

SUCURSAL/ SEDE	BOYACA – META – CASANARE – NEIVA – FACATATIVA – BOGOTA
-----------------------	---

FECHA	Mayo 2022
NOMBRE DEL INFORME:	INFORME GENERAL BIOSEGURIDAD 01 al 31 Mayo del 2022
PRESENTADO POR:	*EGLA PATRICIA BOHORQUEZ Asistente administrativo, talento humano y SST Casanare **JORGE ENRIQUE VELASQUEZ Analista SST Meta ***LIZETH NATALIA TORRES Coordinadora administrativa de UCI NEIVA ****DIANA CAROLINA BARRERA MEJIA Analista SST Boyacá
CARGO:	*Asistente administrativo, talento humano y SST Casanare ** Analista SST Meta *** Coordinadora administrativa de UCI NEIVA **** Analista SST Boyacá

OBJETIVO DEL INFORME	Seguimiento del COPASST o vigía de seguridad y salud en el trabajo a medidas de prevención y contención de contagio con el Coronavirus COVID - 19 en el sector salud 01 al 31 de Mayo 2022
-----------------------------	--

1. DESCRIPCIÓN DE RESULTADOS

INFORMACIÓN GENERAL DE LA EMPRESA

RAZON SOCIAL: IPS Jersalud S.A.S

NIT: 900622551-0

NIVEL DE LA IPS: Prestación de servicios de primer nivel

PORCENTAJE DEL VALOR DE EPP APORTADO POR LA ARL:

Número de trabajadores: 393

Cantidad entregada:

ELEMENTO	CANTIDAD
Gel antibacterial personal 120 ml	100
Batas manga larga	831
Tapabocas N95	1160
20 Cajas de Guantes de látex por 100 unidades	20 CAJAS
198 Overoles Antifluido con capota	198
831 Gorros desechables de Oruga	831
176 Polainas	176
40 Cajas Guantes de látex	40
600 Guantes de látex	600
198 Monogafas	198
5950 Mascarillas	5950
163 monogafas	163



450 Guantes estériles	450
4950 mascarillas quirúrgicas	4950
Tapabocas N95	852
Gorro desechable	680
Bata desechable manga larga no estéril	680
Par de polainas antideslizante	680 unidades
Tapabocas N95	74
Overoles antifluido	163
Guantes no esteriles	2800/50 (56 cajas)
Gel antibacterial 120 ml	773
Catera facial	361
Careta medica	500

Elemento	Fecha recibido	Cantidades
OVEROL TALLA M	28/05/2021	84
OVEROL TALLA L	28/05/2021	202
OVEROL TALLA XL	28/05/2021	51
GORRO AZUL RESORTADO ORUGA	26/05/2021	800 Unidades
GUANTES ESTERIL TALLA 6.5	23/07/2021	150 PARES
GUANTES ESTERILES TALLA 7 CAJA POR 50	23/07/2021	250 UNIDADES
GUANTES EXAMEN TALCO *100	08/07/2021	21 CAJAS
GUANTES EXAMEN TALCO *100	08/07/2021	8 CAJAS
GUANTES TALLA 7.5 * 50 UNIDADES	23/07/2021	300 UNIDADES
CARETA MEDICAL ARL POSITIVA	02/08/2021	260 UNIDADES
GEL ANTIBACTERIAL	28/04/2021	297 UNIDADES
GUANTES ESTERILES	01/11/2021	2200 UNIDADES
TAPABOCAS DE ALTA EFICIENCIA	01/11/2021	7300 UNIDADES
MASCARILLAS	01/11/2021	4200 UNIDADES



BATAS DESECHABLES	01/11/2021	206 UNIDADES
POLAINAS	01/11/2021	276 PARES
GUANTES ESTERILES TALLA 7 *50 9 UNIDADES	01/11/2021	9 CAJAS
GORRO AZUL RESORTADO TIPO ORUGA	01/11/2021	4 UNIADES *100
GUANTES ESTERILES TALLA 7.5 *50	01/11/2021	100 PARES

UBICACIÓN DE LA ENTIDAD
Sucursal Boyacá

TUNJA: Carrera 6 Avenida Norte # 64 B-195 Centro comercial Nogal Plaza (Urbano)

DUITAMA: Calle 9 # 18-65 Avenida las Américas (Urbano)

SOGAMOSO: Calle 11 # 10-89 Edificio El Bosque Piso 7 y 8 (Urbano)

CHIQUINQUIRÁ: Carrera 7 A # 19- 06 Barrio Cantarranas (Urbano)

SOATÁ: Carrera 7 # 6-44 (Urbano)

GARAGOA: Calle 8# 9-05 (Urbano)

GUATEQUE: Calle 11 # 4-66,72 Esquina Piso 1 (Urbano)

MONIQUIRÁ: Calle 19# 4-14 (Urbano)

PUERTO BOYACA: carrera 3 17-41

SUCURSAL META

VILLAVICENCIO: Avenida 40 Cra 40# 30-26 Barrio Maizaro (Urbano)

ACACIAS: Calle 13# 29-83/87 Barrio Nutivara (Urbano)

GRANADA: Carrera 13 # 12-59 Barrio Belén (Urbano)

PUERTO LOPEZ: Calle 8 # 7-19 Gaitán (Urbano)

PUERTO GAITAN: Calle 14 9-74 Barrio Granada (Urbano)

REGIONAL CASANARE

YOPAL: Transversal 18 # 7-05 Piso 2 Centro de yopal

VILLA NUEVA: carrera 11 N° 13-42 barrio centro (urbano)

SUCURSAL HUILA

Neiva: calle 26 n 3 w 98 los dujos

SUCURSAL BOGOTÁ

Bogotá Calle 185n° 45-03 tejares del norte

Facatativá: carrera 7 N° 13-95



REUNION COPASST SESION ORDINARIA DICIEMBRE 2021

Dando respuesta al comunicado con radicado No. 08SE12020741500100000884 comunicado emitido a la regional Casanare sede Yopal, por la dependencia dirección territorial del Ministerio de Trabajo con asunto seguimiento del COPASST o vigía de seguridad y salud en el trabajo a medidas de prevención y contención de contagio con el Coronavirus COVID -19 en el sector salud; se realiza reunión de Comité Paritario de seguridad y salud en el trabajo COPASST en el cual se da respuesta a estos comunicados con reuniones extraordinarias de manera semanal.

1.2 Base de datos personal de colaboradores Regional Meta

BASE DE DATOS PERSONAL JERSALUD META

ITEM	N° de Identificación	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	CARGO	LUGAR DE TRABAJO	TIPO DE VINCULACION	NIVEL DE EXPOSICION A COVID-19	OBSERVACIONES
1	1121839364	ESTRADA CAICEDO DAMARIS YULIANA	REGENTE DE FARMACIA	ACACIAS	DIRECTA	DIRECTO	
2	1122121884	GUERRA VARGAS MAYERLY	MEDICO GENERAL TIPO I	ACACIAS	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
3	52045168	MENDIETA CONTRETAS IMNA YASMITHY	MEDICO GENERAL TIPO I	ACACIAS	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
4	40316873	NIDIA ESPERANZA QUIROGA JARA	AUXILIAR DE ENFERMERIA AMBULATORIO	ACACIAS	DIRECTA	DIRECTO	
5	1122120131	PIRABAN PEREZ NOHORA ALEJANDRA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	ACACIAS	DIRECTA	DIRECTO	
6	86082702	SANTAMARIA AGUSTINO ESTEBAN	MEDICO GENERAL TIPO I	ACACIAS	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
7	1122120146	SOTELO RAMIREZ GILLIS VIVIANA	AUXILIAR DE ENFERMERIA AMBULATORIO	ACACIAS	DIRECTA	DIRECTO	



8	1120385916	ACEVEDO LEYTON LEIDY LORENA	AUXILIAR DE ENFERMERIA AMBULATORIO	GRANADA	DIRECTA	DIRECTO	
9	1120359884	APONTE RUBIO KARINA	REGENTE DE FARMACIA	GRANADA	DIRECTA	DIRECTO	
10	1121827319	CASTRO BELTRAN MARIAN GISSELA	MEDICO GENERAL TIPO I	GRANADA	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
11	40446687	GUERRERO OBANDO LUZ ESPERANZA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	GRANADA	DIRECTA	DIRECTO	
12	40448789	MURILLO HERRERA MARIA OLINDA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	GRANADA	DIRECTA	DIRECTO	
13	1121841910	RESTREPO ACOSTA ANGELA PATRICIA	JEFE DE ENFERMERIA AMBULATORIO	GRANADA	DIRECTA	DIRECTO	
14	1120364043	SANCHEZ ALBA DIANA MARCELA	AUXILIAR DE ENFERMERIA AMBULATORIO	GRANADA	DIRECTA	DIRECTO	
15	40449526	SANTOS RODRIGUEZ ANDREA	JEFE DE ENFERMERIA AMBULATORIO	GRANADA	DIRECTA	DIRECTO	
16	1083559701	SEVILLA SILVA RAFAEL ANTONIO	MEDICO GENERAL TIPO I	GRANADA	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
17	55305850	VALENZUELA LOZADA CAROL TATIANA	MEDICO GENERAL TIPO I	GRANADA	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
18	1064796588	CERVANTES CENTENO NELSON	REGENTE DE FARMACIA	PUERTO GAITÁN	DIRECTA	DIRECTO	
18	1075288615	CUELLAR VARGAS MAYRA ALEJANDRA	JEFE DE ENFERMERIA AMBULATORIO	PUERTO GAITÁN	DIRECTA	DIRECTO	
19	43920473	ROJAS GOMEZ MIRIAM LILIANA	AUXILIAR DE ENFERMERIA AMBULATORIO	PUERTO GAITÁN	DIRECTA	DIRECTO	
20	1121947473	GARCIA CALDERON MARLY JULIETH	REGENTE DE FARMACIA	PUERTO LOPEZ	DIRECTA	DIRECTO	
21	1042995778	VENERA MERCADO KAREN PATRICIA	JEFE DE ENFERMERIA AMBULATORIO	PUERTO LOPEZ	DIRECTA	DIRECTO	
22	1121925239	ZAMBRANO ORDOÑEZ ANA MARGARITA	AUXILIAR DE ENFERMERIA AMBULATORIO	PUERTO LOPEZ	DIRECTA	DIRECTO	
23	1121950663	ACUÑA VILLADIEGO ADRIANA MARCELA	AUXILIAR DE ENFERMERIA AMBULATORIO (ATENCIÓN DOMICILIARIA)	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
25	1121831606	ALBA ADAMES JANETH ANDREA	AUXILIAR DE GESTION DEL RIESGO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	



25	86064317	ALFONSO DUQUE EDWIN	AUXILIAR DE ENFERMERIA AMBULATORIO (ATENCIÓN DOMICILIARIA)	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
26	1053607980	AVELLANEDA HURTADO RUBEN DARIO	MEDICO GENERAL TIPO I	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
27	1022420353	AYALA PINZON KAREN ANDREA	AUXILIAR DE FARMACIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
28	1063154205	BABILONIA ESCOBAR GABRIEL ESTEBAN	AUXILIAR DE FARMACIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
29	40185140	BAQUERO MARTINEZ RUTH MARY	JEFE DE ENFERMERIA AMBULATORIO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
30	47441824	BERNAL MORENO ALBA ROCIO	LIDER DEPARTAMENTAL DE FARMACIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
31	1019013146	CALDERON EDGAR EDUARDO	MEDICO GENERAL TIPO I	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
32	1007449166	CARRERO RAMIREZ ANGIE DANIELA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
33	1121837556	CASTRO QUEVEDO EDY YOHANA	AUXILIAR DE ENFERMERIA AMBULATORIO (ATENCIÓN DOMICILIARIA)	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
34	35263051	CORDOBA DUSSAN JOVANNA LIZET	MEDICO GENERAL TIPO II	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
35	1001401438	CUELLO MAUSA BLADIMIR	AUXILIAR DE ENFERMERIA AMBULATORIO (ATENCIÓN DOMICILIARIA)	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
36	52429438	DUARTE MACIAS DIANY LORENA	GERENTE DEPARTAMENTAL	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
37	1079172088	DUSSAN MUÑOZ LAURA	APRENDIZ SENA- ETAPA LECTIVA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
38	1121916803	FALLA MUNEVAR SEBASTIAN	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
39	1073502679	FORERO VARON CLARA MARLEN	ASISTENTE ADMINISTRATIVO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
40	1120865481	GAITAN PENAGOS WINDY JANETH	AUXILIAR DE ENFERMERIA AMBULATORIO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
41	1121859254	GALINDO PARGA PAOLA ANDREA	JEFE DE ENFERMERIA AMBULATORIO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO	



42	1121862132	GARCIA ALVAREZ MERY YADIRA	AUXILIAR DE ENFERMERIA AMBULATORIO (ATENCIÓN DOMICILIARIA)	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
43	1000692488	GOMEZ HERRERA YURANY ALEXANDRA	APRENDIZ SENA- ETAPA LECTIVA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
44	1121829774	GOMEZ LEON DARWIN MIGUEL	MEDICO GENERAL TIPO I	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
45	1234791356	GONZALEZ CASTILLO DAYANA LICETH	AUXILIAR DE ENFERMERIA AMBULATORIO (ATENCIÓN DOMICILIARIA)	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
46	22582915	GONZALEZ ESPINOSA LIZETH KARIME	MEDICO GENERAL TIPO I	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
47	35262554	GUTIERREZ BONILLA AURA MÓNICA	AUXILIAR DE ENFERMERIA AMBULATORIO (ATENCIÓN DOMICILIARIA)	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
48	1121906815	GUTIERREZ GONZALEZ ANDREA JACKELINE	AUXILIAR DE ENFERMERIA AMBULATORIO (ATENCIÓN DOMICILIARIA)	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
49	1121880489	GUTIERREZ SIERRA JENNY SHIRLEY	AUXILIAR DE ENFERMERIA AMBULATORIO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
50	1121866983	HIDALGO TABORDA IVAN CAMILO	AUXILIAR DE FARMACIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
51	1121886345	HURTADO MACIAS JOHAN SEBASTIAN	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
52	1121958959	LEON CARDENAS KEVIN JORDANI	AUXILIAR DE FARMACIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
53	1006820467	LONDOÑO JIMENEZ BRENDA LORENA	AUXILIAR DE FARMACIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
54	1068973172	LONDOÑO RIVERA DIANA MILENA	AUXILIAR DE ENFERMERIA AMBULATORIO (ATENCIÓN DOMICILIARIA)	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
55	1121937692	MARROQUIN INFANTE JENIFER	AUXILIAR DE ENFERMERIA AMBULATORIO (ATENCIÓN DOMICILIARIA)	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	



56	1121926625	MELO GONZALEZ KAREN EMILIA	LIDER ADMINISTRATIVA Y DE TALENTO HUMANO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
57	40189083	MOGOLLON MORALES MARTHA LILIANA	LIDER ASISTENCIAL DE SEDE	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
58	21244722	MOSQUERA SUAREZ LUCERO	MEDICO GENERAL TIPO I	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
59	1122237190	NEIRA ROJAS DIANA MARCELA	AUXILIAR DE ENFERMERIA AMBULATORIO (ATENCIÓN DOMICILIARIA)	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	VACACIONES
60	1045682498	NEVADO GUZMAN YEIMY MARCELA	MEDICO GENERAL TIPO I	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
61	23835203	NINO CHAURA NANCY	AUXILIAR DE ENFERMERIA AMBULATORIO (ATENCIÓN DOMICILIARIA)	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
62	1006823768	ORJUELA GALLO KENETH YULLIANT	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
63	1121831676	OSPINA DELGADO JULIO ORLANDO	AUXILIAR DE ENFERMERIA AMBULATORIO (ATENCIÓN DOMICILIARIA)	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
64	1121921276	PARRADO BENAVIDES BRAYAN ANDRES	ANALISTA DE SISTEMAS	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
65	1006874262	PEÑA RODRIGUEZ KAREN SIRLEY	AUXILIAR DE FARMACIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	VACACIONES
66	40330585	PEÑALOZA MORA SANDRA PATRICIA	PROFESIONAL DE CALIDAD	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO	
67	1006733676	PONTON PALACIOS JESICA	AUXILIAR DE ENFERMERIA AMBULATORIO (ATENCIÓN DOMICILIARIA)	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
68	1010182835	PUENTES ROMERO IVAN CAMILO	MEDICO GENERAL TIPO I	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
69	1121925258	PULIDO MATIS LAURA YISETH	APRENDIZ SENA-ETAPA LECTIVA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
70	1120864110	RAMIREZ MESA BLANCA NIDIA	AUXILIAR DE FARMACIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
71	1121853253	REINA WALTEROS MIGUEL ANGEL	INGENIERO DE SOPORTE TECNICO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	



72	39537576	REY BOLAÑOS SANDRA PATRICIA	NUTRICIONISTA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	TELECONSULTA
73	1019071171	REY RODRIGUEZ ADRIANA LORENA	TRABAJADORA SOCIAL	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	TELECONSULTA
74	1121924540	RINCON GALINDO TALIA LIZETHE	AUXILIAR DE GESTION DEL RIESGO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
75	1122653452	RODRIGUEZ LOZANO ERIKA	AUXILIAR DE GESTION DEL RIESGO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
76	86080094	ROMERO RAMIREZ JOSE ADELMO	PSICOLOGO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
77	40392862	SABOGAL ARIAS YAMILE	MEDICO GENERAL TIPO I	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
78	40039701	SOLER CABALLERO MARTA LUCIA	AUXILIAR DE ENFERMERIA AMBULATORIO (ATENCIÓN DOMICILIARIA)	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
79	1121846960	TELLEZ CABALLERO GRECIA YAJAYRA	ASISTENTE ADMINISTRATIVO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	LICENCIA MATERNIDAD
80	1098719395	TELLEZ RUIZ LEIDY CAROLINA	REGENTE DE FARMACIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
81	1121857850	TORRES MARTINEZ JODDY LISETH	JEFE DE ENFERMERIA AMBULATORIO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO	HACE PROCEDIMIENTOS EN OCASIONES
82	1121880462	UMAÑA PENAGOS ANDREA YINETH	AUXILIAR DE GESTION DEL RIESGO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
83	40340723	VARELA PARRADO SANDRA MILENA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
84	1121913576	VARGAS BETANCUR KELLY JOHANA	ASISTENTE DE TALENTO HUMANO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
85	1121933152	VELASQUEZ BETANCOURT LINA FERNANDA	AUXILIAR DE ENFERMERIA AMBULATORIO (ATENCIÓN DOMICILIARIA)	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
86	1121851922	VELASQUEZ GUTIERREZ WILMER JULIAN	MEDICO GENERAL TIPO I	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
87	1121396407	VELASQUEZ MORALES MARIETH JULIETA	JEFE DE ENFERMERIA AMBULATORIO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
88	53016332	VELEZ LOPEZ CAROLINA MARGARITA	MEDICO GENERAL TIPO I	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	



89	1120505509	VERGARA FANDIÑO BERSAIRA	AUXILIAR DE ENFERMERIA AMBULATORIO (ATENCIÓN DOMICILIARIA)	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
90	1121818700	VIVAS CARVAJAL ANA JUDITH	APRENDIZ SENA-ETAPA LECTIVA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	

1.3 Base de datos personal de colaboradores Regional Yopal-Casanare

PERSONAL JERSALUD YOPAL								
ITEM	TIPO	N° DE IDENTIFICACION	NOMBRE COMPLETO	CARGO	CIUDAD	TIPO DE VINCULACION	TIPO NIVEL DE EXPOSICION COVID-19	OBSERVACIONES
1	CC	1.121.914.029	Rosell Natalia Velásquez López	Coordinador Asistencial de Sede	YOPAL	DIRECTA	INTERMEDIO	TRABAJO PRESENCIAL
2	CC	1.047.438.183	Cesar Alberto Duarte Santos	Médico General	YOPAL	DIRECTA	DIRECTA	TRABAJO PRESENCIAL/MEDIA JORNADA TRABAJA EN OTRA INSTITUCION DE SALUD
3	CC	1080015590	Yurleys Vanessa Charrys	Jefe de Enfermería	YOPAL	DIRECTA	DIRECTO	TRABAJO PRESENCIAL
4	CC	1.118.571.508	Jaiber Gabriel Vargas Ortiz	Auxiliar Administrativa	YOPAL	DIRECTA	DIRECTO	TRABAJO PRESENCIAL
5	CC	1010201040	Kelly Vanessa Ruiz Torres	Médico General	YOPAL	DIRECTA	DIRECTO	TRABAJO PRESENCIAL/MEDIA JORNADA TRABAJA EN OTRA INSTITUCION DE SALUD
6	CC	1.090.495.225	María Alejandra Vargas Palacios	Auxiliar de farmacia	YOPAL	DIRECTA	INTERMEDIO	TRABAJO PRESENCIAL
7	CC	23726655	América Barrera Tolosa	Auxiliar Administrativa	YOPAL	DIRECTA	INTERMEDIO	TRABAJO PRESENCIAL
8	CC	1054090740	Oscar Hernando Jiménez Rojas	Psicólogo	YOPAL	DIRECTA	DIRECTO	TRABAJO PRESENCIAL
9	CC	33.480.734	Martha Cecilia Córdoba	Auxiliar de Farmacia	YOPAL	DIRECTA	INTERMEDIO	TRABAJO PRESENCIAL



10	CC	33481397	Egla Patricia Bohórquez	Asistente administrativa y Sst	YOPAL	DIRECTA	INTERMEDIA	TRABAJO PRESENCIAL
11	CC	47434190	Blanca Leticia Cruz Cely	Auxiliar Farmacia	YOPAL	DIRECTA	INTERMEDIO	TRABAJO PRESENCIAL
12	CC	1057571179	Leidy mercedes Vargas parra	Aux enfermería	Yopal	DIRECTA	INTERMEDIO	TRABAJO PRESENCIAL
13	CC	52868546	Adriana Amapola Forero Inocencio	Médico General	Yopal	DIRECTA	DIRECTO	TRABAJO PRESENCIAL
14	CC	1118536445	Yuri Andrea Suarez	Auxiliar de Farmacia	Yopal	DIRECTA	INTERMEDIO	TRABAJO PRESENCIAL
15	CC	1118562187	Ludy Gisella Hernández Vallejo	Auxiliar administrativo	Yopal	DIRECTA	DIRECTO	TRABAJO PRESENCIAL
16	CC	1.118.542.425	Rafael Marquez	Médico General	Yopal	DIRECTO	DIRECTO	TRABAJO PRESENCIAL
17	CC	40405540	Rocío Ríos Sánchez	Coordinadora regional	Yopal	DIRECTA	INTERMEDIO	TRABAJO PRESENCIAL
18	CC	1116662771	Gloria Isabel Cuevas Coba	Médico General	Yopal	DIRECTA	DIRECTO	TRABAJO PRESENCIAL
19	CC	1118574697	Angie Lorena Chinchucua Vega	Auxiliar farmacia	Yopal	DIRECTA	INTERMEDIA	TRABAJO PRESENCIAL
20	CC	1062879738	Yaini Sandri Pacheco	Auxiliar enfermería	Yopal	DIRECTA	DIRECTA	TRABAJO PRESENCIAL
21	CC	33377719	Diana Carolina roa	Médico General	Yopal	DIRECTA	DIRECTA	TRABAJO PRESENCIAL
22	CC	1.118.569.463	Edinson Tumay	Aux Gestión del riesgo	Yopal	DIRECTA	INTERMEDIO	TRABAJO PRESENCIAL
23	CC	1075243054	Camilo Andres Herrera	Profesional de calidad	YOPAL	DIRECTA	INTERMEDIO	TRABAJO PRESENCIAL
24	CC	1.118.202.957	Luz Angela Urrego	Aux Siau	YOPAL	DIRECTA	DIRECTO	TRABAJO PRESENCIAL
25	CC	1079885111	Cindi Patricia López	Jefe PyP	YOPAL	DIRECTA	INTERMEDIO	TRABAJO PRESENCIAL
26	CC	86.088.035	Roberto Andres Rojas Caicedo	Aux Admin	YOPAL	DIRECTA	INTERMEDIO	TRABAJO PRESENCIAL
27	CC	1053822032	Stefania Garcia Cruz	Medico genral	YOPAL	DIRECTA	DIRECTA	TRABAJO PRESENCIAL



PERSONAL JERSALUD VILLANUEVA								
ITEM	TIPO	N° DE IDENTIFICACION	NOMBRE COMPLETO	CARGO	CIUDAD	TIPO DE VINCULACION	TIPO NIVEL DE EXPOSICION COVID-19	OBSERVACIONES
1	CC	1.020.790.297	Gina Paola Contreras Mendoza	Coordinador Asistencial de Sede	VILLANUEVA	DIRECTA	DIRECTA	TRABAJO PRESENCIAL
2	CC	74.280.976	Norbey Alfonso Sánchez	Médico General	VILLANUEVA	DIRECTA	DIRECTA	TRABAJO PRESENCIAL
3	CC	40.334.245	Angélica María López Prada	Regente De Farmacia	VILLANUEVA	DIRECTA	INTERMEDIO	TRABAJO PRESENCIAL
4	CC	1.006.294.381	Verónica Pulgarín	Auxiliar De Enfermería	VILLANUEVA	DIRECTA	DIRECTA	TRABAJO PRESENCIAL

1.4 Base de datos personal de colaboradores Regional Villanueva-Casanare

1.5 Base de datos personal Regional Huila

RELACION PERSONAL UCI ADULTOS SUCURSAL NEIVA



“Reciclar es el valor de la responsabilidad por preservar los recursos naturales, sólo imprima este documento de ser necesario”



No	NOMBRE	CEDULA	CARGO	CONTACTO	TIPO DE VINCULACION	NIVEL DE EXPOSICION	OBSERVACIONES
1	LUISA FERNANDA VILLALBA GONZALEZ	1075276256	JEFE DE ENFERMERIA	3152348220	DIRECTA	DIRECTA	
2	STEPHANIA MEJIA VALENCIA	1088280191	JEFE DE ENFERMERIA	3226216929	DIRECTA	DIRECTA	
3	ANDRES FELIPE CHAMORRO MATTA	1075255455	JEFE DE ENFERMERIA	3212201457	DIRECTA	DIRECTA	
4	VIVIAN JOHANNA TACUMA BAUTISTA	26422675	JEFE DE ENFERMERIA	3123342676	DIRECTA	DIRECTA	
5	OLGA MILENA ORTIZ CRUZ	55112279	TERAPEUTA RESPIRATORIO	3163377906	DIRECTA	DIRECTA	
6	DIEGO ARMANDO PENAGOS SAENZ	1075218328	FISIOTERAPEUTA	3162580527	DIRECTA	DIRECTA	
7	ANGELA PATRICIA PERDOMO RAMIREZ	53105273	TERAPEUTA RESPIRATORIO	3158473787	DIRECTA	DIRECTA	
8	SANDRA PATRICIA ROJAS GONZALEZ	55163171	TERAPEUTA RESPIRATORIO	3134892126	DIRECTA	DIRECTA	
9	ERIK DAMIAN PEÑA CELY	1057581596	AUXILIAR DE ENFERMERIA	3102585676	DIRECTA	DIRECTA	
10	DIANA ROCIO MUÑOZ PERDOMO	55170044	AUXILIAR DE ENFERMERIA	3167485221	DIRECTA	DIRECTA	
11	ROSMERY CORTES RODRIGUEZ	36302065	AUXILIAR DE ENFERMERIA	3112657239	DIRECTA	DIRECTA	
12	GERARDO ANDRES LOSADA ESCALANTE	1071889663	AUXILIAR DE ENFERMERIA	3165824749	DIRECTA	DIRECTA	
13	KEVIN ALEJANDRO HERNANDEZ PEÑA	1075292102	AUXILIAR DE ENFERMERIA	3213467453	DIRECTA	DIRECTA	
14	MARCIA FERNANDA MEDINA CASTRO	55115524	AUXILIAR DE ENFERMERIA	3115309079	DIRECTA	DIRECTA	
15	BRAHIAN YESID MANA HERNANDEZ	1075279451	AUXILIAR DE ENFERMERIA	3153042367	DIRECTA	DIRECTA	
16	GILBER ORTIZ LOZADA	1075297929	AUXILIAR DE ENFERMERIA	3202691760	DIRECTA	DIRECTA	
17	JENIFER ALEXANDRA ARIAS	1023907230	AUXILIAR DE ENFERMERIA	3165403677	DIRECTA	DIRECTA	
18	LINDER MAN CLAROS SANCHEZ	1077844872	AUXILIAR DE ENFERMERIA	3204230917	DIRECTA	DIRECTA	
19	LIZETH NATALIA TORRES ANDRADE	1075244278	COORDINADORA ADMINISTRATIVA DE UCI	3186506763	DIRECTA	INTERMEDIO	



20	DAIRA ALEXANDRA LEIVA SOTO	1193239315	AUXILIAR DE ENFERMERIA	3135110534	DIRECTA	DIRECTA	
21	JOAN SEBASTIAN RIVERA BUCURU	1075320570	AUXILIAR DE ENFERMERIA	3155812336	DIRECTA	DIRECTA	

1.6 Base de datos personal Sede Boyacá.

N°	Nombres y Apellidos Completos	CEDULA	CARGO	TIPO DE VINCULACION	NIVEL DE EXPOSICION	OBSERVACIONES
1	EVELYN LUCIA CEPEDA HIGUERA	1052410687	ASISTENTE DE TALENTO HUMANO	DIRECTA	INTERMEDIO	
2	SANDRA SOFIA MOZO RIVERA	23284976	AUXILIAR DE ENFERMERIA	DIRECTA	DIRECTO	
3	SANDRA BEATRIZ MALAVER AVENDAÑO	46672546	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	DIRECTA	INTERMEDIO	
4	SORAIDA EDITH BRIJALDO SUAREZ	46681354	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	DIRECTA	INTERMEDIO	
5	HIDALY TRIANA TRIANA	46458143	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	DIRECTA	INTERMEDIO	
6	SHIRLEY ELIANA RONCANCIO BALLEEN	1053340626	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	DIRECTA	INTERMEDIO	
7	JULIANA ANDREA SUAREZ SIMIJACA	1053348179	AUXILIAR DE ENFERMERIA	DIRECTA	DIRECTO	
8	YENNIFER KATHERINE BALLEEN ROMERO	1002526470	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	DIRECTA	INTERMEDIO	
9	FANNY MARLENY CAICEDO AVILA	33676330	AUXILIAR DE ENFERMERIA	DIRECTA	DIRECTO	
10	YULY MARCELA MUÑOZ ROMERO	1014188587	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	DIRECTA	INTERMEDIO	
11	LEIDY YASMITH SAENZ RUIZ	1054682570	AUXILIAR DE ENFERMERIA	DIRECTA	DIRECTO	
12	FLOR ISABEL SERRANO AVENDAÑO	23552508	AUXILIAR DE ENFERMERIA	DIRECTA	DIRECTO	
13	ALIX MARGARITA ACEVEDO SALAZAR	24080048	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	DIRECTA	INTERMEDIO	
14	MARIA CECILIA RODRIGUEZ BOYACA	1049625040	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	DIRECTA	INTERMEDIO	
15	DIANA MILENA GARRIDO SEPULVEDA	40048087	JEFE DE FACTURACIÓN	DIRECTA	INTERMEDIO	
16	DIANA ROCIO GANTIVA DAZA	1020752786	JEFE DE ENFERMERIA	DIRECTA	DIRECTO	
17	ANA ROSA ROMERO LOPEZ	46366015	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	DIRECTA	INTERMEDIO	
18	NELSY PATRICIA VELASQUEZ CALDERON	53067258	GERENTE	DIRECTA	INTERMEDIO	
19	MONICA FERNANDA SALAMANCA ROJAS	52963532	PROFESIONAL DE CALIDAD	DIRECTA	INTERMEDIO	
20	LINA MILENA ARAQUE SOLANO	46672428	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	DIRECTA	INTERMEDIO	
21	MONICA PAOLA FLOREZ ALVAREZ	1049616557	MEDICO GENERAL	DIRECTA	DIRECTO	
22	MARIA ISABEL MORENO AYALA	40038562	MEDICO GENERAL	DIRECTA	DIRECTO	
23	JOSE GREGORIO MOLINA VELA	72205029	MEDICO GENERAL	DIRECTA	DIRECTO	



24	JUAN CESAR HIGUERA REYES	74370203	INGENIERO DE SOPORTE	DIRECTA	INTERMEDIO	
25	SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	46378245	MEDICO GENERAL	DIRECTA	DIRECTO	
26	LUZ MARINA MOJICA VELANDIA	40036857	MEDICO GENERAL	DIRECTA	DIRECTO	
27	GILMA LILIANA ROA LOPEZ	33367367	MEDICO GENERAL	DIRECTA	DIRECTO	
28	LUZ AMPARO AYALA BARON	40027046	MEDICO GENERAL	DIRECTA	DIRECTO	
29	CLAUDIA ISABEL MONTAÑEZ AFRICANO	46361131	MEDICO GENERAL	DIRECTA	DIRECTO	
30	LENIN RODRIGUEZ RAMIREZ	79536444	MEDICO GENERAL	DIRECTA	DIRECTO	
31	NANCY MOGOLLON ANGARITA	23323980	MEDICO GENERAL	DIRECTA	DIRECTO	
32	CESAR AUGUSTO CARRILLO LOPEZ	9530770	MEDICO GENERAL	DIRECTA	DIRECTO	
33	OSWALDO ALFONSO GUTIERREZ PINZON	91244699	MEDICO GENERAL	DIRECTA	DIRECTO	
34	MARCELA SOFIA NARVAEZ RUIZ	63362434	MEDICO GENERAL	DIRECTA	DIRECTO	
35	LEIDY JOANA BUITRAGO SANABRIA	1053338976	COORDINADOR ASISTENCIAL DE SEDE	DIRECTA	DIRECTO	
36	JOHN JAIRO LORA ESCANDON	7180163	MEDICO GENERAL	DIRECTA	DIRECTO	
37	GLORIA JACKELINE BALLESTEROS SALGADO	1073380836	MEDICO GENERAL	DIRECTA	DIRECTO	
38	JULIETH ELIANA ARAQUE SOSA	1049615437	COORDINADOR ADMINISTRATIVO Y DE TALENTO HUMANO	DIRECTA	INTERMEDIO	
39	IVONNE ANDREA BLANCO ARENAS	63529281	JEFE DE ENFERMERÍA	DIRECTA	DIRECTO	
40	FANNY ASTRID NIÑO HIGUERA	40039607	MEDICO GENERAL	DIRECTA	DIRECTO	
41	GERSSON DAVID GONZALEZ ROBLES	1049638771	MEDICO GENERAL	DIRECTA	DIRECTO	
42	DORIS MAYORGA ROJAS	40044574	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	DIRECTA	INTERMEDIO	
43	NIYIRETH DANIELA CASTRO MARTINEZ	1049799152	AUXILIAR DE ENFERMERIA	DIRECTA	DIRECTO	
44	MERY CAMELO SUAREZ	33676746	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	DIRECTA	INTERMEDIO	
45	DEISY CAROLINA HERNANDEZ HERNANDEZ	1049631798	COORDINADORA ASISTENCIAL DE SEDE	DIRECTA	DIRECTO	
46	MARIA LUCIA PEDRAZA VARGAS	40017103	NUTRICIONISTA	DIRECTA	DIRECTO	
47	MARIA PAULA CAMPOS BUITRAGO	1140868607	MEDICO GENERAL	DIRECTA	DIRECTO	
48	SEBASTIAN RIVERA GUTIERREZ	1049614089	MEDICO GENERAL	DIRECTA	DIRECTO	
49	MARIA PAULA REYES CAMARGO	1049632802	AUXILIAR ADMINISTRATIVA	DIRECTA	INTERMEDIO	
50	DEISY YAMILE VARGAS BARRERA	1057585417	AUXILIAR DE ENFERMERIA	DIRECTA	DIRECTO	
51	DIEGO ALEJANDRO ROJAS MONTERO	1019069127	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	DIRECTA	INTERMEDIO	
52	MELISSA MORENO PUPO	1045725343	MEDICO GENERAL	DIRECTA	DIRECTO	
53	CLAUDIA YANETH RODRIGUEZ NUMPAQUE	1049642865	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	DIRECTA	INTERMEDIO	



54	LINA ALEJANDRA PINZON CASTIBLANCO	10496326 18	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	DIRECTA	INTERMED IO	
55	JHELVER ALEXANDER HERRERA LOZADA	86050606	MEDICO GENERAL	DIRECTA	DIRECTO	
56	FABIO ANDRES PARADA ACUÑA	10569306 98	ANALISTA DE FACTURACIÓN	DIRECTA	INTERMED IO	
57	JULLY ESTEPHANIE FORERO GRANADOS	10496350 57	AUXILIAR DE ENFERMERIA GESTIÓN DEL RIESGO	DIRECTA	INTERMED IO	
58	DERLY ALEJANDRA CUELLAR POVEDA	10519548 41	AUXILIAR DE ENFERMERIA GESTION DEL RIESGO	DIRECTA	INTERMED IO	
59	ANDREZ ALBERTO GARCIA AVILA	10496046 21	MEDICO GENERAL	DIRECTA	DIRECTO	
60	JORGE ADOLFO SIERRA RICO	9399078	MEDICO GENERAL	DIRECTA	DIRECTO	
61	PAOLA ANDREA JIMENEZ RIVERA	10496375 33	TRABAJADOR SOCIAL	DIRECTA	DIRECTO	
62	LADY NATHALIA CRUZ BUITRAGO	10566131 64	MEDICO GENERAL	DIRECTA	DIRECTO	
63	ANA ZORAIDA CUSBA NUÑEZ	46377485	AUXILIAR ADMIISTRATIVO	DIRECTA	INTERMED IO	
64	GELSON CASTILLO QUIROGA	74328301	MEDICO GENERAL	DIRECTA	DIRECTO	
65	NASLY LORENA RIVERA JIMENEZ	10101573 64	ASISTENTE ADMINISTRATIVO	DIRECTA	INTERMED IO	
66	ADRIANA MARCELA ROJAS CRUZ	10523887 58	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	DIRECTA	INTERMED IO	
67	JENNYFER YURLEY SOTO HERNANDEZ	10575485 27	JEFE DE ENFERMERIA	DIRECTA	DIRECTO	
68	DANIELA SUAREZ RUANO	10023401 34	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	DIRECTA	INTERMED IO	
69	MARILYN ANDREA RODRIGUEZ OSORIO	10949271 01	COORDINADOR ASISTENCIAL DE SEDE	DIRECTA	DIRECTO	
70	LIZETH JOHANA ARCOS QUITO	10496284 84	JEFE DE ENFERMERIA GESTION DEL RIESGO	DIRECTA	DIRECTO	
71	DIANA CAROLINA BARRERA MEJIA	33366735	ANALISTA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	DIRECTA	INTERMED IO	
72	JENNY GISELA LOPEZ BARRETO	33367265	JEFE DE ENFERMERIA	DIRECTA	DIRECTO	
73	BETSY JOHANNA LUNA LOPEZ	10496042 35	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	DIRECTA	INTERMED IO	
74	YENNY PAOLA OJEDA MENDIETA	46683685	MEDICO GENERAL	DIRECTA	DIRECTO	
75	ANA MARIA MOYA DE LA HOZ	10799112 78	PROFESIONAL DE AUDITORIA	DIRECTA	INTERMED IO	
76	ANDREA PAOLA CAÑAS USSA	10154141 73	MEDICO GENERAL	DIRECTA	DIRECTO	
77	ELIZABETH ANDREA SUAREZ GOMEZ	33365547	MEDICO GENERAL	DIRECTA	DIRECTO	
78	DIANA CAROLINA APONTE REYES	10496516 62	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	DIRECTA	INTERMED IO	
79	EYLEEN MELISSA PINEDA MARTINEZ	10575872 29	JEFE DE ENFERMERIA	DIRECTA	DIRECTO	
80	LETY ESPERANZA PAEZ CORTES	10533291 00	MEDICO GENERAL	DIRECTA	DIRECTO	
81	MYRIAM PAOLA GUTIERREZ CASTILLO	10496371 15	MEDICO GENERAL	DIRECTA	DIRECTO	
82	LUZ ALEJANDRA SIATOVA AYALA	10524000 67	MEDICO GENERAL	DIRECTA	DIRECTO	



83	LUISA FERNANDA GONZALEZ MEJIA	33376577	APRENDIZ SENA EN APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD	DIRECTA	INTERMEDIO	
84	STEVEN ARLEY HERRERA RODRIGUEZ	1115861135	APRENDIZ SENA EN APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD	DIRECTA	INTERMEDIO	
85	LEIDY MILENA FRANCO CASTRO	1053346801	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	DIRECTA	INTERMEDIO	
86	ZAIDA LUCELY CONTRERAS AGUILAR	1056708359	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	DIRECTA	INTERMEDIO	
87	YISETH CAROLINA REYES PIÑA	1002329279	APRENDIZ SENA EN APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD	DIRECTA	INTERMEDIO	
88	YUDY LIZETH NUÑEZ PRADA	1049632771	PSICOLOGA	DIRECTA	DIRECTO	
89	ANGELA MARIA GALLO INFANTE	1019007064	COORDINADOR ASISTENCIAL DE SEDE	DIRECTA	DIRECTO	
90	LISANDRO ENRIQUE MEJIA PEÑUELA	1065829515	MEDICO GENERAL	DIRECTA	DIRECTO	
91	NYDIA CONSTANZA SALAMANCA RUEDA	46672993	JEFE DE ENFERMERÍA	DIRECTA	DIRECTO	
92	IBETH VANESSA HERNANDEZ FRANCO	1053342518	JEFE DE ENFERMERIA CUBRIMIENTO VACACIONES	DIRECTA	DIRECTO	
93	ALEXANDRA ANGULO CATIVE	33377958	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	DIRECTA	INTERMEDIO	
94	LUISA FERNANDA RODRIGUEZ MONROY	1020794126	PSICOLOGA	DIRECTA	DIRECTO	
95	ANGELA XIOMARA NIÑO VALDERRAMA	1052402259	APRENDIZ SENA EN TECNICO EN ASISTENCIA ADMINISTRATIVA	DIRECTA	INTERMEDIO	
96	ANGGIE PAOLA BALAGUERA SOLER	1020809693	MEDICO GENERAL	DIRECTA	DIRECTO	
97	MILTON ANDRES SANCHEZ PERDOMO	93136734	ANALISTA DE COMPRAS	DIRECTA	INTERMEDIO	
98	SONIA MABEL PIRA QUICA	33365493	AUXILIAR DE FARMACIA	DIRECTA	DIRECTO	
99	MILDER ASTRID MARTINEZ COMBITA	23522660	REGENTE DE FARMACIA TIPO I	DIRECTA	DIRECTO	
100	LINA ISABEL ZABALA MANCIPE	46669839	REGENTE DE FARMACIA TIPO II	DIRECTA	DIRECTO	
101	SAMIRA LUCERO CASTELLANOS CAICEDO	23730499	REGENTE DE FARMACIA TIPO I	DIRECTA	DIRECTO	
102	SERGIO RICARDO CELY PEREZ	74083496	REGENTE DE FARMACIA TIPO II	DIRECTA	DIRECTO	
103	LEIDI RUTH GAITAN VARGAS	1058274757	AUXILIAR DE FARMACIA	DIRECTA	DIRECTO	
104	HECTOR JULIAN MORENO SANCHEZ	1049658796	ANALISTA ADMINISTRATIVO	DIRECTA	INTERMEDIO	
105	INGRITH NATALIA LOZANO BUITRAGO	1002522198	AUXILIAR DE FARMACIA	DIRECTA	DIRECTO	
106	LILIA ANGELICA DURAN RODRIGUEZ	52835873	REGENTE DE FARMACIA TIPO I	DIRECTA	DIRECTO	
107	GLORIA ESPERANZA HINCAPIE MARTINEZ	1118530677	COORDINADORA DE SERVICIO FARMACEUTICO	DIRECTA	INTERMEDIO	
108	SANDRA MILENA PIÑEROS CHAVEZ	40047556	AUXILIAR DE FARMACIA	DIRECTA	DIRECTO	
109	LASTIS ISABEL TATIS DIAZ	1102834710	AUXILIAR DE FARMACIA	DIRECTA	DIRECTO	
110	LUZ MENDY ORTEGA MENJURA	51990459	REGENTE DE FARMACIA TIPO I	DIRECTA	DIRECTO	
111	ANDRES FELIPE CASTRILLON RAMIREZ	15517240	REGENTE DE FARMACIA TIPO I	DIRECTA	DIRECTO	



112	EDWIN ALFREDO CARREÑO MOLINA	7177428	DIRECTOR DE PRESTACION DE SERVICIOS FARMACEUTICOS	DIRECTA	INTERMED IO	
113	LINA MARIA HERNANDEZ RAMOS	40046631	AUXILIAR DE FARMACIA	DIRECTA	DIRECTO	
114	LEIDY DAYANA AVENDAÑO HERNANDEZ	1049609131	AUXILIAR DE FARMACIA	DIRECTA	DIRECTO	
115	CARLOS FERNANDO RODRIGUEZ MONTENEGRO	79703986	DIRECTOR TECNICO	DIRECTA	INTERMED IO	TRABAJO EN CASA
116	MANUEL ALEXANDER GONZALEZ GALINDO	1020736539	ANALISTA DE COMPRAS	DIRECTA	INTERMED IO	
117	NURY YANET CARDENAS GUERRA	30389847	AUXILIAR DE FARMACIA	DIRECTA	DIRECTO	
118	LIDY YESENIA LEON GOYENECHÉ	1014224805	AUXILIAR DE SERVICIO AL CLIENTE	DIRECTA	INTERMED IO	
119	MARIA LUCIA CEBALLES MENDEZ	55063882	GERENTE DE SERVICIOS FARMACEUTICOS	DIRECTA	INTERMED IO	
120	DIANA MARCELA MERCHAN BOHORQUEZ	1049653915	AUXILIAR DE FARMACIA	DIRECTA	DIRECTO	
121	EDNA GRACIELA CIPAGAUTA TAMAYO	1053610391	AUXILIAR DE FARMACIA	DIRECTA	DIRECTO	
122	JEANET JORELI MEDINA CORRALES	1049641919	AUXILIAR DE FARMACIA	DIRECTA	DIRECTO	
123	BEATRIZ ADRIANA MORENO ROJAS	1058275204	AUXILIAR DE FARMACIA	DIRECTA	DIRECTO	
124	SANDRA PATRICIA MARTINEZ NIÑO	33676340	REGENTE DE FARMACIA TIPO I	DIRECTA	DIRECTO	
125	SANDRA LILIANA PARADA ACUÑA	1056930100	AUXILIAR DE FARMACIA	DIRECTA	DIRECTO	
126	LUZ MERY PALACIOS FIGUEREDO	1055332732	REGENTE DE FARMACIA TIPO II	DIRECTA	DIRECTO	
127	SANDRA YANETH ALVAREZ MARTINEZ	1052387952	AUXILIAR DE FARMACIA	DIRECTA	DIRECTO	
128	NIDIA ROCIO SAENZ PEÑA	33378530	AUXILIAR DE FARMACIA	DIRECTA	DIRECTO	
129	HELENA LUCERO PATIÑO PINZÓN	1052391020	AUXILIAR DE FARMACIA	DIRECTA	DIRECTO	
130	ADRIANA MILENA QUINTERO RUANO	33366444	REGENTE DE FARMACIA TIPO I	DIRECTA	DIRECTO	
131	YENI CAROLINA NONTIEN MOGOLLON	1051588466	AUXILIAR DE FARMACIA	DIRECTA	DIRECTO	
132	WILLIAM HERNANDEZ HURTADO	17641010	GERENTE	DIRECTA	INTERMED IO	
133	LINA MARIA VALENCIA MONTENEGRO	1075266835	DIRECTORA NACIONAL DE CALIDAD	DIRECTA	INTERMED IO	TRABAJO EN CASA
134	BIBIANA GOMEZ ALFONSO	1019014458	ASISTENTE CONTABLE	DIRECTA	INTERMED IO	
135	FRANCELINA JUNCO CASTELBLANCO	1022935321	DIRECTOR FINANCIERO Y CONTADOR	DIRECTA	INTERMED IO	
136	JOSE ARMANDO FUQUEN RIOS	1051212157	ANALISTA ACTIVOS FIJOS	DIRECTA	INTERMED IO	
137	LINDA PATRICIA FLOREZ PAEZ	1013667384	INGENIERO DE PROCESOS	DIRECTA	INTERMED IO	TRABAJO EN CASA
138	URIEL CRUZ VEGA	93409150	VICEPRESIDENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO	DIRECTA	INTERMED IO	
139	JANNETH ANDREA BARRETO DOMINGUEZ	52354872	ANALISTA DE TESORERIA	DIRECTA	INTERMED IO	
140	ANDRES FELIPE HERNANDEZ HURTADO	1075255284	ANALISTA JURIDICO	DIRECTA	INTERMED IO	



141	EDWIN HERNAN MARTINEZ MENDEZ	1031159259	TECNICO DE SISTEMAS	DIRECTA	INTERMEDIO	
142	MARIA ALEJANDRA MONTOYA HERNANDEZ	36306450	PRESIDENTE EJECUTIVA	DIRECTA	INTERMEDIO	
143	JESSICA MARCELA CAÑON REINA	1120502833	ANALISTA CONTABLE	DIRECTA	INTERMEDIO	
144	ALEJANDRA TAMBO DIAZ	1012392212	ANALISTA CONTABLE	DIRECTA	INTERMEDIO	
145	JOHAN DAVID GUALTERO GARCIA	1012432748	ASISTENTE DE TESORERIA	DIRECTA	INTERMEDIO	
146	GILBERTO MONTOYA CASTANO	19272624	ADMINISTRADOR DE COMUNICACIONES CORPORATIVAS	DIRECTA	INTERMEDIO	TRABAJO EN CASA

1.7 . CARACTERISTICAS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Fichas Técnicas Elementos de Protección Personal

Careta de Seguridad



- Visor para protección facial fabricado en policarbonato transparente con borde en aluminio, casquete fabricado en polipropileno.
- Sistema ajuste con ratchet.
- Tamaño Pantalla: 8" x 15.5" x 1mm.
- Diseño extraíble, retirando la visera.

Normatividad CE EN166



Telas Desechables

Las Telas Desechables se han convertido en una necesidad para sectores como la medicina, la estética y la construcción y en una alternativa para productos publicitarios así como prendas de vestir.

Usos

- Vestidos e implementos para uso médico quirúrgico
- Ropa y elementos para uso odontológico y estético
- Bolsas publicitarias reutilizables
- Industria colchonera y almohadas
- Impermeabilizaciones en la construcción
- Prendas deportivas
- Ropa de cama para hoteles, hogar, camping, etc.

Ficha Técnica

Manto térmico no tejido en polipropileno, elaborado mediante un proceso de fabricación denominado SPUNBONDED en el cual el tejido está formado por filamentos continuos y no por fibras cortas, como los sistemas tradicionales de producción.

Polipropileno

Es un termoplástico cristalino obtenido por polimerización de propileno y eventualmente, Comonomeros dentro de condiciones óptimas de temperatura y presión en presencia de un catalizador superactivo.

Resistencia Química

Como la mayoría de las poliolefinas es altamente resistente al ataque de productos químicos y de solventes por ser químicamente inerte de esta calidad deriva su mayor ventaja y al contrario de otras poliolefinas es fuertemente resistente a ácidos minerales y al ataque de agentes oxidantes.

Características

- Material bilaminar no transparente SMS.
- Permeabilidad al aire
- Alta resistencia a la tensión en ambas direcciones
- El tejido no se desfilacha ni despegura
- Buena resistencia contra ácidos y solventes
- No se degrada
- No alberga bacterias (Avilimolho)
- No retiene ni se satura de líquidos
- Baja densidad
- No permite la penetración de líquidos
- Es transpirable
- 100% Hidrofóbico
- Resistencia química
- Resistencia y aislamiento térmico
- Antialérgico y no tóxico
- Antiestática



Colores Disponibles en telas Desechables



BATA CIRUJANO PUÑO ALGODÓN	
NOMBRE GENERICO	BATA CIRUJANO PUÑO ALGODÓN
CERTIFICADO INVIMA	No requiere Certificado invima Registro Sanitario Certificación N°2010007360
DESCRIPCIÓN	<ul style="list-style-type: none"> •Material propileno no tejido SMS 35 g •Repelente de fluidos /líquidos no transparente, suavidad al tacto •Sujecion en la cintura ,puños de algodón •Medidas 117 largo x 140 de ancho •Tallas estándar •Técnica de asepsia •Antialérgico, hígiceno.
CARACTERISTICAS	<ul style="list-style-type: none"> •Utilizada para evitar ingreso de contaminación exterior •Es un producto no invasivo, no esteril •Producto esterilizabile en oxido de etileno, sterrad, y vapor •De unico uso (Desechable)
CONDICIONES DE ALMACENAMIENTO	-Almacenar en un lugar fresco y seco, evitando los rayos directos del sol. Tep. Max. 32 °
USOS	<ul style="list-style-type: none"> •Lavar las manos antes y despues de usar la prenda •Vestir cuerpos para la valoración medica o tratamientos •servir como barrera microbiana entre la relación medico, paciente y viseversa •Desechar una vez utilizo •Producto para uso personal, unico uso
PRECAUCIONES Y ADVERTENCIAS	•Se debe considerar las precauciones recomendadas por normas de bioseguridad "Todos los pacientes y sus fluidos corporales deben ser considerados como potencialmente infectantes y se debe tomar las precauciones necesarias para prevenir que ocurra transmisión"
DISPOSICIÓN FINAL	•Desechar como residuos peligrosos biológico-infecciosos.(Decreto ley 2811 de 1974 y la ley 99 de 1963) en relación con la gestión integral de residuos sólidos,as como la Ley 142 de 1994, Ley 632 de 2000 y la ley 689 de 2001, en cuanto tiene que ver con la presentación del servicio publico de aseo.
CODIGO	3100000355
UNIDAD DE VENTA	BOLSA, 10 UNIDADES





FICHA TÉCNICA

Código: GT-FH
 Versión: 01
 Fecha: 01-08-17

GORROS DESECHABLES NO ESTERIL	
REFERENCIAS	Gorro Desechable Tipo oruga No Estéril X 100 Unidades
CARACTERÍSTICAS ORGANOLEPTICAS	ESPECIFICACIONES
Aspecto	Gorro circular confeccionado no tejido, resistente, no estéril Libre de hebras, ni partículas volátiles, lisa, sin deformaciones. Con recuento controlado microbiano. No indican un riesgo potencial de irritación dérmica o sensibilización alérgica de contacto
Color	Azul
Olor	Sin olor
ANÁLISIS FÍSICOQUÍMICO	ESPECIFICACIONES
Composición	Polipropileno (PP) con elástico de látex natural en todo su perímetro interior.
Dimensión	21 pulgadas.
Tallas	Única.
EMPAQUE PRIMARIO	ESPECIFICACIONES
Tipo	Cajas Plástica Transparente
EMPAQUE SECUNDARIO	ESPECIFICACIONES
Tipo	Caja cartón 1000 unidades Su ligero tejido permite la transpiración del cabello. Barrera de protección entre el cabello y el medio externo, evitando contaminación de cualquier tipo. Apto para uso médico, odontológicos, estéticos, manipulación de alimentos, industrial y laboratorios, entre otros.
USOS	Mantener en su empaque hasta consumir el producto. Conservar en lugar fresco y seco protegido de la luz solar.
CONDICIONES DE ALMACENAMIENTO	No reutilizar. Eliminar como material no reciclable
DISPOSICION FINAL	Cumple con los parámetros internos de calidad establecidos por la organización
LEGISLACION APLICABLE	

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
 DIONY ANDREA GALLEGO SIERRA	 CARLOS MARIO PARDO ECHAVARRÍA	 CECILIA CONTRERAS





FICHA TÉCNICA	Código: GT-FH Versión: 01 Fecha: 01-08-17
----------------------	---

POLAINAS DESECHABLES NO ESTERIL	
REFERENCIAS	Polainas Desechables No Estéril X 100 Unidades
CARACTERÍSTICAS ORGANOLÉPTICAS	ESPECIFICACIONES
Aspecto	Polaina antideslizante, no estéril, no tejida. Libre de hebras, ni partículas volátiles, lisa, sin deformaciones. Sellado con ultrasonido. Con recuento controlado microbiano.
Color	Azul
Olor	Sin olor
ANÁLISIS FÍSICOQUÍMICO	ESPECIFICACIONES
Composición	Polipropileno (PP) con elástico de látex natural.
Dimensión	Estándar permite un mayor confort y cobertura.
Tallas	Única.
EMPAQUE PRIMARIO	ESPECIFICACIONES
Tipo	Bolsa Plástica Transparente
EMPAQUE SECUNDARIO	ESPECIFICACIONES
Tipo	Caja cartón 1000 unidades
USOS	Barra protectora ante el calzado y el medio externo, evitando contaminación de cualquier tipo. Apto para uso médico, odontológicos, estéticos, manipulación de alimentos, industrial y laboratorios, entre otros.
CONDICIONES DE ALMACENAMIENTO	Mantener en su empaque hasta consumir el producto. Conservar en lugar fresco y seco protegido de la luz solar.
DISPOSICION FINAL	No reutilizar. Eliminar como material no reciclable
LEGISLACION APLICABLE	Cumple con los parámetros internos de calidad establecidos por la organización

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
 DIONY ANDREA GALLEGO SIERRA	 CARLOS MARIO RAYO ECHAVARRIA	 JULIANA ARANGO PARRA

Copia Controlada



NOMBRE DEL PRODUCTO	
FOTOGRAFÍA	
DESCRIPCIÓN	<i>Producto desechable para uso quirúrgico de tamaño adecuado que cubre la nariz y la boca del usuario con ajuste metálico en la pieza nasal que resguarda de agentes patógenos que transmiten enfermedades durante alguna intervención</i>
NOMBRE COMERCIAL	<i>Tapabocas desechable con tiras</i>
ESPECIFICACIONES	<i>Largo 9,5cm Ancho 17.5cm</i>
CAPA EXTERNA	<i>Polipropileno extruido de 20g</i>
CAPA DE FILTRACIONES	<i>Polipropileno extruido de 24g</i>
CAPA INTERNA	<i>Polipropileno extruido de 17g</i>
CINTA(TIRAS)	<i>Libre de látex</i>
PIEZA NASAL	<i>Adaptador nasal no estéril</i>
USO PREVISTO	<i>Para uso en ambientes médicos, limpios e higiénicos.</i>
PRESENTACIÓN COMERCIAL	<i>Caja x 50unidades</i>
CAPACIDAD MÍNIMA DE PRODUCCIÓN	<i>50000 Cajas semanales</i>



	FICHA TÉCNICA – LIFE 1095					SISTEMA DE GESTION EMPRESARIAL		
						SGA	SGS	SGC
								X
DOCUMENTO	FECHA ORIGEN	FECHA EMISION	FECHA ACT.	ACTUALIZACION	VIGENCIA DESDE	PAGINA		
PD-CAL-002-1	15/08/2009	12/05/2010	12/09/2010	2	12/09/2010	1 DE 3		

FICHA TÉCNICA



1. Referencias del respirador:

REFERENCIA	PRESENTACIÓN
Life1095	Respirador Color Blanco

2. Identificación y empaque:

	Marquillado	Empaque
Función:	Permite identificar el lote para realizar trazabilidad del producto, la referencia del respirador y el número único de identificación de NIOSH TC 84A-5350 garantía de la certificación.	✓ Empaque Individual. ✓ Empaque de 25 unidades ✓ Caja Máster 2.000 und Peso: 21 Kg Medias: 56 cm x 50cm x 61cm

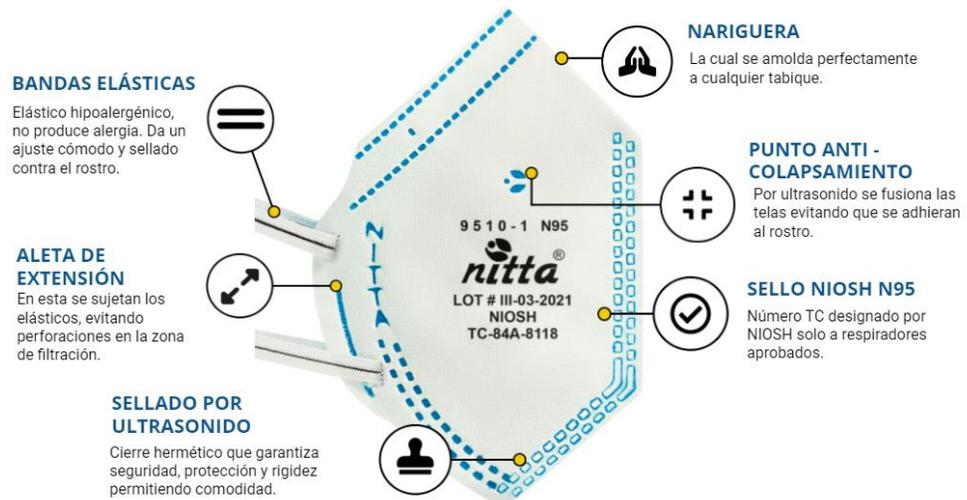


Los respiradores Nitta, son especiales para cuidar la salud respiratoria. De alta eficiencia, color blanco y sin válvula.

RESPIRADOR NIOSH N95

9510-1

Los Respiradores Nitta® son especiales para cuidar la salud de las vías respiratorias de todos aquellos que se encuentran en el sector Médico, Minería y otras Industrias.





LATEX EXAMINATION GLOVES - NIPRO

- DESCRIPCION:**
- > Guantes de exploración desechables, elaborados a base de látex natural, sin polvo y ligeramente polvosados con polvo biodegradable.
 - > Guantes ambidiestros, máxima comodidad y flexibilidad.
 - > No estática.
 - > Súperresaca, con dispensador que garantiza la integridad del producto.
 - > Bando de mala fe extraído, ribetes y aristas cortantes.
 - > Aseptico, hipoalérgico, alérgico.
- CARACTERISTICAS**
- > Elaborados de 100% Látex natural, sin polvo y ligeramente lubricados con polvo biodegradable según USP.
 - > Resistentes a la elongación.
 - > Color natural.
 - > De forma anatómica, zona de agarre texturada y con superficie lisa, tersa y uniforme antideslizante.
 - > Cumple con las pruebas de nivel de calidad de acuerdo a las Normas Internacionales Vigentes: ISO 11193, EN 455-2, EN 455-3 y ASTM D 5075-01.
- INDICACIONES**
- > Para realizar exámenes, procedimientos médicos y limpieza de pacientes.
 - > Demás procedimientos clínicos hospitalarios.
 - > En caso de manipulación de material contaminado y para realización de pruebas de laboratorio.
- VENTAJAS**
- > Fácil uso.
 - > Hipoalérgico.
 - > Ajuste exacto y seguro.
 - > Fuerte y duradero.
 - > Libre de olores desagradables.

DIMENSIONES

Propiedad	Talla	Estándar	Color	Textura
Longitud (mm)	XS	Mínimo 220 mm	Natural	Tersa, lisa, antideslizante (Todas las Tallas: XS, S, M, L, XL)
	S			
	M	Mínimo 230		
	L	Mínimo 240		
	XL	70 ± 10		
Ancho de Palma (mm)	XS	80 ± 10	(Todas las Tallas: XS, S, M, L, XL)	Tersa, lisa, antideslizante (Todas las Tallas: XS, S, M, L, XL)
	S	85 ± 10		
	M	90 ± 10		
	L	95 ± 10		
Espesor (mm)	Todas las tallas	Dedo: 0.08		
		Palma: 0.08		
		Manopla: 0.08		





DATA SHEET / FICHA TÉCNICA

IN 1020 / IN 1020V

Respirador de Ajuste Contra Partículas N95 N95 Adjustment Particulate Respirator

LIMITACIONES

- A- No lo utilice en lugares que contengan menos de 19,5% de oxígeno.
- B- No utilice el respirador en atmósferas inmediatamente peligrosas para su vida y su salud.
- C- No sobrepase los límites de concentración establecidos por estándares regulatorios.
- J- Un mal cuidado de este producto puede causarle serios daños o la muerte.
- M- Todos los respiradores deben ser seleccionados, probados y con un mantenimiento de acuerdo a las regulaciones de MSHA y OSHA.
- N- Nunca sustituya, modifique, agregue u omita partes del producto.
- O- En caso de duda consulte manual de instrucción y mantenimiento para este respirador.
- P- NIOSH no evalúa respiradores para usarlos como máscaras quirúrgicas.
- S- Se aplican las instrucciones de usuario especiales o críticas y/o las limitaciones de uso específicas.

⚠ IMPORTANTE

1. Este respirador NO suministra oxígeno.
2. Este respirador ayuda a proteger contra ciertos contaminantes en forma de partículas mayores a 0,3 micrones, pero no elimina la exposición o el riesgo de contagio de enfermedad o infección. El mal uso de este respirador puede causar daño o incluso la muerte.
3. Antes de utilizar el respirador debe determinarse lo siguiente:
 - a. El tipo de contaminante(s) para el cual se ha seleccionado el respirador.
 - b. Los niveles de concentración de los contaminantes.
 - c. El respirador debe encontrarse en óptimo estado para su uso. Sin fibras rotas, perforaciones, hilos deshilachados, quemaduras, contacto con químicos, cambios de color o cualquier anomalía, se debe verificar que el sellado del elástico en el respirador (4 puntos de apoyo) se encuentre en perfecto estado para garantizar la correcta adherencia al rostro del usuario.

Este respirador es libre de mantenimiento por ende no debe lavarse ni desinfectarse.

INSTRUCCIONES DE AJUSTE



Sostenga el Respirador INSAFE de manera que la parte externa esté apoyada en la palma y los elásticos permanezcan por debajo de la mano.



Done firmemente el Respirador INSAFE debajo del mentón y contra el puente nasal (el clip nasal hacia arriba). Coloque el elástico inferior en la nuca y el elástico superior por encima de los ojos.



Torne los dos extremos del elástico inferior que abroscan de la hebilla de ajuste y átese simultáneamente (como lo indica la imagen), hasta obtener un ajuste confortable.



Verifique que los dos extremos del elástico toquen la nariz longitudinal.



Usando ambos manos, ajuste el clip nasal a la forma de la nariz y a las mejillas.



Verifique que el Respirador INSAFE se encuentre correctamente colocado.

LIMITACIONES DE RESPONSABILIDAD

INSAFE no se hace responsable de cualquier lesión personal, pérdida o daños ya sean directos o consecuentes del mal uso de este producto.

Antes de ser usado, se debe determinar si el producto es apropiado para el uso pretendido y el usuario asume toda responsabilidad y riesgo en conexión con dicho uso, si no es apto para su uso por favor asegúrese de darle disposición final.

INSAFE como fabricante solo tiene responsabilidad de reemplazar la cantidad de este producto que se pruebe ser defectuoso de fábrica.

Consultar dudas o sugerencias comunicarse por correo de soporte web: www.insafe.com.co o al correo salud@insafe.com.co





DATA SHEET / FICHA TÉCNICA

IN 1020 / IN 1020V

Respirador de Ajuste Contra Partículas N95 N95 Adjustment Particulate Respirator

El Respirador de Ajuste Contra Partículas N95 (filtro de partículas 95% nivel de eficiencia), brinda efectiva, confortable e higiénica protección respiratoria contra la gran mayoría de polvos y partículas en presencia de aceite. Respirador con materiales de construcción ligeros que dan mayor comodidad al usuario y promueven mayor tiempo de uso.

Características:

- VFE 99%**
Eficacia de Filtración Viral
- BFE 99%**
Eficacia de Filtración Bacteriana
- 5 Layers - More Protection**
5 Capas - Mayor protección
- Skin-Friendly**
Suave con la piel
- Comfort Fit**
Ajuste cómodo

Spanbond capa externa de alto gramaje resistente a fluidos.
Spanbond capa interna suave con la piel debido a sus propiedades Skin-Friendly.

Doble capa de Filtro Melblown para mayor eficiencia.

Hot Cotton Air con filtro antibacterial aporta excelente permeabilidad, y absorbera que evita la humedad y repele partículas.

Cinta elástica de alta visibilidad con ajustador que aporta comodidad gracias a la hebilla regulable, óptima elongación de la banda y memoria para un ajuste adecuado y confortable.

Memory Foam Nasal anatómicamente adaptable para la fisiología de la nariz, gracias a sus propiedades memory foam evita la fricción e irritación de la piel.

Clip nasal metálico en aluminio ultrafino.

Peso aproximado: Con válvula: 13,2 g. Sin válvula: 9,2 g.

Color: Blanco con cinta elástica naranja o blanco*. Adaptable a un amplio rango de tamaños de cara.

APLICACIONES SUGERIDAS:

- Médico: Únicamente en válvula ref. IN 1020V.
- Tejido
- Lijado
- Aserrado
- Carpintería
- Trabajo recificado
- Empacado
- Otros trabajos que producen polvo donde no existe presencia de neblinas de aceite.
- Protección contra bacterias
- Construcción
- Minería
- Alimenticia
- Cerámica
- Fresado

ENSAYOS APLICADOS

CUMPLIMIENTO DE NORMA MEETS STANDARDS	RESULTADO RESULT
42CFR84 (NIOSH) N95 Classification	✓ Comply
EN 149:2001 + A1:2009 FFP2	✓ Comply
BFE (Bacterial Filtration Efficiency) 99%	✓ Comply
VFE (Viral Filtration Efficiency) 99%	✓ Comply

IN 1020 sin Válvula:



IN 1020V con Válvula



*Color estándar con ajuste único de ajuste e elasticidad

NUEVA
Hebilla de Ajuste Regulable



07/2021

ADVERTENCIAS

A continuación, se describen las advertencias y limitaciones que deben conocer y seguir los usuarios de los Respiradores INSAFE. Usos debe leer y consulto con las advertencias y limitaciones mencionadas a continuación.

1. Para lograr una óptima protección, es necesario seguir las instrucciones de uso, precauciones y limitaciones contenidas en la etiqueta de aprobación.
2. No usar este respirador bajo ninguna de las siguientes condiciones:
 - a) En ambientes que tengan concentración de peligro mayor a 10.5%.
 - b) Para protección contra arsénico, asbestos o plomo, en cualquier concentración (consulte guía de selección respiratoria NIOSH).
 - c) Para protección contra gases, vapores orgánicos, o cualquier contaminante desconocido en concentraciones desconocidas.
 - d) Mientras se realizan operaciones de limpieza con chorros de arena abrasiva o para combatir incendios.
 - e) En espacios confinados privados de ventilación como tanques, silos, ductos, sentinas o eléctricos.
 - f) Cuando las condiciones impiden el buen sellado del respirador.
 - (i) Barbas, patillas o bigotes que estén en el área facial del usuario.
 - (ii) Anteojos u otros dispositivos que interfieran con el respirador.
 - (iii) Dentaduras postizas o incompletas, deformidades faciales o cicatrices profundas que impidan un sellado adecuado del respirador.
3. Salga inmediatamente del área contaminada si:
 - a) Se dificulta la respiración.
 - b) Siente mareos o náuseas.
 - c) Siente olor, sabor o irritación debido a los contaminantes presentes en el área de trabajo.
 - d) Se daña el respirador.
4. Cuando se selecciona y ajusta correctamente el respirador descartable, se produce una reducción en el ingreso del aire ocasionado por el sello que evita el ingreso de contaminantes que pueden afectar la salud a corto o largo plazo del usuario.
descartable que no se puede lavar ni desinfectar





Sponsor:
Jennyfer Benavides
Global Safety Supplies SAS
Street 18A No. 68-52
Bogotá D.C., Cundinamarca, 110931
COLOMBIA

Viral Filtration Efficiency (VFE) Final Report

Test Article: IN1020/1020V(MP)
Study Number: 1318938-S01
Study Received Date: 10 Jul 2020
Testing Facility: Nelson Laboratories, LLC
6280 S. Redwood Rd.
Salt Lake City, UT 84123 U.S.A.
Test Procedure(s): Standard Test Protocol (STP) Number: STP0007 Rev 16
Deviation(s): None

Summary: The VFE test is performed to determine the filtration efficiency of test articles by comparing the viral control counts upstream of the test article to the counts downstream. A suspension of bacteriophage ΦX174 was aerosolized using a nebulizer and delivered to the test article at a constant flow rate and fixed air pressure. The challenge delivery was maintained at $1.1 - 3.3 \times 10^5$ plaque forming units (PFU) with a mean particle size (MPS) of $3.0 \mu\text{m} \pm 0.3 \mu\text{m}$. The aerosol droplets were drawn through a six-stage, viable particle, Andersen sampler for collection. The VFE test procedure was adapted from ASTM F2101.

All test method acceptance criteria were met. Testing was performed in compliance with US FDA good manufacturing practice (GMP) regulations 21 CFR Parts 210, 211 and 820.

Test Side: Side opposite label
Test Area: $\sim 40 \text{ cm}^2$
VFE Flow Rate: 28.3 Liters per minute (L/min)
Conditioning Parameters: $85 \pm 5\%$ relative humidity (RH) and $21 \pm 5^\circ\text{C}$ for a minimum of 4 hours
Positive Control Average: 1.3×10^5 PFU
Negative Monitor Count: < 1 PFU
MPS: $2.8 \mu\text{m}$



Sarah Guzman electronically approved for
Study Director James Luskin 20 Aug 2020 23:21 (+00:00)
Study Completion Date and Time



Results:

Test Article Number	Percent VFE (%)
1	>99.9 ^a
2	>99.9 ^a
3	>99.9 ^a
4	>99.9 ^a
5	>99.9

^a There were no detected plaques on any of the Andersen sampler plates for this test article.

The filtration efficiency percentages were calculated using the following equation:

$$\% VFE = \frac{C - T}{C} \times 100$$

C = Positive control average

T = Plate count total recovered downstream of the test article

Note: The plate count total is available upon request





Sponsor:
Jennyfer Benavides
Global Safety Supplies SAS
Street 18A No. 69-52
Bogotá D.C., Cundinamarca, 110931
COLOMBIA

Bacterial Filtration Efficiency (BFE) Final Report

Test Article: IN1020/1020V(MP)
Study Number: 1318939-S01
Study Received Date: 10 Jul 2020
Testing Facility: Nelson Laboratories, LLC
6280 S. Redwood Rd.
Salt Lake City, UT 84123 U.S.A.
Test Procedure(s): Standard Test Protocol (STP) Number: STP0004 Rev 18
Deviation(s): None

Summary: The BFE test is performed to determine the filtration efficiency of test articles by comparing the bacterial control counts upstream of the test article to the bacterial counts downstream. A suspension of *Staphylococcus aureus* was aerosolized using a nebulizer and delivered to the test article at a constant flow rate and fixed air pressure. The challenge delivery was maintained at $1.7 - 3.0 \times 10^3$ colony forming units (CFU) with a mean particle size (MPS) of $3.0 \pm 0.3 \mu\text{m}$. The aerosols were drawn through a six-stage, viable particle, Andersen sampler for collection. This test method complies with ASTM F2101-19 and EN 14683:2019, Annex B.

All test method acceptance criteria were met. Testing was performed in compliance with US FDA good manufacturing practice (GMP) regulations 21 CFR Parts 210, 211 and 820.

Test Side: Inside
BFE Test Area: -9.1 cm^2
BFE Flow Rate: 26.3 Liters per minute (L/min)
Conditioning Parameters: $85 \pm 5\%$ relative humidity (RH) and $21 \pm 5^\circ\text{C}$ for a minimum of 4 hours
Positive Control Average: 2.2×10^3 CFU
Negative Monitor Count: <1 CFU
MPS: $3.0 \mu\text{m}$



Trang Truong electronically approved for
Study Director

James Luskin

13 Aug 2020 04:37 (+00:00)

Study Completion Date and Time



Results:

Test Article Number	Percent BFE (%)
1	>99.9 ^a
2	99.9
3	99.8
4	>99.9
5	>99.9

^a There were no detected colonies on any of the Andersen sampler plates for this test article.

The filtration efficiency percentages were calculated using the following equation:

$$\% \text{ BFE} = \frac{C - T}{C} \times 100$$

C = Positive control average

T = Plate count total recovered downstream of the test article

Note: The plate count total is available upon request



Ministerio de Salud y Protección Social



República de Colombia
Ministerio de Salud y Protección Social
Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos – INVIMA

Prosperidad
para todos

CERTIFICACIÓN No. 2012025772

EL SUSCRITO DIRECTOR DE DISPOSITIVOS MEDICOS Y OTRAS TECNOLOGIAS DEL INVIMA
CERTIFICA:

Que hasta la fecha y de conformidad con nuestra Legislación Sanitaria vigente, el producto: GORROS, POLAINAS, BATAS – ROPA QUIRURGICA - RYMCO

Esta contemplado entre los productos que NO requiere Registro Sanitario para su fabricación, importación o comercialización en Colombia

INTERESADO: RYMCO S.A.
SOLICITANTE: RICARDO MODIANO GRUNFELD
RADICACIÓN: 2012136743
FECHA RADICACIÓN: 20/11/2012

OBSERVACIONES: De acuerdo con lo conceptuado por la Sala Especializada de Dispositivos Médicos y Productos Varios, en su acta No. 11 de fecha 29 de noviembre de 2012 “la ropa quirúrgica estéril” (vestidos, pantalón, camisa, pijama, kimono, batas, polainas o cubre botas, gorros). Para la prevención de infecciones intraquirúrgicas o contaminación de la cirugía, requieren registro sanitario.

Tendrá CINCO (5) días hábiles para solicitar corrección a este documento.

Se expide en Bogotá D.C., el 14 de Diciembre de 2012 .

Este espacio, hasta la firma se considera en blanco.



ELKIN HERNÁN BOTALVARO CIFUENTES
DIRECTOR DE DISPOSITIVOS MEDICOS Y OTRAS TECNOLOGIAS

Va.Bo. 500-03-1206:
Va.Bo. 500-03-0001:

Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos – INVIMA
Carrera 68D 17-11121 PBX: 2948700
Bogotá - Colombia
www.invima.gov.co



Página 1 de 1



 SOLUCIONES PARA LA SALUD		FICHA TÉCNICA	
		GUANTE DE LATEX ESTERIL WELL	
Nombre comercial:	GUANTE QUIRÚRGICO ESTÉRIL	Composición:	N / A
Material:	LÁTEX NATURAL	Presentación:	CAJA X 50 PARES
Dimensiones:	N / A	Peso:	N / A
Marca:	WELL CARE	Referencia:	MD-GU1089; MD-GU1199; MD-GU1199-1; MD-GU1200; MD-PR5805



ESPECIFICACIONES

- Registro Sanitario: INVIMA 2014DM-0011686.
- Vencimiento registro sanitario: 2024/07/30
- Clasificación según el INVIMA: Dispositivo médico riesgo IIA.
- Código ATC: No aplica por ser dispositivo médico.

CARACTERÍSTICAS

- Fabricado en látex natural.
- Bajo potencial alergénico.
- Con borde reforzado.
- Baja concentración de talco.
- Cómoda manipulación, precisa y de gran sensibilidad táctil.
- Esterilizados en rayos gamma.

RECOMENDACIONES

- Para conservar la integridad del guante se recomienda no almacenarlos a altas temperaturas ni en presencia de radiaciones.
- No se aplicarán cremas antes de colocarse los guantes, ya que pueden alterar las propiedades del mismo. Estas se reservarán para períodos de descanso o al finalizar la actividad.



Newmek[®]
Guantes de Látex Quirúrgicos Estériles



TG MEDICAL SDN. BHD

Este producto tiene una validez de 5 años desde la fecha de fabricación y la fecha de vencimiento está impresa en las cajas.

GUANTES NEWMEK

ESPECIFICACIONES DEL PRODUCTO

Los guantes quirúrgicos de látex en polvo (palma textura)

SECCIÓN I: Descripción del producto

1. Tipo 1 guante de látex quirúrgico, en polvo, estéril
1. 2 Material Natural High Grade látex de caucho
1. 3 Color Natural
1. Diseño y 4 de funciones específicas de la mano, los dedos curvados, palma textura, puño con reborde
1. 5 Polvo dentro de almidón de maíz absorbible USP 1
1. 6 Condiciones de Almacenamiento Los guantes mantendrán sus propiedades si se guardan en un estado seco. Evite la luz solar directa.
1. 7 Estabilidad Los guantes deben tener vida útil de 5 años desde la fecha de fabricación.
1. 8 estilo de embalaje 1 par (1 izquierda y 1 derecha) de guantes por envoltura interior. 1 envoltorio interno por cada bolsa. 50 bolsas por liberador. 8 dispensadores por caja.
1. Marcado 9 Tamaño El tamaño de los guantes se marcará en la casilla de verificación en cada caja con tinta negro.



Newmek®

Guantes de Látex Quirúrgicos Estériles



TG MEDICAL SDN. BHD

INSTRUCCIONES DE USO**GUANTE DE LATEX QUIRÚRGICO CON Y SIN POLVO**

Ámbito de uso: Los guantes quirúrgicos con polvo se utilizan para la barrera biológica contra la contaminación de las manos de los usuarios que pretenden obtener contacto con el paciente y para evitar la contaminación entre el paciente y el examinador para un solo uso.

Instrucciones: Precaución: - Este producto está hecho de látex de caucho natural que puede causar reacciones alérgicas.

Almacenamiento: - Evitar la luz solar directa, mantener en un lugar fresco y seco.

Vida útil: 5 años en la fecha de fabricación.

DECLARACION DE EMPAQUE**GUANTES QUIRÚRGICOS ESTÉRILES CON POLVO Y SIN POLVO**

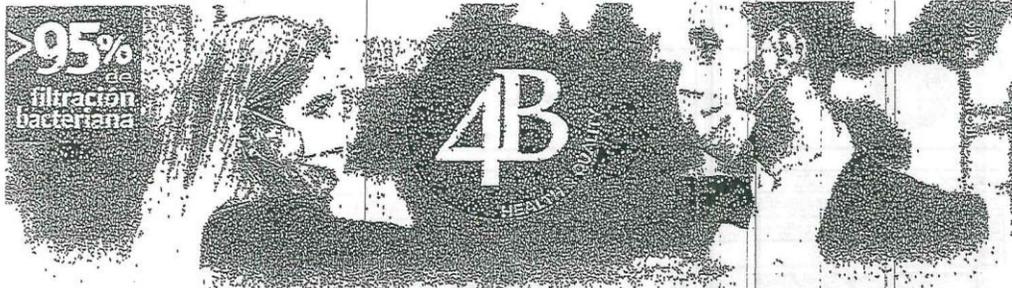
Caja dispensadora / Caja interior:
Material utilizado para la caja dispensadora : Cartón de revés gris de 450g
Dimensión de caja dispensadora : 220mm x 130mm x 225mm
Tipo de impresión : Impresión a 1 color y barniz

Caja de cartón:
Material utilizado para la caja de cartón : 275 / 275 / una estría
Dimensión de la caja dispensadora : 540mm x 450mm x 235mm
Tipo de impresión : Impresión a 1 color

Bolsa:
Material utilizado para la bolsa : Medicoat GL 60/3g y Papel PE 40/18g
Dimensión para la bolsa : 130 mm x 203 mm
Tipo de Impresión : Impresión 1-2 colores

- a) 1 par de guantes(1 izquierda y 1 derecha) por envoltura interior
- b) 1 envoltura interior por bolsa
- c) 50 bolsas por dispensador
- d) 8 dispensadores por caja





>95% de filtración bacteriana

MASCARILLA QUIRÚRGICA

Termosellada de tres pliegues con elástico.

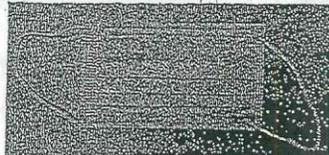
<p>Materiales:</p> <ul style="list-style-type: none"> Capa Interna: Tela no tejida Spunbond blanco 25 GSM Capa Central: Tela no tejida Meltblown 25 GSM Capa Externa: Tela no tejida Spunbond Azul 25 GSM Elástico libre de latex Ajuste facial <p>Empaquetaje</p> <ul style="list-style-type: none"> Caja Master: 40 Unids. (Cajas individuales) Caja individual: 50 Unids. (Tapabocas) 2.000 Tapabocas 	<p>Dimensiones</p>  <p>Largo: 17,5 ± 0,3 cm Ancho: 9,5 ± 0,3 cm</p> <p>Almacenamiento</p> <p>Consérvese en un lugar fresco y seco con temperaturas entre 10° y 34°C; evitar contacto directo con la luz. 5 años de vida útil.</p>	<p>Uso:</p> <ul style="list-style-type: none"> Barrera de contacto con fluidos corporales, con el fin de prevenir infecciones. Usar una (1) sola vez. Desechar en sitios señalizados. <p>Características</p> <ul style="list-style-type: none"> Alta capacidad de filtración bacteriana. Excelente ventilación y respirabilidad. Firmeza y seguridad en el sellado de los elásticos. Tela hiposérgica
--	--	--

¿Está listo para protegerse correctamente?
Realice su pedido.



☎ (+57) 312 571 5163 ✉ unecoron@bq@gmail.com 📍 Calle 110 #5-335, Circunvalar, Botega MI-1, Metroparque, Barranquilla - Colombia



	ESPECIFICACIONES TECNICAS	Versión: 00 Fecha emisión: 8/5/2020 Código: FTMF-008 Página: 1 de 1
Código:	T001	
Producto:	Máscara quirúrgica termosellada de tres pliegues con elástico	
Color:	Interior Blanco/ Exterior Azul	
Marca:	4B	
		
Descripción:	Máscara Facial termosellada de tres pliegues con elástico para sujeción a la oreja	
Material:	Elemento filtrante: Tela no tejida de polipropileno y poliéster Capa Interna: Tela no tejida Spunbond blanco 25 GSM Capa Central: Tela no tejida Meltblown 25 GSM Capa Externa: Tela no tejida Spunbond Azul 25 GSM Elástico libre de latex Ajuste facial	
Dimensiones:	Dimensiones que cubren perfectamente las entradas a las vías respiratorias Largo: 17,5 ± 0,3 cm Ancho: 9,5 ± 0,3 cm	
Eficacia de filtración del material filtrante	BFE ≥ 95%.	
Uso:	Usado para protección general, cumple una función de barrera microbiana reduciendo el paso de fluidos corporales al exterior, protege el riesgo de exposición a partículas suspendidas en el aire con el fin de evitar infecciones. Se usa en el campo médico, odontológico y quirúrgico.	
Apariencia:	Libre de partículas, sin olor.	
Condiciones de almacenamiento:	Conservarse en un lugar fresco y seco con temperaturas entre 10° a 34°C; evitar contacto directo con la luz	
Inscripción Invima:	38166	
Presentación:	Caja x 50 unidades	
Nivel de Riesgo:	I	
Vida útil:	5 años	
Origen:	100% Fabricación nacional	



MEDCORE SOLUCIONES PARA LA SALUD		FICHA TÉCNICA	
GUANTE DE LATEX ESTERIL WELL			
Nombre comercial:	GUANTE QUIRÚRGICO ESTÉRIL	Composición:	N / A
Material:	LÁTEX NATURAL	Presentación:	CAJA X 50 PARES
Dimensiones:	N / A	Peso:	N / A
Marca:	WELL CARE	Referencia:	MD-GU1089; MD-GU1199; MD-GU1199-1; MD-GU1200; MD-PRS805



ESPECIFICACIONES

- Registro Sanitario: INVIMA 2014DM-0011686.
- Vencimiento registro sanitario: 2024/07/30
- Clasificación según el INVIMA: Dispositivo médico riesgo IIA.
- Código ATC: No aplica por ser dispositivo médico.

CARACTERÍSTICAS

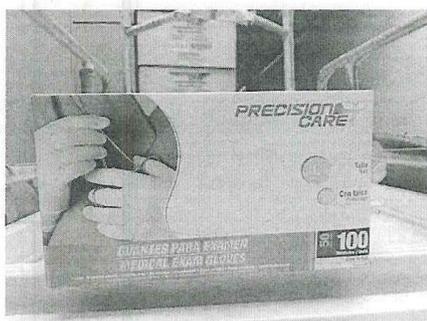
- Fabricado en látex natural.
- Bajo potencial alergénico.
- Con borde reforzado.
- Baja concentración de talco.
- Cómoda manipulación, precisa y de gran sensibilidad táctil.
- Esterilizados en rayos gamma.

RECOMENDACIONES

- Para conservar la integridad del guante se recomienda no almacenarlos a altas temperaturas ni en presencia de radiaciones.
- No se aplicarán cremas antes de colocarse los guantes, ya que pueden alterar las propiedades del mismo. Estas se reservarán para períodos de descanso o al finalizar la actividad.



 SOLUCIONES PARA LA SALUD		FICHA TÉCNICA	
		GUANTE DE LATEX PRECISION CARE	
Nombre comercial:	GUANTES PARA EXAMEN	Composición:	N/A
Materiai:	LÁTEX NATURAL	Presentación:	CAJA X 100 UNIDADES
Dimensiones:	CAJA 21.5cm x 12cm x 7cm	Peso:	600 GR
Marca:	PRECISION CARE	Referencia:	MD-450102063 – MD-450102064 - MD-450102064



ESPECIFICACIONES

REGISTRO SANITARIO
 INVIMA 2011DM-0007180
 Vigente hasta: 14 abril 2021
 Clasificación de Riesgo: Ila

CARACTERÍSTICAS	TALLAS			
	XS	S	M	L
Longitud (mm)		240 ± 10		
Ancho de palma (mm)	70 ± 10	85 ± 10	95 ± 10	111 ± 10
Calibre Dedos y Palma (mm)	Mínimo 0.086			
Calibre Dedos y Palma (mil)	Mínimo 3.38			
Masa (g)	4.1 – 4.3	4.3 – 4.8	4.8 – 5.3	5.3 – 6.0
Tensión (MPa)	Mínimo 18			
Elongación a la rotura (%)	Mínimo 650			
Permeabilidad	Escasa			

CARACTERÍSTICAS

Utilizados para la realización de exámenes médicos o exámenes terapéuticos, deben ser utilizados durante la realización del examen, no son reutilizables entre pacientes para evitar contaminación cruzada. No están proyectados para trabajo quirúrgico como sustitutos de los guantes de cirugía.

Barrera de protección para las manos, elaborada en látex natural, color natural, no estériles, ambidiestros, lubricados con talco biodegradable USP. Producto que combina protección y comodidad.

RECOMENDACIONES

- Conservar el producto en el empaque original.
- Protegerlo de temperaturas superiores a 30°C.
- Humedad relativa permanente: máximo 70%.
- Los estantes donde se almacene este producto, deben estar 30 cm alejados del piso.
- El empaque del producto se verá afectado si lo expone a luz solar o luces brillantes por encima de 400 W.
- No exponga esta unidad a contacto con antisépticos a base de aceites, fenoles o sus derivados, grasas, derivados del petróleo o compuestos relacionados.
- No exponga esta unidad a contacto con sustancias volátiles que sean fácilmente absorbidas por el empaque, como pinturas.





MONOGAFA DE SEGURIDAD VENTILACIÓN INDIRECTA



DESCRIPCIÓN

Las monogafas de protección ofrecen seguridad adecuada para los diferentes riesgos presentes en las áreas de trabajo en especial proyección de partículas líquidas y sólidas en gran cantidad. Sus diseños livianos y ergonómicos brindan al usuario seguridad y comodidad durante el desarrollo de sus actividades. Representan la mejor opción en términos de uso, durabilidad y costo para proteger a los trabajadores Colombianos.
Todas nuestras monogafas están elaboradas en policarbonato de alta calidad y cumpliendo con Normatividad Internacional.

APLICACIONES

La Monogafa de Seguridad aplica para toda las actividades industriales que generen altas concentraciones de material particulado o proyecciones de partículas líquidas. Refinación
• Exploración • Explotación • Producción • Transporte • Alimentos • Agricultura • Logística
• Almacenamiento • Mantenimiento • Ambiental • Puertos marítimos • Farmacéutica • Forestal
• Fuerzas Militares • Aeronáuticas • Ensambladoras • Pesqueras • Minería • Construcción
• Supervisión.

CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS

- Monogafa de cuerpo en PVC 1 de alta flexibilidad.
- Monolente de policarbonato de 2,0mm de grosor
- Monolente con tratamiento anti-empañante (AF).
- Marco con brillos de ventilación indirecta en la parte superior.
- Resistencia a salpicaduras, impactos de alta velocidad e ignición
- Ensamble sin partes metálicas (no conductor)
- Banda elástica negra para ajuste de 13mm
- Ofrece buen sellado y ajuste al rostro
- Diseño ergonómico
- Resistente a radiación UVA/UVB Nivel U6
- Peso 75,5g
- Certificado ANSI Z87.1-2015





Respirador NIOSH N95 9510-1 Blanco



NITTA CORP. MANUFACTURING COMPANY
AUTOPISTA MEDELLÍN KM 1 VÍA SIBERIA BOGOTÁ COLOMBIA
PHONE NUMBER 571 8985230



THIS RESPIRATOR IS APPROVED ONLY IN THE FOLLOWING CONFIGURATION:

TC	Protection 1	Respirator				Cautions and limitations 2
		9510-1	9510-2	9510-3	9510-4	
84A-8118	N95	X	X	X	X	ABCJMNOP

1. PROTECTION

N-95 Particulate Filter (95%) (Filter Efficiency Level)
Effective against particulate aerosols free of oil;
time use restrictions may apply

2. CAUTIONS AND LIMITATIONS

- A- Not for use in atmospheres containing less than 19.5% oxygen.
- B- Not for use in atmospheres immediately dangerous to life or health.
- C- Do not exceed maximum use concentrations established by regulatory standards.
- J- Failure to properly use and maintain this product could result in injury or death.
- M- All approved respirators shall be selected, fitted, used, and maintained in accordance with MSHA, OSHA and other applicable regulations.
- N- Never substitute, modify, add or omit parts. Use only exact replacement parts in the configuration as specified by the manufacturer.
- O- Refer to user's instructions, and/or maintenance manuals for information on use and maintenance of these respirators.
- P- NIOSH does not evaluate respirators for use as surgical masks.



 disclinica sa via 40 #73-290 bodega 1 colombia Barranquilla 080004 Colombia		REMISION	
n° remision	: C3D-7426	NIT	: 900622551
Fecha de envío esperada	: 20 abr 2021	NOMBRE DEL CONTACTO	: DIANA BARRERA
		DIRECCION	: Tunja Cra 6 Avenida Norte N° 64 B- 195 Local 210 Tunja Boyacá
		DEPARTAMENTO	: BOGOTA D.C.
		MUNICIPIO	: BOGOTA D.C.
		Contacto	: 3133587166
enviar a JERSALUD SAS			
#	Artículo & Descripción	Cant.	
1	MASCARILLA	5,350.00	
		Subtotal	0.00
		GST (7%)	0.00
		Total	COPO.00
			
IMPORTANTE: FAVOR VERIFICAR CONTENIDO, RECUERDE QUE TRANSCURRIDOS 5 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE LA ENTREGA NO SE ACEPTAN RECLAMOS			
ENTREGA RECIBIDA POR:			
NOMBRE COMPLETO	C.C		
FIRMA			
CARGO			TELÉFONO
FECHA RECIBIDO:			HORA RECIBIDO:
OBSERVACIONES:			
Si hubo cambio de direccion de entrega diligencie:	Direccion Modificada		
	Nombre de quien autoriza el cambio		
ENVIO POR TRANSPORTADORA	GUIA N°	Empresa:	
Otras observaciones:			



		EQUIPACOL SAS NIT. 900469829 TEL. 3565295381-3208321005 OFICINA PRINCIPAL: CR 51A 129-30	
REMISION			
REMISION N°:	NIT	80022351	
EP-60048			
	RAZON SOCIAL:	JERSALUD SAS	
	NOMBRE DE CONTACTO:	DIANA SARRERA	
	DIRECCION:	Tunjá Cra 6 Avenida Norte N° 64 B- 195 Local	
	CIUDAD:	TUNJA	
	DEPARTAMENTO:	BOGOTA D.C.	
	MUNICIPIO:	TUNJA	
	CONTACTO:	3133587190	
NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA: JERSALUD SAS			
#	Artículo & Descripción	Cant.	
1	GUANTES ESTERILES	3300	




IMPORTANTE: FAVOR VERIFICAR CONTENIDO, RECIERDE QUE TRANSCURRIDOS 5 DÍAS DESPUÉS DE LA ENTREGA NO SE ACEPTAN RECLAMOS, SI TIENE ALGUNA INCONFORMIDAD ENVIARLA AL CORREO JERSON.MEDINA@POSITIVA.GOV.CO

ENTREGA RECIBIDA POR:	
NOMBRE	C.C.
DOMICILIO	
CARRO	
CELULAR	TELÉFONO
FECHA RECIBIDO:	HORA RECIBIDO:
OBSERVACIONES:	
Si hubo cambio de dirección de destino de destino	Dirección Modificada Por favor ya quien entrega o cambia
DIVO POR TRANSPORTADORA	PLATA N° Empresa:
Otras observaciones:	



IMPLAR SAS		REMISION	
CRA 48 # 101 SUR - 401 800004 3 TEL: 3024348488			
REMISION N°	: ET4871	NET	: 900632891
		NOMBRE DE CONTACTO	: DIANA BARRERA
		DIRECCION	: Torre Oro 6 Avenida Norte N° 68 B- 195 Local 250 Torre Reyes
		CIUDAD	: BOGOTA D.C.
		DEPARTAMENTO	: BOGOTA D.C.
		MUNICIPIO	: BOGOTA D.C.
		CONTACTO	: 3133587198
FIRMA			
JERSALUD SAS			
#	Artículo & Descripción	Cant.	
1	N95	7,300.00	
 			

IMPORTANTE! FAVOR VERIFICAR CONTENIDO, RECUERDE QUE TRANSCURRIDOS 3 DÍAS DESPUÉS DE LA ENTREGA NO SE ACEPTAN RECLAMOS, SI TIENE ALGUNA INCONFORMIDAD ENVIARLA AL CORREO: JERSON.MEDINA@POSITIVA.GOV.CO

ENTREGA RECIBIDA POR:

NOMBRE COMPLETO			C-C
CARGO			
FIRMA			TELÉFONO
FECHA RECIBIDO:			HORA RECIBIDO:
OBSERVACIONES:			
Si hubo cambio de dirección de entrega diligencie:	Dirección modificada		
	Nombre de quien autorizó el cambio		
ENVIO POR TRANSPORTADORA	GUIA N°	Empresa:	
Otras observaciones:			

A- Not for use in all countries
B- Not for use in all countries
C- Do not accept remission on any other conditions
D- Subject to the terms and conditions of the contract



Entrega de elementos de protección personal sede Tunja:



*“Reciclar es el valor de la responsabilidad por preservar los recursos naturales,
sólo imprima este documento de ser necesario”*



3.2.1 Factura Regional Meta

CLINISUMINISTROS S.A.S
901065523
CL 37 40 95 BRR BARZAL ALTO
6641630

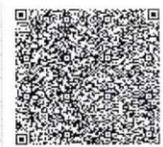
Página 1 de 2
Credito
FACTURA ELECTRONICA
DE VENTA No

FE33018
F. Exp: 2022-05-03

Segun resolución DIAN:
AUTORIZACIÓN 18764025499204 Desde 2022-02-17
Hasta 2023-02-17 FE Habilita Del No. 28717 al 50000
Prefijo: FE

Distribución:

Razon Social:	JERSALUD SAS	NIT:	900622551-0
Sigla:	JERSALUD SAS (SEDE V/CIO)		
Dirección:	AV 40 N 30 26 - 3° PISO MAIZARO*	Ciudad:	VILLAVICENCIO
Teléfono:	3178866349 - 5618123*	Forma Pago:	
Condición:	60	Favor cancelar antes de: 2022-07-02	
CUFE:	c53b6a6b40faaab384ce3d8a9c10ca91218a3d72886e609bf14d0c6964cd8bdda69086870b78c16ce8c148d34fd3d77		



Ref.	PRODUCTO Descripción	Laboratorio	Lote	Vencimiento	Cant.	% IVA	PR. Bruto	% DCTO	Total
M0100 706204	ALCOHOL ANTISEPTICO 3700ML GALON C/J6 - GALON Invima:2021M-011909-R1 CUM:229858-16	MK TECNOQUIMICAS	2C013	04-30-2024	3,00	0	21.173,00	0,00	63.519,00
M0111 36301	CLORURO DE SODIO 0.9 % X 500ML BOL REF ARB1323 CJ X 40 - BOLSA Invima:2020M-001117-R4 CUM:29523-05	BAXTER	SB228B5	02-29-2024	10,00	0	2.183,00	0,00	21.830,00
M0130 5 2805	YODOPOVIDONA ESPU 60ML 8% BACTRODERM - FCO Invima:2008M-010324-R2 CUM:32662-15	ECAR	B080550	09-30-2023	1,00	0	2.388,00	0,00	2.388,00
M0601 8304	CLORURO DE SODIO 0.9 % X 100 ML ARB1302 CJ X 100 - BOLSA Invima:2020M-001117-R4 CUM:29523-03	BAXTER	SX22CA5	03-31-2024	2,00	0	1.981,00	0,00	3.962,00
Q0100 101005	GUANTES EXAMEN TALLA M CJ X 100 - C/JX100 Invima:2020DM-0021196	FAVIMEDICA	97393	10-30-2026	14,00	19	22.800,00	0,00	319.200,00 EPP
Q0101 107504	APLICADOR DE MADERA CON ALGODON - C/JX100 Invima:2020DM-0021213 CUM:20176181	KENNEDY	210702	06-30-2026	10,00	19	2.314,00	0,00	23.140,00
Q0106 901501	FRASCO RECOLECTOR DE ORINA PQ X 50 - UNIDAD Invima:2018DM-0017737 CUM:N/A	BIOLIFE	10160422	04-30-2027	150,00	19	202,00	0,00	30.300,00
Q0108 704720	JERINGA 5ML AGUJA 21G X 1 1/2 CJ X 100 - UNIDAD Invima:2018DM-0018552	NIPRO	20200804	08-03-2025	200,00	19	180,00	0,00	36.000,00
Q0109 910630	JERINGA 3ML AGUJA 21G X 1 1/2 CJ X 100 - UNIDAD Invima:2018DM-0018552	NIPRO	20200703	07-02-2025	100,00	19	168,00	0,00	16.800,00
Q0109 910647	GUANTES EXAMEN TALLA S CJ X 100 - 910647 C/JX100 Invima:2016DM-0014750	SKINLINE	10717552	06-30-2026	10,00	19	22.800,00	0,00	228.000,00 EPP
Q0114 201501	FIJADOR DE CITOLOGIA SPRAY 150 CC - UNIDAD Invima:N/A CUM:N/A	BIOLIFE	10771121	09-30-2026	1,00	19	9.576,00	0,00	9.576,00

Observaciones: -credito llevar
EPP Sedas: 1'296.000 Pto Gomez: 73.216
Villavicencio: 878.588
Accesorios = 219.647
Etiquetas = 219.647
Pto Lopez = 73.216

RECIBI CONFORME

Subtotal	\$ 2.336.915,00
Descuento	\$ 0,00
SubTotal - Dcto	\$ 2.336.915,00
IVA	\$ 423.399,04
RetelIVA	\$ 0,00
Rte Fte	\$ 58.423,00
RetelCA	\$ 0,00
Anticipo/Copago	\$ 0,00
TOTAL NETO:	\$ 2.701.891,04

04/05/2022 8:17

ORIGINAL
www.ribi.com.co

Software RIBISOFT - SOMIC -

Jersalud
900.622.551-0 S.A.S.
FECHA: 04-05-22 HORA: 10:46
RECIBIDO POR: Ana Maria

Jersalud
900.622.551-0 S.A.S.

Manuel Pardo
9-05-22





901065523-8

CLL 37 N 40 95 BARZAL ALTO
VILLAVICENCIO
Tels 6607325 - 6607003

Página: 1 de 2

CREDITO
FACTURA DE VENTA No

FE33021

F.EXP: 03-05-2022

Según resolución Dian: RESOLUCION ELECTRONICA 18764025499204 Desde 17/02/2022 Hasta 17/02/2023 Del No. 28717 Al No.50000

Razón Social JERSALUD SAS (SEDE V/CIO)

Nombre JERSALUD SAS

Dirección AV 40 N 30 26 - 3° PISO MAIZARÓ*

Teléfono: 3178866349 - 5618123* Condición: 60

Bodega: Sede V/cio

Referencia: REM220007408 -

CUFE:

Ciudad: META - VILLAVICENCIO

Forma Pago:
Vencimiento: 02-07-2022

Ref.	Cod. Int	PRODUCTO Descripción	Present.	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	Total
***	Q0101107502	APLICADOR DE MADERA CON ALGODON CJ X 50 PQS R.S INVIMA 2020DM-0021213 CUM:20176181	PQX20	KENNEDY	210704	30/06/2026	15	19	572,00	8.580,00
***	Q1000114307	BATA CIRUJANO MANGA LARGA PUÑO RIBS BLANCO PQX10 R.S INVIMA N/A CUM:0.0	PQX10	MEDICALES	0222	27/02/2027	1	19	31.200,00	31.200,00
INS	M01060 5502	BROMURO DE IPRATROPIO+FENOTEROL 0.25MG+0.5MG SOL INH 20ML BERODUAL R.S INVIMA:2020M-003240-R2 CUM:54889-01	FCO	BOEHRINGER	G0784A	30/12/2023	1	0	26.200,00	26.200,00
***	Q0107717508	GUANTES DE VINILO TALLA M CJ X 100 REF 00EXA228 R.S INVIMA:2013DM-0009602 CUM:0.0	CJX100	PROTEX	20211001	30/10/2026	10	19	31.800,00	318.000,00
***	Q0107406805	GUANTES EXAMEN TALLA L CJ X 100 REF 00EXA193 R.S INVIMA:2014DM-0011605 CUM:0.0	CJX100	PROTEX	720214858	30/07/2026	2	19	22.800,00	45.600,00
INS	Q0100101006	GUANTES EXAMEN TALLA S CJ X 100 R.S INVIMA:2020DM-0021196 CUM:	CJX100	FAVIMEDICA	97393	30/10/2026	5	19	22.800,00	114.000,00
***	Q0108704710	JERINGA 10ML AGUJA 21G X 1 1/2 REF JEME0010 CJ X 100 EMB X 1600 R.S INVIMA:2019DM-0020742 CUM:20015081	UNIDAD	MEDISPO	1005012022	30/01/2027	100	19	246,00	24.600,00
***	Q0108701031	JERINGA 50ML PUNTA CATETER (LUER SLIP) SIN AGUJA R.S INVIMA:2013DM-0010693 CUM:0.0	UNIDAD	LIFE CARE	FM20210910	09/09/2026	32	19	1.080,00	34.560,00

Manuel

PASA

Codigo: 423 Vendedor: ROJAS LOPEZ DIANA PAOLA

9-05-022

ELABORADO POR: SON CUBIDES JORGE A	ALISTADO POR: <i>Julian Graannm</i>	ENTREGADO POR:	NOMBRE LEGIBLE _____ C.C. O NIT. _____ FECHA _____ HORA _____
---------------------------------------	--	----------------	--

1. Este documento se asimila a una letra de cambio según el código de comercio de artículos 621 y ss. 772, 773, 774 y la ley 1231 de 2008 2. De acuerdo con las condiciones de pago, vencido el plazo establecido en el presente documento se causará el interés permitido por la superintendencia y se iniciará el cobro y reporte a la central de riesgos datacredito. 3. Después de tres (3) días de recibida la mercancía no se aceptan reclamos ni devoluciones





SUMINISTROS FARMACEUTICOS
 MEDICOQUIRURGICOS DE COLOMBIA SAS
 NIT 901.222.681-7
 CL 9 14 68
 Tel: 8748246
 Neiva - Colombia
 sumfamedic@hotmail.com



Factura electrónica de venta
 No. FE-2163

Señores	JERSALUD SAS		
NIT	900.622.551-0	Teléfono	5618123
Dirección	CALLE 32 SUR N° 22- 10	Ciudad	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	04/05/2022, 18:09
Expedición	04/05/2022, 18:09
Vencimiento	03/07/2022

Ítem	Código	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Impto. Rete.	Vr. Total
1	13	PAPELERA PEDAL 22 CUADRADA	11.00	50,000.00	19 %	0 %	654,500.00
2	42151	CANECA O PAPELERA VAIVEN 55 LITROS ROJA-VERDE-BLANCA Y NEGRA	2.00	54,621.85	19 %	0 %	130,000.00

100% Villavicencio

Jersalud
 900.622.551-0 S.A.S.
 FECHA: 04-05-2022 HORA: 18:09
 RECIBIDO POR: *[Firma]*

Total ítems: 2

Valor en Letras:
 Setecientos ochenta y cuatro mil quinientos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
 Crédito - Cuota No. 001 vence el 2022-07-03 por \$ 784,500.00

Observaciones:
 Bienes Exentos - Decreto 417 del 17 de Marzo de 2020

Total Bruto	659,243.70
IVA 19%	125,256.30
Total a Pagar	784,500.00

Jersalud
 900.622.551-0 S.A.S.
[Firma]
 23-05-2022

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización 18764015287021 aprobado en 20210721 prefijo FE desde el número 1290 al 5000
 Vigencia: 12 Meses
 Responsable de IVA - Actividad Económica Tarifa 3.5
 CUIFE: 4a082fe31414b7b712a1c2447c3089fca26bfc2f599b956dc264ee7ad56020cc98f7d5d59d4f2651ecb5cc4694e3f47

Elaborado por software Siglo Nube y enviado electrónicamente por proveedor tecnológico Siglo. Siglo S.A.S. NIT: 830.048.145-8



“Reciclar es el valor de la responsabilidad por preservar los recursos naturales, sólo imprima este documento de ser necesario”





901065523-8
CLL 37 N 40 95 BARZAL ALTO
VILLAVICENCIO
Tels 6607325 - 6607003

Página: 1 de 1
CREDITO
FACTURA DE VENTA No
FE33440
F.EXP: 10-05-2022
NIT 900622551-0

Según resolución Dian: RESOLUCION ELECTRONICA 18764025499204 Desde 17/02/2022 Hasta 17/02/2023 Del No. 28717 Al No.50000

Razón Social JERSALUD SAS (SEDE V/CIO)

Nombre JERSALUD SAS

Dirección AV 40 N 30 26 - 3° PISO MAIZARÓ*

Teléfono: 3178866349 - 5618123* **Condición:** 60

Bodega: Sede V/cio

Referencia: REM220007861 -

CUFE:

Ciudad: META - VILLAVICENCIO

Forma Pago:

Vencimiento: 09-07-2022

Ref.	Cod. Int	PRODUCTO Descripción	Present.	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	Total
COM	M0504807706	JABON QUIRURGICO CLORHEXIDINA 4% 500ML QUIRUCIDAL R.S INVIMA.2008M-0008204 CUM:19986789-06	FCO	QUIRUMEDICAS	1365-21	20/11/2023	2	0	22.560,00	45.120,00

Jersalud
900.622.551-0 S.A.S.
FECHA: 10-05-22 HORA: 5:00 pm
RECIBIDO POR: *[Signature]*

100% V/cio

Jersalud
900.622.551-0 S.A.S.
[Signature]
10-05-2022

Apreciado cliente se les informa que paraa pagos de contado no nos hacemos responsables si el personal que recibe el dinero no les deja soporte o firma de recibo, favor exigirlo

Obs: -CREDITO LLEVAR

Codigo: 423 Vendedor: ROJAS LOPEZ DIANA PAOLA
Son: CUARENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS M/CTE

SUBTOTAL	45.120
Descuento	0
Iva	0
TOTAL FACTURA	45.120
ReteFte	1.128
Retelca	0

Mercancía Excluida: 45.120	BASE IVA 0	TOTAL NETO	43.992
ELABORADO POR: SON CUBIDES JORGE ARBEY	ALISTADO POR: <i>[Signature]</i>	ENTREGADO POR:	NOMBRE LEGIBLE _____ C.C. O NIT. _____ FECHA _____ HORA _____

1. Este documento se asimila a una letra de cambio según el código de comercio de artículos 621 y ss. 772, 773, 774 y la ley 1231 de 2008 2. De acuerdo con las condiciones de pago, vencido el plazo establecido en el presente documento se causará el interés permitido por la superintendencia y se iniciará el cobro y reporte a la central de riesgos datacredito. 3. Después de tres (3) días de recibida la mercancía no se aceptan reclamos ni devoluciones

10/05/2022 10:19

ORIGINAL

Software MantisWeb - Nit. 901030701-1



3.2.2 Factura Regional Casanare



DISTRIBUCIÓN DE MEDICAMENTOS, ELEMENTOS HOSPITALARIOS Y LABORATORIO

901065523-8

Página: 1 de 2

CREDITO
FACTURA DE VENTA No

CLL 37 N 40 95 BARZAL ALTO
VILLAVICENCIO
Tels 6607325 - 6607003

FE33403

F.EXP: 09-05-2022

Según resolución Dian: RESOLUCION ELECTRONICA 18764025499204 Desde 17/02/2022 Hasta 17/02/2023 Del No. 28717 Al No.50000

Razón Social JERSALUD SAS (SEDE YOPAL)

Nombre JERSALUD SAS

Dirección YOPAL AV

Teléfono: 3162729653-3213258804* Condición: 60

Bodega: Sede Yop

Referencia: REM220007579 -

CUFE:

Ciudad: CASANARE - YOPAL

Forma Pago:
Vencimiento: 08-07-2022

Ref.	Cod. Int	PRODUCTO Descripción	Present.	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	Total
INS	Q0100108221	AGUJA HIPODÉRMICA No.22 X 1 1/2 REF AGH008 CJ X 100 R.S INVIMA:2013DM-0010773 CUM:	UNIDAD	LIFE CARE	DE20210410	09/04/2026	100	19	62,00	6.200,00
---	Q0600100113	AMONIO CUATERNARIO 750ML EUICIDA ADVANCE DESINFECTANTE DE EQUIPOS R.S INVIMA:2012DM-0009455 CUM:N/A	UNIDAD	EUFAR	220316	31/03/2025	1	0	30.810,00	30.810,00
INS	Q1000110014	BATA DESECHABLE PARA PACIENTE MANGA SISA AZUL R.S INVIMA:N/A CUM:N/A	PQX10	MEDICALES	0222	27/02/2027	5	19	17.400,00	87.000,00
COM	M06016304	COLORURO DE SOCIO 0.9 % X 100 ML ARB1302 CJ X 100 R.S INVIMA:2020M-001117-R4 CUM:29523-03	BOLSA	BAXTER	SX21LC3	31/12/2023	5	0	1.981,00	9.905,00
INS	Q0401006203	CURA REDONDA LIFE CARE CJX100 R.S INVIMA:2015DM-0014015 CUM:	CJX100	LIFE CARE	202109	30/09/2024	2	0	3.360,00	6.720,00
---	Q0114801501	ESPECULO DESECHABLE TALLA M BOLSA X 100 UND R.S INVIMA:2016DM-0000121-R1 CUM 19963280	UNIDAD	BIOLIFE	10090122	31/01/2027	100	19	816,00	81.600,00
---	Q0107402803	GUANTES EXAMEN TALLA M CJ X 100 REF 450102064 R.S INVIMA:2021DM0022967 CUM:0.0	CJX100	PRECISION	4700004506	31/05/2026	6	19	20.600,00	123.600,00
---	Q0108704709	JERINGA 5ML AGUJA 21G X 1 1/2 REF JEME0005 CJ X 100 EMB X 2400 R.S INVIMA 2019DM-0020742 CUM:0.0	UNIDAD	MEDISPO	0515022022	14/02/2027	100	19	198,00	19.800,00



Codigo: 423 Vendedor: ROJAS LOPEZ DIANA PAOLA

ELABORADO POR: GONZALES CASTELBLA	ALISTADO POR: <i>[Signature]</i>	ENTREGADO POR: <i>[Signature]</i>	NOMBRE LEGIBLE <i>[Signature]</i>
			C.C. O NIT. 3316137
			FECHA 9 Mayo 2022
			HORA 8:16 PM

1. Este documento se asimila a una letra de cambio según el código de comercio de artículos 621 y ss. 772, 773, 774 y la ley 1231 de 2008 2. De acuerdo con las condiciones de pago, vencido el plazo establecido en el presente documento se causará el interés permitido por la superintendencia y se iniciará el cobro y reporte a la central de riesgos datacredit. 3. Después de tres (3) días de recibida la mercancía no se aceptan reclamos ni devoluciones

09/05/2022 15:42

ORIGINAL

Software MantusWeb - Nit. 901030701-1

[Signature]
19-05-2022



3.2.3 Entrega elementos de protección personal sede Villavicencio

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GTH)033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Agudelo Gutierrez Norena	1121890795	Asistencial

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polinias			
1 5 2022												DOMINGO	
2 5 2022				X									
3 5 2022				X									
4 5 2022				X									
5 5 2022				X									
6 5 2022				X									
7 5 2022				X									
8 5 2022												DOMINGO	
9 5 2022													
10 5 2022													
11 5 2022													
12 5 2022													
13 5 2022													
14 5 2022													
15 5 2022												DOMINGO	
16 5 2022													
17 5 2022													
18 5 2022													
19 5 2022													
20 5 2022													
21 5 2022													
22 5 2022												DOMINGO	
23 5 2022													
24 5 2022													
25 5 2022													
26 5 2022													
27 5 2022													
28 5 2022													
29 5 2022												DOMINGO	
30 5 2022												LUNES FESTIVO	
31 5 2022													

Yo, Norma Agudelo G. Identificado (a) con CC: 1121890795, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GTH)033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos Ayala Pinzon Karen	Cédula 1022420353	Unidad Asistencial
--	-----------------------------	------------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
1	5	2022										DOMINGO	
2	5	2022				X							KAREN AYALA
3	5	2022				X							KAREN AYALA
4	5	2022				X							KAREN AYALA
5	5	2022				X							KAREN AYALA
6	5	2022				X							KAREN AYALA
7	5	2022				X							KAREN AYALA
8	5	2022										DOMINGO	
9	5	2022				X							KAREN AYALA
10	5	2022				X							KAREN AYALA
11	5	2022				X							KAREN AYALA
12	5	2022				X							KAREN AYALA
13	5	2022				X							KAREN AYALA
14	5	2022											
15	5	2022										DOMINGO	
16	5	2022				X							KAREN AYALA
17	5	2022				X							KAREN AYALA
18	5	2022				X							KAREN AYALA
19	5	2022				X							KAREN AYALA
20	5	2022				X							KAREN AYALA
21	5	2022				X							KAREN AYALA
22	5	2022										DOMINGO	
23	5	2022				X							KAREN AYALA
24	5	2022				X							KAREN AYALA
25	5	2022				X							KAREN AYALA
26	5	2022				X							KAREN AYALA
27	5	2022				X							KAREN AYALA
28	5	2022											
29	5	2022										DOMINGO	
30	5	2022										LUNES FESTIVO	
31	5	2022				X							KAREN AYALA

Yo, Karen Ayala Pinzon, identificado (a) con CC: 1022420353, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GTH)033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombre Completos Babilonia Gabriel	Cédula 1063154205	Unidad Asistencia
--	-----------------------------	-----------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
1 5 2022												DOMINGO	
2 5 2022				X									[Signature]
3 5 2022				X									[Signature]
4 5 2022				X									[Signature]
5 5 2022				X									[Signature]
6 5 2022				X									[Signature]
7 5 2022													
8 5 2022												DOMINGO	
9 5 2022				X									[Signature]
10 5 2022				X									[Signature]
11 5 2022				X									[Signature]
12 5 2022				X									[Signature]
13 5 2022				X									[Signature]
14 5 2022				X									[Signature]
15 5 2022												DOMINGO	
16 5 2022	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
17 5 2022	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
18 5 2022	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
19 5 2022	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
20 5 2022	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
21 5 2022	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
22 5 2022												DOMINGO	
23 5 2022				X									[Signature]
24 5 2022				X									[Signature]
25 5 2022				X									[Signature]
26 5 2022				X									[Signature]
27 5 2022				X									[Signature]
28 5 2022				X									[Signature]
29 5 2022												DOMINGO	
30 5 2022												LUNES FESTIVO	
31 5 2022													[Signature]

Yo, Gabriel Babilonia identificado (a) con CC: 1063154205, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GTH)033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Baquero Martinez Ruth.	40 185 140	Asistencial

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24 numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pólmolas			
1 5 2022												DOMINGO	
2 5 2022				X									X Ruth
3 5 2022				X									X Ruth
4 5 2022				X									X Ruth
5 5 2022				X									X Ruth
6 5 2022				X									X Ruth
7 5 2022												DOMINGO	
8 5 2022				X									X Ruth
9 5 2022				X									X Ruth
10 5 2022				X									X Ruth
11 5 2022				X									X Ruth
12 5 2022				X									X Ruth
13 5 2022				X									X Ruth
14 5 2022				X									X Ruth
15 5 2022												DOMINGO	
16 5 2022				X									X Ruth
17 5 2022				X									X Ruth
18 5 2022				X									X Ruth
19 5 2022				X									X Ruth
20 5 2022				X									X Ruth
21 5 2022												DOMINGO	
22 5 2022												DOMINGO	
23 5 2022				X									X Ruth
24 5 2022				X									X Ruth
25 5 2022				X									X Ruth
26 5 2022				X									X Ruth
27 5 2022				X									X Ruth
28 5 2022				X									X Ruth
29 5 2022												DOMINGO	
30 5 2022												LUNES FESTIVO	
31 5 2022				X									X Ruth

Yo, Ruth Baquero Martinez, identificado (a) con CC: 40 185 140, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GTH)033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Baral Moreno Alba	47441824	Farmacia

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24 numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Poinas		
1 5 2022											DOMINGO	
2 5 2022				X								[Firma]
3 5 2022				X								[Firma]
4 5 2022				X								[Firma]
5 5 2022				X								[Firma]
6 5 2022				X								[Firma]
7 5 2022											DOMINGO	
8 5 2022				X								[Firma]
9 5 2022				X								[Firma]
10 5 2022				X								[Firma]
11 5 2022				X								[Firma]
12 5 2022				X								[Firma]
13 5 2022				X								[Firma]
14 5 2022				X								[Firma]
15 5 2022											DOMINGO	
16 5 2022				X								[Firma]
17 5 2022				X								[Firma]
18 5 2022				X								[Firma]
19 5 2022				X								[Firma]
20 5 2022				X								[Firma]
21 5 2022											DOMINGO	
22 5 2022											DOMINGO	
23 5 2022				X								[Firma]
24 5 2022				X								[Firma]
25 5 2022				X								[Firma]
26 5 2022				X								[Firma]
27 5 2022				X								[Firma]
28 5 2022				X								[Firma]
29 5 2022											DOMINGO	
30 5 2022											LUNES FESTIVO	
31 5 2022				X								[Firma]

Yo, Peido Baral Moreno identificado (a) con CC: 47441824. Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GTH)033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Dossan Laura	1079172088	Administrativo

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Capa	Monopatín de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con valvula	Guantes de latex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Poinas		
1 5 2022											DOMINGO	
2 5 2022				X								[Firma]
3 5 2022				X								[Firma]
4 5 2022				X								[Firma]
5 5 2022				X								[Firma]
6 5 2022				X								[Firma]
7 5 2022				X								[Firma]
8 5 2022											DOMINGO	
9 5 2022				X								[Firma]
10 5 2022				X								[Firma]
11 5 2022				X								[Firma]
12 5 2022				X								[Firma]
13 5 2022				X								[Firma]
14 5 2022												
15 5 2022											DOMINGO	
16 5 2022				X								[Firma]
17 5 2022				X								[Firma]
18 5 2022				X								[Firma]
19 5 2022				X								[Firma]
20 5 2022				X								[Firma]
21 5 2022				X								[Firma]
22 5 2022											DOMINGO	
23 5 2022				X								[Firma]
24 5 2022												[Firma]
25 5 2022												[Firma]
26 5 2022												[Firma]
27 5 2022												[Firma]
28 5 2022												[Firma]
29 5 2022											DOMINGO	
30 5 2022											LUNES FESTIVO	
31 5 2022												[Firma]

Yo, Laura Dossan, identificada (a) con CC: 1079172088, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GTH)033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos Falla Munevar Sebastian	Cédula 1121916803	Unidad Administrativo
---	-----------------------------	---------------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1975, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
1 5 2022												DOMINGO	
2 5 2022				X									
3 5 2022				X									
4 5 2022				X									
5 5 2022				X									
6 5 2022				X									
7 5 2022													
8 5 2022												DOMINGO	
9 5 2022				X									
10 5 2022				X									
11 5 2022				X									
12 5 2022				X									
13 5 2022				X									
14 5 2022				X									
15 5 2022												DOMINGO	
16 5 2022				X									
17 5 2022													
18 5 2022				X									
19 5 2022				X									
20 5 2022				X									
21 5 2022				X									
22 5 2022												DOMINGO	
23 5 2022				X									
24 5 2022				X									
25 5 2022				X									
26 5 2022				X									
27 5 2022				X									
28 5 2022													
29 5 2022												DOMINGO	
30 5 2022												LUNES FESTIVO	
31 5 2022				X									

Yo, Sebastian Falla Identificado (a) con CC: 1121916803. Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GTH)033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Gaitan Peragos Windy	1120865481	Asistencia

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Coifa	Monogafa de seguridad	Cureta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
1 5 2022											DOMINGO	
2 5 2022				X								X wlf
3 5 2022				X								X wlf
4 5 2022				X								X wlf
5 5 2022				X								X wlf
6 5 2022				X								X wlf
7 5 2022											DOMINGO	
8 5 2022											DOMINGO	
9 5 2022				X								wlf
10 5 2022				X								wlf
11 5 2022				X								wlf
12 5 2022				X								wlf
13 5 2022				X								wlf
14 5 2022				X								wlf
15 5 2022											DOMINGO	
16 5 2022				X								wlf
17 5 2022				X								wlf
18 5 2022				X								wlf
19 5 2022				X								wlf
20 5 2022				X								wlf
21 5 2022											DOMINGO	
22 5 2022											DOMINGO	
23 5 2022				X								wlf
24 5 2022				X								wlf
25 5 2022				X								wlf
26 5 2022				X								wlf
27 5 2022				X								wlf
28 5 2022				X								wlf
29 5 2022											DOMINGO	
30 5 2022											LUNES FESTIVO	
31 5 2022												wlf

Yo, Windy Gaitan P identificado (a) con CC: 1120865481, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GTH)033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Galindo Paola	1121859254	Asistencia

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1975, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monogüta de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
1 5 2022												DOMINGO	
2 5 2022				X									PAOLA G
3 5 2022				X									PAOLA G
4 5 2022				X									PAOLA G
5 5 2022				X									PAOLA G
6 5 2022				X									PAOLA G
7 5 2022				X									PAOLA G
8 5 2022												DOMINGO	
9 5 2022				X									PAOLA G
10 5 2022				X									PAOLA G
11 5 2022				X									PAOLA G
12 5 2022				X									PAOLA G
13 5 2022				X									PAOLA G
14 5 2022													
15 5 2022												DOMINGO	
16 5 2022				X									PAOLA G
17 5 2022				X									PAOLA G
18 5 2022				X									PAOLA G
19 5 2022				X									PAOLA G
20 5 2022				X									PAOLA G
21 5 2022				X									PAOLA G
22 5 2022												DOMINGO	
23 5 2022				X									PAOLA G
24 5 2022				X									PAOLA G
25 5 2022				X									PAOLA G
26 5 2022				X									PAOLA G
27 5 2022				X									PAOLA G
28 5 2022													
29 5 2022												DOMINGO	
30 5 2022												LUNES FESTIVO	
31 5 2022				X									PAOLA G

Yo, Paola Galindo identificada (a) con CC: 1121859254. Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GTH)033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Hidalgo Tabara Ivan	1121 866 983	Asistencia

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con valvula	Gautes de lino	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas		
1 5 2022											DOMINGO	
2 5 2022				X								
3 5 2022				X								
4 5 2022				X								
5 5 2022				X								
6 5 2022				X								
7 5 2022												
8 5 2022											DOMINGO	
9 5 2022				X								
10 5 2022				X								
11 5 2022				X								
12 5 2022				X								
13 5 2022				X								
14 5 2022				X								
15 5 2022											DOMINGO	
16 5 2022				X								
17 5 2022				X								
18 5 2022				X								
19 5 2022				X								
20 5 2022				X								
21 5 2022												
22 5 2022											DOMINGO	
23 5 2022				X								
24 5 2022				X								
25 5 2022				X								
26 5 2022				X								
27 5 2022				X								
28 5 2022				X								
29 5 2022											DOMINGO	
30 5 2022											LUNES FESTIVO	
31 5 2022				X								

Yo, Ivan Danilo Hidalgo identificado (a) con CC: 1121 866 983, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía. Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	F(GTH)033
		Version: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Gomez Yurani	1000 692 488	Administrativo

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 175 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monopara de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de algodón	Elate desechable	Pelatinas		
1 5 2022											DOMINGO	
2 5 2022				X								X Yurani Gomez
3 5 2022				X								X Yurani Gomez
4 5 2022				X								X Yurani Gomez
5 5 2022				X								X Yurani Gomez
6 5 2022				X								X Yurani Gomez
7 5 2022											DOMINGO	
8 5 2022											DOMINGO	
9 5 2022				X								X Yurani Gomez H
10 5 2022				X								X Yurani Gomez
11 5 2022				X								X Yurani Gomez
12 5 2022				X								X Yurani Gomez
13 5 2022				X								X Yurani Gomez
14 5 2022				X								X Yurani Gomez
15 5 2022											DOMINGO	
16 5 2022				X								X Yurani Gomez
17 5 2022				X								X Yurani Gomez
18 5 2022				X								X Yurani Gomez
19 5 2022				X								X Yurani Gomez
20 5 2022				X								X Yurani Gomez
21 5 2022											DOMINGO	
22 5 2022											DOMINGO	
23 5 2022				X								X Yurani Gomez H
24 5 2022				X								X Yurani Gomez H
25 5 2022				X								X Yurani Gomez H
26 5 2022				X								X Yurani Gomez H
27 5 2022				X								X Yurani Gomez H
28 5 2022				X								X Yurani Gomez H
29 5 2022											DOMINGO	
30 5 2022											LUNES FESTIVO	
31 5 2022				X								X Yurani Gomez H

Yo, Yurani Gomez Identificado (a) con CC: 1000 692 488, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GTH)033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Vergara Adelaidita	40 333 354	Asistencia

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
1 5 2022												DOMINGO	
2 5 2022				X									Alu
3 5 2022				X									Alu
4 5 2022				X									Alu
5 5 2022				X									Alu
6 5 2022				X									Alu
7 5 2022				X									Alu
8 5 2022												DOMINGO	
9 5 2022													
10 5 2022													
11 5 2022													
12 5 2022													
13 5 2022													
14 5 2022													
15 5 2022												DOMINGO	
16 5 2022													
17 5 2022													
18 5 2022													
19 5 2022													
20 5 2022													
21 5 2022													
22 5 2022												DOMINGO	
23 5 2022													
24 5 2022													
25 5 2022													
26 5 2022													
27 5 2022													
28 5 2022													
29 5 2022												DOMINGO	
30 5 2022												LUNES FESTIVO	
31 5 2022													

Yo, Adelaidita Vergara Identificado (a) con CC: 40 333 354 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GTH)033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos Jorge Velasco	Cédula 1023904313	Unidad Administrativo
---	-----------------------------	---------------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Pelainas		
1	5	2022	/	/	/	/	/	/	/	/	DOMINGO	/
2	5	2022	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
3	5	2022	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
4	5	2022	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
5	5	2022	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
6	5	2022	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
7	5	2022	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
8	5	2022	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
9	5	2022	/	/	/	/	/	/	/	/	DOMINGO	/
10	5	2022	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
11	5	2022	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
12	5	2022	/	/	X	/	/	/	/	/	/	X
13	5	2022	/	/	X	/	/	/	/	/	/	X
14	5	2022	/	/	/	/	/	/	/	/	DOMINGO	/
15	5	2022	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
16	5	2022	/	/	X	/	/	/	/	/	/	X
17	5	2022	/	/	X	/	/	/	/	/	/	X
18	5	2022	/	/	X	/	/	/	/	/	/	X
19	5	2022	/	/	X	/	/	/	/	/	/	X
20	5	2022	/	/	X	/	/	/	/	/	/	X
21	5	2022	/	/	X	/	/	/	/	/	/	X
22	5	2022	/	/	/	/	/	/	/	/	DOMINGO	/
23	5	2022	/	/	X	/	/	/	/	/	/	X
24	5	2022	/	/	X	/	/	/	/	/	/	X
25	5	2022	/	/	X	/	/	/	/	/	/	X
26	5	2022	/	/	X	/	/	/	/	/	/	X
27	5	2022	/	/	X	/	/	/	/	/	/	X
28	5	2022	/	/	X	/	/	/	/	/	/	X
29	5	2022	/	/	/	/	/	/	/	/	DOMINGO	/
30	5	2022	/	/	/	/	/	/	/	/	LUNES FESTIVO	/
31	5	2022	/	/	/	/	/	/	/	/	/	X

Yo, Jorge Velasco identificado (a) con CC: 1023904313, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GTH)033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos <u>Yamile Sabogal Arias</u>	Cédula <u>40392862</u>	Unidad <u>Asistencia</u>
--	---------------------------	-----------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2403 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Ceña	Monografía de seguridad	Carta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Folines		
1 5 2022											DOMINGO	
2 5 2022	X			X								
3 5 2022	X			X								
4 5 2022	X			X								
5 5 2022	X			X								
6 5 2022	X			X								
7 5 2022												
8 5 2022											DOMINGO	
9 5 2022	X			X								
10 5 2022	X			X								
11 5 2022	X			X								
12 5 2022	X			X								
13 5 2022	X			X								
14 5 2022	X			X								
15 5 2022	X			X								
16 5 2022											DOMINGO	
17 5 2022	X			X								
18 5 2022	X			X								
19 5 2022	X			X								
20 5 2022	X			X								
21 5 2022	X			X								
22 5 2022											DOMINGO	
23 5 2022	X			X								
24 5 2022	X			X								
25 5 2022	X			X								
26 5 2022	X			X								
27 5 2022	X			X								
28 5 2022	X			X								
29 5 2022	X			X								
30 5 2022											DOMINGO	
31 5 2022											LUNES FESTIVO	

Yo, Yamile Sabogal A. Identificado (a) con CC: 40392862. Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



“Reciclar es el valor de la responsabilidad por preservar los recursos naturales, sólo imprima este documento de ser necesario”



	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GTH)033
		Versión: 3
		ago-19 1 de 1

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Gomez Leon Darwin	1121829774	Asistencial

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 696 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Coifa	Monogata de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
1 5 2022											DOMINGO	
2 5 2022	X	X	X	X	X	X			X		N95 L Samuel	<i>[Signature]</i>
3 5 2022	X	X	X	X	X	X			X			<i>[Signature]</i>
4 5 2022	X	X	X	X	X	X			X			<i>[Signature]</i>
5 5 2022	X	X	X	X	X	X			X			<i>[Signature]</i>
6 5 2022	X	X	X	X	X	X			X			<i>[Signature]</i>
7 5 2022	X	X	X	X	X	X			X			<i>[Signature]</i>
8 5 2022											DOMINGO	
9 5 2022	X	X	X	X	X	X			X			<i>[Signature]</i>
10 5 2022	X	X	X	X	X	X			X			<i>[Signature]</i>
11 5 2022	X	X	X	X	X	X			X			<i>[Signature]</i>
12 5 2022	X	X	X	X	X	X			X			<i>[Signature]</i>
13 5 2022	X	X	X	X	X	X			X			<i>[Signature]</i>
14 5 2022											DOMINGO	
15 5 2022											DOMINGO	
16 5 2022	X	X	X	X	X	X			X			<i>[Signature]</i>
17 5 2022	X	X	X	X	X	X			X			<i>[Signature]</i>
18 5 2022	X	X	X	X	X	X			X			<i>[Signature]</i>
19 5 2022	X	X	X	X	X	X			X			<i>[Signature]</i>
20 5 2022	X	X	X	X	X	X			X			<i>[Signature]</i>
21 5 2022	X	X	X	X	X	X			X			<i>[Signature]</i>
22 5 2022											DOMINGO	
23 5 2022	X	X	X	X	X	X			X			<i>[Signature]</i>
24 5 2022	X	X	X	X	X	X			X			<i>[Signature]</i>
25 5 2022	X	X	X	X	X	X			X			<i>[Signature]</i>
26 5 2022	X	X	X	X	X	X			X			<i>[Signature]</i>
27 5 2022	X	X	X	X	X	X			X			<i>[Signature]</i>
28 5 2022	X	X	X	X	X	X			X			<i>[Signature]</i>
29 5 2022											DOMINGO	
30 5 2022											LUNES FESTIVO	
31 5 2022	X	X	X	X	X	X			X			<i>[Signature]</i>

Yo, Darwin Gomez Leon identificado (a) con CC: 1121829774, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GTH)033
			Versión: 3
			ago-19
			1 de 1

Apellidos y Nombres Completos Gonzales Espinoza Lizabeth	Cédula 22582915	Unidad Asistencial
--	---------------------------	------------------------------

Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monogafa de seguridad	Cascos desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas rg95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polinias		
1 5 2022											DOMINGO	
2 5 2022	X			X	X	X			X			X
3 5 2022	X			X	X	X			X			X
4 5 2022	X			X	X	X			X			X
5 5 2022	X			X	X	X			X			X
6 5 2022	X			X	X	X			X			X
7 5 2022	X			X	X	X			X			X
8 5 2022											DOMINGO	
9 5 2022	X			X	X	X			X			X
10 5 2022	X			X	X	X			X			X
11 5 2022	X			X	X	X			X			X
12 5 2022	X			X	X	X			X			X
13 5 2022	X			X	X	X			X			X
14 5 2022	X			X	X	X			X			X
15 5 2022											DOMINGO	
16 5 2022	X			X	X	X			X			X
17 5 2022	X			X	X	X			X			X
18 5 2022	X			X	X	X			X			X
19 5 2022	X			X	X	X			X			X
20 5 2022	X			X	X	X			X			X
21 5 2022	X			X	X	X			X			X
22 5 2022											DOMINGO	
23 5 2022	X			X	X	X			X			X
24 5 2022	X			X	X	X			X			X
25 5 2022	X			X	X	X			X			X
26 5 2022	X			X	X	X			X			X
27 5 2022	X			X	X	X			X			X
28 5 2022	X			X	X	X			X			X
29 5 2022											DOMINGO	
30 5 2022											LUNES FESTIVO	
31 5 2022	X			X	X	X			X			X

Yo, Lizabeth Gonzalez Identificado (a) con CC: 22582915, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GTH)033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Mosquera Simiel Luero	21244722	Asistencia

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 932 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monoparte de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de latex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Poleinas			
1 5 2022											DOMINGO		
2 5 2022	X		X	X	X	X			X				X
3 5 2022	X		X	X	X	X			X				X
4 5 2022	X		X	X	X	X			X				X
5 5 2022	X		X	X	X	X			X				X
6 5 2022	X		X	X	X	X			X				X
7 5 2022													
8 5 2022											DOMINGO		
9 5 2022	X		X	X	X	X			X				X
10 5 2022	X		X	X	X	X			X				X
11 5 2022	X		X	X	X	X			X				X
12 5 2022	X		X	X	X	X			X				X
13 5 2022	X		X	X	X	X			X				X
14 5 2022	X		X	X	X	X			X				X
15 5 2022											DOMINGO		
16 5 2022	X		X	X	X	X			X				X
17 5 2022	X		X	X	X	X			X				X
18 5 2022	X		X	X	X	X			X				X
19 5 2022	X		X	X	X	X			X				X
20 5 2022	X		X	X	X	X			X				X
21 5 2022													
22 5 2022											DOMINGO		
23 5 2022	X		X	X	X	X			X				X
24 5 2022	X		X	X	X	X			X				X
25 5 2022	X		X	X	X	X			X				X
26 5 2022	X		X	X	X	X			X				X
27 5 2022	X		X	X	X	X			X				X
28 5 2022	X		X	X	X	X			X				X
29 5 2022											DOMINGO		
30 5 2022											LUNES FESTIVO		
31 5 2022	X		X	X	X	X			X				X

Yo, Luero Mosquera Identificado (a) con CC: 21244722, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GTH)033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos Marieth Jilietta Velasquez.	Cédula 1121396407.	Unidad Asistencia.
---	------------------------------	------------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2490 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas NSE con válvula	Gaunt de látex	Gaunt de nitrilo	Gaunt de nylon	Bata desechable	Palmas		
1 5 2022											DOMINGO	
2 5 2022				X								Marieth
3 5 2022				X								Marieth
4 5 2022				X								Marieth
5 5 2022				X								Marieth
6 5 2022				X								Marieth
7 5 2022				X								Marieth
8 5 2022											DOMINGO	
9 5 2022				X								Marieth
10 5 2022				X								Marieth
11 5 2022				X								Marieth
12 5 2022				X								Marieth
13 5 2022				X								Marieth
14 5 2022				X								Marieth
15 5 2022				X							DOMINGO	
16 5 2022				X								Marieth
17 5 2022				X								Marieth
18 5 2022				X								Marieth
19 5 2022				X								Marieth
20 5 2022				X								Marieth
21 5 2022											DOMINGO	
22 5 2022											DOMINGO	
23 5 2022				X								Marieth
24 5 2022				X								Marieth
25 5 2022				X								Marieth
26 5 2022				X								Marieth
27 5 2022				X								Marieth
28 5 2022				X								Marieth
29 5 2022											DOMINGO	
30 5 2022											LUNES FESTIVO	
31 5 2022				X								Marieth

Yo, Marieth Jilietta Velasquez identificado (a) con CC: 1121396407, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GTH)033
			Versión: 3
			ago-19
			1 de 1

Apellidos y Nombres Completos <u>Sandra Key Bolaños</u>	Cédula <u>39537576</u>	Unidad <u>Asistencial</u>
--	---------------------------	------------------------------

Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 902 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2403 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas reutilizable con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas			
1 5 2022												DOMINGO	
2 5 2022	X			X	X	/			X				<i>Sandra Key Bolaños</i>
3 5 2022	X			X	X				X				<i>Sandra Key Bolaños</i>
4 5 2022	X			X	X				X				<i>Sandra Key Bolaños</i>
5 5 2022	X			X	X				X				<i>Sandra Key Bolaños</i>
6 5 2022	X			X	X				X				<i>Sandra Key Bolaños</i>
7 5 2022												DOMINGO	
8 5 2022												DOMINGO	
9 5 2022	X			X	X				X				<i>Sandra Key Bolaños</i>
10 5 2022	X			X	X				X				<i>Sandra Key Bolaños</i>
11 5 2022	X			X	X				X				<i>Sandra Key Bolaños</i>
12 5 2022	X			X	X				X				<i>Sandra Key Bolaños</i>
13 5 2022	X			X	X				X				<i>Sandra Key Bolaños</i>
14 5 2022												DOMINGO	
15 5 2022												DOMINGO	
16 5 2022	X			X	X				X				<i>Sandra Key Bolaños</i>
17 5 2022	X			X	X				X				<i>Sandra Key Bolaños</i>
18 5 2022	X			X	X				X				<i>Sandra Key Bolaños</i>
19 5 2022	X			X	X				X				<i>Sandra Key Bolaños</i>
20 5 2022	X			X	X				X				<i>Sandra Key Bolaños</i>
21 5 2022												DOMINGO	
22 5 2022												DOMINGO	
23 5 2022	X			X	X				X				<i>Sandra Key Bolaños</i>
24 5 2022	X			X	X				X				<i>Sandra Key Bolaños</i>
25 5 2022	X			X	X				X				<i>Sandra Key Bolaños</i>
26 5 2022	X			X	X				X				<i>Sandra Key Bolaños</i>
27 5 2022	X			X	X				X				<i>Sandra Key Bolaños</i>
28 5 2022												DOMINGO	
29 5 2022												DOMINGO	
30 5 2022												DOMINGO	
31 5 2022	X			X	X				X			LUNES FESTIVO	

Yo, Sandra Key Bolaños identificado (a) con CC: 39537576, Recibo y conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GTH)033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Bernal Moreno Alba	47441824	Farmacia

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gaunt de látex	Gaunt de nitrilo	Gaunt de nylon	Bata desechable	Pólmox		
1 5 2022											DOMINGO	
2 5 2022				X								A23LP
3 5 2022				X								A23LP
4 5 2022				X								A23LP
5 5 2022				X								A23LP
6 5 2022				X								A23LP
7 5 2022											DOMINGO	
8 5 2022				X								A23LP
9 5 2022				X								A23LP
10 5 2022				X								A23LP
11 5 2022				X								A23LP
12 5 2022				X								A23LP
13 5 2022				X								A23LP
14 5 2022				X							DOMINGO	
15 5 2022												A23LP
16 5 2022				X								A23LP
17 5 2022				X								A23LP
18 5 2022				X								A23LP
19 5 2022				X								A23LP
20 5 2022				X								A23LP
21 5 2022											DOMINGO	
22 5 2022												X A23LP
23 5 2022				X								A23LP
24 5 2022				X								A23LP
25 5 2022				X								A23LP
26 5 2022				X								A23LP
27 5 2022				X								A23LP
28 5 2022											DOMINGO	
29 5 2022											LUNES FESTIVO	
30 5 2022												A23LP
31 5 2022				X								A23LP

Yo, Pedro Bernal Moreno Identificado (a) con CC: 47441824, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GTH)033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Hidalgo Tabara Juan	1 21 866 983	Asistencia

Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1994, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monogafia de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas NIS con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pólmox			
1 5 2022												DOMINGO	
2 5 2022				X									
3 5 2022				X									
4 5 2022				X									
5 5 2022				X									
6 5 2022				X									
7 5 2022												DOMINGO	
8 5 2022				X									
9 5 2022				X									
10 5 2022				X									
11 5 2022				X									
12 5 2022				X									
13 5 2022				X									
14 5 2022				X									
15 5 2022												DOMINGO	
16 5 2022				X									
17 5 2022				X									
18 5 2022				X									
19 5 2022				X									
20 5 2022				X									
21 5 2022				X									
22 5 2022												DOMINGO	
23 5 2022				X									
24 5 2022				X									
25 5 2022				X									
26 5 2022				X									
27 5 2022				X									
28 5 2022				X									
29 5 2022												DOMINGO	
30 5 2022												LUNES FESTIVO	
31 5 2022				X									

Yo, Juan Canilo Hidalgo identificado (a) con CC: 1 21 866 983, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GTH)033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos <u>Hortado Johan</u>	Cédula <u>1121886345</u>	Unidad <u>Administrativo</u>
---	-----------------------------	---------------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas reutilizables	Válvulas	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
1 5 2022												DOMINGO	
2 5 2022				X									
3 5 2022				X									
4 5 2022				X									
5 5 2022				X									
6 5 2022				X									
7 5 2022				X									
8 5 2022												DOMINGO	
9 5 2022				X									
10 5 2022				X									
11 5 2022				X									
12 5 2022				X									
13 5 2022				X									
14 5 2022													
15 5 2022												DOMINGO	
16 5 2022				X									
17 5 2022				X									
18 5 2022				X									
19 5 2022				X									
20 5 2022				X									
21 5 2022				X									
22 5 2022												DOMINGO	
23 5 2022				X									
24 5 2022				X									
25 5 2022				X									
26 5 2022				X									
27 5 2022				X									
28 5 2022				X									
29 5 2022												DOMINGO	
30 5 2022												LUNES FESTIVO	
31 5 2022				X									

Yo, Johan Hortado identificado (a) con CC: 1121886345. Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GTH)033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos Avellaneda Riben Darío	Cédula 1053607980	Unidad Asistencial
--	-----------------------------	------------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Mangafa de seguridad	Carena desechable	Tapabocas desechables	repabaca NSE con válvula	Guantes de latex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Kolainas		
1 5 2022	DOMINGO											
2 5 2022	X	X	X	X	X	X	-	-	X	-	Presencial	Rib
3 5 2022	X	X	X	X	X	X	-	-	X	-	Presencial	Rib
4 5 2022	X	X	X	X	X	X	-	-	X	-	Presencial	Rib
5 5 2022	X	X	X	X	X	X	-	-	X	-	Presencial	Rib
6 5 2022	X	X	X	X	X	X	-	-	X	-	Presencial	Rib
7 5 2022	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
8 5 2022	DOMINGO											
9 5 2022	X	X	X	X	X	X	-	-	X	-	Presencial	Rib
10 5 2022	X	X	X	X	X	X	-	-	X	-	Presencial	Rib
11 5 2022	X	X	X	X	X	X	-	-	X	-	Presencial	Rib
12 5 2022	X	X	X	X	X	X	-	-	X	-	Presencial	Rib
13 5 2022	X	X	X	X	X	X	-	-	X	-	Presencial	Rib
14 5 2022	X	X	X	X	X	X	-	-	X	-	Presencial	Rib
15 5 2022	DOMINGO											
16 5 2022	X	X	X	X	X	X	-	-	X	-	Presencial	Rib
17 5 2022	X	X	X	X	X	X	-	-	X	-	Presencial	Rib
18 5 2022	X	X	X	X	X	X	-	-	X	-	Presencial	Rib
19 5 2022	X	X	X	X	X	X	-	-	X	-	Presencial	Rib
20 5 2022	X	X	X	X	X	X	-	-	X	-	Presencial	Rib
21 5 2022	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
22 5 2022	DOMINGO											
23 5 2022	X	X	X	X	X	X	-	-	X	-	Presencial	Rib
24 5 2022	X	X	X	X	X	X	-	-	X	-	Presencial	Rib
25 5 2022	X	X	X	X	X	X	-	-	X	-	Presencial	Rib
26 5 2022	X	X	X	X	X	X	-	-	X	-	Presencial	Rib
27 5 2022	X	X	X	X	X	X	-	-	X	-	Presencial	Rib
28 5 2022	X	X	X	X	X	X	-	-	X	-	Presencial	Rib
29 5 2022	DOMINGO											
30 5 2022	LUNES FESTIVO											
31 5 2022	X	X	X	X	X	X	-	-	X	-	Presencial	Rib

Yo, Riben Avellaneda identificado (a) con CC: 1053607980, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. A! finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GTH)033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos <u>Jaddy Lisseth Torres.</u>	Cédula <u>1121857850</u>	Unidad <u>Asistencia</u>
---	-----------------------------	-----------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2493 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pollinas			
1 5 2022												DOMINGO	
2 5 2022				X									Jaddy Torres
3 5 2022				X									Jaddy T.
4 5 2022				X									Jaddy T.
5 5 2022				X									Jaddy T.
6 5 2022				X									Jaddy T.
7 5 2022													Jaddy T.
8 5 2022												DOMINGO	
9 5 2022				X									Jaddy T.
10 5 2022				X									Jaddy T.
11 5 2022				X									Jaddy T.
12 5 2022				X									Jaddy T.
13 5 2022				X									Jaddy T.
14 5 2022				X									Jaddy T.
15 5 2022												DOMINGO	
16 5 2022				X									Jaddy T.
17 5 2022				X									Jaddy T.
18 5 2022				X									Jaddy T.
19 5 2022				X									Jaddy T.
20 5 2022				X									Jaddy T.
21 5 2022												DOMINGO	
22 5 2022												DOMINGO	
23 5 2022				X									Jaddy T.
24 5 2022				X									Jaddy T.
25 5 2022				X									Jaddy T.
26 5 2022				X									Jaddy T.
27 5 2022				X									Jaddy T.
28 5 2022				X									Jaddy T.
29 5 2022												DOMINGO	
30 5 2022												LUNES FESTIVO	
31 5 2022				X									Jaddy T.

Yo, Jaddy Lisseth Torres identificado (a) con CC: 1121857850 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GTH)033
			Versión: 3
			ago-19
			1 de 1

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Jose Adelmo R.	86 080 094	Asistencia

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 200 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cofia	Monopala de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de latex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polinias				
1	5	2022												
2	5	2022												
3	5	2022				X								
4	5	2022				X								
5	5	2022				X								
6	5	2022				X								
7	5	2022				X								
8	5	2022												
9	5	2022												
10	5	2022				X								
11	5	2022				X								
12	5	2022				X								
13	5	2022				X								
14	5	2022				X								
15	5	2022												
16	5	2022												
17	5	2022				X								
18	5	2022				X								
19	5	2022				X								
20	5	2022				X								
21	5	2022				X								
22	5	2022												
23	5	2022				X								
24	5	2022				X								
25	5	2022				X								
26	5	2022				X								
27	5	2022				X								
28	5	2022				X								
29	5	2022												
30	5	2022												
31	5	2022				X								

Yo, Jose Adelmo Ramirez identificado (a) con CC: 86 080 094. Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GTH)033
			Versión: 3
			ago-19
			1 de 1

Apellidos y Nombres Completos <u>Adriana Rey</u>	Cédula <u>101907171</u>	Unidad <u>Asistencia</u>
---	----------------------------	-----------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24 numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas reutilizable con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
1 5 2022													
2 5 2022											DOMINGO		
3 5 2022				X									
4 5 2022				X									
5 5 2022				X									
6 5 2022				X									
7 5 2022				X									
8 5 2022											DOMINGO		
9 5 2022				X									
10 5 2022				X									
11 5 2022				X									
12 5 2022				X									
13 5 2022				X									
14 5 2022				X									
15 5 2022											DOMINGO		
16 5 2022				X									
17 5 2022				X									
18 5 2022				X									
19 5 2022				X									
20 5 2022				X									
21 5 2022													
22 5 2022											DOMINGO		
23 5 2022				X									
24 5 2022				X									
25 5 2022				X									
26 5 2022				X									
27 5 2022				X									
28 5 2022				X									
29 5 2022											DOMINGO		
30 5 2022											LUNES FESTIVO		
31 5 2022				X									

Yo, Adriana Patricia Rey Identificado (a) con CC: 101907171. Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GTH)033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos <u>Londono Deras Aura</u>	Cédula <u>1 205 04 110</u>	Unidad <u>Administrativo</u>
--	-------------------------------	---------------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1964, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monopara de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas		
1 5 2022											DOMINGO	
2 5 2022				X								X
3 5 2022				X								X
4 5 2022				X								X
5 5 2022				X								X
6 5 2022				X								X
7 5 2022				X								X
8 5 2022											DOMINGO	
9 5 2022				X								X
10 5 2022				X								X
11 5 2022				X								X
12 5 2022				X								X
13 5 2022				X								X
14 5 2022												
15 5 2022											DOMINGO	
16 5 2022	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
17 5 2022	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
18 5 2022	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
19 5 2022	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
20 5 2022	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
21 5 2022	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
22 5 2022	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	DOMINGO	/
23 5 2022	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
24 5 2022	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
25 5 2022	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
26 5 2022	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
27 5 2022	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
28 5 2022	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
29 5 2022	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	DOMINGO	/
30 5 2022	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	LUNES FESTIVO	/
31 5 2022	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/

Yo, Aura Londono D. identificado (a) con CC: 1120504110, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



3.2.4 Entrega elementos de protección personal sede Acacias

1 SEMANA MARZO

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GTH)033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
LORENA ACEVEDO	1120385916	ASISTENCIAL

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monogata de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
27	3	2022	X			X			X				LORENA ACEVEDO
28	3	2022	X			X			X				LORENA ACEVEDO
29	3	2022	X			X			X				LORENA ACEVEDO
30	3	2022	X			X			X				LORENA ACEVEDO
31	3	2022	X			X			X				LORENA ACEVEDO

Yo, LORENA ACEVEDO identificado (a) con CC: 1120385916, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GTH)033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
RAFAEL SEVILLA	1083559701	ASISTENCIAL

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monogata de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
29	4	2022	X			X			X				
30	4	2022	X			X			X				
31	4	2022	X			X			X				
1	5	2022	X			X			X				
2	5	2022	X			X			X				

Yo, RAFAEL SEVILLA identificado (a) con CC: 1083559701, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



“Reciclar es el valor de la responsabilidad por preservar los recursos naturales, sólo imprima este documento de ser necesario”



	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GTH)033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
ANDREA SANTOS	40449526	ASISTENCIAL

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pelotas		
29/04/2022	X			X		X			X			
30/04/2022	X			X		X			X			
03/05/2022	X			X		X			X			
04/05/2022	X			X		X			X			
05/05/2022	X			X		X			X			

Yo, ANDREA SANTOS identificado (a) con CC: 40449526, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GTH)033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
ESPERANZA GUERRERO	40446687	ADMINISTRATIVO

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pelotas		
29/04/2022	X			X								
30/04/2022	X			X								
03/05/2022	X			X								
04/05/2022	X			X								
05/05/2022	X			X								

Yo, ESPERANZA GUERRERO identificado (a) con CC: 40446687, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GTH)033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
KARINA RUBIO APONTE	1120359884	ASISTENCIAL

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Coifa	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
25/4/2022	X			X								KARINA RUBIO APONTE
2/5/2022	X			X								KARINA RUBIO APONTE
3/5/2022	X			X								KARINA RUBIO APONTE
4/5/2022	X			X								KARINA RUBIO APONTE
5/5/2022	X			X								KARINA RUBIO APONTE

Yo, KARINA RUBIO APONTE identificado (a) con CC: 1120359884, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GTH)033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
MARIAN CASTRO	1121827319	ASISTENCIAL

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Coifa	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
20/4/2022	X			X		X			X			Marian Castro
2/5/2022	X			X		X			X			Marian Castro
3/5/2022	X			X		X			X			Marian Castro
4/5/2022	X			X		X			X			Marian Castro
5/5/2022	X			X		X			X			Marian Castro

Yo, MARIAN CASTRO identificado (a) con CC: 1121827319, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GTH)033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
MARIA OLINDA MURILLO HERRERA	40448789	ADMINISTRATIVO

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monopafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
20/4/2022	X			X								
21/5/2022	X			X								
3/5/2022	X			X								
4/5/2022	X			X								
5/5/2022	X			X								

Yo, MARIA OLINDA MURILLO HERRERA Identificado (a) con CC: 40448789, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GTH)033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
DIANA SANCHEZ	1120364043	ASISTENCIAL

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monopafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
23/4/2022	X			X		X			X			
2/5/2022	X			X		X		X				
3/5/2022	X			X		X		X				
4/5/2022	X			X		X		X				
5/5/2022	X			X		X		X				

Yo, DIANA SANCHEZ Identificado (a) con CC: 1120364043, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



4 SEMANA MAYO

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GTH)033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos
MAYERLY GUERRA VARGAS

Cédula
1 122 121 884

Unidad
ASISTENCIAL

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)			Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
			Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
23	5	2022				X		X							Mayerly Guerra
24	5	2022				X		X							Mayerly Guerra
25	5	2022				X		X							Mayerly Guerra
26	5	2022				X		X							Mayerly Guerra
27	5	2022				X		X							Mayerly Guerra

Yo, **MAYERLY GUERRA VARGAS** identificado (a) con CC: 1122121884, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y **ME COMPROMETO** a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GTH)033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos
ESTEBAN SANTAMARA AGUSTINO

Cédula
86 082 702

Unidad
ASISTENCIAL

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)			Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
			Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
23	5	2022				X		X							Esteban Santamaría
24	5	2022				X		X							Esteban Santamaría
25	5	2022				X		X							Esteban Santamaría
26	5	2022				X		X							Esteban Santamaría
27	5	2022				X		X							Esteban Santamaría
28	5	2022				X		X							Esteban Santamaría

Yo, **ESTEBAN SANTAMARIA AGUSTINO** identificado (a) con CC: 86082702, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y **ME COMPROMETO** a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GTH)033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
NIDIA ESPERANZA QUIROGA JARA	40 316 873	ASISTENCIAL

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
23	5	2022			X		X						Nidia E. Quiroga
24	5	2022			X		X						Nidia E. Quiroga
25	5	2022			X		X						Nidia E. Quiroga
26	5	2022			X		X						Nidia E. Quiroga
27	5	2022			X		X						Nidia E. Quiroga
28	5	2022			X		X						Nidia E. Quiroga

Yo, NIDIA ESPERANZA QUIROGA JARA Identificado (a) con CC: 40316873, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GTH)033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
IMNA MENDIETA CONTRERAS	52 045 168	ASISTENCIAL

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
23	5	2022			X		X						
24	5	2022			X		X						
25	5	2022			X		X						
26	5	2022			X		X						
27	5	2022			X		X						
28	5	2022			X		X						

Yo, IMNA MENDIETA CONTRERAS Identificado (a) con CC: 52045168, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



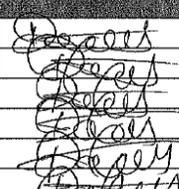
FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GTH)033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos
DAMARIS ESTRADA CAICEDO

Cédula
1 121 839 364

Unidad
ASISTENCIAL

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)			Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
			Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
23	5	2022				X		X							
24	5	2022				X		X							
25	5	2022				X		X							
26	5	2022				X		X							
27	5	2022				X		X							
28	5	2022				X		X							

Yo, DAMARIS ESTRADA CAICEDO Identificado (a) con CC: 1121839364, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenami y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elemento seguridad asignados a mi cargo.

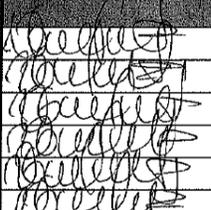
FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GTH)033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos
VIVIANA SOTELO RAMIREZ

Cédula
1 122 120 146

Unidad
ASISTENCIAL

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)			Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
			Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
23	5	2022				X		X							
24	5	2022				X		X							
25	5	2022				X		X							
26	5	2022				X		X							
27	5	2022				X		X							
28	5	2022				X		X							

Yo, VIVIANA SOTELO RAMIREZ Identificado (a) con CC: 1122120146, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



3.2.6 Entrega elementos de protección personal sede Granada

1 SEMANA

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GTH)033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos RAFAEL SEVILLA	Cédula 1083559701	Unidad ASISTENCIAL
--	-----------------------------	------------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monogafa de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de lióx	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas		
31 4 2022	X			X		X			X			
2 5 2022	X			X		X			X			
3 5 2022	X			X		X			X			
4 5 2022	X			X		X			X			
5 5 2022	X			X		X			X			

Yo, RAFAEL SEVILLA identificado (a) con CC: 1083559701, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME **COMPROMETO** a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GTH)033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos LORENA ACEVEDO	Cédula 1120385916	Unidad ASISTENCIAL
--	-----------------------------	------------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monogafa de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de lióx	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas		
23 4 2022	X			X		X			X			
2 5 2022	X			X		X			X			
3 5 2022	X			X		X			X			
4 5 2022	X			X		X			X			
5 5 2022	X			X		X			X			

Yo, LORENA ACEVEDO identificado (a) con CC: 1120385916, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME **COMPROMETO** a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GTH)033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
ANDREA SANTOS	40449526	ASISTENCIAL

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
23 4 2022	X			X		X			X			
24 4 2022	X			X		X		X				
25 4 2022	X			X		X		X				
26 4 2022	X			X		X		X				
27 4 2022	X			X		X		X				

Yo, ANDREA SANTOS Identificado (a) con CC: 40449526, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GTH)033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
ESPERANZA GUERRERO	40446687	ADMINISTRATIVO

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
23 4 2022	X			X								
24 4 2022	X			X								
25 4 2022	X			X								
26 4 2022	X			X								
27 4 2022	X			X								

Yo, ESPERANZA GUERRERO Identificado (a) con CC: 40446687, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GTH)033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
KARINA RUBIO APONTE	1120359884	ASISTENCIAL

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Mascarilla de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
25/4/2022	X			X									KARINA RUBIO APONTE
2/8/2022	X			X									KARINA RUBIO APONTE
3/8/2022	X			X									KARINA RUBIO APONTE
4/8/2022	X			X									KARINA RUBIO APONTE
6/8/2022	X			X									KARINA RUBIO APONTE

Yo, KARINA RUBIO APONTE Identificado (a) con CC: 1120359884, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GTH)033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
MARIAN CASTRO	1121827319	ASISTENCIAL

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Mascarilla de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
23/4/2022	X			X		X			X				Marian Castro
2/5/2022	X			X		X			X				Marian Castro
3/5/2022	X			X		X			X				Marian Castro
4/5/2022	X			X		X			X				Marian Castro
5/5/2022	X			X		X			X				Marian Castro

Yo, MARIAN CASTRO Identificado (a) con CC: 1121827319, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



F(GC)010	F(GTH)033
	Versión: 3
	ago-19
	1 de 1

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
CAROL VALENZUELA	55305850	ASISTENCIAL

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
26 5 2022	x			x		x			x			Carol Valenzuela
2 5 2022	x			x		x			x			Carol Valenzuela
3 5 2022	x			x		x			x			Carol Valenzuela
4 5 2022	x			x		x			x			Carol Valenzuela
3 5 2022	x			x		x			x			Carol Valenzuela

Yo, CAROL VALENZUELA Identificado (a) con CC: 55305850, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

4 SEMANA MAYO

F(GC)010	F(GTH)033
	Versión: 3
	ago-19
	1 de 1

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
MARIA OLINDA MURILLO HERRERA	40448789	ADMINISTRATIVO

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
30 5 2022	x			x		x						[Firma]
31 5 2022	x			x		x						
24 5 2022	x			x		x						
25 5 2022	x			x		x						
24 5 2022	x			x		x						

Yo, MARIA OLINDA MURILLO HERRERA Identificado (a) con CC: 40448789, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



"Reciclar es el valor de la responsabilidad por preservar los recursos naturales, sólo imprima este documento de ser necesario"



	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GTH)033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
LEIDY LORENA ACEVEDO	1120385916	ASISTENCIAL

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pollainas		
20 5 2022	X			X		X			X			Leidy Lorena Acevedo
23 5 2022	X			X		X			X			Leidy Lorena Acevedo
28 5 2022	X			X		X			X			Leidy Lorena Acevedo
29 5 2022	X			X		X			X			Leidy Lorena Acevedo
30 5 2022	X			X		X			X			Leidy Lorena Acevedo

Yo, LEIDY LORENA ACEVEDO Identificado (a) con CC: 1120385916, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GTH)033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
RAFAEL SEVILLA	1083559701	ASISTENCIAL

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pollainas		
20 5 2022	X			X		X			X			Rafael Sevilla
23 5 2022	X			X		X			X			Rafael Sevilla
24 5 2022	X			X		X			X			Rafael Sevilla
26 5 2022	X			X		X			X			Rafael Sevilla
28 5 2022	X			X		X			X			Rafael Sevilla

Yo, RAFAEL SEVILLA Identificado (a) con CC: 1083559701, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GTH)033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos KARINA RUBIO APONTE	Cédula 1120359884	Unidad ASISTENCIAL
---	-----------------------------	------------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monogafía de seguridad	Carreta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
20 9 2022	X			X		X							KARINA RUBIO APONTE
23 9 2022	X			X		X							KARINA RUBIO APONTE
24 9 2022	X			X		X							KARINA RUBIO APONTE
25 9 2022	X			X		X							KARINA RUBIO APONTE
28 9 2022	X			X		X							KARINA RUBIO APONTE

Yo, KARINA RUBIO APONTE Identificado (a) con CC: 1120359884, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GTH)033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos MARIAN GISELLE CASTRO	Cédula 1121827319	Unidad ASISTENCIAL
---	-----------------------------	------------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monogafía de seguridad	Carreta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
20 9 2022	X			X		X			X				Marian Giselle Castro
23 9 2022	X			X		X							Marian Giselle Castro
24 9 2022	X			X		X							Marian Giselle Castro
25 9 2022	X			X		X							Marian Giselle Castro
28 9 2022	X			X		X							Marian Giselle Castro

Yo, MARIAN GISELLE CASTRO Identificado (a) con CC: 1121827319, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



3.2.5 Entrega elementos de protección personal sede Puerto López

MES DE MAYO

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GTH)033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos JOSE ROBERTO MEJIA CASTRO	Cedula 12565313	Unidad CONSULTA EXTERNA
---	---------------------------	-----------------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1992 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.8.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma		
	Cefia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas					
2	5	2022				X									
3	5	2022				X									
4	5	2022				X									
5	5	2022				X									
6	5	2022				X									
7	5	2022				X									
9	5	2022				X									
10	5	2022				X									
11	5	2022				X									
12	5	2022				X									
13	5	2022				X									
16	5	2022				X									
17	5	2022				X									
18	5	2022				X									
19	5	2022				X									
0	5	2022				X									
21	5	2022				X									
23	5	2022				X									
24	5	2022				X									
25	5	2022				X									
26	5	2022				X									
27	5	2022				X									
31	5	2022				X									

Yo, JOSE ROBERTO MEJIA CASTRO, identificado (a) con CC: 12565313, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GTH)033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos MARITZA GUZMAN	Cédula 52448526	Unidad CONSULTA EXTERNA
--	---------------------------	-----------------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Colla	Monopafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
2	5	2022				X							
3	5	2022				X							
4	5	2022				X							
5	5	2022				X							
6	5	2022				X							
7	5	2022				X							
9	5	2022				X							
10	5	2022				X							
11	5	2022				X							
12	5	2022				X							
13	5	2022				X							
16	5	2022				X							
17	5	2022				X							
18	5	2022				X							
19	5	2022				X							
20	5	2022				X							
21	5	2022				X							
23	5	2022				X							
24	5	2022				X							
25	5	2022				X							
26	5	2022				X							
27	5	2022				X							
31	5	2022				X							

INCAPACITADA

Yo, MARITZA GUZMAN identificado (a) con CC: 52448526, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GTH)033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos MARLY CONSTANZA ORDOÑEZ	Cédula 1121858296	Unidad CONSULTA EXTERNA
---	-----------------------------	-----------------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
2	5	2022				X								MARLY O
3	5	2022				X								MARLY O
4	5	2022				X								MARLY O
5	5	2022				X								MARLY O
6	5	2022				X								MARLY O
7	5	2022				X								MARLY O
9	5	2022				X								MARLY O
10	5	2022				X								MARLY O
11	5	2022				X								MARLY O
12	5	2022				X								MARLY O
13	5	2022				X								MARLY O
16	5	2022				X								MARLY O
17	5	2022				X								MARLY O
18	5	2022				X								MARLY O
19	5	2022				X								MARLY O
20	5	2022				X								MARLY O
21	5	2022				X								MARLY O
23	5	2022				X								MARLY O
24	5	2022				X								MARLY O
25	5	2022				X								MARLY O
26	5	2022				X								MARLY O
27	5	2022				X								MARLY O
31	5	2022				X								MARLY O

Yo, MARLY CONSTANZA ORDOÑEZ identificado (a) con CC: 1121858296, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GTH)033
			Versión: 3
			ago-19
			1 de 1
Apellidos y Nombres Completos		Cédula	Unidad
KAREN PATRICIA VENERA MERCADO		1.042.995.778	CONSULTA EXTERNA

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal									Observaciones	Firma	
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable			Polainas
2	5	2022				X						
3	5	2022				X						
4	5	2022				X						
5	5	2022				X						
6	5	2022				X						
7	5	2022				X						
9	5	2022				X						
10	5	2022				X						
11	5	2022				X						
12	5	2022				X						
13	5	2022				X						
16	5	2022				X						
17	5	2022				X						
18	5	2022				X						
19	5	2022				X						
20	5	2022				X						
21	5	2022				X						
23	5	2022				X						
24	5	2022				X						
25	5	2022				X						
26	5	2022				X						
27	5	2022				X						
31	5	2022				X						

Yo, KAREN PATRICIA VENERA MERCADO _ Identificado (a) con CC:1.042.995.778, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GTH)033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
ANA MARGARITA ZAMBRANO ORDOÑEZ	1121925239	CONSULTA EXTERNA

Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monogata de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pajamas			
2	5	2022				X							
3	5	2022				X							
4	5	2022				X							
5	5	2022				X							
6	5	2022				X							
7	5	2022				X							
9	5	2022				X							
10	5	2022				X							
11	5	2022				X							
12	5	2022				X							
13	5	2022				X							
16	5	2022				X							
17	5	2022				X							
18	5	2022				X							
19	5	2022				X							
20	5	2022				X							
21	5	2022				X							
23	5	2022				X							
24	5	2022				X							
25	5	2022				X							
26	5	2022				X							
27	5	2022				X							
31	5	2022				X							

Yo, ANA MARGARITA ZAMBRANO identificado (a) con CC: 1121925239, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GTH)033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Anellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
ROSSI NATALIA GOMEZ TRUJILLO	1121904997	CONSULTA EXTERNA

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma		
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pollineras				
2	5	2022				X								
3	5	2022				X								
4	5	2022				X								
5	5	2022				X								
6	5	2022				X								
7	5	2022				X								
9	5	2022				X								
10	5	2022				X								
11	5	2022				X								
12	5	2022				X								
13	5	2022				X								
16	5	2022				X								
17	5	2022				X								
18	5	2022				X								
19	5	2022				X								
20	5	2022				X								
21	5	2022				X								
23	5	2022				X								
24	5	2022				X								
25	5	2022				X								
26	5	2022				X								
27	5	2022				X								
31	5	2022				X								

Yo, ROSSI NATALIA GOMEZ TRUJILLO _ Identificado (a) con CC: 1121904997, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GTH)033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
MARLY JULIETH GARCIA CALDERON	1121947473	CONSULTA EXTERNA

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma					
	Cofia	Monopata de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas								
2	5	2022				X												
3	5	2022				X												Marly Garcia
4	5	2022				X												Marly Garcia
5	5	2022				X												Marly Garcia
6	5	2022				X												Marly Garcia
7	5	2022				X												Marly Garcia
9	5	2022				X												Marly Garcia
10	5	2022				X												Marly Garcia
11	5	2022				X												Marly Garcia
12	5	2022				X												Marly Garcia
13	5	2022				X												Marly Garcia
16	5	2022				X												Marly Garcia
17	5	2022				X												Marly Garcia
18	5	2022				X												Marly Garcia
19	5	2022				X												Marly Garcia
20	5	2022				X												Marly Garcia
21	5	2022				X												Marly Garcia
23	5	2022				X												Marly Garcia
24	5	2022				X												Marly Garcia
25	5	2022				X												Marly Garcia
26	5	2022				X												Marly Garcia
27	5	2022				X												Marly Garcia
31	5	2022				X												Marly Garcia

Yo, MARLY YULIETH GARCIA CALDERON identificado (a) con CC: 1121947473, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



3.2.6 Entrega elementos de protección personal sede Puerto Gaitán

1 SEMANA DE MAYO

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	FIGTH033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

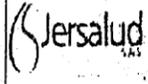
Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Neira Alejandro Cuello Vergara	1035286615	PYP

Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo; modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984; Dec. 982 de 1984, Dec. 886 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24, numeral 6, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Casaca	Monografía de seguridad	Carota desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de neopreno	Bata desechable	Polainas		
08 05 22				X								Alejandro Cuello
09 05 22				X								Alejandro Cuello
09 05 22				X								Alejandro Cuello
10 05 22				X								Alejandro Cuello
11 05 22				X								Alejandro Cuello
12 05 22				X								Alejandro Cuello
13 05 22				X								Alejandro Cuello
14 05 22				X								Alejandro Cuello
15 05 22				X								Alejandro Cuello
16 05 22				X								Alejandro Cuello
17 05 22				X								Alejandro Cuello
18 05 22				X								Alejandro Cuello
19 05 22				X								Alejandro Cuello
20 05 22				X								Alejandro Cuello
21 05 22				X								Alejandro Cuello
23 05 22				X								Alejandro Cuello
24 05 22				X								Alejandro Cuello

Yo, _____ identificado (a) con CC: _____, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GH)033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Ovelar Varqui Nayra Alejandra	1078288615	PYP

Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo; modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
Fecha (DD/MM/AA)	Cofia	Monografía de seguridad	Carotas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable			Pofainas
25/08/20				X								Alejandra Ovelar
26/08/20				X								Alejandra Ovelar
01/09/20												
02/09/20												
03/09/20												
04/09/20												
05/09/20												
06/09/20												
07/09/20												
08/09/20												
09/09/20												
10/09/20												
11/09/20												
12/09/20												
13/09/20												
14/09/20												
15/09/20												
16/09/20												
17/09/20												
18/09/20												
19/09/20												
20/09/20												

Yo, _____ Identificado (a) con CC: _____, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GH)033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos	Cedula	Unidad
Mina Liliana Zorba	43920475	Jersalud Pto Gal

Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo; modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2016 en el Art 2.2.4.6.24 numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Copa	Monografía de seguridad	Carreta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
12 05 22				X								
13 05 22				X								
15 05 22				X								
19 05 22				X								
18 05 22				X								
19 05 22				X								
20 05 22				X								
24 05 22				X								
23 05 22				X								
24 05 22				X								
25 05 22				X								
26 05 22				X								
02 06 22												

Yo, _____ Identificado (a) con CC: _____, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GTH)033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Nelson Enrique Carvajal Cantano	1064796588	FARMACIA

Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo; modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24 numeral 5, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Ceñia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Poinanas		
18/05/21				X							Ninguna	
18/05/21				X							Ninguna	
19/05/21				X							Ninguna	
18/05/21				X							Ninguna	
19/05/21				X							Ninguna	
20/05/21				X							Ninguna	
21/05/21				X							Ninguna	
22/05/21				X							Ninguna	
23/05/21				X							Ninguna	
24/05/21				X							Ninguna	
25/05/21				X							Ninguna	
26/05/21				X							Ninguna	
27/05/21												
28/05/21												

Yo, Nelson Enrique Carvajal Cantano identificado (a) con CC: 1064796588 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

3.2.9 Evidencia entrega de elementos de protección personal regional Yopal-Casanare

1 SEMANA

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GTH)033
			Versión: 3
			ago-19
STEFANIA GARCIA CRUZ			1053822032
MEDICO GENERAL/ASISTENCIAL			1 de 1

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha		Elementos de Protección Personal											Observaciones		Firma
DD	MM	Ceja	Monogafía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas				
25	4	22	NO	NO	NO	1	SI	NO	NO	SI	NO				slu
26	4	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO				slu
27	4	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO				slu
28	4	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO				slu
29	4	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO				slu
2	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO				slu
3	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO				slu
4	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO				slu
5	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO				slu
6	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO				slu
7	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO				slu
7	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO				slu

Yo, TORRES GONZALES SANDRA PATRICIA Identificado (a) con CC: 33379545, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GTH)033
			Versión: 3
			ago-19
JIMENEZ ROJAS OSCAR HERNANDO			1054090740
PSICOLOGO/ASISTENCIAL			1 de 1

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha		Elementos de Protección Personal											Observaciones		Firma
DD	MM	Ceja	Monogafía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas				
25	4	22	NO	NO	NO	1	SI	NO	NO	NO	NO				slu
26	4	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO				slu
27	4	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO				slu
28	4	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO				slu
29	4	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO				slu
2	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO				slu
3	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO				slu
4	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO				slu
5	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO				slu
6	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO				slu
7	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO				slu
9	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO				slu

Yo, JIMENEZ ROJAS OSCAR HERNANDO Identificado (a) con CC: 1054090740, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GTH)033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellido(s) y Nombres Completos	Código	Unidad
CHAPARRO ACERO JOHN ALEXANDER	9433914	MEDICO GENERAL/ASISTENCIAL

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/YY)	Hora	Cofia	Botonera de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pajamas	Observaciones	Firma
25	4	22	NO	NO	NO	1	SI	NO	NO	SI	NO		Alexander
26	4	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO		Alexander
27	4	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO		Alexander
28	4	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO		Alexander
29	4	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO		Alexander
2	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO		Alexander
3	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO		Alexander
4	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO		Alexander
5	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO		Alexander
6	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO		Alexander
7	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO		Alexander
8	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO		Alexander

Yo, JHON ALEXANDER CHAPARRO ACERO identificado (a) con CC: 9433914, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GTH)033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellido(s) y Nombres Completos	Código	Unidad
GLORIA ISABEL CUEVA	1116662771	MEDICO GENERAL/ASISTENCIAL

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/YY)	Hora	Cofia	Botonera de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pajamas	Observaciones	Firma
25	4	22	NO	NO	NO	1	SI	NO	NO	SI	NO		Gloria
26	4	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO		Gloria
27	4	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO		Gloria
28	4	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO		Gloria
29	4	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO		Gloria
2	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO		Gloria
3	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO		Gloria
4	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO		Gloria
5	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO		Gloria
6	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO		Gloria
7	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO		Gloria
8	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO		Gloria

Yo, GLORIA ISABEL CUEVA identificado (a) con CC: 1116662771, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GTH)033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres completos RUIZ TORRES KELLY VANESSA	Cédula 1010201040	Cargo MEDICO GENERAL/ASISTENCIAL
---	-----------------------------	--

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha entrega	Hora entrega	Edad	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma
			Ceja	Homopía de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Poblinas		
25	A	22	NO	NO	NO	1	1	SI	NO	NO	SI	NO		
26	A	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
27	A	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
28	A	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
29	A	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
30	A	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
2	B	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
3	B	22				1	NO							
4	B	22				1	1							
5	B	22				1	1							
6	B	22				1	1							
7	B	22				1	1							

Yo, **RUIZ TORRES KELLY VANESSA** identificado (a) con CC: **1010201040**, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GTH)033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres completos FORERO INOCENCIO ADRIANA AMAPOLA	Cédula 52868546	Cargo MEDICO GENERAL/ASISTENCIAL
--	---------------------------	--

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha entrega	Hora entrega	Edad	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma
			Ceja	Homopía de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Poblinas		
25	A	22	NO	NO	NO	1	1	SI	NO	NO	SI	NO		Adriana
26	A	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Adriana
27	A	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Adriana
28	A	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Adriana
29	A	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Adriana
30	A	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Adriana
2	B	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Adriana
3	B	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Adriana
4	B	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Adriana
5	B	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Adriana
6	B	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Adriana
7	B	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Adriana

Yo, **FORERO INOCENCIO ADRIANA AMAPOLA** identificado (a) con CC: **52868546**, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección



	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL.	F(GTH)033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos	Código	Función
DUARTE SANTOS CESAR ALBERTO	1047438183	MEDICO GENERAL/ASISTENCIAL

Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 932 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha Recibo	Hora Recibo	Edad	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma	
			Cofre	Monogate de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas MS con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pantallas			
25	A	22	NO	NO	NO	1	1	SI	NO	NO	SI	NO			Cesar
26	A	22	NO	NO	NO	1	1	NO	NO	NO	NO	NO			Cesar
27	A	22	NO	NO	NO	1	1	NO	NO	NO	NO	NO			Cesar
28	A	22	NO	NO	NO	1	1	NO	NO	NO	NO	NO			Cesar
29	A	22	NO	NO	NO	1	1	NO	NO	NO	NO	NO			Cesar
30	A	22	NO	NO	NO	1	1	NO	NO	NO	NO	NO			Cesar
2	S	22	NO	NO	NO	1	1	NO	NO	NO	NO	NO			Cesar
3	S	22	NO	NO	NO	1	1	NO	NO	NO	NO	NO			Cesar
4	S	22	NO	NO	NO	1	1	NO	NO	NO	NO	NO			Cesar
5	S	22	NO	NO	NO	1	1	NO	NO	NO	NO	NO			Cesar
6	S	22	NO	NO	NO	1	1	NO	NO	NO	NO	NO			Cesar
9	S	22	NO	NO	NO	1	1	NO	NO	NO	NO	NO			Cesar

Yo, **DUARTE SANTOS CESAR ALBERTO** identificado (a) con CC: **1047438183**, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL.	F(GTH)033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos	Código	Función
DIANA CAROLINA GONZALEZ	33377719	MEDICO GENERAL

Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha Recibo	Hora Recibo	Edad	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma	
			Cofre	Monogate de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas MS con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pantallas			
25	A	22	NO	NO	NO	1	1	SI	NO	NO	SI	NO			Kiana
26	A	22	NO	NO	NO	1	1	NO	NO	NO	NO	NO			Kiana
27	A	22	NO	NO	NO	1	1	NO	NO	NO	NO	NO			Kiana
28	A	22	NO	NO	NO	1	1	NO	NO	NO	NO	NO			Kiana
29	A	22	NO	NO	NO	1	1	NO	NO	NO	NO	NO			Kiana
30	A	22	NO	NO	NO	1	1	NO	NO	NO	NO	NO			Kiana
2	S	22	NO	NO	NO	1	1	NO	NO	NO	NO	NO			Kiana
3	S	22	NO	NO	NO	1	1	NO	NO	NO	NO	NO			Kiana
4	S	22	NO	NO	NO	1	1	NO	NO	NO	NO	NO			Kiana
5	S	22	NO	NO	NO	1	1	NO	NO	NO	NO	NO			Kiana
6	S	22	NO	NO	NO	1	1	NO	NO	NO	NO	NO			Kiana
9	S	22	NO	NO	NO	1	1	NO	NO	NO	NO	NO			Kiana

Yo, **DIANA CAROLINA GONZALEZ** identificado (a) con CC: **33377719**, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GTH)033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos ANGIE LORENA VEGA	Cédula 1057589036	Unidad AUXILIAR FARMACIA/ASISTENCIAL
---	-----------------------------	--

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/YY)	Elementos de Protección Personal											Observaciones	Firma
	Coifa	Monografía de seguridad	Caretas desechables	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Enfero desechable	Pelotas			
5/4/22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		LORENA VEGA
6/4/22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		LORENA VEGA
7/4/22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		LORENA VEGA
8/4/22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		LORENA VEGA
9/4/22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		LORENA VEGA
10/4/22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		LORENA VEGA
12/5/22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		LORENA VEGA
13/5/22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		LORENA VEGA
14/5/22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		LORENA VEGA
15/5/22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		LORENA VEGA
16/5/22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		LORENA VEGA
17/5/22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		LORENA VEGA

Yo, **ANGIE LORENA VEGA** identificado (a) con CC: **1118574697**, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GTH)033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos VARGAS PALACIO MARIA ALEJANDRA	Cédula 1090495225	Unidad AUXILIAR FARMACIA/ASISTENCIAL
--	-----------------------------	--

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/YY)	Elementos de Protección Personal											Observaciones	Firma
	Coifa	Monografía de seguridad	Caretas desechables	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pelotas			
25/4/22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
26/4/22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
27/4/22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
28/4/22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
29/4/22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
30/4/22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
2/5/22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
3/5/22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
4/5/22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
5/5/22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
6/5/22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
7/5/22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		

Yo, **VARGAS PALACIO MARIA ALEJANDRA** identificado (a) con CC: **1090495225**, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



Jersalud	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GTH)033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Aparición y Nombre Completo	Código	Ciudad
MARTHA CECILIA CORDOBA	33480734	AUXILIAR FARMACIA/ASISTENCIAL

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 70 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le hago entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Homopaja de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
5/8/22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Martha C.
6/8/22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Martha C.
7/8/22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Martha C.
8/8/22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Martha C.
9/8/22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Martha C.
10/8/22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Martha C.
11/8/22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Martha C.
12/8/22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Martha C.
13/8/22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Martha C.
14/8/22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Martha C.
15/8/22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Martha C.

MARTHA CECILIA CORDOBA identificado (a) con CC: 33480734, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, nacimiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y más elementos de seguridad asignados a mi cargo.

Jersalud	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GTH)033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Aparición y Nombre Completo	Código	Ciudad
AMERIDA BARRERA TOLOSA	23728655	COORDINADORA FARMACIA/ASISTENCIAL

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 70 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le hago entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Homopaja de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
4/8/22	NO	NO	NO	1	X	NO	NO	NO	NO	NO	NO		América
4/8/22	NO	NO	NO	1	X	NO	NO	NO	NO	NO	NO		América
4/8/22	NO	NO	NO	1	X	NO	NO	NO	NO	NO	NO		América
4/8/22	NO	NO	NO	1	X	NO	NO	NO	NO	NO	NO		América
4/8/22	NO	NO	NO	1	X	NO	NO	NO	NO	NO	NO		América
5/8/22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
5/8/22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
5/8/22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
5/8/22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
5/8/22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		



	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GTH)033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

VENTAJAS Y VENTAJAS TÉCNICAS YURY ANDREA SUAREZ	EMPLEADO : 1118536445	UNIDAD AUXILIAR FARMACIA/ASISTENCIAL
--	--------------------------	---

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

FECHA ENTREGA			ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL											OBSERVACIONES		FIRMA
DIAS	HORA	MINUTOS	Cofia	Monogala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas hig con valvula	Guantes de latex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polinias				
25	3	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO				Andrea S.
26	3	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO				Andrea S.
27	3	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO				Andrea S.
28	3	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO				Andrea S.
29	3	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO				Andrea S.
2	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO				Andrea S.
3	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO				Andrea S.
4	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO				Andrea S.
5	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO				Andrea S.
6	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO				Andrea S.
7	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO				Andrea S.
9	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO				Andrea S.

Yo, YURY ANDREA SUAREZ Identificado (a) con CC: 1118536445, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GTH)033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

VENTAJAS Y VENTAJAS TÉCNICAS SANDRI PACHECO	EMPLEADO 1062879738	UNIDAD AUXILIAR ENFERMERIA/ASISTENCIAL
--	------------------------	---

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

FECHA ENTREGA			ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL											OBSERVACIONES		FIRMA
DIAS	HORA	MINUTOS	Cofia	Monogala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas hig con valvula	Guantes de latex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polinias				
25	4	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO				Janny Pacheco
26	4	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO				Janny Pacheco
27	4	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO				Janny Pacheco
28	4	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO				Janny Pacheco
29	4	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO				Janny Pacheco
2	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO				Janny Pacheco
3	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO				Janny Pacheco
4	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO				Janny Pacheco
5	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO				Janny Pacheco
6	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO				Janny Pacheco
7	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO				Janny Pacheco
9	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO				Janny Pacheco

Yo, VARGAS PARRA LEIDY MERCEDES Identificado (a) con CC: 1057671179, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GTH)033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos ROBERTO ANDRES ROJAS	Cédula 86.088.035	Unidad AUXILIAR ADMINISTRATIVO
---	----------------------	-----------------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le informamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (dd/mm/aa)		Elementos de Protección Personal										Observaciones		Firma	
dd	mm	Cofia	Monogata de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas reusables con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
5	4	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO				
6	4	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO				
7	4	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO				
8	4	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO				
9	4	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO				
10	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO				
11	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO				
12	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO				
13	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO				
14	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO				
15	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO				
16	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO				
17	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO				
18	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO				
19	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO				

BARRETO DANIELA VEGA Identificado (a) con CC: 1118569990 recibí a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, acenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y más elementos de seguridad asignados a mi cargo.

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GTH)033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos VARGAS PARRA LEIDY MERCEDES	Cédula 1057571179	Unidad AUXILIAR ENFERMERIA/ASISTENCIAL
--	----------------------	---

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le informamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (dd/mm/aa)		Elementos de Protección Personal										Observaciones		Firma	
dd	mm	Cofia	Monogata de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas reusables con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
25	4	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO			LEIDY VARGAS	
26	4	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO			LEIDY VARGAS	
27	4	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO			LEIDY VARGAS	
28	4	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO			LEIDY VARGAS	
29	4	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO			LEIDY VARGAS	
30	4	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO			LEIDY VARGAS	
1	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO			LEIDY VARGAS	
2	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO			LEIDY VARGAS	
3	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO			LEIDY VARGAS	
4	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO			LEIDY VARGAS	
5	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO			LEIDY VARGAS	
6	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO			LEIDY VARGAS	
7	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO			LEIDY VARGAS	
8	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO			LEIDY VARGAS	
9	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO			LEIDY VARGAS	

VARGAS PARRA LEIDY MERCEDES Identificado (a) con CC: 1057571179, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección



"Reciclar es el valor de la responsabilidad por preservar los recursos naturales, sólo imprima este documento de ser necesario"



	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GTH)033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Identificación del empleado	Código	Categoría
VELASQUEZ LOPEZ ROSELL NATALIA	1121914029	COORDINADORA ASISTENCIAL/ADMINISTRATIVO

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Código	Escala	Edad	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma
			Cofia	Monogala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guaantes de látex	Guaantes de nitrilo	Guaantes de nylon	Bata desechable	Pelatinas		
25	A	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
26	A	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
27	A	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
28	A	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
29	A	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
2	S	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
3	S	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
4	S	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
5	S	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
6	S	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
7	S	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
9	S	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		

Yo, VELASQUEZ LOPEZ ROSELL NATALIA Identificado (a) con CC: 1121914029, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL.	F(GTH)033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Identificación del empleado	Código	Categoría
CINDY PATRICIA LOPEZ	1079885111	JEFE ENFERMERIA / ASISTENCIAL

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Código	Escala	Edad	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma
			Cofia	Monogala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guaantes de látex	Guaantes de nitrilo	Guaantes de nylon	Bata desechable	Pelatinas		
25	A	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
26	A	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
27	A	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
28	A	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
29	A	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
02	S	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
3	S	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
4	S	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
5	S	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
6	S	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
7	S	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
9	S	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		

Yo, BENAVIDES VARGAS LUDIN MARCELA Identificado (a) con CC: 1055272733, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso



"Reciclar es el valor de la responsabilidad por preservar los recursos naturales, sólo imprima este documento de ser necesario"



	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GTH)033
		Versión: 3
		ago-19 1 de 1

Nombre del Empleado CAMILO ANDRES HERRERA	Código 1075243054	Cargo PROFESIONAL DE CALIDA
--	----------------------	--------------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Hora	Cofia	Mangata de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas	Observaciones	Firma
25	A	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO		
26	A	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO		
27	A	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO		
28	A	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO		
29	A	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO		
2	B	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO		
3	B	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO		
4	B	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO		
5	B	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO		
6	B	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO		
7	B	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO		
9	B	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO		

Yo, CAMILO ANDRES HERRERA Identificado (a) con CC: 1075243054, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GTH)033
		Versión: 3
		ago-19 1 de 1

Nombre del Empleado CHARRIS GAMERO YURLEYS VANESSA	Código 1080015590	Cargo JEFE ENFERMERIA PIP
---	----------------------	------------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Hora	Cofia	Mangata de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas	Observaciones	Firma
25	A	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO		
26	A	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO		
27	A	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO		
28	A	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO		
29	A	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO		
30	A	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO		
2	B	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO		
3	B	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO		
4	B	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO		
5	B	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO		
6	B	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO		
9	B	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO		

Yo, DIANA CAROLINA GONZALEZ ROA Identificado (a) con CC: 33377719, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO



4 SEMANA

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GTH)033
			Versión: 3
			ago-19
			1 de 1

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
YURY ANDREA SUAREZ	: 1118536445	AUXILIAR FARMACIA/ASISTENCIAL

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cofia	Monogafio de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pólmolas				
20	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
21	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		<i>Yury Andrea</i>
23	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		<i>Yury Andrea</i>
24	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		<i>Yury Andrea</i>
25	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		<i>Yury Andrea</i>
26	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		<i>Yury Andrea</i>
27	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		<i>Yury Andrea</i>
	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		

Yo, **YURY ANDREA SUAREZ** identificado (a) con CC: **1118536445**, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GTH)033
			Versión: 3
			ago-19
			1 de 1

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
MARTHA CECILIA CORDOBA	33480734	AUXILIAR FARMACIA/ASISTENCIAL

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cofia	Monogafio de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pólmolas				
20	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
21	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		<i>Martha Cordoba</i>
23	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		<i>Martha Cordoba</i>
24	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		<i>Martha Cordoba</i>
25	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		<i>Martha Cordoba</i>
26	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		<i>Martha Cordoba</i>
27	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		<i>Martha Cordoba</i>
	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		

Yo, **MARTHA CECILIA CORDOBA** identificado (a) con CC: **33480734**, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GTH)033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos LIZETH TATIANA CHAPARRO CASTILLO	Cédula 1.049.649.337	Unidad REGENTE DE FARMACIA
--	--------------------------------	--------------------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Coifa	Monogüa de seguridad	Caretá desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
20	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Lizeth Chaparro
21	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Lizeth Chaparro
23	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Lizeth Chaparro
24	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Lizeth Chaparro
25	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Lizeth Chaparro
26	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Lizeth Chaparro
27	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Lizeth Chaparro
	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		

Yo, LIZETH TATIANA CASTILLO Identificado (a) con CC: 1049649337, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GTH)033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos AMERIDA BARRERA TOLOSA	Cédula 23726655	Unidad LÍDER DE FARMACIA
--	---------------------------	------------------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Coifa	Monogüa de seguridad	Caretá desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
20	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Amerida B.
21	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Amerida B.
23	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Amerida B.
24	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Amerida B.
25	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Amerida B.
26	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Amerida B.
27	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Amerida B.
	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		

Yo, AMERIDA BARRERA TOLOSA Identificado (a) con CC: 23726655, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



“Reciclar es el valor de la responsabilidad por preservar los recursos naturales, sólo imprima este documento de ser necesario”



	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GTH)033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
VARGAS PALACIO MARIA ALEJANDRA	1090495225	AUXILIAR FARMACIA/ASISTENCIAL

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 986 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guaantes de látex	Guaantes de nitrilo	Guaantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
20	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Alejandra Vargas
21	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Alejandra Vargas
23	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Alejandra Vargas
24	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Alejandra Vargas
25	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Alejandra Vargas
26	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Alejandra Vargas
27	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Alejandra Vargas
	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Alejandra Vargas
	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Alejandra Vargas
	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Alejandra Vargas
	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Alejandra Vargas
	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Alejandra Vargas
	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Alejandra Vargas

Yo, **VARGAS PALACIO MARIA ALEJANDRA** identificado (a) con CC: **1090495225**, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GTH)033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
ANGIE LORENA VEGA	1057589036	AUXILIAR FARMACIA/ASISTENCIAL

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guaantes de látex	Guaantes de nitrilo	Guaantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
20	5		NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Angie Quinchero
21	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Angie Quinchero
23	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Angie Quinchero
24	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Angie Quinchero
25	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Angie Quinchero
26	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Angie Quinchero
27	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Angie Quinchero
	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Angie Quinchero
	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Angie Quinchero
	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Angie Quinchero
	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Angie Quinchero
	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Angie Quinchero

Yo, **ANGIE LORENA VEGA** identificado (a) con CC: **1118574697**, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GTH)033
			Versión: 3
			ago-19
			1 de 1

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
RUIZ TORRES KELLY VANESSA	1010201040	MEDICO GENERAL/ASISTENCIAL

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cofia	Monografía de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
23	5	22	NO	NO	NO	1	1	1	NO	NO	1	NO		
24	5	22	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO		
25	5	22	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO		
26	5	22	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO		
27	5	22	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO		
28	5	22	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO		
	5	22	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO		
	5	22	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO		
	5	22	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO		
	5	22	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO		
	5	22	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO		
	5	22	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO		
	5	22	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO		

Yo, RUIZ TORRES KELLY VANESSA Identificado (a) con CC: 1010201040, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GTH)033
			Versión: 3
			ago-19
			1 de 1

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
GLORIA ISABEL CUEVA	1116662771	MEDICO GENERAL/ASISTENCIAL

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cofia	Monografía de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
23	5	22	NO	NO	NO	1	1	1	NO	NO	1	NO		
24	5	22	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO		
25	5	22	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO		
26	5	22	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO		
27	5	22	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO		
	5	22	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO		
	5	22	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO		
	5	22	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO		
	5	22	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO		
	5	22	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO		
	5	22	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO		
	5	22	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO		

Yo, GLORIA ISABEL CUEVA Identificado (a) con CC: 1116662771, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GTH)033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos DUARTE SANTOS CESAR ALBERTO	Cédula 1047438183	Unidad MEDICO GENERAL/ASISTENCIAL
---	-----------------------------	---

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cofia	Monogüete de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas				
23	5	22	NO	NO	NO	1	1	1	NO	NO	1	NO		MD
24	5	22	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO		MD
25	5	22	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO		MD
26	5	22	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO		MD
27	5	22	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO		MD
28	5	22	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO		MD
	5	22	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO		
	5	22	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO		
	5	22	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO		
	5	22	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO		
	5	22	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO		
	5	22	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO		

Yo, **DUARTE SANTOS CESAR ALBERTO** Identificado (a) con CC: **1047438183**, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GTH)033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos FORERO INOCENCIO ADRIANA AMAPOLA	Cédula 52868546	Unidad MEDICO GENERAL/ASISTENCIAL
--	---------------------------	---

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cofia	Monogüete de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas				
23	5	22	NO	NO	NO	1	1	1	NO	NO	1	NO		ADRIANA
24	5	22	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO		ADRIANA
25	5	22	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO		ADRIANA
26	5	22	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO		ADRIANA
27	5	22	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO		ADRIANA
28	5	22	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO		ADRIANA
	5	22	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO		
	5	22	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO		
	5	22	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO		
	5	22	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO		
	5	22	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO		
	5	22	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO		

Yo, **FORERO INOCENCIO ADRIANA AMAPOLA** Identificado (a) con CC: **52868546**, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GTH)033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos JIMENEZ ROJAS OSCAR HERNANDO	Cédula 1054090740	Unidad PSICOLOGO/ASISTENCIAL
--	-----------------------------	--

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1982 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24 numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal												Observaciones	Firma
	Coifa	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
23	5	22	NO	NO	NO	1	1	NO	NO	NO	NO	NO		
24	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
25	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
26	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
27	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
28	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		

Yo, **JIMENEZ ROJAS OSCAR HERNANDO** Identificado (a) con CC: **1054090740**, **Recibo** a conformidad los elementos de protección personal y **ME COMPROMETO** a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GTH)033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos DIANA CAROLINA GONZALEZ	Cédula 33377719	Unidad MEDIGO GENERAL
---	---------------------------	---------------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1982 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24 numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal												Observaciones	Firma
	Coifa	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
23	5	22	NO	NO	NO	1	1	1	NO	NO	1	NO		
24	5	22	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO		
25	5	22	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO		
26	5	22	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO		
27	5	22	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO		
28	5	22	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO		
	5	22	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO		
	5	22	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO		
	5	22	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO		
	5	22	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO		
	5	22	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO		
	5	22	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO		

Yo, **DIANA CAROLINA GONZALEZ** Identificado (a) con CC: **33377719**, **Recibo** a conformidad los elementos de protección personal y **ME COMPROMETO** a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.





FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

F(GTH)033
Versión: 3
ago-19
1 de 1

Apellidos y Nombres Completos
STEFANIA GARCIA CRUZ

Cédula
1053822032

Unidad
MEDICO GENERAL/ASISTENCIAL

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Poblinas				
23	5	22	NO	NO	NO	1	1	1	NO	NO	1	NO		
24	5	22	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO		She
25	5	22	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO		She
26	5	22	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO		She
27	5	22	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO		She
28	5	22	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO		She
	5	22	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO		She
	5	22	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO		
	5	22	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO		
	5	22	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO		
	5	22	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO		
	5	22	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO		

Yo, **STEFANIA GARCIA CRUZ** Identificado (a) con CC: **1053822032**, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

F(GTH)033
Versión: 3
ago-19
1 de 1

Apellidos y Nombres Completos
CRUZ CELY BLANCA LETICIA

Cédula
47434190

Unidad
AUXILIAR FARMACIA/ASISTENCIAL

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Poblinas				
20	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
27	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
23	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Lety Cruz
24	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Lety Cruz
25	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Lety Cruz
26	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Lety Cruz
27	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Lety Cruz
	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		

Yo, **CRUZ CELY BLANCA LETICIA** Identificado (a) con CC: **47434190**, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GTH)033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos ROCIO RIOS SANCHEZ	Cédula 40405540	Unidad COORDINADORA REGIONAL
--	---------------------------	--

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal												Observaciones	Firma
	Coria	Monografía de seguridad	Cartera desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pelatinas				
20 5 22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO turno	
23 5 22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
24 5 22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
25 5 22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
26 5 22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
27 5 22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
5 22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
5 22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
5 22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
5 22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		

Yo, **ROCIO RIOS SANCHEZ** Identificado (a) con CC: **40405540**, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GTH)033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos VELASQUEZ LOPEZ ROSELL NATALIA	Cédula 1121914029	Unidad COORDINADORA ASISTENCIAL/ADMINISTRATIVO
--	-----------------------------	--

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal												Observaciones	Firma
	Coria	Monografía de seguridad	Cartera desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pelatinas				
20 5 22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
21 5 22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
23 5 22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
24 5 22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
25 5 22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
26 5 22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
27 5 22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
5 22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
5 22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
5 22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		

Yo, **VELASQUEZ LOPEZ ROSELL NATALIA** Identificado (a) con CC: **1121914029**, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



4.2.1 Evidencia entrega de elementos de protección personal regional Villanueva-Casanare

1 SEMANA DE MAYO

Jersalud		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL										F(GTH)033 Versión: 3 ago-19 1 de 1	
Apellidos y Nombres Completos				Cédula				Unidad					
Norbey Alfonso				74.280.976				Consulta Externa					
<p>Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.</p>													
Elementos De Protección Personal													
Fecha (DD/MM/AA)	Cofre	Monogafio de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gauchos de látex	Gauchos de nitrilo	Gauchos de nylon	Bata desechable	Polainas	Observaciones	Firma	
25 04 22	NO	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	[Firma]	
26 04 22	NO	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	[Firma]	
27 04 22	NO	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	[Firma]	
28 04 22	NO	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	[Firma]	
29 04 22	NO	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	[Firma]	
30 04 22	NO	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	[Firma]	
01 05 22	NO	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	[Firma]	
02 05 22	NO	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	[Firma]	
03 05 22	NO	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	[Firma]	
04 05 22	NO	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	[Firma]	
05 05 22	NO	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	[Firma]	
06 05 22	NO	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	[Firma]	
07 05 22	NO	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	[Firma]	
08 05 22	NO	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	[Firma]	
09 05 22	NO	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	[Firma]	
10 05 22	NO	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	[Firma]	
11 05 22	NO	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	[Firma]	

Yo, Norbey Alfonso identificado (a) con CC: 74.280.976, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

Jersalud		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL										F(GTH)033 Versión: 3 ago-19 1 de 1	
Apellidos y Nombres Completos				Cédula				Unidad					
LORET PRADA AUREOM TAPIA				40.334.4245				HATECASA					
<p>Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.</p>													
Elementos De Protección Personal													
Fecha (DD/MM/AA)	Cofre	Monogafio de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gauchos de látex	Gauchos de nitrilo	Gauchos de nylon	Bata desechable	Polainas	Observaciones	Firma	
25 04 2022	NO	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	[Firma]	
26 04 2022	NO	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	[Firma]	
27 04 2022	NO	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	[Firma]	
28 04 2022	NO	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	[Firma]	
29 04 2022	NO	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	[Firma]	
30 04 2022	NO	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	[Firma]	
01 05 2022	NO	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	[Firma]	
02 05 2022	NO	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	[Firma]	
03 05 2022	NO	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	[Firma]	
04 05 2022	SI	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	[Firma]	
05 05 2022	NO	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	[Firma]	
06 05 2022	NO	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	[Firma]	
07 05 2022	NO	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	[Firma]	
08 05 2022	NO	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	[Firma]	
09 05 2022	NO	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	[Firma]	
10 05 2022	NO	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	[Firma]	
11 05 2022	NO	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	[Firma]	

Yo, AUREOM TAPIA LORET PRADA identificado (a) con CC: 40.334.4245, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GTH)033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos Contreras Mendez Gina	Cédula 1070790297	Unidad Consultorio
---	-----------------------------	------------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma		
	Cable	Mostrador de seguridad	Cinta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gauchos de látex	Gauchos de nitrilo	Gauchos de nylon	Bata desechable	Polainas					
19 4 22	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
20 4 22	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
21 4 22	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
22 4 22	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
23 4 22	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
25 4 22	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
26 4 22	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
27 4 22	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
28 4 22	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
29 4 22	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
2 5 22	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
3 5 22	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
4 5 22	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
5 5 22	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
6 5 22	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	

Yo, _____ Identificado (a) con CC: _____, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GTH)033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos Verónica Pleguin Moreno	Cédula 1.006.294.381	Unidad Consulta externa
---	--------------------------------	-----------------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma		
	Cable	Mostrador de seguridad	Cinta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gauchos de látex	Gauchos de nitrilo	Gauchos de nylon	Bata desechable	Polainas					
11 04 22	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Veronica Pleguin
12 04 22	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Veronica Pleguin
13 04 22	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Veronica Pleguin
18 04 22	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Veronica Pleguin
19 04 22	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Veronica Pleguin
20 04 22	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Veronica Pleguin
21 04 22	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Veronica Pleguin
22 04 22	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Veronica Pleguin
23 04 22	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Veronica Pleguin
25 04 22	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Veronica Pleguin
26 04 22	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Veronica Pleguin
27 04 22	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Veronica Pleguin
28 04 22	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Veronica Pleguin
29 04 22	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Veronica Pleguin
02 05 22	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Veronica Pleguin

Yo, _____ Identificado (a) con CC: _____, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



"Reciclar es el valor de la responsabilidad por preservar los recursos naturales, sólo imprima este documento de ser necesario"



Jersalud **FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL** F(GC)010
Versión: 3
ago-19
1 de 1

Apellidos y Nombres Completos: Veronica Riquin Moreno Cédula: 1.006294.381 Unidad: Consulta Externa

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 del 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, la estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
03 05 22	NO	NO	NO	S	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Veronica Riquin
04 05 22	NO	NO	NO	S	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Veronica Riquin
05 05 22	NO	NO	NO	S	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Veronica Riquin
06 05 22	NO	NO	NO	S	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Veronica Riquin
07 05 22	NO	NO	NO	S	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Veronica Riquin
08 05 22	NO	NO	NO	S	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Veronica Riquin
09 05 22	NO	NO	NO	S	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Veronica Riquin
10 05 22	NO	NO	NO	S	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Veronica Riquin
11 05 22														
12 05 22														
13 05 22														
14 05 22														
15 05 22														
16 05 22														
17 05 22														
18 05 22														
19 05 22														
20 05 22														
21 05 22														
22 05 22														
23 05 22														
24 05 22														
25 05 22														

Yo, Veronica Riquin Moreno identificado (a) con CC: 1.006294.381. Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

4 SEMANA

Jersalud **FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL** F(GTH)033
Versión: 3
ago-19
1 de 1

Apellidos y Nombres Completos: Concepcion Mendoza Gina Cédula: 1020740297 Unidad: Consultorio

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 del 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, la estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
7 5 22	NO	NO	NO	S	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
9 5 22	NO	NO	NO	S	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
10 5 22	NO	NO	NO	S	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
11 5 22	NO	NO	NO	S	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
12 5 22	NO	NO	NO	S	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
13 5 22	NO	NO	NO	S	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
16 5 22	NO	NO	NO	S	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
17 5 22	NO	NO	NO	S	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
18 5 22	NO	NO	NO	S	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
19 5 22	NO	NO	NO	S	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
20 5 22	NO	NO	NO	S	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
21 5 22	NO	NO	NO	S	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
22 5 22	NO	NO	NO	S	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
23 5 22	NO	NO	NO	S	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
24 5 22	NO	NO	NO	S	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
25 5 22	NO	NO	NO	S	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	

Yo, Gina Concepcion Mendoza identificado (a) con CC: 1020740297. Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GTH)033
		Versión: 3
		ago-19 1 de 1

Apellidos y Nombres Completos COMENEGUS MENDO GINA FERRI	Cédula 101077297	Unidad CONSULTA EXTERNA
--	----------------------------	-----------------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24, numeral 5, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monopigi de seguridad	Cinta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guañas de látex	Guañas de nitrilo	Guañas de nylon	Bata desechable	Polainas			
26/05/22	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO		NO	[Firma]
27/05/22													
28/05/22													
29/05/22													
30/05/22													
31/05/22													
01/06/22													
02/06/22													
03/06/22													
04/06/22													
05/06/22													
06/06/22													
07/06/22													
08/06/22													
09/06/22													
10/06/22													
11/06/22													
12/06/22													

Yo, GINA FERRI MENDO identificado (a) con CC: 101077297, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GTH)033
		Versión: 3
		ago-19 1 de 1

Apellidos y Nombres Completos Lopez Gada Angelica Maria	Cédula 40334245	Unidad Farmacia
---	---------------------------	---------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24, numeral 5, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monopigi de seguridad	Cinta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guañas de látex	Guañas de nitrilo	Guañas de nylon	Bata desechable	Polainas			
13/05/2022	SI	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO		NO	[Firma]
16/05/2022	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO		NO	[Firma]
19/05/2022	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO		NO	[Firma]
18/05/2022	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO		NO	[Firma]
15/05/2022	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO		NO	[Firma]
07/05/2022	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO		NO	[Firma]
02/05/2022	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO		NO	[Firma]
03/05/2022	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO		NO	[Firma]
04/05/2022	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO		NO	[Firma]
05/05/2022	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO		NO	[Firma]
06/05/2022	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO		NO	[Firma]
07/05/2022	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO		NO	[Firma]
08/05/2022	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO		NO	[Firma]
09/05/2022	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO		NO	[Firma]
10/05/2022	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO		NO	[Firma]
11/05/2022	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO		NO	[Firma]
12/05/2022	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO		NO	[Firma]
13/05/2022	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO		NO	[Firma]
14/05/2022	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO		NO	[Firma]
15/05/2022	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO		NO	[Firma]
16/05/2022	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO		NO	[Firma]
17/05/2022	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO		NO	[Firma]
18/05/2022	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO		NO	[Firma]
19/05/2022	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO		NO	[Firma]
20/05/2022	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO		NO	[Firma]
21/05/2022	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO		NO	[Firma]
22/05/2022	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO		NO	[Firma]
23/05/2022	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO		NO	[Firma]
24/05/2022	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO		NO	[Firma]
25/05/2022	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO		NO	[Firma]
26/05/2022	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO		NO	[Firma]
27/05/2022													
28/05/2022													
29/05/2022													
30/05/2022													
31/05/2022													
01/06/2022													
02/06/2022													
03/06/2022													
04/06/2022													
05/06/2022													
06/06/2022													
07/06/2022													
08/06/2022													
09/06/2022													
10/06/2022													
11/06/2022													
12/06/2022													

Yo, ANGELICA MARIA LOPEZ GADA identificado (a) con CC: 40334245, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GTH)033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Veronica Riquin Moreno	1.006294.381	Consulta Externa

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 882 de 1984, Dec. 886 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Ceña	Monopatín de seguridad	Cinturón desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
03 05 22	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Veronica Riquin
04 05 22	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Veronica Riquin
05 05 22	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Veronica Riquin
06 05 22	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Veronica Riquin
07 05 22	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Veronica Riquin
09 05 22	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Veronica Riquin
10 05 22	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Veronica Riquin
11 05 22	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Veronica Riquin
12 05 22	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Veronica Riquin
13 05 22	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Veronica Riquin
16 05 22	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Veronica Riquin
17 05 22	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Veronica Riquin
18 05 22	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Veronica Riquin
19 05 22	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Veronica Riquin
20 05 22	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Veronica Riquin

Yo, _____ identificado (a) con CC: _____, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GTH)033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Riquin Moreno Veronica	1.006294.381	Consulta Externa

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 882 de 1984, Dec. 886 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Ceña	Monopatín de seguridad	Cinturón desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
21 05 22	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Veronica Riquin
23 05 22	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Veronica Riquin
24 05 22	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Veronica Riquin
25 05 22	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Veronica Riquin
26 05 22	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Veronica Riquin
27 05 22														
28 05 22														
29 05 22														
30 05 22														

Yo, _____ identificado (a) con CC: _____, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GTH)033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Porbey ALFONSO	74.280.976	Consulta externa.

Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 48 de 1962 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cofia	Monogata de seguridad	Casco de protección	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guaantes de látex	Guaantes de nitrilo	Guaantes de nylon	Bata desechable	Protector				
12 05 22	NO	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
13 05 22	NO	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
16 05 22	NO	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
17 05 22	NO	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
18 05 22	NO	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
19 05 22	NO	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
20 05 22	NO	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
23 05 22	NO	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
24 05 22	NO	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
25 05 22	NO	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
26 05 22	NO	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
27 05 22	NO	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
28 05 22	NO	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
29 05 22	NO	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
30 05 22	NO	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
31 05 22	NO	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	

Yo, _____ identificado (a) con CC: _____, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

INVENTARIO Y PROYECCION ADQUISICIÓN EPP” S ELEMENTOS DE PROTECCIÓN

Inventario EPP

5.1.2 Inventario EPP Regional Meta

5.1.2.1 Sede Villavicencio

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE DE MAYO 31 2022									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	N° TAPABOCAS							
		CONVENCIONAL				N95			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
1	VILLAVICENCIO	850	380	900	1370	100	45	0	55



“Reciclar es el valor de la responsabilidad por preservar los recursos naturales, sólo imprima este documento de ser necesario”



DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE DE MAYO 31 2022									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GAFAS				GORROS			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
1	VILLAVICENCIO	50	0	0	50	95	210	620	505

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE DE MAYO 31 2022									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GUANTES DE LATEX				BATAS MANGA LARGA			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
1	VILLAVICENCIO	62	14	20	68	135	80	90	145

* LOS GUANTES SE DEJA UNA CAJA POR CONSULTORIO A NECESIDAD DEL PROFESIONAL

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE DE MAYO 31 2022									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	POLAINAS				KIT TOMA DE MUESTRAS COVID-19			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
1	VILLAVICENCIO	800	0	0	800	0	0	0	0

5.1.2.3 Sede Granada

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MAYO 31 DE 2022									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	N° TAPABOCAS							
		CONVENCIONAL				N95			



		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIONES	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIONES	TOTAL EXISTENCIAS
	JERSALUD	2 CAJA	1 CAJA	3 CAJA	4 CAJA	41 UNIDAD	1 UNIDAD	0 UNIDADES	40 UNIDAD

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE MAYO 31 DE 2022

N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GAFAS				GORROS			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIONES	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIONES	TOTAL EXISTENCIAS
	JERSALUD	0	0	0	0	65 UNIDAD	5 UNIDAD	0 UNIDAD	60 UNIDAD

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE MAYO 31 DE 2022

N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GUANTES DE LATEX				BATAS MANGA LARGA			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIONES	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIONES	TOTAL EXISTENCIAS
	JERSALUD	1 CAJA TALLA S 1 CAJA TALLA M	1 CAJA TALLA M	1 CAJA TALLA S 3 CAJA TALLA M	1 CAJA TALLA S 3 CAJA TALLA M	40 UNIDAD	0 UNIDAD	0 UNIDAD	40 UNIDAD

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE MAYO 31 DE 2022

N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	POLAINAS				KIT TOMA DE MUESTRAS COVID-19			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIONES	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIONES	TOTAL EXISTENCIAS
	JERSALUD	3	0	0	3	3	0	0	3



5.1.2.4 Sede Puerto López

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE MAYO 31 DE 2022									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	N° TAPABOCAS							
		CONVENCIONAL				N95			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
1	Jersalud S.A.S PTO. LOPEZ	350 UDS	24 UNIDADES	0	326	13	0	0	13

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE MAYO 31 DE 2022									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GAFAS				GORROS			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
		2	Jersalud S.A.S PTO. LOPEZ	5	0	0	5	400	0

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE MAYO 31 DE 2022									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GUANTES DE LATEX				BATAS MANGA LARGA			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
		3	Jersalud S.A.S PTO. LOPEZ	7 CAJAS	0 CAJAS	0 CAJAS	7 CAJAS	39	0

* LOS GUANTES SE DEJA UNA CAJA POR CONSULTORIO A NECESIDAD DEL PROFESIONAL.

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE MAYO 31 DE 2022



N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	POLAINAS				KIT TOMA DE MUESTRAS COVID-19			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
4	Jersalud S.A.S PTO. LOPEZ	0	0	0	0	0	0	0	0

5.1.2.5 Sede Puerto Gaitán

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE MAYO 31 2022									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	N° TAPABOCAS							
		CONVENCIONAL				N95			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL, EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
1	Jersalud S.A.S pto Gaitán	28	55	100	73	3	0	6	6

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE MAYO 31 2022									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GAFAS				GORROS			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL, EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
		2	Jersalud S.A.S pto Gaitán	3	0	3	3	174	0

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE MAYO 31 2022



“Reciclar es el valor de la responsabilidad por preservar los recursos naturales, sólo imprima este documento de ser necesario”



N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GUANTES DE LATEX				BATAS MANGA LARGA			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
3	Jersalud S.A.S pto Gaitán	2	0	2	2	80	1	79	79

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS- CORTE MAYO 31 2022

N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	POLAINAS				KIT TOMA DE MUESTRAS COVID-19			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
4	Jersalud S.A.S pto Gaitán	0	0	0	0				

5.1.2.6 Sede Acacias
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE MAYO 31 2022

N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	N° TAPABOCAS							
		CONVENCIONAL				N95			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
1	ACACIAS	112	120	100	92	9	0	0	9

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE MAYO 31 2022

N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GAFAS				GORROS			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS



		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
1	ACACIAS	0	0	0	0	154	21	0	133

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE DEL 28 ABRIL A 20 MAYO 2022

N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GUANTES DE LATEX				BATAS MANGA LARGA			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
1	ACACIAS	10	0	0	10	14	21	70	63

* LOS GUANTES SE DEJA UNA CAJA POR CONSULTORIO A NECESIDAD DEL PROFESIONAL

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE MAYO 31 2022

N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	POLAINAS				KIT TOMA DE MUESTRAS COVID-19			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
1	ACACIAS	0	0	0	0	0	0	0	0

5.1.3 Inventario EPP Regional Yopal-Casanare
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS – CORTE 31 DE MAYO DE 2022

N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	N° TAPABOCAS							
		CONVENCIONAL				N95			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
1	JERSALUD SAS – YOPAL	125 CAJAS X 50 UNIDADES	23 CAJAS X 50 UNIDADES	0	102 CAJAS X 50 UNIDADES	116 UNIDADES	14 UNIDADES	0	110 UNIDADES



DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS CORTE 31 DE MAYO DE 2022									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GAFAS				GORROS			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS
2	JERSALUD SAS – YOPAL	0	0		15	36 unidades	0 unidades	0	36 UNIDADES

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE 31 DE MAYO DE 2022									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GUANTES DE LATEX				BATAS MANGA LARGA			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS
3	JERSALUD SAS – YOPAL	6 CAJAS X 100 UNIDADES	2 CAJAS x 100 UNIDADES	0	4 CAJAS X 100 UNIDADES	30 UNIDADES	0 UNIDADES	0	30 UNIDADES

* LOS GUANTES SE DEJA UNA CAJA POR CONSULTORIO A NECESIDAD DEL PROFESIONAL

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE 31 DE MAYO DE 2022									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	POLAINAS				KIT TOMA DE MUESTRAS COVID-19			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS
1	JERSALUD SAS – YOPAL	132	0	100 ARL	132	0	0	0	0

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE 31 DE MAYO DE 2022									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	CARETAS							
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS				



1	JERSALUD SAS – YOPAL	0	0	0	0				
---	-------------------------	---	---	---	---	--	--	--	--

5.1.4 Inventario EPP Regional Villanueva-Casanare



*“Reciclar es el valor de la responsabilidad por preservar los recursos naturales,
sólo imprima este documento de ser necesario”*



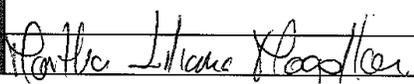
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS – CORTE MAYO 31 -2022									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	N° TAPABOCAS							
		CONVENCIONAL				N95			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
1	JERSALUD SAS – VILLANUEVA	316 unidades	23 unidad	450 Unidades	293 unidades	32 unidades	2	24 unidades	30 unidades
NBDISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS – CORTE MAYO 31 -2022									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GAFAS				GORROS			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
		2	JERSALUD SAS – VILLANUEVA	0	0	0	0	92 unidades	0
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS – CORTE MAYO 31 -2022									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GUANTES DE LATEX				BATAS MANGA LARGA			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
		3	JERSALUD SAS – VILLANUEVA	5 cajas	1 cajas	6 cajas	4 cajas	44 Unidades	1
LOS GUANTES SE DEJA UNA CAJA POR CONSULTORIO A NECESIDAD DEL PROFESIONAL:									
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS – CORTE MAYO 31 -2022									



N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	POLAINAS				KIT TOMA DE MUESTRAS COVID-19			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS
1	JERSALUD SAS – VILLANUEVA	0	0	0	0	0	0	0	0
	JERSALUD SAS – VILLANUEVA								
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	CARETAS							
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS				
1	JERSALUD SAS – YOPAL	0	0	0	0				



5.2.1 Proyección adquisición EPP Regional Meta

		FORMATO DE REQUISICIÓN DE COMPRA ADMINISTRATIVA		F(GA)007 Versión: 1 jul-20 Página 1 de 1
QUIEN SOLICITA	MARTHA LILIANA MOGOLLON MORALES		No. RQ	
FECHA SOLICITUD	20/04/2022	ÁREA	ASISTENCIAL	SUCURSAL Meta
CLASIFICACION INSUMO	NOMBRE/DETALLE ARTICULO	CANTIDAD	OBSERVACIÓN	
	APLICADORES DE ALGODÓN "PAQUETE X 100 U	10		
	BATA QUIRURGICA "MANGA LARGA PQT X 10 UND	24		
	BATA PARA PACIENTE PQT X 10 UND	2		
	CONOS PARA OTOSCOPIO ADULTO "PAQUETE	10		
	CURAS REDONDAS "CAJA	5		
	ESPECULOS KIT "TALLA M PAQUETE X 90 UNIDADES	3		
	FRASCO P.O "BOLSA x 50 UNIDADES	3		
	GUANTES DE MANEJO "TALLA S CAJA X 100 UN	10		
	GUANTES DE MANEJO "TALLA M CAJA X100UN	14		
	JERINGAS X 3CC "CAJA	1		
	JERINGAS X SCC "CAJA X 100UN	2		
	SABANAS "90X2 PAQUETE X 10UN	19		
	TAPA BOCAS "CAJA X 50UN	28		
	TIRILLAS PARA GLUCOMETRO-GLUCO QUICK G30a "CAJA X 50U	5		
	ALCOHOL GALON "GALON	7		
	CITOFIJADOR "FRASCO SPRAY	1		
	JABON QUIRURGICO "FRASCO X 120 ml	6		
	SOLUCION SALINA 0,9% x500 ML "BOLSA	10		
	SOLUCION SALINA 0,9%-100ml "BOLSA	2		
	ISODINE ESPUMA "FRASCO X60ML	1		
	PAPEL EKG WELCH ALLY CP50, REF 406020 MARCA BINMED	15		
QUIEN RECIBE REQUISICIÓN QUIEN SOLICITO PEDIDO			FECHA RECEPCION	
			FECHA ENTREGA DE INSUMOS	



	<p>FORMATO DE REQUISICIÓN DE COMPRA ADMINISTRATIVA</p>	F(GC)010
		Versión: 2
		1
		Jul-20
		Página 1 de 1

QUIEN SOLICITA	RUTH MARY BAQUERO MARTINEZ	No. RQ	
FECHA SOLICITUD	20/04/2022	ÁREA	DOMICILIARIA
		PROCESO	JUCURSAI/Meta

CLASIFICACION INSUMO	NOMBRE/DETALLE ARTICULO	CANTIDAD	OBSERVACIÓN
OTRO	APLICADORES DE ALGODÓN " PQUETE X 20 U	15	
OTRO	BATA QUIRURGICA " MANGA LARGA PQT X 10 UND	1	
OTRO	GUANTES DE MANEJO " TALLA S CAJA X 100 UN	5	
OTRO	GUANTES DE MANEJO " TALLA L CAJA X100UN	2	
OTRO	GUANTES DE VYNILO " TALLA M CAJA 100XUN	10	
OTRO	JERINGAS X 10CC " CAJA X100UN	1	
OTRO	JERINGAS X 60 CC PUNTA CATETER " UNIDAD	90	
OTRO	TAPA BOCAS " CAJA X 50UN	10	
OTRO	TAPA BOCAS N95 " CAJA CAJA X50UN	5	
OTRO	SONDA NELATON # 8 " PAQUETE X 50UN	100	
OTRO	BOLSAS PARA ALIMENTACION ENTERAL POR BOMBA DE INFUSION: Kangaroo, emsamble	30	
OTRO	BAJALENGUAS PLASTICO " PAQUETE X50UN	2	
OTRO	BROMURO DE IPRATROPIO SOLUCION+ BROMHIDRATO FRASCO X20ML (BERODUAL)	1	BERODUAL SOLUCION

QUIEN RECIBE REQUISICIÓN		FECHA RECEPCION	
QUIEN SOLICITO PEDIDO	  Ruth Mary Baquero M. RN 0481	FECHA ENTREGA DE INSUMOS	



5.2.2 Proyección adquisición EPP Regional Casanare

	FORMATO DE REQUISICIÓN DE COMPRA ADMINISTRATIVA			F(GA)007
				Versión: 1
				jul-20
				Página 1 de 1
QUIEN SOLICITA	GINA PAOLA CONTRERAS MENDOZA		No. RQ	1
FECHA SOLICITUD	27/05/2022	ÁREA	CONSULA EXTERNA	SUCURSAL Casanare
CLASIFICACIÓN INSUMO	NOMBRE/DETALLE ARTÍCULO	CANTIDAD	OBSERVACIÓN	
INSUMOS	CONOS PARA OTOSCOPIO ADULTO " "PAQUETE	3	3 PAQUETES	
MEDICOS	CONOS PARA OTOSCOPIO PEDIATRICO " "BOLSA	1	1 BOLSA	
INSUMOS	ESPECULOS KIT " "TALLA M	50	50 UNIDADES DE KITS CITOLOGICO	
MEDICOS	GUANTES DE VNYLO " "TALLA M CAJA 100XUN	1	1 CAJA	
INSUMOS	TAPA BOCAS " "CAJA X 50UN	1	1 CAJA	
QUIEN RECIBE REQUISICIÓN			FECHA RECEPCION	
QUIEN SOLICITO PEDIDO	GINA PAOLA CONTRERAS		FECHA ENTREGA DE INSUMOS	



Jersalud		FORMATO DE REQUISICIÓN DE COMPRA ADMINISTRATIVA		F(GA)007
				Versión: 1
				jul-20
				Página 1 de 1
ITEM SOLICITA	GINA PAOLA CONTRERAS MENDOZA			No. RR
HA SOLICITUD	27/05/2022	ÁREA	CONSULA EXTERNA	SUCURSAL Casanare
ASIFICACION INSUMO	NOMBRE/DETALLE ARTÍCULO	CANT	OBSERVACIÓN	
ISUMO ASEO	BOLSA ROJA SUPER YUMBO 90 X 110 UNIDAD	2	2 PAQUETES	
	BOLSA VERDE MEDIANA 60 X 80 UNIDAD			
	BOLSA VERDE PEQUEÑA 31 X 35 UNIDAD			
	BOLSA VERDE SUPER YUMBO 90 X 110 UNIDAD			
	BOLSA VERDE YUMBO 70 X 100 UNIDAD			
	BOLSA ROJA SUPER YUMBO 110 X 115 UNIDAD			
	GUANTES AMARILLOS CALIBRE 35 LATEX TALLA 7 1/2 PAR			
	GUANTES AMARILLOS CALIBRE 35 LATEX TALLA 8 PAR			
	GUANTES AMARILLOS CALIBRE 35 LATEX TALLA 9 PAR			
	GUANTES NEGROS CALIBRE 35 TALLA 7 1/2 PAR			
	GUANTES NEGROS CALIBRE 35 TALLA 8 PAR			
	GUANTES NEGROS CALIBRE 35 TALLA 8 1/2 PAR			
	GUANTES NEGROS CALIBRE 35 TALLA 9 PAR			
	GUANTES ROJOS CALIBRE 35 TALLA 7 1/2 PAR			
	GUANTES ROJOS CALIBRE 35 TALLA 8 PAR			
	GUANTES ROJOS CALIBRE 35 TALLA 8 1/2 PAR			
	GUANTES ROJOS CALIBRE 35 TALLA 9 PAR			
	JABON ANTIBACTERIAL PARA MANOS GALON X 3800 ML			
	TAPABOCAS ELASTICO CAJA X 50 UND			
	GEL ANTIBACTERIAL GL 3800 CC SOLO ASEO GALON			

GOTÁ
STELLANA
NJA
GAMOSO
IQUINGUIRÁ
LI
IVA
DIFACA
ITAMA
DRENCIA
TUNJA



Entrega de Elementos de protección personal sede Moniquira



*“Reciclar es el valor de la responsabilidad por preservar los recursos naturales,
sólo imprima este documento de ser necesario”*



Entrega de elementos de protección sede Guateque

Entrega de elementos de protección personal sede Garagoa

Entrega de Elementos de Protección personal sede Duitama



*“Reciclar es el valor de la responsabilidad por preservar los recursos naturales,
sólo imprima este documento de ser necesario”*



3.2.7 Factura Regional Meta



*“Reciclar es el valor de la responsabilidad por preservar los recursos naturales,
sólo imprima este documento de ser necesario”*





DISTRIBUCIÓN DE MEDICAMENTOS, ELEMENTOS HOSPITALARIOS Y LABORATORIO

901065523-8
CLL 37 N 40 95 BARZAL ALTO
VILLAVICENCIO
Tels 6607325 - 6607063

Página: 1 de 2

CREDITO
FACTURA DE VENTA No

FE33021

F.EXP: 03-05-2022

Según resolución Dian: RESOLUCION ELECTRONICA 18764025493204 Desde 17/02/2022 Hasta 17/02/2023 Del No. 28717 Al No.50000

Razón Social JERSALUD SAS (SEDE VICIO)

Nombre JERSALUD SAS

Dirección AV 40 N 30 26 - 3° PISO MAIZARÓ

Teléfono: 3178866349 - 5618123* Condición: 60

Bodega: Sede Vicio

Referencia: REM220007408 -

CUFE:

Ciudad: META - VILLAVICENCIO

Forma Pago:

Vencimiento: 02-07-2022

Ref.	Cod. Int	PRODUCTO Descripción	Present.	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	Total
***	Q0101107502	APLICADOR DE MADERA CON ALGODÓN CJ X 50 PQS	PQX20	KENNEDY	210704	30/09/2026	15	19	672.00	6.680.00
***	Q1300114307	R.S INVIMA 2020M-0021210 CUM 20178181 BATA CIRUJANO MANGA LARGA PUÑO RIBES BLANCO PQX13	PQX10	MEDICALES	0223	27/02/2027	1	19	31.200.00	31.200.00
INS	M01660 3502	R.S INVIMA NIA CUM 6.0 BROMURO DE IPRAATROPIO-FENOTEROL 0.25MG+0.5MG SOL INF 20ML SERODUAL	PCO	BOEHRINGER	00794A	30/12/2023	1	0	26.200.00	26.200.00
***	Q0187717538	R.S INVIMA 2020M-003240-02 CUM-54889-01 GUANTES DE VINILO TALLA M CJ X 100 REF 90EKA22E	CJX100	PROTEX	20211001	30/10/2028	10	19	31.800.00	318.000.00
***	Q0187406035	R.S INVIMA 20130M-001862 CUM 6.0 GUANTES EXAMEN TALLA L CJ X 100 REF 90ERA19D	CJX100	PROTEX	720214958	30/07/2026	2	19	22.800.00	45.600.00
INS	Q0180101036	R.S INVIMA 20140M-0011605 CUM 6.0 GUANTES EXAMEN TALLA S CJ X 100 R.S INVIMA 2020M-0021196 CUM	CJX100	FAYMEDICA	87383	30/10/2028	5	19	22.800.00	114.000.00
***	Q0188704710	R.S INVIMA 20190M-0020742 CUM 20015081 JERINGA 10ML AGUJA 21G X 1 1/2 REF JFME0010 CJ X 100 EMB X 1000	UNIDAD	MEDISPO	1005012022	30/01/2027	100	19	246.00	24.600.00
***	Q0188701031	R.S INVIMA 20190M-0020742 CUM 20015081 JERINGA 50ML PUNTA CATERER (LIER SLIP) SIN AGUJA	UNIDAD	LIFE CARE	FN20210910	09/09/2026	32	19	1.080.00	34.560.00

Handwritten signature

PASA

Codigo: 423 Vendedor: ROJAS LOPEZ DIANA PAOLA

9-05-2022

ELABORADO POR: SON CUBIDES JORGE A	ALISTADO POR: <i>Julian Granny</i>	ENTREGADO POR:	NOMBRE LEGIBLE _____ C.C. O NIT. _____ FECHA _____ HORA _____
---------------------------------------	---	----------------	--

1. Este documento se asimila a una letra de cambio según el código de comercio de artículos 621 y ss. 772, 773, 774 y la ley 1231 de 2008 2. De acuerdo con las condiciones de pago, vencido el plazo establecido en el presente documento se causará el interés permitido por la superintendencia y se iniciará el cobro y reporte a la central de riesgos datacredit. 3. Después de tres (3) días de recibida la mercancía no se aceptan reclamos ni devoluciones



ORIGINAL

100% Devolución: \$825,142



DISTRIBUCIÓN DE MEDICAMENTOS, ELEMENTOS HOSPITALARIOS Y LABORATORIO

901065523-8
CLL 37 N 40 95 BARZAL ALTO
VILLAVICENCIO
Tels 6607325 - 6607003

Página: 2 de 2

CREDITO
FACTURA DE VENTA No

FE33021

F.EXP: 03-05-2022

Según resolución Dian: RESOLUCION ELECTRONICA 18764025493204 Desde 17/02/2022 Hasta 17/02/2023 Del No. 28717 Al No.50000

Razón Social JERSALUD SAS (SEDE VICIO)

Nombre JERSALUD SAS

Dirección AV 40 N 30 26 - 3° PISO MAIZARÓ

NIT

900622551-0

Ciudad: META - VILLAVICENCIO



3.2.8 Factura Regional Casanare



*“Reciclar es el valor de la responsabilidad por preservar los recursos naturales,
sólo imprima este documento de ser necesario”*







3.2.9 Entrega elementos de protección personal sede Villavicencio

MES DE MAYO

























































FORMATO DE INFORME GENERAL

F(GC)010
Versión: 2
Diciembre - 2021
178 DE 282



***“Reciclar es el valor de la responsabilidad por preservar los recursos naturales,
sólo imprima este documento de ser necesario”***













































FORMATO DE INFORME GENERAL

F(GC)010
Versión: 2
Diciembre - 2021
199 DE 282



***“Reciclar es el valor de la responsabilidad por preservar los recursos naturales,
sólo imprima este documento de ser necesario”***











3.2.10 Entrega elementos de protección personal sede Acacias



*“Reciclar es el valor de la responsabilidad por preservar los recursos naturales,
sólo imprima este documento de ser necesario”*



1 SEMANA MAYO



*“Reciclar es el valor de la responsabilidad por preservar los recursos naturales,
sólo imprima este documento de ser necesario”*







4 SEMANA ABRIL

4 SEMANA ENERO



*“Reciclar es el valor de la responsabilidad por preservar los recursos naturales,
sólo imprima este documento de ser necesario”*









3.2.11 Entrega elementos de protección personal sede Granada

1 SEMANA MAYO









4 SEMANA ABRIL



*“Reciclar es el valor de la responsabilidad por preservar los recursos naturales,
sólo imprima este documento de ser necesario”*











3.2.12 Entrega elementos de protección personal sede Puerto López

MES DE MAYO



*“Reciclar es el valor de la responsabilidad por preservar los recursos naturales,
sólo imprima este documento de ser necesario”*







4 SEMANA MAYO

3.2.13 Entrega elementos de protección personal sede Puerto Gaitán



FORMATO DE INFORME GENERAL

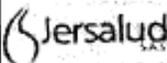
F(GC)010
Versión: 2
Diciembre - 2021
225 DE 282

1 SEMANA MAYO

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GTH)033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
<i>Harry Bahamón</i>		

Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo; modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 886 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 6, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GTH)033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

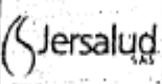
Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Mayera Alejandra Cuello Vargas	1075228615	Puerto Libertad

Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo; modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 962 de 1984, Dec. 886 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.



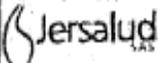
FORMATO DE INFORME GENERAL

F(GC)010
Versión: 2
Diciembre - 2021
227 DE 282

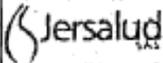
	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GTH)033
			Versión: 3
			ago-19
			1 de 1

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Diana Alejandra Ceballos Urbina	1095286615	P4P

Conforme a la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública, el Estado de Guayas garantiza el acceso a la información pública de conformidad con la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública, Ley Orgánica 2019-01, de 17 de mayo de 2019.

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GTH)033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Zobal Gomez Miliamilica	43922493	Alto Escudo

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GTH)033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Nelson Carrizosa C	1064746587	farmacia

Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1994, Dec. 962 de 1994, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

4 SEMANA MAYO



*“Reciclar es el valor de la responsabilidad por preservar los recursos naturales,
sólo imprima este documento de ser necesario”*







3.2.14 Evidencia entrega de elementos de protección personal regional Yopal-Casanare

1 SEMANA MAYO



*“Reciclar es el valor de la responsabilidad por preservar los recursos naturales,
sólo imprima este documento de ser necesario”*



	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GTH)033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
MARTHA CECILIA CORDOBA	33480734	AUXILIAR FARMACIA/ASISTENCIAL



FORMATO DE INFORME GENERAL

F(GC)010
 Versión: 2
 Diciembre - 2021
 234 DE 282

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GTH)033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos RUIZ TORRES KELLY VANESSA	Cédula 1010201040	Unidad MEDICO GENERAL/ASISTENCIAL
---	-----------------------------	---

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal												Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Cartera desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pólmox				
10	5	22	NO	NO	NO	1	1	1	NO	NO	1	NO		
11	5	22	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO		
12	5	22	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO		
13	5	22	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO		
14	5	22	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO		
16	5	22	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO		
17	5	22	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO		
18	5	22	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO		
19	5	22	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO		
20	5	22	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO		
23	5	22	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO		
	5	22	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO		

Yo, RUIZ TORRES KELLY VANESSA Identificado (a) con CC: 1010201040, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GTH)033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos FORERO INOCENCIO ADRIANA AMAPOLA	Cédula 52868546	Unidad MEDICO GENERAL/ASISTENCIAL
--	---------------------------	---

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal												Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Cartera desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pólmox				
10	5	22	NO	NO	NO	1	1	1	NO	NO	1	NO		
11	5	22	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO		
12	5	22	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO		
13	5	22	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO		
14	5	22	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO		
16	5	22	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO		
	5	22	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO		
	5	22	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO		
	5	22	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO		
	5	22	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO		
	5	22	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO		
	5	22	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO		
	5	22	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO		

Yo, FORERO INOCENCIO ADRIANA AMAPOLA Identificado (a) con CC: 52868546 Recibo a conformidad los elementos de protección personal.

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GTH)033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos DIANA CAROLINA GONZALEZ	Cédula 33377719	Unidad MEDICO GENERAL
---	---------------------------	---------------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal												Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Cartera desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pólmox				
10	5	22	NO	NO	NO	1	1	1	NO	NO	1	NO		
11	5	22	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO		
12	5	22	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO		

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GTH)033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos DUARTE SANTOS CESAR ALBERTO	Cédula 1047438183	Unidad MEDICO GENERAL/ASISTENCIAL
---	-----------------------------	---

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal												Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
10	5	22	NO	NO	NO	1	1	1	NO	NO	1	NO		<i>Carb</i>
11	5	22	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO		<i>Carb</i>
12	5	22	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO		<i>Carb</i>
13	5	22	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO		<i>Carb</i>
14	5	22	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO		<i>Carb</i>
16	5	22	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO		<i>Carb</i>
	5	22	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO		
	5	22	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO		
	5	22	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO		
	5	22	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO		
	5	22	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO		
	5	22	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO		
	5	22	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO		

Yo, **DUARTE SANTOS CESAR ALBERTO** identificado (a) con CC: **1047438183**, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GTH)033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos STEFANIA GARCIA CRUZ	Cédula 1053822032	Unidad MEDICO GENERAL/ASISTENCIAL
--	-----------------------------	---

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal												Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
10	5	22	NO	NO	NO	1	1	1	NO	NO	1	NO		<i>Carb</i>

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GTH)033
			Versión: 3
			ago-19
			1 de 1

Apellidos y Nombres Completos JIMENEZ ROJAS OSCAR HERNANDO	Cédula 1054090740	Unidad PSICOLOGO/ASISTENCIAL
--	-----------------------------	--

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal												Observaciones	Firma
	Cofia	Monopaga de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
10	5	22	NO	NO	NO	1	1	NO	NO	NO	NO	NO		
11	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
12	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
13	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
14	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		

Yo, **JIMENEZ ROJAS OSCAR HERNANDO** identificado (a) con CC: **1054090740**, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GTH)033
			Versión: 3
			ago-19
			1 de 1

Apellidos y Nombres Completos CHAPARRO ACERO JOHN ALEXANDER	Cédula 9433914	Unidad MEDICO GENERAL/ASISTENCIAL
---	--------------------------	---

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal												Observaciones	Firma
	Cofia	Monopaga de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
10	5	22	NO	NO	NO	1	1	NO	NO	NO	NO	NO		
11	5	22	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO		

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GTH)033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos GLORIA ISABEL CUEVA	Cédula 1116662771	Unidad MEDICO GENERAL/ASISTENCIAL
---	-----------------------------	---

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pelotas			
10/5/22	NO	NO	NO	1	1	1	NO	NO	NO	1	NO		<i>Gloria Cueva</i>
11/5/22	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO		<i>Gloria Cueva</i>
12/5/22	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO		<i>Gloria Cueva</i>
13/5/22	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO		<i>Gloria Cueva</i>
16/5/22	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO		<i>Gloria Cueva</i>
5/5/22	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO		
5/5/22	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO		
5/5/22	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO		
5/5/22	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO		
5/5/22	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO		
5/5/22	NO	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO		

Yo, GLORIA ISABEL CUEVA Identificado (a) con CC: 1116662771, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GTH)033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos ROCIO RIOS SANCHEZ	Cédula 40405540	Unidad COORDINADORA REGIONAL
--	---------------------------	--

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pelotas			
10/5/22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		<i>Rocio Rios Sanchez</i>

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GTH)033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos VELASQUEZ LOPEZ ROSELL NATALIA	Cédula 1121914029	Unidad COORDIANDORA ASISTENCIAL/ADMINISTRATIVO
--	-----------------------------	--

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monogüta de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pollinas			
10	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
11	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
12	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
13	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
15	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	

Yo, **VELASQUEZ LOPEZ ROSELL NATALIA** Identificado (a) con CC: **1121914029**, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GTH)033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos EGLA PATRICIA BOHORQUEZ	Cédula 33.481.397	Unidad ASISTENTE ADMINISTRATIVO
---	-----------------------------	---

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monogüta de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pollinas			
10	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GTH)033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos ROBERTO ANDRES ROJAS	Cédula 86.088.035	Unidad AUXILIAR ADMINISTRATIVO
--	-----------------------------	--

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal												Observaciones	Firma
	Ceña	Monogüa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polinias				
10	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
11	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
12	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
13	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
16	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		

Yo, ROBERTO ANDRES ROJAS identificado (a) con CC: 86088035 recibí a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GTH)033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos CLAUDIA MILENA NIÑO GRANADOS	Cédula 1118539149	Unidad AUXILIAR ADMINISTRATIVO SIAU
--	-----------------------------	---

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal												Observaciones	Firma
	Ceña	Monogüa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polinias				
10	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
11	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
12	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
13	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GTH)033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos VARGAS PARRA LEIDY MERCEDES	Cédula 1057571179	Unidad AUXILIAR ENFERMERIA/ASISTENCIAL
---	-----------------------------	--

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monogua de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pollinas			
10/5/22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		LEIDY VARGAS
11/5/22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		LEIDY VARGAS
12/5/22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		LEIDY VARGAS
13/5/22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		LEIDY VARGAS
16/5/22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		LEIDY VARGAS
5/5/22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
5/5/22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
5/5/22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
5/5/22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
5/5/22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
5/5/22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		

Yo, **VARGAS PARRA LEIDY MERCEDES** Identificado (a) con CC: **1057571179**, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GTH)033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos SANDRI PACHECO	Cédula 1062879738	Unidad AUXILIAR ENFERMERIA/ASISTENCIAL
--	-----------------------------	--

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monogua de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pollinas			
5/5/22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
5/5/22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GTH)033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos VARGAS CRUZ JAIBER GABRIEL	Cédula 1118571508	Unidad AUXILIAR ENFERMERIA GESTION DEL RIESGO
--	-----------------------------	---

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cofia	Monogata de seguridad	Caretta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con velveta	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pólintas				
10	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
11	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		<i>Jaiber V.</i>
12	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		<i>Jaiber V.</i>
13	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		<i>Jaiber V.</i>
14	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		<i>Jaiber V.</i>
16	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		<i>Jaiber V.</i>
	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		

Yo, VARGAS CRUZ JAIBER GABRIEL identificado (a) con CC: 1118571508, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GTH)033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos AMERICA BARRERA TOLOSA	Cédula 23726655	Unidad LÍDER DE FARMACIA
--	---------------------------	------------------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cofia	Monogata de seguridad	Caretta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con velveta	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pólintas				
9	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		<i>América B.</i>

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GTH)033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos LIZETH TATIANA CHAPARRO CASTILLO	Cédula 1.049.649.337	Unidad REGENTE DE FARMACIA
--	--------------------------------	--------------------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cófia	Monopaga de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
09/05/22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Lizeth T. Ch
10/05/22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Lizeth Ch.
11/05/22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Lizeth Ch.
12/05/22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Lizeth Ch.
13/05/22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Lizeth Ch.
14/05/22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Lizeth Ch.
16/05/22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Lizeth Ch.
05/22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
05/22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
05/22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
05/22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
05/22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		

Yo, LIZETH TATIANA CASTILLO identificado (a) con CC: 1049649337, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad, asignados a mi cargo.

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GTH)033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos VARGAS PALACIO MARIA ALEJANDRA	Cédula 1090495225	Unidad AUXILIAR FARMACIA/ASISTENCIAL
--	-----------------------------	--

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cófia	Monopaga de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
09/05/22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Alejandra
10/05/22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Alejandra

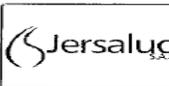
	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GTH)033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos ANGIE LORENA VEGA	Cédula 1057589036	Unidad AUXILIAR FARMACIA/ASISTENCIAL
---	-----------------------------	--

Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, la estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal:											Observaciones	Firma	
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Poblinas				
9	5		NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		LORENA VEGA
10	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		LORENA VEGA
11	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		LORENA VEGA
12	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		LORENA VEGA
13	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		LORENA VEGA
14	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		LORENA VEGA
16	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		LORENA VEGA
	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		

Yo, **ANGIE LORENA VEGA** identificado (a) con CC: **1118574697**, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GTH)033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos CRUZ CELY BLANCA LETICIA	Cédula 47434190	Unidad AUXILIAR FARMACIA/ASISTENCIAL
--	---------------------------	--

Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, la estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal:											Observaciones	Firma	
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Poblinas				
9	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Letty Cruz
10	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Letty Cruz
11	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Letty Cruz

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GH)033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos MARTHA CECILIA CORDOBA	Cédula 33480734	Unidad AUXILIAR FARMACIA/ASISTENCIAL
--	---------------------------	--

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal												Observaciones	Firma
	Cofia	Monogala de seguridad	Caretta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
9	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Martha Cordoba
10	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Martha Cordoba
11	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Martha Cordoba
12	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Martha Cordoba
13	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Martha Cordoba
14	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Martha Cordoba
16	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Martha Cordoba
	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		

Yo, **MARTHA CECILIA CORDOBA** identificado (a) con CC: 33480734, **Recibo** a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GH)033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos YURY ANDREA SUAREZ	Cédula : 1118536445	Unidad AUXILIAR FARMACIA/ASISTENCIAL
--	-------------------------------	--

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal												Observaciones	Firma
	Cofia	Monogala de seguridad	Caretta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
9	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Yury Andrea
16	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Yury Andrea
16	5	22	NO	NO	NO	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		Yury Andrea

4 SEMANA MAYO



*“Reciclar es el valor de la responsabilidad por preservar los recursos naturales,
sólo imprima este documento de ser necesario”*

























	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GTH)033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos Noriega ALFONSO	Cédula 74.280.976	Unidad Consulta externa.
---	-----------------------------	------------------------------------

Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2406 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal												Observaciones	Firma	
	Cofia	Monogato de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gaunas de látex	Gaunas de nitrilo	Gaunas de nylon	Bata desechable	Polainas					
12/05/22	NO	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		ye
13/05/22															
14/05/22															
15/05/22															
16/05/22															
17/05/22															
18/05/22															
19/05/22															
20/05/22															
21/05/22															
22/05/22															
23/05/22															
24/05/22															
25/05/22															
26/05/22															
27/05/22															
28/05/22															
29/05/22															
30/05/22															
31/05/22															

Yo, _____ Identificado (a) con CC: _____, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



“Reciclar es el valor de la responsabilidad por preservar los recursos naturales, sólo imprima este documento de ser necesario”



INVENTARIO Y PROYECCION ADQUISICIÓN EPP” S ELEMENTOS DE PROTECCIÓN
Inventario EPP



*“Reciclar es el valor de la responsabilidad por preservar los recursos naturales,
sólo imprima este documento de ser necesario”*



5.1.2 Inventario EPP Regional Meta
5.1.2.1 Sede Villavicencio
5.1.2.3 Sede Granada

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A ABRIL 21 DE 2022									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	N° TAPABOCAS							
		CONVENCIONAL				N95			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIONES	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIONES	TOTAL EXISTENCIAS
	JERSALUD	3 CAJA	2 CAJA	0 CAJA	1 CAJA	44 UNIDAD	2 UNIDAD	0 UNIDADES	42 UNIDAD

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE ABRIL 21 DE 2022									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GAFAS				GORROS			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIONES	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIONES	TOTAL EXISTENCIAS
			JERSALUD	0	0	0	0	80 UNIDAD	5 UNIDAD

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE ABRIL 21 DE 2022									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GUANTES DE LATEX				BATAS MANGA LARGA			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIONES	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIONES	TOTAL EXISTENCIAS



	JERSALUD	1 CAJA TALLA S 3 CAJA TALLA M	1 CAJA TALLA M	0	1 CAJA TALLA S 2 CAJA TALLA M	40 UNIDAD	0 UNIDAD	0 UNIDAD	40 UNIDAD
--	----------	----------------------------------	----------------	---	----------------------------------	-----------	----------	----------	-----------

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE ABRIL 21 DE 2022									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	POLAINAS				KIT TOMA DE MUESTRAS COVID-19			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIONES	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIONES	TOTAL EXISTENCIAS
	JERSALUD	3	0	0	3	3	0	0	3

5.1.2.4 Sede Puerto López

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE ABRIL 28 DE 2022									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	N° TAPABOCAS							
		CONVENCIONAL				N95			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIONES	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIONES	TOTAL EXISTENCIAS
1	Jersalud S.A.S PTO. LOPEZ	457 UDS	24 UNIDADES	0	433	13	0	0	13

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE ABRIL 28 DE 2022									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GAFAS				GORROS			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIONES	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIONES	TOTAL EXISTENCIAS
2	Jersalud S.A.S PTO. LOPEZ	5	0	0	5	400	0	0	400



DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE ABRIL 28 DE 2022									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GUANTES DE LATEX				BATAS MANGA LARGA			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
3	Jersalud S.A.S PTO. LOPEZ	9 CAJAS	0 CAJAS	0 CAJAS	9 CAJAS	39	0	0	59

* LOS GUANTES SE DEJA UNA CAJA POR CONSULTORIO A NECESIDAD DEL PROFESIONAL.

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE ABRIL 28 DE 2022									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	POLAINAS				KIT TOMA DE MUESTRAS COVID-19			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
4	Jersalud S.A.S PTO. LOPEZ	0	0	0	0	0	0	0	0

5.1.2.5 Sede Puerto Gaitán

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE AL 28 DE ABRIL 2022									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	N° TAPABOCAS							
		CONVENCIONAL				N95			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL, EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
1	Jersalud S.A.S pto Gaitán	162	24		138	3	0	6	6

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE AL 28 DE ABRIL 2022



N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GAFAS				GORROS			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIONES	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIONES	TOTAL EXISTENCIAS
2	Jersalud S.A.S pto Gaitán	3	0	3	3	174	0	174	174

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE AL 28 DE ABRIL 2022

N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GUANTES DE LATEX				BATAS MANGA LARGA			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIONES	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIONES	TOTAL EXISTENCIAS
3	Jersalud S.A.S pto Gaitán	2	0	2	2	80	1	79	79

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS- CORTE AL 28 DE ABRIL 2022

N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	POLAINAS				KIT TOMA DE MUESTRAS COVID-19			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIONES	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIONES	TOTAL EXISTENCIAS
4	Jersalud S.A.S pto Gaitán	0	0	0	0				

5.1.2.6 Sede Acacias
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A 21 ABRIL 2022

N° DE ORDEN	N° TAPABOCAS
-------------	--------------



	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	CONVENCIONAL				N95			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
1	ACACIAS	156	44	0	112	9	0	0	9

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A 21 ABRIL 2022									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GAFAS				GORROS			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
1	ACACIAS	0	0	0	0	161	7	0	154

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A 21 ABRIL 2022									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GUANTES DE LATEX				BATAS MANGA LARGA			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
1	ACACIAS	14	0	0	14	22	8	0	14

* LOS GUANTES SE DEJA UNA CAJA POR CONSULTORIO A NECESIDAD DEL PROFESIONAL

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A 21 ABRIL 2022									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	POLAINAS				KIT TOMA DE MUESTRAS COVID-19			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
1	ACACIAS	0	0	0	0	0	0	0	0



5.1.3 Inventario EPP Regional Yopal-Casanare

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS – CORTE 28 ABRIL DE 2022									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	N° TAPABOCAS							
		CONVENCIONAL				N95			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS
1	JERSALUD SAS – YOPAL	105 cajas x 50 uni	4 CAJAS X 50 UNIDADES	0	101 cajas x 50 unid	150 UNIDADES	5 UNIDADES	0	145 UNIDADES

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE 28 ABRIL DE 2022									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GAFAS				GORROS			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS
		2	JERSALUD SAS – YOPAL	0	0		15	41 UNIDADES	0 unidades

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE 28 ABRIL DE 2022									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GUANTES DE LATEX				BATAS MANGA LARGA			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS
		3	JERSALUD SAS – YOPAL	17 CAJAS X 100 UNIDADES	4 CAJAS x 100 UNIDADES	0	13 CAJAS X 100 UNIDADES	10 UNIDADES	5 UNIDADES

* LOS GUANTES SE DEJA UNA CAJA POR CONSULTORIO A NECESIDAD DEL PROFESIONAL

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE 28 ABRIL DE 2022									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	POLAINAS				KIT TOMA DE MUESTRAS COVID-19			



		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
1	JERSALUD SAS – YOPAL	132	0	100 ARL	132	0	0	0	0
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE 28 ABRIL DE 2022									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	CARETAS							
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS				
1	JERSALUD SAS – YOPAL	0	0	0	0				

5.1.4 Inventario EPP Regional Villanueva-Casanare



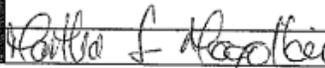
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS – CORTE 21-04-2022									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	N° TAPABOCAS							
		CONVENCIONAL				N95			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIONES	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIONES	TOTAL EXISTENCIAS
1	JERSALUD SAS – VILLANUEVA	404 unidades	24 unidad	450 Unidades	380 unidades	41 unidades	3	24 unidades	38 unidades
NBDISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS – CORTE 21-04-2022									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GAFAS				GORROS			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIONES	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIONES	TOTAL EXISTENCIAS
		2	JERSALUD SAS – VILLANUEVA	0	0	0	0	93 unidades	0
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS – CORTE 21-04-2022									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GUANTES DE LATEX				BATAS MANGA LARGA			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIONES	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIONES	TOTAL EXISTENCIAS
		3	JERSALUD SAS – VILLANUEVA	5 cajas	0 cajas	6 cajas	5 cajas	44 Unidades	0
LOS GUANTES SE DEJA UNA CAJA POR CONSULTORIO A NECESIDAD DEL PROFESIONAL:									
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS – CORTE 21-04-2022									



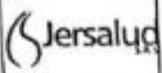
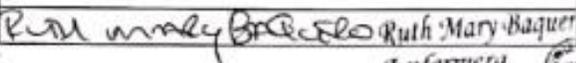
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	POLAINAS				KIT TOMA DE MUESTRAS COVID-19			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIONES	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIONES	TOTAL EXISTENCIAS
1	JERSALUD SAS – VILLANUEVA	0	0	0	0	0	0	0	0
	JERSALUD SAS – VILLANUEVA								
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	CARETAS							
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIONES	TOTAL EXISTENCIAS				
1	JERSALUD SAS – YOPAL	0	0	0	0				



5.2.3 Proyección adquisición EPP Regional Meta

		FORMATO DE REQUISICIÓN DE COMPRA ADMINISTRATIVA		F(GA)007 Versión: 1 jul-20 Página 1 de 1
QUIEN SOLICITA	MARTHA LILIANA MOGOLLON MORALES		No. RQ	
FECHA SOLICITUD	19/03/2022	ÁREA	ASISTENCIAL	SUCURSAL: Meta
CLASIFICACION INSUMO	NOMBRE/DETALLE ARTÍCULO	CANTIDAD	OBSERVACIÓN	
	APLICADORES DE ALGODÓN "PQUETE X 100 U	20		
	BATA QUIRURGICA "MANGA LARGA PQT X 10 UND	40		
	BATA PARA PACIENTE PQT X 10 UND	50		
	CURAS REDONDAS "CAJA	4		
	ESPECULOS KIT "TALLA M PAQUETE X 90 UNIDADES	2		
	GORROS "BOLSA x100 UN	6		
	GUANTES DE MANEJO "TALLA S CAJA X 100 UN	15		
	GUANTES DE MANEJO "TALLA M CAJA X100UN	18		
	GUARDIAN GRANDES "RECOLECTOR CUADRADO UNDX2.9LTS	10		
	JERINGAS X 5CC "CAJA X 100UN	3		
	SABANAS "90X2 PAQUETE X 10UN	33		
	TAPA BOCAS "CAJA X 50UN	23		
	VASELINA "FRASCO	1		
	ALCOHOL GALON "GALON	6		
	CITOFIJADOR "FRASCO SPRAY	4		
	GLUTARALDEHIDO (CIDEX) "GALON	1		
	JABON QUIRURGICO "FRASCO X 120 ml	12		
	SOLUCION SALINA 0,9% x500 ML "BOLSA	14		
	SOLUCION SALINA 0,9%-100ml "BOLSA	20		
	CIDEX OPA "GALON	1		
	PAPEL EKG WELCH ALLY CP50. REF 406020 MARCA BINMED	15		
QUIEN RECIBE REQUISICIÓN QUIEN SOLICITO PEDIDO			FECHA RECEPCION	
			FECHA ENTREGA DE INSUMOS	



		FORMATO DE REQUISICIÓN DE COMPRA ADMINISTRATIVA		F(GA)007 Versión: 1 jul-20 Página 1 de 1
QUIEN SOLICITA	RUTH MARY BAQUERO MARTINEZ		No. RQ	
FECHA SOLICITUD	15/03/2022	ÁREA	DOMICILIARIA	CURS/ Meta
CLASIFICACION INSUMO	NOMBRE/DETALLE ARTÍCULO	CANTIDAD	OBSERVACIÓN	
OTRO	APLICADORES DE ALGODÓN " PQUETE X 20 U	20		
OTRO	BATA QUIRURGICA " MANGA LARGA PQT X 10 UND	2		
OTRO	GASAS ESTERIL " PQUETE X 24U	5		
OTRO	GUANTES DE MANEJO " TALLA M CAJA X100UN	10		
OTRO	GUANTES DE VINILO " TALLA M CAJA 100XUN	5		
OTRO	IRINGAS X 10CC " CAJA X300UN	1		
OTRO	IRINGAS X 60 CC PUNTA CATETER " UNIDAD	75		
OTRO	TAPA BOCAS " CAJA X 50UN	15		
OTRO	TAPA BOCAS N95 " CAJA CAJA X50UN	10		
OTRO	JABON QUIRURGICO " FRASCO X 120 ml	2		
OTRO	SOLUCION SALINA 0.9% X500 ML " BOLSA	5		
OTRO	SONDA NELATON # 8 " PAQUETE X 50UN	200		
OTRO	MASCARA PARA MICRONEBULIZACION ADULTO " TALLA M UND	6		
OTRO	BROMURO DE IPRATROPIO SOLUCION+ BROMHIDRATO FRASCO X20ML (BERODUAL)	2	BERODUAL SOLUCION	
OTRO	DISPENSADOR VACIO PARA GEL ANTIBACTERIAL X 500 CC " UNIDAD	0		
QUIEN RECIBE REQUISICIÓN QUIEN SOLICITO PEDIDO	 Ruth Mary Baquero Enfermera Run. 0481		FECHA RECEPCION	
			FECHA ENTREGA DE INSUMOS	



5.2.4 Proyección adquisición EPP Regional Casanare



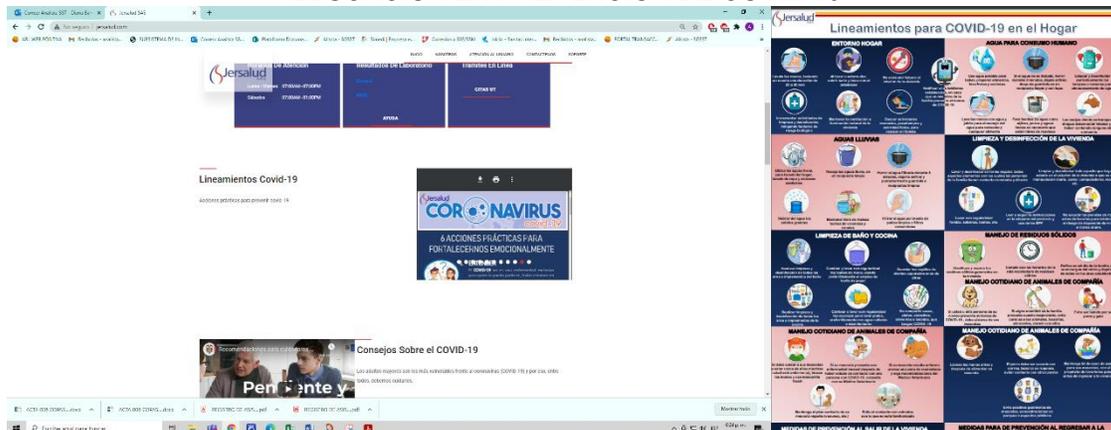


7.1 Evidencia publicación en página Web

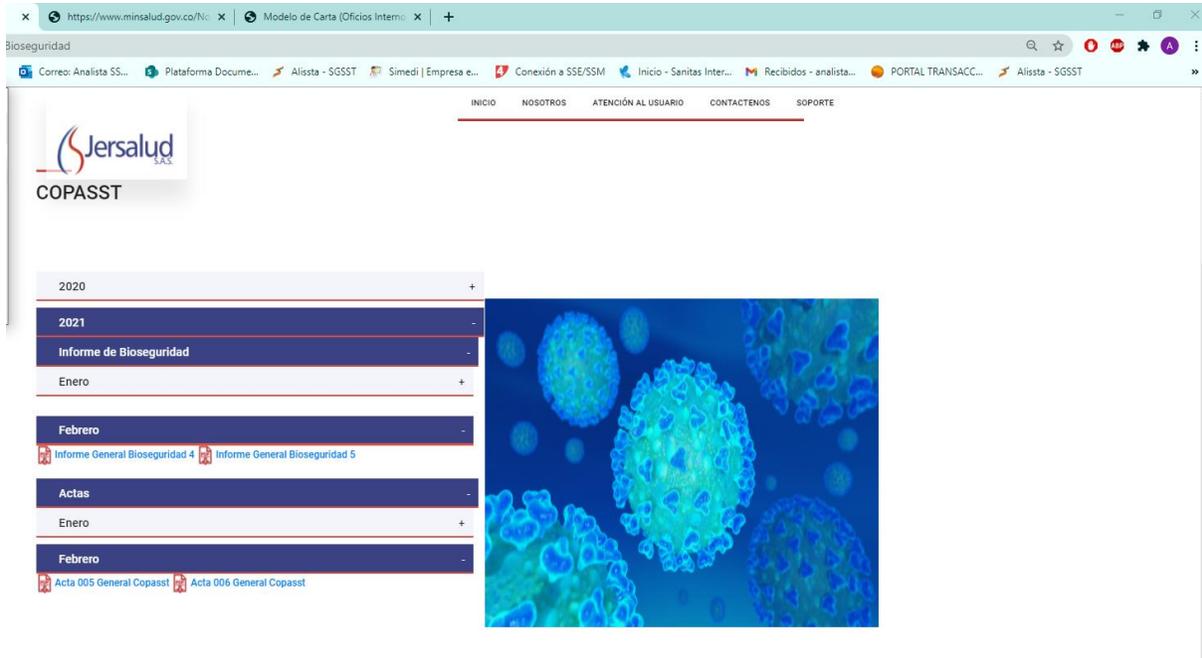
PAGINA PRINCIPAL



EDUCACIÓN EN PREVENCIÓN DE COVID-19



PUBLICACIONES



The screenshot shows the Jersalud website interface. At the top, there is a navigation menu with links for INICIO, NOSOTROS, ATENCIÓN AL USUARIO, CONTACTENOS, and SOPORTE. Below the navigation is the Jersalud logo and the text 'COPASST'. A sidebar on the left contains a list of reports and acts, with expandable sections for the years 2020 and 2021. The 2021 section is expanded to show 'Informe de Bioseguridad' with sub-items for Enero, Febrero, and Actas. The main content area features a large image of a virus particle.

5.3 Link de publicación Informes Pagina Web Jersalud

<http://jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%201%20MAYO-%20Del%2001%20al%2008%20de%20Mayo%202020.pdf>

<http://jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%202%20MAYO-%20Del%2008%20al%2015%20de%20Mayo%202020.pdf>

<http://jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%203%20MAYO.pdf>

<http://jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%204%20MAYO.pdf>

<http://jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%201%20JUNIO.pdf>

<http://jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%202%20JUNIO.pdf>

<http://jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%203%20JUNIO.pdf>

<http://jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%204%20JUNIO.pdf>

<http://jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%201%20JULIO.pdf>

<http://jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%202%20JULIO.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%203%20JULIO.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%204%20JULIO.pdf>



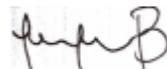
<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%205%20JULIO.pdf>
<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%201%20AGOSTO%20.pdf>
<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%202%20AGOSTO%20.pdf>
<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%203%20AGOSTO.pdf>
<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%204%20AGOSTO.pdf>
<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%201%20SEPTIEMBRE.pdf>
<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%202%20SEPTIEMBRE.pdf>
<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%203%20SEPTIEMBRE.pdf>
<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%204%20SEPTIEMBRE.pdf>
[http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%205%20SEPTIEMBRE%20\(1\).pdf](http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%205%20SEPTIEMBRE%20(1).pdf)
[http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%201%20OCTUBRE\(1\).pdf](http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%201%20OCTUBRE(1).pdf)
<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%202%20OCTUBRE.pdf>
<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%203%20OCTUBRE.pdf>
<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%204%20OCTUBRE.pdf>
<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%201%20NOVIEMBRE.pdf>
<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%202%20NOVIEMBRE.pdf>
<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%203%20NOVIEMBRE.pdf>
<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%204%20NOVIEMBRE.pdf>
<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%201%20DICIEMBRE.pdf>
<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%202%20DICIEMBRE.pdf>
<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%203%20DICIEMBRE.pdf>



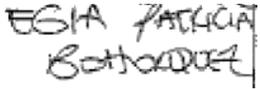
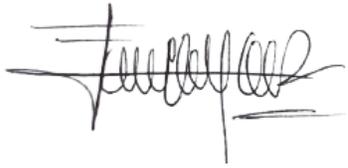
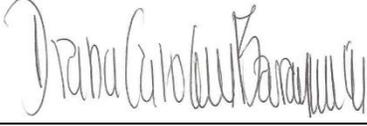
<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%204%20DICIEMBR E.pdf>
<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%205%20DICIEMBR E.pdf>
<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%201%20ENERO.pd f>
<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%202%20ENERO.pd f>
<HTTP://WWW.JERSALUD.COM/VIEWS/COVID-19.HTML#BIOSEGURIDAD>
<http://www.jersalud.com/Views/Covid-19.html>

7. BASE DE DATOS DE TRABAJADORES BOYACA- META - CASANARE – NEIVA Y FACATATIVA

Aprobación

NOMBRE	CARGO	FIRMA
JULIETH ELIANA ARAQUE SOSA	Jefe administrativa y de talento humano Boyacá – Principal por parte del empleador -Presidente Comité COPASST	
JESSICA MARCELA CAÑON REINA	Asistente administrativa Meta - Principal por parte del empleador- Secretario Comité COPASST	
LEIDY JOANA BUITRAGO SANABRIA	Coordinador asistencial de sede Boyacá – Representante principal por parte de los trabajadores Comité COPASST	
ÁNGELA PATRICIA PERDOMO RAMÍREZ	Terapeuta respiratoria Huila – Representante principal por parte de los trabajadores Comité COPASST	



KAREN EMILIA MELO GONZÁLEZ	Jefe administrativa y de talento humano Meta Secretaria Comité COPASST	
LIZETH NATALIA TORRES	Coordinadora administrativa de UCI NEIVA	
EGLA PATRICIA BOHORQUEZ	Asistente administrativo, talento humano y SST Casanare	
JORGE ENRIQUE VELASQUEZ	Analista SST Meta	
DIANA CAROLINA BARRERA MEJIA	Analista SST Boyacá	
WILLIAM HERNÁNDEZ	Gerente UCI FACATATIVA	



