Secretaría Distrital de Salud de Bogotá
Subsecretaría de Salud Pública
Acta de Inspección, vigilancia y control higiénico sanitaria a empresas aplicadoras de plaguicidas y/o lavado de tanques de agua potable

Acta Número **SQ07C** 002174

Subred: SUR OCCIDENTE E.S.E. Número de Inscripción: 11000090796.

Unidad de Servicios de Salud: FABIO TE ROSA Número de Carpeta: 4 AB.

1. CÉDULA ESTABLECIMIENTO

1.1 Razón social: FUMIGACIONES EL TRIUNFO CAR SAS.

1.2 Nombre del establecimiento: FUMIGACIONES EL TRIUNFO CAR SAS.

1.3 NIT: 900604786-8. 1.4 Sede: No tiene.

1.5 Dirección: KR 40 10 12 SUR. 1.6 Localidad: PUENTE ARANDA

1.7 UPZ: 40 CIUDAD MONTES. 1.8 Teléfono 1 4094229 1.9 Teléfono 2: 3182384816.

1.10 Barrio: SANTA MATILDE EL SEGUL. 1.11 Correo electronico: fumigacionesel triunfo@yahoo.es

1.12 Nombre propietario: FUMIGACIONES EL TRIUNFO CAR SAS.

1.13 Tipo de documento: C. C. ☐ C. E. ☐ NIT ☒ 1.14 Número documento: 900604786-8.

1.15 Nombre representante legal: CARLOS ALBERTO RIVERA GUEVARA.

1.16 Tipo de documento: C. C. ☒ C. E. ☐ 1.17 Número documento: 14203523.

1.18 Persona que atiende la visita: CARLOS ALBERTO RIVERA 1.19 Cargo: REPRESENTANTE LEGAL

1.20 Tipo de documento: C. C. ☒ C. E. ☐ 1.21 Número documento: 14203523.

1.22 Dirección de notificación: KR 40 10 12 SUR.

1.23 Presenta matrícula mercantil del establecimiento: SI ☒ NO ☐

1.24 Número matrícula mercantil del establecimiento: 02307881.

1.25 La matrícula mercantil del establecimiento está actualizada: SI ☒ NO ☐

1.26 Línea de intervención: SEGURIDAD QUIMICA 1.27 Tipo de establecimiento: DESINSECTACION DE TANQUES / DESINFECCION DE AMBIENTES

1.28 Intervención: FUMIGACIONES DE IOC A EMPRESAS APLICADORAS DE PLAGUICIDAS Y LIMPIEZA Y DESINFECCION DE TANQUES.

1.29 Número de trabajadores: 4. 1.30 Horario: diurno ☒ nocturno ☐ 24 horas ☐ otro: ?

1.31 Días de funcionamiento: lunes a viernes ☐ domingo a domingo ☐ fin de semana ☐ otro: LUNES A SÁBADO.

VISITA	DÍA	MES	AÑO	CONCEPTO	MEDIDA SANITARIA SI	MEDIDA SANITARIA NO	MOTIVO
Visita 1	08	01	2021	FAVORABLE.		X	(VO) Visita de oficio
Visita 2							(NC) Notificación comunitaria
Visita 3							(AB) Asociada a brote 23-11-2020.
Visita 4							(SI) Solicitud del interesado Rad. 7580.
							(SO) Solicitud oficial Rad.

2.INFORMACIÓN DE LOS TRABAJADORES

Aspecto a verificar		Hallazgos
2.1 Número de trabajadores administrativos (Hombres).	2	
2.2 Número de trabajadores administrativos (Mujeres).	1	
2.3 Número de trabajadores operativos (Hombres).	1	
2.4 Número de trabajadores operativos (Mujeres).	0	
2.5 Número de trabajadores menores de edad.	0	
2.6 Número de turnos por semana por trabajador.	1	
2.7 Horas por turno por trabajador.	8.	

3. CONDICIONES LOCATIVAS Y DE ALMACENAMIENTO

Aspecto a verificar	Cumplimiento				Hallazgos
3.1 Pisos.	1	2	3	4	

1. Cumple | 2. No Cumple | 3. No Aplica | 4. No Observado

Impresión: Subdirección Imprenta Distrital DDI

Cra 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS

Continuación 3. CONDICIONES LOCATIVAS Y DE ALMACENAMIENTO					
Aspecto a verificar	Cumplimiento				Hallazgos
3.2 Paredes.	1	2	3	4	
3.3 Techos.	1	2	3	4	
3.4 Escaleras, pasamanos en escaleras, rampas y vías de acceso.	1	2	3	4	
3.5 Ventilación.	1	2	3	4	
3.6 Iluminación.	1	2	3	4	
3.7 Temperatura.	1	2	3	4	
3.8 Separación física de almacenamiento entre actividades económicas.	1	2	3	4	
3.9 Las áreas administrativas se encuentran aisladas del área de almacenamiento de sustancias quimicas.	1	2	3	4	
3.10 Concepto uso del suelo.	SI		NO		Se anuncio en fecha 20170530.
3.11 Área de almacenamiento.	1	2	3	4	

4. CONDICIONES DE SEGURIDAD					
Aspecto a verificar	Cumplimiento				Hallazgos
4.1 Ubicación y distribución de maquinaria y equipos.	1	2	3	4	
4.2 Mantenimiento periódico de equipos y calibración.	1	2	3	4	

4.3 CLASE DE EQUIPOS UTILIZADOS

EQUIPO	NÚMERO DE EQUIPOS	MARCA	ESTADO	FECHA DE ÚLTIMO MANTENIMIENTO
Aspersora a motor	4	STIHL SR 420	Bueno	19-11-2020
Aspersora a motor	2	STIHL SR 200	Bueno.	23-11-2020
Equipo Aspersora	4	Lithura	Bueno.	23-11-2020.
Hidrolavadora	1	Black & Decker	Bueno.	23-11-2020
Bomba Sumergible	3	Mann.	Bueno	11-12-2020
Aspersora a motor	1	Maruyama	Bueno.	17-11-2020
Termonebulizadora	1	Igeba	Bueno	21-12-2020

Aspecto a verificar	Cumplimiento				Hallazgos
4.4 Protocolo de procedimientos avalados según el perfil especifico.	1	2	3	4	
4.5 Formato de reporte de entrega a usuarios o formato de diagnóstico.	1	2	3	4	
4.6 Sistema contra incendio e inscripción ante bomberos local.	1	2	3	4	Gestionado en fecha 08-01-2021 se presenta rad # 2019-200822.
4.7 Elementos de protección personal y registro de entrega.	1	2	3	4	
4.8 Sistema eléctrico / protección.	1	2	3	4	

1. Cumple	2. No Cumple	3. No Aplica	4. No Observado

Impresión: Subdirección Imprenta Distrital DDI

Cra 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS

Aspecto a verificar	Cumplimiento	Hallazgos
4.9 Señalización de las áreas y públicación alusiva a espacios libres de humo.	1 2 3 4	
4.10 Ubicación y dotación adecuada de botiquín de primeros auxilios	1 2 3 4	

Aspecto a verificar	Cumplimiento Plaguicidas (se califica en caso de que aplique para la actividad)	Hallazgos
4.11 Poliza de Responsabilidad Civil.	SI NO	SEGUROS DEL ESTADO S.A. 12-44-101181536.
4.12 Educación sanitaria a la comunidad.	1 2 3 4	
4.13 Se cuenta con asesoría técnica.	1 2 3 4	
4.14 La asesoria se encuentra respaldada por un contrato laboral.	1 2 3 4	
4.15 El asistente técnico se encuentra inscrito ante la entidad de salud competente.	1 2 3 4	JAVIER ANTONIO CARDONA ARANGO. MEDICO VETERINARIO ZOOTECNISTA.
4.16 El asistente técnico presenta informe trimestral a la entidad de salud competente.	SI NO	
4.17 La empresa cuenta con archivo de facturas de la compra de productos plaguicidas	Fecha de último reporte: 03-11-2020 1 2 3 4	
4.18 Almacenamiento de insumos según compatibilidad.	1 2 3 4	

5. CONDICIONES SANITARIAS

Aspecto a verificar	Cumplimiento	Hallazgos
5.1 Abastecimiento y almacenamiento de agua.	1 2 3 4	Limpieza realizada 02-12-2020.
5.2 Drenajes: cajas, canales, sifones.	1 2 3 4	
5.3 Servicios sanitarios con bateria sanitaria completa y ducha	1 2 3 4	
5.4 Vestier y locker de doble compartimiento.	1 2 3 4	
5.5 Orden y limpieza.	1 2 3 4	
5.6 Prácticas de almacenamiento seguras de residuos solidos ordinarios.	1 2 3 4	
5.7 Prácticas de almacenamiento seguras residuos sólidos y líquidos peligrosos.	1 2 3 4	
5.8 Disposicion de residuos sólidos y líquidos peligrosos con empresa gestora autorizada.	SI NO	Disposicion realizada con DESCONT S.A
5.9 Presencia de polvos orgánicos e inorgánicos.	1 2 3 4	
5.10 Presencia de olores, gases, humos, otros.	1 2 3 4	
5.11 Manejo integrado de vectores.	1 2 3 4	

Aspecto a verificar	Cumplimiento Plaguicidas (se califica en caso de que aplique para la actividad)	Hallazgos
5.12 Área de lavado de equipos y elementos de protección personal con sistema de vertimientos.	1 2 3 4	
5.13 Los insumos alimenticios se encuentran separados.	1 2 3 4	

1. Cumple	2. No Cumple	3. No Aplica	4. No Observado

Impresión: Subdirección Imprenta Distrital DDI

Cra 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS

6. SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO					
Aspecto a verificar	Cumplimiento				Hallazgos
6.1 Afiliación a riesgos laborales	X	NO			POSITIVA.
6.2 Afiliación a Regimen Contributivo en Salud.	X	NO			VARIAS.
6.3 Afiliacion a Regimen Subsidiado en Salud.	SI	X			
6.4 Sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo SG-SST.	X	NO			
6.5 Examenes ocupacionales de acuerdo a actividad	X	2	3	4	
6.6 Capacitación especifica para la actividad, en caso de manejo de plaguicidas todo el personal involucrado cuenta con la respectiva capacitación.	X	2	3	4	
6.7 Rotulado y etiquetado de los recipientes.	X	2	3	4	
6.8 Hojas de seguridad.	X	2	3	4	
Aspecto a verificar	Cumplimiento **Plaguicidas** (se califica en caso de que aplique para la actividad)				**Hallazgos**
6.9 Los técnicos cuentan con carne refrendado por la autoridad sanitaria.	X	2	3	4	
6.10 Técnicos aplicadores de plaguicidas:					

No	NOMBRE COMPLETO	CÉDULA	ÚLTIMO CURSO PLAGUICIDAS	No CARNET	VIGENCIA	EXÁMENES OCUPACIONALES REALIZADOS (TIPO DE EXÁMEN)
1	Oyel Oz Jesus Bustamante Hernandez	1003 077342	10/12/2020	0021 7342	09-12-2021.	PO PT CS ETA 28-12-2020 17-06-2020

Tipo de Exámen **CS**: Colinesterasa serica **PT**: Tiempo de Protrombina **PO**: Piretrinas en orina **ETA**: Examen Trabajo Alturas

1. Cumple	2. No Cumple	3. No Aplica	4. No Observado

Impresión: Subdirección Imprenta Distrital DDI

Cra 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS

7. PREVENCIÓN DE EMERGENCIAS Y DESASTRES

Aspecto a verificar	Cumplimiento Plaguicidas				Hallazgos
7.1 Plan de emergencias y contingencias	~~NC~~		NO		
7.2 Señalizacion de emergencias y evacuación.	~~NC~~	2	3	4	
7.3 Sistema de contención de derrames	~~NC~~	2	3	4	

8. SUSTANCIAS QUÍMICAS USADAS Y ALMACENADAS

Nombre		Estado fisico			Cantidad mensual utilizada	Cantidad mensual almacenada
Comercial	Genérico	S	L	G		
Alcohol Antiseptico	Alcohol etilico		X		3-6 L.	3L.
Hipoclorito de sodio	Hipoclorito de sodio		X		200 ml.	7L
Timsen	Cloruro de Lauril dimetil bencil amonio.	X			0	3kg.
Deltrin 2.50EC	Deltrin.		X		500 ml	3L
Deltrin Nitro	Deltrin.		X		100 ml	400 ml
Zoocat	Baygon Icaro	X			300gL	6kg.
Bactec 3.	Mezcla de Amonios Cuaternarios.		X		1L	25L

1. Cumple | 2. No Cumple | 3. No Aplica | 4. No Observado

S: Sólido | L: Líquido | G: Gaseoso

Impresión: Subdirección Imprenta Distrital DDI

Cra 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS

9. CLASE DE RESIDUO

Nombre		Estado fisico			CANTIDAD MENSUAL GENERADA
Clase de residuos	Composición de residuos	S	L	G	
RESIDUO INDUSTRIAL	RESIDUO INDUSTRIAL CON DESTINO A INCINERACIÓN	X			5 kg.

10. EXIGENCIAS:

SI | NO ~~NO~~

10.1 Descripción de las ~~exigencias~~: ATENCIÓN A SOLICITUD PRESENTADA SE REALIZA VISITA DE IVC A LA EMPRESA DE LO CUAL SE OBSERVA EN EL MOMENTO QUE SE CONFORMIDAD AL MARCO LEGAL VIGENTE DE LEY 09/79, DTO 1843/91 Y DTO 1575/2007 SE ESTABLECE CUMPLIMIENTO POR LO TANTO SE EMITE CONCEPTO SANITARIO "FAVORABLE"

S: Sólido | L: Líquido | G: Gaseoso

Impresión: Subdirección Imprenta Distrital DDI

Cra 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS

10.1 Continuación de la descripción de las exigencias:

NOTA: SE SOCIALIZAN LAS ALERTAS POR BROTE DE. CONTAMPIÓN Y PANDEMIA DE CORONAVIRUS COVID19, SE DAN RECOMENDACIONES Y SINTOMAS ASOCIADOS.

Aguadas.tanques@gmail.com.

10.2 Concepto sanitario de la visita: Favorable [X] | Favorable con requerimientos* [ ] | Desfavorable [ ]

El establecimiento no cumple con la totalidad de los requisitos sanitarios establecidos en las normas vigentes, pero las condiciones sanitarias evidenciadas no conllevan a un riesgo inminente para la salud humana.

10.3 Para el cumplimiento de los anteriores requerimientos se concede un plazo de _____ días, contados a partir del día ___ del mes de _____ de _____, que vence el día _____ del mes de _____ de _____. De acuerdo a la ley 9 de 1979 y decretos reglamentarios, Ley 715 de 2001 y demás disposiciones legales vigentes.

10.4 Observaciones de quien atiende la visita:

Impresión: Subdirección Imprenta Distrital DDI

Cra 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS

Secretaría Distrital de Salud de Bogotá
Subsecretaría de Salud Pública
Acta de Inspección, vigilancia y control higiénico sanitaria a empresas aplicadoras de plaguicidas y/o lavado de tanques de agua potable

Acta Número
SQ07C 002174

Continuación 10.4 Observaciones de quien atiende la visita:

" CONCEPTO SANITARIO FAVORABLE "

11. APLICACIÓN DE MEDIDAS SANITARIAS DE SEGURIDAD (ART. 576 LEY 9ª DE 1979)			
11.1 Clausura temporal total	☐	11.4 Suspensión total de trabajos o servicios	☐
11.2 Clausura temporal parcial	☐	11.5 Decomiso	☐
11.3 Suspensión parcial de trabajos o servicios	☐	11.6 Congelación	☐

Para constancia, previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta, firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy (día/mes/año) 29/01/2024 en Bogotá D. C.

12. FUNCIONARIO DE SALUD (1)	13. FUNCIONARIO DE SALUD (2)
12.1 Nombre: JHOSEAN ANDRES.	13.1 Nombre: LINA MARGARITA BARRERA.
12.2 Tipo de documento: CC	13.2 Tipo de documento: CC
12.3 Número de documento: 79973984	13.3 Número de documento: 52865088 BTA
12.4 Cargo: INGENIERO AMBIENTAL	13.4 Cargo: CONTRATISTA
12.5 Firma:	13.5 Firma:

14. PERSONA QUE ATIENDE LA VISITA	15. TESTIGO
14.1 Nombre: Carlos Alberto Rivera G.	15.1 Nombre: Carlos Andrés Rivera
14.2 Tipo de documento: C.C. ☒ C.E. ☐	15.2 Tipo de documento: 1078573525
14.3 Número de documento: 14.203.523	15.3 Número de documento: CC
14.4 Cargo: Representante legal ☒ Propietario ☐ Encargado ☐	15.4 Firma:
14.5 Firma:	

Nota: En aplicación de la Ley 1437 de 2011 artículos 2 y 3 numeral 4 principio de buena fe, hago constar que he recibido copia del acta de visita, la cual haré llegar al propietario o representante legal del establecimiento o similares, de lo contrario me hago responsable solidario ante cualquier investigación. La dirección de notificación deberá entenderse que es la misma del establecimiento, salvo que se trate de entidades públicas o establecimientos de cadena, la cual será la que ellos indiquen; el propietario o representante legal deberá informar a la autoridad sanitaria la dirección de notificación en caso de cambio. Autorizo a las autoridades de inspección vigilancia y control para notificar o enviar información a través del correo electrónico que queda registrado en la presente acta.

Este es un documento público de conformidad con lo establecido en el artículo 264 del código de procedimiento civil.

Impresión: Subdirección Imprenta Distrital DDI

Cra 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS

Secretaría Distrital de Salud de Bogotá
Subsecretaría de Salud Pública
Subdirección de Vigilancia en Salud Pública
Verificación de acciones preventivas en COVID 19*

Acta Número
fa007c002174

E.S.E.: SUBRED SUR OCCIDENTE ESE Número de Carpeta: PAB.
Fecha: 08 01 2021 Número de Inscripción: fa000007796

CÉDULA ESTABLECIMIENTO

Nombre del establecimiento: FUMIGACIONES EL TRIUNFO CAJ SAS.
Dirección: KR 40 10 12 SE.
Correo electrónico para notificación**: fumigacionesdeltriunfo@yahoo.es
Localidad: PUENTE ARANDA. Teléfono: 4094227

No	ITEM	CUMPLE SI	CUMPLE NO	OBSERVACIONES / HALLAZGOS
	GENERALES			
1	Tiene protocolos escritos e implementados de bioseguridad relacionados con COVID 19 para el establecimiento.	X		se presenta protocolo de manejo N. 119739.
2	Vehículos de proveedores con dos tripulantes incluido conductor y utilizan los elementos de bioseguridad necesarios.	X		
3	Vehículos propios cuentan con protocolo de limpieza y desinfección y el conductor cuenta con los EPP respectivos.	X		
	INFRAESTRUCTURA			
1	¿Existe un área de recepción de insumos con las características ajustadas al tamaño de estos?	X		
2	¿Se dispone de barreras físicas en las áreas de recepción, de manera que se evite el contacto físico y se reduzca la exposición?	X		
3	El establecimiento cuenta con un espacio para que los trabajadores guarden sus elementos personales y ropa de diario en el caso en que se requiera. Igualmente, de bolsas para guardar la ropa de trabajo y posterior lavado (tener cuidado con las prendas personales).	X		
4	¿Se encuentran ventiladas las áreas de almacenamiento de insumos y producto terminado?	X		
	LAVADO DE MANOS			
1	Dispone de mecanismos permanentes de lavado de manos (Agua, jabón líquido y toallas desechables)	X		
2	Dispone de alcohol glicerinado (60 al 95%).	X		
3	Cumple con las frecuencias para lavado de manos.	X		
4	Realiza acciones de comunicación y educación en lavado de manos.	X		
5	Se encuentran dispositivos de lavado de manos en áreas comunes y zonas de trabajo	X		
6	Dispone de registros o planillas de verificación de la actividad.	X		

*Nota: El presente instrumento no valida o avala el protocolo de bioseguridad establecido para el establecimiento.
**Al suministrar esta información, se autoriza la notificación electrónica"

Impresión: Subdirección Imprenta Distrital DDI

Cra 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD
BOGOTÁ

Secretaría Distrital de Salud de Bogotá
Subsecretaría de Salud Pública
Subdirección de Vigilancia en Salud Pública
Verificación de acciones preventivas en COVID 19

Acta Número SGC 002174

No	ITEM	CUMPLE SI	CUMPLE NO	OBSERVACIONES / HALLAZGOS
	DISTANCIAMIENTO FÍSICO			
1	Los trabajadores permanecen a 2 metros de separación unos de otros, teniendo en cuenta áreas de maquinaria y equipo, áreas de trabajo, sociales y de servicios.	X		
2	Se controla el aforo de ingreso y permanencia en las instalaciones	X		
3	Dispone de registros o planillas de verificación de la actividad.	X		
	ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL - EPP			
1	Los empleados cuentan con EPP y se garantiza su adecuado uso	X		
2	Garantiza la correcta disposición final de los EPP	X		
3	Los usuarios utilizan tapabocas de forma permanente	X		
4	Dispone de registros o planillas de verificación de la actividad.	X		
	LIMPIEZA			
1	Aumento en la frecuencia de actividades de lavado y desinfección de equipos, instalaciones, insumos, correspondencia, elementos externos y producto terminado si aplica.	X		
2	Seguimiento, monitoreo y registros de limpieza	X		
	CONTROL DE SALUD DE LOS EMPLEADOS			
1	Se verifica el estado de salud del personal del establecimiento.	X		
2	Dispone de registros o planillas de verificación de la actividad.	X		
	OTROS ASPECTOS			
1	Capacitación a personal sobre el COVID 19 y medidas de bioseguridad.	X		
2	¿Existe un documento con instrucciones detalladas para la toma rutinaria de temperatura al ingreso y salida del turno, al inicio de la jornada laboral y al finalizar la misma? o ¿Mínimo 2 veces por turno?	X		
3	Socialización a usuarios sobre el COVID 19 y medidas de bioseguridad.	X		
4	Se cumple el protocolo con las personas que presentan síntomas de COVID 19.	X		
5	Se cuenta con información relacionada con los domicilios entregados de parte del establecimiento (Registro, EPP, doble bolsa, elementos para sanitizar manos).	X		

FUNCIONARIO DE SALUD	PERSONA QUE ATIENDE LA VISITA
Nombre: LUZ MARGARITA BARRERA	Nombre: Carlos Alberto Rivera G.
Tipo de documento: CC	Tipo de documento: C.C [X] C.E [ ] NIT [ ]
Número de documento: 52862572 Bta	Número de documento: 14203523
Cargo: Apoyo Vigilancia PES	Cargo: Representante legal [X] Propietario [ ] Encargado [ ]
Firma:	Firma:

Impresión: Subdirección Imprenta Distrital DDI

Cra 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

BOGOTÁ