

 CLÍNICA OFTALMOLÓGICA RETINA Y VITREO	ACTAS DE REUNION COMITÉ PARIATARIO DE SST	CODIGO: OA-R-151 VERSION 1 FECHA: 28-09-2017 Página 8 de 10
--	--	--

Ciudad: Valledupar

Hora: 8:00 am

Acta No. 13

Fecha de Sesión: Día: 30

Mes: 07

Año: 2020

Fecha de convocación: Día: 23

Mes: 07

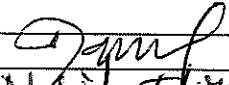
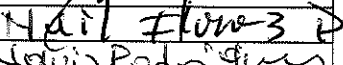
Año: 2020

Citación realizada por: Carlos Córdoba C.

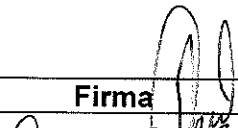
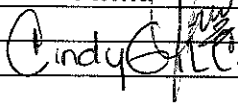
Cargo: Coordinador SST

Presidente: Flavio Piñeres

Secretario de la reunión: Nolvís Rodríguez

NOMBRE	CARGO EN EL COMITÉ PARITARIO DE SALUD OCUPACIONAL	FIRMA
Flavio Piñeres	Presidente	
Neil Flores	Principal	
Nolvís Rodríguez	Secretario	

INVITADOS

Nombre	Cargo	Firma
Carlos Córdoba C.	SST	
Cindy Gil C.	Gerente	

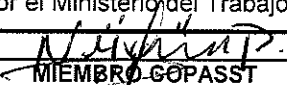
ORDEN DEL DIA

4. Verificación del Quórum

No	DESARROLLO DE LA REUNIÓN
1	Verificación del Quórum. Se verificó la cantidad de asistentes a la reunión y se comprobó la existencia de Quórum
2	Lectura del acta anterior. Se lee el acta y se procede a realizar la reunión
3	Revisión compromisos reunión anterior Llegada de elementos de gabinete contra incendio para tercer piso

 CLÍNICA OFTALMOLÓGICA RETINA Y VITREO	ACTAS DE REUNION COMITÉ PARIATARIO DE SST	CODIGO: OA-R-151 VERSION 1 FECHA: 28-09-2017 Página 9 de 10
--	--	--

	• Se actualizó formato de encuesta de síntomas • Se socializó protocolos COVID-19 con ARL AXA COLPATRIA • Cumplimiento de estándares de bioseguridad al 100% • Recordéis a cada hora por altavoz a los trabajadores sobre la necesidad de lavarse las manos y uso de EPP • La Dra. Luz Vergara actualiza protocolo desinfección de equipos médicos, responsabilidad e insumos • Se socializó a personal de Coll Center evidencias de Tele consultas y protocolos con retroalimentación • Se imprimen volantes como evidencias de retroalimentación a pacientes en forma personal
4	Temas de reunión. • Llegada de elementos de gabinete contra incendio para tercer piso • Resultados de reunión con AXA COLPATRÍA • Cumplimiento de estándares de bioseguridad al 100% • Recordéis a cada hora por altavoz a los trabajadores sobre la necesidad de lavarse las manos y uso de EPP • Desinfección de toda la IPS diariamente • Pruebas detección de Coronavirus como mecanismo de prevención • Evidencias de cumplimiento de protocolos en Coll Center • Reorganización de turnos de trabajo
5	Compromisos. • Llegada de elementos de gabinete contra incendio para tercer piso • Seguir recomendaciones de prevención de AXA COLPATRÍA • Cumplir estándares de bioseguridad al 100% • Recordéis a cada hora por altavoz a los trabajadores sobre la necesidad de lavarse las manos y uso de EPP • Desinfección de toda la IPS diariamente y dejar evidencias • Realizar pruebas detección de Coronavirus como mecanismo de prevención • Seguimiento a protocolos de Bioseguridad • Reorganizar turnos de trabajo
6	Finalización de la Reunión. Siendo las 08:40 am se da por terminada la reunión de la semana y se programa la próxima sesión.

 CLÍNICA OFTALMOLÓGICA RETINA Y VITREO			COD:
	SEGUIMIENTO DEL COPASST		VERSIÓN: 1
			FECHA: 07/05/2020
REVISIÓN CUMPLIMIENTO PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD PREVENCIÓN COVID-19			
ENCUESTA MEDICIÓN A MEDIDAS DE CONTROL MINSALUD			
30/07/2020			
ASPECTOS A VERIFICAR	RESPUESTAS		OBSERVACIONES
	SI	NO	
Se ha identificado la cantidad de los EPP a entregar de acuerdo con número de trabajadores, cargo, área y nivel de exposición al riesgo por COVID-19?	X		
Los EPP entregados cumplen con las características establecidas por el Ministerio de Salud y Protección Social?	X		
Se está entregando los EPP a todos los trabajadores de acuerdo al grado de exposición al riesgo?	X		
Los EPP se están entregando oportunamente?	X		
Se está garantizando la entrega de los EPP en la cantidad y reemplazo de uso requerido?	X		
Se ha planeado lo necesario para contar con suficiente inventario que garantice la disponibilidad requerida para la entrega completa y oportuna de los EPP?	X		
Se coordinó con la ARL el apoyo requerido para contar con los EPP necesarios de acuerdo con lo dispuesto en el Decreto 488, Decreto 500 y Circular 29 del 2020 expedidos por el Ministerio del Trabajo?	X		ESPERAMOS SEGUNDA ENTREGA
FIRMAN:	 MIEMBRO COPASST	 MIEMBRO COPASST	 MIEMBRO COPASST



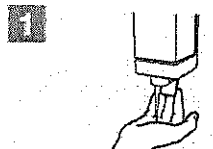
RELACION DE RECURSO HUMANO

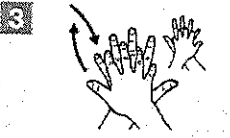
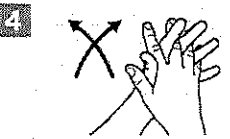
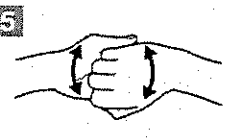
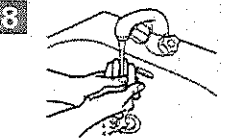
CODIGO: OA-R-126
VERSION 1
FECHA: 12-10-2016

N°	NOMBRE DEL EMPLEADO	N° DE IDENTIFICACION	CARGO	TIPO DE VINCULACION
1	ALIRIS GALVAN FUENTES	49.782.494	SECRETARIA	TERMINO INDEFINIDO
2	ALVARO ACUÑA ARIZA	79.533.933	INGENIERO BIOMEDICO	PRESTACION DE SERVICIOS
3	ANA SANTANA GARCIA	22.742.379	OFTALMOLOGA (OCULOPLASTIA ORBITA)	PRESTACION DE SERVICIOS
4	ARMANDO FELIZZOLA		OFTALMOLOGO	PRESTACION DE SERVICIOS
5	AYISTER MENDOZA ACUÑA	49.761.940	AUXILIAR DE ENFERMERIA	TERMINO INDEFINIDO
6	CAMILO ERNESTO PIÑERES SANDINO	79.568.185	OFTALMOLOGO	PRESTACION DE SERVICIOS
7	CARLOS ELIAS GUEVARA CARRILLO	15.173.698	CONTADOR	PRESTACION DE SERVICIOS
8	CINDY GIL	1.065.631.097	DIRECTORA ADMINISTRATIVA	TERMINO INDEFINIDO
9	CLAUDIO GUZMAN CARABALLO	73.076.237	ANESTESIOLOGO	PRESTACION DE SERVICIOS
10	FLAVIO PIÑERES GRIMALDI	17.085.144	OFTALMOLOGO	PRESTACION DE SERVICIOS
11	FLAVIO PIÑERES SANDINO	79.601.344	OFTALMOLOGO RETINOLOGO/GERENTE	TERMINO INDEFINIDO
12	HEYDI PAULINA JACQUIN	49.759.486	ENFERMERA JEFE	TERMINO INDEFINIDO
13	NOLVIS RODRIGUEZ	49.787.549	QUIMICO FARMACÉUTICO	TERMINO INDEFINIDO
14	JUAN CARLOS SCAFF PAYARES	72.244.896	OFTALMOLOGO	PRESTACION DE SERVICIOS
15	LUZ MARINA VERGARA IBÁÑEZ	32.647.485	LIDER DE CALIDAD	PRESTACION DE SERVICIOS
16	NEIL JAVIER FLOREZ PIÑERES	77.032.932	AUXILIAR DE MANTENIMIENTO	TERMINO INDEFINIDO
17	ANGELICA ARAMENDIZ ARGOTE	49.794.321	FACTURADORA	TERMINO FIJO
18	YURLEY LAGUNA CORREA	1.003.115.720	CARTERA Y CONTRATACION	TERMINO FIJO
19	MARIA FERNANDA DE LA CRUZ	1.065.656.348	ADMISIONISTA	TERMINO FIJO
20	MARY PAZ CABRERA	1.065.651.698	OPTÓMETRA	TERMINO FIJO
21	KAREN MAESTRE CAMARGO	1.065.655.676	AUX. CALL CENTER	TERMINO FIJO
22	JESSICA CARRANZA ROSADO	1.065.652.400	AUX. CALL CENTER	TERMINO FIJO
23	NEYLI GALVIS SALAS	1.003.244.588	ADMISIONISTA	TERMINO FIJO
24	NOHELIS MEJIA BUELVAS	1.065.591.381	INST. QUIRÚRGICA	TERMINO FIJO
25	SANDRA MATTOS SERPA	1.046.429.737	AUXILIAR CAJA	TERMINO FIJO
26	SANDRID HINCAPIÉ PACHECO	1.065.813.013	AUX. CALL CENTER	TERMINO FIJO
27	SHIRLY BARRAZA VARELA	1.065.640.216	AUX. VENTAS	TERMINO FIJO
28	YANETH RANGEL ROPERO	68.298.807	AUX. SERV. GENERALES	TERMINO FIJO
29	YIMI SANGREGORIO HERNANDEZ	77.192.244	VIGILANTE	TERMINO FIJO
30	YULIETH HINCAPIÉ GIL	1.065.596.357	AUX. MERCADEO	TERMINO FIJO
31	LUISA MARTINEZ ACOSTA	1.065.637.295	ADMISIONISTA	TERMINO FIJO
32	YURELKYS SEISDEDOS BATISTA	373.985	OPERARIO ÓPTICA	TERMINO FIJO
33	IVÓN CORTES FLOREZ	49.743.308	AUX. ADMINISTRATIVO	TERMINO FIJO
34	LIDYA RENGIFO VERGARA	1.065.614.382	INST. QUIRÚRGICA	TERMINO FIJO
35	HEYLI LORENA CALDERON	1.065.608.466	AUX. SIAU	TERMINO FIJO
36	ELIANA SOFIA HURTADO	1.065.588.602	AUX. ADMINISTRATIVO	TERMINO FIJO
37	ANA MARIA VALLE VARÓN	1.065.600.758	ADMISIONISTA	TERMINO FIJO

LISTA DE CHEQUEO LAVADO DE MANOS

D D M M A A A A
 FECHA 30072020 HORA: 0830 AM PM
 NOMBRE DE LA INSTITUCION: OF TALMOLOGOS ASOCIADOS SAS
 SERVICIO: QUIROFANO
 APLICADO A: Ayister Mendez CARGO: Aux. Enfermeria
 APLICADO POR: Carlos Córdoba C.

Momentos de higiene de manos		Si	No
El trabajador de la salud realiza higiene de manos		✓	
Antes del contacto con cada paciente		✓	
Antes de realizar un procedimiento limpio y aséptico		✓	
Después del riesgo de contacto con fluidos orgánicos		✓	
Después de haber estado en contacto con el paciente		✓	
Después de haber estado en contacto con el entorno del paciente		✓	
Técnica de lavado de manos			
La técnica de lavado de manos realizada por el trabajador de la salud incluye:		✓	
El trabajador tiene las uñas sin esmalte.		✓	
El largo de las uñas del trabajador es inferior a 0.5 Cm. Del lecho ungueal		✓	
Retira de los brazos y manos, reloj, pulseras y anillos		✓	
La técnica de lavado de manos con agua y jabón está compuesta por:		✓	
Abre la llave del agua y humedece sus manos		✓	
Deposita en la palma de la mano una cantidad de jabón suficiente para cubrir toda la superficie de las manos		✓	

Frota las palmas de las manos entre si		✓	
Frota la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa		✓	
Frota las palmas de las manos entre si, con dedos entrelazados.		✓	
Frota el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos.		✓	
Frota con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo atrapándolo con la palma de la mano derecha y viceversa		✓	
Frota la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación, y viceversa		✓	
Se enjuaga las manos con agua		✓	
Se seca las manos con toalla de un solo uso		✓	
Utiliza la toalla para cerrar el grifo		✓	

Alister Placencia

[Signature]

30 Junio 2020

 CLÍNICA OFTALMOLÓGICA RETINA Y VITREO	LISTA DE CHEQUEO PARA IDENTIFICACIÓN DE PACIENTES SINTOMÁTICO RESPIRATORIO Y SOSPECHA COVID – 19	CODIGO: OA-R-198 VERSION: 1 FECHA: 23-04-2020 PAGINA 1 DE 1
--	---	--

Nombre del paciente	MARIA PEALES
N° de Identificación	27017272

Realice las siguientes preguntas	SI	NO	Observaciones
Usted ha presenta alguno de los siguientes síntomas	Tos		/
	Falta de aliento (Dificultad respiratoria)		/
	Salida de líquido por nariz (Rinorrea)		/
	Dolor de garganta		/
	Malestar general		/
	Fiebre > 38 °C		/
Usted ha tenido alguna de estas situaciones	Ha llegado de viaje del extranjero en los últimos 14 días?		/
	Ha estado en contacto estrecho con personas con COVID – 19 confirmado?	/	358

Declaro que la información consignada en este formulario, es veraz y admito que cualquier omisión o inexactitud es mi responsabilidad como paciente.

 CLÍNICA OFTALMOLÓGICA RETINA Y VITREO	LISTA DE CHEQUEO PARA IDENTIFICACIÓN DE PACIENTES SINTOMÁTICO RESPIRATORIO Y SOSPECHA COVID – 19	CODIGO: OA-R-198 VERSION: 1 FECHA: 23-04-2020 PAGINA 1 DE 1
--	---	--

Nombre del paciente	MARIA LOPEZ
N° de Identificación	44786283

Realice las siguientes preguntas	SI	NO	Observaciones
Usted ha presenta alguno de los siguientes síntomas	Tos		/
	Falta de aliento (Dificultad respiratoria)		/
	Salida de líquido por nariz (Rinorrea)		/
	Dolor de garganta		/
	Malestar general		/
	Fiebre > 38 °C		/
Usted ha tenido alguna de estas situaciones	Ha llegado de viaje del extranjero en los últimos 14 días?		/
	Ha estado en contacto estrecho con personas con COVID – 19 confirmado?	/	364

Declaro que la información consignada en este formulario, es veraz y admito que cualquier omisión o inexactitud es mi responsabilidad como paciente.



TOTAL APORTES A PENSIÓN														
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS			FSP		MORA	FSP	APORTES	MORA	TOTALES
					EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA						
231001	231001-COLFONDOS		8	\$ 1.112.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.112.000	\$ 0	\$ 1.112.000
25-14	25-14 COLPENSIONES		7	\$ 1.114.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.114.600	\$ 0	\$ 1.114.600
230301	230301-PORVENIR		14	\$ 2.327.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 2.327.700	\$ 0	\$ 2.327.700
SUBTOTALES:					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 4.554.300	\$ 0	\$ 4.554.300

CÓDIGO		ADMINISTRADORA	TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES											
NOMBRE		Nº. COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP		PAGO A OTROS RIESGOS		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN		TOTALES		
				VALOR		VALOR	PLAVILLA	VALOR			APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	28		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 312.900	\$ 0	\$ 0	\$ 312.900
SUBTOTALES:											\$ 312.900	\$ 0	\$ 0	\$ 312.900

[illegible]



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

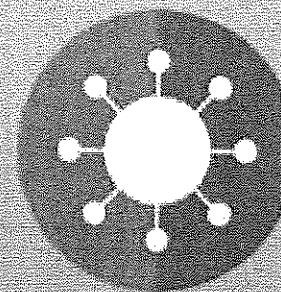


DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA																					
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NT		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		924006352		NÚMERO PLANILLA:		7758065978		TIPO DE PLANILLA:		PERIODO COTIZACIÓN OTROS		MES		junio AÑO		2020		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES		junio AÑO		E-EMPLEADOS		2020	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		CIUDAD/MUNICIPIO:		DIRECCIÓN:		VALLEDUPAR DEPARTAMENTO:		CELESTINO		TELÉFONO:		97447292		FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2020/07/08		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		677067470											
TIPO APORTANTE:		CLL 16 N. 15-71 EDI PRIMER PISO 2		DEPARTAMENTO:		CELESTINO		FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2020/07/08		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		677067470																	
TIPO EMPRESA:		01-EMPLEADOR		CLASE APORTANTE:		PRIVADA		ACTIVIDAD ECONOMICA:		Actividades de la práctica médica, sin internación		FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2020/07/08		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		677067470													
FORMA DE PRESENTACIÓN:		ÚNICO		ACTIVIDAD ECONOMICA:		Actividades de la práctica médica, sin internación		FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2020/07/08		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		677067470																	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEHA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		SI		ACTIVIDAD ECONOMICA:		Actividades de la práctica médica, sin internación		FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2020/07/08		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		677067470																	

DATOS DEL COTIZANTE										LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COTIZACIÓN	RECONOCIMIENTO	RECONOCIMIENTO	ING	NET	TAS	TAS	TAS	COR	VSP	VST	SUN	COM	DIE	LVA	VAP	VST	RPS	PENSIÓN					SEGURIDAD SOCIAL					SALUD					AFIP					PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
																									ADMIN	IBCF	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIIDAD	APORTES VOLUNTARIOS	INDICADOR	TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTES	ADMIN	IBCF	COTIZACIÓN	Vr LIPC	TOTAL APORTES	ADMIN	IBCF	COTIZACIÓN	Vr LIPC	TOTAL APORTES	ADMIN	IBCF	COTIZACIÓN	Vr LIPC	TOTAL APORTES	ADMIN	IBCF	COTIZACIÓN	Vr LIPC	TOTAL APORTES	ADMIN	IBCF	COTIZACIÓN	Vr LIPC	TOTAL APORTES	ADMIN	IBCF	COTIZACIÓN	Vr LIPC	TOTAL APORTES	ADMIN	IBCF	COTIZACIÓN	Vr LIPC	TOTAL APORTES	ADMIN	IBCF	COTIZACIÓN	Vr LIPC	TOTAL APORTES	ADMIN	IBCF	COTIZACIÓN	Vr LIPC	TOTAL APORTES	ADMIN	IBCF	COTIZACIÓN	Vr LIPC	TOTAL APORTES	ADMIN	IBCF	COTIZACIÓN	Vr LIPC	TOTAL APORTES	ADMIN	IBCF	COTIZACIÓN	Vr LIPC	TOTAL APORTES	ADMIN	IBCF	COTIZACIÓN	Vr LIPC	TOTAL APORTES	ADMIN	IBCF	COTIZACIÓN	Vr LIPC	TOTAL APORTES	ADMIN	IBCF	COTIZACIÓN	Vr LIPC	TOTAL APORTES	ADMIN	IBCF	COTIZACIÓN	Vr LIPC	TOTAL APORTES	ADMIN	IBCF	COTIZACIÓN	Vr LIPC	TOTAL APORTES	ADMIN	IBCF	COTIZACIÓN	Vr LIPC	TOTAL APORTES	ADMIN	IBCF	COTIZACIÓN	Vr LIPC	TOTAL APORTES	ADMIN	IBCF	COTIZACIÓN	Vr LIPC	TOTAL APORTES	ADMIN	IBCF	COTIZACIÓN	Vr LIPC	TOTAL APORTES	ADMIN	IBCF	COTIZACIÓN	Vr LIPC	TOTAL APORTES	ADMIN	IBCF	COTIZACIÓN	Vr LIPC	TOTAL APORTES	ADMIN	IBCF	COTIZACIÓN	Vr LIPC	TOTAL APORTES	ADMIN	IBCF	COTIZACIÓN	Vr LIPC	TOTAL APORTES	ADMIN	IBCF	COTIZACIÓN	Vr LIPC	TOTAL APORTES	ADMIN	IBCF	COTIZACIÓN	Vr LIPC	TOTAL APORTES	ADMIN	IBCF	COTIZACIÓN	Vr LIPC	TOTAL APORTES	ADMIN	IBCF	COTIZACIÓN	Vr LIPC	TOTAL APORTES	ADMIN	IBCF	COTIZACIÓN	Vr LIPC	TOTAL APORTES	ADMIN	IBCF	COTIZACIÓN	Vr LIPC	TOTAL APORTES	ADMIN	IBCF	COTIZACIÓN	Vr LIPC	TOTAL APORTES	ADMIN	IBCF	COTIZACIÓN	Vr LIPC	TOTAL APORTES	ADMIN	IBCF	COTIZACIÓN	Vr LIPC	TOTAL APORTES	ADMIN	IBCF	COTIZACIÓN	Vr LIPC	TOTAL APORTES	ADMIN	IBCF	COTIZACIÓN	Vr LIPC	TOTAL APORTES	ADMIN	IBCF	COTIZACIÓN	Vr LIPC	TOTAL APORTES	ADMIN	IBCF	COTIZACIÓN	Vr LIPC	TOTAL APORTES	ADMIN	IBCF	COTIZACIÓN	Vr LIPC	TOTAL APORTES	ADMIN	IBCF	COTIZACIÓN	Vr LIPC	TOTAL APORTES	ADMIN	IBCF	COTIZACIÓN	Vr LIPC	TOTAL APORTES	ADMIN	IBCF	COTIZACIÓN	Vr LIPC	TOTAL APORTES	ADMIN	IBCF	COTIZACIÓN	Vr LIPC	TOTAL APORTES	ADMIN	IBCF	COTIZACIÓN	Vr LIPC	TOTAL APORTES	ADMIN	IBCF	COTIZACIÓN	Vr LIPC	TOTAL APORTES	ADMIN	IBCF	COTIZACIÓN	Vr LIPC	TOTAL APORTES	ADMIN	IBCF	COTIZACIÓN	Vr LIPC	TOTAL APORTES	ADMIN	IBCF	COTIZACIÓN	Vr LIPC	TOTAL APORTES	ADMIN	IBCF	COTIZACIÓN	Vr LIPC	TOTAL APORTES	ADMIN	IBCF	COTIZACIÓN	Vr LIPC	TOTAL APORTES	ADMIN	IBCF	COTIZACIÓN	Vr LIPC	TOTAL APORTES	ADMIN	IBCF	COTIZACIÓN	Vr LIPC	TOTAL APORTES	ADMIN	IBCF	COTIZACIÓN	Vr LIPC	TOTAL APORTES	ADMIN	IBCF	COTIZACIÓN	Vr LIPC	TOTAL APORTES	ADMIN	IBCF	COTIZACIÓN	Vr LIPC	TOTAL APORTES	ADMIN	IBCF	COTIZACIÓN	Vr LIPC	TOTAL APORTES	ADMIN	IBCF	COTIZACIÓN	Vr LIPC	TOTAL APORTES	ADMIN	IBCF	COTIZACIÓN	Vr LIPC	TOTAL APORTES	ADMIN	IBCF	COTIZACIÓN	Vr LIPC	TOTAL APORTES	ADMIN	IBCF	COTIZACIÓN	Vr LIPC	TOTAL APORTES	ADMIN	IBCF	COTIZACIÓN	Vr LIPC	TOTAL APORTES	ADMIN	IBCF	COTIZACIÓN	Vr LIPC	TOTAL APORTES	ADMIN	IBCF	COTIZACIÓN	Vr LIPC	TOTAL APORTES	ADMIN	IBCF	COTIZACIÓN	Vr LIPC	TOTAL APORTES	ADMIN	IBCF	COTIZACIÓN	Vr LIPC	TOTAL APORTES	ADMIN	IBCF	COTIZACIÓN	Vr LIPC	TOTAL APORTES	ADMIN	IBCF	COTIZACIÓN	Vr LIPC	TOTAL APORTES	ADMIN	IBCF	COTIZACIÓN	Vr LIPC	TOTAL APORTES	ADMIN	IBCF	COTIZACIÓN	Vr LIPC	TOTAL APORTES	ADMIN	IBCF	COTIZACIÓN	Vr LIPC	TOTAL APORTES	ADMIN	IBCF	COTIZACIÓN	Vr LIPC	TOTAL APORTES	ADMIN	IBCF	COTIZACIÓN	Vr LIPC	TOTAL APORTES	ADMIN	IBCF	COTIZACIÓN	Vr LIPC	TOTAL APORTES	ADMIN	IBCF	COTIZACIÓN	Vr LIPC	TOTAL APORTES	ADMIN	IBCF	COTIZACIÓN	Vr LIPC	TOTAL APORTES	ADMIN	IBCF	COTIZACIÓN	Vr LIPC	TOTAL APORTES	ADMIN	IBCF	COTIZACIÓN	Vr LIPC	TOTAL APORTES	ADMIN	IBCF	COTIZACIÓN	Vr LIPC	TOTAL APORTES	ADMIN	IBCF	COTIZACIÓN	Vr LIPC	TOTAL APORTES	ADMIN	IBCF	COTIZACIÓN	Vr LIPC	TOTAL APORTES	ADMIN	IBCF	COTIZACIÓN	Vr LIPC	TOTAL APORTES	ADMIN	IBCF	COTIZACIÓN	Vr LIPC	TOTAL APORTES	ADMIN	IBCF	COTIZACIÓN	Vr LIPC	TOTAL APORTES	ADMIN	IBCF	COTIZACIÓN	Vr LIPC	TOTAL APORTES	ADMIN	IBCF	COTIZACIÓN	Vr LIPC	TOTAL APORTES	ADMIN	IBCF	COTIZACIÓN	Vr LIPC	TOTAL APORTES	ADMIN	IBCF	COTIZACIÓN	Vr LIPC	TOTAL APORTES	ADMIN	IBCF	COTIZACIÓN	Vr LIPC	TOTAL APORTES	ADMIN	IBCF	COTIZACIÓN	Vr LIPC	TOTAL APORTES	ADMIN	IBCF	COTIZACIÓN	Vr LIPC	TOTAL APORTES	ADMIN	IBCF	COTIZACIÓN	Vr LIPC	TOTAL APORTES	ADMIN	IBCF	COTIZACIÓN	Vr LIPC	TOTAL APORTES	ADMIN	IBCF	COTIZACIÓN	Vr LIPC	TOTAL APORTES	ADMIN	IBCF	COTIZACIÓN	Vr LIPC	TOTAL APORTES	ADMIN	IBCF	COTIZACIÓN	Vr LIPC	TOTAL APORTES	ADMIN	IBCF	COTIZACIÓN	Vr LIPC	TOTAL APORTES	ADMIN	IBCF	COTIZACIÓN	Vr LIPC	TOTAL APORTES	ADMIN	IBCF	COTIZACIÓN	Vr LIPC	TOTAL APORTES	ADMIN	IBCF	COTIZACIÓN	Vr LIPC	TOTAL APORTES	ADMIN	IBCF	COTIZACIÓN	Vr LIPC	TOTAL APORTES	ADMIN	IBCF	COTIZACIÓN	Vr LIPC	TOTAL APORTES	ADMIN	IBCF	COTIZACIÓN	Vr LIPC	TOTAL APORTES	ADMIN	IBCF	COTIZACIÓN	Vr LIPC	TOTAL APORTES	ADMIN	IBCF	COTIZACIÓN	Vr LIPC	TOTAL APORTES	ADMIN	IBCF	COTIZACIÓN	Vr LIPC	TOTAL APORTES	ADMIN	IBCF	COTIZACIÓN	Vr LIPC	TOTAL APORTES	ADMIN	IBCF	COTIZACIÓN	Vr LIPC	TOTAL APORTES	ADMIN	IBCF	COTIZACIÓN	Vr LIPC	TOTAL APORTES	ADMIN	IBCF	COTIZACIÓN	Vr LIPC	TOTAL APORTES	ADMIN	IBCF	COTIZACIÓN	Vr LIPC	TOTAL APORTES	ADMIN	IBCF	COTIZACIÓN	Vr LIPC	TOTAL APORTES	ADMIN	IBCF	COTIZACIÓN	Vr LIPC	TOTAL APORTES	ADMIN	IBCF	COTIZACIÓN	Vr LIPC	TOTAL APORTES	ADMIN	IBCF	COTIZACIÓN	Vr LIPC	TOTAL APORTES	ADMIN	IBCF	COTIZACIÓN	Vr LIPC	TOTAL APORTES	ADMIN	IBCF	COTIZACIÓN	Vr LIPC	TOTAL APORTES	ADMIN	IBCF	COTIZACIÓN	Vr LIPC	TOTAL APORTES	ADMIN	IBCF	COTIZACIÓN	Vr LIPC	TOTAL APORTES	ADMIN	IBCF	COTIZACIÓN	Vr LIPC	TOTAL APORTES	ADMIN	IBCF	COTIZACIÓN	Vr LIPC	TOTAL APORTES	ADMIN	IBCF	COTIZACIÓN	Vr LIPC	TOTAL APORTES	ADMIN	IBCF	COTIZACIÓN	Vr LIPC	TOTAL APORTES	ADMIN	IBCF	COTIZACIÓN	Vr LIPC	TOTAL APORTES	ADMIN	IBCF	COTIZACIÓN	Vr LIPC	TOTAL APORTES	ADMIN	IBCF	COTIZACIÓN	Vr LIPC	TOTAL APORTES	ADMIN	IBCF	COTIZACIÓN	Vr LIPC	TOTAL APORTES	ADMIN	IBCF	COTIZACIÓN	Vr LIPC	TOTAL APORTES	ADMIN	IBCF	COTIZACIÓN	Vr LIPC	TOTAL APORTES

¿COMO PREVENIR EL CORONAVIRUS?

5 PASOS PARA PROTEGERSE DEL COVID-19



1

LÁVATE LAS MANOS

frecuentemente, utilizando agua y jabón o solución con alcohol.

2

MANTÉN DISTANCIA

de por lo menos un metro de personas que presenten síntomas de resfriado o gripe, y evita lugares concurridos.

3

EVITA TOCAR

tu boca y rostro con las manos, así como superficies potencialmente contaminadas (pasamanos, manijas, etc.)

4

AL TOSER O ESTORNUDAR

cúbrete la boca y nariz con un pañuelo descartable o con el codo. Evita usar las manos.

5

SI TIENES SÍNTOMAS

como tos, fiebre y dificultad para respirar... ¡no te alarmes! Quédate en casa y busca informaciones en el site abajo.

www.alcaldiadetu ciudad.com

1-800-TU-CIUDAD