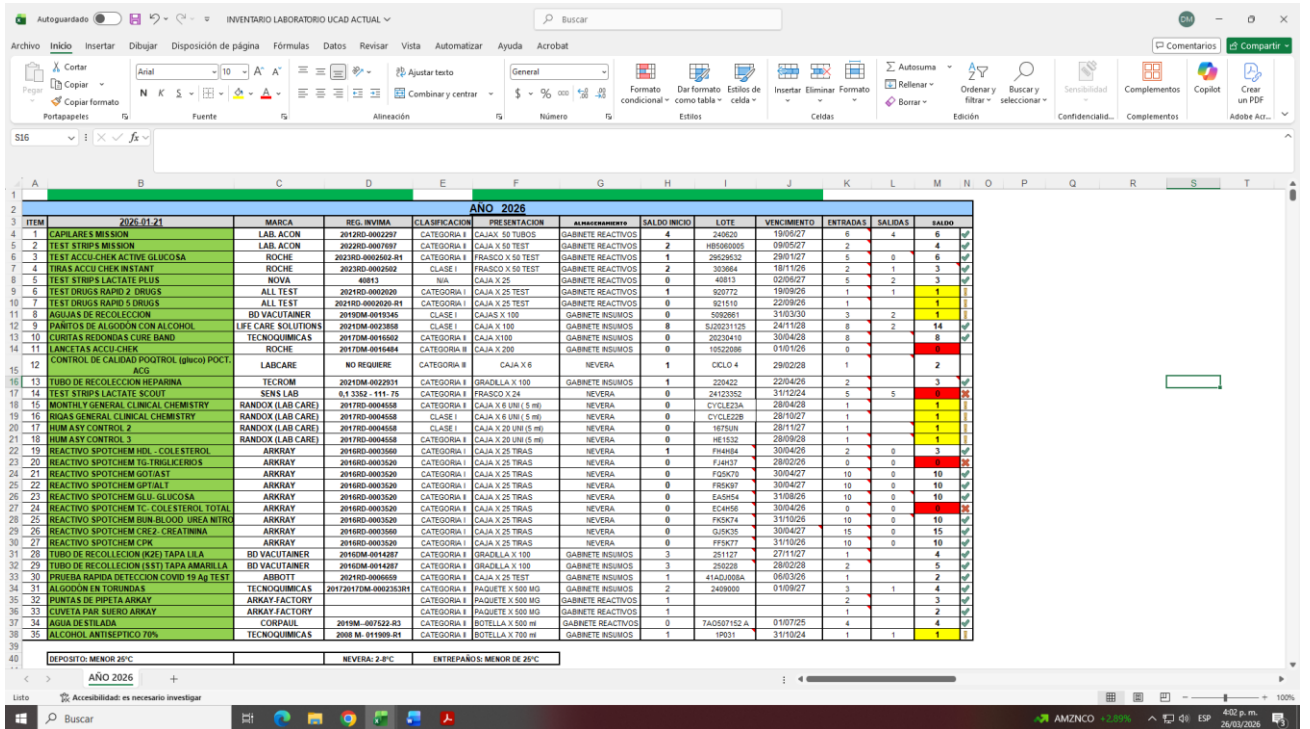


**ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.**
CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTE
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

Laboratorio clínico y toma de muestras



[illegible]





ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTE
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

KARDEX MEDICAMENTOS_2025																			
Buscar herramientas, ayuda y mucho más (Alt + Q)																			
Archivo Inicio Insertar Compartir Diseño de página Fórmulas Datos Revisar Vista Automatizar Ayuda Dibujo																			
Comentarios Ponerse al día Edición Compartir																			
H40																			
	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S
1	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CANTIDAD	REGISTRO INVIMA	N° LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO														
2	GITELTRACOLINA + POLIACRINA 8 UNGUENTO 5 MSP 10000 UI CAJA X 1 FRASCO	4	2022M-0018110-R1	E0267414	dic-26														
3	LAGRIMOV (LAGRIMAS ARTIFICIALES) X 15 ML GOTAS BLANCO	8	2020M-0007062-R1	802765															
4	FLUAMATO FENICOL 330,00 MG CARVOCIBALANINA 1 VIT B 12 1 1,00 MG, ACOP RALCOZ 7,50 MG, ACIDO ASCOR-BIO (VIT C) 100,00 MG CAP 500 MG CAJA X 10 TAB	2	2016M-0014912	2504000933	mar-27														
5	OMEPRAZOL CAP 20MG CAJA X 30 CAP	6		2502002047	sep-26														
6	SULFADIAZINA DE PUERA 1N CREMA HORMOSOLUBLE 1N CAJA X 1 CREMA DE 30GR	7	2022M-0001762-R2	02313A	abr-27														
7		3		01397A	jun-27														
8	ACETONIDA DE TRIAMCINOLONA VIAL 10MG/ML CAJA X 1 VIAL DE 5 ML	3	2017M-3895-R4	6132751	sep-27														
9	CARTILAGO SUS 24, FUNICULUS UMBILICALIS SUS 3 04 - ZEEL Y AMPOLAS - AMP 2,0ML CAJA X 5 AMP	14		540	abr-28														
10	AMIBRONOL SUSP 30MG/5ML FRASCO DE 120ML CAJA X 1	5	2022 M-020847-R3	94578	oct-26														
11	AMOXICILINA EPS + ACIDO CLAVULANICO 125 TABLETS 1 GR CAJA X 14 TABLETS	5		974660	mar-27														
12	TRIMETOPIM 160 MG/ SULFAMETOXOL 800 MG TAB 10 MG CAJA X 100 TAB	1	2021M-003367-R3	E01596A	sep-26														
13		2		F00124A	ene-27														
14	CARBONMETILOCELULOZA 0,5N SOLUCION OPTALMICA 15 ML CAJA X 1 FRASCO	4	2013M-0011734	25L3002	ene-27														
15	OPROPIONATO-0,2N SOLUCION OPTALMICA 9 ML CAJA X 1 FRASCO																		
16	AFRICA HORTONIA 03 L 3 0 - CALENDULA 15 OPTICALISIA 0,45 G; TRACUREL 5 CREMA - 100G	2	MHC009-0001164	7685	sep-29														
17	ACORTURA NARIELLISA DIA 2,2 MG ASIMICULO DIA 0,0 0,55 MG - SPINACURIEL AMPOLAS - AMP 5 LITRA CAJA 5	7		1941	abr-29														
18	TROMBAMOLINA 0,3 N + DESAMETASONA 1 MG/ML GOTAS OPTALMICAS 5 ML CAJA X 1 FRASCO	7	2009M-002125-R1	58206	ene-26														
19	NOPIQUEX - AL-N-DIETIL-ARETA-TOLAMIDA (DIET) 22N BARRA 100GR CAJA X 1 BARRA	10		LT24103															
20	ACIDO FUSIDICO CREMA AL 2N CAJA X 1 CREMA	4	2016M-0011809-R1	521594	ago-26														

2024

TOTAL MEDICAMENTOS

MEDICAMENTOS EXISTENTES

KARDEX MED. 21-09-2024

KARDEX MED. 2025

2025-09-21 09:59:59

KARDEX PED. JUNIO. 2025

MEDICAMENTOS EXISTENTES

406 p. m. 26/01/2025



Mis Actividades
Gestiona y visualiza las actividades realizadas

Realizadas: **71** | Cargados: **0** | Borrados: **0**

FECHA INICIO: 01/03/2026 | FECHA FIN: 26/03/2026 | TIPO DE ACTIVIDAD: Todas las actividades...

[Excel] [Buscar]

PACIENTE	DOCUMENTO	DEPORTE	ACTIVIDAD	FECHA Y HORA	ACCIONES
Juan Camilo Villamizar Yara	1031422449	Ciclismo	Procedimientos Mínimos y/o Muestras	24/03/2026 - 07:10 AM	[Icono]
Maria Paula Diaz Lozano	1091364621	Futbol 11	Procedimientos Mínimos y/o Muestras	24/03/2026 - 07:15 AM	[Icono]
Melanie Sierra Martinez	1028490397	Futbol	Procedimientos Mínimos y/o Muestras	24/03/2026 - 07:20 AM	[Icono]
Danna Sofia Garcia Martinez	1025546356	Futbol	Procedimientos Mínimos y/o Muestras	24/03/2026 - 07:24 AM	[Icono]
Juliana Hanggi Quiñones	1027152967	Futbol	Procedimientos Mínimos y/o Muestras	24/03/2026 - 07:28 AM	[Icono]
Emma Silvana Wilches Carrillo	1126785946	Futbol	Procedimientos Mínimos y/o Muestras	24/03/2026 - 07:35 AM	[Icono]
Sherlyn Ceron Rodriguez	1126966293	Futbol	Procedimientos Mínimos y/o Muestras	24/03/2026 - 07:39 AM	[Icono]
Valeria Hernandez Vergara	1014980938	Ciclismo	Procedimientos Mínimos y/o Muestras	24/03/2026 - 08:15 AM	[Icono]
Javier Pico Bolivar	79714288	Biclar	Procedimientos Mínimos y/o Muestras	19/03/2026 - 07:18 AM	[Icono]
Manuel Arturo Monroy Gilis	1118579567	Quilombos rurales	Procedimientos Mínimos y/o Muestras	19/03/2026 - 07:37 AM	[Icono]

© 2025 DocForm

Autoguardado

RIPS - VERSION 1 - ENF. MILENA HERNANDEZ - Guardado en Este PC

Buscar

Archivo

Inicio

Insertar

Dibujar

Disposición de página

Fórmulas

Datos

Revisar

Vista

Automatizar

Ayuda

Acrobat

Portapapeles

Cortar

Copiar

Copiar formato

Century Gothic

11

A

A'

Punto

Alinear texto

General

Formato condicional

Dar formato como tabla

Estilos de celda

Insertar

Eliminar

Formato

Autosuma

Rellenar

Borrar

Ordenar y filtrar

Buscar y seleccionar

Sensibilidad

Comentarios

Complementos

Copilot

Crear un PDF

Adobe Act...

AA1B

fx

	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	X	Y	Z	AA
102	HERNANDEZ	ALEJANDRO HERNANDEZ RODRIGUEZ	C.E.	91040101	RENDERPITO	THA	CANTALE	CANTALE	H	20	19/05/2012 (EPT)	DEFERENCIA		USAO	TORRE DE PUEBLITA				AJIL PILENA HERNANDEZ			
103	HERNANDEZ	ZANTHONY HERNANDEZ GONZALEZ	C.E.	91040101	RENDERPITO	THA	CANTALE	CANTALE	H	20	19/05/2012 (EPT)	DEFERENCIA		USAO	TORRE DE PUEBLITA				AJIL PILENA HERNANDEZ			
104	HERNANDEZ	ALEJANDRO HERNANDEZ LON	C.E.	91040101	RENDERPITO	THA	CANTALE	CANTALE	H	20	19/05/2012 (EPT)	DEFERENCIA		USAO	TORRE DE PUEBLITA				AJIL PILENA HERNANDEZ			
105	HERNANDEZ	ANDRES FELIX HERNANDEZ RAMOS	C.E.	91040101	RENDERPITO	THA	CANTALE	CANTALE	H	20	19/05/2012 (EPT)	DEFERENCIA		USAO	TORRE DE PUEBLITA				AJIL PILENA HERNANDEZ			
106	HERNANDEZ	JUAN CARLOS BARRERA GONZALEZ	C.E.	91040101	RENDERPITO	THA	CANTALE	CANTALE	H	20	19/05/2012 (EPT)	DEFERENCIA		USAO	TORRE DE PUEBLITA				AJIL PILENA HERNANDEZ			
107	HERNANDEZ	FRANCISCO HERNANDEZ RAMOS	C.E.	91040101	RENDERPITO	THA	CANTALE	CANTALE	H	20	19/05/2012 (EPT)	DEFERENCIA		USAO	TORRE DE PUEBLITA				AJIL PILENA HERNANDEZ			
108	HERNANDEZ	ALEJANDRO HERNANDEZ RAMOS	C.E.	91040101	RENDERPITO	THA	CANTALE	CANTALE	H	20	19/05/2012 (EPT)	DEFERENCIA		USAO	TORRE DE PUEBLITA				AJIL PILENA HERNANDEZ			
109	HERNANDEZ	FRANCISCO HERNANDEZ RAMOS	C.E.	91040101	RENDERPITO	THA	CANTALE	CANTALE	H	20	19/05/2012 (EPT)	DEFERENCIA		USAO	TORRE DE PUEBLITA				AJIL PILENA HERNANDEZ			
110	HERNANDEZ	ALEJANDRO HERNANDEZ RAMOS	C.E.	91040101	RENDERPITO	THA	CANTALE	CANTALE	H	20	19/05/2012 (EPT)	DEFERENCIA		USAO	TORRE DE PUEBLITA				AJIL PILENA HERNANDEZ			
111	HERNANDEZ	DANIEL ALFONSO HERNANDEZ RAMOS	C.E.	91040101	RENDERPITO	THA	CANTALE	CANTALE	H	20	19/05/2012 (EPT)	DEFERENCIA		USAO	TORRE DE PUEBLITA				AJIL PILENA HERNANDEZ			
112	HERNANDEZ	FRANCISCO HERNANDEZ RAMOS	C.E.	91040101	RENDERPITO	THA	CANTALE	CANTALE	H	20	19/05/2012 (EPT)	DEFERENCIA		USAO	TORRE DE PUEBLITA				AJIL PILENA HERNANDEZ			
113	HERNANDEZ	JUAN CARLOS BARRERA GONZALEZ	C.E.	91040101	RENDERPITO	THA	CANTALE	CANTALE	H	20	19/05/2012 (EPT)	DEFERENCIA		USAO	TORRE DE PUEBLITA				AJIL PILENA HERNANDEZ			
114	HERNANDEZ	ALEJANDRO HERNANDEZ RAMOS	C.E.	91040101	RENDERPITO	THA	CANTALE	CANTALE	H	20	19/05/2012 (EPT)	DEFERENCIA		USAO	TORRE DE PUEBLITA				AJIL PILENA HERNANDEZ			
115	HERNANDEZ	FRANCISCO HERNANDEZ RAMOS	C.E.	91040101	RENDERPITO	THA	CANTALE	CANTALE	H	20	19/05/2012 (EPT)	DEFERENCIA		USAO	TORRE DE PUEBLITA				AJIL PILENA HERNANDEZ			
116	HERNANDEZ	JUAN CARLOS BARRERA GONZALEZ	C.E.	91040101	RENDERPITO	THA	CANTALE	CANTALE	H	20	19/05/2012 (EPT)	DEFERENCIA		USAO	TORRE DE PUEBLITA				AJIL PILENA HERNANDEZ			
117	HERNANDEZ	ALEJANDRO HERNANDEZ RAMOS	C.E.	91040101	RENDERPITO	THA	CANTALE	CANTALE	H	20	19/05/2012 (EPT)	DEFERENCIA		USAO	TORRE DE PUEBLITA				AJIL PILENA HERNANDEZ			
118	HERNANDEZ	FRANCISCO HERNANDEZ RAMOS	C.E.	91040101	RENDERPITO	THA	CANTALE	CANTALE	H	20	19/05/2012 (EPT)	DEFERENCIA		USAO	TORRE DE PUEBLITA				AJIL PILENA HERNANDEZ			
119	HERNANDEZ	JUAN CARLOS BARRERA GONZALEZ	C.E.	91040101	RENDERPITO	THA	CANTALE	CANTALE	H	20	19/05/2012 (EPT)	DEFERENCIA		USAO	TORRE DE PUEBLITA				AJIL PILENA HERNANDEZ			
120	HERNANDEZ	ALEJANDRO HERNANDEZ RAMOS	C.E.	91040101	RENDERPITO	THA	CANTALE	CANTALE	H	20	19/05/2012 (EPT)	DEFERENCIA		USAO	TORRE DE PUEBLITA				AJIL PILENA HERNANDEZ			
121	HERNANDEZ</																					



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTE
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

SOLICITUDES DE MÉDICOS

https://outlook.office.com/mail/inbox/id/AAQKADgWmE2NmUzLWVnMjQNGFKYS1MzE4LTZMmM2ZDNjMGVhYwAQAQPYT8RgN1KhuWEEkYSw%3D?ui=es-ES&rs=US

Outlook

Correo nuevo | Eliminar | Archivar | Informar | Limpiar | Mover a | Responder | Responder a todos | Reenviar | Pasos rápidos | Leído / No leído

Favoritos

- Bandeja de ... 1200
- Elementos enviados
- Borradores 7
- delia.hernandez@i...
- Bandeja de ... 1200
- Borradores 7
- Elementos enviados
- Elementos elimi... 2
- Correo no deseado
- Notas
- Archivo 2
- Historial de conver...
- Carpetas de búsqu...
- Ir a Grupos

Prioritarios

- Otros correos electrónicos (18)
- IMDb
- Comunidad Idrr
- Sensibilización virtual - Miem... Vie 20/03
- Conéctate en el siguiente enlace https://t...
- Comunidad Idrr
- Cambios operación Simón Bol... Vie 20/03
- En el siguiente link encontrarás toda la inf...
- Comunidad Idrr
- Trato respetuoso - servidor p... Vie 20/03
- Aviso de confidencialidad: La informa... 3
- Comunidad Idrr
- Día Mundial del Síndrome de ... Jue 19/03
- Aviso de confidencialidad: La información ...
- Juan Diego Francisco Eduardo Parraga ...
- Solicitud de laboratorios Valer... Jue 19/03
- Buenos días, amablemente solicito realiza...
- Comunidad Idrr
- Muevete con Aerobit Mie 18/03
- Aviso de confidencialidad: La información ...
- Unidad De Ciencias Aplicadas Al Dep... 17/03
- Diagnostico Equipos
- Buenas tardes. Por este medio me permit...
- 1.3 DESCRIMIN...
- Comunidad Idrr
- Derecho de petición - tiempo... Mie 17/03
- Aviso de confidencialidad: La información ...
- Comunidad Idrr

Solicitud Jornada IDRD. Miércoles, 25-Marzo-2026

Mayra Alexandra Gaviria Maldonado

Para: gerenciaCentral@lorenavejarano.com

CC: @ Delia Milena Hernandez Holguin: coordinadoroperativocentral@laboratoriovejarano.com; coordinadorlogistico@laboratoriovejarano.com

Cordial saludo,

De manera atenta, solicito por favor la asistencia del personal del laboratorio clínico el día **miércoles, 25 de Marzo de 2026, a las 6:30 a.m.**, en las instalaciones de la **UCAD (Parque El Salitre - Carrera 60 # 63C-21)**, con el fin de realizar la toma de los siguientes paraclicnicos a 20 deportistas: CH, perfil lipídico, CK, urea, cortisol, testosterona libre, PO, transaminasas, creatinina, vitamina D, VIH, HEPATITIS B, HEPATITIS C, Serología, ferritina y 5 curvas de Glicemia e Insulina

Agradezco confirmar esta jornada y la puntualidad en su asistencia.

Cordialmente,

Mayra Alexandra Gaviria Maldonado

Bact.

Aviso de confidencialidad: La información contenida en este correo electrónico y sus anexos contiene información del IDRD que se encuentra dirigida en forma exclusiva al destinatario del mismo para su uso, quien se encuentra obligado a mantener reserva sobre toda la información aquí contenida. Si usted es lector de este mensaje, pero no su destinatario, le informamos que no podrá usar, retener, imprimir, copiar, distribuir o hacer público su contenido, pues de hacerlo podría tener consecuencias legales como las contenidas en la ley 1273 de 2009 y todas las que apliquen. Si ha recibido este correo por error, le agradecemos informar a soporte@idrd.gov.co y borrarlo de su sistema. Las opciones que contengan este mensaje son exclusivas de su autor, y no necesariamente representan la opinión oficial del IDRD. El remitente no aceptará responsabilidad alguna por daños causados por cualquier virus que pueda contener este correo.

Mayra Alexandra Gaviria Maldonado

Para: gerenciaCentral@lorenavejarano.com

CC: @ Delia Milena Hernandez Holguin: coordinadoroperativocentral@laboratoriovejarano.com; coordinadorlogistico@laboratoriovejarano.com

Buenas tardes, sigo atenta a la respuesta.

Atentamente,

Mayra Gaviria Maldonado

Obtener Outlook para iOS

https://outlook.office.com/mail/inbox/id/AAQKADgWmE2NmUzLWVnMjQNGFKYS1MzE4LTZMmM2ZDNjMGVhYwAQAQPYT8RgN1KhuWEEkYSw%3D?ui=es-ES&rs=US

Outlook

Correo nuevo | Eliminar | Archivar | Informar | Limpiar | Mover a | Responder | Responder a todos | Reenviar | Pasos rápidos | Leído / No leído

Favoritos

- Bandeja de ... 1197
- Elementos enviados
- Borradores 7
- delia.hernandez@i...
- Bandeja de e... 1197
- Borradores 7
- Elementos enviados
- Elementos elimi... 2
- Correo no deseado
- Notas
- Archivo 2
- Historial de conver...
- Carpetas de búsqu...
- Ir a Grupos

Prioritarios

- Otros correos electrónicos (18)
- IMDb
- Tecnología y Software IDRD
- Sim evoluciona. Haz parte ... Mie 11/54
- Construyamos juntos la nueva identidad d...
- Comunidad Idrr
- Boletín #1 NotiLoPierdas Mie 8:00
- Aviso de confidencialidad: La infor... 6
- Informe Departamento Administrativo ...
- Conoce los elementos básicos ... Mie 7:24
- Síguenos en nuestras redes sociales: Sigu...
- Esta semana
- Paula Alejandra Torres Lopez
- Solicitud de laboratorios intern... Mar 16:11
- Cordial Saludo Recibidos resultados. Te so...
- Comunidad Idrr
- Valoración capacidad física fu... Mar 16:00
- Aviso de confidencialidad: La información ...
- Comunidad Idrr
- Nuestro compañero nos nec... Mar 12:25
- Aviso de confidencialidad: La informa... 4
- Samir Wilches...
- Samir Wilches...
- Mayra Alexandra Gaviria Maldon... Mar 11:30
- RIPS con precios
- Mayra Alexandra Gaviria Maldonado Bact.
- RIPS LABORAT...

Solicitud de laboratorios internos de la UCAD

Paula Alejandra Torres Lopez

Cordial Saludo De acuerdo con lo conversado por medio de la presente solicito control de laboratorios: Hematocrito, hemoglobina, glicemia, transamin...

Paula Alejandra Torres Lopez

Para: @ Mayra Alexandra Gaviria Maldonado: @ Delia Milena Hernandez Holguin

Cordial Saludo

Recibidos resultados.

Te solicito para mañana agendamiento adicional de otros dos deportistas priorizados de Voley Playa.

Control de laboratorios: Hematocrito, hemoglobina, glicemia, transaminasas, CK, Urea, creatinina (laboratorios internos de la UCAD) para los siguientes deportistas:

Miércoles 25 de Marzo 2026 7 a.m.

- Laura Franco
- Martin Gaviria
- Mateo Rodríguez Avello, ya solicitado.

Gracias.

Dra. Paula Torres

Obtener Outlook para Mac

De: Mayra Alexandra Gaviria Maldonado <mayra.gaviria@idrd.gov.co>

Fecha: martes, 24 de marzo de 2026, 10:33 a.m.

Para: Paula Alejandra Torres Lopez <paula.torres@idrd.gov.co>

Asunto: RE: Solicitud de laboratorios internos de la UCAD

Cordial saludo,

Adjunto envío los resultados de los laboratorios de hoy.



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTE
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

Outlook: Q Buscar

Archivo Inicio Vista Ayuda

Correo nuevo Eliminar Archivar Informar Limpiar Mover a Responder Responder a todos Reenviar Pasos rápidos Leído / No leído

Favoritos

- Bandeja de ... 1197
- Elementos enviados
- Borradores 7
- delia.hernandez@i...
- Bandeja de e... 1197
- Borradores 7
- Elementos enviados
- Elementos elimi... 2
- Correo no deseado
- Notas
- Archivo 2
- Historial de conver...
- Carpetas de búsqu...
- Ir a Grupos

Prioritarios Otros

Otros correos electrónicos (18)

IMDb

Comunidad Idnd
Derecho de petición - tiempo... Mar 17/03
Aviso de confidencialidad: La información ...

Comunidad Idnd
Sensibilización enfermedades... Mar 17/03
Conéctate en el siguiente enlace https://i...

Comunidad Idnd
Sensibilización enfermedades... Mar 17/03
Aviso de confidencialidad: La información ...

Daniel Fernando Aparicio Gomez
Solicitud atencion deportistas ... Lun 16/03
En atención a tu autorización para la realiz...

Comunidad Idnd
Notifloperdass, muy pronto ... Lun 16/03
Aviso de confidencialidad: La informa... 2

Comunidad Idnd
Charla - Reforma pensional Lun 16/03
Aviso de confidencialidad: La información ...

Comunidad Idnd
Pausa activa consciente Lun 16/03
Aviso de confidencialidad: La información ...

Comunidad Idnd
Sensibilización mejora tu post... Lun 16/03
Conéctate en el siguiente enlace https://i...

Este mes

Comunidad Idnd

Solicitud atencion deportistas priorizados de RUGBY (9 pax) Resumir

Daniel Fernando Aparicio Gomez

Para: Mayra Alexandra Gaviria Maldonado: Delia Milena Hernandez Holguin
CC: Daniel Ignacio Gonzalez Martinez: Juan David Esquivel Pomar

En atención a tu autorización para la realización de los laboratorios de deportistas priorizados 2026, me permito remitir el listado de los 9 atletas que asistirán el próximo jueves 19 de Marzo 7.00 am, en las instalaciones de la UCAD Salitre para la realización de los mismos:

BY	NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	CI	IDENTIFICACION
RUGBY	CARLOS ARMANDO NEME MONTOYA	18/01/1992	34,2	C.C.	1012384606
RUGBY	CRISTIAN CAMILO AMAYA FAJARDO	9/02/1991	35,1	C.C.	1012376321
RUGBY	DISLEDY GONZALEZ ORTIZ	18/10/1986	39,4	C.C.	80747199
RUGBY	HELIO HERNANDO HURTADO TORRES	30/12/1977	48,2	C.C.	79810936
RUGBY	JHON MAURICIO OROZCO NUÑEZ	1/01/1985	41,2	C.C.	80872437
RUGBY	JULIAN VARGAS LOPEZ	19/11/1988	37,3	C.C.	113609691
RUGBY	MANUEL ARTURO MONGUA SILVA	16/02/1986	40,1	C.C.	1118528947
RUGBY	URIEL ALBEIRO RODRIGUEZ DIAZ	17/07/1995	30,7	C.C.	1030656262
RUGBY	YENY PAOLA MARTINEZ SALAS	6/11/1993	32,4	C.C.	1055552908

Solicito realizar el set completo disponible de laboratorios, teniendo en cuenta que llevamos más de 1 año sin controles bioquímicos.
Solicito en lo posible realizar parcial de orina, teniendo en cuenta que estos deportistas en su gran mayoría requieren de cateterismo vesical varias veces al día.

Agradeciendo tu atención.

INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE

DANIEL FERNANDO APARICIO GÓMEZ

19°C Mayorm. nubla... 4:15 p. m. 26/01/2026



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTE
Instituto Distrital de Recreación y Deporte
EVIDENCIA 6
SECOP II

https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniquelIdentifier=CO1.SLCNTR.16542847

Administración de Contratos

Búsqueda Mis procesos Menú Ir a

Exito: Menú Administración de contratos Ver contrato

Información general

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se 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	001	22/01/2026 2:43:00 AM (UTC-05:00 Bogotá, Lima, Quito)	-	923.727 COP	Enviado a la Entidad Estatal
Pago 002	002	1/02/2026 4:24:00 AM (UTC-05:00 Bogotá, Lima, Quito)	-	3.173.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
74123-ARL_S2747149_IDRD_STRD_CPS_0429_2026_20260120212756_53125.pdf	74123-ARL_S2747149_IDRD_STRD_CPS_0429_2026_20260120212756_53125.pdf	Comprador Descargar Detalle
74596-SOPORTE_POLIZA_S2747149_IDRD_STRD_CPS_0429_2026_20260123103615_98699.pdf	74596-SOPORTE_POLIZA_S2747149_IDRD_STRD_CPS_0429_2026_20260123103615_98699.pdf	Comprador Descargar Detalle
CRP SEVEN 639 CRP BD 5000998377.pdf	CRP SEVEN 639 CRP BD 5000998377.pdf	Comprador Descargar Detalle
1_INFORME_DE_SUPERVISION_ENERO_MILENA HERNANDEZ.pdf	1_INFORME_DE_SUPERVISION_ENERO_MILENA HERNANDEZ.pdf	Proveedor Descargar Detalle
2_INFORME_DE_SUPERVISION_0429-2026_FEBRERO.pdf	2_INFORME_DE_SUPERVISION_0429-2026_FEBRERO.pdf	Proveedor Descargar Detalle

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)

018000-52-0008 www.colombiacompra.gov.co/colpo: Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

4:19 p.m. 26/03/2026

REGISTRO DE HISTORIAS CLINICAS - FUID

Auto guardado RELACION HC FISICAS ACTUAL (version 2).xlsx - Guardado en Este PC

Archivo Inicio Insertar Dibujar Disposición de página Fórmulas Datos Revisar Vista Automatizar Ayuda Acrobat

Buscar

Comentarios Compartir

General Formato condicional Dar formato como tabla Estilos de celdas Insertar Eliminar Formato Celdas

Autosuma Rellenar Borrar Ordenar y filtrar Buscar y seleccionar Serviridad Complementos Copilot Crear un FDE

C21

#	DEPORTE	TIPO IDENTIFICACION	IDENTIFICACION	NOMBRES COMPLETOS	PRIMERA ATENCION	ULTIMA ATENCION	FOLIOS
1	EQUESTRE	C.C	79.783.359	HISTORIAS CLINICAS DEPORTIVAS_79783359_TAFUR CARLOS JOSE_EQUESTRE	2013-07-08	2013-08-01	9
2	EQUESTRE	C.C	3.227.422	HISTORIAS CLINICAS DEPORTIVAS_3227422_TAFUR EISENMAYER JUAN CARLOS_EQUESTRE	2013-07-30	2015-04-17	6
3	EQUESTRE	C.C	19.123.465	HISTORIAS CLINICAS DEPORTIVAS_19123465_SANCHEZ DE BRIGARD JUAN MAURICIO_EQUESTRE	2014-08-08	2014-08-08	8
4	EQUESTRE	C.C	39.778.038	HISTORIAS CLINICAS DEPORTIVAS_39778038_BARRAQUES UPRIMMY CAROLINA_EQUESTRE	2013-07-08	2013-07-12	7
5	EQUESTRE	C.C	1.034.299.709	HISTORIAS CLINICAS DEPORTIVAS_1034299709_BENITEZ OCHOA JUAN MANUEL_EQUESTRE	2017-07-17	2017-07-17	
6	EQUESTRE	C.C	1.020.752.917	HISTORIAS CLINICAS DEPORTIVAS_1020752917_CARDONA ESPINOZA SANTIAGO_EQUESTRE	2022-08-08	2017-07-25	
7	EQUESTRE	C.C	80.874.068	HISTORIAS CLINICAS DEPORTIVAS_80874068_CASTILLA GALAN ALEJANDRO_EQUESTRE	2017-07-17	2017-07-17	
8	EQUESTRE	C.C	52.701.405	HISTORIAS CLINICAS DEPORTIVAS_52701405_ENGLAND DURAN MARIANA_EQUESTRE	2017-07-24	2017-09-01	
9	EQUESTRE	C.C	1.020.798.152	HISTORIAS CLINICAS DEPORTIVAS_1020798152_GOMEZ BECERRA ENRIQUE_EQUESTRE	2017-07-17	2017-07-17	
10	EQUESTRE	C.C	1.072.709.467	HISTORIAS CLINICAS DEPORTIVAS_1072709467_MURGAS BARRERA NICOLAS_EQUESTRE	2017-07-17	2017-07-17	

Lista FUID_BOXEO FUID_CANOTAJE FUID_CICLISMO FUID_EQUESTRE FUID_ESQUI FUID_ESGRIMA FUID_FUTBOL FUID_GIMNASIA_AR

Accesibilidad: todo correcto

4:20 p.m. 26/03/2026

Señores

INSTITUTO DISTRITAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE
Atn. Area Financiera

Referencia: Certificado de Información Tributaria para Depuración de la Base del cálculo Retención en La Fuente, Art. 383, 387, 388 Estatuto Tributario (Art. 1.2.4.1.6. y siguientes del Decreto 1625 De 2016), por rentas de trabajo que no provienen de una relación laboral o legal y reglamentaria. (ley 2277 de 2022 y Decreto 2231 de 2023).

De conformidad con las normas citadas en la referencia, y con el fin de suministrarla información necesaria para el cálculo de mi base de retención en la fuente aplicable por los ingresos obtenidos en ejecución del contrato de prestación de servicios 0429 de 2026, suscrito entre el IDR y DELIA MILENA HERNÁNDEZ HOLGUÍN identificado con C.C 52747149, **bajo la gravedad de juramento certifico que:**

A. De conformidad con el numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6. y con el párrafo 4 artículo 1.2.4.1.17. del Decreto 1625 de 2016, tomaré costos y/o deducciones asociados a las rentas percibidas por mi contrato. SI ☐ NO ☒

Si marca (SI), se aplicará la tarifa de retención en la fuente del artículo 392 del E.T (entre el 4% y 11%).

Si marca (NO), se aplicará la tarifa de retención en la fuente del artículo 383.

B. Soy Pensionado (a) SI ☐ NO ☒

Requiere adjuntar certificación de pensión

C. Soy declarante de renta SI ☐ NO ☒

D. Soy responsable de Iva SI ☐ NO ☒

E. Solicito realizar una retención en la fuente adicional a la calculada, por valor de:

Responda las preguntas 1 al 10 solo si respondió NO a la pregunta A

1. Durante el año 2025 realicé pago de intereses por préstamos para adquisición de vivienda (incluido Leasing habitacional) SI ☐ NO ☒

2. En caso de responder afirmativamente la pregunta 1, por favor adjuntar la certificación bancaria y completar la siguiente información:

• Terceras personas con las que adquirí el inmueble hacen uso del beneficio tributario SI ☐ NO ☒

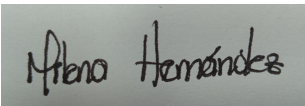
• Mi conyugue hace USO del beneficio tributario SI ☐ NO ☒

• Por lo anterior, Declaro que la deducción prevista se debe realizar proporcionalmente (% de 1 a 100) (Decreto 3750 de 1986 Artículo 8). A mi favor

Bajo la gravedad de juramento declaro que el inmueble por el cual estoy pasando la disminución cumple con los requisitos establecidos en la ley para acceder a este beneficio

3. Durante el año 2025 realicé pagos por salud (medicina prepagada - seguros de salud)
Anexar certificado de la entidad donde se evidencie el valor pagado y el periodo. SI ☐ NO ☒
4. Para el presente pago realicé aporte a pensiones voluntarios
Anexar copia del pago. SI ☐ NO ☒
5. Para el presente pago realicé aporte a AFC
Anexar copia de la consignación. SI ☐ NO ☒
6. Certifico que tengo algunos de los siguientes dependientes SI ☐ NO ☒
7. Número de dependientes, conforme establecido en el inciso 2 del artículo 387 del Estatuto Tributario (72 UVT) hasta un máximo de cuatro (4) dependientes.
- Hijos menores de 18 años
Requiere registro civil. SI ☐ NO ☒
 - Hijos entre los 18 y 23 años a quienes se les esté dando educación
Requiere anexar certificación semestral de pago de matrícula expedida por la respectiva entidad educativa. SI ☐ NO ☒
 - Hijos de cualquier edad que se encuentren en situación de dependencia por discapacidad
Requiere adjuntar certificado de Medicina Legal o de EPS sobre situación de discapacidad o certificado de contador público si es dependiente por ingresos SI ☐ NO ☒
 - Cónyuge o compañero permanente en situación de dependencia por ausencia de ingresos o ingresos anuales inferiores a 260 UVT (2025) \$12,947.740 anuales, o por discapacidad
Requiere adjuntar certificado de Medicina Legal o de EPS sobre situación de discapacidad o certificado de contador público si es dependiente por ingresos SI ☐ NO ☒
 - Padres y hermanos en situación de dependencia por ausencia de ingresos o por ingresos inferiores a 260 UVT (2025) \$12,947.740 anuales, o por discapacidad
Requiere adjuntar certificado de Medicina Legal o de EPS sobre situación de discapacidad o certificado de contador público si es dependiente por ingresos SI ☐ NO ☒

Nota: Me comprometo a informar cualquier novedad relacionada con lo aquí manifestado, presentando nuevamente el certificado, junto con los soportes a que haya lugar.

Firma: 

Nombre: DELIA MILENA HERNÁNDEZ HOLGUÍN

Cédula: 52747149

La información tributaria determinada con base en lo aquí certificado, surtirá efecto a partir del primer pago o abono en cuenta posterior a la fecha de entrega.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52747149		HERNANDEZ HOLGUIN DELIA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Tv 20 dn 61c sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3106130226	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-02	2026-02	129295817		9500304846	I	2026/03/11	2026/03/10	BANCO DAVIVIENDA	\$541,800

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)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0	
1	CC	52747149	HERNANDEZ DELIA	25-14	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS008	30	\$1,750,905	\$218,900	0		\$0	\$0	14-11	30	\$1,750,905	\$42,700	0		\$0
Total Afiliados(1)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52747149		HERNANDEZ HOLGUIN DELIA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Tv 20 dn 61c sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3106130226	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	129295817	9500304846	I	2026/03/11	2026/03/10	BANCO DAVIVIENDA	0	\$541,800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$42,700	\$0	\$0	\$42,700	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$42,700	\$0	\$0	\$42,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900	
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900	
TOTAL				1	\$541,800	\$0	\$0	\$541,800	