

INFORME GENERAL BIOSEGURIDAD SEMANA 01 AL 30 ABRIL 2021

01 al 30 abril 2021

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 Antifluído 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 antifluído	163
Guantes no esteriles	2800/50 (56 cajas)
Gel antibacterial 120 ml	773
Catera facial	361
Careta medica	500

UBICACIÓN DE LA ENTIDAD

REGIONAL 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)

www.jersalud.com



GARAGOA: Calle 8# 9-05 (Urbano)

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

MONQUIRÁ: Calle 19# 4-14 (Urbano)

REGIONAL 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: Calle 40# 23-99 Villas del San Juan (Urbano)

1. REUNION COPASST SESION ORDINARIA

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 Evidencia Acta 011 de 2021 COPASST 01 al 30 de abril 2021



	FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN	F(GC)002
		Versión: 1
		Oct - 2018
		1 DE 39

ACTA N° 012 -DE 2021					
DESCRIPCIÓN DE LA REUNIÓN					
COMITÉ O UNIDAD FUNCIONAL:		COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO COPASST			
LUGAR: JERSALUD NACIONAL BOYACÁ, META, HUILA Y CASANARE					
FECHA:	DD	MM	AA	HORA INICIO	HORA FINALIZACION
	06	05	2021	09:00 A.M.	10:02 A.M
MODERADOR: JULIETH ELIANA ARAQUE SECRETARIA : DIANA CAROLINA BARRERA MEJIA					

AGENDA DEL DÍA
<ol style="list-style-type: none"> 1. Verificación de Quorum 2. Lectura del acta anterior. 3. Seguimiento a compromisos 4. Desarrollo de la Reunión. 5. Compromisos 6. Puntos a considerar en futuras reuniones

PARTICIPANTES (REGISTRE LAS PERSONAS QUE SE ENCUENTRAN INVITADAS A LA REUNION, ESPECIFICANDO EL CARGO)
<ol style="list-style-type: none"> 1. Julieth Eliana Araque Sosa – Jefe administrativa y de talento humano Boyacá- Presidente Comité COPASST – Principal por parte del empleador 2. Jessica Marcela Cañón Reina – Asistente administrativo Meta- Secretaria del Comité COPASST – Principal por parte del empleador 3. Ángela Patricia Perdomo Ramírez – Terapeuta respiratoria Huila- Presidente Comité COPASST – Principal por parte de los trabajadores 4. Leidy Johana Buitrago Sanabria –Coordinador asistencial de sede Boyacá- Presidente Comité COPASST – Principal por parte de los trabajadores
1. VERIFICACIÓN DEL QUORUM (asistentes)
<p>La secretaria del COPASST (Comité paritario de seguridad y salud en el trabajo) realiza llamado a lista, de los cuales asistieron los mencionados a continuación:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Julieth Eliana Araque Sosa – Jefe administrativa y de talento humano Boyacá- Presidente Comité COPASST – Principal por parte del empleador 2. Jessica Marcela Cañón Reina – Asistente administrativo Meta- Secretaria del Comité COPASST – Principal por parte del empleador 3. Ángela Patricia Perdomo Ramírez – Terapeuta respiratoria Huila- Presidente Comité COPASST – Principal por parte de los trabajadores 4. Leidy Johana Buitrago Sanabria –Coordinador asistencial de sede Boyacá- Presidente Comité COPASST – Principal por parte de los trabajadores <p>Por lo anterior se verifica que la totalidad de los miembros convocados asistió a la reunión por lo cual hay QUORUM.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Como invitados a la reunión se encuentran: • Diana Vivian Daza Mosquera – Ejecutivo integral de servicios ARL Positiva • Karen Emilia Melo González – Jefe administrativa y de Talento humano Meta



	FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN	F(GC)002
		Versión: 1
		Oct - 2018
		2 DE 39

- Aura Cristina Londoño Dueñas – Analista SST Meta
- Eqla Patricia Bohórquez – Asistente TH, Admón., SST Casanare
- Diana Carolina Barrera Mejía – Analista SST Boyacá

2. LECTURA DEL ACTA ANTERIOR

La secretaria del comité realiza la lectura del acta anterior #11 del 08 ABRIL de 2021 la cual fue aprobada sin ninguna modificación.

3. SEGUIMIENTO A LOS COMPROMISOS DEL ACTA ANTERIOR (REALICE LA VERIFICACION DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS DEL ACTA ANTERIOR Y DETERMINE EL % DE CUMPLIMIENTO DE CADA TAREA)

COMPROMISOS						
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE TERMINACIÓN	LUGAR DONDE SE REALIZARÁ	DOCUMENTO SOPORTE	SEGUIMIENTO (% de cumplimiento)	OBSERVACIONES
Realizar lección aprendida de accidente de trabajo ocurrido en sede META	Analista SST META	16 abril 2021	IPS JERSALUD S.A.S SEDE META	Listado de asistencia + fotos	0 %	No se ha enviado la lección aprendida esta y las conclusiones del accidente de trabajo.
Reenviar correo para actualización de datos del curso de SG-SST https://forms.office.com/pages/responsepage.aspx?id=ICPW73WOC0ulsYvw08WshBz_GaD1v5BmRhcqVFFJcdUM1pTNfIRESEsdMRjVtQ05DNFowSENOV54u	Analista SST Boyacá	10 ABRIL 20212	IPS JERSALUD S.A.S	Correo enviado	100%	Los integrantes reportan información respecto al curso de 50 horas. Aunque se realizó la inscripción no se recibe información se enviara nuevamente los correo a la Dra. Diana Vivian Daza Mosquera – Ejecutivo integral de servicios ARL Positiva
Distribuir los elementos de protección personal suministrados por la ARL POSITIVA	Analista SST Boyacá	16 abril 2021	IPS JERSALUD S.A.S	Actas de entrega	100 %	Se enviaron 300 unidades gel para manos la META Y CASANARE
Coordinar las actividades para la celebración del día de la seguridad en el mundo de trabajo	Analista SST Boyacá- Meta – Casanare	16 abril 2021	IPS JERSALUD S.A.S	Listado de asistencia		Se realizó actividad de optometría, y actividad lúdica. Entrega de los gels en la casa sede para reforzar el lavado de manos .



	FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN	F(GC)002
		Versión: 1
		Oct - 2018
		3 DE 39

4. DESARROLLO DE LA REUNIÓN

4.1 Se realiza verificación seguimiento por parte del COPASST según tabla de verificación del Ministerio de Trabajo relacionada a continuación:

¿Se ha identificado la cantidad de los EPP a entregar de acuerdo con número de trabajadores, cargo, área y nivel de exposición al riesgo por COVID-19? Evidencia: Base de trabajadores por cargo, tipo de vinculación, área de la Entidad y clasificación por nivel de exposición (directo, indirecto o intermedio).

SI

¿Los EPP entregados cumplen con las características establecidas por el Ministerio de Salud y Protección Social? Evidencia: Órdenes de compra, fichas técnicas de los EPP adquiridos

SI

¿Se está entregando los EPP a todos los trabajadores de acuerdo al grado de exposición riesgo? Evidencia: Base de trabajadores por cargo, tipo de vinculación, área de la clínica y nivel de exposición al riesgo.

SI

¿Los EPP se están entregando oportunamente? Evidencia a entregar: Base de trabajadores con registro de entrega de los EPP a cada trabajador con la fecha y hora de entrega.

SI

¿Se está garantizando la entrega de los EPP en la cantidad y reemplazo de uso requerido? Evidencia: Base de trabajadores con registro de frecuencia y entrega de los EPP a cada trabajador.

SI

¿Se ha planeado lo necesario para contar con suficiente inventario que garantice la disponibilidad requerida para la entrega completa y oportuna de los EPP? Evidencia: Cantidad de EPP en inventario y proyección de la cantidad de EPP que se ha de adquirir

SI

¿Se coordinó con la ARL el apoyo requerido para contar con los EPP necesarios de acuerdo con lo dispuesto en el Decreto 488, Decreto 500 y Circular 29 del 2020 expedidos por el Ministerio del Trabajo? Evidencia: Oficio de solicitud y respuesta de la ARL o acta con acuerdos y compromisos.

SI

a. Se realiza verificación seguimiento por parte del COPASST según tabla de verificación del Ministerio de Trabajo relacionada a continuación:

ITEM	DESCRIPCION	VERIFICADO POR EL COPASST		EVIDENCIA QUE SE DEBE ENVIAR	CALIFICA DE 1 A 100 SEGÚN CORRESPONDA	% CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES
		SI	NO				



	FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN	F(GC)002
		Versión: 1
		Oct - 2018
		4 DE 39

1	¿Se ha identificado la cantidad de los EPP a entregar de acuerdo al número de trabajadores, cargo, área y nivel de exposición al riesgo por COVID-19?	X		Base de trabajadores por cargo, tipo de vinculación, área de la clínica y clasificación por nivel de exposición (directo, indirecto o intermedio).	100	100%	Base de datos de trabajadores integrada dentro del informe 01 al 30 abril 2021
2	¿Los EPP entregados cumplen con las características establecidas por el Ministerio de Salud y Protección Social?	X		Facturas y órdenes de compra y fichas técnicas de los EPP adquiridos	100	100%	Integrado en el informe 01 al 30 abril 2021
3	¿Se está entregando los EPP a todos los trabajadores de acuerdo al grado de exposición al riesgo?	X		Base de trabajadores por cargo, tipo de vinculación, área de la clínica y clasificación por nivel de exposición	100	100%	Base de datos de trabajadores integrada dentro del informe 01 al 30 abril 2021



	FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN	F(GC)002
		Versión:
		1
		Oct - 2018
		5 DE 39

				(directo, indirecto o intermedio).			
4	¿Los EPP se están entregando oportunamente?	X		Soportes de entrega de EPP debidamente firmados (de acuerdo a lo establecido en la matriz de EPP a cada trabajador con la fecha y hora de entrega)	100	100%	Registro de entrega de Elementos de protección personal formato F (GTH)033. Soportes en archivo de cada sede. Dentro de informe 01 al 30 abril 2021
5	¿Se está garantizando la entrega de los EPP en la cantidad y reemplazo de uso requerido?	X		Base de trabajadores con registro de cantidad entregada y frecuencia de entrega de los EPP a cada trabajador	100	100%	Registro de entrega de Elementos de protección personal formato FGTH-033. Soportes en archivo de cada sede. Dentro del informe 01 al 30 abril 2021

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Lima, 01 de Abril del 2021
 Unidad Ejecutiva de Operación y Mantenimiento
 Oficina Ejecutiva de Asesoría Técnica
 Vigilancia y Promoción de la Salud
 Unidad Ejecutiva de Operación y Mantenimiento
 Oficina Ejecutiva de Asesoría Técnica
 Vigilancia y Promoción de la Salud
VIGILADO



	FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN	F(GC)002
		Versión: 1
		Oct - 2018
		6 DE 39

6	¿Se ha planeado lo necesario para contar con suficiente inventario que garantice la disponibilidad requerida para la entrega completa y oportuna de los EPP?	X		Inventario existente y proyección de la cantidad de EPP que se ha de adquirir (saldo que viene, adquisición, suministro semanal, Suministrados por ARL, saldo de la semana y proyección)	100	100%	Integrado en el informe 01 al 30 abril 2021
7	¿Se coordinó con la ARL el apoyo requerido para contar con los EPP necesarios de acuerdo con lo dispuesto en el Decreto 488, Decreto 500 y Circular 29 del 2020 expedidos por el Ministerio del Trabajo?	X		Oficio de solicitud y respuesta de la ARL o acta con acuerdos y compromisos.	100	100%	Registro dentro de informe Bioseguridad 01 al 30 abril 2021



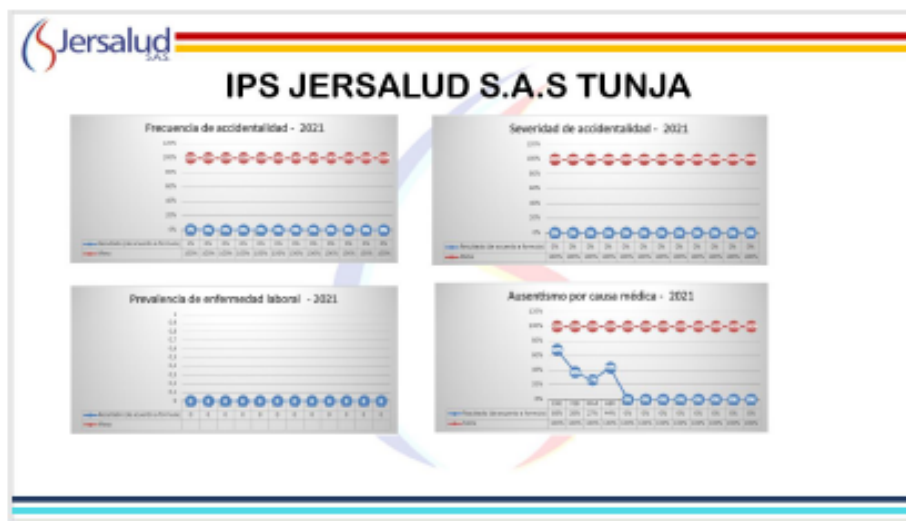
	FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN	F(GC)002
		Versión:
		1
		Oct - 2018
		7 DE 39

8	Se plantean medidas preventivas y/o correctivas y se les hace el seguimiento	X		Acta de COPA SST semanal (quien, como, cuando y verificación cumplimiento)	100	100%	Evidencia Acta de reunión 01 al 30 abril 2021
9	Link de Publicación del informe	X		Se debe publicar semanalmente el acta de reunión donde se evidencia (calificación y verificación del cumplimiento de las medidas de prevención frente al covid-19)	100	100%	Link Publicación 01 al 30 abril 2021
10	Reunión semanal del COPASST Semanal	X		Acta de Copasst semanal	100	100%	Integrado en informe 01 al 30 abril 2021
TOTAL					1000	100%	



	FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN	F(GC)002
		Versión: 1
		Oct - 2018
		8 DE 39

b. Análisis de indicadores del sistema de gestión y seguridad accidentalidad laboral IPS JERSALUD S.A.S BOYACA – META Y YOPAL



NGTH 014 (frecuencia de accidentalidad)

Meta sobresaliente del indicador	100%
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador mes de abril 2021 Tunja: 0 %
Brecha con la meta	No tiene brecha con la meta establecida
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador Abril 2020 Tunja : 0 %
Estrategias implementadas	Aplicación de lista de chequeo del uso de EPP - condiciones inseguras y actos inseguros
Motivos de la desviación	No tiene desviación
Estrategias para mejorar o mantener el indicador	Seguimiento con lista de verificación de uso EPP.

SEVERIDAD DE LA ACCIDENTALIDAD

Meta sobresaliente del indicador	100 %
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador Abril 2021 Tunja: 0 %
Brecha con la meta	No tiene brecha
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador Abril 2020 Tunja: 0 %
Estrategias implementadas	Aplicación de lista de chequeo del uso de EPP - condiciones inseguras y actos inseguros
Motivos de la desviación	No tiene desviación
Estrategias para mejorar o mantener el indicador	Seguimiento con lista de verificación de uso EPP.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Unidad de Gestión y Control de Riesgos
 Vigilado



PREVALENCIA DE ENFERMEDAD LABORAL

Meta sobresaliente del indicador	0%
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador Abril 2021 Tunja: 0 % Resultado parcial ya que es un indicador anual
Brecha con la meta	No tiene brecha con la meta establecida
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador Abril 2021 Tunja: 0 % Resultado parcial ya que es un indicador anual
Estrategias implementadas	No tiene brecha con la meta establecida
Motivos de la desviación	No tiene desviación
Estrategias para mejorar o mantener el indicador	No tiene brecha con la meta establecida

NGTH 019 (AUSENTISMO POR CAUSA MEDICA)

Meta sobresaliente del indicador	<3 %
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador Abril 2021 Tunja: 44 %
Brecha con la meta	Brecha mes de Abril 2021 Tunja: 41 %
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador Abril 2020 Tunja: 0%
Estrategias implementadas	Este indicador desviado obedece a ausentismo por enfermedad común .
Motivos de la desviación	Reforzar las medidas de aislamiento laborales y extramurales
Estrategias para mejorar o mantener el indicador	Uso de elementos de protección personal – lavado de manos .



	FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN	F(GC)002
		Versión: 1
		Oct - 2018
		10 DE 39

IPS JERSALUD S.A.S SOGAMOSO

Frecuencia de accidentalidad - 2021

Severidad de accidentalidad - 2021

Prevalencia de enfermedad laboral - 2021

Asentimiento por causa médica - 2021

NGTH 014 (frecuencia de accidentalidad)

Meta sobresaliente del indicador	100%
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador mes de Abril 2021 SOGAMOSO 0 %
Brecha con la meta	No tiene brecha con la meta establecida
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador Abril 2020 SOGAMOSO : 0 %
Estrategias implementadas	Aplicación de lista de chequeo del uso de EPP - condiciones inseguras y actos inseguros
Motivos de la desviación	No tiene desviación
Estrategias para mejorar o mantener el indicador	Seguimiento con lista de verificación de uso EPP.

SEVERIDAD DE LA ACCIDENTALIDAD

Meta sobresaliente del indicador	100 %
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador Abril 2021 SOGAMOSO: 0 %
Brecha con la meta	No tiene brecha con la meta establecida
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador Abril 2020 SOGAMOSO: 0 %
Estrategias implementadas	Aplicación de lista de chequeo del uso de EPP - condiciones inseguras y actos inseguros
Motivos de la desviación	No tiene desviación
Estrategias para mejorar o mantener el indicador	Seguimiento con lista de verificación de uso EPP.

PREVALENCIA DE ENFERMEDAD LABORAL

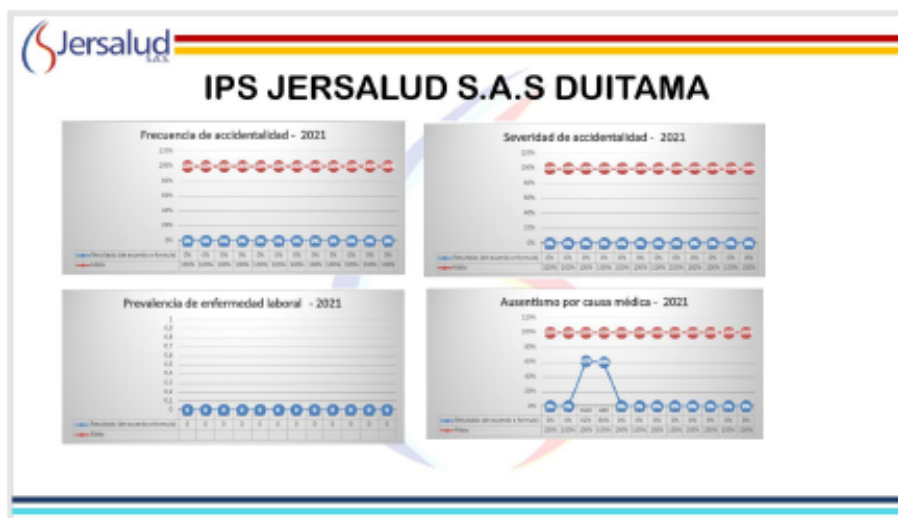


	FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN	F(GC)002
		Versión: 1
		Oct - 2018
		11 DE 39

Meta sobresaliente del indicador	0%
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador Abril 2021 SOGAMOSO: 0 % Resultado parcial ya que es un indicador anual
Brecha con la meta	No tiene brecha con la meta establecida
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador Abril 2021 SOGAMOSO: 0 % Resultado parcial ya que es un indicador anual
Estrategias implementadas	No tiene brecha con la meta establecida
Motivos de la desviación	No tiene desviación
Estrategias para mejorar o mantener el indicador	No tiene brecha con la meta establecida

NGTH 019 (ausentismo por causa medica)

Meta sobresaliente del indicador	<3 %
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador Abril 2021 SOGAMOSO: 0 %
Brecha con la meta	Brecha mes de Abril 2021 SOGAMOSO: 0 %
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador Abril 2020 SOGAMOSO: 0%
Estrategias implementadas	Este indicador no tiene desviación
Motivos de la desviación	Reforzar las medidas de aislamiento laborales y extramurales
Estrategias para mejorar o mantener el indicador	Uso de elementos de protección personal – lavado de mano .



NGTH 014 (frecuencia de accidentalidad)

Meta sobresaliente del indicador	100%
---	------



	FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN	F(GC)002
		Versión: 1
		Oct - 2018
		12 DE 39

Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador mes de Abril 2021 DUITAMA 0 %
Brecha con la meta	No tiene brecha con la meta establecida
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador Abril 2020 DUITAMA : 0 %
Estrategias implementadas	Aplicación de lista de chequeo del uso de EPP - condiciones inseguras y actos inseguros
Motivos de la desviación	No tiene desviación
Estrategias para mejorar o mantener el indicador	Seguimiento con lista de verificación de uso EPP.

Severidad de la accidentalidad

Meta sobresaliente del indicador	100 %
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador Abril 2021 DUITAMA: 0 %
Brecha con la meta	No tiene brecha con la meta establecida
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador Abril 2020 DUITAMA: 0 %
Estrategias implementadas	Aplicación de lista de chequeo del uso de EPP - condiciones inseguras y actos inseguros
Motivos de la desviación	No tiene desviación
Estrategias para mejorar o mantener el indicador	Seguimiento con lista de verificación de uso EPP.

PREVALENCIA DE ENFERMEDAD LABORAL

Meta sobresaliente del indicador	0%
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador Abril 2021 DUITAMA: 0 % Resultado parcial ya que es un indicador anual
Brecha con la meta	No tiene brecha con la meta establecida
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador Abril 2021 DUITAMA: 0 % Resultado parcial ya que es un indicador anual
Estrategias implementadas	No tiene brecha con la meta establecida
Motivos de la desviación	No tiene desviación
Estrategias para mejorar o mantener el indicador	No tiene brecha con la meta establecida

NGTH 019 (AUSENTISMO POR CAUSA MEDICA)

Meta sobresaliente del indicador	<3 %
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador Abril 2021 DUITAMA: 60 %
Brecha con la meta	Brecha mes de Abril 2021 DUITAMA: 57 %
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador Abril 2020 DUITAMA: 0%
Estrategias implementadas	Este indicador tiene desviación que obedece a incapacidades de origen común por cirugía de trabajadora el cual genero 15 días de incapacidad
Motivos de la desviación	Reforzar las medidas de aislamiento laborales y extramurales
Estrategias para mejorar o mantener el indicador	Uso de elementos de protección personal – lavado de mano .



	FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN	F(GC)002
		Versión: 1
		Oct - 2018
		13 DE 39

IPS JERSALUD S.A.S CHIQUINQUIRA

Frecuencia de accidentalidad - 2021

Severidad de accidentalidad - 2021

Prevalencia de enfermedad laboral - 2021

Ausentismo por causa médica - 2021

NGTH 014 (frecuencia de accidentalidad)

Meta sobresaliente del indicador	100%
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador mes de Abril 2021 CHIQUINQUIRA 0 %
Brecha con la meta	No tiene brecha con la meta establecida
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador Abril 2020 CHIQUINQUIRA : 0 %
Estrategias implementadas	Aplicación de lista de chequeo del uso de EPP - condiciones inseguras y actos inseguros
Motivos de la desviación	No tiene desviación
Estrategias para mejorar o mantener el indicador	Seguimiento con lista de verificación de uso EPP.

SEVERIDAD DE LA ACCIDENTALIDAD

Meta sobresaliente del indicador	100 %
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador Abril 2021 CHIQUINQUIRA: 0 %
Brecha con la meta	No tiene brecha con la meta establecida
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador Abril 2020 CHIQUINQUIRA: 0 %
Estrategias implementadas	Aplicación de lista de chequeo del uso de EPP - condiciones inseguras y actos inseguros
Motivos de la desviación	No tiene desviación
Estrategias para mejorar o mantener el indicador	Seguimiento con lista de verificación de uso EPP.

PREVALENCIA DE ENFERMEDAD LABORAL

Meta sobresaliente del indicador	0%
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador Abril 2021 CHIQUINQUIRA: 0 % Resultado parcial ya que es un indicador anual
Brecha con la meta	No tiene brecha con la meta establecida

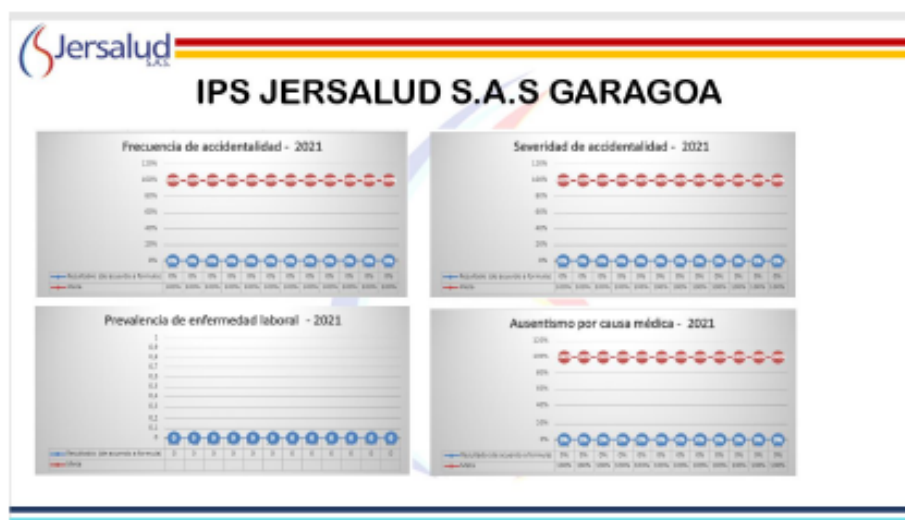


	FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN	F(GC)002
		Versión: 1
		Oct - 2018
		14 DE 39

Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador Abril 2021 CHIQUINQUIRA: 0 % Resultado parcial ya que es un indicador anual
Estrategias implementadas	No tiene brecha con la meta establecida
Motivos de la desviación	No tiene desviación
Estrategias para mejorar o mantener el indicador	No tiene brecha con la meta establecida

NGTH 019 (AUSENTISMO POR CAUSA MEDICA)

Meta sobresaliente del indicador	<3 %
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador Abril 2021 CHIQUINQUIRA: 4 %
Brecha con la meta	Brecha mes de Abril 2021 CHIQUINQUIRA:1 %
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador Abril 2020 CHIQUINQUIRA: 0%
Estrategias implementadas	Este indicador tiene desviación que obedece a incapacidades de origen común por cefalea.
Motivos de la desviación	Reforzar las medidas de aislamiento laborales y extramurales .
Estrategias para mejorar o mantener el indicador	Uso de elementos de protección personal – lavado de mano .



NGTH 014 (FRECUENCIA DE ACCIDENTALIDAD)

Meta sobresaliente del indicador	100%
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador mes de Abril 2021 GARAGOA :0 %
Brecha con la meta	No tiene brecha con la meta establecida
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador Abril 2020 GARAGOA: 0 %
Estrategias implementadas	Aplicación de lista de chequeo del uso de EPP - condiciones inseguras y actos inseguros

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Consulta Nacional: 01800010303
 VIGILADO

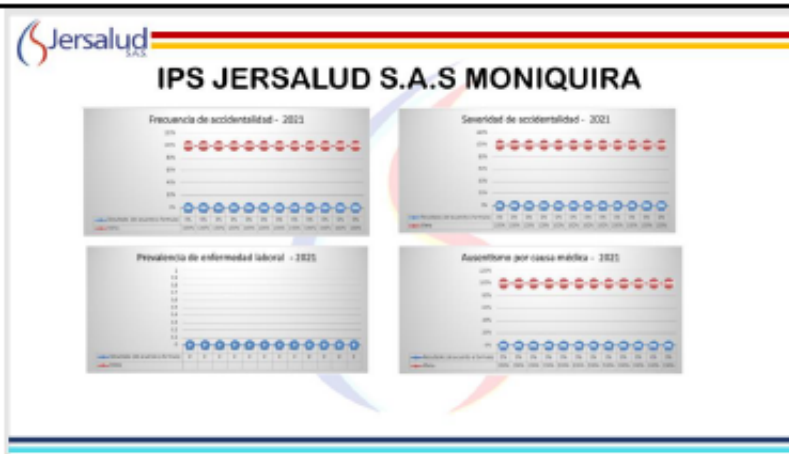


	FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN	F(GC)002
		Versión: 1
		Oct - 2018
		15 DE 39

Motivos de la desviación	No tiene desviación
Estrategias para mejorar o mantener el indicador	Seguimiento con lista de verificación de uso EPP.
SEVERIDAD DE LA ACCIDENTALIDAD	
Meta sobresaliente del indicador	100 %
Resultado del período del indicador	Resultado de indicador Abril 2021 GARAGOA: 0 %
Brecha con la meta	No tiene brecha con la meta establecida
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador Abril 2020 GARAGOA: 0 %
Estrategias implementadas	Aplicación de lista de chequeo del uso de EPP - condiciones inseguras y actos inseguros
Motivos de la desviación	No tiene desviación
Estrategias para mejorar o mantener el indicador	Seguimiento con lista de verificación de uso EPP.
PREVALENCIA DE ENFERMEDAD LABORAL	
Meta sobresaliente del indicador	0%
Resultado del período del indicador	Resultado de indicador Abril 2021 GARAGOA: 0 % Resultado parcial ya que es un indicador anual
Brecha con la meta	No tiene brecha con la meta establecida
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador Abril 2021 GARAGOA: 0 % Resultado parcial ya que es un indicador anual
Estrategias implementadas	No tiene brecha con la meta establecida
Motivos de la desviación	No tiene desviación
Estrategias para mejorar o mantener el indicador	No tiene brecha con la meta establecida
NGTH 019 (AUSENTISMO POR CAUSA MEDICA)	
Meta sobresaliente del indicador	<3 %
Resultado del período del indicador	Resultado de indicador Abril 2021 GARAGOA: 0%
Brecha con la meta	Brecha mes de Abril 2021 GARAGOA:0%
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador Abril 2020 GARAGOA: 0%
Estrategias implementadas	Este indicador tiene desviación no tiene desviación
Motivos de la desviación	Reforzar las medidas de aislamiento laborales y extramurales
Estrategias para mejorar o mantener el indicador	Uso de elementos de protección personal – lavado de mano .



	FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN	F(GC)002
		Versión: 1
		Oct - 2018
		16 DE 39



NGTH 014 (FRECUENCIA DE ACCIDENTALIDAD)

Meta sobresaliente del indicador	100%
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador mes de Abril 2021 MONIQUIRA :0 %
Brecha con la meta	No tiene brecha con la meta establecida
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador Abril 2020 MONIQUIRA: 0 %
Estrategias implementadas	Aplicación de lista de chequeo del uso de EPP - condiciones inseguras y actos inseguros
Motivos de la desviación	No tiene desviación
Estrategias para mejorar o mantener el indicador	Seguimiento con lista de verificación de uso EPP.

SEVERIDAD DE LA ACCIDENTALIDAD

Meta sobresaliente del indicador	100 %
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador Abril 2021 MONIQUIRA: 0 %
Brecha con la meta	No tiene brecha con la meta establecida
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador Abril 2020 MONIQUIRA: 0 %
Estrategias implementadas	Aplicación de lista de chequeo del uso de EPP - condiciones inseguras y actos inseguros
Motivos de la desviación	No tiene desviación
Estrategias para mejorar o mantener el indicador	Seguimiento con lista de verificación de uso EPP.

PREVALENCIA DE ENFERMEDAD LABORAL

Meta sobresaliente del indicador	0%
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador Abril 2021 MONIQUIRA: 0 % Resultado parcial ya que es un indicador anual
Brecha con la meta	No tiene brecha con la meta establecida

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Consulta Nacional: 01800019033
VIGILADO

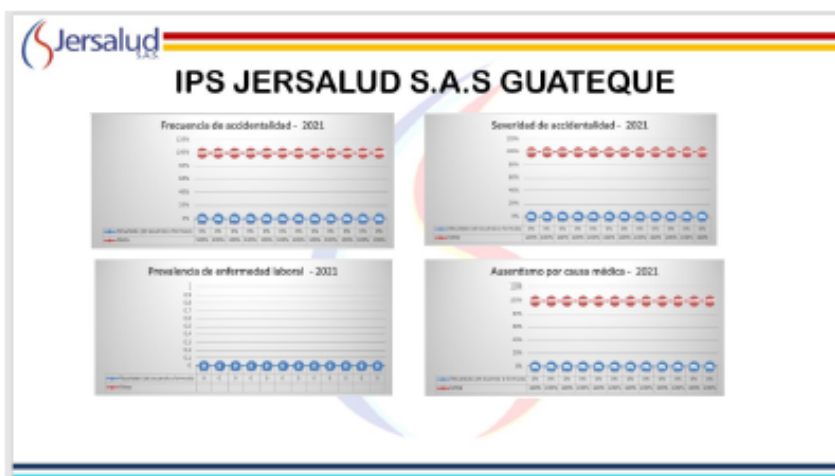


	FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN	F(GC)002
		Versión: 1
		Oct - 2018
		17 DE 39

Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador Abril 2021 MONIQUIRA: 0 % Resultado parcial ya que es un indicador anual
Estrategias implementadas	No tiene brecha con la meta establecida
Motivos de la desviación	No tiene desviación
Estrategias para mejorar o mantener el indicador	No tiene brecha con la meta establecida

NGTH 019 (AUSENTISMO POR CAUSA MEDICA)

Meta sobresaliente del indicador	<3 %
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador Abril 2021 MONIQUIRA: 0%
Brecha con la meta	Brecha mes de Abril 2021 MONIQUIRA:0%
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador Abril 2020 MONIQUIRA: 0%
Estrategias implementadas	Este indicador tiene desviación no tiene desviación
Motivos de la desviación	Reforzar las medidas de aislamiento laborales y extramurales
Estrategias para mejorar o mantener el indicador	Uso de elementos de protección personal – lavado de mano .



NGTH 014 (FRECUENCIA DE ACCIDENTALIDAD)

Meta sobresaliente del indicador	100%
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador mes de Abril 2021 GUATEQUE :0 %
Brecha con la meta	No tiene brecha con la meta establecida
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador Abril 2020 GUATEQUE : 0 %
Estrategias implementadas	Aplicación de lista de chequeo del uso de EPP - condiciones inseguras y actos inseguros
Motivos de la desviación	No tiene desviación

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Unidad Central Operativa - Guateque, D.C.
 Línea Central Nacional: 020001910302
VIGILADO



	FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN	F(GC)002
		Versión: 1
		Oct - 2018
		18 DE 39

Estrategias para mejorar o mantener el indicador	Seguimiento con lista de verificación de uso EPP.
SEVERIDAD DE LA ACCIDENTALIDAD	
Meta sobresaliente del indicador	100 %
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador Abril 2021 GUATEQUE : 0 %
Brecha con la meta	No tiene brecha con la meta establecida
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador Abril 2020 GUATEQUE : 0 %
Estrategias implementadas	Aplicación de lista de chequeo del uso de EPP - condiciones inseguras y actos inseguros
Motivos de la desviación	No tiene desviación
Estrategias para mejorar o mantener el indicador	Seguimiento con lista de verificación de uso EPP.
PREVALENCIA DE ENFERMEDAD LABORAL	
Meta sobresaliente del indicador	0%
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador Abril 2021 GUATEQUE : 0 % Resultado parcial ya que es un indicador anual
Brecha con la meta	No tiene brecha con la meta establecida
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador Abril 2021 GUATEQUE : 0 % Resultado parcial ya que es un indicador anual
Estrategias implementadas	No tiene brecha con la meta establecida
Motivos de la desviación	No tiene desviación
Estrategias para mejorar o mantener el indicador	No tiene brecha con la meta establecida
NGTH 019 (ausentismo por causa medica)	
Meta sobresaliente del indicador	<3 %
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador Abril 2021 GUATEQUE : 0%
Brecha con la meta	Brecha mes de Abril 2021 GUATEQUE :0%
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador Abril 2020 GUATEQUE : 0%
Estrategias implementadas	Este indicador tiene desviación no tiene desviación
Motivos de la desviación	Reforzar las medidas de aislamiento laborales y extramurales
Estrategias para mejorar o mantener el indicador	Uso de elementos de protección personal – lavado de mano .
IPS JERSALUD S.A.S SEDE META	



	FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN	F(GC)002
		Versión: 1
		Oct - 2018
		19 DE 39

IPS JERSALUD S.A.S VILLAVICENCIO-META

Frecuencia de accidentalidad - 2021

Severidad de accidentalidad - 2021

Prevalencia de enfermedad laboral - 2021

Ausentismo por causa médica - 2021

NGTH 014 (frecuencia de accidentalidad)

Meta sobresaliente del indicador	100%
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador mes de Abril 2021 META :4 %
Brecha con la meta	No tiene brecha con la meta establecida
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador Abril 2020 META: 0 %
Estrategias implementadas	Aplicación de lista de chequeo del uso de EPP - condiciones inseguras y actos inseguros
Motivos de la desviación	No tiene desviación
Estrategias para mejorar o mantener el indicador	Seguimiento con lista de verificación de uso EPP.

PREVALENCIA DE LA ACCIDENTALIDAD

Meta sobresaliente del indicador	100 %
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador Abril 2021 META: 0 %
Brecha con la meta	No tiene brecha con la meta establecida
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador Abril 2020 META: 0 %
Estrategias implementadas	Aplicación de lista de chequeo del uso de EPP - condiciones inseguras y actos inseguros
Motivos de la desviación	No tiene desviación
Estrategias para mejorar o mantener el indicador	Seguimiento con lista de verificación de uso EPP.

PREVALENCIA DE ENFERMEDAD LABORAL

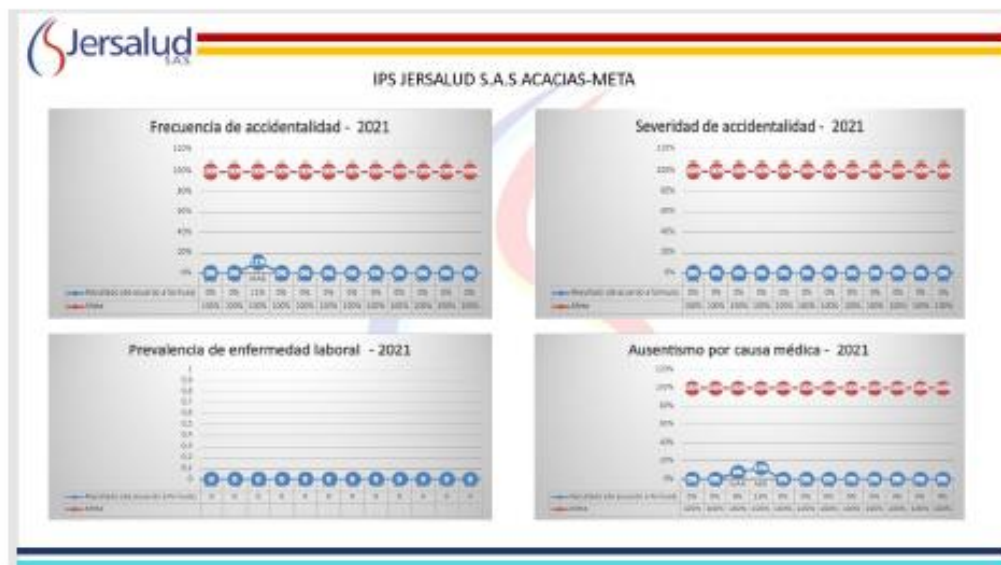


	FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN	F(GC)002
		Versión: 1
		Oct - 2018
		20 DE 39

Meta sobresaliente del indicador	0%
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador Abril 2021 META: 0 % Resultado parcial ya que es un indicador anual
Brecha con la meta	No tiene brecha con la meta establecida
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador Abril 2021 META: 0 % Resultado parcial ya que es un indicador anual
Estrategias implementadas	No tiene brecha con la meta establecida
Motivos de la desviación	No tiene desviación
Estrategias para mejorar o mantener el indicador	No tiene brecha con la meta establecida

NGTH 019 (AUSENTISMO POR CAUSA MEDICA)

Meta sobresaliente del indicador	<3 %
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador Abril 2021 META: 8%
Brecha con la meta	Brecha mes de Abril 2021 META:5%
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador Abril 2020 META: 0%
Estrategias implementadas	NA
Motivos de la desviación	Reforzar las medidas de aislamiento laborales y extramurales
Estrategias para mejorar o mantener el indicador	Uso de elementos de protección personal – lavado de manos .



NGTH 014 (frecuencia de accidentalidad)



	FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN	F(GC)002
		Versión: 1
		Oct - 2018
		21 DE 39

Meta sobresaliente del indicador	100%
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador mes de Abril 2021 ACACIAS :0 %
Brecha con la meta	Tiene brecha del 11 %
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador Abril 2020 ACACIAS: 0 %
Estrategias implementadas	Aplicación de lista de chequeo del uso de EPP - condiciones inseguras y actos inseguros
Motivos de la desviación	No tiene desviación
Estrategias para mejorar o mantener el indicador	Seguimiento con lista de verificación de uso EPP.

Nota: para este caso de accidentalidad se requiere que el personal del área donde se generó el evento se realice lección aprendida con el personal para que se refuerce las medidas de prevención de accidentalidad laboral .

Severidad de la accidentalidad

Meta sobresaliente del indicador	100 %
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador Abril 2021 ACACIAS: 0 %
Brecha con la meta	No tiene brecha con la meta establecida
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador Abril 2020 ACACIAS: 0 %
Estrategias implementadas	Aplicación de lista de chequeo del uso de EPP - condiciones inseguras y actos inseguros
Motivos de la desviación	No tiene desviación
Estrategias para mejorar o mantener el indicador	Seguimiento con lista de verificación de uso EPP.

PREVALENCIA DE ENFERMEDAD LABORAL

Meta sobresaliente del indicador	0%
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador Abril 2021 ACACIAS: 0 % Resultado parcial ya que es un indicador anual
Brecha con la meta	No tiene brecha con la meta establecida
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador Abril 2021 ACACIAS: 0 % Resultado parcial ya que es un indicador anual
Estrategias implementadas	No tiene brecha con la meta establecida
Motivos de la desviación	No tiene desviación
Estrategias para mejorar o mantener el indicador	No tiene brecha con la meta establecida

NGTH 019 (ausentismo por causa medica)

Meta sobresaliente del indicador	<3 %
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador Abril 2021 ACACIAS: 13%
Brecha con la meta	Brecha mes de Abril 2021 ACACIAS:10 %
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador Abril 2020 ACACIAS: 0%
Estrategias implementadas	NA
Motivos de la desviación	Reforzar las medidas de aislamiento laborales y extramurales



	FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN	F(GC)002
		Versión: 1
		Oct - 2018
		22 DE 39

Estrategias para mejorar o mantener el indicador	Uso de elementos de protección personal – lavado de manos .
NGTH 014 (frecuencia de accidentalidad)	
Meta sobresaliente del indicador	100%
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador mes de Abril 2021 GRANADA :0 %
Brecha con la meta	No tiene brecha con la meta establecida
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador Abril 2020 GRANADA : 0 %
Estrategias implementadas	Aplicación de lista de chequeo del uso de EPP - condiciones inseguras y actos inseguros
Motivos de la desviación	No tiene desviación
Estrategias para mejorar o mantener el indicador	Seguimiento con lista de verificación de uso EPP.
Severidad de la accidentalidad	
Meta sobresaliente del indicador	100 %
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador Abril 2021 GRANADA: 0 %
Brecha con la meta	No tiene brecha con la meta establecida
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador Abril 2020 GRANADA: 0 %
Estrategias implementadas	Aplicación de lista de chequeo del uso de EPP - condiciones inseguras y actos inseguros
Motivos de la desviación	No tiene desviación
Estrategias para mejorar o mantener el indicador	Seguimiento con lista de verificación de uso EPP.
PREVALENCIA DE ENFERMEDAD LABORAL	
Meta sobresaliente del indicador	0%
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador Abril 2021 GRANADA: 0 % Resultado parcial ya que es un indicador anual

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Linea Control Nacional: 018000190302
 VIGILADO

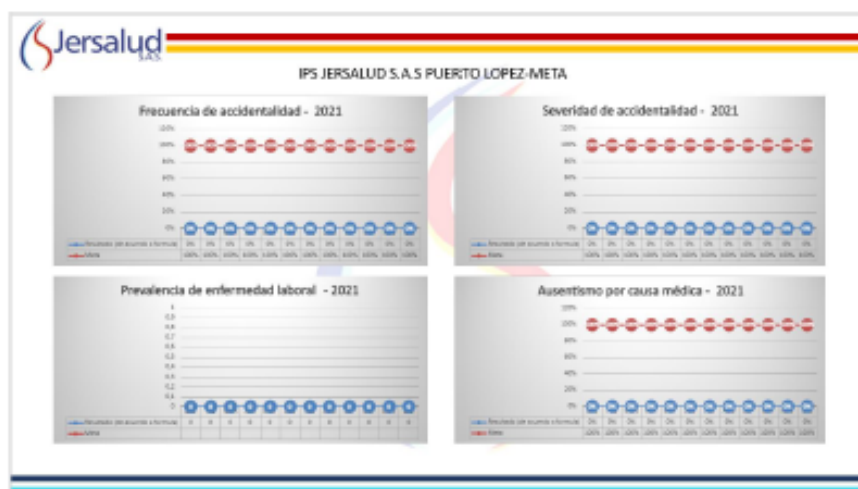


	FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN	F(GC)002
		Versión: 1
		Oct - 2018
		23 DE 39

Brecha con la meta	No tiene brecha con la meta establecida
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador Abril 2021 GRANADA: 0 % Resultado parcial ya que es un indicador anual
Estrategias implementadas	No tiene brecha con la meta establecida
Motivos de la desviación	No tiene desviación
Estrategias para mejorar o mantener el indicador	No tiene brecha con la meta establecida

NGTH 019 (ausentismo por causa medica)

Meta sobresaliente del indicador	<3 %
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador Abril 2021 GRANADA: 0%
Brecha con la meta	Brecha mes de Abril 2021 GRANADA:0%
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador Abril 2020 GRANADA: 0%
Estrategias implementadas	NA
Motivos de la desviación	Reforzar las medidas de aislamiento laborales y extramurales .
Estrategias para mejorar o mantener el indicador	Uso de elementos de protección personal – lavado de manos .



NGTH 014 (frecuencia de accidentalidad)

Meta sobresaliente del indicador	100%
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador mes de Abril 2021 PUERTO LOPEZ META :0 %

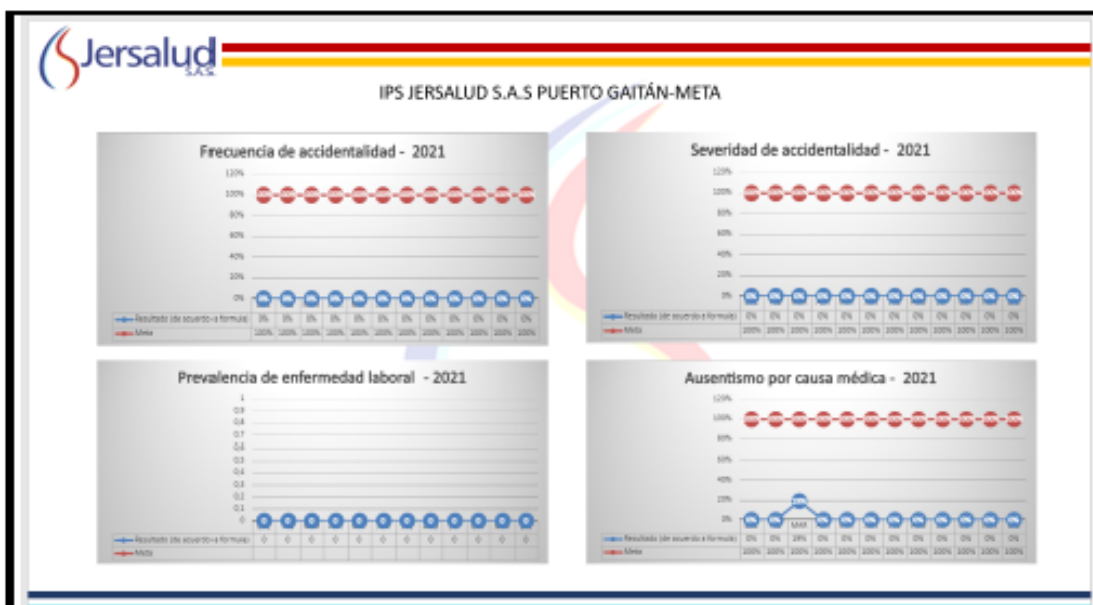


	FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN	F(GC)002
		Versión: 1
		Oct - 2018
		24 DE 39

Brecha con la meta	No tiene brecha con la meta establecida
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador Abril 2020 PUERTO LOPEZ META : 0 %
Estrategias implementadas	Aplicación de lista de chequeo del uso de EPP - condiciones inseguras y actos inseguros
Motivos de la desviación	No tiene desviación
Estrategias para mejorar o mantener el indicador	Seguimiento con lista de verificación de uso EPP.
Severidad de la accidentalidad	
Meta sobresaliente del indicador	100 %
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador Abril 2021 PUERTO LOPEZ META : 0 %
Brecha con la meta	No tiene brecha con la meta establecida
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador Abril 2020 PUERTO LOPEZ META : 0 %
Estrategias implementadas	Aplicación de lista de chequeo del uso de EPP - condiciones inseguras y actos inseguros
Motivos de la desviación	No tiene desviación
Estrategias para mejorar o mantener el indicador	Seguimiento con lista de verificación de uso EPP.
PREVALENCIA DE ENFERMEDAD LABORAL	
Meta sobresaliente del indicador	0%
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador Abril 2021 PUERTO LOPEZ META : 0 % Resultado parcial ya que es un indicador anual
Brecha con la meta	No tiene brecha con la meta establecida
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador Abril 2021 PUERTO LOPEZ META: 0 % Resultado parcial ya que es un indicador anual
Estrategias implementadas	No tiene brecha con la meta establecida
Motivos de la desviación	No tiene desviación
Estrategias para mejorar o mantener el indicador	No tiene brecha con la meta establecida
NGTH 019 (ausentismo por causa medica)	
Meta sobresaliente del indicador	<3 %
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador Abril 2021 PUERTO LOPEZ META: 0%
Brecha con la meta	Brecha mes de Abril 2021 PUERTO LOPEZ META :0%
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador Abril 2020 PUERTO LOPEZ META: 0%
Estrategias implementadas	NA
Motivos de la desviación	Reforzar las medidas de aislamiento laborales y extramurales .
Estrategias para mejorar o mantener el indicador	Uso de elementos de protección personal – lavado de manos .



	FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN	F(GC)002
		Versión: 1
		Oct - 2018
		25 DE 39



NGTH 014 (frecuencia de accidentalidad)

Meta sobresaliente del indicador	100%
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador mes de Abril 2021 PUERTO GAITAN - META :0 %
Brecha con la meta	No tiene brecha con la meta establecida
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador Abril 2020 PUERTO GAITAN - META: 0 %
Estrategias implementadas	Aplicación de lista de chequeo del uso de EPP - condiciones inseguras y actos inseguros
Motivos de la desviación	No tiene desviación
Estrategias para mejorar o mantener el indicador	Seguimiento con lista de verificación de uso EPP.

Severidad de la accidentalidad

Meta sobresaliente del indicador	100 %
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador Abril 2021 PUERTO GAITAN - META: 0 %
Brecha con la meta	No tiene brecha con la meta establecida
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador Abril 2020 PUERTO GAITAN - META: 0 %
Estrategias implementadas	Aplicación de lista de chequeo del uso de EPP - condiciones inseguras y actos inseguros
Motivos de la desviación	No tiene desviación
Estrategias para mejorar o mantener el indicador	Seguimiento con lista de verificación de uso EPP.

VIGILADO
 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Atención al Ciudadano: 018000910303
 Línea de Consulta Nacional: 018000910302



	FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN	F(GC)002
		Versión: 1
		Oct - 2018
		28 DE 39

PREVALENCIA DE ENFERMEDAD LABORAL

Meta sobresaliente del indicador	0%
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador Abril 2021 PUERTO GAITAN - META: 0 % Resultado parcial ya que es un indicador anual
Brecha con la meta	No tiene brecha con la meta establecida
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador Abril 2021 PUERTO GAITAN - META: 0 % Resultado parcial ya que es un indicador anual
Estrategias implementadas	No tiene brecha con la meta establecida
Motivos de la desviación	No tiene desviación
Estrategias para mejorar o mantener el indicador	No tiene brecha con la meta establecida

NGTH 019 (ausentismo por causa medica)

Meta sobresaliente del indicador	<3 %
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador Abril 2021 PUERTO GAITAN - META:0%
Brecha con la meta	Brecha mes de Abril 2021 PUERTO GAITAN - META:0%
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador Abril 2020 PUERTO GAITAN - META: 0%
Estrategias implementadas	NA
Motivos de la desviación	Reforzar las medidas de aislamiento laborales y extramurales .
Estrategias para mejorar o mantener el indicador	Uso de elementos de protección personal – lavado de manos .

IPS JERSALUD S.A.S VOPAL-CASANARE

The charts display monthly data for 2021. The 'Frecuencia de accidentalidad' and 'Severidad de accidentalidad' charts show a consistent 0% rate. The 'Prevalencia de enfermedad laboral' chart shows a 0% prevalence. The 'Ausentismo por causa médica' chart shows a 0% absence rate.



	FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN	F(GC)002
		Versión: 1
		Oct - 2018
		27 DE 39

NGTH 014 (frecuencia de accidentalidad)	
Meta sobresaliente del indicador	100%
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador mes de Abril 2021 YOPAL - CASANARE :0 %
Brecha con la meta	No tiene brecha con la meta establecida
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador Abril 2020 YOPAL - CASANARE :0 %
Estrategias implementadas	Aplicación de lista de chequeo del uso de EPP - condiciones inseguras y actos inseguros
Motivos de la desviación	No tiene desviación
Estrategias para mejorar o mantener el indicador	Seguimiento con lista de verificación de uso EPP.
Severidad de la accidentalidad	
Meta sobresaliente del indicador	100 %
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador Abril 2021 YOPAL - CASANARE: 0 %
Brecha con la meta	No tiene brecha con la meta establecida
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador Abril 2020 YOPAL - CASANARE: 0 %
Estrategias implementadas	Aplicación de lista de chequeo del uso de EPP - condiciones inseguras y actos inseguros
Motivos de la desviación	No tiene desviación
Estrategias para mejorar o mantener el indicador	Seguimiento con lista de verificación de uso EPP.
PREVALENCIA DE ENFERMEDAD LABORAL	
Meta sobresaliente del indicador	0%
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador Abril 2021 YOPAL - CASANARE: 0 % Resultado parcial ya que es un indicador anual
Brecha con la meta	No tiene brecha con la meta establecida
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador Abril 2021 YOPAL - CASANARE: 0 % Resultado parcial ya que es un indicador anual
Estrategias implementadas	No tiene brecha con la meta establecida
Motivos de la desviación	No tiene desviación
Estrategias para mejorar o mantener el indicador	No tiene brecha con la meta establecida
NGTH 019 (ausentismo por causa medica)	
Meta sobresaliente del indicador	<3 %
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador Abril 2021 YOPAL - CASANARE:4%
Brecha con la meta	Brecha mes de Abril 2021 YOPAL - CASANARE:1%
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador Abril 2020 YOPAL - CASANARE: 4%
Estrategias implementadas	NA

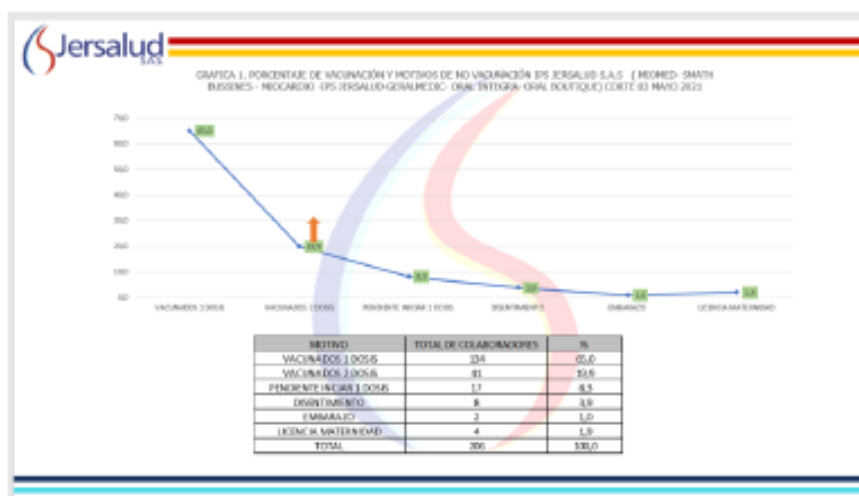


	FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN	F(GC)002
		Versión: 1
		Oct - 2018
		28 DE 39

Motivos de la desviación	Reforzar las medidas de aislamiento laborales y extramurales .
Estrategias para mejorar o mantener el indicador	Uso de elementos de protección personal – lavado de manos .

c. Análisis de indicadores de vacunación por sedes BOYACA – META Y CASANARE ABRIL 2021

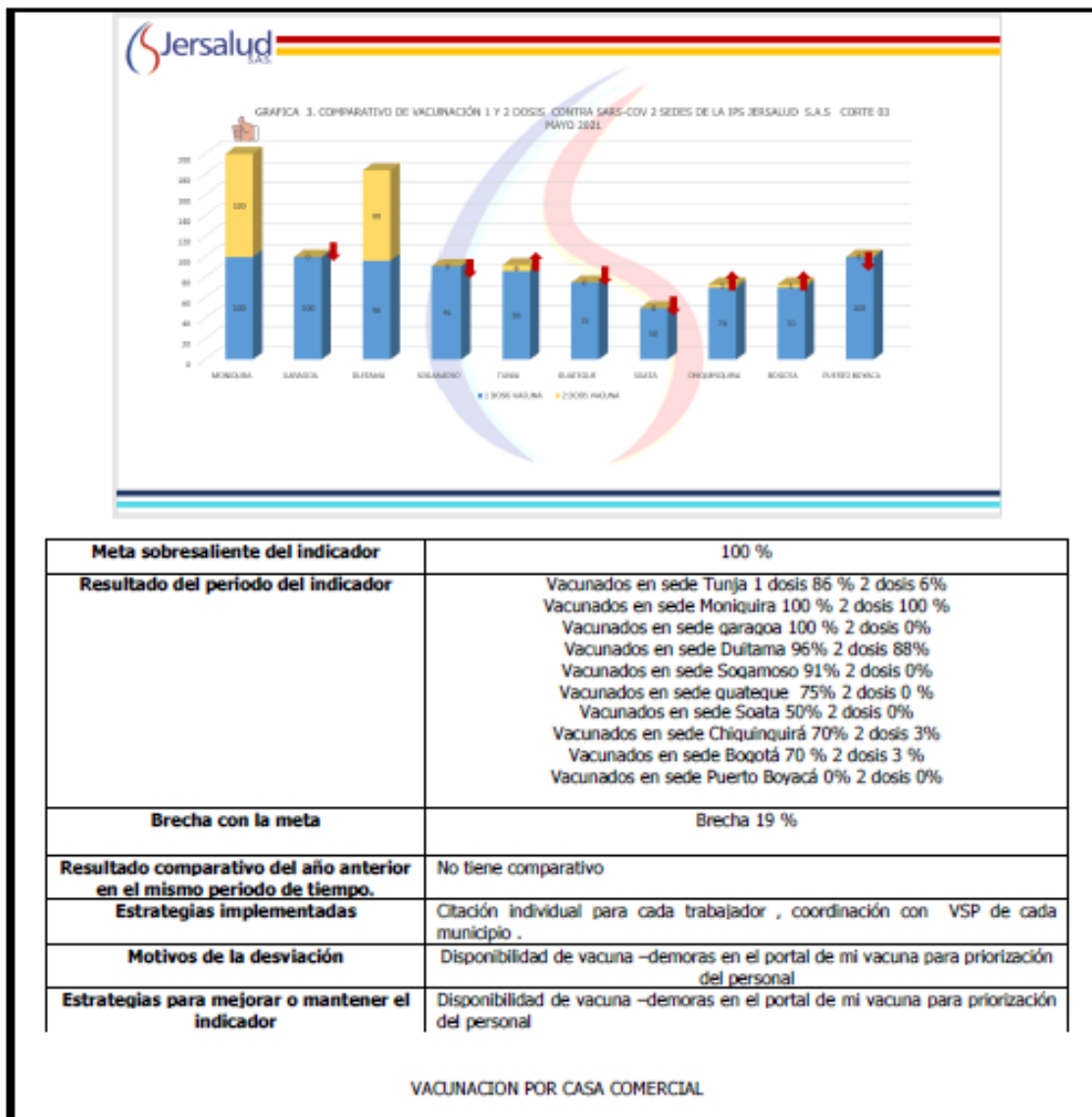
Se presenta los indicadores de por cada sede de vacunación, los motivos de aplazamientos y cobertura global de cada una de la sedes.



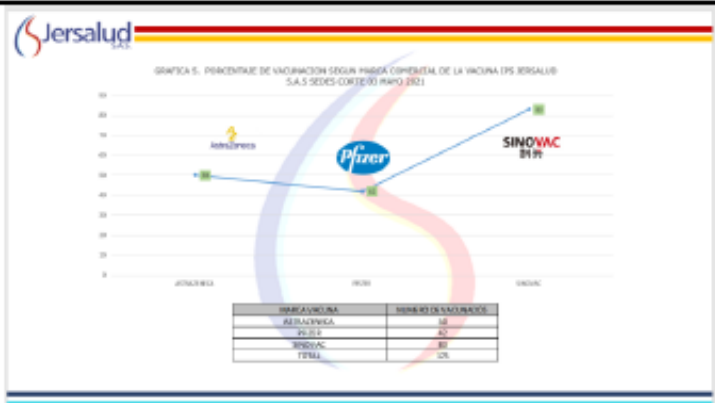
Meta sobresaliente del indicador	100 %
Resultado del periodo del indicador	Vacunados 1 dosis 65 % Vacunados 2 dosis 19.5% Pendiente iniciar 1 dosis 8.3% Disintimimiento 3.9 % Embarazo 1.0% Licencia de maternidad (lactanda) 1.9% Global 87.5 %
Brecha con la meta	Brecha de 12.5 puntos porcentuales
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	No tiene comparativo
Estrategias implementadas	Citación individual para cada trabajador , coordinación con VSP de cada municipio .
Motivos de la desviación	Disponibilidad de vacuna –demoras en el portal de mi vacuna para priorización del personal
Estrategias para mejorar o mantener el indicador	Disponibilidad de vacuna –demoras en el portal de mi vacuna para priorización del personal



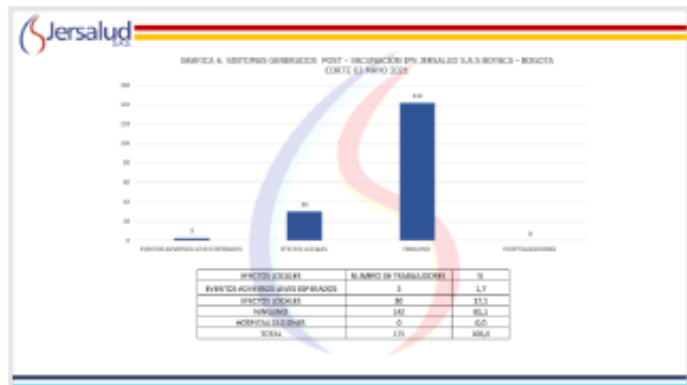
	FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN	F(GC)002
		Versión: 1
		Oct - 2018
		29 DE 39



	FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN	F(GC)002
		Versión: 1
		Oct - 2018
		30 DE 39



Meta sobresaliente del indicador	100 %
Resultado del periodo del indicador	ASTRAZENECA 50 VACUNADOS PFIZER 42 VACUNADOS SINOVAC 83 VACUNADOS
Brecha con la meta	NA
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	No tiene comparativo
Estrategias implementadas	Citación individual para cada trabajador , coordinación con VSP de cada municipio .
Motivos de la desviación	Disponibilidad de vacuna –demoras en el portal de mi vacuna para priorización del personal
Estrategias para mejorar o mantener el indicador	Disponibilidad de vacuna –demoras en el portal de mi vacuna para priorización del personal



Meta sobresaliente del indicador	0 %
---	-----

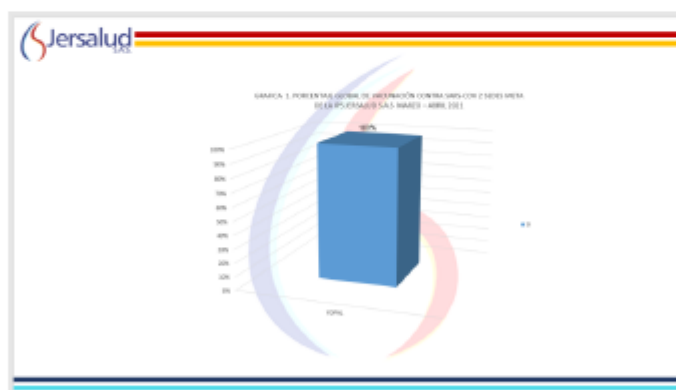
VIGILADO
 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Consulta Nacional: 0180001910302



	FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN	F(GC)002
		Versión: 1
		Oct - 2018
		31 DE 39

Resultado del periodo del indicador	Evento adversos leves esperados 1.7 % Efectos locales 17.1% Ninuno 81.1% Hospitalización 0%
Brecha con la meta	NA
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	No tiene comparativo
Estrategias implementadas	Citación individual para cada trabajador , coordinación con VSP de cada municipio .
Motivos de la desviación	NA
Estrategias para mejorar o mantener el indicador	Disponibilidad de vacuna –demoras en el portal de mi vacuna para priorización del personal

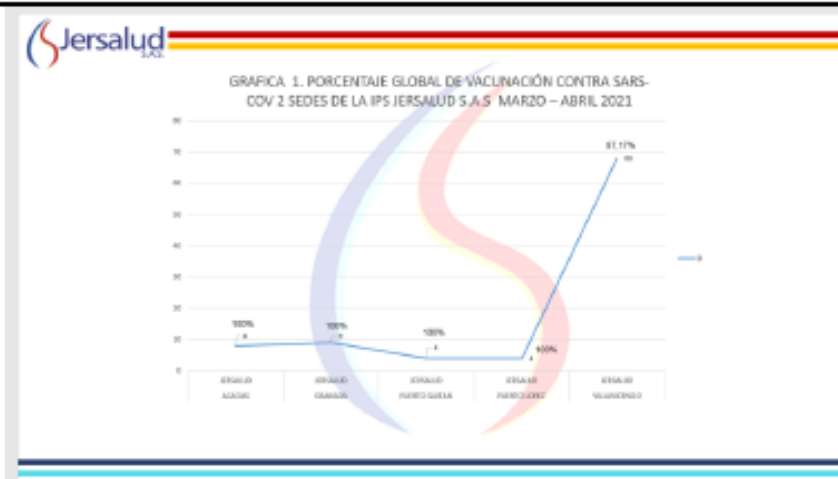
VACUNACIÓN META – CASANARE



Meta sobresaliente del indicador	100 %
Resultado del periodo del indicador	Vacunados en sede META 100% 1 dosis
Brecha con la meta	No tiene brechas
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	No tiene comparativo
Estrategias implementadas	Citación individual para cada trabajador , coordinación con VSP de cada municipio .
Motivos de la desviación	Disponibilidad de vacuna –demoras en el portal de mi vacuna para priorización del personal
Estrategias para mejorar o mantener el indicador	Disponibilidad de vacuna –demoras en el portal de mi vacuna para priorización del personal



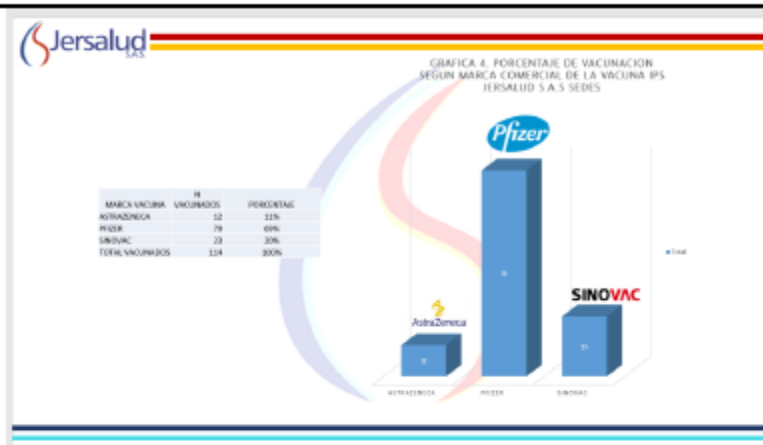
	FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN	F(GC)002
		Versión: 1
		Oct - 2018
		32 DE 39



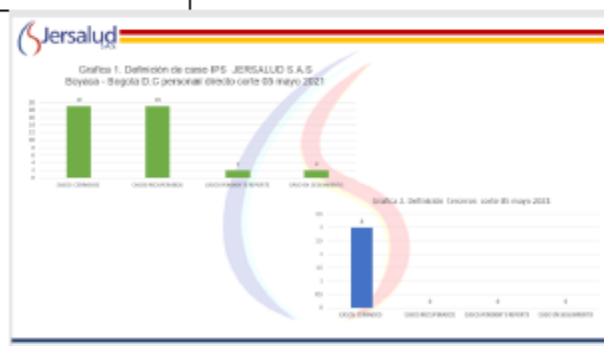
Meta sobresaliente del indicador	100 %
Resultado del periodo del indicador	IPS JERSALUD S.A.S IPS VILLAVICENCIO 81.17% IPS JERSALUD S.A.S IPS PUERTO LOPEZ 100 % IPS JERSALUD S.A.S IPS PUERTO GAITAN 100 % IPS JERSALUD S.A.S IPS GRANADA 100% IPS JERSALUD S.A.S IPS ACACIAS 100 %
Brecha con la meta	Brecha de 18.83 puntos porcentuales
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	No tiene comparativo
Estrategias implementadas	Citación individual para cada trabajador , coordinación con VSP de cada municipio .
Motivos de la desviación	Disponibilidad de vacuna –demoras en el portal de mi vacuna para priorización del personal
Estrategias para mejorar o mantener el indicador	Disponibilidad de vacuna –demoras en el portal de mi vacuna para priorización del personal



	FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN	F(GC)002
		Versión: 1
		Oct - 2018
		33 DE 39



Meta sobresaliente del indicador	100 %
Resultado del periodo del indicador	Vacunados AstraZeneca 11 % Vacunados Pfizer 69 % Vacunados Sinovac 20%
Brecha con la meta	NA
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	No tiene comparativo
Estrategias implementadas	Citación individual para cada trabajador , coordinación con VSP de cada municipio .
Motivos de la desviación	Disponibilidad de vacuna –demoras en el portal de mi vacuna para priorización del personal

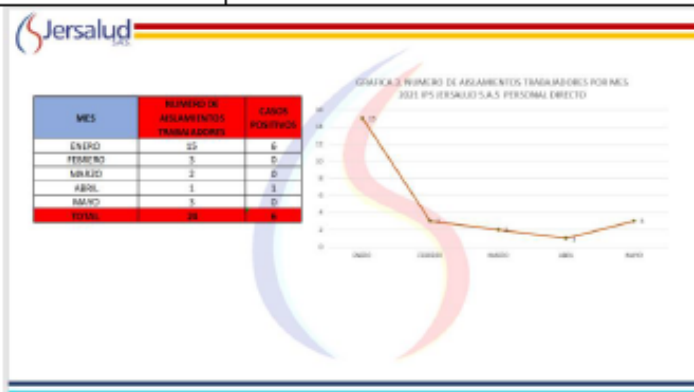


Meta sobresaliente del indicador	0 %
Resultado del periodo del indicador	En el mes de Abril se reportaron 3 aislamientos con 1 caso positivo recuperado
Brecha con la meta	NA

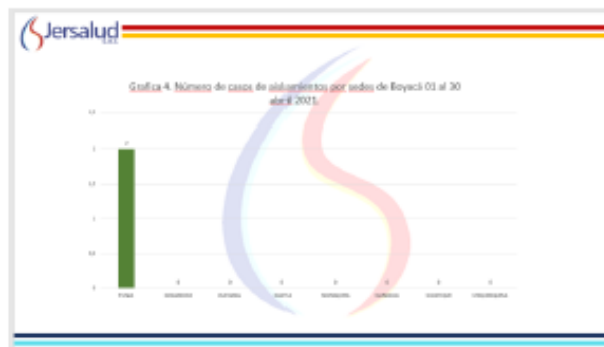


	FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN	F(GC)002
		Versión: 1
		Oct - 2018
		34 DE 39

Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	No tiene comparativo
Estrategias implementadas	Reforzar medidas de seguridad lavado de manos –distanciamiento y uso de elementos de protección personal .
Motivos de la desviación	NA



Meta sobresaliente del indicador	0%
Resultado del periodo del indicador	En el mes de mayo se reportaron 3 casos de aislamiento en sedes de Boyacá con 1 caso positivo
Brecha con la meta	No
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	No tiene comparativo
Estrategias implementadas	Reforzar medidas de seguridad lavado de manos –distanciamiento y uso de elementos de protección personal .
Motivos de la desviación	NA



Meta sobresaliente del indicador	0%
Resultado del periodo del indicador	Casos cerrados 18 Casos recuperados 18

VIGILADO
 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Atención al Ciudadano: 01800010333



	FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN	F(GC)002
		Versión: 1
		Oct - 2018
		35 DE 39

Brecha con la meta	No
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	No tiene comparativo
Estrategias implementadas	Citación individual para cada trabajador , coordinación con VSP de cada municipio .
Motivos de la desviación	Disponibilidad de vacuna –demoras en el portal de mi vacuna para priorización del personal

A continuación, se relacionan las sedes 01 al 31 de abril 2021

SEDE	RESPONSABLE	CASOS REPORTADOS
UCI NEIVA	Director administrativo y talento humano	No reporta casos
BOGOTA	Analistas SST	No reporta casos

5. Proposiciones y varios

- La analista de seguridad y salud en el trabajo sede Boyacá, informa que plan de trabajo SST para el mes de mayo se deberá realizar la titulación de anticuerpos HB para el personal asistencial de las sedes, los listados ya fueron enviados Diana Vivian Daza Mosquera para coordinación con el proveedor con la ARL.
- Realizar seguimiento de PVE biológico respecto a la vacunación asistencial con la matriz de vacunación de la totalidad de los trabajadores con actualización semanal.
- La analista de SST de Boyacá informa que se debe garantizar la trazabilidad de los exámenes médicos ocupacionales en META 4 producción e inclusión la totalidad de los exámenes médicos ingreso – periódicos y vacunación según profesiograma.
- La analista de SST de Boyacá informa que en el mes de abril la secretaria de salud municipal visito a la Sede de Tunja, el cual solicito la aplicación de la Resolución 227 de 2020 Ministerio de Salud y Protección Social 2020, en el cual decreta:

Resolución 227 de 2020 Ministerio de Salud y Protección Social 2020 Adopta lineamientos técnicos y operativos en el marco del Programa Nacional de Prevención y Control de la Tuberculosis (PNPCT).

Que el artículo 2° de la Ley 1751 de 2015, Estatutaria de Salud, estableció, respecto de la naturaleza y contenido del derecho fundamental a la salud, que este “Comprende el acceso a los servicios de salud de manera oportuna, eficaz y con calidad para la preservación, el mejoramiento y la promoción de la salud” y para ello “El Estado adoptará políticas para asegurar la igualdad de trato y oportunidades en el acceso a las actividades de promoción, prevención, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y paliación para todas las personas. De conformidad con el artículo 40 de la Constitución Política, su prestación como servicio público esencial obligatorio, se ejecuta bajo la indelegable dirección, supervisión, organización, regulación, coordinación y control del Estado”.

MEDIDAS DE CONTROL ADMINISTRATIVO GERENCIAL

- Implementación de los procedimientos del control de Infecciones de la Institución
- Capacitación anual sobre las medidas de control
- Aplicación de la prueba PPD al personal de salud al Ingreso a la Institución de acuerdo con el nivel de riesgo
- La toma de la prueba de PPD deberá ser garantizada por el empleador sin excepción en el marco de la Identificación de peligro del sistema de seguridad y salud en el trabajo y los sistemas de vigilancia epidemiológica específica.
- La IPS deberá garantizar la compra y distribución de los elementos de protección personal (N-95) a la personal salud en diferentes tallas, con certificado de la NIOSH.
- Capacitación del uso de Inducción y reinducción en el uso de EPP
- Notificación de SIVIGILA al programa de tuberculosis y reporte de EL a la administradora.



	FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN	F(GC)002
		Versión: 1
		Oct - 2018
		38 DE 39

Tabla 23. Clasificación del riesgo de exposición de los trabajadores de la salud a la tuberculosis			
Parámetro	Bajo riesgo	Mediano riesgo	Alto Riesgo
> 200 camas hospitalización	Atención de < 3 pacientes con tuberculosis	Atención de más de 3 pacientes con tuberculosis	Lugares donde haya atención de casos de TB pulmonar y que se hayan reportado casos de transmisión al personal de salud
> 200 camas de hospitalización	Atención de < 6 pacientes con tuberculosis	Atención de más de 6 pacientes con tuberculosis	
Consulta externa	Atención de < 3 pacientes con tuberculosis	Atención de más de 3 pacientes con tuberculosis	
Tratamiento de pacientes con tuberculosis	Contacto con personas en tratamiento para infección latente o activa. Contacto con personas asintomáticas. Permanencia en lugares donde no se realicen procedimientos de inducción al espanto	Contacto con personas con tuberculosis presuntiva o confirmada en tratamiento	
Laboratorio de tuberculosis	Lugares donde no se procesen muestras de esputo o se realice su zona	Personal de laboratorio que procesen muestras de TB	

Para lo cual se requiere que el profesigrama deberá ser actualizado con PPD (prueba de tuberculina) dentro de los exámenes de ingreso del personal ocupacionalmente expuesto, se deberá enviar calidad nacional para su ajuste con la normatividad aplicable.

Se da por terminada la sesión

4 COMPROMISOS (DEFINA LOS COMPROMISOS DE LA REUNIÓN ACTUAL)					
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE TERMINACIÓN	LUGAR DONDE SE REALIZARÁ	DOCUMENTO SOPORTE	OBSERVACIONES
Solicitar a la ARL fecha de realización de la Titulación de anticuerpos HB para personal ocupacionalmente expuesto	ANALISTA SST- BOYACA	30/06/2021	IPS JERSALUD S.A.S	Cronograma de ejecución	
Realizar seguimiento de proceso de vacunación de los trabajadores asistenciales de manera semanal .	ANALISTA SST SEDES BOYACA- META – CASANARE	Semanal	IPS JERSALUD S.A.S	Presentación PPT	
Realizar la inclusión de los exámenes médicos ocupacionales en META 4 PRODUCCION	ANALISTA SST SEDES BOYACA- META – CASANARE	31/05/2021	IPS JERSALUD S.A.S	Reporte	
Incluir el profesigrama Prueba PPD según resolución 227 de 2020	ANALISTA SST- BOYACA	31/05/2021	IPS JERSALUD S.A.S	Profesigrama	



	FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN	F(GC)002
		Versión: 1
		Oct - 2018
		37 DE 39

TEMA	RESPONSABLE	FECHA

PARTICIPANTES		
NOMBRE	CARGO	FIRMA
VER LISTADO DE ASISTENCIA		



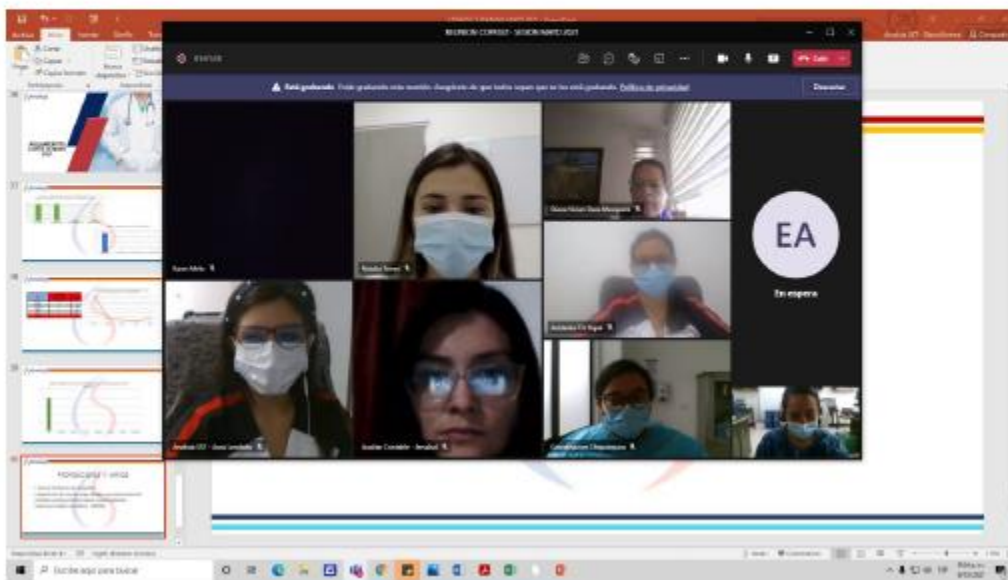
	FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN	F(GC)002
		Versión: 1
		Oct - 2018
		38 DE 39



SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Control Nacional: 01800010303
VIGILADO



	FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN	F(GC)002
		Versión: 1
		Oct - 2018
		39 DE 39



1. IDENTIFICACION ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL COVID -19

2.1 Base de datos personal de colaboradores Regional Boyacá

	N° de Identificación	Nombres y Apellidos Completos	Cargo	Ciudad	NIVEL DE EXPOSICION	OBSERVACIONES
1	1052410687	EVELYN LUCIA CEPEDA HIGUERA	ASISTENTE DE TALENTO HUMANO	Tunja	Intermedio	
2	23284976	SANDRA SOFIA MOZO RIVERA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	Tunja	Directo	
3	46672546	SANDRA BEATRIZ MALAVER AVENDAÑO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Sogamoso	Intermedio	
4	46681354	SORAIDA EDITH BRIJALDO SUAREZ	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Duitama	Intermedio	
5	46458143	HIDALY TRIANA TRIANA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Duitama	Intermedio	
6	1053340626	SHIRLEY ELIANA RONCANCIO BALLEEN	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Chiquinquirá	Intermedio	
7	1053348812	MILADY MELISSA CARDENAS HERNANDEZ	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Chiquinquirá	Intermedio	
8	1053348179	JULIANA ANDREA SUAREZ SIMIJACA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	Chiquinquirá	Directo	

www.jersalud.com



F(GD)003 Vr.1 Jun-2019
Informe General Bioseguridad 01 al 3 abril 2021

9	1002526470	YENNIFER KATHERINE BALLE ROMERO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Chiququirá	Intermedio	
10	33676330	FANNY MARLENY CAICEDO AVILA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	Garagoa	Directo	
11	1014188587	YULY MARCELA MUÑOZ ROMERO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Guatque	Intermedio	
12	53081059	DEISSY JEANNETH GARCIA ARIAS	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Moniquira	Intermedio	
13	1054682570	LEIDY YASMITH SAENZ RUIZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	Moniquira	Directo	
14	23552508	FLOR ISABEL SERRANO AVENDAÑO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	Soatá	Directo	
15	24080048	ALIX MARGARITA ACEVEDO SALAZAR	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Soatá	Intermedio	
16	1049625040	MARIA CECILIA RODRIGUEZ BOYACA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Tunja	Intermedio	
17	1075266835	LINA MARIA VALENCIA MONTENEGRO	DIRECTORA NACIONAL DE CALIDAD	Bogotá	Intermedio	
18	1019014458	BIBIANA GOMEZ ALFONSO	ASISTENTE CONTABLE	Bogotá	Intermedio	
19	40048087	DIANA MILENA GARRIDO SEPULVEDA	JEFE DE FACTURACIÓN	Tunja	Intermedio	
20	1022935321	FRANCELINA JUNCO CASTELBLANCO	ANALISTA CONTABLE	Bogotá	Intermedio	
21	1020752786	DIANA ROCIO GANTIVA DAZA	JEFE DE ENFERMERIA	GARAGOA Y GUATEQUE	Directo	
22	46366015	ANA ROSA ROMERO LOPEZ	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Sogamoso	Intermedio	
23	1051212157	JOSE ARMANDO FUQUEN RIOS	ANALISTA ACTIVOS FIJOS	Bogotá	Intermedio	
24	53067258	NELSY PATRICIA VELASQUEZ CALDERON	GERENTE	Tunja	Intermedio	
25	52963532	MONICA FERNANDA SALAMANCA ROJAS	PROFESIONAL DE CALIDAD	Tunja	Intermedio	
26	46672428	LINA MILENA ARAQUE SOLANO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Duitama	Intermedio	
27	1049616557	MONICA PAOLA FLOREZ ALVAREZ	MEDICO GENERAL	Tunja	Directo	
28	40038562	MARIA ISABEL MORENO AYALA	MEDICO GENERAL	Tunja	Directo	
29	72205029	JOSE GREGORIO MOLINA VELA	MEDICO GENERAL	Tunja	Directo	
30	74370203	JUAN CESAR HIGUERA REYES	INGENIERO DE SOPORTE	Tunja	Intermedio	
31	46378245	SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	MEDICO GENERAL	Tunja	Directo	
32	40036857	LUZ MARINA MOJICA VELANDIA	MEDICO GENERAL	Tunja	Directo	
33	33367367	GILMA LILIANA ROA LOPEZ	MEDICO GENERAL	Tunja	Directo	
34	40027046	LUZ AMPARO AYALA BARON	MEDICO GENERAL	Tunja	Directo	
35	46361131	CLAUDIA ISABEL MONTAÑEZ AFRICANO	MEDICO GENERAL	Tunja	Directo	
36	24167247	ANGELA DORELLY FAJARDO SERRANO	MEDICO GENERAL	Duitama	Directo	
37	79536444	LENIN RODRIGUEZ RAMIREZ	MEDICO GENERAL	Duitama	Directo	



F(GD)003 Vr.1 Jun-2019
Informe General Bioseguridad 01 al 3 abril 2021

38	23323980	NANCY MOGOLLON ANGARITA	MEDICO GENERAL	Duitama	Directo	
39	10828969 13	ERIKA DAYANA SAUCEDO RUIDIAZ	MEDICO GENERAL	Chiquinquirá	Directo	
40	9530770	CESAR AUGUSTO CARRILLO LOPEZ	MEDICO GENERAL	Sogamoso	Directo	
41	91244699	OSWALDO ALFONSO GUTIERREZ PINZON	MEDICO GENERAL	Duitama	Directo	
42	63362434	MARCELA SOFIA NARVAEZ RUIZ	MEDICO GENERAL	Moniquirá	Directo	
43	32775986	ELIDA MARIA DE AGUAS VALENCIA	MEDICO GENERAL	Sogamoso	Directo	
44	10533389 76	LEIDY JOANA BUITRAGO SANABRIA	COORDINADOR ASISTENCIAL DE SEDE	Chiquinquirá	Intermedio	
45	7180163	JOHN JAIRO LORA ESCANDON	MEDICO GENERAL	Tunja	Directo	
46	10733808 36	GLORIA JACKELINE BALLESTEROS SALGADO	MEDICO GENERAL	Chiquinquirá	Directo	
47	10496154 37	JULIETH ELIANA ARAQUE SOSA	COORDINADOR ADMINISTRATIVO Y DE TALENTO HUMANO	Tunja	Intermedio	
48	10496475 00	GISELLE ANDREA ZIPA VARGAS	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Tunja	Intermedio	
49	63529281	IVONNE ANDREA BLANCO ARENAS	JEFE DE ENFERMERÍA	Moniquirá	Directo	
50	10546587 29	ANDERSON DARIO VACCA SANCHEZ	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Tunja	Intermedio	
51	40039607	FANNY ASTRID NIÑO HIGUERA	MEDICO GENERAL	Tunja	Directo	
52	10496387 71	GERSSON DAVID GONZALEZ ROBLES	MEDICO GENERAL	Tunja	Directo	
53	40044574	DORIS MAYORGA ROJAS	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Tunja	Intermedio	
54	10497991 52	NIYIRETH DANIELA CASTRO MARTINEZ	AUXILIAR DE ENFERMERÍA	Guatque	Directo	
55	33676746	MERY CAMELO SUAREZ	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Garagoa	Intermedio	
56	10496317 98	DEISY CAROLINA HERNANDEZ HERNANDEZ	COORDINADORA ASISTENCIAL DE SEDE	Sogamoso	Intermedio	
57	11208655 48	JOAN ADOLFO FONSECA MOSQUERA	PSICOLOGO	TUNJA- DUITAMA- SOGAMOSO	Directo	
58	40017103	MARIA LUCIA PEDRAZA VARGAS	NUTRICIONISTA	Tunja	Directo	
59	11408686 07	MARIA PAULA CAMPOS BUITRAGO	MEDICO GENERAL	Soatá	Directo	
60	10496140 89	SEBASTIAN RIVERA GUTIERREZ	MEDICO GENERAL	Sogamoso	Directo	
61	10496328 02	MARIA PAULA REYES CAMARGO	AUXILIAR ADMINISTRATIVA	Tunja	Intermedio	
62	10575854 17	DEISY YAMILE VARGAS BARRERA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	Sogamoso	Directo	
63	10190691 27	DIEGO ALEJANDRO ROJAS MONTERO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Tunja	Intermedio	
64	10457253 43	MELISSA MORENO PUPO	MEDICO GENERAL	Guatque	Directo	
65	93409150	URIEL CRUZ VEGA	VICEPRESIDENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO	Bogotá	Intermedio	
66	52354872	JANNETH ANDREA BARRETO DOMINGUEZ	ANALISTA DE TESORERIA	Bogotá	Intermedio	



F(GD)003 Vr.1 Jun-2019
Informe General Bioseguridad 01 al 3 abril 2021

67	1049642865	CLAUDIA YANETH RODRIGUEZ NUMPAQUE	AUXILIAR DE CALIDAD	Tunja	Intermedio	
68	1049632618	LINA ALEJANDRA PINZON CASTIBLANCO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Duitama	Intermedio	
69	1075255284	ANDRES FELIPE HERNANDEZ HURTADO	ANALISTA JURIDICO	Bogotá	Intermedio	
70	7726108	JUAN MANUEL MONTOYA HERNANDEZ	PRESIDENTE	Bogotá	Intermedio	
71	86050606	JHELVER ALEXANDER HERRERA LOZADA	MEDICO GENERAL	Sogamoso	Directo	
72	1056930698	FABIO ANDRES PARADA ACUÑA	ANALISTA DE FACTURACION	Tunja	Intermedio	
73	1049635057	JULLY ESTEPHANIE FORERO GRANADOS	AUXILIAR DE GESTIÓN DEL RIESGO	Tunja	Intermedio	
74	1073385541	CARLA CONSTANZA RUIZ PRADO	JEFE DE ENFERMERIA	Tunja	Directo	
75	1051954841	DERLY ALEJANDRA CUELLAR POVEDA	AUXILIAR DE ENFERMERIA GESTION DEL RIESGO	Tunja	Intermedio	
76	1049604621	ANDREZ ALBERTO GARCIA AVILA	MEDICO GENERAL	Duitama	Directo	
77	9399078	JORGE ADOLFO SIERRA RICO	MEDICO GENERAL	Sogamoso	Directo	
78	1049637533	PAOLA ANDREA JIMENEZ RIVERA	TRABAJADOR SOCIAL	TUNJA-DUITAMA-SOGAMOSO	Directo	
79	1056613164	LADY NATHALIA CRUZ BUITRAGO	MEDICO GENERAL	Garagoa	Directo	
80	1049652690	GLORIA STEFANY BENITEZ BARRERA	APRENDIZ SENA EN TECNICO EN APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD	Tunja	Intermedio	
81	46377485	ANA ZORAIDA CUSBA NUÑEZ	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Sogamoso	Intermedio	
82	74328301	GELSON CASTILLO QUIROGA	MEDICO GENERAL	Tunja	Directo	
83	1031159259	EDWIN HERNAN MARTINEZ MENDEZ	ASISTENTE DE SISTEMAS	Bogotá	Intermedio	
84	1010157364	RIVERA JIMENEZ NASLY LORENA	ASISTENTE ADMINISTRATIVO	Tunja	Intermedio	
85	1023947207	OYOLA DURAN BELLA DANIELA	JEFE DE ENFERMERIA	Duitama	Directo	
86	1052388758	ROJAS CRUZ ADRIANA MARCELA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Duitama	Intermedio	
87	1057548527	SOTO HERNANDEZ JENNYFER YURLEY	JEFE DE ENFERMERIA	Soatá	Directo	
88	33367534	RODRIGUEZ PIRABAN DIANA FERNANDA	MEDICO GENERAL	Chiquiquirá	Directo	
89	33369722	MORA PINZON ADRIANA PATRICIA	COORDINADOR ASISTENCIAL DE SEDE	Tunja	Intermedio	
90	1051241203	MUÑOZ RODRIGUEZ JAIRO ORLANDO	APRENDIZ SENA EN CONTABILIDAD Y FINANZAS	Tunja	Intermedio	
91	1007416119	MORENO ZAMORA LAURA ANDREA	APRENDIZ SENA EN CONTABILIDAD Y FINANZAS	Tunja	Intermedio	
92	1002340134	SUAREZ RUANO DANIELA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Tunja	Intermedio	
93	1094927101	RODRIGUEZ OSORIO MARILYN ANDREA	COORDINADORA ASISTENCIAL DE SEDE	Duitama	Intermedio	
94	46683685	OJEDA MENDEIETA YENNY PAOLA	MEDICO GENERAL	Tunja	Directo	
95	1049628484	ARCOS QUITO LIZETH JOHANA	JEFE DE ENFERMERIA	Tunja	Directo	



F(GD)003 Vr.1 Jun-2019
Informe General Bioseguridad 01 al 3 abril 2021

96	1053616831	ROJAS CAMARGO JULIETH CAMILA	APRENDIZ SENA TECNICO EN ASISTENCIA ADMINISTRATIVO	Duitama	Intermedio	
97	33366735	BARRERA MEJIA DIANA CAROLINA	ANALISTA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Tunja	Intermedio	
98	36306450	MARIA ALEJANDRA MONTOYA HERNANDEZ	PRESIDENTE EJECUTIVA	Bogotá	Intermedio	
99	1120502833	JESSICA MARCELA CAÑON REINA	ASISTENTE CONTABLE	Bogotá	Intermedio	
100	1049632771	YUDY LIZETH NUÑEZ PRADA	PSICOLOGO	Tunja	Directo	
101	1012392212	ALEJANDRA TAMBO DIAZ	ANALISTA CONTABLE	Bogotá	Intermedio	
102	1012432748	JOHAN DAVID GUALTERO GARCIA	ASISTENTE DE TESORERIA	Bogotá	Intermedio	
103	33367265	JENNY GISELA LOPEZ BARRETO	JEFE DE ENFERMERIA	Sogamoso	Directo	
104	93136734	MILTON ANDRES SANCHEZ PERDOMO	ANALISTA DE COMPRAS	Bogotá	Intermedio	
105	33365493	SONIA MABEL PIRA QUICA	AUXILIAR DE FARMACIA	Duitama	Directo	
106	1048846141	LEIDY ANDREA CASTILLO MORALES	REGENTE DE FARMACIA TIPO I	Garagoa	Directo	
107	23522660	MILDER ASTRID MARTINEZ COMBITA	REGENTE DE FARMACIA TIPO I	Soatá	Directo	
108	46669839	LINA ISABEL ZABALA MANCIPE	REGENTE DE FARMACIA TIPO II	Duitama	Directo	
109	23730499	SAMIRA LUCERO CASTELLANOS CAICEDO	REGENTE DE FARMACIA TIPO I	Chiquinquirá	Directo	
110	74083496	SERGIO RICARDO CELY PEREZ	REGENTE DE FARMACIA TIPO II	Sogamoso	Directo	
111	1058274757	LEIDI RUTH GAITAN VARGAS	AUXILIAR DE FARMACIA	Sogamoso	Directo	
112	1057579181	BRIGITTE DAYANA DIAZ MONGUI	AUXILIAR DE FARMACIA	Sogamoso	Directo	
113	1048846095	LEIDY DAYANA MONROY GUERRERO	REGENTE DE FARMACIA TIPO I	Guatapé	Directo	
114	1049658796	HECTOR JULIAN MORENO SANCHEZ	ANALISTA ADMINISTRATIVO	Tunja	Intermedio	
115	1002522198	INGRITH NATALIA LOZANO BUITRAGO	AUXILIAR DE FARMACIA	Chiquinquirá	Directo	
116	52835873	LILIA ANGELICA DURAN RODRIGUEZ	AUXILIAR DE FARMACIA	Bogotá	Directo	
117	1049795603	YANIBE DEL ROSARIO VELASQUEZ HERNANDEZ	AUXILIAR DE FARMACIA	Guatapé	Directo	
118	1118530677	GLORIA ESPERANZA HINCAPIE MARTINEZ	COORDINADORA DE SERVICIO FARMACEUTICO	Tunja	Intermedio	
119	40047556	SANDRA MILENA PIÑEROS CHAVEZ	AUXILIAR DE FARMACIA	Tunja	Directo	
120	1102834710	LASTIS ISABEL TATIS DIAZ	AUXILIAR DE FARMACIA	Tunja	Directo	
121	24017772	MYRIAM AURORA BUITRAGO CASTRO	AUXILIAR DE FARMACIA	Duitama	Directo	
122	1140835503	KAREN LORENA FLOREZ RANGEL	REGENTE DE FARMACIA TIPO II	Tunja	Directo	
123	51990459	LUZ MENDY ORTEGA MENJURA	REGENTE DE FARMACIA TIPO I	Moniquirá	Directo	
124	15517240	ANDRES FELIPE CASTRILLON RAMIREZ	REGENTE DE FARMACIA TIPO I	PUERTO BOYACÁ	Directo	
125	7177428	EDWIN ALFREDO CARREÑO MOLINA	COORDINADOR DE PRESTACION DE SERVICIOS FARMACEUTICOS	Tunja	Intermedio	



F(GD)003 Vr.1 Jun-2019
Informe General Bioseguridad 01 al 3 abril 2021

126	1042090507	LILIANA TERESA SUAREZ CAÑAS	AUXILIAR DE FARMACIA	Tunja	Directo	
127	23430350	ANA TERESA CUCAITA BURGOS	AUXILIAR DE FARMACIA	Duitama	Directo	
128	40046631	LINA MARIA HERNANDEZ RAMOS	AUXILIAR DE FARMACIA	Tunja	Directo	
129	1049609131	LEIDY DAYANA AVENDAÑO HERNANDEZ	AUXILIAR DE FARMACIA	Tunja	Directo	
130	1049602107	LUZ YALILY BOHORQUEZ ESPINOSA	AUXILIAR DE FARMACIA	Tunja	Directo	
131	79703986	CARLOS FERNANDO RODRIGUEZ MONTENEGRO	DIRECTOR TECNICO	Bogotá	Intermedio	
132	1020736539	MANUEL ALEXANDER GONZALEZ GALINDO	ANALISTA DE COMPRAS	Bogotá	Intermedio	
133	1007409599	ANGELICA YORDARY MALAVER LEON	AUXILIAR DE FARMACIA	Tunja	Directo	
134	30389847	NURY YANET CARDENAS GUERRA	AUXILIAR DE FARMACIA	Tunja	Directo	
135	1014224805	LIDY YESENIA LEON GOYENECHÉ	AUXILIAR DE SERVICIO AL CLIENTE	Tunja	Directo	
136	55063882	MARIA LUCIA CEBALLES MENDEZ	GERENTE DE SERVICIOS FARMACEUTICOS	Tunja	Intermedio	
137	46377752	ANDREA LILIANA PATARROYO MUNEVAR	AUXILIAR DE FARMACIA	Sogamoso	Directo	
138	1049653915	DIANA MARCELA MERCHAN BOHORQUEZ	AUXILIAR DE FARMACIA	Tunja	Directo	
139	1053610391	EDNA GRACIELA CIPAGAUTA TAMAYO	AUXILIAR DE FARMACIA	Duitama	Directo	

Fuente: Nomina abril 2021



1.2 Base de datos personal de colaboradores Regional Meta

Jersalud S.A.S.		BASE DE DATOS PERSONAL JERSALUD META					
ITEM	CEDULA	NOMBRE	CARGO	LUGAR DE TRABAJO	TIPO DE VINCULACIÓN	NIVEL DE EXPOSICIÓN A COVID-19	OBSERVACIONES
1	1006823768	KENETH YULLIANT GALLO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
2	1120865481	WINDY JANETH GAITAN PENAGOS	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
3	86080094	JOSE ADELMO ROMERO RAMIREZ	PSICOLOGO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
4	1121829774	DARWIN MIGUEL GOMEZ LEON	MEDICO GENERAL	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
5	1010182835	IVAN CAMILO ROMERO PUENTES	MEDICO GENERAL	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
6	22582915	LIZETH KARIME GONZÁLEZ ESPINOSA	MEDICO GENERAL	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
7	35263051	JOVANA LIZETH CORDOBA DUSSAN	MEDICO GENERAL	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
8	40392862	YAMILE SABOGAL ARIAS	MEDICO GENERAL	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
9	1121937692	JENNIFER MARROQUIN INFANTE	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
10	1121837556	EDY JOHANA CASTRO QUEVEDO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
11	1121904619	ANA PATRICIA BAUTISTA OSPINA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
12	1121862132	MERY YADIRA GARCIA ALVAREZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
13	23835203	NANCY NIÑO CHAURA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
14	1233493768	JENNIFER CATALINA CASTRO GUERRO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
15	1121947580	VIVIANA ANDREA CARDENAS QUINTERO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
16	86064317	EDWIN ALFONSO DUQUE	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
17	1121933152	LINA FERNANDA VELASQUEZ BETANCOURT	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
18	40039701	MARTHA LUCIA SOLER CABGALLERO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
19	1121950663	ADRIANA MARCELA ACUÑA VILLADIEGO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	EN VACACIONES
20	1121898940	MAIRA FAISULY ROJAS CORREAL	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
21	40404908	BIANEY RAMIREZ HERNANDEZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
22	40326034	JULY CAROLINA ROJAS HERRERA	MEDICO GENERAL	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
23	1121846960	GRECIA YAJAYRA TELLEZ CABALLERO	ASISTENTE ADMINISTRATIVO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
24	1121880489	JENNY SHIRLEY GUTIERREZ SIERRA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
25	39537576	SANDRA PATRICIA REY BOLAÑOS	NUTRICIONISTA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	TELECONSULTA
26	1019071171	ADRIANA LORENA REY RODRIGUEZ	TRABAJADORA SOCIAL	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
27	1001401438	BLADIMIR CUELLO MAUSA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
28	1121867640	JENNIFER ALEXANDRA BOCANEGRA ANDRADE	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
29	1123403310	KAREN MELITZA GUTIERREZ HERNANDEZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
30	40443936	SANDRA MARCELA DIAZ CASTILLO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	



F(GD)003 Vr.1 Jun-2019
Informe General Bioseguridad 01 al 3 abril 2021

31	1006733676	JESICA PONTON PALACIOS	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
32	53761940	SANDRA MILENA CIFUENTES PEREZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
33	1234791356	DAYANA LICETH GONZALEZ CASTILLO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
34	1123567118	JENIFFER ANYELY SANCHEZ DIAZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
35	52429438	DIANY LORENA DUARTE MACIAS	GERENTE	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
36	1121926625	KAREN EMILIA MELO GONZALEZ	JEFE ADMINISTRATIVA Y DE TALENTO HUMANO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
37	1121853253	MIGUEL ANGEL REINA WALTEROS	INGENIERO DE SOPORTE TECNICO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
38	1110581358	MARIA JOSE BONILLA MENDEZ	ASISTENTE TALENTO HUMANO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
39	40330585	PEÑALOZA MORA SANDRA PATRICIA	PROFESIONAL DE CALIDAD	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO	
40	40389814	LINARES CARDENAS OLGA SOLEDAD	COORDINADOR ASISTENCIAL DE SEDE	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
41	1120504110	LONDOÑO DUEÑAS AURA CRISTINA	ANALISTA DE SST	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
42	1121916803	SEBASTIAN FALLA MUNEVAR	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
43	1063154205	GABRIEL ESTEBAN BABILONIA ESCOBAR	AUXILIAR DE FARMACIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
44	1121857850	JODDY LISETH TORRES MARTINEZ	JEFE DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO	HACE PROCEDIMIENTOS EN OCASIONES
45	1121859254	PAOLA ANDREA GALINDO	JEFE DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO	HACE PROCEDIMIENTOS EN OCASIONES
46	40185140	RUTH MARY BAQUERO MARTINEZ	JEFE DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
47	1053607980	RUBEN DARIO AVELLANEDA HURTADO	MEDICO GENERAL	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
48	35262556	ADRIANA VALDES VIVEROS	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
49	1019013146	EDGAR EDUARDO CALDERÓN QUINTERO	MEDICO GENERAL	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
50	40396855	DIANA CONSUELO ROA CARDENAS	MEDICO GENERAL	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
51	1001280768	YEFERSON MAURICIO CARDONA CASTILLO	APRENDIZ SENA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
52	1006874130	EVELYN TORRES GUEVARA	APRENDIZ SENA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
53	1121851922	WILMER JULIAN VELASQUEZ GUTIERREZ	MEDICO GENERAL	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
54	1045682498	YEIMY MARCELA NEVADO GUZMAN	MEDICO GENERAL	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
55	1068973172	DIANA MILENA LONDOÑO RIVERA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
56	1007497333	LUISA MARIA SUAREZ GUARIN	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
57	1121851998	PAOLA MILENA RIVERA RAMIREZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
58	1121890795	LEIDY XIOMARA AGUDELO GUTIERREZ	AUXILIAR DE GESTION DEL RIESGO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
59	40333354	ADELAIDA VERGARA JIMENEZ	AUXILIAR DE GESTION DEL RIESGO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
60	1122123939	RUBI ALEJANDRA REY LEON	AUXILIAR DE GESTION DEL RIESGO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
61	1121921276	BRAYAN ANDRÉS PARRADO BENAVIDES	AUXILIAR DE SISTEMAS	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
62	40340723	SANDRA MILENA VARELA PARRADO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
63	1121906815	ANDREA JACKELINE GUTIERREZ GONZALEZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
64	1121831676	JULIO ORLANDO OSPINA DELGADO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
65	1006874262	KAREN SIRLEY PEÑA RODRIGUEZ	AUXILIAR DE FARMACIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
66	1120505509	BERSAIRA VERGARA FANDIÑO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
67	47441824	ALBA ROCÍO BERNAL MORENO	COORDINADOR DE FARMACIA TIPO I	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	



F(GD)003 Vr.1 Jun-2019
Informe General Bioseguridad 01 al 3 abril 2021

68	8645680	ERWIN ALONSO NAVARRO MALDONADO	AUXILIAR DE FARMACIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
69	1121958959	KEVIN JORDANI LEON CARDENAS	AUXILIAR DE FARMACIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
70	1122124531	YURY ANGELICA PAEZ FORERO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
71	1022420353	KAREN ANDREA AYALA PINZON	AUXILIAR SERVICIO AL CLIENTE	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
72	1121922465	VERONICA RAMIREZ ORTIZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
73	1006840450	DAIRA JOHANCY TAPIAS MENDIVELSO	AUXILIAR DE FARMACIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
74	1120867490	TOTENA POLOCHE YECENIA	AUXILIAR DE ENFERMERIA PROGRAMA ATENCION DOMICILIARIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
75	1121861648	HOLGUIN TUMAY HOLMES NEY	REGENTE DE FARMACIA TIPO II	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
76	1121830668	REY CARRILLO LEYDI JHOANA	AUXILIAR DE ENFERMERIA GESTION DEL RIESGO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
77	1007449166	CARREÑO RAMIREZ ANGIE DANIELA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
78	1121905645	AVILA GOMEZ SANDRA YAMILE	AUXILIAR DE ENFERMERIA PROGRAMA ATENCION DOMICILIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
79	1122237190	NEIRA ROJAS DIANA MARCELA	AUXILIAR DE ENFERMERIA PROGRAMA ATENCION DOMICILIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
80	1122130462	YEIMI YADIRA TORO PINEDA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	ACACIAS	DIRECTA	DIRECTO	
81	1122120131	NOHORA ALEJANDRA PIRABAN PEREZ	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	ACACIAS	DIRECTA	DIRECTO	
82	52045168	IMNA YASMITHY MENDIETA	MEDICO GENERAL	ACACIAS	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
83	39094408	LILIANA CELEDONIA FONSECA JARAMILLO	MEDICO GENERAL	ACACIAS	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
84	79958924	JORGE ENRIQUE CLAVIJO VILLALBA	MEDICO GENERAL	ACACIAS	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
85	21190935	GLORIA ISABEL FLOREZ GARZON	AUXILIAR DE ENFERMERIA	ACACIAS	DIRECTA	DIRECTO	
86	41242448	CLAUDIA YANETH RAMIREZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	ACACIAS	DIRECTA	DIRECTO	
87	1121839364	DAMARIS YULIANA ESTRADA	REGENTE DE FARMACIA	ACACIAS	DIRECTA	DIRECTO	
88	1121889427	GUERRA VARGAS NAIRA LISBETH	JEFE DE ENFERMERIA	ACACIAS	DIRECTA	DIRECTO	
89	40446687	LUZ ESPERANZA GUERRERO OBANDO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	GRANADA	DIRECTA	DIRECTO	
90	40448789	MARIA OLINDA MURILLO HERRERA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	GRANADA	DIRECTA	DIRECTO	
91	1120364043	DIANA MARCELA SANCHEZ ALBA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	GRANADA	DIRECTA	DIRECTO	
92	1120498277	DIEGO ANDRES BARON QUINTERO	MEDICO GENERAL	GRANADA	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
93	1083559701	SEVILLA SILVA RAFAEL ANTONIO	MEDICO GENERAL	GRANADA	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
94	1121827319	MARIAN GISELA CASTRO BELTRAN	MEDICO GENERAL	GRANADA	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
95	1121940236	CABRA ALVARADO ASTRID CAROLINA	MEDICO GENERAL	GRANADA	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
96	1120376057	ANGIE KATERINE BOHORQUEZ CARVONEL	REGENTE DE FARMACIA	GRANADA	DIRECTA	DIRECTO	
97	40449526	ANDREA SANTOS RODRIGUEZ	JEFE DE ENFERMERIA	GRANADA	DIRECTA	DIRECTO	
98	1121841910	ANGELA PATRICIA RESTREPO ACOSTA	JEFE DE ENFERMERIA	GRANADA	DIRECTA	DIRECTO	
99	1120359884	APONTE RUBIO KARINA	AUXILIAR DE FARMACIA	GRANADA	DIRECTA	DIRECTO	



100	1121925239	MARGARITA ZAMBRANO ORDOÑEZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	PUERTO LOPEZ	DIRECTA	DIRECTO	
101	12565313	JOSE ROBERTO MEJIA CASTRO	MEDICO GENERAL	PUERTO LOPEZ	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
102	1121947473	MARLY JULIETH GARCIA CALDERON	AUXILIAR DE FARMACIA	PUERTO LOPEZ	DIRECTA	DIRECTO	
103	1143165081	BELEÑO ARVILLA ANGIE PAOLA	JEFE DE ENFERMERIA-TIPO I	PUERTO LOPEZ	DIRECTA	DIRECTO	

1.3 Base de datos personal Regional Huila

RELACION PERSONAL UCI ADULTOS SUCURSAL NEIVA							
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	

1.4 Base de datos personal de colaboradores Regional 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 ESTÁ EN ESTADO DE EMBARAZO
4	CC	1.118.574.733	Yorz Jackson Socha	Auxiliar de Sistemas	YOPAL	DIRECTA	DIRECTO	TRABAJO PRESENCIAL
5	CC	1.118.571.508	Jaiber Gabriel Vargas Ortiz	Auxiliar Administrativa	YOPAL	DIRECTA	DIRECTO	TRABAJO PRESENCIAL
6	CC	1010201040	Kelly Vanessa Ruiz Torres	Médico General	YOPAL	DIRECTA	DIRECTO	TRABAJO PRESENCIAL/MEDIA JORNADA TRABAJA EN OTRA INSTITUCION DE SALUD
7	CC	1.090.495.225	María Alejandra Vargas Palacios	Auxiliar de farmacia	YOPAL	DIRECTA	INTERMEDIO	TRABAJO PRESENCIAL
8	CC	23726655	América Barrera Tolosa	Auxiliar Administrativa	YOPAL	DIRECTA	INTERMEDIO	TRABAJO PRESENCIAL
9	CC	1054090740	Oscar Hernando Jiménez Rojas	Psicólogo	YOPAL	DIRECTA	DIRECTO	TRABAJO PRESENCIAL
10	CC	33.379.545	Sandra Torres	Médico general	YOPAL	DIRECTA	DIRECTO	TRABAJO PRESENCIAL /MEDIA JORNADA. TRABAJA EN LACORD IPS
11	CC	1.057.590.611	Yuri Catherine Riveros Ríos	Regente de farmacia	YOPAL	DIRECTA	INTERMEDIO	TRABAJO PRESENCIAL



12	CC	33.480.734	Martha Cecilia Córdoba	Auxiliar de Farmacia	YOPAL	DIRECTA	INTERMEDIO	TRABAJO PRESENCIAL EN ESTADO DE EMBARAZO
13	CC	1.121.905.210	Alejandra Marcela Corredor Celis	Auxiliar administrativa	YOPAL	DIRECTA	DIRECTA	TRABAJO PRESENCIAL
14	C.C	1055272733	Ludín Marcela Benavides Vargas	Auxiliar de calidad	YOPAL	DIRECTA	INDIRECTA	TRABAJO PRESENCIAL
15	CC	1019096422	Luis Felipe Moreno	Médico general	YOPAL	DIRECTA	DIRECTA	TRABAJO PRESENCIAL MEDIO TIEMPO/ TRABAJO MEDIA JORNADA EN OPTISALUD
16	CC	33481397	Egla Patricia Bohórquez	Asistente administrativa y Sst	YOPAL	DIRECTA	INTERMEDIA	TRABAJO PRESENCIAL
17	CC	47434190	Blanca Leticia Cruz Cely	Auxiliar Farmacia	YOPAL	DIRECTA	INTERMEDIO	TRABAJO PRESENCIAL
18	CC	1057589036	Geraldine Castelblanco	Auxiliar Farmacia	YOPAL	DIRECTA	INTERMEDIO	TRABAJO PRESENCIAL
19	CC	47.440.972	Milbany Carolina Sarmiento	Aux enfermería	Yopal	DIRECTA	INTERMEDIO	TRABAJO PRESENCIAL
20	CC	1057571179	Leidy mercedes Vargas parra	Aux enfermería	Yopal	DIRECTA	INTERMEDIO	TRABAJO PRESENCIAL
21	CC	1116040100	Leidy Mariana Pidiache Jerónimo	Auxiliar Sena	Yopal	DIRECTA	INTERMEDIO	TRABAJO PRESENCIAL
22	CC	52868546	Adriana Amapola Forero Inocencio	Médico General	Yopal	DIRECTA	DIRECTO	TRABAJO PRESENCIAL



1.5 .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.



Colores Disponibles en telas Desechables

Ficha Técnica

Manto térmico no tejido en polipropileno, elaborado mediante un proceso de fabricación denominado SPUNBONDED en el cual el tejido esta 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 cualidad deriva su mayor ventaja y al contrario de otras poliolefinas es fuertemente resistente a ácidos minerales y al ataque de agentes oxidantes.

Características

- Material trilaminar no transparente S.M.S.
- Permeabilidad al aire
- Alta resistencia a la tensión en ambas direcciones
- El tejido no se deshilacha ni despeluz
- Buena resistencia contra ácidos y solventes
- No se degrada
- No alberga bacterias (Antimoho)
- No rebiene 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



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 transpirante, suavidad al tacto •Sujección en la cintura ,puños de algodón •Medidas 117 largo x 140 de ancho •Tallas estandar •Técnica de asepsia •Antialérgico, higiénico.
CARACTERÍSTICAS	<ul style="list-style-type: none"> •Utilizada para evitar ingreso de contaminación exterior •Es un producto no invasivo, no estéril •Producto esterilizable en óxido de etileno, sterrad, y vapor •De único uso (Desechable)
CONDICIONES DE ALMACENAMIENTO	-Almacenar en un lugar fresco y seco, evitando los rayos directos del sol. Temp. Max, 32 °
USOS	<ul style="list-style-type: none"> •Lavar las manos antes y después de usar la prenda •Vestir cuerpos para la valoración médica o tratamientos •servir como barrera microbiana entre la relación médico, paciente y viceversa •Desechar una vez utiliz
PRECAUCIONES Y ADVERTENCIAS	<ul style="list-style-type: none"> •Producto para uso personal, único uso •Se debe considerar las precauciones recomendadas por normas de bioseguridad <p>" 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"</p>
DISPOSICIÓN FINAL	•Desechar como residuos peligrosos biológico-infecciosos.(Decreto ley 2811 de 1974 y la ley 99 de 1983) 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 público de aseo.
CODIGO	3100000355
UNIDAD DE VENTA	BOLSA 10 UNIDADES



FICHA TÉCNICA

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

GORROS DESECHABLES NO ESTÉRIL

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	Bolsa 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. Mantener en su empaque hasta consumir el producto. Conservar en lugar fresco y seco protegido de la luz solar. No reutilizar. Eliminar como material no reciclable
USOS	Cumple con los parámetros internos de calidad establecidos por la organización
CONDICIONES DE ALMACENAMIENTO	
DISPOSICION FINAL	
LEGISLACION APLICABLE	

ELABORADO POR <i>DAS</i> DIONY ANDREA GALLEGO SIERRA	REVISADO POR <i>Carlos Makro</i> CARLOS MAKRO ESCOBAR	APROBADO POR <i>Juliana Zúñiga</i> JULIANA ZÚÑIGA HENAO
--	---	---

Copia Controlada





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 ZÚÑIGA PONCE


Copia Controlada

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Lima, Correo Nacional, 01800010332
VIGILADO



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 PD-CAL-002-I	FECHA ORIGEN 15/08/2009	FECHA EMISION 12/05/2010	FECHA ACT. 12/09/2010	ACTUALIZACION 2	VIGENCIA DESDE 12/09/2010	PAGINA 1 DE 3

FICHA TÉCNICA



1. Referencias del respirador:

REFERENCIA	PRESENTACIÓN
Lifel095	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



SOSEGA®

Safety Solutions

INFORMACIÓN TÉCNICA

MODELO

Mascarilla N95 Vapores Orgánicos SOSEGA
Con Válvula
Ref: 130730



APLICACIONES

El usuario debe evaluar el nivel de protección necesaria para cada labor. Las Mascarillas SOSEGA N95 Vapores Orgánicos con Válvula deben usarse en lugares donde el usuario este expuesto a riesgos tales como: material particulado como polvo, partículas de cemento, sílices, cales, arena, humos, neblinas y aerosoles libres de aceites. Algunas de las aplicaciones más comunes son:

- Trabajos con niveles molestos de vapores orgánicos
- Barrido y Lijado
- Trabajos con madera
- Trabajos de Pintura libres de aceites
- Trabajos de trituración y pulverización
- Agricultura, Laboratorios y Soldadura

CARACTERÍSTICAS

Las Mascarillas SOSEGA N95 Vapores Orgánicos con Válvula son ideales para la protección de las personas contra riesgos respiratorios como polvos, partículas de cemento, sílice, cal, arena, neblina, humo y aerosoles libres de aceite. Cuentan con una efectividad de filtro contra material particulado del 95% (N95), bandas elásticas resistentes, espuma suave y banda metálica para mayor comodidad y mejor sellado en la nariz.

ESTÁNDARES Y REGULACIONES

La Mascarilla SOSEGA N95 Vapores Orgánicos con Válvula cuenta con certificación NIOSH TC-84A-6954.



INSTRUCCIONES DE AJUSTE



Paso 1

Sostenga el respirador en la mano con la pieza nasal en las yemas de los dedos, permitiendo que las bandas para la cabeza cuelguen libremente debajo de su mano.

Paso 2

Presione el respirador firmemente contra la cara con la pieza nasal en el puente de su nariz.

Paso 3

Estire y coloque la banda superior en la parte posterior de la cabeza. Estire la banda inferior sobre la cabeza y ubíquela debajo de las orejas.

Paso 4

Usando las dos manos, ajuste la pieza nasal a la forma de su nariz.

Paso 5

Debe verificarse que el respirador ajuste bien antes de cada uso. Ubique ambas manos completamente por encima del respirador y exhale. Si hay fuga de aire alrededor de la nariz o los bordes, ajuste la pieza nasal y/o bandas para la cabeza hasta que se logre un buen ajuste.

ADVERTENCIAS

1. El usuario debe leer las instrucciones de ajuste y limitaciones de uso antes de utilizar.
2. Este respirador no protege contra el riesgo de contraer la enfermedad o infección.
3. Antes de utilizar, el usuario debe estar capacitado en el uso adecuado, incluyendo las pruebas de ajuste, de conformidad con las normas de seguridad y salud aplicables para la contención y el nivel de exposición en el área de trabajo de acuerdo con las directrices de la OSHA, 29 CFR 1910.134.





LATEX EXAMINATION GLOVES - NIPRO

DESCRIPCION:

- ✓ Cuales de exploración desechables, elaborados a base de látex natural, sin polvo y/o ligamiento polvados con polvo biodegradable
- ✓ Guantes ambidiestros, máxima comodidad y flexibilidad.
- ✓ No estériles
- ✓ Impermeables, con dispensador que garantiza la integridad del producto.
- ✓ Hecho de materia extraña, rebobos y aristas cortadas.
- ✓ Aseptico, hiperalérgico, atóxico.

CARACTERISTICAS

- ✓ Elaborados de 100% Látex natural, sin polvo y/o ligeramente lubricados con polvo biodegradable notado USP.
- ✓ Resistentes a la elongación.
- ✓ Color natural
- ✓ De forma anatómica, zona de agarre texturada y con superficie lisa, lisa y uniforme antideslizante.
- ✓ Cumple con las pruebas de nivel de calidad de acuerdo a las normas internacionales Vigentes: ISO 11193, EN 455-5, EN 455-6 y ASTM D 3075-01

INDICACIONES

- ✓ Para realizar exámenes, procedimientos médicos y limpieza de pañales.
- ✓ Cerrar procedimientos clínicos hospitalarios.
- ✓ En caso de manipulación de material contaminado y para realización de pruebas de laboratorio.

VENTAJAS

- ✓ Fácil uso
- ✓ Hiperalérgico
- ✓ Ajuste exacto y suave
- ✓ Puntos y durables
- ✓ Libre de olores desagradables.

DIMENSIONES

Propiedad	Talla	Estándar	Color	Textura
Longitud (mm)	XS	Mínimo 220 mm	Natural (Todas las tallas: XS, S, M, L, XL)	Terna, lisa, antideslizante (Todas las tallas: XS, S, M, L, XL)
	S			
	M	Mínimo 230		
	L			
Ancho de Palma (mm)	XS	70 ± 10		
	S	80 ± 10		
	M	95 ± 10		
	L	111 ± 10		
Espesor (mm)	Todas las tallas	Dedo: 0,08		
		Palma: 0,08 Bocamanga: 0,08		

IMPLAR S.A.S - NIT 900.651.743-1 | Calle 8 # 43# - 28, Oficina 402 - Antioquia-Medellín
Celular: 300-5428015 - WWW.IMPLAR.COM

VIGILADO
 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Consulta Nacional: 01800010303





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 causarles 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.
- D- 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 determinar 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, guerdoleros, 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.



Tome firmemente el Respirador INSAFE debajo del mentón y contra el puente nasal del clip nasal hacia ambos lados. Libere el elástico inferior en la nuca y el elástico superior por encima de las cejas.



Tome los dos extremos del elástico inferior que sobrepasen de la barbilla de ajuste y hale simultáneamente (como lo indica la imagen), hasta obtener un ajuste cómodo.



Verifique que los dos extremos del elástico tienen la misma longitud.



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



Vista lateral del Respirador INSAFE adecuadamente 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 prueba ser defectuoso de fábrica.

Cualquier duda o sugerencia comuníquese por medio de nuestra web www.insafe.com.co o al correo salud@insafe.com.co

Código: FTP-355 Versión: 02 Pág 2/2



INSAFE

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, cómoda e higiénica protección respiratoria contra la gran mayoría de polvos y partículas sin presencia de aceite. Respirador con materiales de construcción ligeros que dan mayor comodidad al usuario y promueven mayor tiempo de uso.

Características:

- VFE 99%**
Eficiencia de Filtración Viral
- BFE 99%**
Eficiencia 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 Meltblown 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 frotaje e irritación de la piel.

Clip nasal metálico en aluminio ultraliviano.

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 sin 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
- Alfarería
- Cerámica
- Fiestas

ENSAYOS APLICADOS

CUMPLIMIENTO DE NORMA MEETS STANDARDS	RESULTADO RESULT
4031884 (NIOSH) N95 Class/Filter	✓ Cumple
EN 149:2001 + A1:2009 FFP2	✓ Cumple
BFE (Bacterial Filtration Efficiency) 99%	✓ Cumple
VFE (Viral Filtration Efficiency) 99%	✓ Cumple



*El color naranja del clip puede variar de acuerdo a disponibilidad.

NUEVA
Hebilla de Ajuste Regulable



ADVERTENCIAS

A continuación, se describen las advertencias y limitaciones que deben conocer y seguir los usuarios de los Respiradores INSAFE. Usar debe leer y cumplir con las advertencias y limitaciones mencionadas o continuación.

1. Para lograr una óptima protección, es necesario seguir las instrucciones de uso, precauciones y limitaciones contenidos en la etiqueta de aprobación.
2. No use este respirador bajo ninguna de los siguientes condiciones:
 - a- En ambientes que tengan concentración de oxígeno menor a 19.5%.
 - b- Para protección contra arsénico, asbestos o plomo, en cualquier concentración (consulte guía de selección respiratoria NIOSH).
 - c- Para protegerse 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 sanitarios o eléctricos.
 - f- Cuando las condiciones impiden el buen sello del respirador.
 - i) Barbas, pañales o bigotes que estén en el área facial del usuario.
 - ii) Anteojos o otros dispositivos que interfieran con el respirador.
 - iii) Dentaduras postizas o incompletas, deformidades faciales o cicatrices profundas que impidan un sello 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. 69-52
Bogotá D.C., Cundinamarca, 110931
COLOMBIA

Viral Filtration Efficiency (VFE) Final Report

Test Article: IN1020/1020V(MP)
Study Number: 1318935-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 $1.1 - 3.3 \times 10^3$ 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: 1.3×10^3 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

801-290-7000 | nelsonlabs.com | sales@nelsonlabs.com

ps

FRT007-001 Rev 16
Page 1 of 2

This report applies to the test results only and does not constitute a product or service. Report and test results are confidential and not to be distributed outside the organization.





Study Number 1318938-S01
Viral Filtration Efficiency (VFE) Final Report

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: 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: 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





Study Number 1318939-S01
Bacterial Filtration Efficiency (BFE) Final Report

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:

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

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 OJALVARO 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 57-11121 PBX: 2948700
Bogotá - Colombia
www.invima.gov.co

Página 1 de 1



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-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.

IMPLAR S.A.S - NIT 900.651.743-1 | Calle 8 # 43# - 28, Oficina 402 - Antioquia-Medellín
Celular 300-5428016 - WWW.IMPLAR.COM

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Línea de Control Nacional: 018000910303

www.jersalud.com



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



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

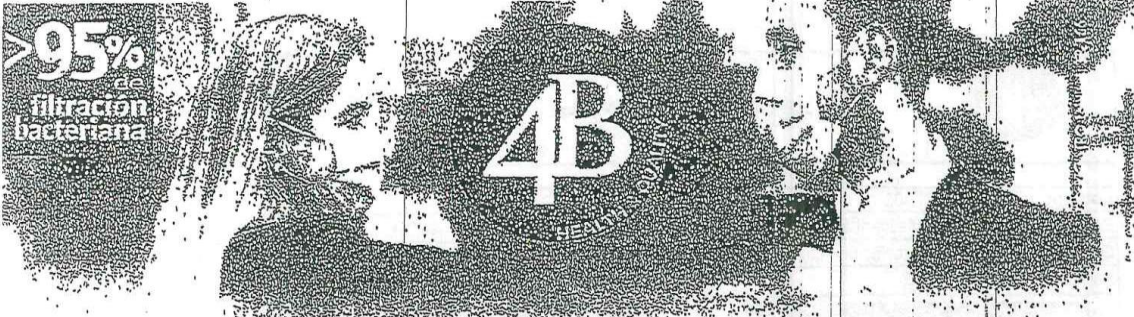
Caja de cartón:
Material utilizado para la caja de cartón : 275 / 275 / una estría
Dimensión de la caja dispensadora : 540mm x 450mm x 235mm
Tipo de impresión : Impresión a 1 color

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

IMPLAR S.A.S - NIT 900.651.743-1 | Calle 8 # 43# - 28, Oficina 402 - Antioquia-Medellín
Celular 300-5428016 - WWW.IMPLAR.COM





MASCARILLA QUIRÚRGICA

Termosellada de tres pliegues con elástico.

Materiales:

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

Empaques

Caja Master:
40 Unids. (Cajas individuales)

Caja individual:
50 Unids. (Tapabocas.)

2.000 Tapabocas

Dimensiones



Largo: $17,5 \pm 0,3$ cm
Ancho: $9,5 \pm 0,3$ cm

Almacenamiento

Conservarse en un lugar fresco y seco con temperaturas entre 10° y 34°C ; evitar contacto directo con la luz.

5 años de vida útil.

Uso:

Barrera de contacto con fluidos corporales, con el fin de prevenir infecciones.

Usar una (1) sola vez.

Desechar en sitios señalizados.

Características

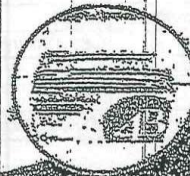
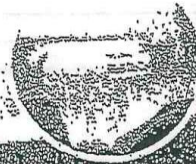
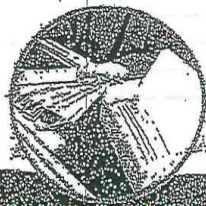
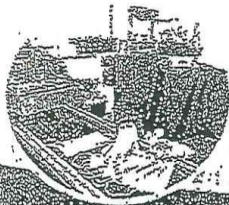
Alta capacidad de filtración bacteriana.

Excelente ventilación y respirabilidad.

Firmeza y seguridad en el sellado de los elásticos.

Tela hiposensibilizante.

¿Está listo para protegerse correctamente?
Realice su pedido.


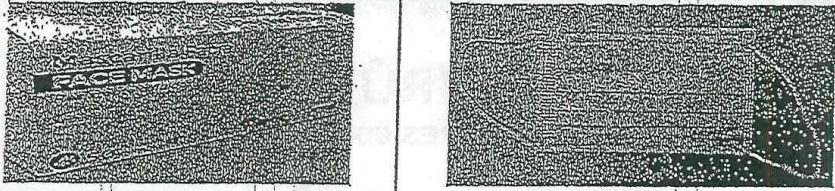


(57) 315 571 59 63

direccion4bfin@gmail.com

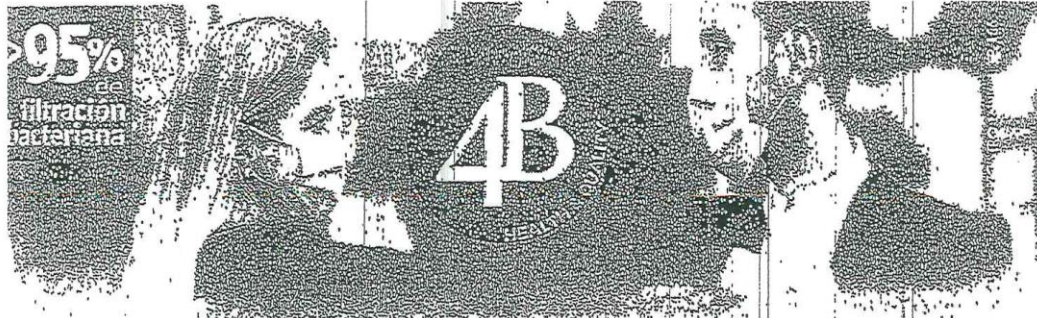
Calle 110 N° 335, Circunvalar
Bodega MI-1, Metroparque
Barranquilla - Colombia



 ESPECIFICACIONES TECNICAS		Versión: 00 Fecha emisión: 8/5/2020 Código: FTMF-003 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:	Consérvese 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	

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Lima, Correo Nacional: 018000190382
VIGILADO





MASCARILLA QUIRÚRGICA

Termosellada de tres pliegues con elástico.

Materiales:

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

Empaquetaje

Caja Master:
40 Unids. (Cajas individuales)

Caja individual:
50 Unids. (Tapabocas.)

2.000 Tapabocas

Dimensiones



Largo: $17,5 \pm 0,3$ cm
Ancho: $9,5 \pm 0,3$ cm

Almacenamiento

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.

Uso:

Barrera de contacto con fluidos corporales, con el fin de prevenir infecciones.

Usar una (1) sola vez.

Desechar en sitios señalizados.

Características

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.



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

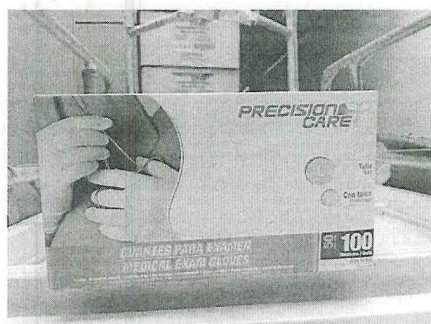
- Fabricado en látex natural.
- Bajo potencial alergénico.
- Con borde reforzado.
- Baja concentración de talco.
- Cómoda manipulación, precisa y de gran sensibilidad táctil.
- Esterilizados en rayos gamma.

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.



		FICHA TÉCNICA	
		GUANTE DE LATEX PRECISION CARE	
Nombre comercial:	GUANTES PARA EXAMEN	Composición:	N/A
Material:	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: IIa

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.

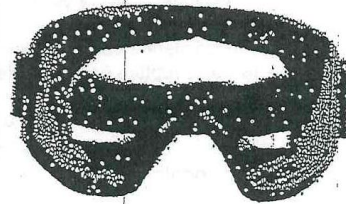
RECOMENDACIONES

- 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 I de alta flexibilidad.


Monolente de policarbonato de 2,0mm de grosor

- Monolente con tratamiento anti-empañante (AF).
- Marco con orificios 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 sello y ajuste al rostro
- Diseño ergonómico
- Resistente a radiación UVA/UVB Nivel U6
- Peso 75,5g
- Certificado ANSI Z87.1-2015



3.2 Cotizaciones, órdenes de compra, actas de entrega o Facturas adquisición elementos de protección personal EPP e insumos de bioseguridad

3.2.1 Actas de entrega Regional BOYACÁ

	ACTA DE ENTREGA DE INSUMOS, SUMINISTROS Y/O SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	F(GA)021
		Nov-2018
		Versión: 1
		Páginas: 4 de 5

SUCURSAL/SEDE: JERSALUD TUNJA

UNIDAD FUNCIONAL/AREA QUE RECIBE: JERSALUD SOGAMOSO

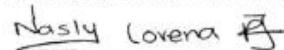
Hoy, 27 DE ABRIL DEL 2021 yo **NASLY LORENA RIVERA JIMENEZ** hago entrega oficial de los elementos y/o servicios descritos a continuación, al responsable del área/unidad funcional descrita, aclarando que los mismos quedan bajo su custodia, administración y responsabilidad.

ADMINISTRACION

CANT.	DESCRIPCION	OBSERVACION
60	KIT PARA CITOLOGÍAS	✓
1	CITOSPRAY	✓
5	GEL ANTIBACTERIAL PORTATIL	✓
2	ISODINE SOLUCION	✓
2	ISODINE ESPUMA	✓
1	MICROPORE	✓
2	SOLUCION ESTERIL	✓
1	FIXOMULL	✓
1	BH38	✓
1	BLANQUEADOR	✓
20	GASAS ESTERILES	✓
3	COMPRESAS PARA LIMPIEZA	✓
30	CONOS PARA OTOSCOPIO	✓
300	TAPABOCAS TIRAS DE CAUCHO	✓
200	BATAS MANGA LARGA	✓
40	BATA PACIENTES	✓
1	ISOPAÑIN ANTISEPTICO	✓
30	TAPABOCAS N 95	✓

Doy fe que el suministro, insumo, equipo, servicio y/o herramientas recibidas, se encuentran acorde con lo pactado, en buen estado, y en normal funcionamiento.

FIRMA RESPONSABLE DE ENTREGA:



C.C. 1.010.157.364

Nombre: NASLY LORENA RIVERA JIMENEZ
Cargo: Asistente Administrativo

FIRMA RESPONSABLE DE RECIBIDO:



C.C. 1.049.631.798

Nombre: DEISY CAROLINA HERNANDEZ HERNANDEZ
Cargo: JEFE DE ENFERMERIA


FIRMA RESPONSABLE AREA ADMINISTRATIVA:



C.C. 1.049.615.437

Nombre: JULIETH ELIANA ARAQUE SOSA
Cargo: COORDINADORA ADMINISTRATIVA Y DE TALENTO HUMANO



	ACTA DE ENTREGA DE INSUMOS, SUMINISTROS Y/O SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	F(GA)021
		Nov-2018
		Versión: 1
		Páginas: 5 de 6

SUCURSAL/SEDE: JERSALUD TUNJA

UNIDAD FUNCIONAL/AREA QUE RECIBE: JERSALUD GARAGOA

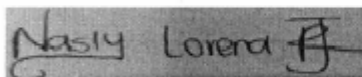
Hoy, **ABRIL 06 DEL 2021** yo **NASLY LORENA RIVERA JIMENEZ** hago entrega oficial de los elementos y/o servicios descritos a continuación, al responsable del área/unidad funcional descrita, aclarando que los mismos quedan bajo su custodia, administración y responsabilidad.

ADMINISTRACION

CANT.	DESCRIPCION	OBSERVACION
30	BATAS MANGA LARGA	
1	CAJA DE TAPABOCAS CONVENCIONAL	
100	GORROS	

Doy fe que el suministro, insumo, equipo, servicio y/o herramientas recibidas, se encuentran acorde con lo pactado, en buen estado, y en normal funcionamiento.

FIRMA RESPONSABLE DE ENTREGA:



C.C. 1.010.157.364
Nombre: NASLY LORENA RIVERA JIMENEZ
Cargo: Asistente Administrativo

FIRMA RESPONSABLE DE RECIBIDO:




C.C. C.C. 1.020752.786
Nombre: DIANA ROCIO GANTIVA DAZA
Cargo: Jefe de enfermería

FIRMA RESPONSABLE AREA ADMINISTRATIVA:



C.C. 1.049.615.437
Nombre: JULIETH ELIANA ARAQUE SOSA
Cargo: COORDINADORA ADMINISTRATIVA Y DE TALENTO HUMANO



	ACTA DE ENTREGA DE INSUMOS, SUMINISTROS Y/O SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	F(GA)021
		Nov-2018
		Versión: 1
		Páginas: 6 de 6

SUCURSAL/SEDE: JERSALUD TUNJA

UNIDAD FUNCIONAL/AREA QUE RECIBE: JERSALUD GARAGOA

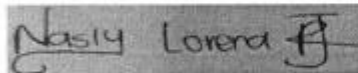
Hoy, **ABRIL 06 DEL 2021** yo **NASLY LORENA RIVERA JIMENEZ** hago entrega oficial de los elementos y/o servicios descritos a continuación, al responsable del área/unidad funcional descrita, aclarando que los mismos quedan bajo su custodia, administración y responsabilidad.

FARMACIA

CANT.	DESCRIPCION	OBSERVACION
2	CAJA DE GUANTES TALLA M	
2	CAJA DE TAPABOCAS	
20	ESPECULOS TALLA M	
20	BATAS MANGA LARGA	
20	BATAS PACIENTE	
20	GASAS	

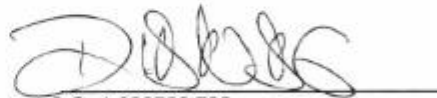
Day fe que el suministro, insumo, equipo, servicio y/o herramientas recibidas, se encuentran acorde con lo pactado, en buen estado, y en normal funcionamiento.

FIRMA RESPONSABLE DE ENTREGA:



C.C. 1.010.157.364
Nombre: NASLY LORENA RIVERA JIMENEZ
Cargo: Asistente Administrativo

FIRMA RESPONSABLE DE RECIBIDO:




C.C. 1.020752.786
Nombre: DIANA ROCIO GANTIVA DAZA
Cargo: Jefe de enfermería

FIRMA RESPONSABLE AREA ADMINISTRATIVA:



C.C. 1.049.615.437
Nombre: JULIETH ELIANA ARAQUE SOSA
Cargo: COORDINADORA ADMINISTRATIVA Y DE TALENTO HUMANO



	ACTA DE ENTREGA DE INSUMOS, SUMINISTROS Y/O SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	F(GA)021
		Nov-2018
		Versión: 1
		Páginas: 4 de 5

SUCURSAL/SEDE: JERSALUD TUNJA

UNIDAD FUNCIONAL/AREA QUE RECIBE: JERSALUD GUATEQUE

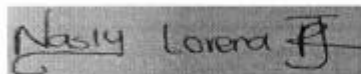
Hoy, ABRIL 06 DEL 2021 yo NASLY LORENA RIVERA JIMENEZ hago entrega oficial de los elementos y/o servicios descritos a continuación, al responsable del área/unidad funcional descrita, aclarando que los mismos quedan bajo su custodia, administración y responsabilidad.

FARMACIA

CANT.	DESCRIPCION	OBSERVACION
30	BATAS MANGA LARGA	
1	TAPABOCAS	
1	GORROS	

Doy fe que el suministro, insumo, equipo, servicio y/o herramientas recibidas, se encuentran acorde con lo pactado, en buen estado, y en normal funcionamiento.

FIRMA RESPONSABLE DE ENTREGA:



C.C. 1.010.157.364
Nombre: NASLY LORENA RIVERA JIMENEZ
Cargo: Asistente Administrativo

FIRMA RESPONSABLE DE RECIBIDO:



C.C. C.C. 1.020752.786
Nombre: DIANA ROCIO GANTIVA DAZA
Cargo: Jefe de enfermería

FIRMA RESPONSABLE AREA ADMINISTRATIVA:



C.C. 1.049.615.437
Nombre: JULIETH ELIANA ARAQUE SOSA
Cargo: COORDINADORA ADMINISTRATIVA Y DE TALENTO HUMANO



	ACTA DE ENTREGA DE INSUMOS, SUMINISTROS Y/O SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	F(GA)021
		Nov-2018
		Versión: 1
		Páginas: 5 de 5

SUCURSAL/SEDE: JERSALUD TUNJA

UNIDAD FUNCIONAL/AREA QUE RECIBE: JERSALUD GUATEQUE

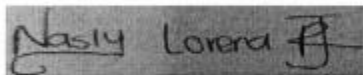
Hoy, **ABRIL 06 DEL 2021** yo **NASLY LORENA RIVERA JIMENEZ** hago entrega oficial de los elementos y/o servicios descritos a continuación, al responsable del área/unidad funcional descrita, aclarando que los mismos quedan bajo su custodia, administración y responsabilidad.

ADMINISTRACION

CANT.	DESCRIPCION	OBSERVACION
1	POLAINAS	
2	GUANTES TALLA S	
10	TAPABOCAS N 95	

Doy fe que el suministro, insumo, equipo, servicio y/o herramientas recibidas, se encuentran acorde con lo pactado, en buen estado, y en normal funcionamiento.

FIRMA RESPONSABLE DE ENTREGA:



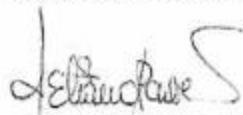
C.C. 1.010.157.364
Nombre: NASLY LORENA RIVERA JIMENEZ
Cargo: Asistente Administrativo

FIRMA RESPONSABLE DE RECIBIDO:




C.C. C.C. 1.020752.786
Nombre: DIANA ROCIO GANTIVA DAZA
Cargo: Jefe de enfermería

FIRMA RESPONSABLE AREA ADMINISTRATIVA:



C.C. 1.049.615.437
Nombre: JULIETH ELIANA ARAQUE SOSA
Cargo: COORDINADORA ADMINISTRATIVA Y DE TALENTO HUMANO



	ACTA DE ENTREGA DE INSUMOS, SUMINISTROS Y/O SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	F(GA)021
		Nov-2018
		Versión: 1
		Páginas: 1 de 5

SUCURSAL/SEDE: JERSALUD TUNJA

UNIDAD FUNCIONAL/AREA QUE RECIBE: JERSALUD CHIQUINQUIRA

Hoy, 27 DE ABRIL DEL 2021 yo NASLY LORENA RIVERA JIMENEZ hago entrega oficial de los elementos y/o servicios descritos a continuación, al responsable del área/unidad funcional descrita, aclarando que los mismos quedan bajo su custodia, administración y responsabilidad.

ADMINISTRACION

CANT.	DESCRIPCION	OBSERVACION
2	AMBIENTADOR EN SPRAY BONAIRE GLADE	
100	BOLSA ROJA PEQUEÑA 50 X 60 500	
50	BOLSA VERDE MEDIANA 60 X 60	
50	BOLSA VERDE PEQUEÑA 50 X 60	
50	BOLSA VERDE SUPER YUMBO 80 X 110	
1	GORROS DESECHABLES TIPO ORUGA	
1	PAÑO MICROFIBRA AMARILLO	
1	PAÑO MICROFIBRA ROJO	
1	PAÑO MICROFIBRA AZUL	
6	TOALLA DE MANO ROLLO BLANCA	
1	DETERGENTE DESENGRASANTE BH38	
1	NABC	
1	LIMPIADOR DESINFECTANTE FULL FRESH	
2	MECHA TRAPERO PLANA 500 GR	
1	VASO DESECHABLE - AGUA 7.0 ONZ TRASLUCIDO	
3	ALCOHOL	
1	JABON AZUL REY	
1	JABON ANTIBACTERIAL PARA MANOS	
1	LIMPIAVIDRIOS	
8	PAPEL HIGIENICO JUMBO SANTISU BLANCO	
1	DESINFECTANTE SANI 10	
1	CLEAN BY PEROXY	
2	GUANTES NEGROS CALIBRE 35 TALLA 8	

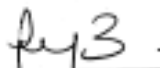
Doy fe que el suministro, insumo, equipo, servicio y/o herramientas recibidas, se encuentran acorde con lo pactado, en buen estado, y en normal funcionamiento.

FIRMA RESPONSABLE DE ENTREGA:




C.C. 1.010.157.364
Nombre: NASLY LORENA RIVERA JIMENEZ
Cargo: Asistente Administrativo

FIRMA RESPONSABLE DE RECIBIDO:



C.C.1.05338876
Nombre: LAIDY JOANA BUTRAGO SANABRIA
Cargo: COORDINADORA ASISTENCIAL DE SEDE



	ACTA DE ENTREGA DE INSUMOS, SUMINISTROS Y/O SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	F(GA)021
		Nov-2018
		Versión: 1
		Páginas: 1 de 1

SUCURSAL/SEDE: JERSALUD TUNJA

UNIDAD FUNCIONAL/AREA QUE RECIBE: JERSALUD CHIQUINQUIRA

Hoy, 07 DE ABRIL DEL 2021 yo **NASLY LORENA RIVERA JIMENEZ** hago entrega oficial de los elementos y/o servicios descritos a continuación, al responsable del área/unidad funcional descrita, aclarando que los mismos quedan bajo su custodia, administración y responsabilidad.

ADMINISTRACION

CANT.	DESCRIPCION	OBSERVACION
1	NAB	
1	CLEAN BY PEROXY	
1	MODELO DE COLOCACION DEL PRESERVATIVO	
1	DETERGENTE DESENGRASANTE BH38	

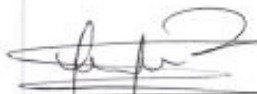
Doy fe que el suministro, insumo, equipo, servicio y/o herramientas recibidas, se encuentran acorde con lo pactado, en buen estado, y en normal funcionamiento.

FIRMA RESPONSABLE DE ENTREGA:



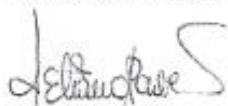
C.C. 1.010.157.364
Nombre: NASLY LORENA RIVERA JIMENEZ
Cargo: Asistente Administrativo

FIRMA RESPONSABLE DE RECIBIDO:




C.C. 1.053348976
Nombre: LAIDY JOANA BUITRAGO SANABRIA
Cargo: COORDINADORA ASISTENCIAL DE SEDE

FIRMA RESPONSABLE AREA ADMINISTRATIVA:



C.C. 1.049.615.437
Nombre: JULIETH ELIANA ARAQUE SOSA
Cargo: COORDINADORA ADMINISTRATIVA Y DE TALENTO HUMANO



	ACTA DE ENTREGA DE INSUMOS, SUMINISTROS Y/O SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	F(GA)021
		Nov-2018
		Versión: 1
		Páginas: 5 de 5

SUCURSAL/SEDE: JERSALUD TUNJA

UNIDAD FUNCIONAL/AREA QUE RECIBE: JERSALUD SOGAMOSO

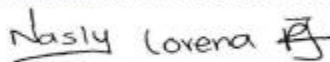
Hoy, 27 DE ABRIL DEL 2021 yo **NASLY LORENA RIVERA JIMENEZ** hago entrega oficial de los elementos y servicios descritos a continuación, al responsable del área/unidad funcional descrita, aclarando que los mismo quedan bajo su custodia, administración y responsabilidad.

FARMACIA

CANT.	DESCRIPCION	OBSERVACION
100	TAPABOCAS TIRAS DE CAUCHO	✓
30	BATAS MANGA LARGA	✓
1	ASEPTIGUJEL	✓
50	GORROS	✓

Doy fe que el suministro, insumo, equipo, servicio y/o herramientas recibidas, se encuentran acorde con pactado, en buen estado, y en normal funcionamiento.

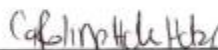
FIRMA RESPONSABLE DE ENTREGA:



C.C. 1.010.157.364

Nombre: **NASLY LORENA RIVERA JIMENEZ**
Cargo: Asistente Administrativo

FIRMA RESPONSABLE DE RECIBIDO:



C.C. 1.049.631.798

Nombre: **DEISY CAROLINA HERNANDEZ HERNANDEZ**
Cargo: JEFE DE ENFERMERIA


FIRMA RESPONSABLE AREA ADMINISTRATIVA:



C.C. 1.049.615.437

Nombre: **JULIETH ELIANA ARAQUE SOSA**
Cargo: COORDINADORA ADMINISTRATIVA Y DE TALENTO HUMANO



	ACTA DE ENTREGA DE INSUMOS, SUMINISTROS Y/O SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	F(GA)021
		Nov-2018
		Versión: 1
		Páginas: 3 de 3

SUCURSAL/SEDE: JERSALUD TUNJA

UNIDAD FUNCIONAL/AREA QUE RECIBE: JERSALUD SOATA

Hoy, **ABRIL 28 DEL 2021** yo **NASLY LORENA RIVERA JIMENEZ** hago entrega oficial de los elementos y/o servicios descritos a continuación, al responsable del área/unidad funcional descrita, aclarando que los mismos quedan bajo su custodia, administración y responsabilidad.

FARMACIA

CANT.	DESCRIPCION	OBSERVACION
20 5	BATA MANGA LARGA	
	GORROS DESECHABLES TIPO ORUGA	
	CAJA DE TAPABOCAS DESECHABLE X 50 UNIDADES	

Doy fe que el suministro, insumo, equipo, servicio y/o herramientas recibidas, se encuentran acorde con lo pactado, en buen estado, y en normal funcionamiento.

FIRMA RESPONSABLE DE ENTREGA:



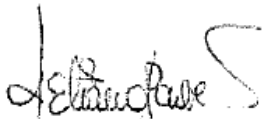
C.C. 1.010.157.364
Nombre: NASLY LORENA RIVERA JIMENEZ
Asistente Administrativo

FIRMA RESPONSABLE DE RECIBIDO:




C.C. 1.057.548527
Nombre: JENNYFER YURLEY SOTO HERNANDEZ
Cargo: JEFE DE ENFERMERIA

FIRMA RESPONSABLE AREA ADMINISTRATIVA:



C.C. 1.049.615.437
Nombre: JULIETH ELIANA ARAQUE SOSA
Cargo: COORDINADORA ADMINISTRATIVA Y DE TALENTO HUMANO



	ACTA DE ENTREGA DE INSUMOS, SUMINISTROS Y/O SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	F(GA)021
		Nov-2018
		Versión: 1
		Páginas: 5 de 7

SUCURSAL/SEDE: JERSALUD TUNJA

UNIDAD FUNCIONAL/AREA QUE RECIBE: JERSALUD DUITAMA

Hoy, **ABRIL 27 DEL 2021** yo **NASLY LORENA RIVERA JIMENEZ** hago entrega oficial de los elementos y/o servicios descritos a continuación, al responsable del área/unidad funcional descrita, aclarando que los mismos quedan bajo su custodia, administración y responsabilidad.

ADMINISTRATIVO

CANT.	DESCRIPCION	OBSERVACION
1	PAÑITOS DE ALGODÓN CON ALCOHOL	
30	GASAS ESTERILES X 5	
8	APLICADORES SEPTICOS	
1	CAJA DE PRUEBAS RAPIDAS DE VIH	
1	CAJA DE PRUEBAS RAPIDAS GRAVIDEZ	
8	CONOS DE OTOSCOPIO	
20	KIT DE CITOLOGIAS TALLA S	
50	KIT DE CITOLOGIAS TALLA M	
10	GUANTES TALLA M	
5	GUANTES TALLA S	
1	TAPABOCAS DESECHABLES	5
1	TAPABOCAS N95	
1	GEL ANTIBACTERIAL	
1	BATAS ADMINISTRATIVOS	300
9	ASEPTIGEL	2
30	JABON ASEPTIDINA	3
4	SOLUCION SALINA 100CC	100
300	VENDAJE ELASTICO	5
2	GUANTES ESTERILES TALLA 7	1
5	SABANAS	10

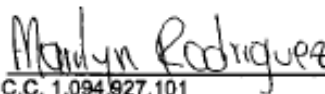
Doy fe que el suministro, insumo, equipo, servicio y/o herramientas recibidas, se encuentran acorde con lo pactado, en buen estado, y en normal funcionamiento.

FIRMA RESPONSABLE DE ENTREGA:




C.C. 1.010.157.364
Nombre: NASLY LORENA RIVERA JIMENEZ
Cargo: Asistente Administrativo

FIRMA RESPONSABLE DE RECIBIDO:



C.C. 1.094.927.101
Nombre: MARILYN ANDREA RODRIGUEZ OSORIO
Cargo: COORDINADORA ASISTENCIAL DE SEDE



	ACTA DE ENTREGA DE INSUMOS, SUMINISTROS Y/O SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	F(GA)021
		Nov-2018
		Versión: 1
		Páginas: 3 de 6

SUCURSAL/SEDE: JERSALUD TUNJA

UNIDAD FUNCIONAL/AREA QUE RECIBE: JERSALUD MONIQUIRA

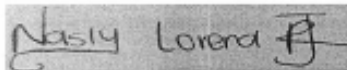
FARMACIA

Hoy, **MARZO 31 DE 2021** yo **NASLY LORENA RIVERA JIMENEZ** hago entrega oficial de los elementos y/o servicios descritos a continuación, al responsable del área/unidad funcional descrita, aclarando que los mismos quedan bajo su custodia, administración y responsabilidad.

CANT.	DESCRIPCION	OBSERVACION
10	BATAS MANGA LARGA	
100	GORROS	
1	TAPABOCAS "RESORTERA"	
2	GEL ANTIBACTERIAL	

Doy fe que el suministro, insumo, equipo, servicio y/o herramientas recibidas, se encuentran acorde con lo pactado, en buen estado, y en normal funcionamiento.

FIRMA RESPONSABLE DE ENTREGA:



C.C. 1.010.157.364
Nombre: NASLY LORENA RIVERA JIMENEZ
Asistente Administrativo

FIRMA RESPONSABLE DE RECIBIDO:




C.C. 63.529.281
Nombre: IVONNE ANDREA BLANCO ARENAS
Cargo: JEFE DE ENFERMERIA

FIRMA RESPONSABLE AREA ADMINISTRATIVA:



C.C. 1.049.615.437
Nombre: JULIETH ELIANA ARAQUE SOSA
Cargo: COORDINADORA ADMINISTRATIVA Y DE TALENTO HUMANO



	ACTA DE ENTREGA DE INSUMOS, SUMINISTROS Y/O SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	F(GA)021
		Nov-2018
		Versión: 1
		Páginas: 3 de 7

SUCURSAL/SEDE: JERSALUD TUNJA

UNIDAD FUNCIONAL/AREA QUE RECIBE: JERSALUD DUITAMA

Hoy, **MARZO 31 DE 2021** yo **NASLY LORENA RIVERA JIMENEZ** hago entrega oficial de los elementos y/o servicios descritos a continuación, al responsable del área/unidad funcional descrita, aclarando que los mismos quedan bajo su custodia, administración y responsabilidad.

FARMACIA

CANT.	DESCRIPCION	OBSERVACION
3	TAPABOCAS DESECHABLES	
30	BATAS MANGA LARGA	
2	JABON ASEPTIDINA	

Doy fe que el suministro, insumo, equipo, servicio y/o herramientas recibidas, se encuentran acorde con lo pactado, en buen estado, y en normal funcionamiento.

FIRMA RESPONSABLE DE ENTREGA:

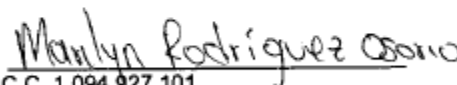


C.C. 1.010.157.364

Nombre: NASLY LORENA RIVERA JIMENEZ

Cargo: Asistente Administrativo

FIRMA RESPONSABLE DE RECIBIDO:



C.C. 1.094.927.101

Nombre: MARILYN ANDREA RODRIGUEZ OSORIO

Cargo: COORDINADORA ASISTENCIAL DE SEDE

FIRMA RESPONSABLE AREA ADMINISTRATIVA:



C.C. 1.049.615.437

Nombre: JULIETH ELIANA ARAQUE SOSA

Cargo: COORDINADORA ADMINISTRATIVA Y DE TALENTO HUMANO



20/4/2021

Factura - ISilgo

		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-971	
Señores: JERSALUD SAS BOYACA				Fecha y hora Factura			
NIT: 900.622.551-0		Teléfono: 3219159617		Generación: 15/04/2021, 17:12		Expedición: 20/04/2021, 14:13	
Dirección: CRA 6 64 B 195 CENTRO COMERCIAL NOGAL PLAZA local 210		Ciudad: Tunja - Colombia		Vencimiento: 14/05/2021			
Item	Código	Descripción	Cantidad	Vt. Unitario	Implo. Cargo	Implo. Rete.	Vt. Total
1	EQ000032	ALGODON HOSPITALARIO X500 MK	1.00	13,900.00	0 %	0 %	13,900.00
2	EQFLA	FIJADOR PARA CITOLOGIA SPRA Y 160 CM3 FCO X 160 ML BIOLIFE	1.00	15,126.06	19 %	0 %	18,000.01
3	EQYCES120	YODOPOVIDONA ESPUMA X 120 ML MK	3.00	9,500.00	0 %	0 %	28,500.00
4	4RQFHRU	YODOPOVIDONA SOLUCION 120 MK	3.00	6,200.00	0 %	0 %	18,600.00
5	EQFX10	FIXOMULL 10 X 10 STRIC UNIDAD CUREBAN ROLLO	1.00	38,500.00	0 %	0 %	38,500.00
6	DI-2586	GASA ESTERIL 4X4X5 UND SHERLEIG	80.00	900.00	0 %	0 %	72,000.00
7	MEDH0039	COMPRESA PRELAVADA ESTERIL 1 8BX5	3.00	8,800.00	0 %	0 %	26,400.00
8	11301016	JALEA ULTRASONIDO BIOGEL GALON X 3800ML	1.00	30,500.00	0 %	0 %	30,500.00
9	1002503	ESPECULO PITOSCOPIO (DESECHABLE ADULTO)	14.00	8,151.27	19 %	0 %	135,800.16
10	TUFFGLOVETM	GUANTE LATEX TALLA M TUFFGLOVE CAJA X100	25.00	58,000.00	0 %	0 %	1,450,000.00
11	TUFFGLOVETS	GUANTE LATEX TALLA S TUFFGLOVE CAJA X100	21.00	58,000.00	0 %	0 %	1,218,000.00
12	AXA1345281	SUERO FISIOLÓGICO DE 100 BAKTER ARB1302	8.00	2,200.00	0 %	0 %	17,600.00
13	VEN-SUP-0217	VENDA ELÁSTICA 5XS MEDICAL SUPPLIES	5.00	2,800.00	0 %	0 %	14,000.00
14	CONSAB	SABANAS SENCILLA TIRAS- 2X1MTRS UNIDAD	180.00	4,500.00	0 %	0 %	810,000.00
15	CONBATAA	BATA PACIENTE ADULTO	270.00	3,800.00	0 %	0 %	1,026,000.00
16	PT369	SUPER KIT CITOLOGICO S (PAR GUANTE,ESPEC)	30.00	2,016.81	19 %	0 %	72,000.12
17	BIOCIT01M	SUPER KIT CITOLOGICO M SIN GUANTE (ESPECULO, LAMINA, PORTALAMINA, ESPAT,CITOCEPILLO) KIT BIOPLAST	240.00	2,100.85	19 %	0 %	600,002.76
18	CONBATON	BATON PUÑO ALGODÓN CIRUJANO UNIDAD	885.00	6,700.00	0 %	0 %	5,929,500.00
19	SUHO6705	CINTA METRICA TENSO COLOR SURTIDO	1.00	7,142.86	19 %	0 %	8,500.00
20	SUB1003148	GUANTES NITRILO AZUL TALLA S CX 100	2.00	75,000.00	0 %	0 %	150,000.00
Total items: 20			Total Bruto		11,544,595.00		
Valor en Letras: Once millones seiscientos setenta y siete mil ochocientos tres pesos m/cte con 0.05			IVA 19%		133,208.05		
Condiciones de Pago: Crédito - Cuota No. 001 vence el 2021-06-14 por \$ 11,677,803.05			Total a Pagar		11,677,803.05		
Observaciones: Bienes Exentos - Decreto 417 del 17 de Marzo de 2020							

Elaborado por software Silgo Nube y enviado electrónicamente por proveedor tecnológico Silgo S.A.S NIT: 006.048.145-0

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

www.jersalud.com





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



20/4/2021

Factura - iSiigo

		SUMINISTROS FARMACEUTICOS MEDICOQUIRURGICOS DE COLOMBIA SAS NIT 901.222.681-7 CL 9 14 68 Tel: 6748246 Neiva - Colombia sumfamedic@hotmail.com				Factura electrónica de venta No. FE-970	
Señoras JERSALUD SAS BOYACA		Fecha y hora Factura		Generación 15/04/2021, 16:58		Expedición 20/04/2021, 14:13	
NIT 900.622.551-0		Teléfono 3219159617		Vencimiento 14/06/2021			
Dirección CRA 6 64 B 195 CENTRO COMERCIAL NOGAL PLAZA local 210		Ciudad Tunja - Colombia					

Item	Código	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Imppto. Cargo	Imppto. Rete.	Vr. Total
1	CONBATON	BATON PUÑO ALGODON CIRUJANO UNIDAD	200.00	6,700.00	0 %	0 %	1,340,000.00

Elaborado por software Siigo Nube y enviado electrónicamente por proveedor tecnológico Siigo. Siigo S.A.S NIT: 830.048.145-9

Total items: 1		Total Bruto	1,340,000.00
Valor en Letras: Un millón trescientos cuarenta mil pesos m/cte		Total a Pagar	1,340,000.00

Condiciones de Pago:
Crédito - Cuota No. 001 vence el 2021-06-14 por \$ 1,340,000.00

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

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: 18784001380671 aprobado en 20200728 prefijo FE desde el número 1 al 6000 Vigencia: 12 Meses

Responsable de IVA - Actividad Económica Tarifa 3.5
CUFE: 763958bb787127aceffae37813d070d0295ae47f4619707d0ec50205956be11a648281db9c001b8e7e7388ae684286

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Control Nacional: 01800010303
VIGILADO

www.jersalud.com



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





SUMINISTROS FARMACEUTICOS
MEDICOQUIRURGICOS DE COLOMBIA SAS
NIT 901.222.881-7
CL 9 14 88
Tel: 8748246
Neiva - Colombia
sumfamedic@hotmail.com



Factura electrónica de venta
No. FE-900

Señores	JERSALUD SAS BOYACA		
NIT	900.622.551-0	Teléfono	3219159817
Dirección	CRA 6 64 B 195 CENTRO COMERCIAL NOGAL PLAZA local 210	Ciudad	Tunja - Colombia

Fecha y hora Factura

Generación	24/03/2021, 11:28
Expedición	25/03/2021, 09:43
Vencimiento	22/05/2021

Ítem	Código	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Impto. Rete.	Vr. Total
1	4RGFHRU	YODOPOVIDONA SOLUCION 120 ML	2.00	6,200.00	0 %	0 %	12,400.00
2	EQY0ES120	YODOPOVIDONA ESPUMA X 120 ML ML	2.00	6,800.00	0 %	0 %	13,600.00
3	AGH006	AGUJA 21 X 1.1/2 CAJA X100 LIFE CARE	1.00	10,500.00	0 %	0 %	10,500.00
4	1002001	CUCHILLA PARA BISTURI No. 11 CAJA X 100	1.00	31,932.78	19 %	0 %	38,000.01
5	E-040524	TOALLAS DE ALGODON IMPREGNADO CON ALCOHOL ISOPROPILICO AL 70% CAJA X 100	5.00	9,500.00	0 %	0 %	47,500.00
6	DI-2586	GASA ESTERIL 4X4X5 UND	30.00	900.00	0 %	0 %	27,000.00
7	EQFIJA	FIJADOR PARA CITOLOGIA SPRA Y 180 CM3 FCO X 180 ML BIOLIFE	2.00	15,126.06	19 %	0 %	36,000.02
8	EQ-0998	QUIRUGER GALON	1.00	85,500.00	0 %	0 %	85,500.00
9	CONBATON	BATON PUÑO ALGODÓN CIRUJANO UNIDAD	1,200.00	6,700.00	0 %	0 %	8,040,000.00
10	CONBATAA	BATA PACIENTE ADULTO	170.00	3,800.00	0 %	0 %	646,000.00
11	1002503	ESPECULO P/OTOSCOPIO (DESECHABLE ADULTO)	15.00	8,151.27	19 %	0 %	145,500.17
12	BIOCIT01M	SUPER KIT CITOLOGICO M SIN GUANTE (ESPECULO, LAMINA, PORTALAMINA, ESPAT,CITOCEPILLO) KIT BIOPLAST	110.00	2,100.85	19 %	0 %	275,001.27
13	BIOCIT01M	SUPER KIT CITOLOGICO S SIN GUANTE (ESPECULO, LAMINA, PORTALAMINA, ESPAT,CITOCEPILLO) KIT BIOPLAST	10.00	2,016.81	19 %	0 %	24,000.04
14	SUB1003148	GUANTES NITRILO AZUL TALLA S CX 100	2.00	75,000.00	0 %	0 %	150,000.00

Total items: 14

Valor en Letras:

Nueve millones quinientos cincuenta y un mil uno pesos m/cte con 0.51

Condiciones de Pago:

Crédito - Cuota No. 001 vence el 2021-05-22 por \$ 9,551,001.51

Total Bruto	9,468,215.55
IVA 19%	82,785.96
Total a Pagar	9,551,001.51

Elaborado por software Sigo Nube y enviado electrónicamente por proveedor tecnológico Sigo. Sigo S.A. S.Nit: 830,048,145-8



3.2.2 Actas de entrega Regional META



Atención Domiciliaria

Página: 1 de 1

901065523-8

CREDITO
FACTURA DE VENTA No

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

FE11826
F.EXP: 05-04-2021

Según resolución Dian: RESOLUCION ELECTRONICA 18764010676199 Desde 16/02/2021 Hasta 16/02/2022 Del No. 10001 Al No.50000

Razón Social JERSALUD SAS NIT 900622551-0

Nombre JERSALUD SAS

Dirección AV 40 N 30 26 4° PISO MAIZARO* Ciudad: BOGOTA - BOGOTA

Teléfono: -3178866349 - 3113700040* Condición: 60 Forma Pago:

Referencia: REM210003945 Bodega: SEDE VILLAVICENCIO Vencimiento: 04-06-2021

CUFE:

Ref.	Cod. Int	PRODUCTO Descripción	Present.	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	Total
***	Q0101107502	APLICADOR DE MADERA CON ALGODON REF 354K CJ X 50	PQX20	KENNEDY	200403	29/04/2025	10	0	581,00	5.810,00
COM	M011136301	R.S INVIMA:2010DM-0006303 CUM:20023803 CLORURO DE SODIO 0.9 % X 500ML BOL REF ARB1323 CJ X 40	BOLSA	BAXTER	SB20IT3	30/09/2022	20	0	1.964,00	39.280,00
***	Q0108701031	R.S INVIMA:2008M-001117-R3 CUM:29523-05 JERINGA 50ML PUNTA CATETER (LUER SLIP) SIN AGUJA	UNIDAD	LIFE CARE	EY20201107	06/11/2025	100	0	750,00	75.000,00
***	Q0111705512	R.S INVIMA:2013DM-0010693 CUM:0.0 SONDA NELATON No. 8 REF 1170 PQ X 50	UNIDAD	SHERLEG	1611701120	30/10/2024	50	0	481,00	24.050,00
		R.S INVIMA:2016DM-0000107-R2 CUM:NA								

Handwritten signature and stamp:
Jersalud 900.622.551-0 S.A.S.
Kandeb
8-04-2021

Bienes Exentos - Decreto 417 del 17 de marzo de 2020

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 orc 2021-40

Codigo: 423 Vendedor: ROJAS LOPEZ DIANA PAOLA
Son: CIENTO CUARENTA Y CUATRO MIL CIENTO CUARENTA PESOS M/CTE

SUBTOTAL	144.140
Descuento	0
Iva	0
TOTAL FACTURA	144.140
ReteFte	0
Retelca	0

Mercancia Excluida:	144.140	BASE IVA	0	TOTAL NETO	144.140
ELABORADO POR:	ALISTADO POR:	ENTREGADO POR:	NOMBRE LEGIBLE	Diana Rojas	
SON CUBIDES JORGE ARBEY	<i>[Signature]</i>		C.C. O NIT.	1121846960	
			FECHA	06/04/2021	
			HORA	09:00am	

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 datacreditó. 3. Después de tres (3) días de recibida la mercancía no se aceptan reclamos ni devoluciones

Jersalud S.A.S. FORMATO DE ORDEN DE COMPRA Y SERVICIOS

PAGADO:
 VENCIDO:
 NO:
 PÁGINA 1 DE 1

Tipo de Orden: Compra
 Servicio:
 Otro:

Fecha: 20/02/2021
 Lugar de destino: 911-140
 Cotización: 007219601138
 Proveedor: CLINIMINSTROS S.A.S. NIT: 901965224 Teléfono: 807301-807301

CONDICIONES					VALORES		
ITEM	SUCURSAL	UNIDAD FUNCIONAL	PRESENTACIÓN	DESCRIPCIÓN ESPECÍFICA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO SIN IVA	VALOR TOTAL SIN IVA
1	META	ATENCIÓN DOMICILIO	FOLE X 30 UNO	APLICADORES DE MAZAPA FOMALDOLINA	10	321	3210
2	META	ATENCIÓN DOMICILIO	UNIDAD	JERINGA SIN PUNTA CATERE ELER 31.31 EN AZUL	100	750	75000
3	META	ATENCIÓN DOMICILIO	BOLSA X 300ML	CLOROPO DE SORO 3.3% X 300ML	30	1964	58920
4	META	ATENCIÓN DOMICILIO	FOLE X 30 UNO	BOMBA NEULON 3.3	50	481	24050
Subtotal gravado						1641	164100
IVA						DESCUENTO DE IVA	164100
						IVA 5%	
						IVA 19%	
TOTAL A PAGAR						164100	164100

CONDICIONES GENERALES

Tiempo de Entrega: INMEDIATA X TREINTA DIAS SESENTA DIAS OTRO
 Forma de Pago: CASH X TREINTA DIAS SESENTA DIAS OTRO
 Moneda: PESOS COLOMBIANOS X DOLARES EURO OTRO

TERMINOS Y CONDICIONES
 GARANTIA

[Firma]

FIRMA Y DE QUIÉN AUTORIZA LA COMPRA
 NOMBRE: KAREN EMILIA MELO GONZALEZ
 CARGO: COORDINADORA ADMINISTRATIVA

DATOS DE QUIEN DELEGA LA ORDEN DE COMPRA
 SUJECCIÓN: JESSEA CARON CARGO ASIST. ADMINISTR. TELEFONO: 31332044

CLASIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO OBTENIDA DE COMPRA

El VENDEDOR se compromete que en caso de no cumplir con la fecha de entrega que se consigna en el presente orden de compra, otorgará 1 día de suspensión de actividades.


El Cliente que no otorgue el pago en el día o cuando el proveedor se encuentre en el país de origen deberá cancelar según lo pactado en la negociación.

1	INFORME VIDA DEL EQUIPO	18	RESERVA PRECATORIA ESPECIFICANDO VOUCHER
2	DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN	19	FACTURA DE VENTA
3	ACTA DE ENTREGA O REMISIÓN POR PARTE DEL PROVEEDOR	20	CERTIFICADO DE FABRICACIÓN NACIONAL O CARTA DE REPRESENTACIÓN DEL FABRICANTE
4	FOLIOX TODOS RIESGOS Y DAÑOS MATERIALES SIMILAR	21	CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN POR LABORATORIO CERTIFICADO EN COLOMBIA
5	REGISTRO SIMA DEL EQUIPO	22	CERTIFICADO DE METROLOGÍA INTERNACIONAL (CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN)
6	FOLIO DE VIDA DE LOS INGENIEROS QUE REALIZAN EL MANTENIMIENTO	23	CERTIFICADO DE GARANTIA
7	REGISTRO SIMA DE LOS INGENIEROS	24	ORGANIGRAMA DE "CAPACITACIÓN" CERTIFICADO FIRMADO POR EL PERSONAL ASISTENCIAL Y TÉCNICO
8	PROCESO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO	25	REGISTRO DE CAPACITACIÓN
9	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	26	CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD DE INSUMOS, ACCESORIOS Y REPUESTOS POR 10 AÑOS
10	MANUAL EN ESPAÑOL DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO	27	CERTIFICADO DE TIEMPO DE RESPUESTA TELEFÓNICO Y PRESENCIAL EN CASO DE FALLAS
11	MANUAL EN ESPAÑOL DE SERVICIO EN REGÍSTRADO Y FÍSICO	28	CERTIFICADO DE FRECUENCIA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CALIBRACIÓN DEL FABRICANTE

Presentar el 100% de los requisitos y documentos a la oficina de compra de Jersalud

VIGILADO
 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Atención al Ciudadano: 01 8000 910303
 Línea de Consulta Nacional: 01 8000 910303



	FORMATO DE SOLICITUD DE COTIZACIÓN	F(GA)044
		Versión: 1
		Febrero - 2020
		1 DE 3

SEDE: VILLAVICENCIO

Fecha: 25- MAR-2021

DATOS GENERALES									
DIRECCIÓN: AV 40 N 30 26 MAIZARO	HORA DE SOLICITUD: 11:00 AM								
SOLICITANTE DE LA COTIZACIÓN: GRECIA YAJAYRA TELLEZ CABALLERO									
REQUERIMIENTO									
Buenos días, Solicito de su amable colaboración para que me sea cotizado el siguiente servicio									
<table border="1"><tr><td>APLICADORES DE MADERA CON ALGODÓN</td><td>10</td></tr><tr><td>JERINGA 50ML PUNTA CATETER (LUER SLIP) SIN AGUJA</td><td>100</td></tr><tr><td>CLORURO DE SODIO 0,9% X 500ML</td><td>20</td></tr><tr><td>SONDA NELATON N°8</td><td>50</td></tr></table>	APLICADORES DE MADERA CON ALGODÓN	10	JERINGA 50ML PUNTA CATETER (LUER SLIP) SIN AGUJA	100	CLORURO DE SODIO 0,9% X 500ML	20	SONDA NELATON N°8	50	
APLICADORES DE MADERA CON ALGODÓN	10								
JERINGA 50ML PUNTA CATETER (LUER SLIP) SIN AGUJA	100								
CLORURO DE SODIO 0,9% X 500ML	20								
SONDA NELATON N°8	50								
Quedo atenta a su pronta respuesta									
Gracias									
OBJETIVO DEL REQUERIMIENTO									
CENTRO DE COSTO: META									
FIRMAS									
NOMBRE DE QUIEN AUTORIZA	NOMBRE DE QUIEN RECIBE								
GRECIA YAJAYRA TELLEZ CABALLERO	CLINISUMINISTROS S.A.S								





Clinisuministros S.A.S

DISTRIBUCIÓN DE MEDICAMENTOS, ELEMENTOS HOSPITALARIOS Y LABORATORIO

Nit 900622551 Regimen Comun

Pag. 1 de 1

BOGOTÁ, 26 de Marzo de 2021
JERSALUD SAS / JERSALUD SAS
AV 40 N 30 26 4° PISO MAIZARÓ*

COT210001144

Asunto: Cotización al cliente 26/03/2021

Apreciado Cliente

A continuación estamos presentando la propuesta de los productos y servicios que Ud. amablemente ha solicitado

IT	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRESENT.	LABORATORIO	CUM	INVIMA	CANT	VR. UNIT.	OCT	IVA	VR. TOTAL
1	Q010110750	APLICADOR DE MADERA CON ALGODÓN POX20		KENNEDY	20023803	2010DM-00	10	581	0,00	0	5.810
2	354K CJ X 50										
2	Q010870100	JERINGA 50ML PUNTA CATETER (LUER UNIDAD	UNIDAD	LIFE CARE	0.0	2013DM-00	100	750	0,00	0	75.000
1		SLIP) SIN AGUJA									
3	M011136301	CLORURO DE SODIO 0.9 % X 500ML BOL	BOLSA	BAXTER	20523-05	2008M-0011	20	1.964	0,00	0	39.280
		REF ARB1323 CJ X 40									
4	Q011170551	SONDA NELATON No. 8 REF 1170 PD X	UNIDAD	SHERLEG	N/A	2016DM-00	50	481	0,00	0	24.050
2		50									

----- VIGENCIA DE LA COTIZACIÓN -----	
Validez de la Oferta : 30 días	Subtotal 144.140,00
	Descuento 0,00
	Iva 19% 0,00
	Total 144.140,00

Esperamos que los productos y servicios cotizados sean de su interés y nos ponemos a su entera disposición para resolver cualquier pregunta sobre el particular

Atentamente,

MONTAÑA FRANCO ANDREA VIVIANA

CLINISUMINISTROS SAS

901065523-8 CALLE 37 N 40 95 BARZAL ALTO-6627003 - 6607325 3108028215 - 3202973765

[Fin de Documento ...]

Fecha Elaboración: 26/03/21

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Línea de Atención al Ciudadano: 01800010303
VIGILADO



29/3/2021

Cotización - ISIgo



**SUMINISTROS FARMACEUTICOS
MEDICOQUIRURGICOS DE COLOMBIA
SAS**

NIT 901.222.681-7
Calle 9 No. 14-68
Tel: 8748246
Neiva - Colombia

Cotización

No. C-1-703

Para	JERSALUD SAS
Nit	900.622.551-0
Fecha	2021-03-29

Ítem	Código	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Vr. Total
1	EQAPLIX100	APLICADORES CON ALGODÓN X100 KENEDY	2.00	3,025.22	19 %	7,200.02
2	EQ-1356	JERINGA 60 ML PUNTA CATETER CAJA X 25 UNIDADES	4.00	34,500.00	0 %	138,000.00
3	AXACLOR500	SUERO FISIOLÓGICO DE 500 BAXTER ARB1323	20.00	2,900.00	0 %	58,000.00
4	DISTR-256	BAJALENGUAS PLASTICO PAQX 50 UNDS	6.00	12,184.88	19 %	87,000.04
5	673656	BOLSA NUTRICION ENTERAL 1000CC KANGAROO COVIDIEN CJX30	30.00	35,900.00	0 %	1,077,000.00
Total Bruto						1,352,159.72
Subtotal						1,352,159.72
IVA 19%						15,040.34
Total a Pagar						1,367,200.06

Elaborado por SIgo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Gerente General
sumfamedic@hotmail.com
8748246

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
VIGILADO

www.jersalud.com



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



promatear meta



Página: 1 de 2

901065523-8

CREDITO
FACTURA DE VENTA No

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

FE11827
F.EXP: 05-04-2021

Según resolución Dian: RESOLUCION ELECTRONICA 18764010676199 Desde 16/02/2021 Hasta 16/02/2022 Del No. 10001 Al No.50000

Razón Social JERSALUD SAS NIT 900622551-0

Nombre JERSALUD SAS

Dirección AV 40 N 30 26 4* PISO MAIZARDO*

Ciudad: BOGOTA - BOGOTA

Teléfono: - 3178866349 - 3113700040* Condición: 60

Forma Pago:

Referencia: REM210003944

Bodega: SEDE VILLAVICENCIO

Vencimiento: 04-06-2021

CUFE:

Ref.	Cod. Int	PRODUCTO Descripción	Present.	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	Total
COM	M0100706203	ALCOHOL ANTISEPTICO BOTELLA X 700ML CJ X 6 R.S INVIMA:2008 M-011909 R-1 CUM:229858-07	FCO	MK TECNOQUIMICAS	1B02E	28/02/2024	10	0	3.490,00	34.900,00
COM	M6235810804	ALCOHOL ANTISEPTICO GALON 3600ML C.JX4 R.S INVIMA:2020M-009828-R2 CUM:30321-10	GALON	LABORATORIOS OSA	230	30/01/2023	6	0	18.675,00	112.060,00
***	Q1000114307	BATA CIRUJANO MANGA LARGA PUÑO RIBS BLANCO PQX10 R.S INVIMA:NA CUM:0.0	PQX10	MEDICALES	0121	30/01/2026	20	0	43.750,00	875.000,00
INS	Q1000110014	BATA DESECHABLE PARA PACIENTE MANGA SISA AZUL R.S INVIMA:NA CUM:NA	PQX10	MEDICALES	0121	30/01/2026	28	0	26.875,00	752.500,00
INS	Q1000110014	BATA DESECHABLE PARA PACIENTE MANGA SISA AZUL R.S INVIMA:NA CUM:NA	PQX10	MEDICALES	0221	28/02/2026	12	0	26.875,00	322.500,00
***	Q0501504301	CIDEX OPA GALON X 3780 ML RF 341-20391 JYJ R.S INVIMA:2011DM-0007441 CUM:NA	GALON	J&J	060220051	06/02/2022	1	0	198.989,00	198.989,00
COM	M06016304	CLORURO DE SODIO 0.9 % X 100 ML AR81302 CJ X 100 R.S INVIMA:2008M-001117-R3 CUM:29523-03	BOLSA	BAXTER	5X20KB3	30/11/2022	30	0	1.783,00	53.490,00
***	Q0401006201	CURA PREMIUM SPOT REDONDA C.JX100 R.S INVIMA:2016DM-0000411-R1 CUM:19975072	CJX100	CUREBAND	2011034	30/11/2024	2	0	3.500,00	7.000,00

who Jersalud
900.622.551-0 S.A.S.
Parguella
PASA
10-04-2021

Codigo: 423 Vendedor: ROJAS LOPEZ DIANA PAOLA

ELABORADO POR: SON CUBIDES JORGE A	ALISTADO POR:	ENTREGADO POR:	 NOMBRE LEGIBLE: <u><i>Diana Paola</i></u> C.C. O NIT. <u>1121846460</u> FECHA <u>06/04/2021</u> HORA <u>09:00am</u>
---------------------------------------	---------------	----------------	--

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

05/04/2021 17:36

ORIGINAL

Software MantisWeb - Nit. 901030701-1

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD





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

Página : 2 de 2
CREDITO
FACTURA DE VENTA No
FE11827
F.EXP: 05-04-2021

Según resolución Dian: RESOLUCIÓN ELECTRONICA 18764010676199 Desde 16/02/2021 Hasta 16/02/2022 Del No. 10001 Al No.50000

Razón Social JERSALUD SAS
Nombre JERSALUD SAS
Dirección AV 40 N 30 26 4* PISO MAIZARO* **Ciudad:** BOGOTA - BOGOTA
Teléfono: - 3178866349 - 3113700040 **Condición:** 60 **Forma Pago:**
Referencia: REM210003944 **Bodega:** SEDE VILLAVICENCIO **Vencimiento:** 04-06-2021
CUFE:

Ref.	Cod. Int	PRODUCTO Descripción	Present.	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	Total
***	Q0114801501	ESPECULO DESECHABLE TALLA M R.S INVIMA:2016DM-0000121-R1 CUM:19963280	UNIDAD	BIOLIFE	10020221	28/02/2026	20	19	803.00	16.060,00
***	Q1000408202	GORRO PARA ENFERMERIA TIPO ORUGA AZUL PQ X 100 R.S INVIMA:NA CUM:NA	UNIDAD	LIFE CARE	XM20200910	31/12/2030	1100	0	150.00	165.000,00
***	Q0107503004	GUANTES DE NITRILO TALLA S REF 00EXA224 CJ X 100 R.S INVIMA:2010DM-0005324 CUM:0.0	CJX100	PROTEX	0720202935	30/07/2023	1	0	62.000,00	62.000,00
***	Q0108702803	JERINGA 1ML INSULINA AGUJA REMOVIBLE GRIS 27G X 1/2 REF414102310 CJX100 R.S INVIMA:2013DM-00015569-R1 CUM:0.0	UNIDAD	PRECISION	20201208	07/12/2025	200	0	213.00	42.600,00
***	Q0108704711	JERINGA 3ML AGUJA 21G X 1 1/2 CJ X 100 EMB X 3000 R.S INVIMA:2009DM-0005136 CUM:NA	UNIDAD	MEDISPO	03.05.11.2020	30/04/2025	100	0	158.00	15.800,00
***	Q0108704709	JERINGA 5ML AGUJA 21G X 1 1/2 REF JEME0005 CJ X 100 EMB X 2400 R.S INVIMA:2009DM-0005136 CUM:0.0	UNIDAD	MEDISPO	05.05.08.2020	04/08/2025	100	0	159.00	15.900,00
***	Q0114701501	KIT CITOLOGICO COMPLETO CON ESPECULO BOLSA X 90UND R.S INVIMA:2016DM-0000121-R1 CUM:NA	UNIDAD	BIOLIFE	10060121	30/01/2026	20	19	1.294.00	25.880,00
***	Q01139103071	VENDA ELASTICA 5 X 5 YDS PQ X 12 R.S INVIMA:2017DM-0016044 CUM:0.0	UNIDAD	MEDICAL SUPPLIES	VE 1220 54	31/12/2025	12	0	1.625.00	19.500,00

Bienes Exentos - Decreto 417 del 17 de marzo de 2020

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

Subtotal	2.719.169
Descuento	0
Iva	7.968
TOTAL FACTURA	2.727.137
ReteFte	0
Retelca	0

Obs: -credito orc 2021-42

Codigo: 423 Vendedor: ROJAS LOPEZ DIANA PAOLA
Son: DOS MILLONES SETECIENTOS VEINTE SIETE MIL CIENTO TREINTA Y SIETE PESOS M/CTE

Mercancia Excluida:	BASE IVA	TOTAL NETO
2.677.229	41.940	2.727.137
ELABORADO POR:	ALISTADO POR:	ENTREGADO POR:
SON CUBIDES JORGE ARBEY		
NOMBRE LEGIBLE		900.622.551-4 S.A.S
C.C. O NIT.		11218469160
FECHA		06/04/2021
HORA		07:00 am

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

05/04/2021 17:36

ORIGINAL

Software ManisWeb - Nit. 901030701-1

www.jersalud.com

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Línea de Consulta Nacional: 01800010303
VIGILADO



Clinisuministros S.A.S

DISTRIBUCIÓN DE MEDICAMENTOS, ELEMENTOS HOSPITALARIOS Y LABORATORIO

NOTA CREDITO No. NCE554

Cliente	900622551 JERSALUD SAS	Fecha	07/04/2021
Razon Social	JERSALUD SAS	Doc. Orig	FE11827
Dirección	CL 135 17 A 58	Concepto:	2
Bodega-Sucursal:	SEDE VILLAVICENCIO(2)	Vendedor	ROJAS LOPEZ DIANA PAOLA
CUFE:			

Id	Código	Detalle	Bod.	Lote	Vence	Und	Precio	Dct	Iva	Total
1	Q1000110	BATA DESECHABLE PARA PACIENTE MANGA SISA AZUL MEDICALES	2	0121	30/01/2026	19	26.875	0,00	0	510.625
	4	R.S INVIMA/NIA CUM/NIA ATC:								
2	Q1000110	BATA DESECHABLE PARA PACIENTE MANGA SISA AZUL MEDICALES	2	0221	28/02/2026	12	26.875	0,00	0	322.500
	4	R.S INVIMA/NIA CUM/NIA ATC:								
3	Q1000114	BATA CIRUJANO MANGA LARGA PUÑO RIBS BLANCO PQX10 MEDICALES	2	0121	30/01/2026	20	43.750	0,00	0	875.000
	7	R.S INVIMA/NIA CUM:OJJ ATC:								
4	M6235810	ALCOHOL ANTISEPTICO GALON 3800ML C/JX4 LABORATORIOS OSA	2	230	30/01/2023	6	18.875	0,00	0	112.050
	4	R.S INVIMA:2020M-009628-R2 CUM:30321-10 ATC:								
5	Q0501304	CIDEX OPA GALON X 3780 ML RF 341-20291 JYJ J&J	2	060220061	05/02/2022	1	198.980	0,00	0	198.980
	1	R.S INVIMA:2011DM-0007441 CUM/NIA ATC:								
6	M5100706	ALCOHOL ANTISEPTICO BOTELLA X 700ML C/J X 6 MK TECNOQUIMICAS	2	18026	28/02/2024	2	3.450	0,00	0	6.900
	3	R.S INVIMA:2008 M-011909 R-1 CUM:229850-07 ATC:								

PN
07-04-21
 Clinisuministros S.A.S
 JORGE SON
 ALMACEN
 C.C. No. 033.374

Observaciones			Subtotal	2.026.144,00
el cliente se equivoco			Descuento	0,00
			Iva	0,00
			Copago	0,00
			Retención FTE	0,00
			Retención ICA	0,00
Elaboró	Revisó	Aprobó	TOTAL NETO	2.026.144,00
CONDE PARRA DANNA VALERIA				

CLINISUMINISTROS SAS 901065523-8

Tels

Reporte: RepNotaCredDisco
 Imprimio: CONDE PARRA DANNA VALERIA

Fecha Elaboracion: 07/04/2021 17:52
 Software MantisWeb

id.com

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Unidad Central Operativa - Oficina General de Atención al Ciudadano
 Calle Comuna Nacional, 01800010303
 VIGILADO



Prorotear meta.



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

Página: 1 de 1

CREDITO
FACTURA DE VENTA No

FE12019

F.EXP: 09-04-2021

Según resolución Dian: RESOLUCION ELECTRONICA 18754010676199 Desde 16/02/2021 Hasta 16/02/2022 Del No. 10001 Al No.50000

Razón Social JERSALUD SAS	NIT	900822551-0
Nombre JERSALUD SAS		
Dirección AV 40 N 30 26 4° PISO MAIZARO*	Ciudad: BOGOTA - BOGOTA	
Teléfono: - 3178866349 - 3113700040*	Condición: 60	Forma Pago:
Referencia: REM210004157	Bodega: SEDE VILLAVICENCIO	Vencimiento: 08-06-2021

Ref.	Cod. Int	PRODUCTO Descripción	Present.	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	Total
***	Q0114201501	FIJADOR DE CITOLOGIA SPRAY 150 CC R.S INVIMANIA CUM N/A	UNIDAD	BIOLIFE	10451220	31/10/2022	5	19	9.431,00	47.155,00
---	Q1000806317	SABANAS DESECHABLE PARA CAMILLA 200 X 90 AZUL REF 6001011215 PQ X 10 R.S INVIMANO REQUIERE CUM N/A	PQX10	MEDICALES	0920	30/09/2025	4	0	26.250,00	106.000,00
---	Q1000806317	SABANAS DESECHABLE PARA CAMILLA 200 X 90 AZUL REF 6001011215 PQ X 10 R.S INVIMANO REQUIERE CUM N/A	PQX10	MEDICALES	0321	30/03/2026	56	0	28.250,00	1.470.000,00

*UJZ
K...
10-04-2021*

Bienes Exentos - Decreto 417 del 17 de marzo de 2020

Apreciado cliente se le 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	SUBTOTAL	1.622.155
Codigo: 423	Descuento	0
Vendedor: ROJAS LOPEZ DIANA PAOLA	Iva	8.959
Son: UN MILLON SEISCIENTOS TREINTA Y UN MIL CIENTO CATORCE PESOS MCTE	TOTAL FACTURA	1.631.114
	ReteFte	0
	Retelca	0

Mercancia Excluida:	BASE IVA	TOTAL NETO	1.631.114
1.575.000	47.155		
ELABORADO POR: SON CUBIDES JORGE ARBEY	ALISTADO POR: <i>Culson</i>	ENTREGADO POR:	Nombre del Cliente: <i>ROJAS LOPEZ DIANA PAOLA</i> C.C. NIT: 622.581-0 FECHA: 09/04/21 HORA: 09:00 AM

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

09/04/2021 08:43

ORIGINAL

Software MantisWeb - Nit. 901030701-1

www.jersalud.com

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Línea Corredor Nacional: 01800010303
VIGILADO



	FORMATO DE ORDEN DE COMPRA Y SERVICIOS		FORMA 003
			Version: 01
			Rev: 02
			Página 1 de 1

Tipo de Orden: <input type="text"/> Compra Servicios: <input type="text"/> Otro: <input type="text"/>	Fecha: 20/03/21 Contrato No.: 201-42
Calificación: COT2000-138	Clasificación: CLAS ADMINISTRATIVAS MT No. Orden: 0010021-0 Teléfono: 602700-007325

CONCEPTO						VALORES		
ITEM	SUCURSAL	UNIDAD FUNCIONAL	PRESENTACIÓN	DESCRIPCIÓN ESPECÍFICA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO SIN IVA	VALOR TOTAL SIN IVA	
1	META	ASISTENCIAL	CAJA X 10 UND	CURA PREMIUM SPOT REDONDA	1	3000	3000	
2	META	ASISTENCIAL	UNIDAD	ESPEJULO OMBRONABLE TALLA N	20	930	18600	
3	META	ASISTENCIAL	UNIDAD	KIT OTOLÓGICO COMPLETO CON ESPEJULO BOLSA POR 20 UND	20	1094	21880	
4	META	ASISTENCIAL	UNIDAD	DIAPHO PARA EMFERMEDAD TPO DRENADO ACUE POT 138	1100	166	182600	
5	META	ASISTENCIAL	CAJA X 100 UND	DIAPHO DE NYLON TALLA S	1	82000	82000	
6	META	ASISTENCIAL	CAJA X 100 UND	JERINGA 3ML AGUJA 21 G X 1 1/2	400	150	18000	
7	META	ASISTENCIAL	CAJA X 100 UND	JERINGA 3ML AGUJA 21 G X 1 1/2	100	180	18000	
8	META	ASISTENCIAL	CAJA X 100 UND	JERINGA 3ML AGUJA 21 G X 1 1/2	200	210	42000	
9	META	ASISTENCIAL	PAQTE X 10 UND	SABANAS DESECHABLES PARA CARMELA 1'30 ADUL	60	28200	1692000	
10	META	ASISTENCIAL	PAQTE X 12 UND	UNDA BLANCA 6' 18 YOS	12	1500	18000	
11	META	ASISTENCIAL	UNIDAD	ALCOHOL ANTISEPTICO BOTELLA X 750 ML	2	3400	6800	
12	META	ASISTENCIAL	UNIDAD	FLAJADOR DE OTOLÓGICA 30X17 180 CC	3	3411	10233	
13	META	ASISTENCIAL	UNIDAD	CLORURO DE SODIO 0.9% X 100 ML	30	1780	53400	
14	META	ASISTENCIAL	UNIDAD	BATA FACENTE MANO SIDA PO X 10	3	3893	11679	
Cálculo del impuesto						Gravado general	0	2.124.240
IVA						EXCENTO DE IVA		
						IVA 0%		
						IVA 19%	0	14.904
						TOTAL A PAGAR	0	2.315.188

CONDICIONES GENERALES

Tiempo de Entrega: INMEDIATA X TREINTA DIAS SESENTA DIAS OTRO

Forma de Pago: CONTADO TREINTA DIAS SESENTA DIAS OTRO

Moneda: PESOS COLOMBIANOS X DOLARES EURO OTRO

TEM A UTILIZAR: _____
 GARANTIA: _____

FIRMA Y DE QUIEN AUTORIZA LA COMPRA:
 NOMBRE: MAREN EMILIA MOLO GONZALEZ
 CARGO: COORDINADORA ADMINISTRATIVA

DATOS DE QUIEN ELABORA LA ORDEN DE COMPRA:
 ELABORO: BRUNO TELLEZ CARGO: ASIST TELEFONO: 01109493

CLASIFICACION DE CUMPLIMIENTO ORDENES DE COMPRA

El proveedor se compromete que en caso de no cumplir con la forma de entrega que se consigna en la presente Orden de Compra vendrá a cumplir con las siguientes opciones:

1. Si el proveedor no cumple con el tiempo de entrega, el proveedor deberá pagar al comprador el monto de multa que se establece en la negociación.

1. FOLIA DE VIDA DEL EQUIPO	17. FOLIA TÉCNICA ESPECÍFICA DEL EQUIPO
2. DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD	18. FACTURA DE VENTA
3. ACTA DE ENTREGA O REMISIÓN POR PARTE DEL PROVEEDOR	19. CERTIFICADO DE FABRICACIÓN NACIONAL O CARTA DE REPRESENTACIÓN DEL FABRICANTE
4. FOLIA TODOS REVISIO Y DAÑOS MATERIALES VIGENTE	20. CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN POR LABORATORIO CERTIFICADO EN COLOMBIA
5. REGISTRO INVENTARIO DEL EQUIPO	21. CERTIFICADO DE METROLOGÍA Y CALIDAD EMITIDO POR EL FABRICANTE
6. FOLIA DE VIDA DE LOS VIGILANTES QUE REALIZAN EL MANTENIMIENTO	22. CERTIFICADO DE GARANTÍA
7. REGISTRO INVENTARIO DE LOS INGENIEROS	23. PROMESA DE "CAPACITACIÓN DE EMPLEADOS PARA EL PERSONAL ASISTENCIAL Y TÉCNICO"
8. PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO	24. REGISTRO DE CAPACITACIÓN
9. PROTOCOLO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	25. CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD DE INGENIEROS, ACCESORIOS Y REPUESTOS POR 10 AÑOS
10. ORGANIGRAMA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y METROLOGÍA	26. CERTIFICADO DE TIEMPOS DE RESPUESTA TELEFÓNICO Y PRESIDENCIAL EN CASO DE FALLAS
11. MANUAL EN ESPAÑOL DE USUARIO EN MEDIO MAGNÉTICO Y FÍSICO	27. CERTIFICADO DE PERIODICIDAD DE MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS Y CALIBRACION DEL FABRICANTE
12. MANUAL EN ESPAÑOL DE SERVICIO EN MEDIO MAGNÉTICO Y FÍSICO	

Para imprimir este orden de compra y servicios, se le pedirá a cuenta de cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Atención al Ciudadano: 01 800010303
VIGILADO

rsalud.com



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



Clinisuministros S.A.S

DISTRIBUCIÓN DE MEDICAMENTOS, ELEMENTOS HOSPITALARIOS Y LABORATORIO

NIT 900622551 Regimen Comun Pag. 1 de 2

BOGOTÁ, 26 de Marzo de 2021
JERSALUD SAS / JERSALUD SAS
AV 40 N 30 26 4° PISO MAIZARO*

COT210001136

Asunto: Cotización al cliente - 25/03/2021

Apreciado Cliente

A continuación estamos presentando la propuesta de los productos y servicios que Ud. amablemente ha solicitado

IT	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRESENT.	LABORATORIO	CUM	INVIMA	CANT	VR. UNIT.	DCT	IVA	VR. TOTAL
1	Q100011001 4	BATA DESECHABLE PARA PACIENTE MA PQX10 SISA AZUL		MEDICALES	N/A	N/A	40	26.875	0,00	0	1.075.000
2	Q100011430 7	BATA CIRUJANO MANGA LARGA PUÑO R PQX10 BLANCO PQX10		MEDICALES	0.0	N/A	20	43.750	0,00	0	875.000
3	Q040100620 1	CURA PREMIUM SPOT REDONDA CJX10 CJX100		CUREBAND	10075072	2016DM-00	2	3.500	0,00	0	7.000
4	Q011480150 1	ESPECULO DESECHABLE TALLA M	UNIDAD	BIOLIFE	19963280	2016DM-00	20	803	0,00	19	19.111
5	Q011470150 1	KIT CITOLOGICO COMPLETO CON ESPECULO BOLSA X 90LIND	UNIDAD	BIOLIFE	N/A	2016DM-00	20	1.294	0,00	19	30.797
6	Q100040820 2	GORRO PARA ENFERMERIA TIPO ORUG AZUL PQ X 100	UNIDAD	LIFE CARE	N/A	N/A	1100	150	0,00	0	165.000
7	Q010740600 7	GUANTES EXAMEN TALLA S REF 00EXA191 CJ X 100	CJX100	PROTEX	20045517	2012DM-00	5	52.000	0,00	0	260.000
8	Q010750300 4	GUANTES DE NITRILLO TALLA S REF 00EXA224 CJ X 100	CJX100	PROTEX	0.0	2010DM-00	1	62.000	0,00	0	62.000
9	Q010870471 1	JERINGA 3ML AGUJA 21G X 1 1/2 CJ X 100 EMB X 3000	UNIDAD	MEDISPO	N/A	2009DM-00	100	158	0,00	0	15.800
10	Q010870470 9	JERINGA 5ML AGUJA 21G X 1 1/2 REF JEMED005 CJ X 100 EMB X 2400	UNIDAD	MEDISPO	0.0	2009DM-00	100	159	0,00	0	15.900
11	Q010870280 3	JERINGA 1ML INSULINA AGUJA REMOVIBLE GRIS 27G X 1/2 REF414102310 CJX100	UNIDAD	PRECISION	0.0	2013DM-00	200	213	0,00	0	42.600
12	Q100060631 7	SABANAS DESECHABLE PARA CAMILLA X 80 AZUL REF 6001011215 PQ X 10		MEDICALES	N/A	N/A	60	26.250	0,00	0	1.575.000
13	Q011230631 6	TAPABOCAS AZUL DESECHABLE CON CAUCHO CJ X 50		PQX50		2011DM-00	8	10.500	0,00	0	84.000
14	Q010980900 2	MASCARILLA FACIAL KN95 PQ X 10	UNIDAD	GENERAL		11-44-20100	20	2.500	0,00	0	50.000
15	Q011361030 71	VENDA ELASTICA 5 X 5 YDS PQ X 12	UNIDAD	MEDICAL	0.0	2017DM-00	12	1.625	0,00	0	19.500
16	M623581080 6	ALCOHOL ANTISEPTICO BOTELLA 700 M CJ X 12	UNIDAD	LABORATORIO	30021-7	2020M-0098	10	3.490	0,00	0	34.900
17	M623581080 4	ALCOHOL ANTISEPTICO GALON 3600ML CJX4	GALON	LABORATORIO	30021-10	2020M-0098	6	18.675	0,00	0	112.050
18	Q011420150 1	FLUADOR DE CITOLOGIA SPRAY 150 CC	UNIDAD	BIOLIFE	N/A	N/A	5	9.431	0,00	19	56.114
19	Q050130430	CIDEX DPA GALON X 3780 ML RF	GALON	J&J	N/A	2011DM-00	1	198.989	0,00	0	198.989

---- VIGENCIA DE LA COTIZACIÓN ----	
Validez de la Oferta : 30 días	Subtotal 4.981.161,00
	Descuento 0,00
	Iva 19% 59.072,00
	Total 5.040.233,00

Esperamos que los productos y servicios cotizados sean de su interés y nos ponemos a su entera disposición para resolver cualquier pregunta sobre el particular

Atentamente,

MONTAÑA FRANCO ANDREA VIVIANA

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Línea Correo Nacional: 01800010302
VIGILADO





Clinisuministros S.A.S

DISTRIBUCIÓN DE MEDICAMENTOS, ELEMENTOS HOSPITALARIOS Y LABORATORIO

Nit 900622551 Regimen Comun

Pag. 2 de 2

BOGOTÁ, 26 de Marzo de 2021

JEROSALUD SAS / JEROSALUD SAS

AV 40 N 30 26 4° PISO MAIZARÓ

COT210001136

IT	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRESENT.	LABORATORIO	CUM	INVIMA	CANT	VR. UNIT.	DCT	IVA	VR. TOTAL
1		341-20301 JYJ									
20	Q110040340	GLUTARALDEHIDO 2% (GLUTFAR PLUS HLD) (GALON 3800ML DESINF INSTRUMENTAL Y AREAS	GALON	EUFAR	N/A	20120M-00	1	24.023	0,00	0	24.023
21	M06016304	CLORURO DE SODIO 0.9 % X 100 ML ARB1302 CJ X 100	BOLSA	BAXTER	28523-03	2008M-0011	40	1.783	0,00	0	69.100
22	Q011190150	SOPORTE PARA RECOLECTOR GUARDIAUNIDAD 2.9 LTS		BIOLIFE	N/A	N/A	6	18.719	0,00	19	133.654
23	Q011190150	SOPORTE PARA RECOLECTOR GUARDIAUNIDAD 1.5 L TS		BIOLIFE	N/A	N/A	6	18.250	0,00	19	130.305

VICENCIA DE LA COTIZACIÓN		Subtotal	4.381.161,00
Validez de la Oferta : 30 días		Descuento	0,00
		Iva 19%	59.072,00
		Total	5.040.233,00

Esperamos que los productos y servicios cotizados sean de su interés y nos ponemos a su entera disposición para resolver cualquier pregunta sobre el particular

Aterramente,

MONTAÑA FRANCO ANDREA VIVIANA

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Línea de Atención al Ciudadano: 01800019030



29/3/2021

Cotización - iSigo



**SUMINISTROS FARMACEUTICOS
MEDICOQUIRURGICOS DE COLOMBIA
SAS**

NIT 901.222.681-7
Calle 9 No. 14-68
Tel: 8748246
Neiva - Colombia

**Cotización
No. C-1-705**

Para	JERSALUD SAS
Nit	900.622.551-0
Fecha	2021-03-29

Elaborado por Sigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Ítem	Código	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Vr. Total
1	SER 0605001	JUEGO DE PINZAS X4 ADULTO PARA EKG	1.00	138,655.47	19 %	165,000.01
2	CONBATAA	BATA PACIENTE ADULTO	400.00	3,800.00	0 %	1,520,000.00
3	CONBATON	BATON PUÑO ALGODÓN CIRUJANO UNIDAD	200.00	6,700.00	0 %	1,340,000.00
4	MED-2006	CURA REDONDA (CURE BAND) CJ *100	2.00	4,700.00	0 %	9,400.00
5	PT364	ESPECULO VAGINAL DESECHABLE MOD2004 UNID	20.00	1,260.51	19 %	30,000.14
6	BIUCI101M	SUPER KIT CITOLOGICO M SIN GUANTE (ESPECULO, LÁMINA, PÓRTALAMINA, ESPAT.CITOCEPILLO) KIT BIOPLAST	20.00	2,100.85	19 %	50,000.23
7	MED0637	GORRO TIPO ORUGA AZUL *100 UNIDADES	11.00	32,500.00	0 %	357,500.00
8	TUFFGLOVETS	GUANTE LATEX TALLA S TUFFGLOVE CAJA X100	5.00	58,000.00	0 %	290,000.00
9	TUFFGLOVETM	GUANTE LATEX TALLA M TUFFGLOVE CAJA X100	5.00	58,000.00	0 %	290,000.00
10	SUB1003148	GUANTES NITRILAZUL TALLA S CX 100	1.00	75,000.00	0 %	75,000.00
11	JEME0003	JERINGA 3P. 3CC C/A 21X 1 1/2	100.00	225.00	0 %	22,500.00
12	JEME0005	JERINGA 5 ML C/A 21 X 1-1/2 UND	100.00	227.00	0 %	22,700.00
13	JEME0001	JERINGA 1 ML C/A 27 X 1/2 MEDISPO UND	200.00	282.00	0 %	56,400.00
14	CONSAB	SABANAS SENCILLA TIRAS- 2X1MTRS UNIDAD	60.00	3,900.00	0 %	234,000.00
15	EQUI-0523	TAPABOGAS DESECH. CAJAX 50 UNDS	8.00	22,000.00	0 %	176,000.00
16	DC551-0100	TAPABOGAS N95 NITTA CERTIFICADO NIOSH X UNIDAD NIOSH TC84 A-8118	20.00	11,800.00	0 %	236,000.00
17	VEN-SUP-0217	VENDA ELÁSTICA 5X5 MEDICAL SUPPLIES	12.00	2,900.00	0 %	34,800.00

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Línea Control Nacional: 018000910303




29/3/2021

Cotización - ISiigo

Ítem	Código	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Vr. Total
18	E-0075101	ALCOHOL ANTISÉPTICO 700 ML	10.00	6,000.00	0 %	60,000.00
19	DI6T004	ALCOHOL ANTISEPTICO GALON	6.00	25,000.00	0 %	150,000.00
20	EQFIJA	FIJADOR PARA CITOLOGIA SPRA Y 160 CM3 FCO X 160 ML BIOLIFE	5.00	12,605.06	19 %	75,000.11
21	S-180237	GLUTFAR ESTERILIZANTE PH ACIDO 365 DIAS X 4 LITROS GALON	1.00	32,000.00	0 %	32,000.00
22	AXA1349281	SUERO FISIOLÓGICO DE 100 BAXTER ARB1302	30.00	2,200.00	0 %	66,000.00
Total Bruto						5,241,207.97
Subtotal						5,241,207.97
IVA 19%						51,092.52
Total a Pagar						5,292,300.49

Gerente General
 sumfamedic@hotmail.com
 8748246



	FORMATO DE SOLICITUD DE COTIZACIÓN	F(GA)044
		Versión: 1
		Febrero - 2020
		1 DE 3

SEDE: VILLAVICENCIO

Fecha: 25- MAR-2021

DATOS GENERALES																															
DIRECCIÓN: AV 40 N 30 26 MAIZARO	HORA DE SOLICITUD: 11:00 AM																														
SOLICITANTE DE LA COTIZACIÓN: GRECIA YAJAYRA TELLEZ CABALLERO																															
REQUERIMIENTO																															
Buenos días,																															
Solicito de su amable colaboración para que me sea cotizado el siguiente servicio																															
<table border="1"> <thead> <tr> <th>DESCRIPCIÓN</th> <th>CANTIDAD</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>CURA PREMIUM SPOT REDONDA</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>ESPECULO DESECHABLE TALLA M</td> <td>20</td> </tr> <tr> <td>KIT CITOLOGICO COMPLETO CON ESPECULO BOLSA POR 90 UND</td> <td>20</td> </tr> <tr> <td>GORRO PARA ENFERMERIA TIPO ORUGA AZUL PQT * 100</td> <td>1100</td> </tr> <tr> <td>GUANTES DE NITRILO TALLA S</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>JERINGA 3ML AGUJA 21 G X 1 1/2</td> <td>100</td> </tr> <tr> <td>JERINGA 5ML AGUJA 21 G X 1 1/2</td> <td>100</td> </tr> <tr> <td>JERINGA 1ML INSULINA AGUJA REMOVIBLE GRIS 27 G X 1/2</td> <td>200</td> </tr> <tr> <td>SABANAS DESECHABLES PARA CAMILLA * 90 AZUL</td> <td>60</td> </tr> <tr> <td>VENDA ELASTICA 5 * 5 YDS</td> <td>12</td> </tr> <tr> <td>ALCOHOL ANTISEPTICO BOTELLA X 700 ML</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>FIJADOR DE CITOLOGIA SPRAY 150 CC</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>CLORURO DE SODIO 0,9% X 100 ML</td> <td>30</td> </tr> <tr> <td>BATA PACIENTE MANGA SIZA PQ X 10</td> <td>9</td> </tr> </tbody> </table>	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	CURA PREMIUM SPOT REDONDA	2	ESPECULO DESECHABLE TALLA M	20	KIT CITOLOGICO COMPLETO CON ESPECULO BOLSA POR 90 UND	20	GORRO PARA ENFERMERIA TIPO ORUGA AZUL PQT * 100	1100	GUANTES DE NITRILO TALLA S	1	JERINGA 3ML AGUJA 21 G X 1 1/2	100	JERINGA 5ML AGUJA 21 G X 1 1/2	100	JERINGA 1ML INSULINA AGUJA REMOVIBLE GRIS 27 G X 1/2	200	SABANAS DESECHABLES PARA CAMILLA * 90 AZUL	60	VENDA ELASTICA 5 * 5 YDS	12	ALCOHOL ANTISEPTICO BOTELLA X 700 ML	2	FIJADOR DE CITOLOGIA SPRAY 150 CC	5	CLORURO DE SODIO 0,9% X 100 ML	30	BATA PACIENTE MANGA SIZA PQ X 10	9	
DESCRIPCIÓN	CANTIDAD																														
CURA PREMIUM SPOT REDONDA	2																														
ESPECULO DESECHABLE TALLA M	20																														
KIT CITOLOGICO COMPLETO CON ESPECULO BOLSA POR 90 UND	20																														
GORRO PARA ENFERMERIA TIPO ORUGA AZUL PQT * 100	1100																														
GUANTES DE NITRILO TALLA S	1																														
JERINGA 3ML AGUJA 21 G X 1 1/2	100																														
JERINGA 5ML AGUJA 21 G X 1 1/2	100																														
JERINGA 1ML INSULINA AGUJA REMOVIBLE GRIS 27 G X 1/2	200																														
SABANAS DESECHABLES PARA CAMILLA * 90 AZUL	60																														
VENDA ELASTICA 5 * 5 YDS	12																														
ALCOHOL ANTISEPTICO BOTELLA X 700 ML	2																														
FIJADOR DE CITOLOGIA SPRAY 150 CC	5																														
CLORURO DE SODIO 0,9% X 100 ML	30																														
BATA PACIENTE MANGA SIZA PQ X 10	9																														
Quedo atenta a su pronta respuesta																															
Gracias																															
OBJETIVO DEL REQUERIMIENTO																															
CENTRO DE COSTO: META																															
FIRMAS																															
NOMBRE DE QUIEN AUTORIZA	NOMBRE DE QUIEN RECIBE																														
GRECIA YAJAYRA TELLEZ CABALLERO	SUMFAMEDIC																														



Jersalud		FORMATO DE ORDEN DE COMPRAS Y SERVICIOS				F(GD)003 Versión: 01 nov-18 Página 1 de 1	
Tipo de Orden Compra <input checked="" type="checkbox"/> Servicio <input type="checkbox"/> Otra		Fecha: 25/03/2021		Carroctiva No.: 005-2021		Cual:	
Ortización:		Proveedor: CLINISUMINISTROS		NIT: 901065523-8		Teléfono: 3102049794	
CONCEPTO						VALORES	
ITEM	SUCURSAL	UNIDAD FUNCION	PRESENTACION	DESCRIPCIÓN ESPECIFICA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO SIN IVA	VALOR TOTAL SIN IVA
2	YOPAL	ASISTENCIAL	POT X 20 UNID	APLICADOR DE MADERA CON ALGODÓN	10	\$ 646	\$ 6.460
3	YOPAL	ASISTENCIAL	POT X 10	BATA CIRUJANO MANGA LARGA PUÑO BLANCO	5	\$ 43.750	\$ 218.750
4	YOPAL	ASISTENCIAL	CAJA X 100	CURA PREMIUM SPOT REDONDA	1	\$ 3.500	\$ 3.500
5	YOPAL	ASISTENCIAL	UNIDAD	GLUCOMETRO PREMIER	1	\$ 60.000	\$ 60.000
8	YOPAL	ASISTENCIAL	CAJA X 50 UN	TAPABOCAS AZUL DESECHABLE	10	\$ 10.500	\$ 105.000
9	YOPAL	ASISTENCIAL	CAJA X 100 UN	GUANTES EXAMEN TALLA M	8	\$ 56.250	\$ 450.000
10	YOPAL	ASISTENCIAL	POT X 50 UN	TIRAS REACTIVAS P GLUCOSA	1	\$ 41.250	\$ 41.250
12			UNIDAD	ALGODON EN FOMOS X 500 C/DO	1	\$ 11.351	\$ 11.351
13			CAJA X 4	ALCOHOL ANTISEPTICO GALON X 3600 ML	4	\$ 20.000	\$ 80.000
14			UNIDAD	ALCOHOL GLICERINADO 1000 ML GEL ANTIBACTERIAL	3	\$ 17.175	\$ 51.525
15			BOLSA	CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML	5	\$ 2.135	\$ 10.675
16			UNIDAD	EUCIDA ADVANCED 750 ML AMONIO CUATERNARIO DESINFECTANTE DE EQUIPOS 1MIN	1	\$ 29.625	\$ 29.625
17			UNIDAD	MASCARILLA INSAFE NIOSH N95 REF 1020	25	\$ 6.800	\$ 170.000
18			UNIDAD	ESPECULO DESECHABLE TALLA M	50	\$ 802	\$ 40.100
19			BOLSA	KIT CITOLOGICO COMPLETO CON BOLSA	50	\$ 1.294	\$ 64.700
20			UNIDAD	FLUADOR DE CITOLOGIA SPRAY 150 CC	1	\$ 9.431	\$ 9.431
21			CAJA	MOA BISTURY # 11	1	\$ 23.609	\$ 23.609
22						\$	-
23						\$	-
24						\$	-
25						\$	-
Detalle por aumento						Subtotal gravado	\$ 1.376.024
IVA						EXENTO DE IVA	
						IVA 5%	
						IVA 19%	\$ 21.713
						TOTAL A PAGAR	\$ 1.397.737
CONDICIONES GENERALES							
Tiempo de Entrega:	INMEDIATA	TREINTA DIAS	<input type="checkbox"/>	SESENTA DIAS	<input checked="" type="checkbox"/>	OTRO	<input type="checkbox"/>
Forma de Pago:	CONTADO	TREINTA DIAS	<input type="checkbox"/>	SESENTA DIAS	<input type="checkbox"/>	OTRO	<input type="checkbox"/>
Moneda:	PESOS COLOMB.	DOLARES	<input type="checkbox"/>	EUROS	<input type="checkbox"/>	OTRO	<input type="checkbox"/>
TRM A UTILIZAR:							
CARAMEL:							

VIGILADO
 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Atención al Ciudadano: 01 8000 910332
 Línea de Compras: 01 8000 910332

www.jersalud.com



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



3.2.1 Entrega elementos de protección personal sede BOYACA

TUNJA

		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL										F(GTH)033	
												Versión: 3	
												ago-19	
												1 de 1	
Apellidos y Nombres Completos				Cédula				Unidad					
Johane Rios Saneza				405124321				Odontología					
<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, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.</p>													
Elementos De Protección Personal												Observaciones	Firma
Fecha (DD/MM/AA)	Cofia	Manoplas de agujeros	Cinta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Cuarentas de látex	Cuarentas de nitrilo	Cuarentas de nylon	Bata desechable	Polainas			
26 03 21	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		Bole de Tcb	Johane Rios
27 03 21	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			Johane Rios
29 03 21	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			Johane Rios
30 03 21	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			Johane Rios
31 03 21	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			Johane Rios
5 04 21	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			Johane Rios
6 04 21	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			Johane Rios
7 04 21	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			Johane Rios
8 04 21	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			Johane Rios
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
<p>Yo, <u>Johane Alejandra Rios S.</u> identificado (a) con CC: <u>405124321</u>, 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.</p>													

		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL										F(GTH)033	
												Versión: 3	
												ago-19	
												1 de 1	
Apellidos y Nombres Completos				Cédula				Unidad					
Johane Rios Saneza				405124321				Odontología					
<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, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.</p>													
Elementos De Protección Personal												Observaciones	Firma
Fecha (DD/MM/AA)	Cofia	Manoplas de agujeros	Cinta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Cuarentas de látex	Cuarentas de nitrilo	Cuarentas de nylon	Bata desechable	Polainas			
26 03 21	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		Bole de Tcb	Johane Rios
27 03 21	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			Johane Rios
29 03 21	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			Johane Rios
30 03 21	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			Johane Rios
31 03 21	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			Johane Rios
5 04 21	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			Johane Rios
6 04 21	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			Johane Rios
7 04 21	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			Johane Rios
8 04 21	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			Johane Rios
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
<p>Yo, <u>Johane Alejandra Rios S.</u> identificado (a) con CC: <u>405124321</u>, 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.</p>													





FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

F(GTH)033
Versión: 3
ago-19
1 de 1

Apellidos y Nombres Completos MAYORGA ROSAS DOZU	Cédula 40094574	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	Microgafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
26/03/2021				X								Dozu m
27/03/2021				X								Dozu m
28/03/2021				X								Dozu m
30/03/2021				X						X		Dozu m
31/03/2021				X								Dozu m
05/04/2021				X						X		Dozu m
06/04/2021				X								Dozu m
07/04/2021				X								Dozu m
08/04/2021				X								Dozu m
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, DOZU MAYORGA ROSAS Identificado (a) con CC: 40094574, 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 GALINDO DAVID JULIAN	Cédula 7182315	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	Microgafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
26/03/21	X	X	X		X	X			X	X	BATA TCGN	JIMENEZ GALINDO DAVID JULIAN
27/03/21	X	X	X		X	X			X	X		JIMENEZ GALINDO DAVID JULIAN
29/03/21	X	X	X		X	X			X	X		JIMENEZ GALINDO DAVID JULIAN
30/03/21	X	X	X		X	X			X	X		JIMENEZ GALINDO DAVID JULIAN
31/03/21	X	X	X		X	X			X	X		JIMENEZ GALINDO DAVID JULIAN
5/04/21	X	X	X		X	X			X	X		JIMENEZ GALINDO DAVID JULIAN
6/04/21	X	X	X		X	X			X	X		JIMENEZ GALINDO DAVID JULIAN
7/04/21	X	X	X		X	X			X	X		JIMENEZ GALINDO DAVID JULIAN
8/04/21	X	X	X		X	X			X	X		JIMENEZ GALINDO DAVID JULIAN
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, DAVID JULIAN JIMENEZ GALINDO Identificado (a) con CC: 7182315, 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 S.A.S. **FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL** F(GTH)033
Versión: 3
ago-19
1 de 1

Apellidos y Nombres Completos: Fajero Gonzalez Jilly Elephage Cédula: 1044635039 Unidad: Administrativa

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	Maneja de seguridad	Cable desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guaantes de látex	Guaantes de nitrilo	Guaantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
25 03 21	X	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X		[Firma]
28 03 21	X	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X		[Firma]
29 03 21	X	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X		[Firma]
29 03 21	X	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X		[Firma]
31 03 21	X	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X		[Firma]
5 04 21	X	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X		[Firma]
6 04 21	X	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X		[Firma]
7 04 21	X	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X		[Firma]
8 04 21	X	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X		[Firma]
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Jilly Elephage Fajero Identificado (a) con CC: 1044635039, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a

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

Apellidos y Nombres Completos: Cuello Poveda Dedy Alejandra Cédula: 1051904841 Unidad: Administrativa Estación 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
	Cable	Maneja de seguridad	Cable desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guaantes de látex	Guaantes de nitrilo	Guaantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
26 03 21	-	-	-	SI	-	-	-	-	-	-	-		[Firma]
27 03 21	-	-	-	SI	-	-	-	-	-	-	-		[Firma]
28 03 21	-	-	-	SI	-	-	-	-	-	-	-		[Firma]
30 03 21	-	-	-	SI	-	-	-	-	-	-	-		[Firma]
31 03 21	-	-	-	SI	-	-	-	-	-	-	-		[Firma]
05 04 21	-	-	-	SI	-	-	-	-	-	-	-		[Firma]
06 04 21	-	-	-	SI	-	-	-	-	-	-	-		[Firma]
07 04 21	-	-	-	SI	-	-	-	-	-	-	-		[Firma]
08 04 21	-	-	-	SI	-	-	-	-	-	-	-		[Firma]
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Dedy Alejandra Cuello Poveda Identificado (a) con CC: 1051904841, 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.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Línea de Control Nacional: 018000910303
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
--------------------------------------	---------------	---------------

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	
	Ceño	Monografía de seguridad	Carta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas reutilizables	Tapabocas con N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
23 03 21				X										
29 03 21				X										
30 03 21				X										
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														

Yo, Glennys Olalla Identificado (a) con CC: 5506354 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
<u>Benitez Barrera Gloria Stany</u>	<u>1049632690</u>	<u>Administrativa</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	
	Ceño	Monografía de seguridad	Carta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas reutilizables	Tapabocas con N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
26 03 21				✓								✓	✓	
29 03 21				✓								✓	✓	
29 03 21				✓								✓	✓	
30 03 21				✓								✓	✓	
31 03 21				✓								✓	✓	
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														

Yo, Gloria Stany Benitez Barrera Identificado (a) con CC: 1049632690 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.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Línea de Atención al Ciudadano: 01800019033
Línea de Gestión Nacional: 01800019033

VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos <u>Velozquez Patricia</u>	Cédula <u>53067258</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 N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas			
23 03 21				X						X			<i>[Signature]</i>
24 03 21				X									<i>[Signature]</i>
25 03 21				X									<i>[Signature]</i>
26 03 21				X									<i>[Signature]</i>
29 03 21				X									<i>[Signature]</i>
30 03 21				X									<i>[Signature]</i>
31 03 21				X									<i>[Signature]</i>
DD MM AA				X									<i>[Signature]</i>
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Patricia Velozquez Identificado (a) con CC: 53067258, 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>María Juana Caballero</u>	Cédula	Unidad
---	--------	--------

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	Polainas			
DD MM AA				X						X			<i>[Signature]</i>
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Francisabel Caballero Identificado (a) con CC: 53065112, 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.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Consulta Nacional: 018000190302
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Arcos Quiro Lizeth Johana	1049628484	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	Monogefa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con valvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
19 03 2021				1									[Firma]
23 03 2021				1									[Firma]
24 03 2021				1									[Firma]
25 03 2021				1									[Firma]
26 03 2021				1									[Firma]
27 03 2021				1									[Firma]
29 03 2021				1									[Firma]
30 03 2021				1									[Firma]
30 03 2021				1									[Firma]
05 04 2021				1									[Firma]
06 04 2021				1									[Firma]
07 04 2021				1									[Firma]

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
Arcos Quiro Lizeth Johana	1049628484	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	Monogefa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con valvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
08 04 2021				1									[Firma]
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

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.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Consulta Nacional: 01800010303
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Parada Acuña Fabio Andrés	1056930698	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			
26 03 21				X						X			<i>[Firma]</i>
29 03 21				X						X			<i>[Firma]</i>
30 03 21				X						X			<i>[Firma]</i>
31 03 21				X						X			<i>[Firma]</i>
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Parada Acuña Fabio Andrés identificado (a) con CC: 1056930698, 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
Laura Andrea Moreno Zamora	1007416119	Administrativa

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 03 21				X									Laura Moreno
27 03 21				X									Laura Moreno
29 03 21				X					X				Laura Moreno
30 03 21				X									Laura Moreno
31 03 21				X									Laura Moreno
05 04 21				X					X				Laura Moreno
06 04 21				X									Laura Moreno
07 04 21				X									Laura Moreno
08 04 21				X									Laura Moreno
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Laura Andrea Moreno Zamora identificado (a) con CC: 1007416119, 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
Reyes Camargo María Paula	1049632802	Administrativa

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	Carota desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
26 03 21				X									Maria Paula Reyes Camargo
27 03 21				X									Maria Paula Reyes Camargo
29 03 21				X				X					Maria Paula Reyes Camargo
30 03 21				X									Maria Paula Reyes Camargo
31 03 21				X									Maria Paula Reyes Camargo
05 04 21				X				X					Maria Paula Reyes Camargo
06 04 21				X									Maria Paula Reyes Camargo
07 04 21				X									Maria Paula Reyes Camargo
08 04 21				X									Maria Paula Reyes Camargo
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, María Paula Reyes Camargo Identificado (a) con CC: 1049632802, 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
Dora Patricia Adams Retreig	33389700	Tunja

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	Carota desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
26 03 21				Y					Y				Anne
27 03 21				Y									Anne
29 03 21				Y									Anne
30 03 21				Y									Anne
31 03 21				Y									Anne
05 04 21				Y					Y				Anne
06 04 21				Y									Anne
07 04 21				Y									Anne
08 04 21				Y									Anne
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Dora Patricia Adams Retreig Identificado (a) con CC: 33389700, 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.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Correo Nacional: 018000910303
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos <i>Sandoz Sofía Ileana</i>	Cédula <i>23284976</i>	Unidad <i>C. cat. am</i>
--	----------------------------------	------------------------------------

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 03 21				✓		✓			✓			<i>[Firma]</i>
29 03 21				✓		✓			✓			
28 03 21				✓		✓			✓			
31 03 21				✓		✓			✓			
05 04 21				✓		✓			✓			
06 04 21				✓		✓			✓			
07 04 21				✓		✓			✓			
08 04 21				✓		✓			✓			
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, *Sandoz Sofía Ileana* Identificado (a) con CC *23284976* 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 <i>Sandoz Ferdinando Milton</i>	Cédula <i>93136734</i>	Unidad <i>Formacion</i>
---	----------------------------------	-----------------------------------

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 03 21				X								<i>[Firma]</i>
29 03 21				X								
29 03 21				X					X			
30 03 21				X								
31 03 21				X								
05 04 21				X					X			
06 04 21				X								
07 04 21				X								
08 04 21				X								
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, *Ferdinando Milton Sandoz* Identificado (a) con CC: *93136734* 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 Suarez Ruano Daniela	Cédula 1002340134	Unidad Administrativa C.E
--	-----------------------------	-------------------------------------

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			
26 03 21				X									
29 03 21				X									
29 03 21				X						X			
30 03 21				X									
31 03 21				X									
05 04 21				X						X			
06 04 21				X									
07 04 21				X									
08 04 21				X									
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Daniela Suarez Ruano Identificado (a) con CC: 1002340134, 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 Iru Yabely Bohorquet Espinosa	Cédula 1049602107	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, 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			
26 03 21				X									Iru B
29 03 21				X									Iru B
29 03 21				X									Iru B
30 03 21	X			X						X			Iru B
31 03 21				X									Iru B
05 04 21	X			X						X			Iru B
06 04 21	X			X									Iru B
07 04 21				X									Iru B
08 04 21				X									Iru B
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Iru Yabely Bohorquet E Identificado (a) con CC: 1049602107, 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.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Correo Nacional: 018000910303
 VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos Cely Acevedo Davis Marcela	Cédula 33.369.814	Unidad Tuna Cerezo
---	----------------------	-----------------------

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			
29 03 21				X							X		
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

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 Edwin Lopez de Camino	Cédula 7.177.408	Unidad Servicio Farmacéutico
--	---------------------	---------------------------------

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			
28 03 21				X							X		
29 03 21				X									
29 03 21				X							X		
30 03 21				X									
31 03 21				X							X		
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Edwin Lopez de Camino Identificado (a) con CC: 7.177.408, 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.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Consulta Nacional: 018000910303
 VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos Páez Rodríguez Fredy Enrique	Cédula 7176056	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	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas			
26 03 2021	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<i>Fredy Páez</i>
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Fredy Enrique Páez Rodríguez identificado (a) con CC: 7176056, 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 Karen Lorena Flores Rangel	Cédula 1140835503	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, 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	Polainas			
26 03 21				<input checked="" type="checkbox"/>									<i>Karen Flores</i>
27 03 21				<input checked="" type="checkbox"/>									<i>Karen Flores</i>
28 03 21				<input checked="" type="checkbox"/>									<i>Karen Flores</i>
30 03 21	<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>									<i>Karen Flores</i>
31 03 21				<input checked="" type="checkbox"/>									<i>Karen Flores</i>
05 04 21	<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>						<input checked="" type="checkbox"/>			<i>Karen Flores</i>
06 04 21				<input checked="" type="checkbox"/>									<i>Karen Flores</i>
07 04 21				<input checked="" type="checkbox"/>									<i>Karen Flores</i>
08 04 21	<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>									<i>Karen Flores</i>
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Karen Lorena Flores Rangel identificado (a) con CC: 1140835503, 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.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Corredor Nacional: 018000910303
VIGILADO

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

Apellidos y Nombres Completos Nozoy GARCERAN LEON ANASA	Cédula 1048896095	Unidad TUNJA
---	-----------------------------	------------------------

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				
26 03 21				X										
27 03 21				X										
29 03 21	X			X							X			
30 03 21	X			X										
31 03 21				X										
5 04 21	X			X							X			
6 04 21	X			X							X			
7 04 21				X										
8 04 21				X										
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														

Yo, Ledy Anguay Maruy Garcia identificado (a) con CC: 1048896095, 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 Marcela Mechañ Boboquet.	Cédula 104553915	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, 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				
26 03 21					X									Diana Mechañ
27 03 21					X									Diana Mechañ
29 03 21					X								X	Diana Mechañ
30 03 21	X				X									Diana Mechañ
31 03 21					X									Diana Mechañ
05 04 21	X				X								X	Diana Mechañ
06 04 21	X				X									Diana Mechañ
07 04 21					X									Diana Mechañ
08 04 21					X									Diana Mechañ
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														

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 <u>CEPEDA HIGUERA BELYN LUCIA</u>	Cédula <u>1052410683</u>	Unidad <u>ADMINISTRATIVA</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	Monogate de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas NRS con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
05 04 21				X					X				<i>[Signature]</i>
06 04 21				X									<i>[Signature]</i>
07 04 21				X									<i>[Signature]</i>
08 04 21				X									<i>[Signature]</i>
09 04 21				X									<i>[Signature]</i>
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, BELYN LUCIA CEPEDA HIGUERA Identificado (a) con CC: 1052410683, 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>Leidy Dayana Avendano H</u>	Cédula <u>1049609131</u>	Unidad <u>farmacia</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	Monogate de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas NRS con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
26 03 21				X									<i>[Signature]</i>
27 03 21				X									<i>[Signature]</i>
29 03 21	X			X				X					<i>[Signature]</i>
30 03 21				X									<i>[Signature]</i>
31 03 21				X									<i>[Signature]</i>
5 04 21	X			X				X					<i>[Signature]</i>
6 04 21	X			X									<i>[Signature]</i>
7 04 21				X									<i>[Signature]</i>
8 04 21				X									<i>[Signature]</i>
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

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.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Línea de Atención al Ciudadano: 018000910303
Línea de Atención al Cliente: 018000910303
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos <i>Sandoval Pérez Pineda</i>	Cédula <i>40041556</i>	Unidad <i>Farmacéutica</i>
---	---------------------------	-------------------------------

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	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pelotas		
26 03 21				X								<i>Sandoval</i>
27 03 21				X								<i>Sandoval</i>
29 03 21				X								<i>Sandoval</i>
30 03 21	X			X					X			<i>Sandoval</i>
31 03 21				X								<i>Sandoval</i>
5 04 21	X			X					X			<i>Sandoval</i>
6 04 21	X			X								<i>Sandoval</i>
7 04 21				X								<i>Sandoval</i>
8 04 21				X								<i>Sandoval</i>
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Sandoval Pérez Pineda Identificado (a) con CC: 40041556, 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 <i>María Mercedes García Espinosa</i>	Cédula <i>1118530677</i>	Unidad <i>Farmacéutica</i>
--	-----------------------------	-------------------------------

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	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pelotas		
26 03 21				X								<i>García</i>
29 03 21				X								<i>García</i>
29 03 21				X					X			<i>García</i>
30 03 21				X								<i>García</i>
31 03 21				X								<i>García</i>
5 04 21				X					X			<i>García</i>
6 04 21				X								<i>García</i>
7 04 21				X								<i>García</i>
8 04 21				X								<i>García</i>
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, María Mercedes García Espinosa Identificado (a) con CC: 1118530677, 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 DELGADO ALEXANDRO ROJAS MONTELO	Cédula 1019069127	Unidad JUNJA
---	-----------------------------	------------------------

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			
27 03 21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		[Firma]
29 03 21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		[Firma]
30 03 21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		[Firma]
31 03 21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		[Firma]
05 04 21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		[Firma]
08 04 21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		[Firma]
07 04 21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		[Firma]
08 04 21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		[Firma]
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, DELGADO ALEXANDRO ROJAS MONTELO Identificado (a) con CC: 1019069127, 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 JORJAN SANCHEZ ANDRISON DOMO	Cédula 1054658729	Unidad C. Externa Tungurahua
--	-----------------------------	--

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 03 21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		[Firma]
27 03 21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		[Firma]
29 03 21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		[Firma]
30 03 21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		[Firma]
31 03 21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		[Firma]
01 04 21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		[Firma]
06 04 21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		[Firma]
07 04 21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		[Firma]
08 04 21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		[Firma]
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, ANDRISON DOMO SANCHEZ Identificado (a) con CC: 1054658729, 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.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Linea Control Nacional: 01800010333
VIGILADO

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

Apellidos y Nombres Completos <u>Arborea Sanchez Ambrason Dora</u>	Cédula <u>1054658729</u>	Unidad <u>C. Externa Tunja</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. 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 NSF con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
26 03 21				X									Arborea Sanchez Ambrason Dora
27 03 21				X									Arborea Sanchez Ambrason Dora
29 03 21				X	X								Arborea Sanchez Ambrason Dora
30 03 21				X									Arborea Sanchez Ambrason Dora
31 03 21				X									Arborea Sanchez Ambrason Dora
01 04 21				X	X								Arborea Sanchez Ambrason Dora
06 04 21				X									Arborea Sanchez Ambrason Dora
07 04 21				X									Arborea Sanchez Ambrason Dora
08 04 21				X									Arborea Sanchez Ambrason Dora
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Arborea Sanchez Ambrason Dora Identificado (a) con CC: 1054658729, 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>Morano Sanchez Zilca</u>	Cédula <u>1.049658796</u>	Unidad <u>Farmacia</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. 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 NSF con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
26 03 21				X									
27 03 21				X									
29 03 21				X									
30 03 21				X									
31 03 21				X									
5 04 21				X									
6 04 21				X									
7 04 21				X									
8 04 21				X									
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Zilca Morano Identificado (a) con CC: 1.049658796, 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 <i>Rodriguez Bayard Maria Cecilia</i>	Cédula <i>1.049.625.040</i>	Unidad <i>Consulta Externa</i>
---	---------------------------------------	--

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 ^o 03 ^o 2021	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	<i>Maria Rodriguez</i>
29 ^o 03 ^o 2021	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	<i>Maria Rodriguez</i>
31 ^o 03 ^o 2021	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	<i>Maria Rodriguez</i>
03 ^o 04 ^o 2021	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	<i>Maria Rodriguez</i>
06 ^o 04 ^o 2021	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	<i>Maria Rodriguez</i>
07 ^o 04 ^o 2021	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	<i>Maria Rodriguez</i>
08 ^o 04 ^o 2021	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	<i>Maria Rodriguez</i>
DD MM AA															
DD MM AA															
DD MM AA															
DD MM AA															
DD MM AA															

Yo, Maria Cecilia Rodriguez Identificado (a) con CC: 1.049.625.040, 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 <i>Cardenas Ovaza Nury Yanet</i>	Cédula <i>303891847</i>	Unidad <i>Farmacéutica</i>
--	-----------------------------------	--------------------------------------

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 3 21				X											<i>NCC</i>
29 3 21				X											<i>NCC</i>
29 3 21	X			X					X						<i>NCC</i>
30 3 21				X											<i>NCC</i>
31 3 21				X											<i>NCC</i>
5 4 21	X			X					X						<i>NCC</i>
6 4 21	X			X											<i>NCC</i>
7 4 21				X											<i>NCC</i>
8 4 21				X											<i>NCC</i>
DD MM AA															
DD MM AA															
DD MM AA															

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 <u>José Manuel Hernández Ros</u>	Cédula <u>40016621</u>	Unidad <u>Farmacé</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	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
26 03 21				X								José M. Hernández
29 03 21				X								José M. Hernández
29 03 21				X					X			José M. Hernández
30 03 21				X					X			José M. Hernández
31 03 21				X					X			José M. Hernández
05 04 21	X			X					X			José M. Hernández
06 04 21	X			X					X			José M. Hernández
07 04 21				X								José M. Hernández
08 04 21				X								José M. Hernández
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, José Manuel Hernández Ros Identificado (a) con CC: 40016621. 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>Lestis Tatis Díaz</u>	Cédula <u>1702834710</u>	Unidad <u>Farmacé</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	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
26 03 21				X								Lestis Tatis
27 03 21				X								Lestis Tatis
29 03 21				X								Lestis Tatis
30 03 21	X			X					X			Lestis Tatis
31 03 21				X								Lestis Tatis
05 04 21	X			X					X			Lestis Tatis
06 04 21	X			X					X			Lestis Tatis
07 04 21				X								Lestis Tatis
08 04 21				X								Lestis Tatis
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Lestis Tatis Díaz Identificado (a) con CC: 1702834710. 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>Yesenia León</u>	Cédula <u>1041224805</u>	Unidad <u>Farmacía</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	Monogate de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
26 03 21				X								Yesenia León
27 03 21				X								Yesenia León
29 03 21				X								Yesenia León
30 03 21	X			X							X	Yesenia León
31 03 21				X								Yesenia León
5 04 21												Yesenia León
6 04 21												Yesenia León
7 04 21												Yesenia León
8 04 21												Yesenia León
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

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 <u>Carla Ruiz Prado</u>	Cédula <u>1073385541</u>	Unidad <u>Consulta Externa</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	Monogate de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
19 03 21	X			X		X			X			Carla Ruiz
20 03 21	X			X		X			X			Carla Ruiz
23 03 21	X			X		X			X			Carla Ruiz
24 03 21	X			X		X			X			Carla Ruiz
25 03 21	X			X		X			X			Carla Ruiz
26 03 21	X			X		X			X			Carla Ruiz
27 03 21	X			X		X			X			Carla Ruiz
29 03 21	X			X		X			X			Carla Ruiz
30 03 21	X			X		X			X			Carla Ruiz
31 03 21	X			X		X			X			Carla Ruiz
DD MM AA												
DD MM AA												

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
Suarez cano Liliana	1.042.090309	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	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pólmicas		
26 03 21				X								Liliana Suarez
27 03 21				X								Liliana Suarez
29 03 21				X					X			Liliana Suarez
30 03 21	X			X								Liliana Suarez
31 03 21				X								Liliana Suarez
05 04 21	X			X								Liliana Suarez
06 04 21	X			X					X			Liliana Suarez
07 04 21				X								Liliana Suarez
08 04 21				X								Liliana Suarez
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Liliana Suarez C. Identificado (a) con CC: 1.042.090309 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
Anselica Jordani Malaver León	1.007.409.549	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	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pólmicas		
26 03 21				X								Angelica H.
27 03 21				X								Angelica M.
29 03 21	X			X					X			Angelica M.
30 03 21				X								Angelica M.
31 03 21				X								Angelica M.
5 04 21	X			X					X			Angelica M.
6 04 21	X			X								Angelica M.
7 04 21				X								Angelica M.
8 04 21				X								Angelica H.
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

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 Barrera Chacón	Cédula 40045784	Unidad C. Exp.
--	---------------------------	--------------------------

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	Polainas			
29 03 21	X			X	X						X		
30 03 21	X			X	X						X		
03 04 21	X			X	X						X		
05 04 21	X			X	X						X		
06 04 21	X			X	X						X		
07 04 21	X			X	X						X		
08 04 21	X			X	X						X		
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

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 Pardo Ardeca Jimenez Rivera	Cédula 104687033	Unidad Tropa - Reserva
---	----------------------------	----------------------------------

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	Polainas			
30 03 21	X			X							X		
31 03 21	X			X							X		
03 04 21	X			X							X		
04 04 21	X			X							X		
08 04 21	X			X							X		
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Pardo Ardeca Jimenez Rivera Identificado (a) con CC: 104687033, 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.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Atención al Ciudadano: 01800019033
 VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
GUSTAVO BORJA G.	6767020	PEDIATRIA

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		
06/08/21	X	-	-	X	-	X	-	-	X	-		
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, GUSTAVO BORJA G. Identificado (a) con CC: 6767020, 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
CASTILLO QUILLOGA GELSON	74328301	TUNJA

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		
26/03/21		X		X					X			
29/03/21												
30/03/21		X										
31/03/21												
03/04/21		X										
06/04/21												
07/04/21		X										
08/04/21		X										
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

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.

VIGILADO
 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Control Nacional: 01800091033



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

Apellidos y Nombres Completos <u>Aguilar Lopez Luz Andrea</u>	Cédula <u>1098647879</u>	Unidad <u>Tunja</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 N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
07 04 21	X			X	X				X			4 Elementos	Andrea Aguilar
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Luz Andrea Aguilar Lopez identificado (a) con CC: 1098647879. 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>Monica Flores A</u>	Cédula <u>1099616557</u>	Unidad <u>C externa</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 N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
26 03 21	X			X		X			X			Telecarulla Personal	<u>[Firma]</u>
29 03 21	X			X		X			X			Telecarulla - Personal	<u>[Firma]</u>
30 03 21	X			X		X			X			Prontuario	<u>[Firma]</u>
31 03 21	X			X		X			X			Telecarulla	<u>[Firma]</u>
05 04 21	X			X		X			X			Telecarulla - Personal	<u>[Firma]</u>
06 04 21	X			X		X			X			Prontuario	<u>[Firma]</u>
07 04 21	X			X		X			X			Telecarulla - Personal	<u>[Firma]</u>
08 04 21	X			X		X			X			Telecarulla - Personal	<u>[Firma]</u>
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Monica Flores A identificado (a) con CC: 1099616557. 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.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Corrala Nacional: 01800019033
 VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
John E. Jacobina	7188191	G02/60

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				
31 03 21				X										
07 04 21				X										
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														

Yo, John E. Jacobina identificado (a) con CC: 7188191, 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
Chaparro Nansaque Ina fernanda	1002367916	C. external

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				
25 04 21				X										Lina Chaparro
06 04 21				X										Lina Chaparro
27 04 21				X										Lina Chaparro
08 04 21				X										Lina Chaparro
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														

Yo, Lina fernanda chaparro N identificado (a) con CC: 1002367916, 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 Nuñez Prada Judy Lizeth	Cédula 1049632771	Unidad Tunja - Psicología
---	-----------------------------	-------------------------------------

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			
26 03 2021	X			X									
29 03 2021	X			X									
31 03 2021	X			X									
03 04 2021	X			X									
07 04 2021	X			X									
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Lizeth Nuñez Prada Identificado (a) con CC: 1049632771, 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 Josean Josean Juan Acosta	Cédula 1120865548	Unidad Tunja
---	-----------------------------	------------------------

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			
05 04 21	X			X									
07 04 21	X			X									
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Juan Josean Acosta Identificado (a) con CC: 1120865548, 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>Monza Rodriguez javo Orlando</u>	Cédula <u>105124203</u>	Unidad <u>Consulta Externa</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	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
26 03 21				X							X		
27 03 21				X							X		
29 03 21				X							X		
30 03 21				X							X		
31 03 21				X							X		
05 04 21				X							X		
06 04 21				X							X		
07 04 21				X							X		
08 04 21				X							X		
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Javo Orlando Monza Rodriguez identificado (a) con CC: 105124203, 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>Rodriguez Nampige Claudia</u>	Cédula <u>1049642865</u>	Unidad <u>Admin- Consulta externa</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	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
25 03 21	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	Claudia R
26 03 21	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	Claudia R
29 03 21	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	Claudia R.
30 03 21	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	Claudia R.
31 03 21	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	Claudia R.
05 04 21	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	Claudia R
06 04 21	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	Claudia R
07 04 21	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	Claudia R
08 04 21	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	Claudia R
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Claudia Rodriguez identificado (a) con CC: 1049642865, 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.

VIGILADO
 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Correo Nacional: 01800010303



	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>PEDRAZA VARGAS MARIA JUVA</i>	<i>10-017-103</i>	<i>Consulta Externa - Nutrición - Tinja</i>

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	Polainas			
<i>5 04 2021</i>	<i>X</i>	<i>-</i>	<i>-</i>	<i>X</i>	<i>-</i>	<i>X</i>	<i>-</i>	<i>-</i>	<i>X</i>	<i>-</i>	<i>-</i>	<i>-</i>	<i>[Firma]</i>
<i>8 04 2021</i>	<i>X</i>	<i>-</i>	<i>-</i>	<i>X</i>	<i>-</i>	<i>X</i>	<i>-</i>	<i>-</i>	<i>X</i>	<i>-</i>	<i>-</i>	<i>-</i>	<i>[Firma]</i>
<i>8 04 2021</i>	<i>X</i>	<i>-</i>	<i>-</i>	<i>X</i>	<i>-</i>	<i>X</i>	<i>-</i>	<i>-</i>	<i>X</i>	<i>-</i>	<i>-</i>	<i>-</i>	<i>[Firma]</i>
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, *Maria Juva Pedraza Vargas* Identificado (a) con CC: *10017103*, 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
<i>Correa David Enriquez Robles</i>	<i>10-19638771</i>	<i>Tinja C. ext.</i>

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	Polainas			
<i>28 03 21</i>	<i>X</i>			<i>X</i>		<i>X</i>			<i>X</i>				<i>[Firma]</i>
<i>29 03 21</i>	<i>X</i>			<i>X</i>		<i>X</i>			<i>X</i>				<i>[Firma]</i>
<i>30 03 21</i>	<i>X</i>			<i>X</i>		<i>X</i>			<i>X</i>				<i>[Firma]</i>
<i>31 03 21</i>	<i>X</i>			<i>X</i>		<i>X</i>			<i>X</i>				<i>[Firma]</i>
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

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.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Línea Corrala Nacional: 01800091033
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos Gersson David Gonzalez Robles	Cédula 1049638771	Unidad enfermeria
---	-----------------------------	-----------------------------

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 valvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
05/04/21	X	X	-	X	X	X	-	-	X	-			Gersson Gorr
06/04/21	X	X	-	X	X	X	-	-	X	-			Gersson Gorr
07/04/21	X	X	-	X	X	X	-	-	X	-			Gersson Gorr
08/04/21	X	X	-	X	X	X	-	-	X	-			Gersson Gorr
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Gersson David Gonzalez R. Identificado (a) con CC: 1049638771, 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 Carla Constanza Ruiz Prado	Cédula 1073885541	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	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con valvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
05/04/21	X			X		X			X				Carla Ruiz
06/04/21	X			X		X			X				Carla Ruiz
07/04/21	X			X		X			X				Carla Ruiz
08/04/21	X			X		X			X				Carla Ruiz
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Carla Constanza Ruiz Prado Identificado (a) con CC: 1073885541, 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.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Consulta Nacional: 01800019033
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos Lora Guevara John	Cédula 7180163	Unidad C- Ester
---	--------------------------	---------------------------

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 03 21	X	-	-	X	-	X	-	-	X	-	-		Lora
27 03 21	X	-	-	X	-	X	-	-	X	-	-		Lora
28 03 21	X	-	-	X	-	X	-	-	X	-	-		Lora
29 03 21	X	-	-	X	-	X	-	-	X	-	-		Lora
31 03 21	X	-	-	X	-	X	-	-	X	-	-		Lora
05 04 21	X	-	-	X	-	X	-	-	X	-	-		Lora
06 04 21	X	-	-	X	-	X	-	-	X	-	-		Lora
07 04 21	X	-	-	X	-	X	-	-	X	-	-		Lora
08 04 21	X	-	-	X	-	X	-	-	X	-	-		Lora
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, John Guevara E Identificado (a) con CC: 7180163, 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 Dafne Lora	Cédula 40039609	Unidad C-Ext
--	---------------------------	------------------------

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 03 21	X	X	-	X	X	X	-	-	X	-	-	Mirto	Dafne
27 03 21	X	X	-	X	X	X	-	-	X	-	-	Prontoboma	Dafne
29 03 21	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	Telcomilla	Dafne
30 03 21	X	-	-	X	X	X	-	-	X	-	-	Mirto	Dafne
31 03 21	X	-	-	X	X	X	-	-	X	-	-	Mirto	Dafne
05 04 21	X	-	-	X	X	X	-	-	X	-	-	Prontoboma	Dafne
06 04 21	X	-	-	X	X	X	-	-	X	-	-	Prontoboma	Dafne
07 04 21	X	X	-	X	X	X	-	-	X	-	-	Mirto	Dafne
08 04 21	X	X	-	X	X	X	-	-	X	-	-	Mirto	Dafne
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Dafne Lora Identificado (a) con CC: 40039609, 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.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Corrala Nacional: 01800019033
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
RDA JORGE GILMA	33367367	OCT

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	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
26 03 21	X	-	-	X	-	X	-	-	X	-		LD	<i>[Signature]</i>
27 03 21	X	-	-	X	-	X	-	-	X	-		HO	<i>[Signature]</i>
29 03 21	X	-	-	X	-	X	-	-	X	-		HO	<i>[Signature]</i>
30 03 21	X	-	-	X	-	X	-	-	X	-		HO	<i>[Signature]</i>
31 03 21	X	-	-	X	-	X	-	-	X	-		HO	<i>[Signature]</i>
5 04 21	X	-	-	X	-	X	-	-	X	-		LD	<i>[Signature]</i>
6 04 21	X	-	-	X	-	X	-	-	X	-		LD	<i>[Signature]</i>
7 04 21	X	-	-	X	-	X	-	-	X	-		HO	<i>[Signature]</i>
8 04 21	X	-	-	X	-	X	-	-	X	-		HO	<i>[Signature]</i>
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Gilma Lora Identificado (a) con CC: 33367367, 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
Ayala Barón Luz Amparo	40027046	Jersalud Tunja.

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 03 21	X	-	-	X	-	X	-	-	X	-		Teleconsulta.	
27 03 21	X	-	-	X	-	X	-	-	X	-		Teleconsulta.	
29 03 21	X	-	-	X	-	X	-	-	X	-		Teleconsulta.	
30 03 21	X	-	-	X	-	X	-	-	X	-		Prioritaria	
31 03 21	X	-	-	X	-	X	-	-	X	-		teleconsulta	
5 04 21	X	-	-	X	-	X	-	-	X	-		Teleconsulta	
6 04 21	X	-	-	X	-	X	-	-	X	-		Teleconsulta	
7 04 21	X	-	-	X	-	X	-	-	X	-		Teleconsulta	
8 04 21	X	-	-	X	-	X	-	-	X	-		Teleconsulta.	
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

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
HOLICANELANDIA LUZ MAESTRA	40036852	Asistencial - UNIDAD 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	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
26 03 21	X	X	-	X	-	X	-	-	X	-		Teleconsulta Presencial	
29 03 21	X	X	-	X	-	X	-	-	X	-		Teleconsulta Presencial	
30 03 21	X	X	-	X	-	X	-	-	X	-		Presencial	
31 03 21	X	X	-	X	-	X	-	-	X	-		Prioritaria	
5 04 21	X	X	-	X	-	X	-	-	X	-		Presencial-Teleconsulta	
6 04 21	X	X	-	X	-	X	-	-	X	-		Teleconsulta-Presencial	
7 04 21	X	X	-	X	-	X	-	-	X	-		Prioritaria.	
8 04 21	X	X	-	X	-	X	-	-	X	-		Teleconsulta	
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

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.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Línea de Control Nacional: 01800019033
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos Gustavo Adolfo Moreno Abello	Cédula 79373285	Unidad Limpieza
--	---------------------------	---------------------------

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	Monografía de seguridad	Cuero desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
30/03/2021	X			X		X			X			
01/04/2021	X			X		X			X			
08/04/2021	X			X		X			X			
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Gustavo Moreno identificado (a) con CC: 79373285, 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 OJEDA MENDOZA YENNY RAQUEL	Cédula ACC63065	Unidad JERSALUD TUNJA
--	---------------------------	---------------------------------

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	Monografía de seguridad	Cuero desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
26/03/2021	X			X					X		NINGUNA	
29/03/2021	X			X				X		NINGUNA		
30/03/2021	X			X				X		NINGUNA		
21/04/2021	X			X				X		NINGUNA		
03/04/2021	X			X				X		NINGUNA		
03/04/2021	X			X				X		NINGUNA		
07/04/2021	X			X				X		NINGUNA		
08/04/2021	X			X				X		NINGUNA		
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Yenny Raquel identificado (a) con CC: ACC63065, 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>Alfonso Melo Jarama</u>	Cédula <u>40.03856</u>	Unidad <u>consulta externa</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	Monogüta de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
28 03 21 ^A	X			X		X			X			
29 03 21 ^A	X			X		X			X			
30 03 21 ^A	X			X		X			X			
08 04 21 ^A	X			X		X			X			
06 04 21 ^A	X			X		X			X			
27 04 21 ^A	X			X		X			X			
10 04 21 ^A	X			X		X			X			
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Alfonso Jarama Melo Identificado (a) con CC: 4003856, 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>CEPEDA HIGUERA EUGEN LUCIA</u>	Cédula <u>1052410687</u>	Unidad <u>ADMINISTRATIVA</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	Monogüta de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
22 03 21 ^A				X					X			
23 03 21 ^A				X								
24 03 21 ^A				X								
25 03 21 ^A				X								
26 03 21 ^A				X								
27 03 21 ^A				X								
29 03 21 ^A				X					X			
30 03 21 ^A				X								
31 03 21 ^A				X								
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Eugen Lucia Cepeda Higuera Identificado (a) con CC: 1052410687, 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.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Corrala Nacional: 01800019033
 VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos <u>Pedraza Vargas M^c Juana</u>	Cédula <u>40017103</u>	Unidad <u>Consulta ext. Nutricion - Jgama</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, 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		
9 ^o 03 2021	X				X				X			
22 03 2021	X			X				X				
06 04 2021	X			X				X				
DD MM AA				X				X				
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, M^c Juana Pedraza V. Identificado (a) con CC: 40017103, Recibo a conformidad los elementos de formación 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>Barona Cardo Ricardo</u>	Cédula <u>EC60266</u>	Unidad <u>Cent</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 N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Poblinas		
20 03 21				X					X			
05 04 21				X					X			
06 04 21				X					X			
09 04 21				X					X			
08 04 21				X					X			
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Ricardo Barona Cardo Identificado (a) con CC: _____, Recibo a conformidad los elementos de formación 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.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Línea Corredor Nacional: 018000910303
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
ARIZA FERNANDEZ MARIA Nelly	46372835	Sogamoso

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				
06/04/21	X			X			X		X				PPP	Nelly ARIZA
07/04/21	X			X			X		X				PPP	Nelly ARIZA
08/04/21	X			X			X		X				PPP	Nelly ARIZA
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														

Yo, MARIA NELLY ARIZA FERNANDEZ Identificado (a) con CC: 46372835, 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
Luis RUTH GARCIA	108827937	Sogamoso

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				
07/04/21	X			X									PPP	Luis RUTH GARCIA
08/04/21	X			X									PPP	Luis RUTH GARCIA
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														

Yo, Luis RUTH GARCIA Identificado (a) con CC: 108827937, 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 Diaz Dayana	Cédula 1053579181	Unidad
---	-----------------------------	---------------

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			
07/04/21				X								EPP	[Firma]
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

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 Camillo Lopez Ceran	Cédula 9530770	Unidad Rep
---	--------------------------	----------------------

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			
26/03/20				X								EPP	[Firma]
29/03/20				X	X							EPP	[Firma]
30/03/20				X								EPP	[Firma]
31/03/20				X								EPP	[Firma]
05/04/20				X	X							EPP	[Firma]
08/04/20				X	X							EPP	[Firma]
07/04/21				X								EPP	[Firma]
08/04/21				X								EPP	[Firma]
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, CGSA CAMILLO Identificado (a) con CC: 9530770, 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.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Corrala Nacional: 01800091033
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos Hernández Hernández Daisy C.	Cédula 1.049631.798	Unidad c.ext.
--	-------------------------------	-------------------------

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	Pólintas		
26 03 21				X					X			Carolina Hernández
29 03 21				X					X			Carolina
29 03 21				X					X			Carolina
30 03 21				X					X			Carolina
31 03 21				X					X			Carolina
05 04 21				X					X			Carolina
06 04 21				X					X			Carolina
07 04 21				X					X			Carolina
08 04 21				X					X			Carolina
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Carolina Hernández Hernández Identificado (a) con CC: 1.049631798, 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 Romero López Ana	Cédula 46366015	Unidad SSGMSSA
--	---------------------------	--------------------------

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	Pólintas		
28 03 21	X			X							Elementos Epp	Ana Romero
29 03 21	X			X							Elementos Epp	Ana Romero
29 03 21	X			X					X		Elementos Epp	Ana Romero
30 03 21	X			X							Elementos Epp	Ana Romero
31 03 21	X			X							Elementos Epp	Ana Romero
05 04 21	X			X					X		Elementos Epp	Ana Romero
06 04 21	X			X							Elementos Epp	Ana Romero
07 04 21	X			X							Elementos Epp	Ana Romero
08 04 21	X			X							Elementos Epp	Ana Romero
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Ana Romero Identificado (a) con CC: 46366015, 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.**

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Correo Nacional: 08000910303
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos <u>Ara Corcoba Cobos</u>	Cédula <u>46 377 405</u>	Unidad <u>Sogamoso</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 N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polinias		
19 03 21	X			X							EPP	<i>[Signature]</i>
20 03 21	X			X							EPP	<i>[Signature]</i>
23 03 21	X			X							EPP	<i>[Signature]</i>
24 03 21	X			X							EPP	<i>[Signature]</i>
25 03 21	X			X							EPP	<i>[Signature]</i>
26 03 21	X			X							EPP	<i>[Signature]</i>
29 03 21	X			X							EPP	<i>[Signature]</i>
30 03 21	X			X							EPP	<i>[Signature]</i>
31 03 21	X			X							EPP	<i>[Signature]</i>
05 04 21	X			X							EPP	<i>[Signature]</i>
26 04 21	X			X							EPP	<i>[Signature]</i>
27 04 21	X			X							EPP	<i>[Signature]</i>

Yo, Gregorick Cobos Identificado (a) con CC: 46.377.405, 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>Leidi Ruth Gaitán Vargas</u>	Cédula <u>1058274751</u>	Unidad <u>Sogamoso</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 N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polinias		
19 03 21	X			X							EPP	<i>[Signature]</i>
20 03 21	X			X							EPP	<i>[Signature]</i>
23 03 21	X			X							EPP	<i>[Signature]</i>
24 03 21	X			X							EPP	<i>[Signature]</i>
25 03 21	X			X							EPP	<i>[Signature]</i>
26 03 21	X			X							EPP	<i>[Signature]</i>
29 03 21	X			X							EPP	<i>[Signature]</i>
30 03 21	X			X							EPP	<i>[Signature]</i>
31 03 21	X			X							EPP	<i>[Signature]</i>
05 04 21	X			X							EPP	<i>[Signature]</i>
26 04 21	X			X							EPP	<i>[Signature]</i>
27 04 21	X			X							EPP	<i>[Signature]</i>

Yo, Leidi Ruth Gaitán Vargas Identificado (a) con CC: 1058274751, 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 Mila Jorge Stolf	Cédula 939908	Unidad Cest
--	-------------------------	-----------------------

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	Caretas desechables	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
19 03 21													
23 03 21													
24 03 21													
25 03 21													
26 03 21													
27 03 21													
29 03 21													
30 03 21													
31 03 21													
05 04 21													
06 04 21													
07 04 21													
08 04 21													

Yo, Diana Mila Jorge Stolf Identificado (a) con CC: 939908, 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 Daisy Vargas Banera	Cédula 1057585417	Unidad Sogamaso
---	-----------------------------	---------------------------

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	Caretas desechables	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
19 03 21													
23 03 21													
24 03 21													
25 03 21													
26 03 21													
29 03 21													
29 03 21													
30 03 21													
31 03 21													
05 04 21													
06 04 21													
07 04 21													

Yo, Daisy Vargas Identificado (a) con CC: 1057585417, 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.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Línea de Control Nacional: 018000910303
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos CELY PEREZ SERGIO RICARDO	Cédula 74083496	Unidad SOGAMOSO
---	---------------------------	---------------------------

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			
19 03 21				X								EPP	SERGIO Gily
20 03 21				X								EPP	SERGIO Gily
23 03 21				X							X	EPP	SERGIO Gily
24 03 21				X								EPP	SERGIO Gily
25 03 21				X								EPP	SERGIO Gily
26 03 21				X								EPP	SERGIO Gily
27 03 21				X								EPP	SERGIO Gily
29 03 21				X								EPP	SERGIO Gily
30 03 21				X								EPP	SERGIO Gily
31 03 21				X								EPP	SERGIO Gily
05 04 21				X							X	EPP	SERGIO Gily
DD	MM	AA											

Yo, SERGIO RICARDO Gily PEREZ Identificado (a) con CC: 74083496, 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 BARRERO JENNY GISELA	Cédula 33367265	Unidad SOGAMOSO
--	---------------------------	---------------------------

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			
17 03 21	X			X									
18 03 21	X			X									
19 03 21	X			X									
23 03 21	X			X									
24 03 21	X			X									
25 03 21	X			X									
26 03 21	X			X									
29 03 21	X			X									
30 03 21	X			X									
31 03 21	X			X									
5 04 21	X			X									
6 04 21	X			X									

Yo, Jenny Gisela Lopez Barrero Identificado (a) con CC: 33367265, 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
Malaver Avardón Sandra Beatriz	46672546	Segamasa

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	Carta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
29 03 21	X			X							X	Elementos EPP	Sandra Malaver
30 03 21	X			X								Elementos EPP	Sandra Malaver
31 03 21	X			X								Elementos EPP	Sandra Malaver
05 04 21	X			X							X	Elementos EPP	Sandra Malaver
06 04 21	X			X								Elementos EPP	Sandra Malaver
07 04 21	X			X								Elementos EPP	Sandra Malaver
08 04 21	X			X								Elementos EPP	Sandra Malaver
09 04 21	X			X								Elementos EPP	Sandra Malaver
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Sandra Beatriz Malaver Identificado (a) con CC: 46672546, 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
Betrán Beravides Yamile	46.375.553	Segamasa

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	Carta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
05 04 21	X			X		X						E.P.P	Yamile Betrán
06 04 21	X			X		X						E.P.P	Yamile
07 04 21	X			X		X						E.P.P	Yamile
08 04 21	X			X		X						E.P.P	Yamile
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Yamile Betrán Beravides Identificado (a) con CC: 46.375.553, 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 BARRERO JENNY GIVELA	Cédula 33.367.265	Unidad SOGAMOSO
--	-----------------------------	---------------------------

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	Monogafis de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pollainas				
07/04/21	X			X					X					
08/04/21	✓			✓					✓					
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														

Yo, Jenny Givela Lopez Barrero identificado (a) con CC: 33367265, 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 ERIKA HOYOS	Cédula 32608322	Unidad SOGAMOSO
---	---------------------------	---------------------------

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	Monogafis de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pollainas			
08/04/21	✓				✓				✓			epp	
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, ERIKA HOYOS identificado (a) con CC: 32608322, 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.**

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Control Nacional: 018000910303
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos Deisy Vargas Paneira	Cédula 105758547	Unidad SagamaSO
--	----------------------------	---------------------------

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			
03/04/21	X			X					X			EPP	Deisy
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Deisy Vargas B Identificado (a) con CC: 105758547, 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 Dayana Dora	Cédula 105757112	Unidad
---	----------------------------	---------------

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			
19/03/21				X								EPP	Dayana
20/03/21				X								EPP	Dayana
23/03/21	X			X					X			EPP	Dayana
24/03/21				X								EPP	Dayana
25/03/21				X								EPP	Dayana
26/03/21				X								EPP	Dayana
27/03/21				X								EPP	Dayana
29/03/21	X			X					X			EPP	Dayana
30/03/21				X								EPP	Dayana
31/03/21				X								EPP	Dayana
05/04/21	X			X					X			EPP	Dayana
26/04/21				X								EPP	Dayana

Yo, Dayana Dora 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.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Corrala Nacional: 018000910303



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

Apellidos y Nombres Completos Amira Fernandez	Cédula 46372835	Unidad Soyama33
---	---------------------------	---------------------------

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	Pollinas			
18 03 21	X			X									
19 03 21	X			X								EPP.	Nelly Amira
20 03 21	X			X								EPP.	Nelly Amira
23 03 21	X			X								EPP.	Nelly Amira
24 03 21	X			X								EPP.	Nelly Amira
25 03 21	X			X								EPP.	Nelly Amira
26 03 21	X			X								EPP.	Nelly Amira
29 03 21	X			X								EPP.	Nelly Amira
29 03 21	X			X								EPP.	Nelly Amira
30 03 21	X			X								EPP.	Nelly Amira
31 03 21	X			X								EPP.	Nelly Amira
05 04 21	X			X								EPP.	Nelly Amira

Yo, Amira Nelly Amira Fernandez identificado (a) con CC: 46372835 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 formación 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 Ana Zoraida Cuba Nuñez	Cédula 46377485	Unidad Soyama33
--	---------------------------	---------------------------

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	Pollinas			
08 04 2021	X			X								EPP	Cruz Zoraida
09 04 2021	X			X								EPP	Cruz Zoraida
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Cruz Zoraida Cuba Nuñez identificado (a) con CC: 46377485 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 formación 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.



Fecha (DD/MM/AA)		Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma		
DD	MM	AA	Coifa	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable			Polainas	
12	4	2021													
13	4	2021													
14	4	2021													
15	4	2021													
16	4	2021													
17	4	2021													
18	4	2021													
20	4	2021													
21	4	2021													
22	4	2021													
23	4	2021													
24	4	2021													

Yo, Nelly Alejandra Alvarado Lora Identificado (a) con CC: 1022443527, 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.

Fecha (DD/MM/AA)		Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma		
DD	MM	AA	Coifa	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable			Polainas	
12	4	2021	1				1	4			1			uso de N95 Exclusivo para atención de pacientes presenciales	<i>[Firma]</i>
13	4	2021					1	4							<i>[Firma]</i>
14	4	2021					1	4							<i>[Firma]</i>
15	4	2021					1	4							<i>[Firma]</i>
16	4	2021					1	4							<i>[Firma]</i>
17	4	2021					1	4							<i>[Firma]</i>
18	4	2021	1				1	4			1			uso de N95 Exclusivo para atención de pacientes presenciales	<i>[Firma]</i>
20	4	2021					1	4							<i>[Firma]</i>
21	4	2021					1	4							<i>[Firma]</i>
22	4	2021					1	4							<i>[Firma]</i>
23	4	2021					1	4							<i>[Firma]</i>
24	4	2021					1	4							<i>[Firma]</i>

Yo, Flor Isabel Serrano A Identificado (a) con CC: 23522508, 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.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Línea Corrala Nacional: 018000910302
VIGILADO



	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GTH)033
			Versión: 3
			ago-19
			1 de 1
Apellidos y Nombres Completos		Cédula	Unidad
ALIX MARGARITA ACEVEDO SALAZAR		24080048	JERSALUD S.A.S SEDE SOATÁ

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	Monopigüé de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
12	4	2021	1				1							<i>Alix Acevedo</i>
13	4	2021					1							<i>Alix Acevedo</i>
14	4	2021					1							<i>Alix Acevedo</i>
15	4	2021					1							<i>Alix Acevedo</i>
16	4	2021					1							<i>Alix Acevedo</i>
17	4	2021					1							<i>Alix Acevedo</i>
18	4	2021	1				1							<i>Alix Acevedo</i>
19	4	2021					1							<i>Alix Acevedo</i>
20	4	2021					1							<i>Alix Acevedo</i>
21	4	2021					1							<i>Alix Acevedo</i>
22	4	2021					1							<i>Alix Acevedo</i>
23	4	2021					1							<i>Alix Acevedo</i>
24	4	2021					1							<i>Alix Acevedo</i>

Yo, Alix Margarita Acevedo Identificado (a) con CC: 24080048, 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
MILDER ASTRID MARTINEZ COMBITA		1102834710	JERSALUD S.A.S SEDE SOATÁ

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	Monopigüé de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
12	4	2021	1				1							<i>Milder Martinez</i>
13	4	2021					1							<i>Milder Martinez</i>
14	4	2021					1							<i>Milder Martinez</i>
15	4	2021					1							<i>Milder Martinez</i>
16	4	2021					1							<i>Milder Martinez</i>
17	4	2021					1							<i>Milder Martinez</i>
18	4	2021	1				1							<i>Milder Martinez</i>
19	4	2021					1							<i>Milder Martinez</i>
20	4	2021					1							<i>Milder Martinez</i>
21	4	2021					1							<i>Milder Martinez</i>
22	4	2021					1							<i>Milder Martinez</i>
23	4	2021					1							<i>Milder Martinez</i>
24	4	2021					1							<i>Milder Martinez</i>

Yo, Milder A Martinez Identificado (a) con CC: 23522660, 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.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Línea Correo Nacional: 018000910303
VIGILADO



	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GTH)033
			Versión: 3
			ago-19
			1 de 1
Apellidos y Nombres Completos		Cédula	Unidad
JENNYFER YURLEY SOTO HERNANDEZ		1102834710	JERSALUD S.A.S SEDE SOATÁ

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. 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
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas			
13	1			1		4					1	uso de N95 Exclusivo para atención de pacientes presenciales	Jenny Soto
14				1		2							Jenny Soto
15				1		2							Jenny Soto
16				1		7							Jenny Soto
17				1		1							Jenny Soto
19	1			1		2					1	uso de N95 Exclusivo para atención de pacientes presenciales	Jenny Soto
20				1		2							Jenny Soto
21				1		2							Jenny Soto
22				1		3							Jenny Soto
23				1		4							Jenny Soto
24				1									Jenny Soto

Yo, Jennyfer Yurley Soto H. Identificado (a) con CC: 1057548527, 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 PAULA CAMPOS BUITRAGO		1140868607	JERSALUD S.A.S SEDE SOATÁ

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. 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
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas			
11	1			1		4						uso de N95 Exclusivo para atención de pacientes presenciales	Paula Campos
13				1		4							Paula Campos
14				1		4							Paula Campos
16				1		4							Paula Campos
19				1		4					1		Paula Campos
17				1		4					1		Paula Campos
18	1			1		4					1	uso de N95 Exclusivo para atención de pacientes presenciales	Paula Campos
20				1		4							Paula Campos
21				1		4					1		Paula Campos
22				1		4					1		Paula Campos
23				1		4					1		Paula Campos

Yo, Maria Paula Campos Identificado (a) con CC: 1140868607, 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.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Línea Central Nacional: 01800010303
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
LUZ MENDY ORTEGA MENJURA	51990459	MONQUIRA

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	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pollainas				
12	4	21				X						X		
13	4	21				X								
14	4	21				X								
15	4	21				X								
16	4	21				X								
19	4	21				X						X		
20	4	21				X								
21	4	21				X								
22	4	21				X								
23	4	21				X								
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												

Yo, Luz Mendy Ortega Menjura Identificado (a) con CC: 51990459, 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
NARVAEZ RUIZ MARCELA SOFIA	63362434	MONQUIRA

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	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pollainas				
12	4	21				X	X					X		
13	4	21				X								
14	4	21				X								
15	4	21				X								
16	4	21				X								
19	4	21				X	X	X				X		Apertura de caja de guantes talla S caja*100UND
20	4	21				X								
21	4	21				X								
22	4	21				X								
23	4	21				X								
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												

Yo, Marcela Narvaez Ruiz Identificado (a) con CC: 63362434, 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.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Linea Control Nacional: 018000910332
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos BLANCO ARENAS IVONNE ANDREA	Cédula 63529281	Unidad MONQUIRA
---	---------------------------	---------------------------

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	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
12 4 21				X	X						X			
13 4 21				X										
14 4 21				X										
15 4 21				X										
16 4 21				X										
19 4 21				X	X						X			
20 4 21				X										
21 4 21				X										
22 4 21				X										
23 4 21				X										
DD MM AA														
DD MM AA														

Yo, IVONNE ANDREA BLANCO ARENAS Identificado (a) con CC: 63529281, 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 GARCIA ARIAS DEISY JANETH	Cédula 53081059	Unidad MONQUIRA
---	---------------------------	---------------------------

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	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
12 4 21				X							X			
13 4 21				X										
14 4 21				X										
15 4 21				X										
16 4 21				X										
19 4 21				X							X			
20 4 21				X										
21 4 21				X										
22 4 21				X										
23 4 21				X										
DD MM AA														
DD MM AA														

Yo, DEISY GARCIA ARIAS Identificado (a) con CC: 53081059, 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.**

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Linea Corrala Nacional: 0180001910333
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos SAENZ RUIZ LEIDY YASMITH	Cédula 1054682570	Unidad MONIQUIRA
--	-----------------------------	----------------------------

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	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Palañas		
12 4 21				X	X				X			Leidy Saenz
13 4 21				X								Leidy Saenz
14 4 21				X								Leidy Saenz
15 4 21				X								Leidy Saenz
16 4 21				X								Leidy Saenz
19 4 21				X	X				X			Leidy Saenz
20 4 21				X								Leidy Saenz
21 4 21				X								Leidy Saenz
22 4 21				X								Leidy Saenz
23 4 21				X								Leidy Saenz
DD MM AA												
DD MM AA												

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.

GUATEQUE

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

Apellidos y Nombres Completos RIVERA ROMERO YOLY MARCELA	Cédula 1014182587	Unidad Administrativa
--	-----------------------------	---------------------------------

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	Palañas		
16 04 21	X			X		X			X			Yoly Marcela Rivera
19 04 21	X			X		X			X			Yoly Marcela Rivera
20 04 21	X			X		X			X			Yoly Marcela Rivera
21 04 21	X			X		X			X			Yoly Marcela Rivera
22 04 21	X			X		X			X			Yoly Marcela Rivera
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Yoly Marcela Rivera Identificado (a) con CC: 1014182587, 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 PUPO MORENO MELISA	Cédula 1045725343	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
	Cuñis	Monopis de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pósters		
10 04 21	X		X	X		X			X	X	OVERALL	Melisa
11 04 21	X		X	X		X			X	X	OVERALL	Melisa
20 04 21	X		X	X		X			X	X	OVERALL	Melisa
21 04 21	X		X	X		X			X	X	OVERALL	Melisa
22 04 21	X		X	X		X			X	X	OVERALL	Melisa
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Melisa Pupo Moreno Identificado (a) con CC: 1045725343, 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 Yambe	Cédula 1049795603	Unidad Farmacia Goateque
---	-----------------------------	------------------------------------

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
	Cuñis	Monopis de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pósters		
16 04 21	X			X		X			X			Yambe V.
17 04 21	X			X		X			X			Yambe V.
19 04 21	X			X		X			X			Yambe V.
20 04 21	X			X		X			X			Yambe V.
21 04 21	X			X		X			X			Yambe V.
22 04 21	X			X		X			X			Yambe V.
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Yambe Velasquez Identificado (a) con CC: 1049795603, 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.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Unidad de Control y Vigilancia Epidemiológica
 Línea de Control Nacional: 01800010303
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos Daniela Castro	Cédula 104949182	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			
16 04 21	X	X	X	X		X				X	X		Daniela
17 04 21	X	X	X	X		X				X	X		Daniela
19 04 21	X	X	X	X		X				X	X		Daniela
20 04 21	X	X	X	X		X				X	X		Daniela
21 04 21	X	X	X	X		X				X	X		Daniela
22 04 21	X	X	X	X		X				X	X		Daniela
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Daniela Castro Identificado (a) con CC: 104949182, 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.

GARAGOA

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

Apellidos y Nombres Completos Daniela Dora Diana Escobedo	Cédula 102022786	Unidad Garagoa
---	----------------------------	--------------------------

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			
16 04 21	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		Diana
19 04 21	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		Diana
20 04 21	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		Diana
21 04 21	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		Diana
22 04 21	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		Diana
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Diana Escobedo Identificado (a) con CC: 102022786, 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 Ana Beatriz Lady Natalia	Cédula 1056613164	Unidad Jersalud Garage
--	-----------------------------	----------------------------------

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	Monogeta de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
16 04 21	✓			✓		✓							
19 04 21	✓			✓		✓							
20 04 21	✓			✓		✓							
21 04 21	✓			✓		✓							
22 04 21	✓			✓		✓							
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Lady Ana Beatriz Identificado (a) con CC: 1056613164, 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 Camero Suárez Mary	Cédula 33676746	Unidad Garagepa.
--	---------------------------	----------------------------

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	Monogeta de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
16 04 2021	X			X						X			Mary Camero
19 04 2021	X			X						X			Mary Camero
20 04 2021	X			X						X			Mary Camero
21 04 2021	X			X						X			Mary Camero
22 04 2021	X			X						X			Mary Camero
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Mary Camero Suárez Identificado (a) con CC: 33676746, 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.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Atención al Ciudadano: 018000910303
 Línea Correo Nacional: 018000910303
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
<u>Castillo Morales Jedy Andrea</u>	<u>1.048.846.141</u>	<u>Garapa</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	Monogata de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
18 04 2021	Y			Y							Y		Jedy Castillo
19 04 2021	Y			Y							Y		Jedy Castillo
20 04 2021	Y			Y							Y		Jedy Castillo
21 04 2021	Y			Y							Y		Jedy Castillo
22 04 2021	Y			Y							Y		Jedy Castillo
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Jedy Andrea Castillo Identificado (a) con CC: 1.048.846.141, 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
<u>García Avila Janny Marleny</u>	<u>33676330</u>	<u>Garapa</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	Monogata de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
18 04 21		X	X	X	X	X					X	X	Janny Garcia
19 04 21		X	X	X	X	X					X	X	Janny Garcia
20 04 21		X	X	X	X	X					X	X	Janny Garcia
21 04 21		X	X	X	X	X					X	X	Janny Garcia
22 04 21		X	X	X	X	X					X	X	Janny Garcia
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Janny Garcia Avila Identificado (a) con CC: 33676330, 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.

DUITAMA





FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

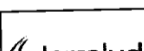
F(GTH)033
Versión: 3
ago-19
1 de 1

Apellidos y Nombres Completos <u>Trana Trana Hiday</u>	Cédula <u>46458143</u>	Unidad <u>DUITAMA</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	Carena desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pajalinas			
05 04 2021				X					X			6 Tapabocas	<i>[Firma]</i>
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Hiday Trana Trana identificado (a) con CC: 46458143, 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>Rojas Lameza Julieth Landa</u>	Cédula <u>1053616231</u>	Unidad <u>DUITAMA</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	Carena desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pajalinas			
05 04 21	1			6 pzas	6 pzas				1				<i>[Firma]</i>
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Julieth Landa Rojas Lameza identificado (a) con CC: 1053616231, 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.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Línea de Control Nacional: 018000910303
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Arague Salano Lina D	46672428	DUITAMA

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			
05 04 2021				X					X			5 Tapabocas	Lina Arague
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Lina D Arague identificado (a) con CC: 46672428. 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	Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Aguilar Lopez Luz Andrea	1098647879	DUITAMA

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			
08 04 21					X				X		2 Elementos	Andrea Aguilar	
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Luz Andrea Aguilar Lopez identificado (a) con CC: 1098647879. 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.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Corrala Nacional: 0800910303
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Andrés García Acuña	1044604621	DUITAMA

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	Monopatín de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pólmolas		
5 / 4 / 21				5	1				5		SELETTAS	
DD / MM / AA												
DD / MM / AA												
DD / MM / AA												
DD / MM / AA												
DD / MM / AA												
DD / MM / AA												
DD / MM / AA												
DD / MM / AA												
DD / MM / AA												
DD / MM / AA												
DD / MM / AA												
DD / MM / AA												
DD / MM / AA												
DD / MM / AA												

Yo, Andrés García Acuña identificado (a) con CC: 1044604621 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
Dyda Durán Bello Daniela	1 023 947207	DUITAMA

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	Monopatín de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pólmolas		
5 / 4 / 21				6					4			Daniela Dyda D.
DD / MM / AA												
DD / MM / AA												
DD / MM / AA												
DD / MM / AA												
DD / MM / AA												
DD / MM / AA												
DD / MM / AA												
DD / MM / AA												
DD / MM / AA												
DD / MM / AA												
DD / MM / AA												
DD / MM / AA												
DD / MM / AA												
DD / MM / AA												

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.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Línea Corrala Nacional: 01800019033
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Adriana Marcela Rojas Cruz	1052-388-258	DUITAMA

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	Pollainas			
05/04/21				✓								1 Bata G-1000bocas	Adriana r
DD	MM	AA											
DD	MM	AA											
DD	MM	AA											
DD	MM	AA											
DD	MM	AA											
DD	MM	AA											
DD	MM	AA											
DD	MM	AA											
DD	MM	AA											
DD	MM	AA											
DD	MM	AA											
DD	MM	AA											

Yo, Adriana Rojas Identificado (a) con CC: 1052-388-258, 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
Lina Alejandra Pinzón Castiblanco	1049632618	DUITAMA

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	Pollainas			
05/04/21				✓								5 tapabocas	Pinzon
DD	MM	AA											
DD	MM	AA											
DD	MM	AA											
DD	MM	AA											
DD	MM	AA											
DD	MM	AA											
DD	MM	AA											
DD	MM	AA											
DD	MM	AA											
DD	MM	AA											
DD	MM	AA											
DD	MM	AA											

Yo, Lina Pinzón Castiblanco Identificado (a) con CC: 1049632618, 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.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Control Nacional: 01800010332
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Rodriguez osorio Marilyn Andrea	1094427101	DUITAMA

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	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Batas desechable	Polainas			
05 04 21				5						1		EPP Para la Semana	Marilyn P.O.
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Marilyn Rodriguez osorio identificado (a) con CC: 1094427101, 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
RODRIGUEZ ROSALITA ANA DEL	23323980	DUITAMA

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	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Batas desechable	Polainas			
05 04 21				✓						✓		5 tapabocas 5 batas	[Firma]
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, RODRIGUEZ ROSALITA ANA DEL identificado (a) con CC: 23323980, 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.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Línea Correo Nacional: 01800019033
VIGILADO



	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 Jimenez Rivero	1049637033	DUITAMA

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	Polainas			
03/04/2021	X			X					X				Bob Andrea J.
DD/AA/AA													
DD/AA/AA													
DD/AA/AA													
DD/AA/AA													
DD/AA/AA													
DD/AA/AA													
DD/AA/AA													
DD/AA/AA													
DD/AA/AA													
DD/AA/AA													
DD/AA/AA													
DD/AA/AA													

Yo, Andrea Jimenez Rivero identificado (a) con CC: 1049637033, 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
Jenny Rosaly Rivero	79'536'444	DUITAMA

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	Polainas			
05/04/21				5					5				Jenny
DD/AA/AA													
DD/AA/AA													
DD/AA/AA													
DD/AA/AA													
DD/AA/AA													
DD/AA/AA													
DD/AA/AA													
DD/AA/AA													
DD/AA/AA													
DD/AA/AA													
DD/AA/AA													
DD/AA/AA													
DD/AA/AA													

Yo, Jenny Rosaly Rivero identificado (a) con CC: 79'536'444, 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.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Control Nacional: 018000910303
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos WONGUIZ ROLDAN JUAN	Cédula 79 536 444	Unidad DUTAMA
---	-----------------------------	-------------------------

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			
05/04/21	-	-	-	5	-	-	-	-	3	-		[Firma]	
06/04/21													
07/04/21													
08/04/21													
09/04/21													
10/04/21													
11/04/21													
12/04/21													
13/04/21													
14/04/21													
15/04/21													
16/04/21													
17/04/21													
18/04/21													
19/04/21													
20/04/21													

Yo, Juan Wonguiz Roldan identificado (a) con CC: 79 536 444, 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 Cely Acevedo Davis Marcela	Cédula 33369814	Unidad DUTAMA
--	---------------------------	-------------------------

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			
05/04/21				7					7			[Firma]	
09/04/21				7					7			[Firma]	
10/04/21													
11/04/21													
12/04/21													
13/04/21													
14/04/21													
15/04/21													
16/04/21													
17/04/21													
18/04/21													
19/04/21													
20/04/21													

Yo, Marcela Davis Cely identificado (a) con CC: 33369814, 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.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD



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

Apellidos y Nombres Completos <i>Orvaldo Alfonso Gutierrez Puentes</i>	Cédula <i>91244699</i>	Unidad DUITAMA
--	----------------------------------	--------------------------

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	Monogate de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Pollinas		
05/04/21	1	-	-	6	-	-	-	-	6	-		<i>[Signature]</i>
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, *Orvaldo Alfonso Gutierrez Puentes* identificado (a) con CC: *91244699*, 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 <i>Fajardo Serrano Angela Dorily</i>	Cédula <i>24167247</i>	Unidad DUITAMA
--	----------------------------------	--------------------------

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	Monogate de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Pollinas		
05/04/2021	✓			✓							6 tapabocas, 6 batas	<i>Angela F</i>
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

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.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Control Nacional: 01800019333
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos Escobar Jacqueline	Cédula 120865548	Unidad CE DUITAMA
--	----------------------------	-----------------------------

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	Polainas			
06/04/21	X			X							X		Jacqueline Escobar
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Jacqueline Escobar Identificado (a) con CC: 120865548. 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 Escobar Jacqueline	Cédula 6332209	Unidad DUITAMA
--	--------------------------	--------------------------

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	Polainas			
08/04/21					X						X		Jacqueline Escobar
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Jacqueline Escobar Identificado (a) con CC: 6332209. 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.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Atención al Ciudadano: 018000910303
 VIGILADO





FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

F(GTH)033
 Versión: 3
 ago-19
 1 de 1

Apellidos y Nombres Completos <u>Edna Graciela Cepayuta Lamayo</u>	Cédula <u>1053610391</u>	Unidad <u>DUITAMA</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 N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
05 04 21	X			X					X		1 par de Tapabocas 1 bata	Edna G.
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

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 <u>Anatucayta Burgos</u>	Cédula	Unidad <u>DUITAMA</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 N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
	X			X					X		1 cofia 6 Tapabocas 1 bata	Anatucayta B
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

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.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Linea Control Nacional: 01800010303
 VIGILADO



CHIQUINQUIRA

Jersalud **FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL**

F(GTH)033
Versión: 3
ago-19
1 de 1

Apellidos y Nombres Completos: **JULIANA ANDREA SUAREZ SIMIJACA** Cédula: **1053348179** Unidad:

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
DD	MM	AA	Cofre	Monografía de seguridad	Capa desechable	Tapabocas desechables	Tarjetas MIE con alcohol	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pajillas			
01	04	2021	X			X									
02	04	2021				X									
03	04	2021				X									
04	04	2021				X									
05	04	2021				X									
06	04	2021	X			X							X		
07	04	2021				X									
08	04	2021				X									
09	04	2021				X									
10	04	2021				X									
11	04	2021				X									
12	04	2021	X			X									
13	04	2021				X									
14	04	2021				X									
15	04	2021				X									
16	04	2021				X									
17	04	2021				X									
18	04	2021	X			X									

Yo, Juliana andrea Suarez Simijaca Identificado (a) con CC: 1053348179, 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: **YENNIFER KATHERINE BALEN ROMERO** Cédula: Unidad:

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
DD	MM	AA	Cofre	Monografía de seguridad	Capa desechable	Tapabocas desechables	Tarjetas MIE con alcohol	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pajillas			
20	04	21				X								Yennifer Romero	
21	04	21				X								Yennifer Romero	
22	04	21				X								Yennifer Romero	
DD	MM	AA													
DD	MM	AA													
DD	MM	AA													
DD	MM	AA													
DD	MM	AA													
DD	MM	AA													
DD	MM	AA													
DD	MM	AA													

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.

ago-19
1 de 1

Apellidos y Nombres Completos: **LEIDY JOANA BUITRAGO SANABRIA** Cédula: **1053338976** Unidad:

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
DD	MM	AA	Cofre	Monografía de seguridad	Capa desechable	Tapabocas desechables	Tarjetas MIE con alcohol	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pajillas			
20	04	2021				X									
21	04	2021				X									
22	04	2021				X									
DD	MM	AA													
DD	MM	AA													
DD	MM	AA													
DD	MM	AA													
DD	MM	AA													
DD	MM	AA													
DD	MM	AA													
DD	MM	AA													

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
YENNIFER KATHERINE BALLEEN ROMERO	1002526470	

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	Cinta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas				
05 04 21	X			X										Yennifer Romero
06 04 21				X										Yennifer Romero
07 04 21				X										Yennifer Romero
08 04 21				X										Yennifer Romero
09 04 21				X										Yennifer Romero
12 04 21	X			X								X		Yennifer Romero
13 04 21				X										Yennifer Romero
14 04 21				X										Yennifer Romero
15 04 21				X										Yennifer Romero
16 04 21				X										Yennifer Romero
17 04 21				X										Yennifer Romero
18 04 21	X			X								X		Yennifer Romero

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
ERIKA DAYANA SAUCEDO RUIDIAZ	1082896913	

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	Cinta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas				
05 04 21	X			X								X		Erika Saucedo
06 04 21				X										Erika Saucedo
07 04 21				X										Erika Saucedo
08 04 21				X										Erika Saucedo
09 04 21				X										Erika Saucedo
12 04 21	X			X								X		Erika Saucedo
13 04 21				X										Erika Saucedo
14 04 21				X										Erika Saucedo
15 04 21				X										Erika Saucedo
16 04 21				X										Erika Saucedo
17 04 21				X										Erika Saucedo
18 04 21	X			X								X		Erika Saucedo

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.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Línea de Control Nacional: 018000970333
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos LEIDY JOANA BUITRAGO SANABRIA	Cédula 1053338978	Unidad
---	-----------------------------	---------------

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 1994, Dec. 982 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:

Fecha (DD/MM/AA)	Cofre	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma				
		Mascarilla de seguridad	Gorro desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas ME con ME con refrendo	Guañas de látex	Guañas de nitrilo	Guañas de látex	Guañas de nitrilo	Guañas de látex	Guañas de nitrilo	Guañas de látex			Guañas de nitrilo			
05/04/2021	X				X													
06/04/2021					X													
07/04/2021					X													
08/04/2021					X													
09/04/2021					X													
10/04/2021					X													
11/04/2021	X				X													
12/04/2021					X													
13/04/2021					X													
14/04/2021					X													
15/04/2021					X													
16/04/2021					X													
17/04/2021	X				X													

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 DIANA FERNANDA RODRIGUEZ PIRABAN	Cédula 33367534	Unidad
--	---------------------------	---------------

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 1994, Dec. 982 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:

Fecha (DD/MM/AA)	Cofre	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma				
		Mascarilla de seguridad	Gorro desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas ME con ME con refrendo	Guañas de látex	Guañas de nitrilo	Guañas de látex	Guañas de nitrilo	Guañas de látex	Guañas de nitrilo	Guañas de látex			Guañas de nitrilo			
05/04/2021	X				X													
06/04/2021					X													
07/04/2021					X													
08/04/2021					X													
09/04/2021					X													
10/04/2021					X													
11/04/2021	X				X													
12/04/2021					X													
13/04/2021					X													
14/04/2021					X													
15/04/2021					X													
16/04/2021					X													
17/04/2021	X				X													

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.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Línea de Atención al Ciudadano: 01800091033
Línea de Atención al Cliente: 01800091033
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
ERIKA DAYANA SAUCEDO RUIDIAZ	1082896913	

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. 688 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	Monopis de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas no con revest	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas			
20 04 21	X			X							X		
21 04 21				X									
22 04 21				X									
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

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
DIANA FERNANDA RODRIGUEZ PIRABAN	33367534	

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. 688 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	Monopis de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas no con revest	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas			
20 04 2021				X									
21 04 2021				X									
22 04 2021				X									
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

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.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Control Nacional: 018000910332
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
SAMIRA LUCERO CASTELLANOS CAICEDO	23730499	

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	
	Cable	Mascarilla de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas ME con válvula	Guante de látex	Guante de nitrilo	Guante de nylon	Bata desechable	Polera				
05/04/21	X			X										Samira C.
06/04/21				X										Samira C.
07/04/21				X										Samira C.
08/04/21				X										Samira C.
09/04/21				X										Samira C.
10/04/21				X										Samira C.
12/04/21	X			X										Samira C.
13/04/21	/			X										Samira C.
14/04/21				X										Samira C.
15/04/21				X										Samira C.
16/04/21				X										Samira C.
17/04/21				X										Samira C.

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
SAMIRA LUCERO CASTELLANOS CAICEDO	23730499	

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	
	Cable	Mascarilla de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas ME con válvula	Guante de látex	Guante de nitrilo	Guante de nylon	Bata desechable	Polera				
19/04/21	X			X										Samira C.
20/04/21				X										Samira C.
21/04/21				X										Samira C.
22/04/21				X										Samira C.
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														

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 MILADY MELISSA CARDENAS HERNANDEZ	Cédula 1053348812	Unidad										
<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 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.</p>												
Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
Fecha (DD/MM/AA)	Cota	Monopala de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas No con virus	Gaite de lino	Gaite de alambre	Gaite de nylon	Bata desechable	Polaina		
2020 04/01 2021				X								Melissa Cardenas
22/04/2021				X								Melissa Cardenas
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

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 MILADY MELISSA CARDENAS HERNANDEZ	Cédula 1053348812	Unidad										
<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 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.</p>												
Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
Fecha (DD/MM/AA)	Cota	Monopala de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas No con virus	Gaite de lino	Gaite de alambre	Gaite de nylon	Bata desechable	Polaina		
05/04/2021	X			X					X			Melissa Cardenas
05/04/2021				X								Melissa Cardenas
07/04/2021				X								Melissa Cardenas
08/04/2021				X								Melissa Cardenas
09/04/2021				X								Melissa Cardenas
11/04/2021				X								Melissa Cardenas
12/04/2021	X			X					X			Melissa Cardenas
13/04/2021				X								Melissa Cardenas
14/04/2021				X								Melissa Cardenas
14/04/2021				X								Melissa Cardenas
15/04/2021				X								Melissa Cardenas
20/04/2021	X			X					X			Melissa Cardenas

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.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Línea Correo Nacional: 01800010303
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
INGRITH NATALIA LOZANO BUITRAGO	1002522198	

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 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	
	Cable	Mascarilla de respiración	Gafas desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas tela con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pañuelos			
01 04 21	x			x									Natalia Lozano
05 04 21				x									Natalia Lozano
07 04 21				x									Natalia Lozano
08 04 21				x									Natalia Lozano
09 04 21				x									Natalia Lozano
12 04 21	x			x							x		Natalia Lozano
13 04 21				x									Natalia Lozano
14 04 21				x									Natalia Lozano
15 04 21				x									Natalia Lozano
16 04 21				x									Natalia Lozano
17 04 21				x									Natalia Lozano
19 04 21				x									Natalia Lozano
20 04 21	x			x									Natalia Lozano

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
INGRITH NATALIA LOZANO BUITRAGO	1002522198	

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 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	
	Cable	Mascarilla de respiración	Gafas desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas tela con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pañuelos			
20 04 21				x									Natalia Lozano
21 04 21				x									Natalia Lozano
22 04 21				x									Natalia Lozano
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

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.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Línea Correo Nacional: 01800010332
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos INGRITH NATALIA LOZANO BUITRAGO	Cédula 1002522198	Unidad
---	-----------------------------	---------------

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
	Corbata	Mascarilla de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Palmas		
20 04 21				X								Ingrith Lozano
21 04 21				X								Ingrith Lozano
22 04 21				X								Ingrith Lozano
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

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 SHIRLEY ELIANA RONCANCIO BALLE	Cédula 1053340626	Unidad
--	-----------------------------	---------------

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
	Corbata	Mascarilla de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Palmas		
06 04 21	X			X					X			Shirley
08 04 21				X								Shirley
09 04 21				X								Shirley
09 04 21				X								Shirley
09 04 21				X								Shirley
13 04 21	X			X					X			Shirley
13 04 21				X								Shirley
14 04 21				X								Shirley
15 04 21				X								Shirley
16 04 21				X								Shirley
16 04 21				X					X			Shirley
20 04 21	X			X					X			Shirley
20 04 21				X								Shirley

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.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Linea Control Nacional: 01800010303
 VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos <u>Sebastian Falla</u>	Cédula <u>1121916803</u>	Unidad <u>Administrativa</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 1979 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	Caretta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pajamas			
11	4	2021											
12	4	2021	X			X							
13	4	2021	X			X							
14	4	2021	X			X							
15	4	2021	X			X							
16	4	2021	X			X							
17	4	2021	X			X							
18	4	2021	X			X							
19	4	2021	X			X							
20	4	2021				X							
21	4	2021				X							
22	4	2021				X							
23	4	2021				X							
24	4	2021				X							
25	4	2021				X							
26	4	2021				X							
27	4	2021				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 <u>Orzuela Galdo Kenneth Yuliant</u>	Cédula <u>1006823768</u>	Unidad <u>Linea de Frente</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 1979 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	Caretta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pajamas			
11	4	2021											
12	4	2021	X			X							
13	4	2021	X			X							
14	4	2021	X			X							
15	4	2021	X			X							
16	4	2021	X			X							
17	4	2021											
18	4	2021											
19	4	2021	X			X							
20	4	2021				X							
21	4	2021				X							
22	4	2021				X							
23	4	2021				X							
24	4	2021				X							
25	4	2021				X							
26	4	2021				X							
27	4	2021				X							

Yo, Kenneth Yuliant Orzuela Galdo identificado (a) con CC: 1006823768, 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.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Linea Control Nacional: 018000910303
VIGILADO

id.com

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

Apellidos y Nombres Completos <u>Ayda RIVERA Karen</u>	Cédula <u>1022410353</u>	Unidad
---	-----------------------------	--------

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	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas			
11	4	2021											
12	4	2021	X			X							Karen Ayda
13	4	2021	X			X							Karen Ayda
14	4	2021	X			X							Karen Ayda
15	4	2021	X			X							Karen Ayda
16	4	2021	X			X							Karen Ayda
17	4	2021											
18	4	2021											
19	4	2021	X			X							Karen Ayda
20	4	2021				X							Karen Ayda
21	4	2021				X							Karen Ayda
22	4	2021				X							Karen Ayda
23	4	2021				X							Karen Ayda
24	4	2021				X							Karen Ayda
25	4	2021											
26	4	2021				X							Karen Ayda
27	4	2021				X							Karen Ayda

Yo, Karen Ayda Rivera Identificado (a) con CC: 1.022.410.353, 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>Kevin Leon Cardenas</u>	Cédula <u>1121988989</u>	Unidad
---	-----------------------------	--------

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	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas			
11	4	2021											
12	4	2021	X			X							Kevin Leon
13	4	2021	X			X							Kevin Leon
14	4	2021	X			X							Kevin Leon
15	4	2021	X			X							Kevin Leon
16	4	2021	X			X							Kevin Leon
17	4	2021				X							Kevin Leon
18	4	2021											
19	4	2021	X			X							Kevin Leon
20	4	2021				X							Kevin Leon
21	4	2021				X							Kevin Leon
22	4	2021				X							Kevin Leon
23	4	2021				X							Kevin Leon
24	4	2021											
25	4	2021											
26	4	2021				X							Kevin Leon
27	4	2021				X							Kevin Leon

Yo, Kevin Leon Cardenas Identificado (a) con CC: 1121988989, 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.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Unidad Ejecutora Operativa de Atención Primaria - UEOAP
 Línea Corriente Nacional: 01800019333
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres completos <u>Holbein Tomy Holmes Ney</u>	Cédula <u>111.867.048</u>	Unidad <u>Aristocent</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. 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	
	Cofre	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
11	4	2021											
12	4	2021	X			X							
13	4	2021				X							
14	4	2021				X							
15	4	2021	X			X							
16	4	2021											
17	4	2021											
18	4	2021											
19	4	2021				X							
20	4	2021				X							
21	4	2021				X							
22	4	2021				X							
23	4	2021				X							
24	4	2021				X							
25	4	2021				X							
26	4	2021				X							
27	4	2021				X							

Yo, Holmes Ney Holbein Tomy identificado (a) con CC: 111.867.048, 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>Daura Thany Tapas Mendive</u>	Cédula <u>1006840450</u>	Unidad <u>Farmacía</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. 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 2.2.4.5.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofre	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
11	4	2021											
12	4	2021	X			X							
13	4	2021	X			X							
14	4	2021	X			X							
15	4	2021											
16	4	2021											
17	4	2021											
18	4	2021											
19	4	2021	X			X							
20	4	2021				X							
21	4	2021				X							
22	4	2021				X							
23	4	2021				X							
24	4	2021				X							
25	4	2021				X							
26	4	2021				X							
27	4	2021				X							

Yo, Daura Tapas Mendive identificado (a) con CC: 1006840450, 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
Nauvaro Maldonado Erwin	8645680	

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	Monegas de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pelotas			
11	4	2021											
12	4	2021	X			X							Erwin
13	4	2021	X			X							Erwin
14	4	2021	X			X							Erwin
15	4	2021	X			X							Erwin
16	4	2021	X			X							Erwin
17	4	2021											
18	4	2021											
19	4	2021	X			X							Erwin
20	4	2021				X							Erwin
21	4	2021				X							Erwin
22	4	2021				X							Erwin
23	4	2021				X							Erwin
24	4	2021				X							Erwin
26	4	2021											
26	4	2021				X							Erwin
27	4	2021				X							Erwin

Yo, Erwin Alonso Nauvaro M. Identificado (a) con CC: 8645680, 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
Ruby Ruiz Salas	23623995	Formación

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	Monegas de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pelotas			
11	4	2021											
12	4	2021	X			X							Ruby
13	4	2021	X			X							Ruby
14	4	2021	X			X							Ruby
15	4	2021	X			X							Ruby
16	4	2021	X			X							Ruby
17	4	2021	X			X							Ruby
18	4	2021											
19	4	2021				X							Ruby
20	4	2021				X							Ruby
21	4	2021											
22	4	2021				X							Ruby
23	4	2021				X							Ruby
24	4	2021											
25	4	2021											
26	4	2021				X							Ruby
27	4	2021				X							Ruby

Yo, Ruby Ruiz Salas Identificado (a) con CC: 23623995, 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
García Paragón Wendy	1120867481	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, lo 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	Pajinas				
11	4	2021				X								
12	4	2021				X								
13	4	2021				X								
14	4	2021				X								
15	4	2021				X								
16	4	2021				X								
17	4	2021				X								
18	4	2021				X								
19	4	2021				X								
20	4	2021				X								
21	4	2021				X								
22	4	2021				X								
23	4	2021				X								
24	4	2021				X								
25	4	2021				X								
26	4	2021				X								
27	4	2021				X								

Yo, Wendy García P. identificado (a) con CC: 1120867481, 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
Sánchez Díaz Jennifer Anyely	1123567118	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, lo 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	Pajinas				
11	4	2021												
12	4	2021	X			X								
13	4	2021	X			X								
14	4	2021	X			X								
15	4	2021	X			X								
16	4	2021	X			X								
17	4	2021												
18	4	2021												
19	4	2021	X			X								
20	4	2021	X			X								
21	4	2021				X								
22	4	2021				X								
23	4	2021				X								
24	4	2021	X			X	X				X			
25	4	2021				X								
26	4	2021				X								
27	4	2021				X								

Yo, Jennifer Anyely Sánchez D. identificado (a) con CC: 1123567118, 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>Ange Daniela Carreño Ramirez</u>	Cédula <u>1007449166</u>	Unidad <u>Administrativa</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	
	Cofre	Monogato de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable			Polainas
11	4	2021											
12	4	2021				X							Ange Daniela Carreño Ramirez
13	4	2021				X							Ange Daniela Carreño Ramirez
14	4	2021				X							Ange Daniela Carreño Ramirez
15	4	2021	X			X							Ange Daniela Carreño Ramirez
16	4	2021				X							Ange Daniela Carreño Ramirez
17	4	2021											
18	4	2021											
19	4	2021				X							Ange Daniela Carreño Ramirez
20	4	2021				X							Ange Daniela Carreño Ramirez
21	4	2021				X							Ange Daniela Carreño Ramirez
22	4	2021				X							Ange Daniela Carreño Ramirez
23	4	2021				X							Ange Daniela Carreño Ramirez
24	4	2021				X							Ange Daniela Carreño Ramirez
25	4	2021											
26	4	2021				X							Ange Daniela Carreño Ramirez
27	4	2021				X							Ange Daniela Carreño Ramirez

Yo, Ange Daniela Carreño Ramirez identificado (a) con CC: 1007449166, 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>Jenny Gutierrez</u>	Cédula <u>1121000489</u>	Unidad <u></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	
	Cofre	Monogato de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable			Polainas
11	4	2021											
12	4	2021	X			X							Jenny G.
13	4	2021				X							Jenny G.
14	4	2021	X			X							Jenny G.
15	4	2021	X			X							Jenny G.
16	4	2021	X			X							Jenny G.
17	4	2021	X			X							Jenny G.
18	4	2021											
19	4	2021				X							Jenny G.
20	4	2021				X							Jenny G.
21	4	2021				X							Jenny G.
22	4	2021				X							Jenny G.
23	4	2021				X							Jenny G.
24	4	2021											
25	4	2021											
26	4	2021											Jenny G.
27	4	2021											Jenny G.

Yo, Jenny Gutierrez identificado (a) con CC: 1121000489, 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.



"Rec"

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

Apellidos y Nombres Completos <u>Leidy Johana Rey Camillo</u>	Cédula <u>102830668</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. 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	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
11	4	2021											
12	4	2021				X							Leidy Rey
13	4	2021				X							Leidy Rey
14	4	2021				X							Leidy Rey
15	4	2021				X							Leidy Rey
16	4	2021				X							Leidy Rey
17	4	2021				X							Leidy Rey
18	4	2021				X							Leidy Rey
19	4	2021				X							Leidy Rey
20	4	2021				X							Leidy Rey
21	4	2021				X							Leidy Rey
22	4	2021				X							Leidy Rey
23	4	2021				X							Leidy Rey
24	4	2021				X							Leidy Rey
25	4	2021				X							Leidy Rey
26	4	2021				X							Leidy Rey
27	4	2021				X							Leidy Rey

Yo, Leidy Johana Rey Camillo Identificado (a) con CC: 102830668, 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>Neryana Jimenez Acuña</u>	Cédula <u>140333354</u>	Unidad
---	----------------------------	--------

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	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
11	4	2021											
12	4	2021				X							Adela Acuña
13	4	2021				X							Adela Acuña
14	4	2021				X							Adela Acuña
15	4	2021				X							Adela Acuña
16	4	2021				X							Adela Acuña
17	4	2021				X							Adela Acuña
18	4	2021				X							Adela Acuña
19	4	2021				X							Adela Acuña
20	4	2021				X							Adela Acuña
21	4	2021				X							Adela Acuña
22	4	2021				X							Adela Acuña
23	4	2021				X							Adela Acuña
24	4	2021				X							Adela Acuña
25	4	2021				X							Adela Acuña
26	4	2021				X							Adela Acuña
27	4	2021				X							Adela Acuña

Yo, Adela Acuña Neryana Identificado (a) con CC: 140333354, 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 Aguledo Gutierrez leidy x	Cédula 1.121.890.795	Unidad Administrativa
---	--------------------------------	---------------------------------

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 tipo con varilla	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
11	4	2021											
12	4	2021				X							
13	4	2021				X							
14	4	2021				X							
15	4	2021				X							
16	4	2021				X							
17	4	2021											
18	4	2021											
19	4	2021				X							
20	4	2021				X							
21	4	2021				X							
22	4	2021				X							
23	4	2021				X							
24	4	2021				X							
25	4	2021											
26	4	2021				X							
27	4	2021				X							

Yo, leidy Xiomara Aguledo identificado (a) con CC: 1.121.890.795 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 Rey León Aubi Alejandra	Cédula 1.122.123.939	Unidad
---	--------------------------------	---------------

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 tipo con varilla	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
11	4	2021											
12	4	2021				X							
13	4	2021				X							
14	4	2021				X							
15	4	2021				X							
16	4	2021				X							
17	4	2021				X							
18	4	2021											
19	4	2021				X							
20	4	2021				X							
21	4	2021				X							
22	4	2021				X							
23	4	2021				X							
24	4	2021				X							
25	4	2021											
26	4	2021				X							
27	4	2021				X							

Yo, Rubi Alejandra Rey León identificado (a) con CC: 1.122.123.939 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 <i>Angel Angel Lima Walters</i>	Cédula <i>1121853253</i>	Unidad <i>administrativa</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. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 178 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		
11 4 2021												
12 4 2021				X								<i>[Signature]</i>
13 4 2021				X								<i>[Signature]</i>
14 4 2021				X								<i>[Signature]</i>
15 4 2021				X								<i>[Signature]</i>
16 4 2021				X								<i>[Signature]</i>
17 4 2021				X								<i>[Signature]</i>
18 4 2021				X								<i>[Signature]</i>
19 4 2021				X								<i>[Signature]</i>
20 4 2021				X								<i>[Signature]</i>
21 4 2021				X								<i>[Signature]</i>
22 4 2021				X								<i>[Signature]</i>
23 4 2021				X								<i>[Signature]</i>
24 4 2021												
25 4 2021												
26 4 2021				X								<i>[Signature]</i>
27 4 2021				X								<i>[Signature]</i>

Yo, Angel Angel Lima Walters identificado (a) con CC: 1121853253, 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 <i>Viviana Andrea Cardeñas</i>	Cédula <i>1.121.947680</i>	Unidad <i>Domiciliario</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. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 178 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		
11 4 2021												
12 4 2021				X								<i>Viviana C</i>
13 4 2021												
14 4 2021												
15 4 2021				X								<i>Viviana C</i>
16 4 2021				X								<i>Viviana C</i>
17 4 2021				X								<i>Viviana C</i>
18 4 2021												
19 4 2021				X								<i>Viviana C</i>
20 4 2021				X								<i>Viviana C</i>
21 4 2021				X								<i>Viviana C</i>
22 4 2021				X								<i>Viviana C</i>
23 4 2021				X								<i>Viviana C</i>
24 4 2021												
25 4 2021												
26 4 2021												
27 4 2021												

Yo, Viviana Andrea Cardeñas identificado (a) con CC: 1.121.947680, 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
Olga Patricia Libres C	40389814	Jersalud V100

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 1979 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	Monogafis de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Pollinas			
11	4	2021											
12	4	2021				X							
13	4	2021				X							
14	4	2021				X							
16	4	2021				X							
16	4	2021				X							
17	4	2021				X							
18	4	2021				X							
19	4	2021				X							
20	4	2021				X							
21	4	2021				X							
22	4	2021				X							
23	4	2021				X							
24	4	2021				X							
25	4	2021				X							
26	4	2021				X							
27	4	2021				X							

Yo, Olga Patricia Libres C identificado (a) con CC: 40389814, 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
Parado Bermúdez Bayon	112171216	Admisión

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 1979 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	Monogafis de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Pollinas			
11	4	2021											
12	4	2021				X							
13	4	2021				X							
14	4	2021				X							
15	4	2021				X							
16	4	2021				X							
17	4	2021				X							
18	4	2021				X							
19	4	2021				X							
20	4	2021				X							
21	4	2021				X							
22	4	2021				X							
23	4	2021				X							
24	4	2021				X							
25	4	2021				X							
26	4	2021				X							
27	4	2021				X							

Yo, Parado Bermúdez Bayon identificado (a) con CC: 112171216, 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>Peñalera Nora Sandra Patricia</u>	Cédula <u>40330585</u>	Unidad <u>ALCO</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	Mangafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas NSF con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
11	4	2021												
12	4	2021				X								<i>[Signature]</i>
13	4	2021				X								<i>[Signature]</i>
14	4	2021				X								<i>[Signature]</i>
15	4	2021				X								<i>[Signature]</i>
16	4	2021				X								<i>[Signature]</i>
17	4	2021												
18	4	2021												
19	4	2021				X								<i>[Signature]</i>
20	4	2021				X								<i>[Signature]</i>
21	4	2021				X								<i>[Signature]</i>
22	4	2021				X								<i>[Signature]</i>
23	4	2021				X								<i>[Signature]</i>
24	4	2021				X								<i>[Signature]</i>
25	4	2021				X								<i>[Signature]</i>
26	4	2021				X								<i>[Signature]</i>
27	4	2021				X								<i>[Signature]</i>

Yo, Sandra Patricia Peñalera Nora Identificado (a) con CC: 40330585, 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>Dora Oscar Dary Leon</u>	Cédula <u>52920388</u>	Unidad <u>Administración</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	Mangafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas NSF con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
11	4	2021												
12	4	2021				X								<i>[Signature]</i>
13	4	2021				X								
14	4	2021				X								
15	4	2021				X								
16	4	2021				X								
17	4	2021												
18	4	2021												
19	4	2021				X								
20	4	2021				X								
21	4	2021				X								
22	4	2021				X								
23	4	2021				X								
24	4	2021				X								
25	4	2021				X								
27	4	2021				X								

Yo, Dora Oscar Dary Leon Identificado (a) con CC: 52920388, 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
Jennifer Catalino Castro	7233493768	Asistencia 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. 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	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
11	4	2021				X							Jenny
12	4	2021				X							Jenny
13	4	2021				X							Jenny
14	4	2021				X							Jenny
15	4	2021				X							Jenny
16	4	2021				X							Jenny
17	4	2021				X							Jenny
18	4	2021				X							Jenny
19	4	2021				X							Jenny
20	4	2021				X							Jenny
21	4	2021				X							Jenny
22	4	2021				X							Jenny
23	4	2021				X							Jenny
24	4	2021				X							Jenny
25	4	2021				X							Jenny
26	4	2021				X							Jenny
27	4	2021				X							Jenny

Yo, Jennifer Catalino Castro Identificado (a) con CC: 7233493768, 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
Londano Duenas Ana Cristina	3.320.504.330	Administración

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	
	Coifa	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
11	4	2021				X							[Signature]
12	4	2021				X							[Signature]
13	4	2021				X							[Signature]
14	4	2021				X							[Signature]
15	4	2021				X							[Signature]
16	4	2021				X							[Signature]
17	4	2021				X							[Signature]
18	4	2021				X							[Signature]
19	4	2021				X							[Signature]
20	4	2021				X							[Signature]
21	4	2021				X							[Signature]
22	4	2021				X							[Signature]
23	4	2021				X							[Signature]
24	4	2021				X							[Signature]
25	4	2021				X							[Signature]
26	4	2021				X							[Signature]
27	4	2021				X							[Signature]

Yo, Ana Cristina Londano Duenas Identificado (a) con CC: 3.320.504.330, 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>Tellez Caballero Green Yagura</u>	Cédula <u>1121846960</u>	Unidad
---	-----------------------------	--------

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	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Poinas				
11	4	2021												
12	4	2021				X								<i>Green Yagura</i>
13	4	2021				X								<i>Green Yagura</i>
14	4	2021				X								<i>Green Yagura</i>
15	4	2021				X								<i>Green Yagura</i>
16	4	2021				X								<i>Green Yagura</i>
17	4	2021				X								<i>Green Yagura</i>
18	4	2021				X								<i>Green Yagura</i>
19	4	2021				X								<i>Green Yagura</i>
20	4	2021				X								<i>Green Yagura</i>
21	4	2021				X								<i>Green Yagura</i>
22	4	2021				X								<i>Green Yagura</i>
23	4	2021				X								<i>Green Yagura</i>
24	4	2021				X								<i>Green Yagura</i>
25	4	2021				X								<i>Green Yagura</i>
26	4	2021				X								<i>Green Yagura</i>
27	4	2021				X								<i>Green Yagura</i>

Yo, Green Tellez Identificado (a) con CC: 1121846960 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>Kara Emilia Melo</u>	Cédula <u>1121926825</u>	Unidad <u>Administración</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, lo 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	Poinas				
11	4	2021												
12	4	2021				X								<i>Kara Melo</i>
13	4	2021				X								<i>Kara Melo</i>
14	4	2021				X								<i>Kara Melo</i>
15	4	2021				X								<i>Kara Melo</i>
16	4	2021				X								<i>Kara Melo</i>
17	4	2021				X								<i>Kara Melo</i>
18	4	2021				X								<i>Kara Melo</i>
19	4	2021				X								<i>Kara Melo</i>
20	4	2021				X								<i>Kara Melo</i>
21	4	2021				X								<i>Kara Melo</i>
22	4	2021				X								<i>Kara Melo</i>
23	4	2021				X								<i>Kara Melo</i>
24	4	2021				X								<i>Kara Melo</i>
25	4	2021				X								<i>Kara Melo</i>
26	4	2021				X								<i>Kara Melo</i>
27	4	2021				X								<i>Kara Melo</i>

Yo, Kara Emilia Melo Identificado (a) con CC: 1121926825 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>Acia Joe Benilla</u>	Cedula <u>1.110.581.358</u>	Unidad <u>Administrativa</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	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pollinas			
11	4	2021											
12	4	2021				X							
13	4	2021				X							
14	4	2021				X							
15	4	2021				X							
16	4	2021				X							
17	4	2021				X							
18	4	2021				X							
19	4	2021				X							
20	4	2021				X							
21	4	2021				X							
22	4	2021				X							
23	4	2021				X							
24	4	2021				X							
25	4	2021				X							
26	4	2021				X							
27	4	2021				X							

Yo, Acia Joe Benilla Identificado (a) con CC: 1.110.581.358. 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>Cardona Castillo Yeferson Mauricio</u>	Cedula <u>100180768</u>	Unidad <u>Administrativa</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	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pollinas			
11	4	2021											
12	4	2021				X							Mauricio C
13	4	2021				X							Mauricio C
14	4	2021				X							Mauricio C
15	4	2021				X							Mauricio C
16	4	2021				X							Mauricio C
17	4	2021				X							Mauricio C
18	4	2021				X							Mauricio C
19	4	2021				X							Mauricio C
20	4	2021				X							Mauricio C
21	4	2021				X							Mauricio C
22	4	2021				X							Mauricio C
23	4	2021				X							Mauricio C
24	4	2021				X							Mauricio C
25	4	2021				X							Mauricio C
26	4	2021				X							Mauricio C
27	4	2021				X							Mauricio C

Yo, Mauricio Cardona Castillo Identificado (a) con CC: 100180768. 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
Sandra Milena Varela	40340723	Aux Activo

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	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polinias				
11	4	2021												
12	4	2021	X			X								
13	4	2021	X			X								
14	4	2021	X			X								
15	4	2021	X			X								
16	4	2021	X			X								
17	4	2021	X			X								
18	4	2021				X								
19	4	2021				X								
20	4	2021				X								
21	4	2021				X								
22	4	2021				X								
23	4	2021				X								
24	4	2021				X								
25	4	2021				X								
26	4	2021				X								
27	4	2021				X								

Yo, Sandra Milena Varela Identificado (a) con CC: 40340723, 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
Evelyn Torres Guevara	1006874130	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, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cofia	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polinias				
11	4	2021												
12	4	2021				X								Evelyn Torres
13	4	2021				X								Evelyn Torres
14	4	2021				X								Evelyn Torres
15	4	2021				X								Evelyn Torres
16	4	2021				X								Evelyn Torres
17	4	2021				X								Evelyn Torres
18	4	2021				X								Evelyn Torres
19	4	2021				X								Evelyn Torres
20	4	2021				X								Evelyn Torres
21	4	2021				X								Evelyn Torres
22	4	2021				X								Evelyn Torres
23	4	2021				X								Evelyn Torres
24	4	2021				X								Evelyn Torres
25	4	2021				X								Evelyn Torres
26	4	2021				X								Evelyn Torres
27	4	2021				X								Evelyn Torres

Yo, Evelyn Torres Guevara Identificado (a) con CC: 1006874130, 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 KARON PEREZ	Cédula 1006874262	Unidad 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	
	Cofia	Monografía de seguridad	Cantina desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pollainas			
11	4	2021											
12	4	2021	X			X							KARON PEREZ
13	4	2021	X			X							KARON PEREZ
14	4	2021	X			X							KARON PEREZ
15	4	2021	X			X							KARON PEREZ
16	4	2021	X			X							KARON PEREZ
17	4	2021	X			X							KARON PEREZ
18	4	2021	X			X							KARON PEREZ
19	4	2021	X			X							KARON PEREZ
20	4	2021	X			X							KARON PEREZ
21	4	2021				X							KARON PEREZ
22	4	2021				X							KARON PEREZ
23	4	2021				X							KARON PEREZ
24	4	2021				X							KARON PEREZ
25	4	2021				X							KARON PEREZ
26	4	2021				X							KARON PEREZ
27	4	2021				X							KARON PEREZ

Yo, **KARON PEREZ** Identificado (a) con CC: **1006874262** 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 DAIDA GARCIA ANDREA	Cédula 1121839291	Unidad 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 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	Monografía de seguridad	Cantina desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pollainas			
11	4	2021											
12	4	2021											
13	4	2021											
14	4	2021				X							DAIDA G
15	4	2021				X							DAIDA G
16	4	2021				X							DAIDA G
17	4	2021				X							DAIDA G
18	4	2021				X							DAIDA G
19	4	2021				X							DAIDA G
20	4	2021				X							DAIDA G
21	4	2021				X							DAIDA G
22	4	2021				X							DAIDA G
23	4	2021				X							DAIDA G
24	4	2021				X							DAIDA G
25	4	2021				X							DAIDA G
26	4	2021				X							DAIDA G
27	4	2021				X							DAIDA G

Yo, **DAIDA ANDREA GARCIA** Identificado (a) con CC: **1121839291** 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>Gaby Babilonia</u>	Cedula <u>1063181207</u>	Unidad
--	-----------------------------	--------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, el 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/M/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	Pantallas			
11	4	2021											
12	4	2021											
13	4	2021											
14	4	2021				X							
15	4	2021				X							
16	4	2021				X							
17	4	2021				X							
18	4	2021				X							
19	4	2021				X							
20	4	2021				X							
21	4	2021				X							
22	4	2021				X							
23	4	2021				X							
24	4	2021				X							
25	4	2021				X							
26	4	2021				X							
27	4	2021				X							

Yo, Gaby Babilonia Identificado (a) con CC: 1063181207 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>BARCELO MARINEZ PALMAY</u>	Cedula <u>40185740</u>	Unidad <u>Atención Domiciliaria</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, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/M/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	Pantallas			
11	4	2021											
12	4	2021											
13	4	2021											
14	4	2021											
15	4	2021											
16	4	2021											
17	4	2021											
18	4	2021											
19	4	2021				X							
20	4	2021				X							
21	4	2021				X							
22	4	2021				X							
23	4	2021				X							
24	4	2021				X							
25	4	2021				X							
26	4	2021				X							
27	4	2021				X							

Yo, BARCELO MARINEZ PALMAY Identificado (a) con CC: 40185740 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 ABRIL

		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL										F(GTH)033 Versión: 3 ago-19 1 de 1			
Apellidos y Nombres Completos				Cédula				Unidad							
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)	Correa	Monografía de seguridad	Carrota desmontable	Tapabocas desechables	Tapabocas 195 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de neopreno	Bata desechable	Protector ocular	Observaciones	Firma			
28 4 2021				X							Jersalud entrega tapabocas ojaleros	[Firma]			
29 4 2021				X							Jersalud entrega tapabocas ojaleros	[Firma]			
30 4 2021				X							Jersalud entrega tapabocas ojaleros	[Firma]			
1 5 2021															
2 5 2021															
3 5 2021				X							Jersalud entrega tapabocas ojaleros	[Firma]			
4 5 2021				X							Jersalud entrega tapabocas ojaleros	[Firma]			
5 5 2021				X							Jersalud entrega tapabocas ojaleros	[Firma]			
6 5 2021				X							Jersalud entrega tapabocas ojaleros	[Firma]			
7 5 2021															
8 5 2021															
9 5 2021															
10 5 2021															
11 5 2021															
12 5 2021															
13 5 2021															
14 5 2021															

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							
Sebastian Falla				1121916803				Administrativa							
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)	Correa	Monografía de seguridad	Carrota desmontable	Tapabocas desechables	Tapabocas 195 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de neopreno	Bata desechable	Protector ocular	Observaciones	Firma			
28 4 2021				X								[Firma]			
29 4 2021				X								[Firma]			
30 4 2021				X								[Firma]			
1 5 2021															
2 5 2021															
3 5 2021				X								[Firma]			
4 5 2021				X								[Firma]			
5 5 2021				X								[Firma]			
6 5 2021				X								[Firma]			
7 5 2021															
8 5 2021															
9 5 2021															
10 5 2021															
11 5 2021															
12 5 2021															
13 5 2021															
14 5 2021															

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
Jennifer Catalina Castro	1233493768	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	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas			
28	4	2021				X							Jenny
29	4	2021				X							Jenny
30	4	2021				X							Jenny
1	5	2021											
2	5	2021											
3	5	2021				X							Jenny
4	5	2021				X							Jenny
5	5	2021				X							Jenny
6	5	2021				X							Jenny
7	5	2021											
8	5	2021											
9	5	2021											
10	5	2021											
11	5	2021											
12	5	2021											
13	5	2021											
14	5	2021											

Yo, Jennifer Catalina Castro Identificado (a) con CC: 1233493768, 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
Orjuda Gallo Kenneth Yuliant	1006823768	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, lo 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	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas			
28	4	2021				X							Kenneth
29	4	2021				X							Kenneth
30	4	2021				X							Kenneth
1	5	2021											
2	5	2021											
3	5	2021				X							Kenneth
4	5	2021				X							Kenneth
5	5	2021				X							Kenneth
6	5	2021				X							Kenneth
7	5	2021											
8	5	2021											
9	5	2021											
10	5	2021											
11	5	2021											
12	5	2021											
13	5	2021											
14	5	2021											

Yo, Kenneth Orjuda Gallo Identificado (a) con CC: 1006823768, 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
		Version: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos AYALA RIVERA YAREL	Cédula 1022490353	Unidad
--	-----------------------------	---------------

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	Pelotas			
28	4	2021				X							KARLEN AYALA
29	4	2021				X							KARLEN AYALA
30	4	2021											
1	5	2021											
2	5	2021											
3	5	2021				X							KARLEN AYALA
4	5	2021				X							KARLEN AYALA
5	5	2021				X							KARLEN AYALA
6	5	2021				X							KARLEN AYALA
7	5	2021											
8	5	2021											
9	5	2021											
10	5	2021											
11	5	2021											
12	5	2021											
13	5	2021											
14	5	2021											

Yo, KARLEN AYALA RIVERA Identificado (a) con CC: 1022490353, 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
		Version: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos KARLEN PEÑA	Cédula 1006824262	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, 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	Pelotas			
28	4	2021				X							KARLEN PEÑA
29	4	2021				X							KARLEN PEÑA
30	4	2021				X							KARLEN PEÑA
1	5	2021											
2	5	2021											
3	5	2021				X							KARLEN PEÑA
4	5	2021				X							KARLEN PEÑA
5	5	2021				X							KARLEN PEÑA
6	5	2021				X							KARLEN PEÑA
7	5	2021											KARLEN PEÑA
8	5	2021											
9	5	2021											
10	5	2021											
11	5	2021											
12	5	2021											
13	5	2021											
14	5	2021											

Yo, KARLEN PEÑA Identificado (a) con CC: 1006824262, 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>Karin Leon Gorderos</u>	Cédula <u>1121958959</u>	Unidad
---	-----------------------------	--------

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 2.2.4.5.24 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	Piñanas		
28 4 2021				X								<u>Karin Leon</u>
29 4 2021				X								<u>Karin Leon</u>
30 4 2021				X								<u>Karin Leon</u>
1 5 2021												
2 5 2021												
3 5 2021												
4 5 2021				X								<u>Karin Leon</u>
5 5 2021				X								<u>Karin Leon</u>
6 5 2021				X								<u>Karin Leon</u>
7 5 2021												
8 5 2021												
9 5 2021												
10 5 2021												
11 5 2021												
12 5 2021												
13 5 2021												
14 5 2021												

Yo, Karin Leon Identificado (a) con CC: 1121958959, 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>Garibol Ramirez</u>	Cédula <u>1063182225</u>	Unidad
---	-----------------------------	--------

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 2.2.4.5.24 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	Piñanas		
28 4 2021				X								
29 4 2021				X								
30 4 2021				X								
1 5 2021												
2 5 2021												
3 5 2021												
4 5 2021				X								
5 5 2021				X								
6 5 2021												
7 5 2021												
8 5 2021												
9 5 2021												
10 5 2021												
11 5 2021												
12 5 2021												
13 5 2021												
14 5 2021												

Yo, Garibol Ramirez Identificado (a) con CC: 1063182225, 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
		Version: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos Diana Ibany Topal Ardubelo	Cédula 1006840450	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, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Ceja	Mangata de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
28	4	2021				X							Diana Topal
29	4	2021				X							Diana Topal
30	4	2021				X							Diana Topal
1	5	2021											
2	5	2021											
3	5	2021				X							Diana Topal
4	5	2021				X							Diana Topal
5	5	2021				X							Diana Topal
6	5	2021				X							Diana Topal
7	5	2021											
8	5	2021											
9	5	2021											
10	5	2021											
11	5	2021											
12	5	2021											
13	5	2021											
14	5	2021											

Yo, Diana Topal Ardubelo Identificado (a) con CC: 1006840450, 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 comprometí 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
		Version: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos Helga Torray Holmes Ney	Cédula 1721.867.646	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	
	Ceja	Mangata de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
28	4	2021				X							Helga Torray
29	4	2021				X							Helga Torray
30	4	2021				X							Helga Torray
1	5	2021											
2	5	2021											
3	5	2021				X							Helga Torray
4	5	2021				X							Helga Torray
5	5	2021				X							Helga Torray
6	5	2021				X							Helga Torray
7	5	2021											
8	5	2021											
9	5	2021											
10	5	2021											
11	5	2021											
12	5	2021											
13	5	2021											
14	5	2021											

Yo, Helga Torray Holmes Ney Identificado (a) con CC: 1721.867.646, 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 comprometí 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>Ruby Ruiz</u>	Cédula <u>23623995</u>	Unidad
---	---------------------------	--------

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	Gautes de latex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Pollinas				
28 4 2021				X										
29 4 2021				X										
30 4 2021				X										
1 5 2021				X										
2 5 2021				X										
3 5 2021				X										
4 5 2021				X										
5 5 2021				X										
6 5 2021				X										
7 5 2021				X										
8 5 2021				X										
9 5 2021				X										
10 5 2021				X										
11 5 2021				X										
12 5 2021				X										
13 5 2021				X										
14 5 2021				X										

Yo, Ruby Ruiz Identificado (a) con CC: 23623995. 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>Bernal Moreno Alba Rocío</u>	Cédula <u>47.441.824</u>	Unidad <u>Formación</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 N95 con válvula	Gautes de latex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Pollinas				
28 4 2021				X										
29 4 2021				X										
30 4 2021				X										
1 5 2021				X										
2 5 2021				X										
3 5 2021				X										
4 5 2021				X										
5 5 2021				X										
6 5 2021				X										
7 5 2021				X										
8 5 2021				X										
9 5 2021				X										
10 5 2021				X										
11 5 2021				X										
12 5 2021				X										
13 5 2021				X										
14 5 2021				X										

Yo, Alba Rocío Bernal M. Identificado (a) con CC: 47.441.824. 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>Gaitan. Penagos Windy</u>	Cédula <u>1120865481</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	Monogafe de seguridad	Canga desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas NB5 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
28 4 2021				X									
29 4 2021				X									
30 4 2021				X									
1 5 2021													
2 5 2021													
3 5 2021				X									
4 5 2021				X									
5 5 2021				X									
6 5 2021				X									
7 5 2021				X									
8 5 2021													
9 5 2021													
10 5 2021													
11 5 2021													
12 5 2021													
13 5 2021													
14 5 2021													

Yo, Windy Gaitan 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

Apellido y Nombres Completos <u>Carola Ramiro Sandra</u>	Cédula <u>40340723</u>	Unidad <u>Adx Activo</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	Monogafe de seguridad	Canga desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas NB5 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
28 4 2021				X									
29 4 2021				X									
30 4 2021				X									
1 5 2021													
2 5 2021													
3 5 2021				X									
4 5 2021				X									
5 5 2021				X									
6 5 2021				X									
7 5 2021													
8 5 2021													
9 5 2021													
10 5 2021													
11 5 2021													
12 5 2021													
13 5 2021													
14 5 2021													

Yo, Carola Ramiro Sandra Identificado (a) con CC: 40340723. 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 Vergara Jimenez Adelaida.	Cédula 40533354	Unidad
---	---------------------------	---------------

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	Pólicinas			
28	4	2021				X							Adelaida
29	4	2021				X							Adelaida
30	4	2021				X							Adelaida
1	5	2021											
2	5	2021											
3	5	2021				X							Adelaida
4	5	2021				X							Adelaida
5	5	2021				X							Adelaida
6	5	2021				X							Adelaida
7	5	2021											Adelaida
8	5	2021											
9	5	2021											
10	5	2021											
11	5	2021											
12	5	2021											
13	5	2021											
14	5	2021											

Yo, Adelaida Vergara Jimenez Identificado (a) con CC: 40533354, 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 Ardele Gutierrez Leidy X.	Cédula 1121890795	Unidad Administrativa
---	-----------------------------	---------------------------------

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	Pólicinas			
28	4	2021				X							Leidy
29	4	2021				X							Leidy
30	4	2021				X							Leidy
1	5	2021											
2	5	2021											
3	5	2021				X							Leidy
4	5	2021				X							Leidy
5	5	2021				X							Leidy
6	5	2021				X							Leidy
7	5	2021											Leidy
8	5	2021											
9	5	2021											
10	5	2021											
11	5	2021											
12	5	2021											
13	5	2021											
14	5	2021											

Yo, Leidy Romera Ardele 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 Rey Leon Rubi Alejandra	Cédula 1-122123939	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	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pajamas				
28	4	2021				X								
29	4	2021				X								
30	4	2021				X								
1	5	2021												
2	5	2021												
3	5	2021				X								
4	5	2021				X								
5	5	2021				X								
6	5	2021				X								
7	5	2021												
8	5	2021												
9	5	2021												
10	5	2021												
11	5	2021												
12	5	2021												
13	5	2021												
14	5	2021												

Yo, Rubi Alejandra Rey Leon Identificado (a) con CC: 1-122123939, 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 Gonzalo Parra Bola Andrea	Cédula 1121859254	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	Pajamas				
28	4	2021				X								
29	4	2021				X								
30	4	2021				X								
1	5	2021												
2	5	2021												
3	5	2021				X								
4	5	2021				X								
5	5	2021				X								
6	5	2021				X								
7	5	2021												
8	5	2021												
9	5	2021												
10	5	2021												
11	5	2021												
12	5	2021												
13	5	2021												
14	5	2021												

Yo, Bola Andrea Gonzalo Parra Identificado (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 Reina Walteros Miguel Angel	Cédula 1121853253	Unidad administrativa
---	-----------------------------	---------------------------------

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	Monopala de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas tipo con ventilla	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas					
28	4	2021				X									
29	4	2021				X									
30	4	2021				X									
1	5	2021													
2	5	2021													
3	5	2021				X									
4	5	2021				X									
5	5	2021				X									
5	5	2021				X									
7	5	2021													
8	5	2021													
9	5	2021													
10	5	2021													
11	5	2021													
12	5	2021													
13	5	2021													
14	5	2021													

Yo, Miguel Angel Reina Walteros identificado (a) con CC: 1121853253, 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 Evelyn Torres Cuavara	Cédula 1006874130	Unidad
---	-----------------------------	---------------

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	Monopala de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas tipo con ventilla	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas					
28	4	2021				X									Evelyn Torres
29	4	2021				X									Evelyn Torres
30	4	2021				X									Evelyn Torres
1	5	2021													Evelyn Torres
2	5	2021													
3	5	2021				X									Evelyn Torres
4	5	2021				X									Evelyn Torres
5	5	2021				X									Evelyn Torres
6	5	2021				X									Evelyn Torres
7	5	2021													Evelyn Torres
8	5	2021													
9	5	2021													
10	5	2021													
11	5	2021													
12	5	2021													
13	5	2021													
14	5	2021													

Yo, Evelyn Torres Cuavara identificado (a) con CC: 1006874130, 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 Rosa Mary Barreto M.	Cédula 20185140	Unidad Asistencia Domiciliar
--	---------------------------	--

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 reutilizables N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polinias			
28	4	2021				X							
29	4	2021				X							
30	4	2021				X							
1	5	2021											
2	5	2021											
3	5	2021				X							
4	5	2021				X							
5	5	2021				X							
6	5	2021				X							
7	5	2021											
8	5	2021											
9	5	2021											
10	5	2021											
11	5	2021											
12	5	2021											
13	5	2021											
14	5	2021											

Yo, Rosa Mary Barreto M. Identificado (a) con CC: 20185140, 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 Sanchez Diaz Jennifer Anyely	Cédula 1123567118	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 reutilizables N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polinias			
28	4	2021				X							
29	4	2021				X							
30	4	2021				X							
1	5	2021											
2	5	2021											
3	5	2021											
4	5	2021				X							
5	5	2021				X							
6	5	2021				X							
7	5	2021											
8	5	2021											
9	5	2021											
10	5	2021											
11	5	2021											
12	5	2021											
13	5	2021											
14	5	2021											

Yo, Jennifer Anyely Sanchez Diaz Identificado (a) con CC: 1123567118, 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 Paredes Torres Sandra Patricia	Cédula 40330585	Unidad Villavicencio
--	---------------------------	--------------------------------

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		
	Cota	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pelatinas					
28	4	2021				X									
29	4	2021				X									
30	4	2021				X									
1	5	2021													
2	5	2021													
3	5	2021				X									
4	5	2021				X									
5	5	2021				X									
6	5	2021				X									
7	5	2021				X									
8	5	2021													
9	5	2021													
10	5	2021													
11	5	2021													
12	5	2021													
13	5	2021													
14	5	2021													

Yo, Paredes Torres Sandra Patricia Identificado (a) con CC: 40330585, 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 Olga Socorro Lineros C	Cédula 40389829	Unidad Jersalud Ylco
--	---------------------------	--------------------------------

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		
	Cota	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pelatinas					
28	4	2021				X									
29	4	2021				X									
30	4	2021				X									
1	5	2021													
2	5	2021													
3	5	2021				X									
4	5	2021				X									
5	5	2021				X									
6	5	2021				X									
7	5	2021													
8	5	2021													
9	5	2021													
10	5	2021													
11	5	2021													
12	5	2021													
13	5	2021													
14	5	2021													

Yo, Olga Socorro Lineros C Identificado (a) con CC: 40389829, 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
<i>Perrado Benavides Bryan A</i>	<i>1121921216</i>	<i>Administrativa</i>

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	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Pelotas			
28	4	2021				X							<i>Bryan A Perrado</i>
29	4	2021				X							<i>Bryan A Perrado</i>
30	4	2021				X							<i>Bryan A Perrado</i>
1	5	2021											
2	5	2021											
3	5	2021											
4	5	2021				X							<i>Bryan A Perrado</i>
5	5	2021				X							<i>Bryan A Perrado</i>
6	5	2021				X							<i>Bryan A Perrado</i>
7	5	2021											
8	5	2021											
9	5	2021											
10	5	2021											
11	5	2021											
12	5	2021											
13	5	2021											
14	5	2021											

Yo, *Bryan A Perrado B* identificado (a) con CC: *1121921216*, 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
<i>Correa Ramirez Angie Daniela</i>	<i>1007449166</i>	<i>Administrativa</i>

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	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Pelotas			
28	4	2021				X							<i>Angie Daniela Correa Ramirez</i>
29	4	2021				X							<i>Angie Daniela Correa Ramirez</i>
30	4	2021				X							<i>Angie Daniela Correa Ramirez</i>
1	5	2021											
2	5	2021											
3	5	2021				X							<i>Angie Daniela Correa Ramirez</i>
4	5	2021				X							<i>Angie Daniela Correa Ramirez</i>
5	5	2021				X							<i>Angie Daniela Correa Ramirez</i>
6	5	2021				X							<i>Angie Daniela Correa Ramirez</i>
7	5	2021											
8	5	2021											
9	5	2021											
10	5	2021											
11	5	2021											
12	5	2021											
13	5	2021											
14	5	2021											

Yo, *Angie Daniela Correa Ramirez* identificado (a) con CC: *1007449166*, 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 Oteros Aura Cristina</u>	Cédula <u>1 120.504.110</u>	Unidad <u>Administrativa</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 N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
28	4	2021				X							
29	4	2021				X							
30	4	2021				X							
1	5	2021											
2	5	2021											
3	5	2021				X							
4	5	2021				X							
5	5	2021				X							
6	5	2021				X							
7	5	2021											
8	5	2021											
9	5	2021											
10	5	2021											
11	5	2021											
12	5	2021											
13	5	2021											
14	5	2021											

Yo, Aura Cristina Londono Oteros Identificado (a) con CC: 1 120.504.110, 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>Cardona Castillo Jefferson Mauricio</u>	Cédula <u>1001280768</u>	Unidad <u>Administrativa</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 N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
28	4	2021				X							
29	4	2021				X							
30	4	2021				X							
1	5	2021											
2	5	2021											
3	5	2021				X							
4	5	2021				X							
5	5	2021											
6	5	2021											
7	5	2021											
8	5	2021											
9	5	2021											
10	5	2021											
11	5	2021											
12	5	2021											
13	5	2021											
14	5	2021											

Yo, Mauricio Cardona Identificado (a) con CC: 1001280768, 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 Francisco José Bonilla	Cédula A-110.581.259	Unidad Administrativa
--	--------------------------------	---------------------------------

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
	Cefia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
28 4 2021				X								
29 4 2021				X								
30 4 2021				X								
1 5 2021												
2 5 2021												
3 5 2021				X								
4 5 2021				X								
5 5 2021				X								
6 5 2021				X								
7 5 2021												
8 5 2021												
9 5 2021												
10 5 2021												
11 5 2021												
12 5 2021												
13 5 2021												
14 5 2021												

Yo, Francisco José Bonilla identificado (a) con CC: A-110581259 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 Karen Conilla Melo	Cédula 1121926625	Unidad Administrativa
--	-----------------------------	---------------------------------

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
	Cefia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
28 4 2021				X								
29 4 2021				X								
30 4 2021				X								
1 5 2021												
2 5 2021												
3 5 2021				X								
4 5 2021				X								
5 5 2021				X								
6 5 2021				X								
7 5 2021				X								
8 5 2021												
9 5 2021												
10 5 2021												
11 5 2021												
12 5 2021												
13 5 2021												
14 5 2021												

Yo, Karen Conilla Melo identificado (a) con CC: 1121926625 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 Tellez Caballero Grecia Yaguna	Cédula 1121846960	Unidad Administrativa
--	-----------------------------	---------------------------------

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	Pósteras			
28	4	2021				X							<i>Grecia Yaguna</i>
29	4	2021				X							<i>Grecia Yaguna</i>
30	4	2021				X							<i>Grecia Yaguna</i>
1	5	2021											
2	5	2021											
3	5	2021				X							<i>Grecia Yaguna</i>
4	5	2021				X							<i>Grecia Yaguna</i>
5	5	2021				X							<i>Grecia Yaguna</i>
6	5	2021				X							<i>Grecia Yaguna</i>
7	5	2021				X							<i>Grecia Yaguna</i>
8	5	2021											
9	5	2021											
10	5	2021											
11	5	2021											
12	5	2021											
13	5	2021											
14	5	2021											

Yo, Grecia Yaguna Tellez Caballero Identificado (a) con CC: 1121846960. 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 Jenny Ghera	Cédula 1121880489	Unidad
---	-----------------------------	---------------

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	Pósteras			
28	4	2021				X							<i>Jenny Ghera</i>
29	4	2021				X							<i>Jenny Ghera</i>
30	4	2021				X							<i>Jenny Ghera</i>
1	5	2021											
2	5	2021											
3	5	2021											
4	5	2021											
5	5	2021											
6	5	2021											
7	5	2021											
8	5	2021											
9	5	2021											
10	5	2021											
11	5	2021											
12	5	2021											
13	5	2021											
14	5	2021											

Yo, Jenny Ghera Identificado (a) con CC: 1121880489. 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 Navarro Maldonado Erwin	Cédula 8645680	Unidad
---	--------------------------	---------------

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	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
28	4	2021				X							Enavaro
29	4	2021				X							Enavaro
30	4	2021				X							Enavaro
1	5	2021											
2	5	2021											
3	5	2021				X							Enavaro
4	5	2021				X							Enavaro
5	5	2021				X							Enavaro
6	5	2021				X							Enavaro
7	5	2021				X							Enavaro
8	5	2021											
9	5	2021											
10	5	2021											
11	5	2021											
12	5	2021											
13	5	2021											
14	5	2021											

Yo, Erwin P. Navarro Maldonado identificado (a) con CC: 8645680, 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 Lepi Johana Ray Camilo	Cédula 1121830668	Unidad Aux. Gestión Resgo
--	-----------------------------	-------------------------------------

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	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
28	4	2021				X							Lepi Ray
29	4	2021				X							Lepi Ray
30	4	2021				X							Lepi Ray
1	5	2021											
2	5	2021											
3	5	2021				X							Lepi Ray
4	5	2021				X							Lepi Ray
5	5	2021				X							Lepi Ray
6	5	2021				X							Lepi Ray
7	5	2021											
8	5	2021											
9	5	2021											
10	5	2021											
11	5	2021											
12	5	2021											
13	5	2021											
14	5	2021											

Yo, Lepi Johana Ray C identificado (a) con CC: 1121830668, 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>Walter Carlos Quintero</u>			Cédula <u>52429438</u>				Unidad <u>Adm. Gen.</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 N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
28 4 2021														
29 4 2021				X										
30 4 2021				X										
1 5 2021														
2 5 2021														
3 5 2021														
4 5 2021				X										
5 5 2021				X										
6 5 2021				X										
7 5 2021				X										
8 5 2021														
9 5 2021														
10 5 2021														
11 5 2021														
12 5 2021														
13 5 2021														
14 5 2021														
Yo, <u>Walter Carlos Quintero</u> Identificado (a) con CC: <u>52429438</u> . 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>Cardena Viviana</u>			Cédula <u>1.21.94A 580</u>				Unidad <u>Pomalará</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 N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
28 4 2021														
29 4 2021														
30 4 2021				X								<u>Viviana C.</u>		
1 5 2021														
2 5 2021														
3 5 2021				X								<u>Viviana C.</u>		
4 5 2021				X								<u>Viviana C.</u>		
5 5 2021				X								<u>Viviana C.</u>		
6 5 2021														
7 5 2021														
8 5 2021														
9 5 2021														
10 5 2021														
11 5 2021														
12 5 2021														
13 5 2021														
14 5 2021														
Yo, <u>Viviana Cardena</u> Identificado (a) con CC: <u>1.21.94A 580</u> . 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.														

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Control Nacional: 01800091033
VIGILADO

	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 Miguel	3.323.829.794	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		
	Colla	Monografía de seguridad	Caretas desechables	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polinias				
11	4	2021	X			X							Teléfono	Darwin
12	4	2021	X			X							Teléfono	Darwin
13	4	2021	X	X		X	X	X				X	No	Darwin
14	4	2021	X			X							Teléfono	Darwin
15	4	2021	X	X		X	X	X				X	No	Darwin
16	4	2021				X	X	X					Consulta	Darwin
17	4	2021				X								Darwin
18	4	2021				X								Darwin
19	4	2021				X								Darwin
20	4	2021	X	X		X	X	X				X	No	Darwin
21	4	2021	X			X	X	X				X	Teléfono	Darwin
22	4	2021	X	X		X	X	X				X	No	Darwin
23	4	2021				X							Teléfono	Darwin
24	4	2021				X								Darwin
25	4	2021				X								Darwin
26	4	2021	X	X		X	X	X				X	Teléfono	Darwin
27	4	2021	X	X		X	X	X				X	No	Darwin

Yo, Darwin Miguel Gomez Leon identificado (a) con CC: 3.323.829.794 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
Cordoba Ovasan Jovana Loreth	35263051	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		
	Colla	Monografía de seguridad	Caretas desechables	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polinias				
11	4	2021												
12	4	2021	X	X	X	X	X					X	X	Teléfono
13	4	2021	X	X	X	X	X					X	X	"
14	4	2021	X	X	X	X	X					X	X	"
15	4	2021	X	X	X	X	X					X	X	"
16	4	2021	X	X	X	X	X					X	X	"
17	4	2021												
18	4	2021												
19	4	2021	X	X	X	X	X					X	X	Consulta Personal
20	4	2021	X	X	X	X	X					X	X	"
21	4	2021	X	X	X	X	X					X	X	"
22	4	2021	X	X	X	X	X					X	X	"
23	4	2021	X	X	X	X	X					X	X	"
24	4	2021	X	X	X	X	X					X	X	"
25	4	2021												
26	4	2021	X	X	X	X	X					X	X	"
27	4	2021	X	X	X	X	X					X	X	"

Yo, Jovana Loreth Cordoba O identificado (a) con CC: 35263051 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>Navado Yenny Marcela</u>	Cédula <u>3045682498</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. 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	Monopaga de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pelotas			
11	4	2021											
12	4	2021	X			X						Teleconsulta	
13	4	2021	X			X						Teleconsulta	
14	4	2021	X			X						Teleconsulta	
15	4	2021	X			X						Teleconsulta	
16	4	2021	X			X						Teleconsulta	
17	4	2021											
18	4	2021										Teleconsulta	
19	4	2021	X			X						Teleconsulta	
20	4	2021	X			X						Teleconsulta	
21	4	2021	X			X						Teleconsulta	
22	4	2021	X			X						Teleconsulta	
23	4	2021	X			X						Teleconsulta	
24	4	2021	X			X						Teleconsulta	
25	4	2021											
26	4	2021	X			X						Teleconsulta	
27	4	2021	X			X						Teleconsulta	

Yo, Yenny Marcela Navado identificado (a) con CC: 3045682498, 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>Joddy Lizeth Torres</u>	Cédula <u>112851850</u>	Unidad
---	----------------------------	--------

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		
	Cofia	Monopaga de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pelotas				
11	4	2021												
12	4	2021	X	X	X	X	X					X	Hit en Consultorio	
13	4	2021	X	X	X	X	X						Hit en Consultorio	
14	4	2021	X	X	X	X	X						Hit en Consultorio	
15	4	2021	X	X	X	X	X						Hit en Consultorio	
16	4	2021	X	X	X	X	X						Hit en Consultorio	
17	4	2021	X	X	X	X	X						Hit en Consultorio	
18	4	2021												
19	4	2021	X	X	X	X	X						Hit en Consultorio	
20	4	2021	X	X	X	X	X						Hit en Consultorio	
21	4	2021	X	X	X	X	X						Hit en Consultorio	
22	4	2021	X	X	X	X	X						Hit en Consultorio	
23	4	2021	X	X	X	X	X						Hit en Consultorio	
24	4	2021	X	X	X	X	X						Hit en Consultorio	
25	4	2021												
26	4	2021	X	X	X	X	X						Hit en Consultorio	
27	4	2021	X	X	X	X	X						Hit en Consultorio	

Yo, Joddy Lizeth Torres identificado (a) con CC: 112851850, 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 Guerrero Cesar Armando	Cédula 1082774301	Unidad 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 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	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas tipo con varilla	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pajamas			
11	4	2021											
12	4	2021				X							
13	4	2021				X							
14	4	2021				X							
15	4	2021				X							
16	4	2021				X							
17	4	2021				X							
18	4	2021				X							
19	4	2021				X							
20	4	2021				X							
21	4	2021				X							
22	4	2021				X							
23	4	2021				X							
24	4	2021				X							
25	4	2021				X							
26	4	2021				X							
27	4	2021				X							

Yo, Cesar Armando Guerrero identificado (a) con cc: 1082774301. 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 Rojas Herrera Jily Carolina	Cédula 110326034	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	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas tipo con varilla	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pajamas			
11	4	2021											
12	4	2021	X			X						Consultorio	
13	4	2021	X			X						Consultorio	
14	4	2021	X			X						Consultorio	
15	4	2021	X			X						Consultorio	
16	4	2021	X			X						Consultorio	
17	4	2021	X	X		X	X	X		X		Consultorio 1	
18	4	2021											
19	4	2021	X	X		X	X	X		X		Consultorio 2	
20	4	2021	X	X		X	X	X		X		Consultorio 2	
21	4	2021	X	X		X	X	X		X		consultorio 2	
22	4	2021	X	X		X	X	X		X		consultorio 2	
23	4	2021	X	X		X	X	X		X		consultorio 2	
24	4	2021											
25	4	2021											
26	4	2021	X	X		X	X	X		X		Consultorio 2	
27	4	2021	X	X		X	X	X		X		Consultorio 2	

Yo, Jily Carolina Rojas Herrera identificado (a) con cc: 110326034. 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	Código	Unidad
Larriaga Diaz Angelica	40132398	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, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Ceja	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
11	4	2021	X										
12	4	2021	X			X	X	X					consulta presencial Angelica
13	4	2021	X			X	X	X					consulta presencial Angelica
14	4	2021	X			X	X	X					consulta presencial Angelica
15	4	2021	X			X	X	X					consulta presencial Angelica
16	4	2021	X			X	X	X					consulta presencial Angelica
17	4	2021	X			X	X	X					consulta presencial Angelica
18	4	2021											
19	4	2021											
20	4	2021	X			X							Teleconsulta Angelica
21	4	2021	X			X							Teleconsulta Angelica
22	4	2021	X			X							Teleconsulta Angelica
23	4	2021	X			X							Teleconsulta Angelica
24	4	2021											
25	4	2021											
26	4	2021	X			X							teleconsulta Angelica
27	4	2021	X			X							teleconsulta Angelica

Yo, Angelica Larriaga Diaz identificado (a) con CC: 40132398 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	Código	Unidad
Key Rodriguez Adriana Lorena	3.019.071.191	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, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Ceja	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
11	4	2021											
12	4	2021				X							
13	4	2021				X							
14	4	2021				X							
15	4	2021				X							
16	4	2021				X							
17	4	2021				X							
18	4	2021											
19	4	2021				X							
20	4	2021				X							
21	4	2021				X							
22	4	2021				X							
23	4	2021				X							
24	4	2021				X							
25	4	2021				X							
26	4	2021				X							
27	4	2021				X							

Yo, Adriana Lorena Key Rodriguez identificado (a) con CC: 3.019.071.191 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>Pomero Jose Adelmo</u>	Cédula <u>86080094</u>	Unidad <u>Asistencial</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 N95 con válvula	Guaantes de látex	Guaantes de nitrilo	Guaantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
11	4	2021											
12	4	2021				X						Consulta virtual	
13	4	2021				X						Consulta virtual	
14	4	2021				X						Consulta virtual	
15	4	2021	X	X		X	X				X	Consulta presencial	
16	4	2021				X						Consulta virtual	
17	4	2021											
18	4	2021											
19	4	2021				X						Consulta virtual	
20	4	2021				X						Consulta virtual	
21	4	2021				X						Consulta virtual	
22	4	2021	X	X		X	X				X	Consulta presencial	
23	4	2021				X						Consulta virtual	
24	4	2021				X						Consulta virtual	
25	4	2021				X						Consulta virtual	
26	4	2021				X						Consulta virtual	
27	4	2021				X						Consulta virtual	

Yo, Jose Adelmo Pomero Identificado (a) con CC: 86080094. 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>Poa Diana Consuelo</u>	Cédula <u>40.396.855</u>	Unidad <u>Asistencial</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 N95 con válvula	Guaantes de látex	Guaantes de nitrilo	Guaantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
11	4	2021											
12	4	2021											
13	4	2021											
14	4	2021											
15	4	2021											
16	4	2021				X							
17	4	2021				X							
18	4	2021				X							
19	4	2021				X							
20	4	2021				X							
21	4	2021				X							
22	4	2021				X							
23	4	2021				X							
24	4	2021				X							
25	4	2021				X							
26	4	2021				X							
27	4	2021				X							

Yo, Diana Consuelo Poa Identificado (a) con CC: 40.396.855. 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>Avellaneda Hurtado Ruben Darío</u>	Cédula <u>Δ. 053.607.980</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. 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	Monografía de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
5	4	2021	✓			✓		✓					<i>[Signature]</i>
6	4	2021	✓			✓		✓					<i>[Signature]</i>
7	4	2021	✓			✓		✓					<i>[Signature]</i>
8	4	2021	✓			✓		✓					<i>[Signature]</i>
9	4	2021	✓			✓		✓					<i>[Signature]</i>
10	4	2021											
11	4	2021											
12	4	2021	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			<i>[Signature]</i>
13	4	2021	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			<i>[Signature]</i>
14	4	2021	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			<i>[Signature]</i>
15	4	2021	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			<i>[Signature]</i>
16	4	2021	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			<i>[Signature]</i>
17	4	2021											
18	4	2021											
19	4	2021	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			<i>[Signature]</i>
20	4	2021	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			<i>[Signature]</i>
21	4	2021	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			<i>[Signature]</i>

Yo, Ruben Darío Avellaneda Identificado (a) con CC: Δ. 053.607.980 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>Puentes Juan Camilo</u>	Cédula <u>Δ. 010182835</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. 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	Monografía de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
11	4	2021	X			X		X					<i>[Signature]</i>
12	4	2021	X			X		X					<i>[Signature]</i>
13	4	2021	X			X		X					<i>[Signature]</i>
14	4	2021	X			X		X					<i>[Signature]</i>
15	4	2021	X			X		X					<i>[Signature]</i>
16	4	2021	X			X		X					<i>[Signature]</i>
17	4	2021	X			X		X					<i>[Signature]</i>
18	4	2021	X			X		X					<i>[Signature]</i>
19	4	2021	X			X		X					<i>[Signature]</i>
20	4	2021	X			X		X					<i>[Signature]</i>
21	4	2021	X			X		X					<i>[Signature]</i>
22	4	2021											
23	4	2021											
24	4	2021											
25	4	2021											
26	4	2021											
27	4	2021											

Yo, Juan Camilo Puentes Identificado (a) con CC: Δ. 010182835 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
Sabogal Arcas Gamile	40.392.862	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	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Pelaminas			
11 4 2021				X									
12 4 2021				X									
13 4 2021				X									
14 4 2021				X									
15 4 2021				X									
16 4 2021				X									
17 4 2021				X									
18 4 2021				X									
19 4 2021				X									
20 4 2021				X									
21 4 2021				X									
22 4 2021				X									
23 4 2021				X									
24 4 2021				X									
25 4 2021				X									
26 4 2021				X									
27 4 2021				X									

Yo, Gamile Sabogal Arcas identificado (a) con CC: 40.392.862, 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 Entrega elementos de protección personal sede Acacias

1 SEMANA ABRIL

	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	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 2.2.4.5.24. 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	Pelaminas			
5 4 2021	X			X	X	X			X				
6 4 2021				X		X							
7 4 2021				X		X							
8 4 2021				X		X							
9 4 2021													

Yo, IMNA MENDIETA identificado (a) con CC: 52 045 168, 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.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Línea Corrala Nacional: 018000910303
VIGILADO

l.com



"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
NAIRA GUERRA VARGAS	1 121 889 427	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	Monopara de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
5 4 2021	X			X	X	X			X				
6 4 2021				X		X							
7 4 2021				X		X							
8 4 2021				X		X							
9 4 2021				X		X							
10 4 2021				X		X							

Yo, NAIRA GUERRA VARGAS Identificado (a) con CC: 1121889427, 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
JORGE CLAVIJO	79 958 924	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	Monopara de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
5 4 2021	X			X	X	X			X				
6 4 2021				X		X							
7 4 2021				X		X							
8 4 2021				X		X							
9 4 2021				X		X							
10 4 2021				X		X							

Yo, _JORGE CLAVIJO_ Identificado (a) con CC: 79 958 924, 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 NOHORA ALEJANDRA PIRABAN	Cédula 1 122 120 131	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. 48 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	Pelatinas		
5 4 2021	X			X	X	X			X			
6 4 2021				X		X						
7 4 2021				X		X						
8 4 2021				X		X						
9 4 2021				X		X						

Yo, NOHORA ALEJANDRA PIRABAN Identificado (a) con CC: 1 122 120 131, 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. 48 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	Pelatinas		
5 4 2021	X			X	X	X			X			
6 4 2021				X		X						
7 4 2021				X		X						
8 4 2021				X		X						
9 4 2021				X		X						
10 4 2021				X		X						

Yo, DAMARIS ESTRADA CAICEDO Identificado (a) con CC: 1121839364, 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 YADIRA TORO PINEDA	Cédula 1 122 130 462	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	Polinias		
5 4 2021	X			X	X	X			X			
6 4 2021				X		X						
7 4 2021				X		X						
8 4 2021				X		X						
9 4 2021				X		X						
10 4 2021				X		X						

Yo, YADIRA TORO PINEDA Identificado (a) con CC: 1 122 130 462, 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 ABRIL

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

Apellidos y Nombres Completos NOHORA ALEJANDRA PIRABAN	Cédula 1 122 120 131	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	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polinias		
26 4 2021	X			X	X	X			X			
27 4 2021				X		X						
28 4 2021				X		X						
29 4 2021				X		X						
30 4 2021				X		X						

Yo, NOHORA ALEJANDRA PIRABAN Identificado (a) con CC: 1 122 120 131, 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
DAMARIS ESTRADA CAICEDO	1 121 839 364	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	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pelatinas		
26 4 2021	X			X	X	X			X			
27 4 2021				X		X						
28 4 2021				X		X						
29 4 2021				X		X						
30 4 2021				X		X						

Yo, DAMARIS ESTRADA CAICEDO Identificado (a) con CC: 1121839364, 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
JORGE CLAVIJO	79 958 924	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	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pelatinas		
26 4 2021	X			X	X	X			X			
27 4 2021				X		X						
28 4 2021				X		X						
29 4 2021				X		X						
30 4 2021				X		X						

Yo, JORGE CLAVIJO Identificado (a) con CC: 79 958 924, 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 LILIANA FONSECA	Cédula 37 094 408	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	Monogala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
26 4 2021	X			X	X	X			X			<i>[Signature]</i>
27 4 2021				X		X						<i>[Signature]</i>
28 4 2021				X		X						<i>[Signature]</i>
29 4 2021				X		X						<i>[Signature]</i>
30 4 2021				X		X						<i>[Signature]</i>

Yo, LILIANA FONSECA Identificado (a) con CC: 37 094 408, 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 IMNA MENDIETA	Cédula 52 045 168	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	Monogala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
26 4 2021	X			X	X	X			X			<i>[Signature]</i>
27 4 2021				X		X						<i>[Signature]</i>
28 4 2021				X		X						<i>[Signature]</i>
29 4 2021				X		X						<i>[Signature]</i>
30 4 2021				X		X						<i>[Signature]</i>

Yo, IMNA MENDIETA Identificado (a) con CC: 52 045 168, 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
NAIRA GUERRA VARGAS	1 121 889 427	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	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polinias		
26 4 2021	X			X	X	X			X			
27 4 2021				X		X						
28 4 2021				X		X						
29 4 2021				X		X						
30 4 2021				X		X						

Yo, NAIRA GUERRA VARGAS Identificado (a) con CC: 1121889427, 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
YADIRA TORO PINEDA	1 122 130 462	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	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polinias		
26 4 2021	X			X	X	X			X			
27 4 2021				X		X						
28 4 2021				X		X					Compensatorio	
29 4 2021				X		X						
30 4 2021				X		X						

Yo, YADIRA TORO PINEDA Identificado (a) con CC: 1 122 130 462, 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.



4.2.2 Entrega elementos de protección personal sede Granada

1 SEMANA ABRIL

	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 ANTONIO SEVILLA SILVA	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	Monopafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable			Polainas
5	4	2020	X			X				X		
7	4	2020	X			X				X		
2	4	2021	X			X				X		
3	4	2021	X			X				X		

Yo, RAFAEL ANTONIO SEVILLA SILVA 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	Cédula	Unidad
DIEGO ANDRES BARON QUINTERO	1120498277	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
5	2	2020	X			X				X		
7	2	2020	X			X				X		
2	2	2021	X			X				X		
3	2	2021	X			X				X		

Yo, DIEGO ANDRES BARON QUINTERO identificado (a) con CC: 1120498277 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.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Atención al Ciudadano: 01800010333
 Línea de Atención al Cliente: 01800010332
VIGILADO



(S)	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 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	Caretas desechables	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas		
30/04/2021	X			X		X						
29/04/2021	X			X		X						
28/04/2021	X			X		X						
27/04/2021	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.

(S)	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 GISELLE CASTRO	1121827319	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	Monogata de seguridad	Caretas desechables	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas		
30/04/2021	X			X		X			X			
29/04/2021	X			X		X			X			
28/04/2021	X			X		X			X			
27/04/2021	X			X		X			X			

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.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
VIGILADO



	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	Monopatia de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable			Poleinas
01/04/2021	X			X		X			X			
02/04/2021	X			X		X			X			
03/04/2021	X			X		X			X			
04/04/2021	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
DIANA MARCELA 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	Monopatia de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable			Poleinas
05/04/2021	X			X		X			X			
06/04/2021	X			X		X			X			
07/04/2021	X			X		X			X			
08/04/2021	X			X		X			X			

Yo, DIANA MARCELA 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.



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
LUZ ESPERANZA GUERRERO OBANDO	40446687	ADMINISTRATIVO

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 2.2.4.5.24, numeral 5, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monogata de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas			
2021-04-01	X			X		X							<i>Lu Esperanza Guerrero Obando</i>
2021-04-02	X			X		X							<i>Lu Esperanza Guerrero Obando</i>
2021-04-03	X			X		X							<i>Lu Esperanza Guerrero Obando</i>
2021-04-03	X			X		X							<i>Lu Esperanza Guerrero Obando</i>

Yo, LUZ ESPERANZA GUERRERO OBANDO 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.

6	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 KATHERINE BOHORQUEZ	1120376057	REGENTE 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 2.2.4.5.24, numeral 5, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monogata de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas			
2021-04-01	X			X		X			X				<i>Angie Katherine Bohorquez</i>
2021-04-02	X			X		X			X				<i>Angie Katherine Bohorquez</i>
2021-04-03	X			X		X			X				<i>Angie Katherine Bohorquez</i>
2021-04-03	X			X		X			X				<i>Angie Katherine Bohorquez</i>

Yo, ANGIE KATHERINE BOHORQUEZ Identificado (a) con CC: 1120376057, 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.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Línea Controladora Nacional: 018000910303
VIGILADO



6	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 MARCELA SANCHEZ	1120364043	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	
	Ceifa	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de lãtex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Pobainas			
23	4	2021	X			X		X		X			
24	4	2021	X			X		X		X			
27	4	2021	X			X		X		X			
28	4	2021	X			X		X		X			
29	4	2021	X			X		X		X			

Yo, DIANA MARCELA 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.

6	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 GISELLE CASTRO	1121827319	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	
	Ceifa	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de lãtex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Pobainas			
23	4	2021	X			X		X		X			
24	4	2021	X			X		X		X			
27	4	2021	X			X		X		X			
28	4	2021	X			X		X		X			
29	4	2021	X			X		X		X			

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.



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
LUZ ESPERANZA GUERRERO OBANDO	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	Monogata de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
23 4 2021	X			X		X							<i>[Signature]</i>
24 4 2021	X			X		X							<i>[Signature]</i>
27 4 2021	X			X		X							<i>[Signature]</i>
30 4 2021	X			X		X							<i>[Signature]</i>
28 4 2021	X			X		X							<i>[Signature]</i>

Yo, LUZ ESPERANZA GUERRERO OBANDO 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.

6	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	Monogata de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
23 4 2021	X			X		X							<i>[Signature]</i>
25 4 2021	X			X		X							<i>[Signature]</i>
27 4 2021	X			X		X							<i>[Signature]</i>
28 4 2021	X			X		X							<i>[Signature]</i>
29 4 2021	X			X		X							<i>[Signature]</i>

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.



6	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 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 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	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable			Perlas
23 4 2021	X			X		X			X			KARINA RUBIO
24 4 2021	X			X		X			X			KARINA RUBIO
27 4 2021	X			X		X			X			KARINA RUBIO
28 4 2021	X			X		X			X			KARINA RUBIO
29 4 2021	X			X		X			X			KARINA RUBIO

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.

6	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 KATHERINE BOHORQUEZ	1120376057	REGENTE 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. 48 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	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable			Perlas
23 4 2021	X			X		X			X			ANGIE BOHORQUEZ
24 4 2021	X			X		X			X			ANGIE BOHORQUEZ
27 4 2021	X			X		X			X			ANGIE BOHORQUEZ
28 4 2021	X			X		X			X			ANGIE BOHORQUEZ
29 4 2021	X			X		X			X			ANGIE BOHORQUEZ

Yo, ANGIE KATHERINE BOHORQUEZ identificado (a) con CC: 1120376057, 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.



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
CAROLINA CABRA ALVARADO	1121940236	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	Mongafa de seguridad	Carera desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
23 4 2021	X			X		X			X			Carolina Cabra
24 4 2021	X			X		X			X			Carolina Cabra
27 4 2021	X			X		X			X			Carolina Cabra
28 4 2021	X			X		X			X			Carolina Cabra
29 4 2021	X			X		X			X			Carolina Cabra

Yo, CAROLINA CABRA ALVARADO identificado (a) con CC: 1121940236, 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.

G	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 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	Mongafa de seguridad	Carera desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
23 4 2021	X			X		X			X			Andrea Santos
26 4 2021	X			X		X			X			Andrea Santos
27 4 2021	X			X		X			X			Andrea Santos
28 4 2021	X			X		X			X			Andrea Santos
29 4 2021	X			X		X			X			Andrea Santos

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.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Línea de Atención al Ciudadano: 01800091033
Línea Correo Nacional: 01800091033
VIGILADO



4.2.3 Entrega elementos de protección personal sede Puerto López

Fecha (DD/MM/AA)		Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma		
DD	MM	AA	Cable	Mangas de seguridad	Cable desechable	Tornos desechables	Tapabocas con filtro de papel	Gauchos de látex	Gauchos de nitrilo	Gauchos de nylon	Bata desechable			Polaina	
5	4	2021				X									Rosy Gomez
6	4	2021				X									Rosy Gomez
7	4	2021				X									Rosy Gomez
8	4	2021				X									Rosy Gomez
9	4	2021				X									Rosy Gomez
12	4	2021				X									Rosy Gomez
13	4	2021				X									Rosy Gomez
14	4	2021				X		X							Rosy Gomez
15	4	2021				X									Rosy Gomez
16	4	2021				X									Rosy Gomez
19	4	2021													
20	4	2021													
21	4	2021													
22	4	2021													
23	4	2021													
26	4	2021													
27	4	2021													
29	4	2021													
29	4	2021													
30	4	2021													

Yo, ROSSI NATALIA GOMEZ TRUJILLO 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.

Fecha (DD/MM/AA)		Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma		
DD	MM	AA	Cable	Mangas de seguridad	Cable desechable	Tornos desechables	Tapabocas con filtro de papel	Gauchos de látex	Gauchos de nitrilo	Gauchos de nylon	Bata desechable			Polaina	
5	4	2021		X		X									ANA MARGARITA ZAMBRANO
6	4	2021		X		X									ANA MARGARITA ZAMBRANO
7	4	2021		X		X									ANA MARGARITA ZAMBRANO
8	4	2021		X		X									ANA MARGARITA ZAMBRANO
9	4	2021		X		X									ANA MARGARITA ZAMBRANO
12	4	2021		X		X									ANA MARGARITA ZAMBRANO
13	4	2021		X		X									ANA MARGARITA ZAMBRANO
14	4	2021		X		X									ANA MARGARITA ZAMBRANO
15	4	2021		X		X									ANA MARGARITA ZAMBRANO
16	4	2021		X		X									ANA MARGARITA ZAMBRANO
17	4	2021													
19	4	2021													
20	4	2021													
21	4	2021													
22	4	2021													
23	4	2021													
24	4	2021													
25	4	2021													
26	4	2021													
27	4	2021													
28	4	2021													
29	4	2021													
30	4	2021													

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.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Linea de Control Nacional: 018000910303
VIGILADO

lud.com

	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	Cédula 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. 688 de 1970 y Res. 48 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		
	Cable	Monopalo de seguridad	Cinta desechable	Tapabocas descartable	Tapabocas N5 con válvula	Gualetes de látex	Gualetes de nitrilo	Gualetes de nylon	Bata desechable	Polainas				
5	4	2021		X		X								
6	4	2021		X		X								
7	4	2021		X		X								
8	4	2021		X		X								
9	4	2021		X		X								
12	4	2021		X		X								
13	4	2021		X		X								
14	4	2021		X		X								
15	4	2021		X		X								
16	4	2021		X		X								
17	4	2021												
19	4	2021												
20	4	2021												
21	4	2021												
22	4	2021												
23	4	2021												
24	4	2021												
25	4	2021												
26	4	2021												
27	4	2021												
28	4	2021												
29	4	2021												
30	4	2021												

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 MARLY JULIETH GARCIA CALDERON	Cédula 1121947473	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. 688 de 1970 y Res. 48 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		
	Cable	Monopalo de seguridad	Cinta desechable	Tapabocas descartable	Tapabocas N5 con válvula	Gualetes de látex	Gualetes de nitrilo	Gualetes de nylon	Bata desechable	Polainas				
5	3	2021		X		X								
6	4	2021		X		X								
7	4	2021		X		X								
8	4	2021		X		X								
9	4	2021		X		X								
12	4	2021		X		X								
13	4	2021		X		X								
14	4	2021												
15	4	2021		X		X	X							
16	4	2021												
17	4	2021												
19	4	2021												
20	4	2021												
21	4	2021												
22	4	2021												
23	4	2021												
24	4	2021												
25	4	2021												
26	4	2021												
27	4	2021												
28	4	2021												
29	4	2021												
30	4	2021												

Yo, MARLY JULIETH 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.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Control Nacional: 018000193032
VIGILADO

salud.com

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GTH)033
		Version: 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. 882 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 48 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 179 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	Mascarilla de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas NR con Válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pelotas			
5	4	2021											
6	4	2021											MARLY O
7	4	2021											MARLY O
8	4	2021											MARLY O
9	4	2021											MARLY O
12	4	2021											MARLY O
13	4	2021											MARLY O
14	4	2021											MARLY O
15	4	2021											MARLY O
16	4	2021											MARLY O
17	4	2021											
19	4	2021											
20	4	2021											
21	4	2021											
22	4	2021											
23	4	2021											
24	4	2021											
25	4	2021											
26	4	2021											
27	4	2021											
28	4	2021											
29	4	2021											
30	4	2021											

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
		Version: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos ANGIE PAOLA BELEÑO ARVILLA	Cédula 1143165081	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. 882 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 48 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 179 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	Mascarilla de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas NR con Válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pelotas			
5	3	2021											
6	4	2021											Angie Beño
7	4	2021											Angie Beño
8	4	2021											Angie Beño
9	4	2021											Angie Beño
12	4	2021											Angie Beño
13	4	2021											Angie Beño
14	4	2021											Angie Beño
15	4	2021											Angie Beño
16	4	2021											Angie Beño
17	4	2021											
19	4	2021											
20	4	2021											
21	4	2021											
22	4	2021											
23	4	2021											
24	4	2021											
25	4	2021											
26	4	2021											
27	4	2021											
28	4	2021											
29	4	2021											
30	4	2021											

Yo, ANGIE PAOLA BELEÑO ARVILLA, Identificado (a) con CC: 1143165081, 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.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Control Nacional: 018000910303
VIGILADO

salud.com

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
ROSSI NATALIA GOMEZ TRUJILLO		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, se estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cota	Maneja de seguridad	Cinta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas con velcro	Guañas de látex	Guañas de nitrilo	Guañas de nylon	Bata desechable	Polvos			
5 4 2021				X									Rosy Gomez
6 4 2021				X									Rosy Gomez
7 4 2021				X									Rosy Gomez
8 4 2021				X									Rosy Gomez
9 4 2021				X									Rosy Gomez
12 4 2021				X									Rosy Gomez
13 4 2021				X									Rosy Gomez
14 4 2021				X	X								Rosy Gomez
15 4 2021				X									Rosy Gomez
16 4 2021				X									Rosy Gomez
19 4 2021				X	X								Rosy Gomez
20 4 2021				X									Rosy Gomez
21 4 2021				X									Rosy Gomez
22 4 2021				X									Rosy Gomez
23 4 2021				X									Rosy Gomez
26 4 2021				X	X								Rosy Gomez
27 4 2021				X									Rosy Gomez
29 4 2021				X									Rosy Gomez
29 4 2021				X									Rosy Gomez
30 4 2021				X									Rosy Gomez

Yo, ROSSI NATALIA GOMEZ TRUJILLO 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
ANA MARGARITA ZAMBRANO ORDOÑEZ	1121925239	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, se estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cota	Maneja de seguridad	Cinta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas con velcro	Guañas de látex	Guañas de nitrilo	Guañas de nylon	Bata desechable	Polvos			
5 4 2021		X		X									ANA MARGARITA ZAMBRANO
6 4 2021		X		X									ANA MARGARITA ZAMBRANO
7 4 2021		X		X									ANA MARGARITA ZAMBRANO
8 4 2021		X		X									ANA MARGARITA ZAMBRANO
9 4 2021		X		X									ANA MARGARITA ZAMBRANO
12 4 2021		X		X									ANA MARGARITA ZAMBRANO
13 4 2021		X		X									ANA MARGARITA ZAMBRANO
14 4 2021		X		X	X								ANA MARGARITA ZAMBRANO
15 4 2021		X		X									ANA MARGARITA ZAMBRANO
16 4 2021		X		X									ANA MARGARITA ZAMBRANO
17 4 2021		X		X									ANA MARGARITA ZAMBRANO
19 4 2021		X		X	X								ANA MARGARITA ZAMBRANO
20 4 2021		X		X									ANA MARGARITA ZAMBRANO
21 4 2021		X		X									ANA MARGARITA ZAMBRANO
22 4 2021		X		X									ANA MARGARITA ZAMBRANO
23 4 2021		X		X									ANA MARGARITA ZAMBRANO
24 4 2021		X		X									ANA MARGARITA ZAMBRANO
25 4 2021		X		X									ANA MARGARITA ZAMBRANO
26 4 2021		X		X	X								ANA MARGARITA ZAMBRANO
27 4 2021		X		X									ANA MARGARITA ZAMBRANO
28 4 2021		X		X									ANA MARGARITA ZAMBRANO
29 4 2021		X		X									ANA MARGARITA ZAMBRANO
30 4 2021		X		X									ANA MARGARITA ZAMBRANO

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.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Consulta Nacional: 018000910303
VIGILADO

ud.com



"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 ANGIE PAOLA BELEÑO ARVILLA	Cédula 1143165081	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		
	Cable	Mascarilla de seguridad	Casco descartable	Tapabocas descartables	Tapabocas N95 con válvula	Guaantes de látex	Guaantes de nitrilo	Guaantes de nylon	Bata descartable	Polainas					
5	3	2021		X											
6	4	2021		X											
7	4	2021		X											
8	4	2021		X											
9	4	2021		X											
12	4	2021		X											
13	4	2021		X											
14	4	2021		X			X								
15	4	2021		X			X								
16	4	2021		X			X								
17	4	2021		X			X								
19	4	2021		X			X								
20	4	2021		X			X								
21	4	2021		X			X								
22	4	2021		X			X								
23	4	2021		X			X								
24	4	2021		X			X								
25	4	2021		X			X								
26	4	2021		X			X								
27	4	2021		X			X								
28	4	2021		X			X								
29	4	2021		X			X								
30	4	2021		X			X								

Yo, ANGIE PAOLA BELEÑO ARVILLA, identificado (a) con CC: 1143165081, 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 JOSE ROBERTO MEJIA CASTRO	Cédula 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 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		
	Cable	Mascarilla de seguridad	Casco descartable	Tapabocas descartables	Tapabocas N95 con válvula	Guaantes de látex	Guaantes de nitrilo	Guaantes de nylon	Bata descartable	Polainas					
5	4	2021		X											
6	4	2021		X											
7	4	2021		X											
8	4	2021		X											
9	4	2021		X											
12	4	2021		X											
13	4	2021		X											
14	4	2021		X			X								
15	4	2021		X			X								
16	4	2021		X			X								
17	4	2021		X			X								
19	4	2021		X			X								
20	4	2021		X			X								
21	4	2021		X			X								
22	4	2021		X			X								
23	4	2021		X			X								
24	4	2021		X			X								
25	4	2021		X			X								
26	4	2021		X			X								
27	4	2021		X			X								
28	4	2021		X			X								
29	4	2021		X			X								
30	4	2021		X			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.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Control Nacional: 018000910303
VIGILADO

d.com



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



4.2.4 Entrega elementos de protección personal sede Puerto Gaitán

1 SEMANA ABRIL

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

Apellidos y Nombres Completos <i>Maribel Tejeda Leydely Azucena</i>	Cédula <i>1090394053</i>	Unidad <i>Pto Gaitan</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. 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	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guaantes de látex	Guaantes de nitrilo	Guaantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
26 03 2021				X					X		gorro	<i>Leydely Azucena T</i>
27 03 2021				X							gorro	<i>Leydely Azucena T</i>
28 03 2021				X					X		gorro	<i>Leydely Azucena T</i>
29 03 2021				X					X		gorro	<i>Leydely Azucena T</i>
01 04 2021				X					X		gorro	<i>Leydely Azucena T</i>
02 04 2021				X					X		gorro	<i>Leydely Azucena T</i>
03 04 2021				X					X		gorro	<i>Leydely Azucena T</i>
04 04 2021				X					X		gorro	<i>Leydely Azucena T</i>
05 04 2021				X					X		gorro	<i>Leydely Azucena T</i>
06 04 2021				X					X		gorro	<i>Leydely Azucena T</i>
07 04 2021				X					X		gorro	<i>Leydely Azucena T</i>
08 04 2021				X					X		gorro	<i>Leydely Azucena T</i>
09 04 2021				X					X		gorro	<i>Leydely Azucena T</i>
10 04 2021				X					X		gorro	<i>Leydely Azucena T</i>
11 04 2021				X					X		gorro	<i>Leydely Azucena T</i>

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 <i>Zorba Gomez Miriam Liliana</i>	Cédula <i>43920493</i>	Unidad <i>Puerto Gaitan</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. 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	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guaantes de látex	Guaantes de nitrilo	Guaantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
09 04 21				X					X		gorro	<i>Zorba Gomez</i>
10 04 21				X					X		gorro	<i>Zorba Gomez</i>
10 04 21				X					X		gorro	<i>Zorba Gomez</i>
10 04 21				X					X		gorro	<i>Zorba Gomez</i>
15 04 21				X					X		gorro	<i>Zorba Gomez</i>
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

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.

alud.com





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

Apellidos y Nombres Completos <i>Sandra Ochoa</i>	Cédula <i>109300115</i>	Unidad <i>Jersalud</i>
--	----------------------------	---------------------------

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	Carreta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas			
23/03/21				X								Bono	<i>Sandra</i>
24/3/21				X									<i>Sandra</i>
25/3/21				X									<i>Sandra</i>
26/3/21				X									<i>Sandra</i>
29/3/21				X									<i>Sandra</i>
30/3/21				X								Bono	<i>Sandra</i>
31/3/21				X									<i>Sandra</i>
05/4/21				X									<i>Sandra</i>
06/4/21				X									<i>Sandra</i>
07/4/21				X									<i>Sandra</i>
08/4/21				X									<i>Sandra</i>
09/04/21				X									<i>Sandra</i>

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 <i>Sandra Patricia R</i>	Cédula <i>109300019</i>	Unidad <i>Jersalud</i>
---	----------------------------	---------------------------

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	Carreta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas			
12/04/21				X									<i>Sandra</i>
13/04/21				X									<i>Sandra</i>
14/04/21				X									<i>Sandra</i>
15/04/21				X									<i>Sandra</i>
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

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 Liz Madrid	Cédula 1129334204	Unidad Jersalud
--	-----------------------------	---------------------------

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	Monogafio de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Poininas		
25/03/21				X					X			
26/03/21				X								
29/03/21				X								
30/03/21				X								
31/03/21				X								
06/04/21				X					X			
08/04/21				X								
09/04/21				X								
09/04/21				X								
09/04/21				X								
10/04/21				X								
10/04/21				X								

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 Liz Madrid	Cédula 1129334204	Unidad Jersalud
--	-----------------------------	---------------------------

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
	Cofia	Monogafio de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Poininas		
14/04/21				X								
15/04/21				X								
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

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.

VIGILADO
 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Correo Nacional: 018000910302



4 SEMANA ABRIL

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GD)003
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos <u>Liz Moreno</u>	Cédula <u>11293204</u>	Unidad <u>pm</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. 382 de 1964, Dec. 686 de 1970 y Res. 48 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	Positivas		
15/04/21				X					X			[Firma]
16/04/21				X								[Firma]
17/04/21				X					X			[Firma]
18/04/21				X					X			[Firma]
19/04/21				X					X			[Firma]
20/04/21				X					X			[Firma]
21/04/21				X					X			[Firma]
22/04/21				X					X			[Firma]
23/04/21				X					X			[Firma]
24/04/21				X					X			[Firma]
25/04/21				X					X			[Firma]
26/04/21				X					X			[Firma]
27/04/21				X					X			[Firma]
28/04/21				X					X			[Firma]
29/04/21				X					X			[Firma]

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(GD)003
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos <u>Rosas Gomez Miriam Liliana</u>	Cédula <u>43920473</u>	Unidad <u>Pto Gait</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. 382 de 1964, Dec. 686 de 1970 y Res. 48 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	Positivas		
23/04/21				X					X		gorta	[Firma]
26/04/21				X								[Firma]
27/04/21				X					X		gorta	[Firma]
28/04/21				X					X		gorta	[Firma]
29/04/21				X					X		gorta	[Firma]
00/04/21												
00/04/21												
00/04/21												
00/04/21												
00/04/21												
00/04/21												
00/04/21												
00/04/21												
00/04/21												

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.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Linea Control Nacional: 018000910303
VIGILADO



	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GD)003
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos <u>Maribel Tejada Leydi Azucena</u>	Cédula <u>1090394053</u>	Unidad <u>Ho. Gaitan</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. 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		
	Cofia	Monogata de seguridad	Caveta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Botas desechables	Polainas				
18 04 2021				X					X		gorro	Leydi Azucena		
19 04 2021				X					X		gorro	Leydi Azucena		
20 04 2021				X					X		gorro	Leydi Azucena		
21 04 2021				X					X		gorro	Leydi Azucena		
22 04 2021				X					X		gorro	Leydi Azucena		
23 04 2021				X					X		gorro	Leydi Azucena		
26 04 2021				X					X		gorro	Leydi Azucena		
27 04 2021				X					X		gorro	Leydi Azucena		
28 04 2021				X					X		gorro	Leydi Azucena		
29 04 2021				X					X		gorro	Leydi Azucena		
DD	MM	AA												

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(GD)003
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos <u>Sandra Palmo Romero</u>	Cédula <u>6104200019</u>	Unidad <u>ferretería</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. 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		
	Cofia	Monogata de seguridad	Caveta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Botas desechables	Polainas				
15 04 21				X								Sandra		
16 04 21				X								Sandra		
19 04 21				X								Sandra		
20 04 21				X								Sandra		
21 04 21				X								Sandra		
22 04 21				X								Sandra		
23 04 21				X								Sandra		
26 04 21				X								Sandra		
27 04 21				X								Sandra		
28 04 21				X								Sandra		
29 04 21				X								Sandra		
DD	MM	AA												

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.

VIGILADO
 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Atención al Ciudadano: 018000910302



4.2.5 Evidencia entrega de elementos de protección personal regional Casanare

1 SEMANA ABRIL

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

Apellidos y Nombres Completos: **LOIS FELIPE HORNO** Cédula: **1019096422** Unidad: **Flota General 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	Monopala de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
24 3 21				1								
25 3 21				1								
26 3 21				1								
27 3 21				1								
29 3 21				1	1							
30 3 21				1								
31 3 21				1								
5 4 21				1	1							
6 4 21				1								
7 4 21				1								
8 4 21				1								
9 4 21				1								

Yo, **LOIS FELIPE HORNO** identificado (a) con CC: **1019096422**, 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 S.A.S. **FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL** F(GTH)033
Versión: 3
ago-19
1 de 1

Apellidos y Nombres Completos: **CESAR ABELTO WASTE** Cédula: **1047438183** 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	Monopala de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
24 3 21				1					1			
25 3 21				1								
26 3 21				1								
29 3 21				1	1							
30 3 21				1								
31 3 21				1								
5 4 21				1	1							
6 4 21				1								
7 4 21				1								
8 4 21				1								
9 4 21				1								
12 4 21				1	1							

Yo, **CESAR ABELTO WASTE** 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.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
VIGILADO

salud.com

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

Apellidos y Nombres Completos BASETTE LEONILAMON	Cédula 37.713.522.	Unidad M. 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. 982 de 1984, Dec. 688 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	Monopie de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable			Polinias
29	30	21			1	1						
25	30	21			1							
26	30	21			1							
27	30	21			1	1			1			
30	30	21			1							
31	30	21			1							
5	4	21			1	1						
6	4	21			1							
7	4	21			1							
8	4	21			1							
9	4	21			1							
12	4	21			1	1			1			

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 OSCAR H. JIMENEZ	Cédula 1054090740	Unidad M. 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. 982 de 1984, Dec. 688 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	Monopie de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable			Polinias
23	30	21			1	1						
24	30	21			1							
25	30	21			1							
26	30	21			1							
27	30	21			1							
29	30	21			1	1						
30	30	21			1							
31	30	21			1							
5	4	21			1	1						
6	4	21			1							
7	4	21			1							
8	4	21			1							

Yo, OSCAR HENRIQUE JIMENEZ 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.

VICI ADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Unidad de Atención al Usuario (0505070) - Bogotá D.C.



	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 Cardona	33480734	Aux Farmacia / 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 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 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	Monografía de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pelotas			
27	8	21			1								Martha C.
29	8	21			1								Martha C.
30	8	21			1								Martha C.
31	8	21			1								Martha C.
3	9	21			1								Martha C.
6	9	21			1								Martha C.
7	9	21			1								Martha C.
8	9	21			1								Martha C.
9	9	21			1								Martha C.
10	9	21			1								Martha C.
12	9	21			1								Martha C.
CC	MM	AA											

Yo, Martha Cecilia Cardona 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	Cédula	Unidad
JORY Catherine Rivera Ros	1057590611	Regente Farmacia 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 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 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	Monografía de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pelotas			
26	8	21			1								Jory
29	8	21			1								Jory
29	8	21			1								Jory
30	8	21			1								Jory
31	8	21			1								Jory
3	9	21			1								Jory
6	9	21			1								Jory
7	9	21			1								Jory
8	9	21			1								Jory
9	9	21			1								Jory
10	9	21			1								Jory
12	9	21			1								Jory
CC	MM	AA											

Yo, JORY Catherine Rivera Ros Identificado (a) con CC: 1057590611, 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.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Correo Nacional: 018000910303
VIGILADO



Jersalud **FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL**

F(GTH)033
Versión: 3
ago-19
1 de 1

Apellidos y Nombres Completos: **Blanca Leticia Cely** Cédula: **47434190** Unidad: **AUX 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 en seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con velcros	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polleras			
7	4	21				1							
8	4	21				1							
9	4	21				1							
10	4	21				1							
12	4	21				1							
13	4	21				1							
14	4	21				1							
15	4	21				1							
16	4	21				1							
17	4	21				1							
19	4	21				1							
20	4	21				1							

Yo, **Blanca Leticia Cely** 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.

Jersalud **FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL**

F(GTH)033
Versión: 3
ago-19
1 de 1

Apellidos y Nombres Completos: **Blanca Leticia Cely** Cédula: **47434190** Unidad: **Asistencial / AUX 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 en seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con velcros	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polleras			
19	3	21				1							
20	3	21				1							
21	3	21				1							
22	3	21				1							
23	3	21				1							
24	3	21				1							
25	3	21				1							
26	3	21				1							
27	3	21				1							
28	3	21				1							
29	3	21				1							
30	3	21				1							
31	3	21				1							
1	4	21				1							
2	4	21				1							

Yo, **Blanca Leticia Cely** 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.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Línea Corrala Nacional: 018000910303
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
YORZ JACSON SOCHA	1.118.574.733	Administrativo / AUX ADM

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 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	
	Coifa	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guaantes de látex	Guaantes de nitrilo	Guaantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
08/04/21				1									
09/04/21				1									
10/04/21				1									
12/04/21				1									
13/04/21				1									
14/04/21				1									
15/04/21				1									
16/04/21				1									
19/04/21				1									
20/04/21													
21/04/21													
22/04/21													

Yo, YORZ JACSON SOCHA B identificado (a) con CC: 1.118.574.733 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
YORZ SOCHA	1118.574.733	Administ / AUX Adm.

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 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	
	Coifa	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guaantes de látex	Guaantes de nitrilo	Guaantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
19/03/21				1									
23/03/21				1									
24/03/21				1									
25/03/21				1									
26/03/21				1									
27/03/21				1									
29/03/21				1									
30/03/21				1									
31/03/21				1									
5/04/21				1									
6/04/21				1									
7/04/21				1									

Yo, YORZ SOCHA identificado (a) con CC: 1118574733 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 Natalia Velazquez	Cédula 112194029	Unidad Coordinadora Sede 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 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	Monopafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
19 03 21				1									
23 3 24				1									
24 3 21				1									
25 3 21				1									
26 3 21				1									
27 3 21				1									
29 3 21				1									
30 3 21				1									
31 3 21				1									
5 4 21				1									
6 4 21				1									
7 4 21				1									

Yo, Natalia Velazquez identificado (a) con CC: 112194029, 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 Eda Patricia Bottoquez	Cédula 33.481.397	Unidad Administrativa / Aux adm
--	-----------------------------	---

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. 586 de 1970 y Res. 46 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 6, 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			
19 04 21				1									
19 04 21				1									
20 04 21													
22 04 21													
23 04 21													
24 04 21													
25 04 21													
26 04 21													
27 04 21													
28 04 21													
29 04 21													
30 04 21													
31 04 21													
01 05 21													
02 05 21													
03 05 21													
04 05 21													
05 05 21													
06 05 21													
07 05 21													
08 05 21													
09 05 21													
10 05 21													

Yo, Eda Patricia Bottoquez identificado (a) con CC: 33481397, 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
Alejandra Corredor C.	1121905210	AUX adm Administrativo

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
	Coifa	Monopaga de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guaantes de látex	Guaantes de nitrilo	Guaantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
30 3/ 21				1								Alejandra C.
31 3/ 21				1								Alejandra C.
5 4/ 21				1								Alejandra C.
6 4/ 21				1								Alejandra C.
7 4/ 21				1								Alejandra C.
8 4/ 21				1								Alejandra C.
9 4/ 21				1								Alejandra C.
12 4/ 21				1								Alejandra C.
13 4/ 21				1								Alejandra C.
14 4/ 21				1								Alejandra C.
15 4/ 21				1								Alejandra C.
16 4/ 21				1								Alejandra C.

Yo, Alejandra Corredor Celis Identificado (a) con CC: 1121905210 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
Marcela Benavides	1055272733	AUX Cuidado

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
	Coifa	Monopaga de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guaantes de látex	Guaantes de nitrilo	Guaantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
29 3/ 21				1								
29 3/ 21				1								
30 3/ 21				1								
31 3/ 21				1								
5 4/ 21				1								
6 4/ 21				1								
7 4/ 21				1								
8 4/ 21				1								
9 4/ 21				1								
10 4/ 21				1								
12 4/ 21				1								
13 4/ 21				1								

Yo, Marcela Benavides 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, 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
Flarcela Benavides

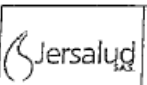
Cédula
105527233

Unidad
Cuy (Ciudad) Administrativa

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)	Ceifa	Monografía de seguridad	Cincha desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pollinas		
14/04/21				1								
15/04/21				1								
16/04/21				1								
19/04/21				1								
20/04/21												
21/04/21												
22/04/21												
23/04/21												
24/04/21												
25/04/21												
26/04/21												
27/04/21												
28/04/21												
29/04/21												
30/04/21												

Yo, Judín Flarcela Vargas B. identificado (a) con CC: 105527233, 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
Alejandra Corredor Celis

Cédula
1121905210

Unidad
Aux ADM / Administrativa

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)	Ceifa	Monografía de seguridad	Cincha desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pollinas		
19/04/21				1								
19/04/21				1								
20/04/21												
21/04/21												
22/04/21												
23/04/21												
24/04/21												
25/04/21												
26/04/21												
27/04/21												
28/04/21												
29/04/21												
30/04/21												

Yo, Alejandra Corredor Celis identificado (a) con CC: 1121905210, 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.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Línea Corredor Nacional: 01800019033
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Geraldine Castellblanco G.	1057589036	AUX Farmacia / 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 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 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	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pólmens		
03/04/21				1								Geraldine G.
05/04/21				1								Geraldine G.
07/04/21				1								Geraldine G.
08/04/21				1								Geraldine G.
09/04/21				1								Geraldine G.
10/04/21				1								Geraldine G.
12/04/21				1								Geraldine G.
13/04/21				1								
14/04/21				1								
15/04/21				1								
16/04/21				1								
17/04/21				1								

Yo, Geraldine Castellblanco Gondej identificado (a) con CC: 1057589036, 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
Geraldine Castellblanco	1057589036	AUX Farmacia / 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 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 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	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pólmens		
04/04/21				1								
05/04/21												
06/04/21												
07/04/21												
08/04/21												
09/04/21												
10/04/21												
11/04/21												
12/04/21												
13/04/21												
14/04/21												
15/04/21												
16/04/21												
17/04/21												

Yo, Geraldine Gondej Castellblanco identificado (a) con CC: 1057589036, 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
Adriana Corredor	40402032	AUX FARMACIA (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. 696 de 1970 y Res. 46 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 6, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
Fecha (DD/MM/AA)	Cofia	Monopala de seguridad	Cierzo desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas tipo con filtro	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable			Polainas
5/4/21				1								Adriana C
6/4/21				1								Adriana C
7/4/21				1								Adriana C
8/4/21				1								Adriana C
9/4/21				1								Adriana C
10/4/21				1								Adriana C
12/4/21				1								Adriana C
13/4/21				1								Adriana C
14/4/21				1								
15/4/21				1								
16/4/21				1								
17/4/21				1								

Yo, Adriana Corredor identificada (a) con CC: 40402032, 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.



Gersalud **FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL**

F(GTH)033
Versión: 3
ago-19
1 de 1



Apellidos y Nombres Completos: Adriana Corredor Tigueros **Cédula:** 40402032 **Unidad:** Aux Farmacia / 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 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	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pajillas		
19 4 21				1								
20 4 21												
21 4 21												
22 4 21												
23 4 21												
24 4 21												
25 4 21												
26 4 21												
27 4 21												
28 4 21												
29 4 21												
30 4 21												
31 4 21												
3 4 21												
6 4 21												
20 4 21												
8 4 21												
9 4 21												
10 4 21												
12 4 21												
13 4 21												

Yo, Adriana Victoria Corredor T. Identificado (a) con CC: 40402032 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.

Gersalud **FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL**

F(GTH)033
Versión: 3
ago-19
1 de 1

Apellidos y Nombres Completos: Amelda Barrera Tolosa **Cédula:** 23726653 **Unidad:** Coop Farmacia / 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 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	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pajillas		
28 3 21				1								
29 3 21				1								
30 3 21				1								
31 3 21				1								
3 4 21				1								
6 4 21				1								
20 4 21				1								
8 4 21				1								
9 4 21				1								
10 4 21				1								
12 4 21				1								
13 4 21				1								

Yo, Amelda Barrera Tolosa Identificado (a) con CC: 23726653 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.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Línea Corredor Nacional: 0800091033
VIGILADO

rsalud.com



"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(GTH)033
Versión: 3
ago-19
1 de 1

Apellidos y Nombres Completos: Amerda Barea Tolosa **Cédula:** 23.726.655 **Unidad:** Coord Farmacia / 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. 586 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.

Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
Fecha (DD/MM/AA)	Cofia	Monografía de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guaantes de látex	Guaantes de nitrilo	Guaantes de nylon	Bata desechable			Pantallas
14/04/21				1								
15/04/21				1								
16/04/21				1								
17/04/21				1								
19/04/21				1								
03/05/21												
04/05/21												
05/05/21												
06/05/21												
07/05/21												
08/05/21												
09/05/21												
10/05/21												
11/05/21												
12/05/21												
13/05/21												
14/05/21												

Yo, Amerda Barea Tolosa identificado (a) con CC: 23.726.655, 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 indico en la siguiente 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: Alejandra Vargas **Cédula:** 1090495225 **Unidad:** Box Farmacia / 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. 586 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.

Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
Fecha (DD/MM/AA)	Cofia	Monografía de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guaantes de látex	Guaantes de nitrilo	Guaantes de nylon	Bata desechable			Pantallas
30/03/21				1								
31/03/21				1								
01/04/21				1								
05/04/21				1								
06/04/21				1								
07/04/21				1								
08/04/21				1								
09/04/21				1								
10/04/21				1								
12/04/21				1								
13/04/21				1								
14/04/21				1								

Yo, Hana Alejandra Vargas Páez 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 indico en la siguiente 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
<u>Maria Alejandra Vargas Polanco</u>	<u>1090495225</u>	<u>PX Farmacia / 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. 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 6. lo 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 NBS con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
15	44	21				1							
16	44	21				1							
17	44	21				1							
19	44	21				1							
20	44	21											
21	44	21											
22	44	21											
23	44	21											
24	44	21											
25	44	21											
26	44	21											
27	44	21											
28	44	21											
29	44	21											
30	44	21											
31	44	21											

Yo, Maria Alejandra Vargas Polanco 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 indicaren 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
<u>Vanessa Charis Gamero</u>	<u>1080015590</u>	<u>Jefe / 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. 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 6. lo 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 NBS con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
29	31	21				1							<u>Vanessa</u>
30	31	21				1							<u>Vanessa</u>
31	31	21				1							<u>Vanessa</u>
1	44	21				1							<u>Vanessa</u>
2	44	21				1							<u>Vanessa</u>
3	44	21				1							<u>Vanessa</u>
4	44	21				1							<u>Vanessa</u>
5	44	21				1							<u>Vanessa</u>
6	44	21				1							<u>Vanessa</u>
7	44	21				1							<u>Vanessa</u>
8	44	21				1							<u>Vanessa</u>
9	44	21				1							<u>Vanessa</u>
10	44	21				1							<u>Vanessa</u>
11	44	21				1							<u>Vanessa</u>
12	44	21				1							<u>Vanessa</u>
13	44	21				1							<u>Vanessa</u>
14	44	21				1							<u>Vanessa</u>
15	44	21				1							<u>Vanessa</u>

Yo, Vanessa Charis Gamero identificado (a) con CC: 1080015590 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 indicaren 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.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Correo Nacional: 01800019033
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Vanesa Charis Gamero	1080015590	Jefe enfermería / 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 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 688 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	
	Celofa	Monopala de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guañas de látex	Guañas de nitrilo	Guañas de nylon	Bata desechable	Polainas			
16 4º 21				1									
17 4º 21				1									
19 4º 21				1	1								
02 5º 21													
03 5º 21													
05 5º 21													
06 5º 21													
07 5º 21													
08 5º 21													
09 5º 21													
10 5º 21													
11 5º 21													
12 5º 21													
13 5º 21													
14 5º 21													
15 5º 21													
16 5º 21													
17 5º 21													
18 5º 21													
19 5º 21													

Yo, Yurleys Vanessa Charis Gamero Identificado (a) con CC: 1080015590, 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 indicaren 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
Jalbor Gabriel Vargas	1.118.571.508	AUX enfermería / 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 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 688 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	
	Celofa	Monopala de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guañas de látex	Guañas de nitrilo	Guañas de nylon	Bata desechable	Polainas			
06 4º 21				1									
07 4º 21				1									
08 4º 21				1									
09 4º 21				1									
12 4º 21				1									
13 4º 21				1									
14 4º 21				1									
15 4º 21				1									
16 4º 21				1									
17 4º 21				1									
18 4º 21				1									
19 4º 21				1									
02 5º 21													

Yo, Jalbor Gabriel Vargas Cruz Identificado (a) con CC: 1.118.571.508, 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 indicaren 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.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Atención al Ciudadano: 01800019303
VIGILADO



FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

F(GTH)033
- Versión: 3
ago-19
1 de 1



Apellidos y Nombres Completos
Vanessa Charis Camero

Cédula
1080015590

Unidad
Lete enfermera / 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	
	Cofre	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pelotas			
3				1									Vanessa
4				1									Vanessa
5				1									Vanessa
6				1									Vanessa
7				1									Vanessa
8				1									Vanessa
10				1									Vanessa
11													
12													
13													
14													
15													
16													
17													
18													
19													
20													

Yo, Vanessa Charis Camero Identificado (a) con CC: 1080015590, 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
Jaiber Gabriel Vargas

Cédula
1118.571.528

Unidad
Aux enfermero / 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	
	Cofre	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pelotas			
21				1									Jaiber V.
22				1									Jaiber V.
23				1									Jaiber V.
25				1									Jaiber V.
27				1									Jaiber V.
28				1									Jaiber V.
29				1									Jaiber V.
30				1									Jaiber V.
3				1									Jaiber V.
4													Jaiber V.
5													Jaiber V.
6													Jaiber V.

Yo, Jaiber Gabriel Vargas Identificado (a) con CC: 1118.571.528, 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.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

lud.com



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



Sersalud **FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL**

F(GTH)033
Versión: 3
ago-19
1 de 1

Apellidos y Nombres Completos: _____ Cédula: _____ Unidad: _____

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
DD	MM	AA	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Saca desechable	Pelatinas		
22	10	21				1								
23	10	21				1								
24	10	21				1								
25	10	21				1								
26	10	21				1								
27	10	21				1								
28	10	21				1								
29	10	21				1								
30	10	21				1								
31	10	21				1								

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.

Sersalud **FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL**

F(GTH)033
Versión: 3
ago-19
1 de 1

Apellidos y Nombres Completos: **Forz Socha** Cédula: **1118574733** Unidad: **Admin / Aux admin**

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
DD	MM	AA	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Saca desechable	Pelatinas		
28	04	21				1								
29	04	21				1								
30	04	21				1								
31	04	21				1								
1	05	21				1								
2	05	21				1								
3	05	21				1								
4	05	21				1								
5	05	21				1								
6	05	21				1								
7	05	21				1								

Yo, **Forz Socha** identificado (a) con CC: **1118574733**, 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.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Línea Corrala Nacional: 018000910333
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos: Toriz Socha **Cédula:** 7.118.574.738 **Unidad:** Administrativa / Aux adm

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 6, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofre	Monografía de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guaantes de látex	Guaantes de nitrilo	Guaantes de nylon	Bata desechable	Pobainas		
30/05/21				1								<i>[Signature]</i>
30/05/21				1								<i>[Signature]</i>
30/05/21												
30/05/21												
30/05/21												
30/05/21												
30/05/21												
30/05/21												
30/05/21												
30/05/21												
30/05/21												
30/05/21												
30/05/21												

Yo, Toriz Socha identificado (a) con CC: 7.118.574.738, 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.

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

Apellidos y Nombres Completos: Marcela Vargas Beravides **Cédula:** 1055272733 **Unidad:** Aux Calidad / Administrativa

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
	Cofre	Monografía de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guaantes de látex	Guaantes de nitrilo	Guaantes de nylon	Bata desechable	Pobainas		
30/05/21				1								<i>[Signature]</i>
30/05/21				1								<i>[Signature]</i>
30/05/21				1								<i>[Signature]</i>
30/05/21				1								<i>[Signature]</i>
30/05/21				1								<i>[Signature]</i>
30/05/21				1								<i>[Signature]</i>
30/05/21				1								<i>[Signature]</i>
30/05/21												
30/05/21												
30/05/21												
30/05/21												
30/05/21												
30/05/21												

Yo, Marcela Vargas Beravides 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, 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.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Control Nacional: 08000910303
VIGILADO

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

Apellidos y Nombres Completos: Maná Alejandra Vargas Palacios **Cédula:** 1090495225 **Unidad:** Aux farmacia / 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 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 6, 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		
29 04 21				1								
30 04 21				1								
3 05 21				1								
4 05 21				1							falta por el desechado	
5 05 21				1								
6 05 21				1	1							
7 05 21				1								
8 05 21				1								
10 05 21				1								
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Maná Alejandra Vargas Palacios 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

Apellidos y Nombres Completos: Martha Cecilia Cordoba **Cédula:** 33.486.734 **Unidad:** Aux farmacia / 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 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 6, 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			
27 04 21				1									Martha
28 04 21				1									Martha
29 04 21				1									Martha
30 04 21				1									Martha
3 05 21				1									Martha
4 05 21				1									Martha
5 05 21				1									Martha
6 05 21				1	1								Martha
7 05 21				1									Martha
8 05 21				1									Martha
10 05 21				1							No recibido No entregado		Martha
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Martha Cecilia Cordoba identificado (a) con CC: 33.486.734, 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.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Corrala Nacional: 08000910303
VIGILADO

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

Apellidos y Nombres Completos Geraldine Castellano	Cédula 1.057.589.036	Unidad Aux 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	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pollainas		
24 05 21				1								Geraldine
30 05 21				1								Geraldine
06 06 21				1								Geraldine
07 06 21				1								Geraldine
08 06 21				1								Geraldine
10 06 21				1								Geraldine
00 MM AA												
00 MM AA												
00 MM AA												
00 MM AA												
00 MM AA												
00 MM AA												
00 MM AA												

Yo, Geraldine Gonzalez Castellano identificado (a) con CC: 1.057.589.036, 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 Kellr Vanessa Ruiz	Cédula 1010201040	Unidad Med 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	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pollainas		
27 04 21				1								Vampuz
28 04 21				1								Vampuz
29 04 21				1								Vampuz
30 04 21				1								Vampuz
03 05 21				1					1			Vampuz
04 05 21				1								Vampuz
05 05 21				1								Vampuz
06 05 21				1								Vampuz
07 05 21				1								Vampuz
15 05 21				1								Vampuz
00 MM AA												
00 MM AA												

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.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Control Nacional: 018000910303
VIGILADO

Apellidos y Nombres Completos: Milbani Sarmiento **Cédula:** **Unidad:** Aux enfermera / 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 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	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pajamas			
27	4	21				1							Milbani
28	4	21				1							Milbani
29	4	21				1							Milbani
30	4	21				1							Milbani
3	5	21				1							Milbani
4	05	21				1							Milbani
5	05	21				1							Milbani
6	05	21				1							Milbani
7	05	21				1							Milbani
8	05	21				1							Milbani
10	05	21				1							Milbani
08	05	21				1							Milbani

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.

Apellidos y Nombres Completos: Felipe Horno **Cédula:** 1019096422 **Unidad:** Mad Gerente / 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 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	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pajamas			
26	4	21				1	1				1		
27	4	21				1	1				1		
28	4	21				1	1				1		
29	4	21				1	1				1		
30	4	21				1	1				1		
3	5	21				1	1				1		
4	05	21				1	1				1		
5	05	21				1	1				1		
6	05	21				1	1				1		
7	05	21				1	1				1		
8	05	21				1	1				1		
10	05	21				1	1				1		

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.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Control Nacional: 018000910333
VIGILADO

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

Apellidos y Nombres Completos Alejandra Conceda Celis	Cédula 1121905210	Unidad Aux Polm / Administrativo
---	-----------------------------	--

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	Caretas desechables	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gaunas de látex	Gaunas de nitrilo	Gaunas de nylon	Bata desechable	Polinias		
4 05 21				1								Alejandra C.
5 05 21				1								Alejandra C.
6 05 21				1								Alejandra C.
7 05 21				1								Alejandra C.
10 08 21				1								Alejandra C.
05 08 21												
06 08 21												
07 08 21												
08 08 21												
09 08 21												
10 08 21												
11 08 21												
12 08 21												

Yo, Alejandra Conceda Celis Identificado (a) con CC: 1121905210, 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 Amenda Barea Tolosa	Cédula 23 726. 655	Unidad Coord Farmacia / 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 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	Caretas desechables	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gaunas de látex	Gaunas de nitrilo	Gaunas de nylon	Bata desechable	Polinias		
28 4 21				1								
29 4 21				1								
30 4 21				1								
3 5 21				1								
4 05 21				1								
5 05 21				1								
6 05 21				1								
7 05 21				1								
8 05 21				1								
10 05 21				1								
01 06 21												
02 06 21												

Yo, Amenda Barea Tolosa Identificado (a) con CC: 23 726. 655, 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.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Control Nacional: 0800091033
VIGILADO



Jersalyd **FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL**

F(GTH)033
Versión: 3
ago-19
1 de 1

Apellidos y Nombres Completos: Sandra Patricia Torres
Cédula: 33.379.545
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, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polinhas			
30	Ag	24										S.P.T.a	
31	Ag	24			X	A					1	S.P.T.a	
1	Ag	24			1	1						S.P.T.a	
2	Ag	24			1	1						S.P.T.a	
3	Ag	24			1	1						S.P.T.a	
4	Ag	24			1	1						S.P.T.a	
5	Ag	24			1	1						S.P.T.a	
6	Ag	24			1	1						S.P.T.a	
7	Ag	24			1	1						S.P.T.a	
8	Ag	24			1	1						S.P.T.a	
9	Ag	24			1	1						S.P.T.a	
10	Ag	24			1	1						S.P.T.a	
11	Ag	24											
12	Ag	24											
13	Ag	24											
14	Ag	24											
15	Ag	24											

Yo, Sandra Patricia Torres identificado (a) con CC: 33.379.545, 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.

Jersalyd **FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL**

F(GTH)033
Versión: 3
ago-19
1 de 1

Apellidos y Nombres Completos: Leidy Vargas Parra
Cédula: 1.057.571.179
Unidad:

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	
	Cofia	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polinhas			
3	Ag	24											
4	Ag	24											Leidy Vargas
5	Ag	24											Leidy Vargas
6	Ag	24											Leidy Vargas
7	Ag	24											Leidy Vargas
8	Ag	24											Leidy Vargas
9	Ag	24											Leidy Vargas
10	Ag	24											Leidy Vargas
11	Ag	24											Leidy Vargas
12	Ag	24											
13	Ag	24											
14	Ag	24											
15	Ag	24											

Yo, Leidy Vargas Parra identificado (a) con CC: 1.057.571.179, 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.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Línea Correo Nacional: 018000910303
VIGILADO



Apellidos y Nombres Completos: Patricia Bohorquez **Cédula:** 33.481.397 **Unidad:** Administrativa / Av. Administrativo

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	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pelatinas		
04/05/21				1								Solo P.B.
05/05/21				1								Solo P.B.
06/05/21				1								Solo P. Bohor
07/05/21				1								Solo P. Bohor
10/05/21				1								Solo P. Bohor
00/00/00												
00/00/00												
00/00/00												
00/00/00												
00/00/00												
00/00/00												
00/00/00												
00/00/00												
00/00/00												

Yo, Patricia Bohorquez identificado (a) con CC: 33.481.397, 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.

Apellidos y Nombres Completos: Tury Catherine Riveros Rios **Cédula:** 1057590611 **Unidad:** Regente farmacia / 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 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	Pelatinas		
29/04/21				1								
28/04/21				1								
29/04/21				1								
30/04/21				1								
01/05/21				1								
04/05/21				1								
05/05/21				1								
06/05/21				1								
07/05/21				1								
08/05/21				1								
09/05/21				1								
10/05/21				1								
00/00/00												

Yo, Tury Catherine Riveros Rios identificado (a) con CC: 1057590611, 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.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Correo Nacional: 018000910303
VIGILADO





FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

F(GTH)033
Versión: 3
ago-19
1 de 1



Apellidos y Nombres Completos
Adriana Forero

Cédula
52 86 85 46

Unidad
Medico General / 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 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	
	Cofia	Monogacia de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
4	05	21				1							
5	05	21				1							
6	05	21				1							
7	05	21				1							
10	05	21				1							
00	MAY	21											
00	MAY	21											
00	MAY	21											
00	MAY	21											
00	MAY	21											
00	MAY	21											
00	MAY	21											
00	MAY	21											
00	MAY	21											

Yo, Adriana Forero identificado (a) con CC: 52 86 85 46, 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
Ledy Mariana Pidoche Leonino

Cédula
1-116-040-100

Unidad
Asistente Administrativo SENIA

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	Monogacia de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
27	MAY	21				1							
28	MAY	21				1							
29	MAY	21				1							
30	MAY	21				1							
31	MAY	21				1							
4	05	21				1							
5	05	21				1							
6	05	21				1							
7	05	21				1							
10	05	21				1							
00	MAY	21											
00	MAY	21											

Yo, Ledy Mariana Pidoche Leonino identificado (a) con CC: 1-116-040-100, 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.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Lima, Correo Nacional, 01800910333

salud.com



"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 Oscar Jimenez	Cédula 10540910740	Unidad Psicologo / 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 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 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Copa	Monogafía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas tipo con valvula	Gaunt de látex	Gaunt de nitrilo	Gaunt de nylon	Bata desechable	Polainas		
24 04 21				1								
26 04 21				1	1				1			
27 04 21				1								
28 04 21				1								
29 04 21				1								
30 04 21				1								
3 05 21				1	1				1			
4 05 21				1								
5 05 21				1								
6 05 21				1								
7 05 21				1								
8 05 21				1								

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 siguiente 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 Oscar Jimenez	Cédula 10540910740	Unidad Psicologo / 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 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 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Copa	Monogafía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas tipo con valvula	Gaunt de látex	Gaunt de nitrilo	Gaunt de nylon	Bata desechable	Polainas		
10 05 21												
11 05 21												
12 05 21												
13 05 21												
14 05 21												
15 05 21												
16 05 21												
17 05 21												
18 05 21												
19 05 21												
20 05 21												
21 05 21												
22 05 21												
23 05 21												
24 05 21												
25 05 21												
26 05 21												
27 05 21												
28 05 21												
29 05 21												
30 05 21												

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 siguiente 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.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Corrala Nacional: 018000910332
VIGILADO

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

Apellidos y Nombres Completos Vivian Suarez Hernandez	Cédula 1118 537 038	Unidad Med. Interna
---	-------------------------------	-------------------------------

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		
21 01 21	1				1				1			Vivian A. Suarez
28 01 21	1				1				1			Vivian A. Suarez
8 02 21	1				1				1			Vivian A. Suarez
9 02 21	1				1				1			Vivian A. Suarez
15 02 21	1				1				1			Vivian A. Suarez
17 02 21					1				1			Vivian A. Suarez

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

Apellidos y Nombres Completos Vivian Suarez	Cédula 1118 537 038	Unidad Med. Internista A.S.
---	-------------------------------	---------------------------------------

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		
03 04 21	1								1			Vivian Suarez
24 04 21	1								1			Vivian Suarez
22 04 21	1								1			Vivian Suarez
27 04 21	1								1			Vivian Suarez
28 04 21	1								1			Vivian Suarez
05 05 21												
06 05 21												
07 05 21												
08 05 21												
09 05 21												
10 05 21												
11 05 21												
12 05 21												

Yo, Vivian Suarez Identificado (a) con CC: 1118 537 038 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.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Correo Nacional: 01800010383
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos Wan Dano Hernandez	Cédula	Unidad Mad Familia / ASISTEN
--	--------	--

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
	Ceñia	Monopie de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pelatinas		
05/04/21					2				2			
06/04/21				1								
08/04/21				1								
12/04/21				1								
14/04/21				1								
15/04/21				1								
16/04/21				1								
20/04/21				1								
21/04/21				1								
22/04/21				1								
26/04/21				1								
28/04/21				1								

Yo, Wan Dano Hernandez, 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 Dolly CASTELLANO	Cédula 46667225	Unidad Nutricionista/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 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
	Ceñia	Monopie de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pelatinas		
17/03/21				1								
18/03/21				1								
19/03/21				1								
28/03/21				1								
29/04/21				1								
00/04/21												
00/04/21												
00/04/21												
00/04/21												
00/04/21												
00/04/21												
00/04/21												

Yo, Dolly CASTELLANO, identificado (a) con CC: 46667225, 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.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Corrala Nacional: 018000910303
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos:	Cédula:	Unidad:
AODROBAL FEDINA PEREZ	12.401.862	Eneadologo / 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 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
	Cofia	Monogata de seguridad	Caraca desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Cuantes de látex	Cuantes de nitrilo	Cuantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
03/04/21	1			1	1				1			
04/04/21	1			1	1				1			
27/04/21	1			1	1				1			
28/04/21	1			1	1				1			
29/04/21	1			1	1				1			
00/00/00												
00/00/00												
00/00/00												
00/00/00												
00/00/00												
00/00/00												

Yo, AODROBAL FEDINA PEREZ identificado (a) con CC: 12.401.862, 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.



2. INVENTARIO Y PROYECCION ADQUISICIÓN EPP” S ELEMENTOS DE PROTECCIÓN Inventario EPP

Inventario EPP Regional Boyacá

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MAYO 05 DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	N° TAPABOCAS							
		CONVENCIONAL				N95			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS
	JERSALUD SAS	1120	700	700	1120	25	6	200	219
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MAYO 05 DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GAFAS				GORROS			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS
			JERSALUD SAS	16			16	400	10
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MAYO 05 DE 2021									
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
			JERSALUD SAS	40	8	18	50	1000	40
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MAYO 05 DE 2021									
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
			JERSALUD SAS	30			30	7	

TUNJA



N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	CONVENCIONAL				N95			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
	JERSALUD SAS	400	50	400	750	40	5	30	65
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MAYO 05 DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GAFAS				GORROS			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
	JERSALUD SAS	9			9	160	20	100	240
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MAYO 05 DE 2021									
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
	JERSALUD SAS	520	10	400	910	100	30	600	670
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MAYO 05 DE 2021									
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
	JERSALUD SAS	20			20	6			6

N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MAYO 05 DE 2021							
		N° TAPABOCAS							
		CONVENCIONAL				N95			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
	JERSALUD SAS	150	30	300	420	15			15
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MAYO 05 DE 2021									
N° DE	INSTITUCIÓN PRESTADORA	GAFAS				GORROS			



ORD EN	ORA DE SALUD	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
	JERSALUD SAS	5			5	80		100	180
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MAYO 05 DE 2021									
N° DE ORD EN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GUANTES DE LATEX				BATAS MANGA LARGA			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
	JERSALUD SAS	400			400	100	10		90
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MAYO 05 DE 2021									
N° DE ORD EN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	POLAINAS				KIT TOMA DE MUESTRAS COVID-19			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
	JERSALUD SAS	20			20	3			3

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MAYO 05 DE 2021									
N° DE ORD EN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	N° TAPABOCAS							
		CONVENCIONAL				N95			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
	JERSALUD SAS	480	10	250	720	8	2		6
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MAYO 05 DE 2021									
N° DE ORD EN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GAFAS				GORROS			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
	JERSALUD SAS	5			5	100	10	100	190
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MAYO 05 DE 2021									
N° DE	INSTITUCIÓN PRESTADORA	GUANTES DE LATEX				BATAS MANGA LARGA			

MONIQU IRÁ

VIGILADO
 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Consulta Nacional: 01800019333



ORDEN	ORA DE SALUD	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
	JERSALUD SAS	100	50		50	80	10	20	90
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MAYO 05 DE 2021									
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
	JERSALUD SAS	20			20	2			2

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MAYO 05 DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	N° TAPABOCAS							
		CONVENCIONAL				N95			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
	JERSALUD SAS	110	10	100	200	10			10
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MAYO 05 DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GAFAS				GORROS			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
			JERSALUD SAS	5			5	40	10
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MAYO 05 DE 2021									
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
			JERSALUD SAS	150	50		100	50	10
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MAYO 05 DE 2021									
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

GARAG OA



ORD EN	RA DE SALUD	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
	JERSALUD SAS	20			20	2			2

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MAYO 05 DE 2021									
N° DE ORD EN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	N° TAPABOCAS							
		CONVENCIONAL				N95			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
	JERSALUD SAS	60	10	150	200	10			10
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MAYO 05 DE 2021									
N° DE ORD EN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GAFAS				GORROS			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
			JERSALUD SAS	5			5	70	10
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MAYO 05 DE 2021									
N° DE ORD EN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GUANTES DE LATEX				BATAS MANGA LARGA			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
			JERSALUD SAS	100	50		50	40	10
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MAYO 05 DE 2021									
N° DE ORD EN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	POLAINAS				KIT TOMA DE MUESTRAS COVID-19			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
			JERSALUD SAS	15	5		10	6	

SOAT A	DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MAYO 05 DE 2021								
	N° TAPABOCAS								



N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	CONVENCIONAL				N95			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
	JERSALUD SAS	110	10		100	9	2	5	12
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MAYO 05 DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GAFAS				GORROS			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
	JERSALUD SAS	5			5	20	10	5	15
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MAYO 05 DE 2021									
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
	JERSALUD SAS	50	50	200	200	10	10	20	20
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MAYO 05 DE 2021									
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
	JERSALUD SAS	20			20	2			2

ALMACEN	N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MAYO 05 DE 2021						
			N° TAPABOCAS						
			CONVENCIONAL				N95		
	JERSALUD SAS	1250	2300	2500	1450	500		500	1000
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MAYO 05 DE 2021									
			GAFAS			GORROS			



N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MAYO 05 DE 2021				DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MAYO 05 DE 2021			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS
	JERSALUD SAS	55	0		55	800	0		800
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MAYO 05 DE 2021									
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
	JERSALUD SAS	1500			1500	1200		2000	3200
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MAYO 05 DE 2021									
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
	JERSALUD SAS	180			180	30	0		30

Inventario EPP

5.1.2 Inventario EPP Regional Meta

5.1.2.1 Sede Villavicencio

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MAYO 06 DE 2021									
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	2050	100	200	2150	183	10	0	173

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MAYO 06 DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GAFAS				GORROS			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS
2	JERSALUD	16	0	0	0	400	0	0	0

www.jersalud.com



DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MAYO 06 DE 2021									
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	36	7	0	29	418	34	0	384

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

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MAYO 06 DE 2021									
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
4	JERSALUD	857	0	102	959	5	0	0	5

5.1.2.3 Sede Granada

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MAYO 06 DE 2021									
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	8 CAJA	1 CAJA	0 CAJA	7 CAJA	79 UNIDAD	5 UNIDAD	0 UNIDAD	74 UNIDAD

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MAYO 06 DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GAFAS				GORROS			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS
2	JERSALUD	4 UNIDADES	4	0	0 UNIDADES	195 UNIDAD	5 UNIDAD	0 UNIDAD	190 UNIDAD

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MAYO 06 DE 2021									
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



		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
3	JERSALUD	8 CAJA TALLA M 1 CAJA TALLA L 5 CAJA TALLA S	1 CAJA TALLA M	0 CAJAS	7 CAJA TALLA M 1 CAJA TALLA L 5 CAJA TALLA S	50 UNIDAD	10 UNIDAD	0 UNIDAD	40 UNIDAD

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

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MAYO 06 DE 2021									
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	3	0	3	3	3	0	3	3

5.1.2.4 Sede Puerto López

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MAYO 06 DE 2021									
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	310	30	0	280	12	5	0	7

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MAYO 06 DE 2021									
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	0	3	0	0	300	0	0	300

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MAYO 06 DE 2021									
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



		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
3	Jersalud S.A.S PTO. LOPEZ	600 uds	0	0	600 uds	90	0	0	90

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MAYO 06 DE 2021									
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 A MAYO 06 DE 2021									
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 gaitan	106	20	86	86	11	1	10	10

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MAYO 06 DE 2021									
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 gaitan	3	0	3	3	135	12	123	123

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MAYO 06 DE 2021									
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 Gaitan	5	0	5	5	71	12	59	59



DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MAYO 06 DE 2021									
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 gaitan	0	0	0	0	0	0	0	0

5.1.3 Inventario EPP Regional Casanare

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MAYO 06 DE 2021									
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	10 cajas	5 cajas 83 unidades	10 cajas	4 cajas 17 unidades	50	7	0	43

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MAYO 06 DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GAFAS				GORROS			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
2	JERSALUD SAS – YOPAL	0	0	0	15	23	7	0	16

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MAYO 06 DE 2021									
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 – YOPAL	6 cajas	3 cajas	10 cajas	3 cajas	6 paquetes x 10 unidades +8 unidades	8 unidades	0	6 paquetes x 10 unidades

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

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MAYO 06 DE 2021									
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--



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	0	132	0	0	0	0
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MAYO 06 DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	CARETAS							
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS				
1	JERSALUD SAS – YOPAL	0	0	0	0	0	0	0	0

5.2.1 Proyección adquisición EPP Regional Meta

Jersalud S.A.S.		SOLICITUD DE INSUMOS MEDICOS		
SUCURSAL/SEDE:	VILLAVICENCIO	FECHA:	24/03/2021	
UNIDAD	JERSALUD S.A.S.			
CENTRO DE COSTO				
UBICACIÓN	VILLAVICENCIO			
ITEM	DETALLE	UNIDAD	CANTIDAD	
10	BATA QUIRURGICA	MANGA CORTA X 10U	40	
11	BATA QUIRURGICA	MANGA LARGA X 10U	20	
15	CURAS REDONDAS	CAJA	2	
20	ESPECULOS INDIVIDUALES	TALLA M	20	
21	ESPECULOS KIT	TALLA M	20	
26	GORROS	BOLSA X 100U	11	
27	GUANTES DE MANEJO	TALLA S	5	
28	GUANTES DE MANEJO	TALLA M	5	

Jersalud S.A.S.		SOLICITUD DE INSUMOS MEDICOQUIRURGICOS	
-----------------	--	--	--

SUCURSAL/SE DE: VILLAVICENCIO FECHA: mar-21

UNIDAD	SERVICIO DE ATENCION DOMICILIARIA
CENTRO DE COSTO	
UBICACIÓN	VILLAVICENCIO



5.2.2 Proyección adquisición EPP Regional Casanare

Jersalud		FORMATO DE ORDEN DE COMPRAS Y SERVICIOS					F(GD)003	
							Versión: 01	
							nov-18	
							Página 1 de 1	
Tipo de Orden Compra <input checked="" type="checkbox"/> X Servicio <input type="checkbox"/> Otra <input type="checkbox"/>						Fecha: 25/03/2021		
Organización: <input type="text"/>						Característica No. 005-2021		
Proveedor: CLINISUMINISTROS NIT 901065523-8 Teléfono 310049794								
CONCEPTO						VALORES		
ITEM	SUCURSAL	UNIDAD FUNCION	PRESENTACION	DESCRIPCIÓN ESPECIFICA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO SIN IVA	VALOR TOTAL SIN IVA	
2	YOPAL	ASISTENCIAL	POT X 20 UNID	APLICADOR DE MADERA CON ALGODÓN	10	\$ 646	\$ 6.460	
3	YOPAL	ASISTENCIAL	POT X 10	BATA CIRUJANO MANGA LARGA PUÑO BLANCO	5	\$ 43.750	\$ 218.750	
4	YOPAL	ASISTENCIAL	CAJA X 100	CURA PREMIUM SPOT REDONDA	1	\$ 3.500	\$ 3.500	
5	YOPAL	ASISTENCIAL	UNIDAD	GLUCOMETRO PREMIER	1	\$ 60.000	\$ 60.000	
8	YOPAL	ASISTENCIAL	CAJA X 50 UN	TAPABOCAS AZUL DESECHABLE	10	\$ 10.500	\$ 105.000	
9	YOPAL	ASISTENCIAL	CAJA X 100 UN	GUANTES EXAMEN TALLA M	8	\$ 56.250	\$ 450.000	
10	YOPAL	ASISTENCIAL	POT X 50 UN	TIRAS REACTIVAS P GLU	1	\$ 41.250	\$ 41.250	
12			UNIDAD	ALGODÓN FOMPO X 500 C	1	\$ 11.351	\$ 11.351	
13			CAJA X 4	ALCOHOL ANTISEPTICO GALON X 3600 ML	4	\$ 20.000	\$ 80.000	
14			UNIDAD	ALCOHOL GLICERINADO 1000 ML GEL ANTIBACTERIAL	3	\$ 17.175	\$ 51.525	
15			BOLSA	CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML	5	\$ 2.135	\$ 10.675	
16			UNIDAD	EUCIDA ADVANCED 750 ML AMONIO CUATERNARIO DESINFECTANTE DE EQUIPOS 1MIN	1	\$ 29.625	\$ 29.625	
17			UNIDAD	MASCARILLA INSAFE NIOSH 95 REF 1020	25	\$ 6.800	\$ 170.000	
18			UNIDAD	ESPECUOLO DESECHABLE TALLA M	50	\$ 802	\$ 40.100	
19			BOLSA	KIT CITOLOGICO COMPLETO CON BOLSA	50	\$ 1.294	\$ 64.700	
20			UNIDAD	FLUADOR DE CITOLOGIA SPRAY 150 CC	1	\$ 9.431	\$ 9.431	
21			CAJA	HOA BISTURY # 11	1	\$ 23.499	\$ 23.499	
22						\$	\$	
23						\$	\$	
24						\$	\$	
25						\$	\$	
Detalle por recuento						Subtotal gravado	\$ 1.376.024	
IVA						EXCENTO DE IVA		
						IVA 5%		
						IVA 19%	\$ 21.713	
						TOTAL A PAGAR	\$ 1.397.739	
CONDICIONES GENERALES								
Tiempo de Entrega:	INMEDIATA	TREINTADIAS	<input type="text"/>	SESENTADIAS	<input checked="" type="checkbox"/>	OTRO	<input type="text"/>	
Forma de Pago:	CONTADO	TREINTADIAS	<input type="text"/>	SESENTADIAS	<input type="text"/>	OTRO	<input type="text"/>	
Moneda:	PESOS COLOMB.	DOLARES	<input type="text"/>	EUROS	<input type="text"/>	OTRO	<input type="text"/>	
TRM A UTILIZAR	<input type="text"/>							

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Atención al Ciudadano: 01800010333
 Línea de Atención al Proveedor: 01800010332
VIGILADO

id.com



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



6. EVIDENCIAS SOLICITUD APOYO ARL PARA ADQUISICIÓN ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL 01 al 30 ABRIL 2021

Evidencia Entrega de EPP por parte de ARL Positiva



JERSALUD SAS
 900622551
 Tunja Cra 6 Avenida Norte N° 64 B- 195 Local 210 Tunja Boyacá
 3133587166
 TUNJA


IDC SAFETY S.A.S
 NIT. 900.263.294-1



CIUDAD	DIA	MES	AÑO
BOGOTA	7	5	2021

16.23

POS.4746

CANT.	CODIGO	DESCRIPCIÓN DE LA MERCADERIA	
500	IN1110P	CARETA MEDICA ARL POSITIVA	
		FICHA TECNICA CARETA MEDICA	Nombre:
			No. Documento:
Firma:	<i>Erika Huero</i>		Telefono:
No. Documento:	1000972520		Cargo:
Observaciones:	Recibe Diana Barrera analista SST. Horario de 7 a 12 y 2 a 5		Fecha recibido:
			Firma:
			Sello

SHOWROOM: CRA 27 No 68 - 38 BOGOTÁ, COLOMBIA
 TELEFONO: (57) 3012037246 - (1) 3000990
 servicioalcliente@idcsafety.com.co
 www.idcsafety.com.co

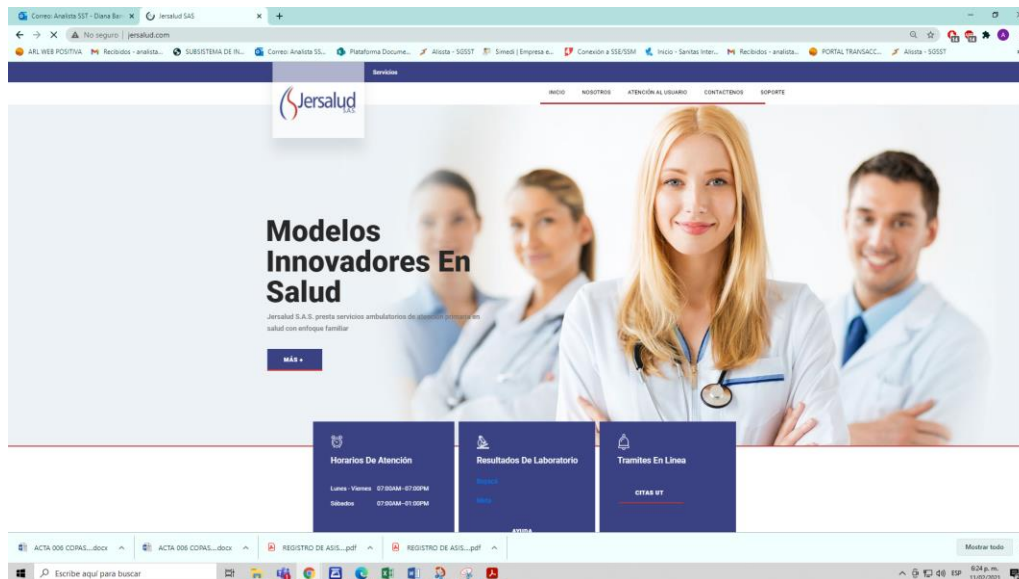
EN CASO DE PRESENTAR ALGUNA INCONFORMIDAD LA ENTIDAD CUENTA CON 5 DÍAS PARA NOTIFICAR AL GESTOR ADMINISTRATIVO DE POSITIVA
 COMPAÑÍA DE SEGUROS SA



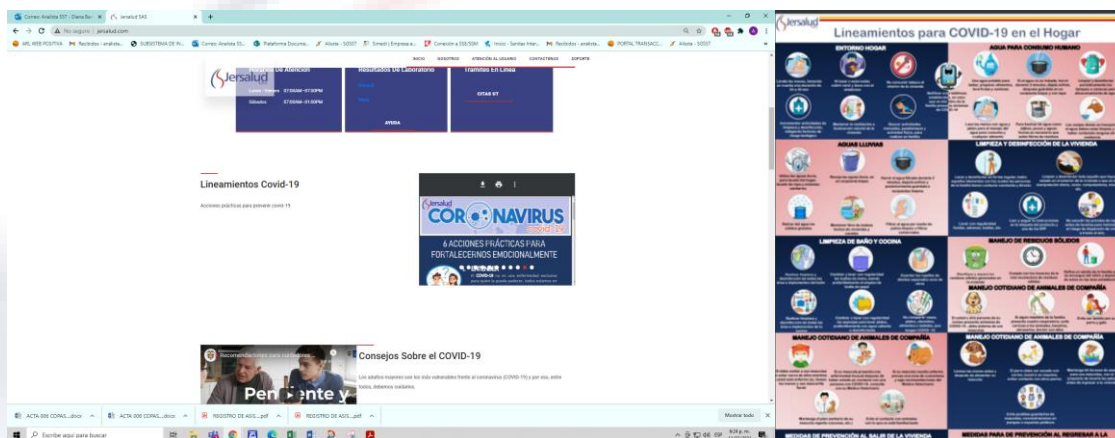
6 PUBLICACIÓN INFORME PAGINA WEB

7.1 Evidencia publicación en página Web

PAGINA PRINCIPAL



EDUCACIÓN EN PREVENCIÓN DE COVID-19



PUBLICACIONES

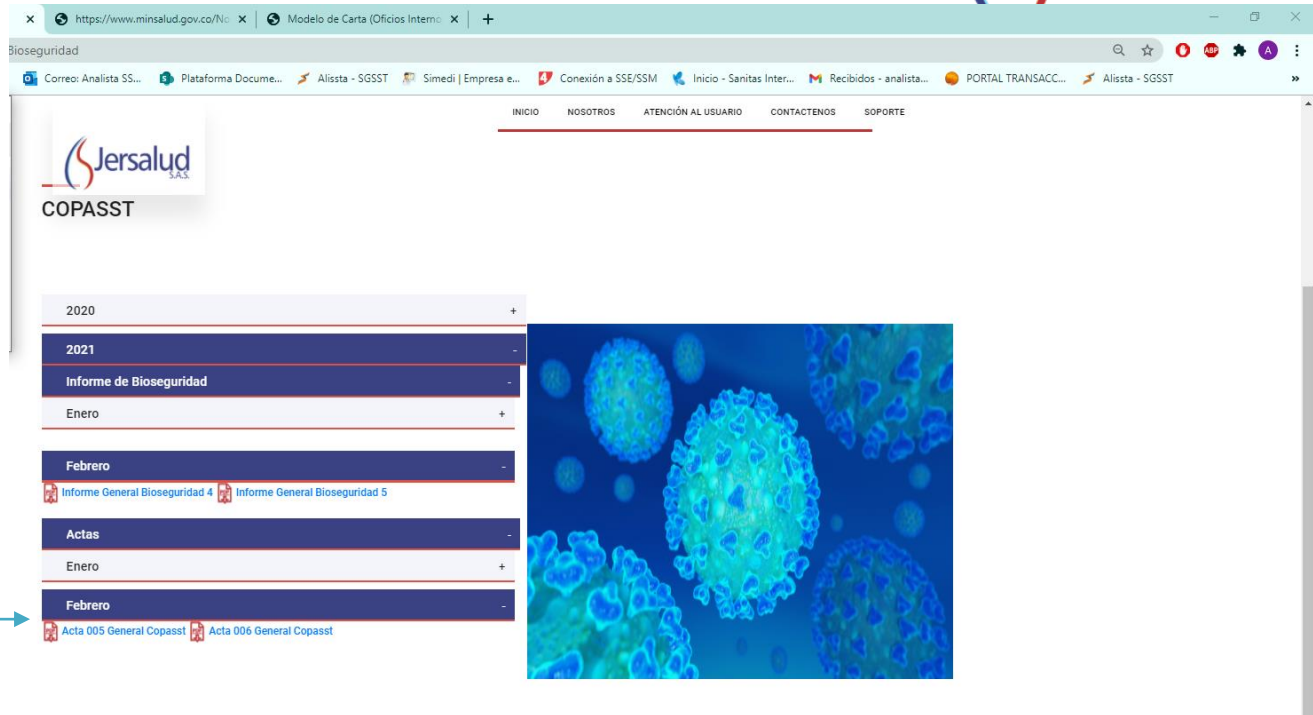
VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Línea de Atención al Ciudadano: 018000910303

www.jersalud.com



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





6.2 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://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%20%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%20DICIEMBRE.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%205%20DICIEMBRE.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%201%20ENERO.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%202%20ENERO.pdf>


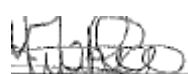
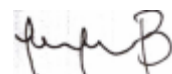




<HTTP://WWW.JERSALUD.COM/VIEWS/COVID-19.HTML#BIOSEGURIDAD>

<http://www.jersalud.com/Views/Covid-19.html>



7. BASE DE DATOS DE TRABAJADORES BOYACA- META Y CASANARE

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	
Aura Cristina Londoño	Analista SST Meta	
Egla Patricia Bohorquez	Asistente administrativo, talento humano y SST Casanare	
Diana Carolina Barrera Mejia	Analista SST Boyacá	