

INFORME GENERAL BIOSEGURIDAD

01 AL 30

SEPTIEMBRE 2021



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

RAZON SOCIAL: IPS Jersalud S.A.S

NIT: 900622551-0

NIVEL DE LA IPS: Prestación de servicios de primer nivel

PORCENTAJE DEL VALOR DE EPP APORTADO POR LA ARL:

Número de trabajadores: 393

Cantidad entregada:

ELEMENTO	CANTIDAD
Gel antibacterial personal 120 ml	100
Batas manga larga	831
Tapabocas N95	1160
20 Cajas de Guantes de látex por 100 unidades	20 CAJAS
198 Overoles Antifluido con capota	198
831 Gorros desechables de Oruga	831
176 Polainas	176
40 Cajas Guantes de látex	40
600 Guantes de látex	600
198 Monogafas	198
5950 Mascarillas	5950
163 monogafas	163
450 Guantes estériles	450
4950 mascarillas quirúrgicas	4950
Tapabocas N95	852
Gorro desechable	680
Bata desechable manga larga no estéril	680
Par de polainas antideslizante	680 unidades
Tapabocas N95	74
Overoles antifluido	163
Guantes no esteriles	2800/50 (56 cajas)
Gel antibacterial 120 ml	773
Catera facial	361
Careta medica	500

**FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN**

F(GC)002

Versión:

1

Oct -
2018

1 DE 35

Elemento	Fecha recibido	Cantidades
OVEROL TALLA M	28/05/2021	84
OVEROL TALLA L	28/05/2021	202
OVEROL TALLA XL	28/05/2021	51
GORRO AZUL RESORTADO ORUGA	26/05/2021	800 Unidades
GEL ANTIBACTERIAL	28/04/2021	297
	04/09/2021	206
BATAS MANGA LARGA		
POLAINAS	04/09/2021	276

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)**GARAGOA:** Calle 8# 9-05 (Urbano)**GUATEQUE:** Calle 11 # 4-66,72 Esquina Piso 1 (Urbano)**MONIQUIRÁ:** 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)

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

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 ordinarias de menara mensual .

1.2 Evidencia Acta 017 de 2021 COPASST 01 al 30 de septiembre 2021

ACTA N° 017 -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
	01	10	2021	09:00 A.M.	10:00A.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 CANÓN 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 JOANA BUITRAGO SANABRIA –Coordinador asistencial de sede Boyacá- Presidente Comité COPASST – Principal por parte de los trabajadores
1. VERIFICACIÓN DEL QUORUM (asistentes)



FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN

F(GC)002

Versión:

1

Oct -

2018

1 DE 35

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:

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 JOANA BUITRAGO SANABRIA –Coordinador asistencial de sede Boyacá- Presidente Comité COPASST – Principal por parte de los trabajadores

Por lo anterior se verifica que la totalidad de los miembros convocados asistió a la reunión por lo cual hay QUORUM.

5. 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

1 DE 35

6. Aura Cristina Londoño Dueñas – Analista SST Meta (Periodo de vacaciones)
7. Eglá Patricia Bohórquez – Asistente TH, Admón., SST Casanare
8. William Hernández – Gerente
9. Diana Carolina Barrera Mejía – Analista SST Boyacá

2. LECTURA DEL ACTA ANTERIOR

La secretaria del comité realiza la lectura del acta anterior #15 del 02 Septiembre 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
Remitir el informe con los soportes establecidos por el ministerio de trabajo el día 06 de septiembre	Analista SST de sedes	06 septiembre 2021	IPS JERSALUD S.A.S	Base de trabajadores de sedes 2021 (formato Excel) formato reporte copasst- sedes (formato Excel) Informe en word (formato word)	100 %	Se envió el informe al ministerio sin observaciones y con la publicación http://jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%2001%20a%2031%20SEPTIEMBRE%202021.pdf
Solicitar el profesiograma a la Clínica Medilaser s.a.s	Coordinador UCI NEIVA	30/08/2021	IPS JERSALUD S.A.S	Profesiograma	0 %	Pendiente la revisión del profesiograma para ajuste por parte del comité y validación de
Elaborar plan de mejoramiento de dimensiones calificadas en alta y muy alta en la medición de riesgo psicosocial de las sedes	Analista SST y coordinaciones de Talento Humano	20/09/2021	IPS JERSALUD S.A.S	Plan de mejoramiento	0%	El plan de mejoramiento está en proceso ajuste se enviara a sedes para su revisión.

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

- 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 RESPONDA	% CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES
		SI	NO				
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 de septiembre 2021
2	¿Los EPP entregados cumplen con las características establecidas	X		Facturas y órdenes de compra y fichas técnicas de los EPP adquiridos	100	100%	Integrado en el informe 01 al 30 de septiembre 2021

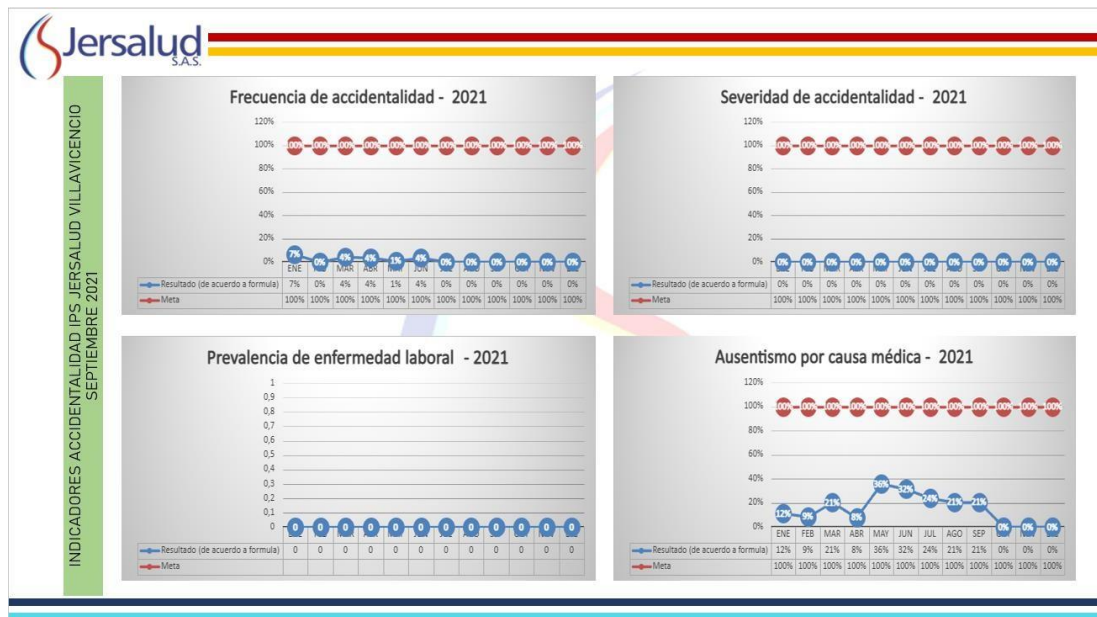
	s por el Ministerio de Salud y Protección Social?						
3	¿Se está entregando los EPP a todos los trabajadores de acuerdo al grado de exposición al riesgo?	X		Base de trabajadores por cargo, tipo de vinculación, área de la clínica y clasificación por nivel de exposición (directo, indirecto o intermedio).	100	100%	Base de datos de trabajadores integrada dentro del informe 01 al 30 de septiembre 2021
4	¿Los EPP se están entregando oportunamente?	X		Soporte 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. 01 al 30 de septiembre 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. 01 al 30 de septiembre 2021
6	¿Se ha planeado lo necesario para contar con suficiente inventario que garantice la disponibilidad requerida para la entrega completa y oportuna	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	100	100%	Integrado en el informe 01 al 30 de septiembre 2021

	de los EPP?			la semana y proyección)			
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 de septiembre 2021.
8	Se plantean medidas preventivas y/o correctivas y se les hace el seguimiento	X		Acta de COPASST semanal (quien, como, cuando y verificación cumplimiento)	100	100%	Evidencia Acta de reunión 01 al 31 Septiembre 2021
9	Link de Publicación del informe	X		Se debe publicar semanalmente el acta de reunión donde se evidencie (calificación y verificación del cumplimiento de las medidas de prevención frente al covid-19)	100	100%	Link Publicación 01 al 30 de septiembre 2021

10	Reunión semanal del COPASST Semanal	X	Acta de Copasst semanal	100	100%	Integrado en informe 01 al 30 de septiembre 2021.
TOTAL				1000	100%	

ANÁLISIS DE INDICADORES DEL SISTEMA DE GESTIÓN Y SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

La analista de SST de Boyacá da inicio a la presentación de los indicadores de accidentalidad, se da inicio con el análisis de META, la analista SST AURA LONDONO hace su unidad de análisis:



NGTH 014 (frecuencia de accidentalidad)

Meta sobresaliente del indicador	100%
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador mes de SEPTIEMBRE 2021: 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 SEPTIEMBRE 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.

SEVERIDAD DE LA ACCIDENTALIDAD

Meta sobresaliente del indicador	100 %
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador SEPTIEMBRE 2021 META: 0 %

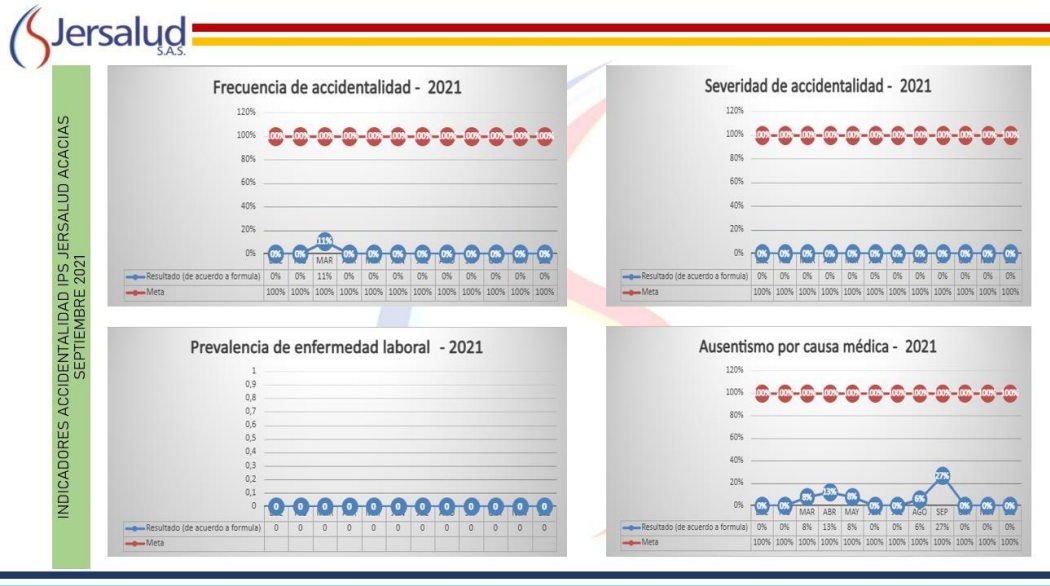
Brecha con la meta	No tiene brecha con la meta establecida
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador SEPTIEMBRE 2020 META: 0 %
Estrategias implementadas	Aplicación de lista de chequeo del uso de EPP - condiciones inseguras y actos inseguros
Motivos de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

PREVALENCIA DE ENFERMEDAD LABORAL

Meta sobresaliente del indicador	0%
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador SEPTIEMBRE 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 SEPTIEMBRE 2020 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

AUSENTISMO POR CAUSA MEDICA

Meta sobresaliente del indicador	100 %
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador SEPTIEMBRE 2021 META: 21 %
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 SEPTIEMBRE 2020 META: 0%
Estrategias implementadas	Este indicador desviado obedece a ausentismo por enfermedad común o por ausentamos generados enfermedades gastro intestinales .
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 SEPTIEMBRE 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 SEPTIEMBRE 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.

SEVERIDAD DE LA ACCIDENTALIDAD

Meta sobresaliente del indicador	100 %
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador SEPTIEMBRE 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 SEPTIEMBRE 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.

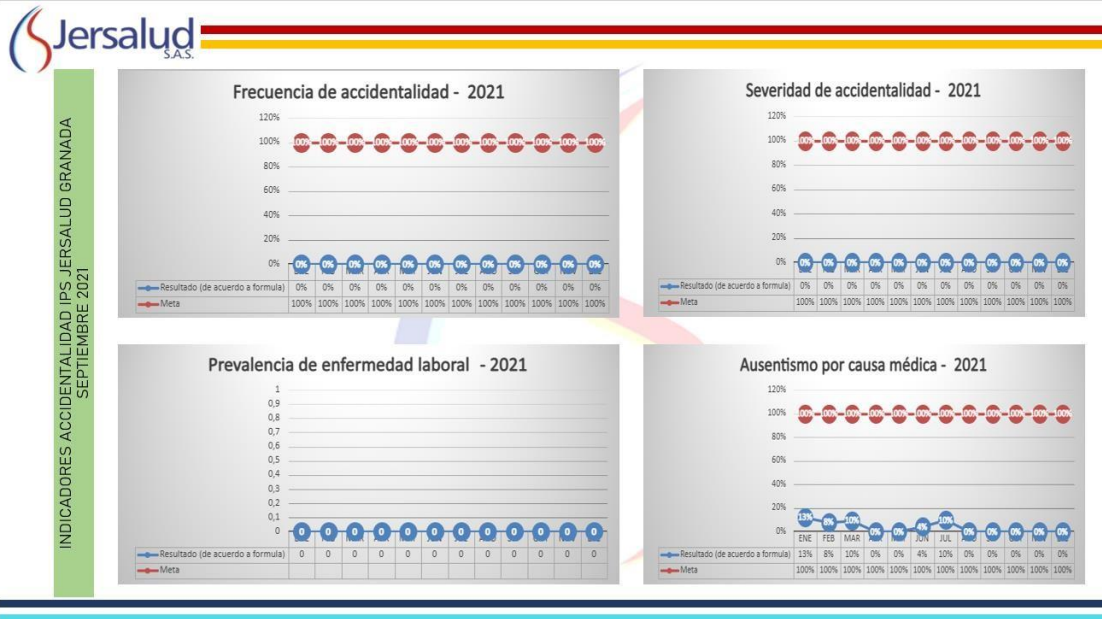
PREVALENCIA DE ENFERMEDAD LABORAL

Meta sobresaliente del indicador	0%
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador SEPTIEMBRE 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 SEPTIEMBRE 2020 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

AUSENTISMO POR CAUSA MEDICA

Meta sobresaliente del indicador	100 %
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador SEPTIEMBRE 2021 ACACIAS : 27 %
Brecha con la meta	Brecha mes de SEPTIEMBRE 2021 ACACIAS : 0%
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador SEPTIEMBRE 2020 ACACIAS : 0%
Estrategias implementadas	Este indicador no tiene desviación
Motivos de la desviación	Reforzar las medidas de distanciamiento , lavado de manos entre otras .
Estrategias para mejorar o mantener el indicador	Uso de elementos de protección personal – lavado de manos .



FRECUENCIA DE ACCIDENTALIDAD

Meta sobresaliente del indicador	100%
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador mes de SEPTIEMBRE GRANADA META 2021:0 %
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 SEPTIEMBRE GRANADA META 2020 : 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 SEPTIEMBRE GRANADA META 2021: 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 SEPTIEMBRE GRANADA META 2020: 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

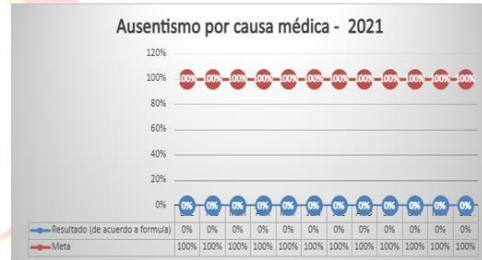
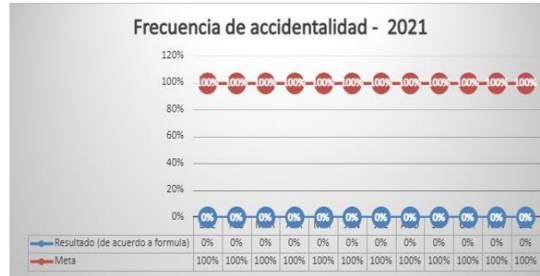
Meta sobresaliente del indicador	0%
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador SEPTIEMBRE GRANADA META 2021 : 0 % Resultado parcial ya que es un indicador anual
Brecha con la meta	No tiene brecha con la meta establecida
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador SEPTIEMBRE GRANADA META 2020: 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	100 %
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador SEPTIEMBRE GRANADA META 2021: 0 %
Brecha con la meta	Brecha mes de SEPTIEMBRE GRANADA META: 0 %
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador SEPTIEMBRE GRANADA META 2020: 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 .



INDICADORES ACCIDENTALIDAD IPS JERSALUD PUERTO LOPEZ SEPTIEMBRE 2021



1 FRECUENCIA DE ACCIDENTALIDAD

Meta sobresaliente del indicador	100%
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador mes de SEPTIEMBRE 2021 PUERTO LOPEZ 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 SEPTIEMBRE 2020 PUERTO LOPEZ : 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 SEPTIEMBRE 2021 PUERTO LOPEZ : 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 SEPTIEMBRE 2020 PUERTO LOPEZ : 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.

2 PREVALENCIA DE ENFERMEDAD LABORAL

**FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN**

F(GC)002

Versión:

1

Oct -
2018

1 DE 35

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 SEPTIEMBRE 2021 PUERTO GAITAN: 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 SEPTIEMBRE 2021 PUERTO GAITAN: 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.

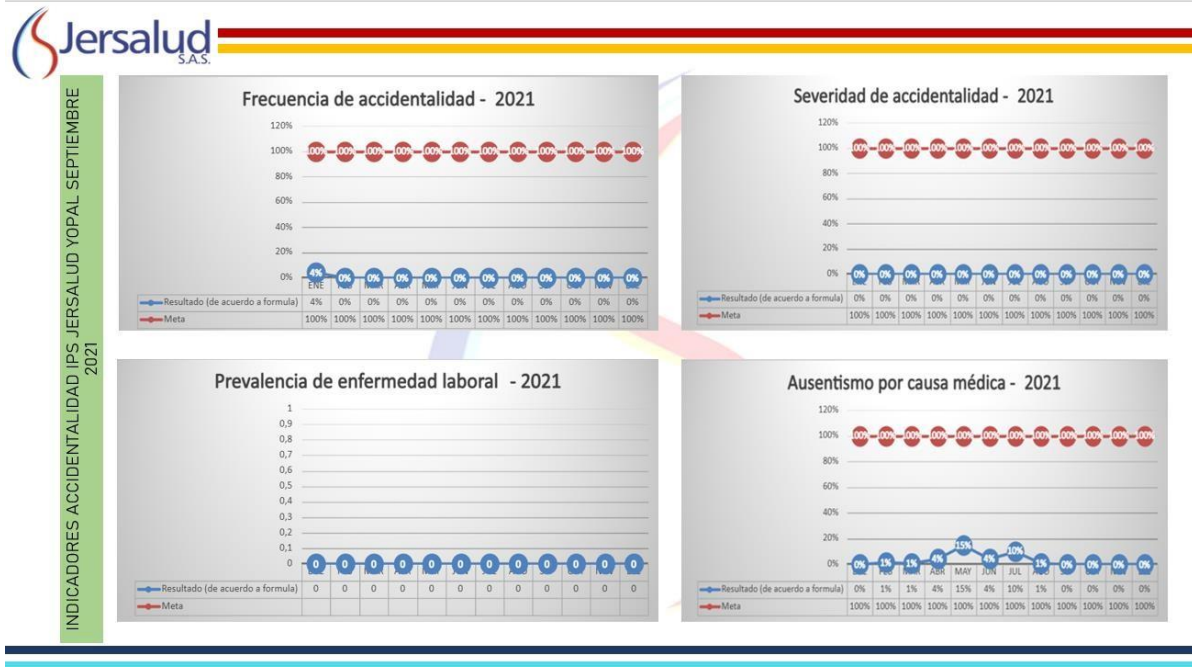
PREVALENCIA DE ENFERMEDAD LABORAL

Meta sobresaliente del indicador	0%
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador SEPTIEMBRE 2021 PUERTO GAITAN : 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 SEPTIEMBRE 2020 PUERTO GAITAN : 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

AUSENTISMO POR CAUSA MEDICA

Meta sobresaliente del indicador	100 %
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador SEPTIEMBRE 2021 PUERTO GAITAN: 0%
Brecha con la meta	Brecha mes de SEPTIEMBRE 2021 PUERTO GAITAN :0%
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador SEPTIEMBRE 2020 PUERTO GAITAN: 0%
Estrategias implementadas	Este indicador tiene desviación no tiene desviación
Motivos de la desviación	Reforzar las medidas de distanciamiento, lavado de manos y distanciamiento social.
Estrategias para mejorar o mantener el indicador	Uso de elementos de protección personal – lavado de mano .

A continuación, se presentan los indicadores de YOPAL CASANARE del mes de SEPTIEMBRE 2021.



3 FRECUENCIA DE ACCIDENTALIDAD

Meta sobresaliente del indicador	100%
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador mes de SEPTIEMBRE 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 SEPTIEMBRE 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 SEPTIEMBRE 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 SEPTIEMBRE 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.

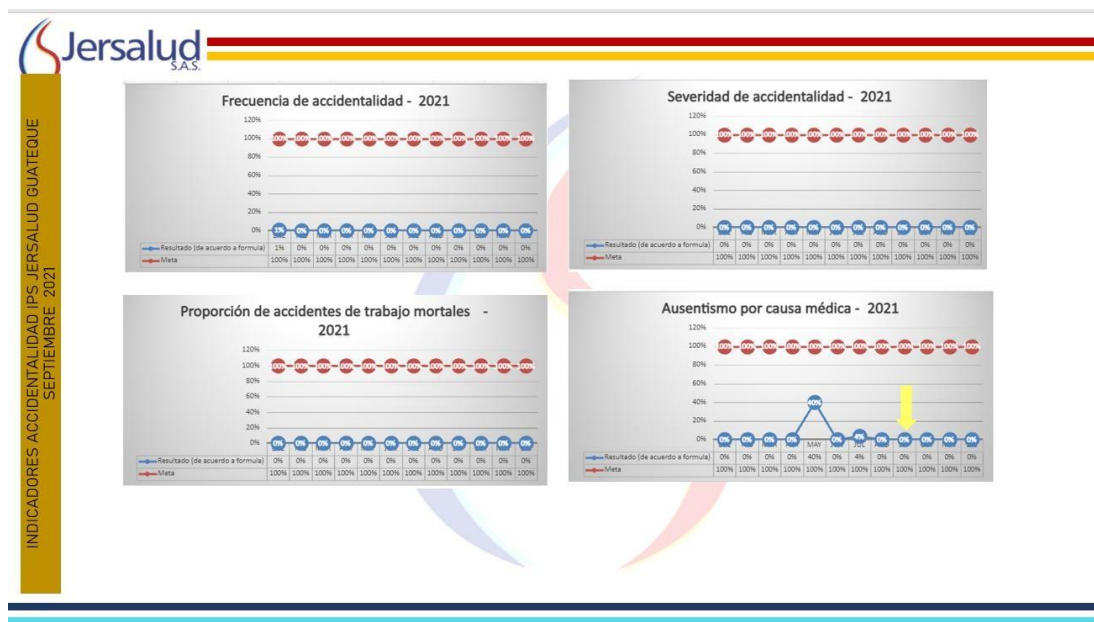
PREVALENCIA DE ENFERMEDAD LABORAL

Meta sobresaliente del indicador	0%
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador SEPTIEMBRE 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 SEPTIEMBRE 2020 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	100 %
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador SEPTIEMBRE 2021 YOPAL -CASANARE: 1%
Brecha con la meta	Brecha mes de SEPTIEMBRE 2021 YOPAL -CASANARE :0 %
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador SEPTIEMBRE 2020 YOPAL -CASANARE: 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 .

La analista de seguridad y salud en el trabajo presenta los indicadores de las sedes BOYACA del mes de SEPTIEMBRE con sus respectivos análisis con brechas y motivos de desviación.



FRECUENCIA DE ACCIDENTALIDAD

Meta sobresaliente del indicador	100%
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador mes de SEPTIEMBRE 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 SEPTIEMBRE 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.

SEVERIDAD DE LA ACCIDENTALIDAD

Meta sobresaliente del indicador	100 %
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador SEPTIEMBRE 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 SEPTIEMBRE 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 SEPTIEMBRE 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 SEPTIEMBRE 2020 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	100 %
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador SEPTIEMBRE 2021 GUATEQUE: 4%
Brecha con la meta	Brecha mes de SEPTIEMBRE 2021 GUATEQUE:0%
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador SEPTIEMBRE 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 .



INDICADORES ACCIDENTALIDAD IPS JERSALUD MONIQUIRA SEPTIEMBRE 2021



FRECUENCIA DE ACCIDENTALIDAD

Meta sobresaliente del indicador	100%
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador mes de SEPTIEMBRE 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 SEPTIEMBRE 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 .

4 SEVERIDAD DE LA ACCIDENTALIDAD

Meta sobresaliente del indicador	100 %
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador SEPTIEMBRE 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 SEPTIEMBRE 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 .

Meta sobresaliente del indicador	0%
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador SEPTIEMBRE 2021 MONIQUIRA: 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 SEPTIEMBRE 2020 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

AUSENTISMO POR CAUSA MEDICA

Meta sobresaliente del indicador	<3 %
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador SEPTIEMBRE 2021 MONIQUIRA: 0%
Brecha con la meta	Brecha mes de SEPTIEMBRE 2021 MONIQUIRA :0%
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador SEPTIEMBRE 2020 MONIQUIRA: 0%
Estrategias implementadas	NA
Motivos de la desviación	NA
Estrategias para mejorar o mantener el indicador	Uso de elementos de protección personal – lavado de manos y distanciamiento reforzando en cada momento .



INDICADORES ACCIDENTALIDAD IPS JERSALUD GARAGOA SEPTIEMBRE 2021



FRECUENCIA DE ACCIDENTALIDAD

Meta sobresaliente del indicador	100%
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador mes de SEPTIEMBRE 2021 GARAGOA :0 %

Brecha con la meta	Tiene brecha del 0%
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador SEPTIEMBRE 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.

SEVERIDAD DE LA ACCIDENTALIDAD

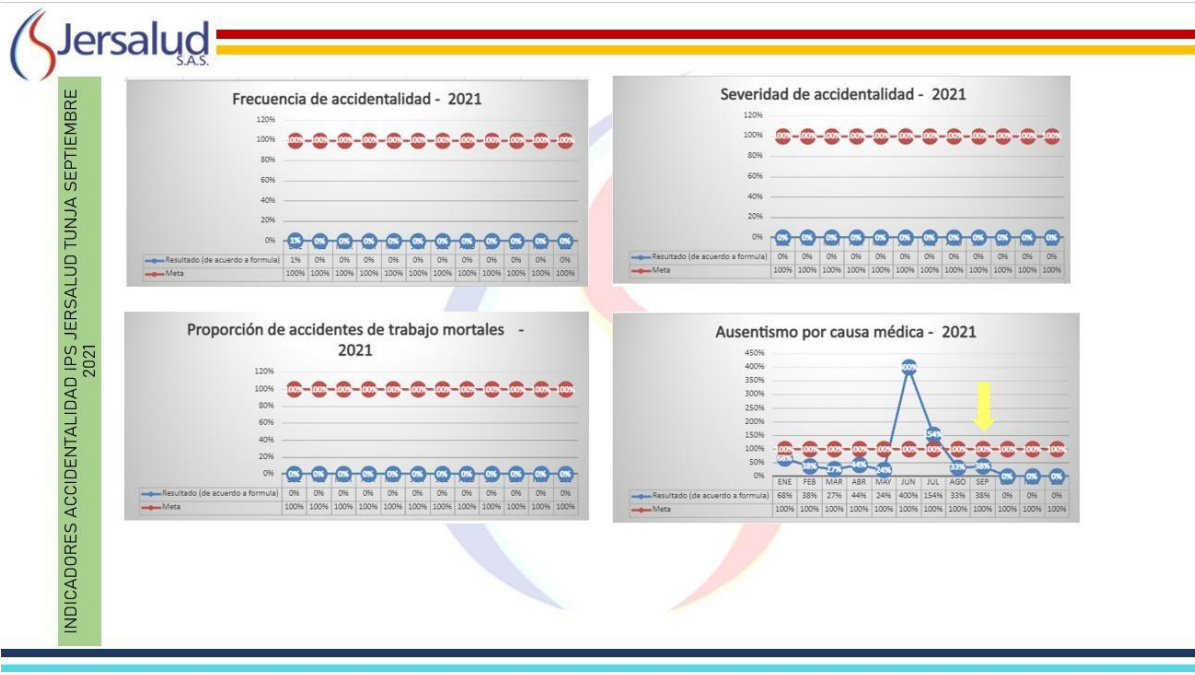
Meta sobresaliente del indicador	100 %
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador SEPTIEMBRE 2021 GARAGOA: 0 %
Brecha con la meta	No tiene brecha con la meta establecida
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador SEPTIEMBRE 2020 GARAGOA: 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 periodo del indicador	Resultado de indicador SEPTIEMBRE 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 SEPTIEMBRE 2020 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	100 %
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador SEPTIEMBRE 2021 GARAGOA : 0%
Brecha con la meta	Brecha mes de SEPTIEMBRE 2021 GARAGOA :0 %
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador SEPTIEMBRE 2020 GARAGOA : 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 .



FRECUENCIA DE ACCIDENTALIDAD

Meta sobresaliente del indicador	100%
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador mes de SEPTIEMBRE 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 SEPTIEMBRE 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 SEPTIEMBRE 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 SEPTIEMBRE 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.

PREVALENCIA DE ENFERMEDAD LABORAL

Meta sobresaliente del indicador	0%
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador SEPTIEMBRE 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 SEPTIEMBRE 2020 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

AUSENTISMO POR CAUSA MEDICA

Meta sobresaliente del indicador	100 %
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador SEPTIEMBRE 2021 TUNJA: 38 %
Brecha con la meta	Brecha mes de SEPTIEMBRE 2021 TUNJA 62%
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador SEPTIEMBRE 2020 TUNJA: 4%
Estrategias implementadas	Casos de aislamientos preventivos y casos confirmados por covid asociados a actividades de ocio y enfermedades de origen 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 .



INDICADORES ACCIDENTALIDAD IPS JERSALUD SOGAMOSO SEPTIEMBRE 2021



FRECUENCIA DE ACCIDENTALIDAD

Meta sobresaliente del indicador	100%
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador mes de SEPTIEMBRE 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 SEPTIEMBRE 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

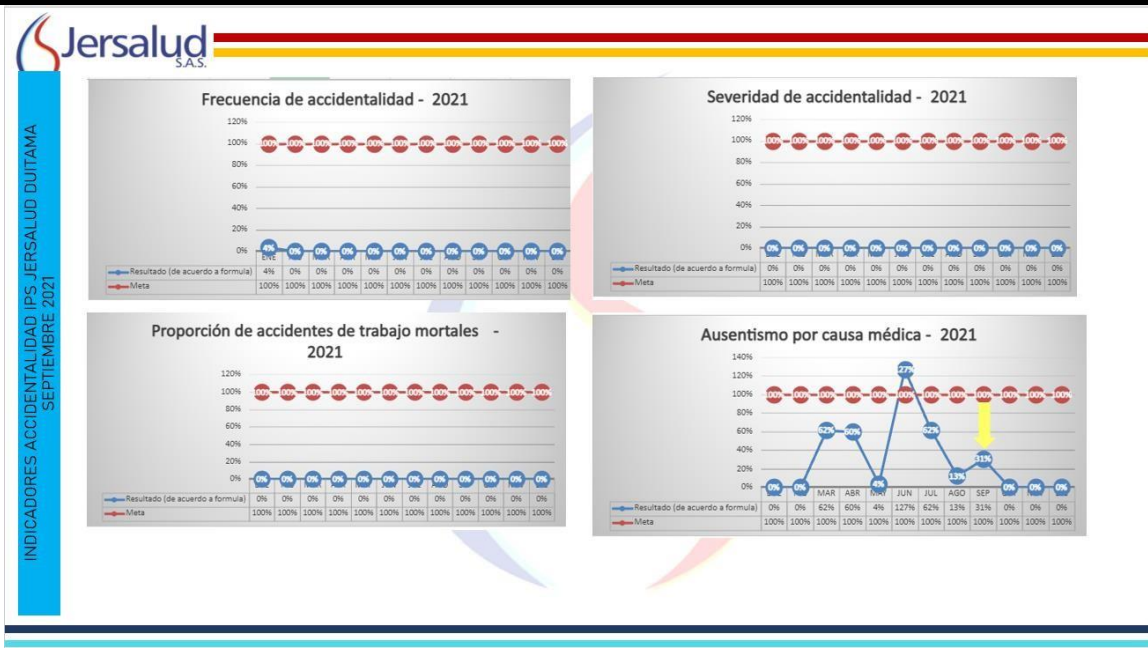
Meta sobresaliente del indicador	100 %
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador SEPTIEMBRE 2021 SOGAMOSO : 0 %
Brecha con la meta	No tiene brecha con la meta establecida
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador SEPTIEMBRE 2020 SOGAMOSO : 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

Meta sobresaliente del indicador	0%
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador SEPTIEMBRE 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 SEPTIEMBRE 2020 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

AUSENTISMO POR CAUSA MEDICA

Meta sobresaliente del indicador	100 %
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador SEPTIEMBRE 2021 SOGAMOSO : 0%
Brecha con la meta	Brecha mes de SEPTIEMBRE 2021 SOGAMOSO 0 puntos porcentuales %
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador SEPTIEMBRE 2020 SOGAMOSO : 8%
Estrategias implementadas	Seguimiento de casos diarios de aislamientos por COVID 19.
Motivos de la desviación	Caso de trabajadora por contacto estrecho comunitario.
Estrategias para mejorar o mantener el indicador	Uso de elementos de protección personal – lavado de manos .



FRECUENCIA DE ACCIDENTALIDAD

Meta sobresaliente del indicador	100%
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador mes de SEPTIEMBRE 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 SEPTIEMBRE 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 SEPTIEMBRE 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 SEPTIEMBRE 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 SEPTIEMBRE 2021 DUITAMA: 0 %

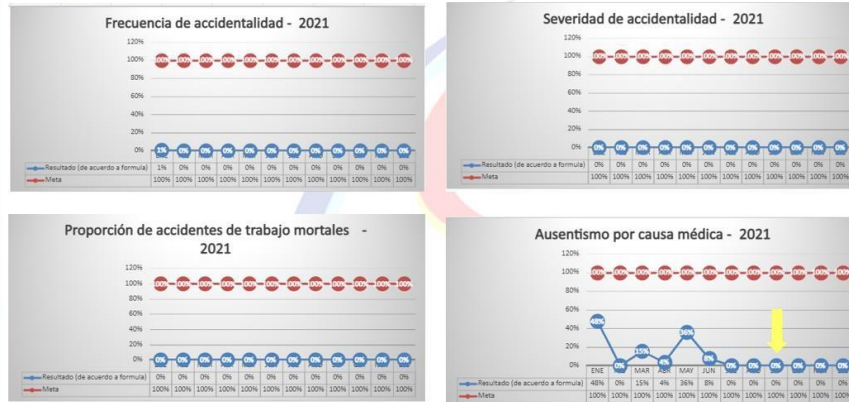
Brecha con la meta	Resultado parcial ya que es un indicador anual No tiene brecha con la meta establecida
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador SEPTIEMBRE 2020 DUITAMA: 0 % Resultado parcial ya que es un indicador anual
Estrategias implementadas	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

AUSENTISMO POR CAUSA MEDICA

Meta sobresaliente del indicador	100%
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador SEPTIEMBRE 2021 DUITAMA :31%
Brecha con la meta	Brecha mes de SEPTIEMBRE 2021 DUITAMA :0 %
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador SEPTIEMBRE 2020 DUITAMA :120 %
Estrategias implementadas	NA
Motivos de la desviación	Reforzar las medidas de aislamiento laborales y extramurales y enfermedad común de jefe de enfermería .
Estrategias para mejorar o mantener el indicador	Uso de elementos de protección personal – lavado de manos .



INDICADORES ACCIDENTALIDAD IPS JERSALUD CHIQUINQUIRA
SEPTIEMBRE 2021



FRECUENCIA DE ACCIDENTALIDAD

Meta sobresaliente del indicador	100%
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador mes de SEPTIEMBRE 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 SEPTIEMBRE 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 SEPTIEMBRE 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 SEPTIEMBRE 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 SEPTIEMBRE 2021 CHIQUINQUIRA: 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 SEPTIEMBRE 2020 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

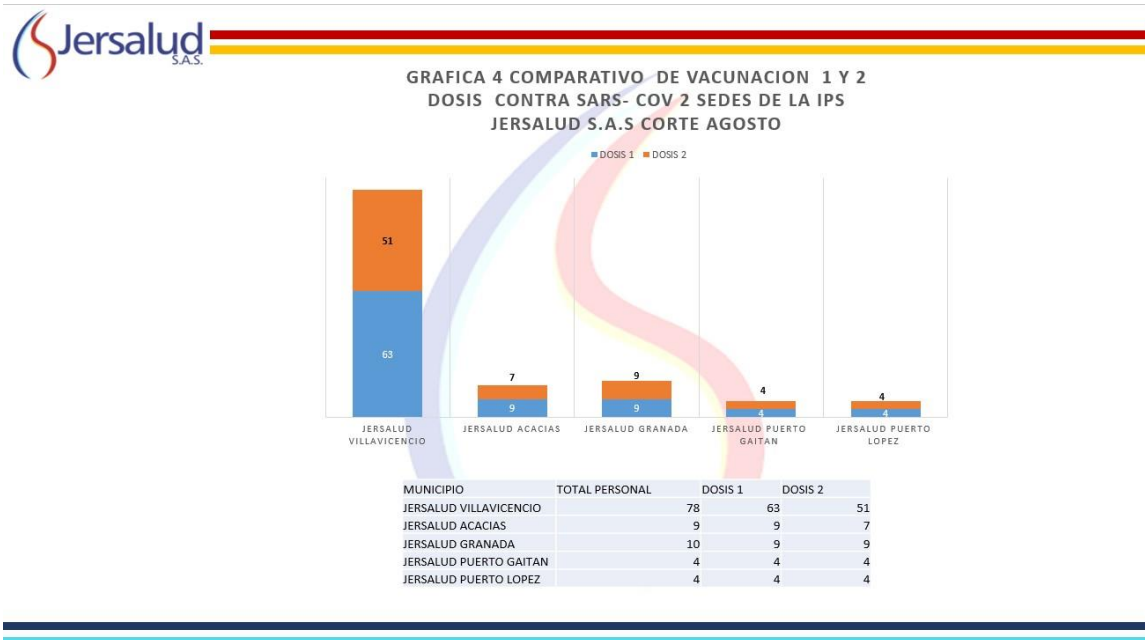
AUSENTISMO POR CAUSA MEDICA

Meta sobresaliente del indicador	100 %
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador SEPTIEMBRE 2021 CHIQUINQUIRA :0%
Brecha con la meta	Brecha mes de SEPTIEMBRE 2021 CHIQUINQUIRA :0%
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador SEPTIEMBRE 2020 CHIQUINQUIRA: 0%
Estrategias implementadas	NA
Motivos de la desviación	Este ausentismo se aislamiento por contacto estrecho
Estrategias para mejorar o mantener el indicador	Uso de elementos de protección personal – lavado de manos .

4.3 ANÁLISIS DE INDICADORES DE VACUNACIÓN POR SEDES Y AISLAMIENTOS

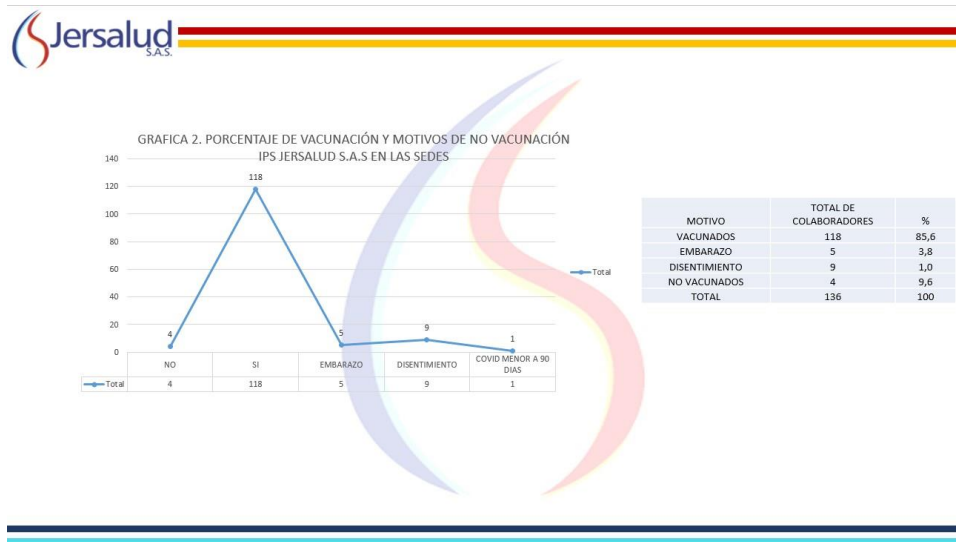


Se presenta los indicadores de cada sede de vacunación contra COVID -19, los motivos de aplazamientos y cobertura global de cada una de las sedes se da inicio por la sede de META con el porcentaje global de vacunación.



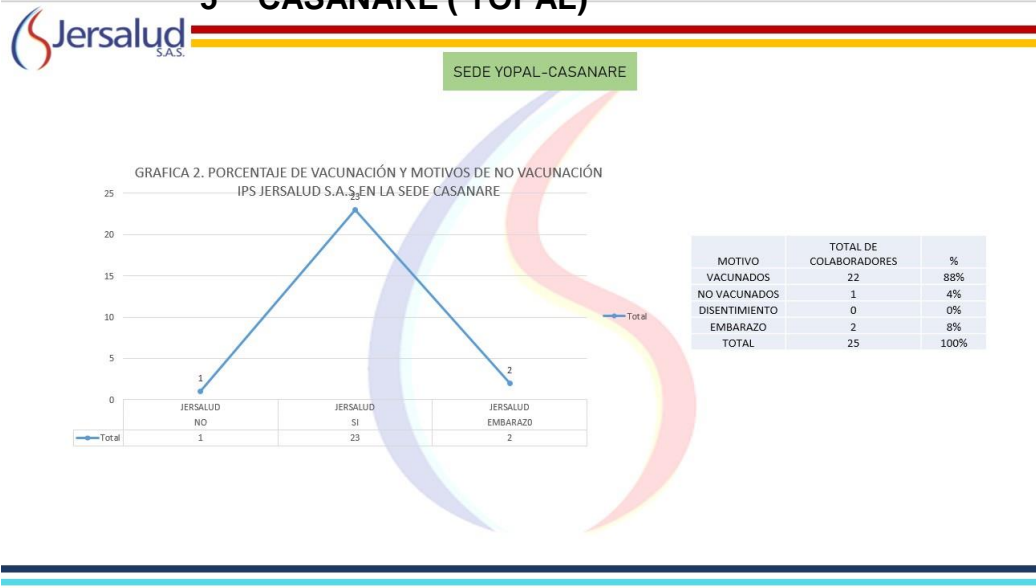
Meta sobresaliente del indicador	100 %
Resultado del periodo del indicador	Cobertura de vacunación contra covi19 Jersalud acacias 100% Cobertura de vacunación contra covi19 Jersalud Granada 100% Cobertura de vacunación contra covi19 Jersalud puerto Gaitán 100% Cobertura de vacunación contra covi19 Jersalud Puerto Lopez 100% Cobertura de vacunación contra covi19 Jersalud Villavicencio 61.2 %
Brecha con la meta	Cobertura de vacunación contra covi19 Jersalud acacias 0 puntos porcentuales Cobertura de vacunación contra covi19 Jersalud Granada 0 puntos porcentuales Cobertura de vacunación contra covi19 Jersalud puerto Gaitán 0 puntos porcentuales Cobertura de vacunación contra covi19 Jersalud Puerto Lopez 0 puntos porcentuales

	Cobertura de vacunación contra covi19 Jersalud Villavicencio 39 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 vacunas en el municipio.

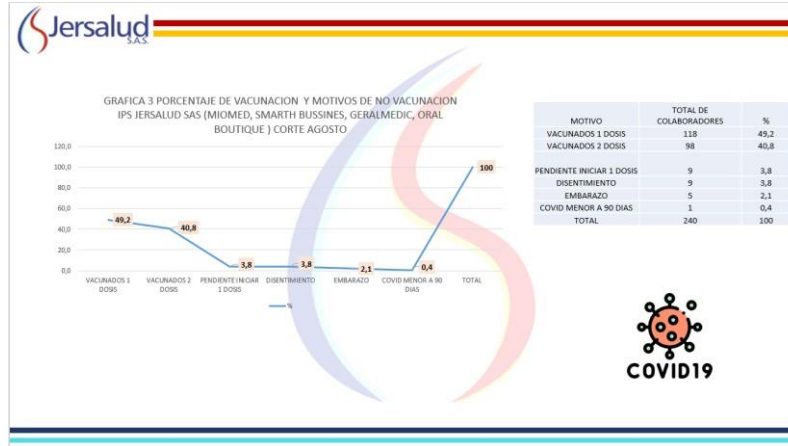


Meta sobresaliente del indicador	100 %
Resultado del periodo del indicador	Vacunados 85.6% (122/145) Embarazo 3.8 % (5/145) Disentimiento 1 % (8 /145) No vacunados 9.6% (10 /145)
Brecha con la meta	Brecha de 15 puntos porcentuales
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	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 vacunas en el municipio.

5 CASANARE (YOPAL)

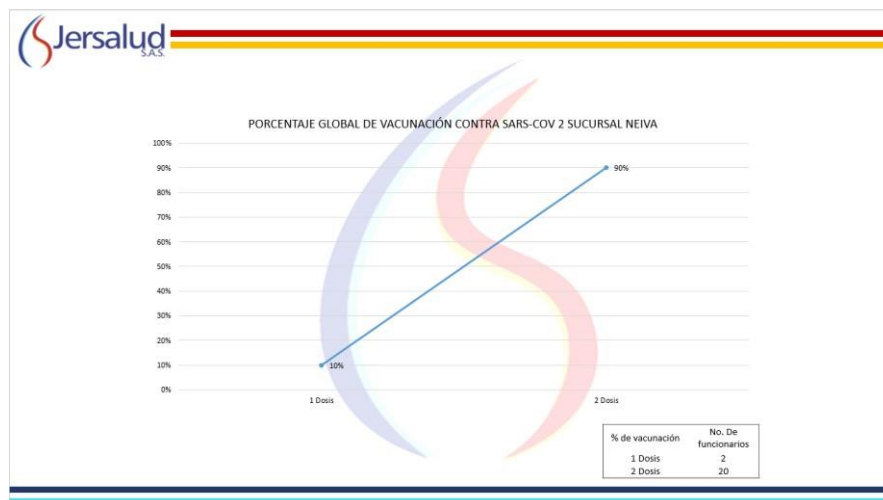


Meta sobresaliente del indicador	100 %
Resultado del periodo del indicador	Vacunados 88 % No vacunados 4% Embarazo 8 % Disentimiento 0%
Brecha con la meta	Brecha de 9 puntos porcentuales del personal vacunado
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	No tiene comparativo
Estrategias 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 vacunas en el municipio.



Meta sobresaliente del indicador	100 %
Resultado del periodo del indicador	Vacunados 51 Embarazo 39.4 Pendiente iniciar 2 dosis 3.6 % Embarazo 5% Covid menos de 90 días 0.4 %
Brecha con la meta	Brecha de 15 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 vacunas en el municipio.

UCI NEIVA PORCENTAJE GLOBAL DE VACUNACION



Meta sobresaliente del indicador	100 %
Resultado del periodo del indicador	1 DOSIS 5% 2 DOSIS 95%
Brecha con la meta	Brecha de 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 vacunas .

Meta sobresaliente del indicador	100 %
Resultado del periodo del indicador	AZTRAZENECA: (3/21) 14.2% PFIZER (18/21) 85.7%
Brecha con la meta	Brecha de 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 vacunas .

EFFECTOS PÓST VACUNACIÓN

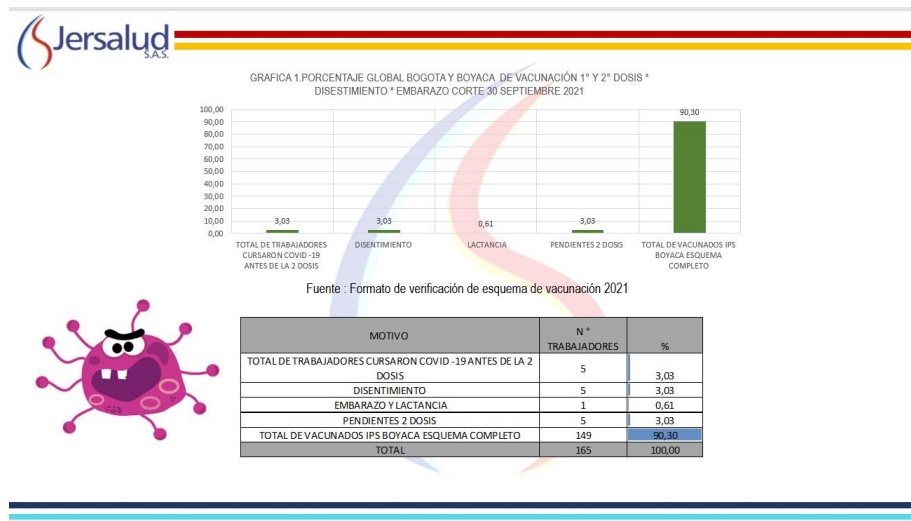


Meta sobresaliente del indicador	
Resultado del periodo del indicador	Villavicencio 36 % Efectos locales Acacias 8% efectos locales Granada 9 % efectos locales Gaitan 4 % efectos locales Puerto López 4 % efectos locales

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 vacunas en el municipio.

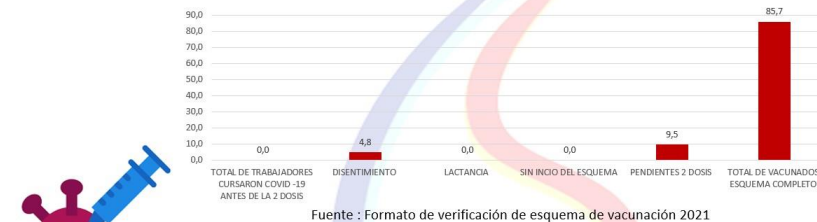
SEDE BOYACA

La analista de seguridad y salud en el trabajo de la sede de Boyacá hace su presentación de indicadores en la primera grafica describe porcentaje global de vacunación contra covid -19 (8 sedes).



Meta sobresaliente del indicador	100 %
Resultado del periodo del indicador	Trabajadores de cursaron covid-19 antes de la 2 dosis 3.03 % (5/165) Disentimiento 3.03 % (5/165) Lactancia 0.61 % (1/165) Pendiente 2 dosis 3.03% (5/165) Total de vacunados con esquema completo 90.3 % (149 /165)
Brecha con la meta	Brecha de 10 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- consecución de la vacunas
Estrategias para mejorar o mantener el indicador	Disponibilidad de vacunas en el municipio.

GRAFICA 2. PORCENTAJE GLOBAL DE VACUNACIÓN 1° Y 2° DOSIS * DISESTIMIENTO * EMBARAZO
CORTE 28 JUNIO 2021 IPS JERSALUD S.A.S BOGOTA (AREA ADMINISTRATIVA)



Fuente : Formato de verificación de esquema de vacunación 2021

MOTIVO	N° TRABAJADORES	%
TOTAL DE TRABAJADORES CURSARON COVID-19 ANTES DE LA 2 DOSIS	0,00	0,0
DISENTIMIENTO	1,00	4,8
LACTANCIA	0,00	0,0
SIN INICIO DEL ESQUEMA	0,00	0,0
PENDIENTES 2 DOSIS	2,00	9,5
TOTAL DE VACUNADOS IPS BOGOTA ESQUEMA COMPLETO	18,00	85,7
TOTAL	21,00	100

Meta sobresaliente del indicador	100 %
Resultado del periodo del indicador	Trabajadores de cursaron covid-19 antes de la 2 dosis 0% (0/21) Disentimiento 4.8 % (1/22) Lactancia 0 % (0/22) Sin inicio de esquema 0% (0/0) Pendiente 2 dosis 9.5 % (0/0) Total, de vacunados con esquema completo 85.7% (18/22)
Brecha con la meta	Brecha de 15 puntos porcentuales para garantizar el 100% trabajadores vacunados
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 vacunas en el municipio.

Según la revisión el porcentaje global de trabajadores vacunados contra el SARV COV2 es del 95 %, se ha podido demostrar que la vacunación es una médica efectiva para la reducción de la mortalidad y morbilidad, se refuerza a las analistas de SST que el personal que viaja de las sedes deben cumplir con las medidas de bioseguridad, uso permanente de tapabocas, distanciamientos social y lavado de manos.

5. PROPOSICIONES Y VARIOS

5.1 Se presentan la relación de elementos de protección personal entregados por ARL POSITIVA, para distribución en la semana 11 al 15 de octubre por cada una de las sedes en el cual será incluida FACATATIVA. Se da lectura a las cantidades recepcionadas en la sede de Boyacá para su distribución:

Elemento	Cantidad
Monógafas	179 unidades
Batas manga larga	448 unidades



FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN

F(GC)002

Versión:

1

Oct -
2018

1 DE 35

Tapabocas N 95	990 unidades
Polainas	448 pares
Tapabocas convencional	88 cajas
Guantes talla M (no estériles)	13 cajas
Guantes (estériles)	6 cajas por 50 unidades

Se informa que el COPASST debe apoyar los procesos de simulacros que se realizara en cada una de las sedes, siempre garantizando las medidas de bioseguridad y autoprotección, para la sede Boyacá se realizara reunión para presentación el día lunes 04 octubre 2021

Se da por terminada la sesión

4 COMPROMISOS (DEFINA LOS COMPROMISOS DE LA REUNIÓN ACTUAL)

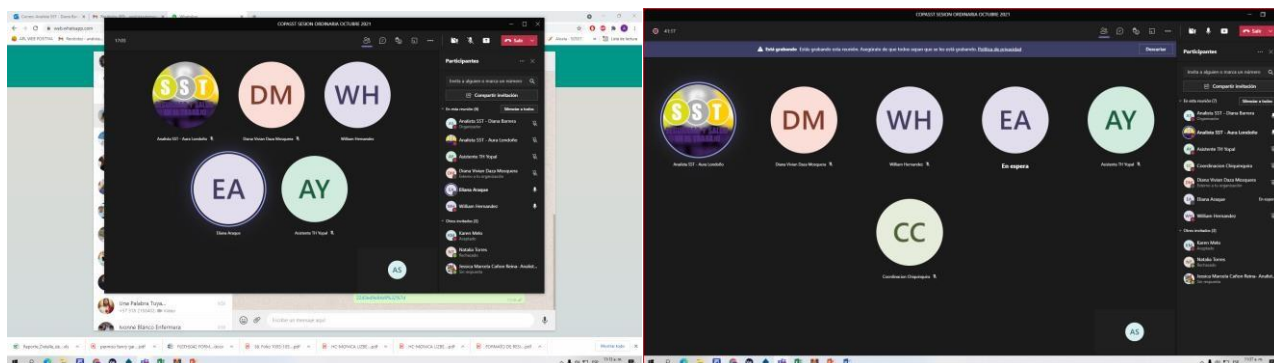
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE TERMINACIÓN	LUGAR DONDE SE REALIZARÁ	DOCUMENTO SOPORTE	OBSERVACIONES
Enviar a las sedes los elementos de protección personal	Analista SST de sedes	06 septiembre 2021	IPS JERSALUD S.A.S	Base de trabajadores de sedes 2021 (formato Excel) formato reporte copasst- sedes (formato Excel) Infome en word (formato word)	
Solicitar el profesiograma a la Clinica Medilaser s.a.s	Coordinador UCI NEIVA	30/08/2021	IPS JERSALUD S.A.S	Profesiograma	
Elaborar plan de mejoramiento de dimensiones calificadas en alta y muy alta en la medición de riesgo psicosocial de las sedes	Analista SST y coordinaciones de Talento Humano	20/09/2021	IPS JERSALUD S.A.S	Plan de mejoramiento	
Realizar acompañamiento del simulacro del 07 octubre 2021	Analista SST de sedes	07 octubre 2021	IPS JERSALUD S.A.S De sedes	Evaluación del simulacro	

5 PUNTOS A CONSIDERAR EN FUTURAS REUNIONES

TEMA	RESPONSABLE	FECHA

PARTICIPANTES

NOMBRE	CARGO	FIRMA
EVIDENCIA FOTOGRAFICA DE FORMS		



1. IDENTIFICACION ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL COVID -19

2.1 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	DIRECTO	
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	
31	1006733676	JESICA PONTON PALACIOS	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
32	1234791356	DAYANA LICETH GONZALEZ CASTILLO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
33	1123567118	JENIFFER ANYELY SANCHEZ DIAZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	LICENCIA DE MATERNIDAD
34	52429438	DIANY LORENA DUARTE MACIAS	GERENTE	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
35	1121926625	KAREN EMILIA MELO GONZALEZ	JEFE ADMINISTRATIVA Y DE TALENTO HUMANO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
36	1121853253	MIGUEL ANGEL REINA WALTEROS	INGENIERO DE SOPORTE TECNICO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
37	1110581358	MARIA JOSE BONILLA MENDEZ	ASISTENTE TALENTO HUMANO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
38	40330585	PEÑALOZA MORA SANDRA PATRICIA	PROFESIONAL DE CALIDAD	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO	
39	40389814	LINARES CARDENAS OLGA SOLEDAD	COORDINADOR ASISTENCIAL DE SEDE	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
40	1120504110	LONDOÑO DUEÑAS AURA CRISTINA	ANALISTA DE SST	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
41	1121916803	SEBASTIAN FALLA MUNEVAR	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
42	1063154205	GABRIEL ESTEBAN BABILONIA ESCOBAR	AUXILIAR DE FARMACIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
43	1121857850	JODDY LISETH TORRES MARTINEZ	JEFE DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO	HACE PROCEDIMIENTOS EN OCASIONES
44	1121859254	PAOLA ANDREA GALINDO	JEFE DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO	HACE PROCEDIMIENTOS EN OCASIONES
45	40185140	RUTH MARY BAQUERO MARTINEZ	JEFE DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
46	1053607980	RUBEN DARIO AVELLANEDA HURTADO	MEDICO GENERAL	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
47	1019013146	EDGAR EDUARDO CALDERÓN QUINTERO	MEDICO GENERAL	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
48	40396855	DIANA CONSUELO ROA CARDENAS	MEDICO GENERAL	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
49	1006874130	EVELYN TORRES GUEVARA	APRENDIZ SENA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
50	1121851922	WILMER JULIAN VELASQUEZ GUTIERREZ	MEDICO GENERAL	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
51	1045682498	YEIMY MARCELA NEVADO GUZMAN	MEDICO GENERAL	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
52	1068973172	DIANA MILENA LONDOÑO RIVERA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
53	1007497333	LUISA MARIA SUAREZ GUARIN	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
54	1121851998	PAOLA MILENA RIVERA RAMIREZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
55	1121890795	LEIDY XIOMARA AGUDELO GUTIERREZ	AUXILIAR DE GESTION DEL RIESGO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
56	40333354	ADELAIDA VERGARA JIMENEZ	AUXILIAR DE GESTION DEL RIESGO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
57	1121921276	BRAYAN ANDRES PARRADO BENAVIDES	AUXILIAR DE SISTEMAS	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
58	40340723	SANDRA MILENA VARELA PARRADO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
59	1121906815	ANDREA JACKELINE GUTIERREZ GONZALEZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
60	1121831676	JULIO ORLANDO OSPINA DELGADO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
61	1006874262	KAREN SIRLEY PEÑA RODRIGUEZ	AUXILIAR DE FARMACIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
62	1120505509	BERSAIRA VERGARA FANDEÑO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
63	47441824	ALBA ROCÍO BERNAL MORENO	COORDINADOR DE FARMACIA TIPO I	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
64	1121958959	KEVIN JORDANI LEON CARDENAS	AUXILIAR DE FARMACIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	



65	1121948116	INGRID GUISELLA LEGUIZAMON RAMIREZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA PROGRAMA ATENCION DOMICILIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
66	1022420353	KAREN ANDREA AYALA PINZON	AUXILIAR SERVICIO AL CLIENTE	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
67	1121922465	VERONICA RAMIREZ ORTIZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
68	1122653866	CASTELLANOS JIMENEZ MARILYN DAYANNE	AUXILIAR DE ENFERMERIA PROGRAMA ATENCION DOMICILIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
69	1120867490	TOTENA POLOCHE YECENIA	AUXILIAR DE ENFERMERIA PROGRAMA ATENCION DOMICILIARIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
70	1122653774	JULIET ALEJANDRA SOTO HERNANDEZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA PROGRAMA ATENCION DOMICILIARIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
71	1121830668	REY CARRILLO LEYDI JHOANA	AUXILIAR DE ENFERMERIA GESTION DEL RIESGO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
72	1007449166	CARREÑO RAMIREZ ANGIE DANIELA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
73	1121905645	AVILA GOMEZ SANDRA YAMILE	AUXILIAR DE ENFERMERIA PROGRAMA ATENCION DOMICILIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
74	1122237190	NEIRA ROJAS DIANA MARCELA	AUXILIAR DE ENFERMERIA PROGRAMA ATENCION DOMICILIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
75	1098767394	SANCHEZ ROJAS MARIA ALEJANDRA	AUXILIAR DE FARMACIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
76	1006820467	LONDOÑO JIMENEZ BRENDA LORENA	AUXILIAR DE FARMACIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
77	41242448	CLAUDIA YANETH RAMIREZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
78	1122652356	KAREN PAOLA RIVEROS ALARCON	MEDICO GENERAL	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
79	1121924540	TALIA LIZETHE RINCON GALINDO	AUXILIAR DE ENFERMERIA GESTION DEL RIESGO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
80	1121866983	IVAN CAMILO HIDALGO TABORDA	AUXILIAR DE FARMACIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
81	1013677433	LINA PAOLA DEVIA RINCÓN	AUXILIAR DE ENFERMERIA PROGRAMA ATENCION DOMICILIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
82	1121886345	JOHAN SEBASTIAN HURTADO MACIAS	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
83	1013677433	LINA PAOLA DEVIA RINCON	AUXILIAR DE ENFERMERIA PROGRAMA ATENCION DOMICILIARIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
84	86083325	JACKSON ADRIAM GONZALEZ DIAZ	MEDICO GENERAL	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
85	1098719395	LEIDY CAROLINA TELLEZ RUIZ	REGENTE DE FARMACIA TIPO II	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
86	1122123786	VILLALOBOS ACOSTA DINA LUZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	ACACIAS	DIRECTA	DIRECTO	
87	1122120131	NOHORA ALEJANDRA PIRABAN PEREZ	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	ACACIAS	DIRECTA	DIRECTO	



88	52045168	IMNA YASMITHY MENDIETA	MEDICO GENERAL	ACACIAS	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
89	35263301	SERNA RODRIGUEZ JOHANNA ELIZABET	MEDICO GENERAL	ACACIAS	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
90	1122121884	MAYERLY GUERRA VARGAS	MEDICO GENERAL	ACACIAS	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
91	1121839364	DAMARIS YULIANA ESTRADA CAICEDO	REGENTE DE FARMACIA	ACACIAS	DIRECTA	DIRECTO	
92	1121889427	GUERRA VARGAS NAIRA LISBETH	JEFE DE ENFERMERIA	ACACIAS	DIRECTA	DIRECTO	
93	1122120146	GILLIS VIVIANA SOTELO RAMIREZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	ACACIAS	DIRECTA	DIRECTO	
94	40446687	LUZ ESPERANZA GUERRERO OBANDO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	GRANADA	DIRECTA	DIRECTO	
95	40448789	MARIA OLINDA MURILLO HERRERA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	GRANADA	DIRECTA	DIRECTO	
96	1120364043	DIANA MARCELA SANCHEZ ALBA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	GRANADA	DIRECTA	DIRECTO	
97	1083559701	SEVILLA SILVA RAFAEL ANTONIO	MEDICO GENERAL	GRANADA	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
98	1121827319	MARIAN GISELA CASTRO BELTRAN	MEDICO GENERAL	GRANADA	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
99	55305850	CAROLL TATIANA VALENZUELA LOZADA	MEDICO GENERAL	GRANADA	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
100	1120359884	APONTE RUBIO KARINA	REGENTE DE FARMACIA	GRANADA	DIRECTA	DIRECTO	
101	40449526	ANDREA SANTOS RODRIGUEZ	JEFE DE ENFERMERIA	GRANADA	DIRECTA	INDIRECTO	VACACIONES
102	1121841910	ANGELA PATRICIA RESTREPO ACOSTA	JEFE DE ENFERMERIA	GRANADA	DIRECTA	DIRECTO	
103	1042995778	KAREN PATRICIA VENERA MERCADO	JEFE DE ENFERMERIA	PUERTO LOPEZ	DIRECTA	DIRECTO	
104	1121925239	MARGARITA ZAMBRANO ORDOÑEZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	PUERTO LOPEZ	DIRECTA	DIRECTO	
105	12565313	JOSE ROBERTO MEJIA CASTRO	MEDICO GENERAL	PUERTO LOPEZ	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
106	1121947473	MARLY JULIETH GARCIA CALDERON	AUXILIAR DE FARMACIA	PUERTO LOPEZ	DIRECTA	DIRECTO	
107	43920473	MIRIAM LILIANA ROJAS GOMEZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	PUERTO GAITAN	DIRECTA	DIRECTO	
108	1129534204	LIZ DAYANA MARID VASQUEZ	MEDICO GENERAL	PUERTO GAITAN	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
109	1090394053	LEYDDY AZUCENA MORALES TEJEDOR	REGENTE DE FARMACIA	PUERTO GAITAN	DIRECTA	DIRECTO	
110	1043000119	SANDRA CRISTINA PATIÑO ROMERO	JEFE DE ENFERMERIA	PUERTO GAITAN	DIRECTA	DIRECTO	

1.2 Base de datos personal de colaboradores Regional Casanare Base de datos personal de colaboradores Regional Boyacá

PERSONAL JERSALUD YOPAL								
ITEM	TIPO	N° DE IDENTIFICACION	NOMBRE COMPLETO	CARGO	CIUDA D	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 LICENCIA DE MATERNIDAD
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	33.480.734	Martha Cecilia Córdoba	Auxiliar de Farmacia	YOPAL	DIRECTA	INTERMEDIO	TRABAJO PRESENCIAL LICENCIA DE MATERNIDAD
12	C.C	1055272733	Ludin Marcela Benavides Vargas	Auxiliar de calidad	YOPAL	DIRECTA	INDIRECTA	TRABAJO PRESENCIAL
13	CC	33481397	Egla Patricia Bohórquez	Asistente administrativa y Sst	YOPAL	DIRECTA	INTERMEDIA	TRABAJO PRESENCIAL
14	CC	47434190	Blanca Leticia Cruz Cely	Auxiliar Farmacia	YOPAL	DIRECTA	INTERMEDIO	TRABAJO PRESENCIAL
15	CC	1057571179	Leidy mercedes Vargas parra	Aux enfermería	Yopal	DIRECTA	INTERMEDIO	TRABAJO PRESENCIAL
16	CC	1116040100	Leidy Mariana Pidiache Jerónimo	Auxiliar Sena	Yopal	DIRECTA	INTERMEDIO	TRABAJO PRESENCIAL
17	CC	52868546	Adriana Amapola Forero Inocencio	Médico General	Yopal	DIRECTA	DIRECTO	TRABAJO PRESENCIAL
18	CC	15745354	Wilmer Zalcedo	Auxiliar de Farmacia	Yopal	DIRECTA	INTERMEDIO	TRABAJO PRESENCIAL
19	CC	1118562187	Ludy Gisella Hernández Vallejo	Auxiliar administrativo	Yopal	DIRECTA	DIRECTO	TRABAJO PRESENCIAL
20	CC	9433914	John Alexander Chaparro Acero	Médico General	Yopal	DIRECTO	DIRECTO	TRABAJO PRESENCIAL
21	CC	40405540	Rocío Ríos Sánchez	Coordinadora regional	Yopal	DIRECTA	INTERMEDIO	TRABAJO PRESENCIAL
22	CC	1116662771	Gloria Isabel Cuevas Coba	Médico General	Yopal	DIRECTA	DIRECTO	TRABAJO PRESENCIAL
23	CC	1118574697	Angie Lorena Chinchucua Vega	Auxiliar farmacia	Yopal	DIRECTA	INTERMEDIA	TRABAJO PRESENCIAL
24	CC	1062879738	Yaini Sandri Pacheco	Auxiliar enfermería	Yopal	DIRECTA	DIRECTA	TRABAJO PRESENCIAL
25	CC	33377719	Diana Carolina roa	Médico General	Yopal	DIRECTA	DIRECTA	TRABAJO PRESENCIAL
26	CC	1116544996	Lina Maria Roa	Regente de farmacia	Yopal	DIRECTA	INTERMEDIO	TRABAJO PRESENCIAL



27	CC	1116041345	Yureidy Martinez	Jefe de Enfermería	YOPAL	DIRECTA	DIRECTO	TRABAJO PRESENCIAL
28	CC	1075	Camilo Andres Herrera	Profesional de calidad	YOPAL	DIRECTA	INTERMEDIO	TRABAJO PRESENCIAL

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 sede BOYACA Y BOGOTA

N°	NOMBRE	CEDULA	CARGO	TIPO DE VINCULACION	NIVEL DE EXPOSICION	OBSERVACIONES
1	EVELYN LUCIA CEPEDA HIGUERA	1052410687	ASISTENTE DE TALENTO HUMANO	DIRECTO	INTERMEDIO	
2	SANDRA SOFIA MOZO RIVERA	23284976	AUXILIAR DE ENFERMERIA	DIRECTO	DIRECTO	
3	SANDRA BEATRIZ MALAVER AVENDAÑO	46672546	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	DIRECTO	INTERMEDIO	
4	SORAIDA EDITH BRIJALDO SUAREZ	46681354	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	DIRECTO	INTERMEDIO	
5	HIDALY TRIANA TRIANA	46458143	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	DIRECTO	INTERMEDIO	
6	SHIRLEY ELIANA RONCANCIO BALLEEN	1053340626	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	DIRECTO	INTERMEDIO	
7	MILADY MELISSA CARDENAS HERNANDEZ	1053348812	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	DIRECTO	INTERMEDIO	
8	JULIANA ANDREA SUAREZ SIMIJACA	1053348179	AUXILIAR DE ENFERMERIA	DIRECTO	DIRECTO	
9	YENNIFER KATHERINE BALLEEN ROMERO	1002526470	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	DIRECTO	INTERMEDIO	
10	FANNY MARLENY CAICEDO AVILA	33676330	AUXILIAR DE ENFERMERIA	DIRECTO	DIRECTO	
11	YULY MARCELA MUÑOZ ROMERO	1014188587	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	DIRECTO	INTERMEDIO	
12	DEISSY JEANNETH GARCIA ARIAS	53081059	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	DIRECTO	INTERMEDIO	
13	LEIDY YASMITH SAENZ RUIZ	1054682570	AUXILIAR DE ENFERMERIA	DIRECTO	DIRECTO	
14	FLOR ISABEL SERRANO AVENDAÑO	23552508	AUXILIAR DE ENFERMERIA	DIRECTO	DIRECTO	
15	ALIX MARGARITA ACEVEDO SALAZAR	24080048	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	DIRECTO	INTERMEDIO	

16	MARIA CECILIA RODRIGUEZ BOYACA	1049625 040	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	DIRECTO	INTERME DIO
17	DIANA MILENA GARRIDO SEPULVEDA	4004808 7	JEFE DE FACTURACIÓN	DIRECTO	INTERME DIO
18	DIANA ROCIO GANTIVA DAZA	1020752 786	JEFE DE ENFERMERIA	DIRECTO	DIRECTO
19	ANA ROSA ROMERO LOPEZ	4636601 5	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	DIRECTO	INTERME DIO
20	NELSY PATRICIA VELASQUEZ CALDERON	5306725 8	GERENTE	DIRECTO	INTERME DIO
21	MONICA FERNANDA SALAMANCA ROJAS	5296353 2	PROFESIONAL DE CALIDAD	DIRECTO	INTERME DIO
22	LINA MILENA ARAQUE SOLANO	4667242 8	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	DIRECTO	INTERME DIO
23	MONICA PAOLA FLOREZ ALVAREZ	1049616 557	MEDICO GENERAL	DIRECTO	DIRECTO
24	MARIA ISABEL MORENO AYALA	4003856 2	MEDICO GENERAL	DIRECTO	DIRECTO
25	JOSE GREGORIO MOLINA VELA	7220502 9	MEDICO GENERAL	DIRECTO	DIRECTO
26	JUAN CESAR HIGUERA REYES	7437020 3	INGENIERO DE SOPORTE	DIRECTO	INTERME DIO
27	SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	4637824 5	MEDICO GENERAL	DIRECTO	DIRECTO
28	LUZ MARINA MOJICA VELANDIA	4003685 7	MEDICO GENERAL	DIRECTO	DIRECTO
29	GILMA LILIANA ROA LOPEZ	3336736 7	MEDICO GENERAL	DIRECTO	DIRECTO
30	LUZ AMPARO AYALA BARON	4002704 6	MEDICO GENERAL	DIRECTO	DIRECTO
31	CLAUDIA ISABEL MONTAÑEZ AFRICANO	4636113 1	MEDICO GENERAL	DIRECTO	DIRECTO
32	LENIN RODRIGUEZ RAMIREZ	7953644 4	MEDICO GENERAL	DIRECTO	DIRECTO
33	NANCY MOGOLLON ANGARITA	2332398 0	MEDICO GENERAL	DIRECTO	DIRECTO
34	CESAR AUGUSTO CARRILLO LOPEZ	9530770	MEDICO GENERAL	DIRECTO	DIRECTO
35	OSWALDO ALFONSO GUTIERREZ PINZON	9124469 9	MEDICO GENERAL	DIRECTO	DIRECTO
36	MARCELA SOFIA NARVAEZ RUIZ	6336243 4	MEDICO GENERAL	DIRECTO	DIRECTO
37	LEIDY JOANA BUITRAGO SANABRIA	1053338 976	COORDINADOR ASISTENCIAL DE SEDE	DIRECTO	DIRECTO
38	JOHN JAIRO LORA ESCANDON	7180163	MEDICO GENERAL	DIRECTO	DIRECTO
39	GLORIA JACKELINE BALLESTEROS SALGADO	1073380 836	MEDICO GENERAL	DIRECTO	DIRECTO
40	JULIETH ELIANA ARAQUE SOSA	1049615 437	COORDINADOR ADMINISTRATIVO Y DE TALENTO HUMANO	DIRECTO	INTERME DIO
41	IVONNE ANDREA BLANCO ARENAS	6352928 1	JEFE DE ENFEERMERÍA	DIRECTO	DIRECTO
42	ANDERSON DARIO VACCA SANCHEZ	1054658 729	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	DIRECTO	INTERME DIO
43	FANNY ASTRID NIÑO HIGUERA	4003960 7	MEDICO GENERAL	DIRECTO	DIRECTO
44	GERSSON DAVID GONZALEZ ROBLES	1049638 771	MEDICO GENERAL	DIRECTO	DIRECTO
45	DORIS MAYORGA ROJAS	4004457 4	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	DIRECTO	INTERME DIO
46	NIYIRETH DANIELA CASTRO MARTINEZ	1049799 152	AUXILIAR DE ENFERMERÍA	DIRECTO	DIRECTO
47	MERY CAMELO SUAREZ	3367674 6	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	DIRECTO	INTERME DIO



48	DEISY CAROLINA HERNANDEZ HERNANDEZ	1049631 798	COORDINADORA ASISTENCIAL DE SEDE	DIRECTO	DIRECTO	LICENCIA MATERNIDAD
49	JOAN ADOLFO FONSECA MOSQUERA	1120865 548	PSICOLOGO	DIRECTO	DIRECTO	
50	MARIA LUCIA PEDRAZA VARGAS	4001710 3	NUTRICIONISTA	DIRECTO	DIRECTO	
51	MARIA PAULA CAMPOS BUITRAGO	1140868 607	MEDICO GENERAL	DIRECTO	DIRECTO	
52	SEBASTIAN RIVERA GUTIERREZ	1049614 089	MEDICO GENERAL	DIRECTO	DIRECTO	
53	MARIA PAULA REYES CAMARGO	1049632 802	AUXILIAR ADMINISTRATIVA	DIRECTO	INTERMEDIO	
54	DEISY YAMILE VARGAS BARRERA	1057585 417	AUXILIAR DE ENFERMERIA	DIRECTO	DIRECTO	
55	DIEGO ALEJANDRO ROJAS MONTERO	1019069 127	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	DIRECTO	INTERMEDIO	
56	MELISSA MORENO PUPO	1045725 343	MEDICO GENERAL	DIRECTO	DIRECTO	
57	CLAUDIA YANETH RODRIGUEZ NUMPAQUE	1049642 865	AUXILIAR DE CALIDAD	DIRECTO	INTERMEDIO	
58	LINA ALEJANDRA PINZON CASTIBLANCO	1049632 618	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	DIRECTO	INTERMEDIO	
59	JHELVER ALEXANDER HERRERA LOZADA	8605060 6	MEDICO GENERAL	DIRECTO	DIRECTO	
60	FABIO ANDRES PARADA ACUÑA	1056930 698	ANALISTA DE FACTURACIÓN	DIRECTO	INTERMEDIO	
61	JULLY ESTEPHANIE FORERO GRANADOS	1049635 057	AUXILIAR DE GESTIÓN DEL RIESGO	DIRECTO	INTERMEDIO	
62	CARLA CONSTANZA RUIZ PRADO	1073385 541	JEFE DE ENFERMERIA	DIRECTO	DIRECTO	
63	DERLY ALEJANDRA CUELLAR POVEDA	1051954 841	AUXILIAR DE ENFERMERIA GESTION DEL RIESGO	DIRECTO	INTERMEDIO	
64	ANDREZ ALBERTO GARCIA AVILA	1049604 621	MEDICO GENERAL	DIRECTO	DIRECTO	
65	JORGE ADOLFO SIERRA RICO	9399078	MEDICO GENERAL	DIRECTO	DIRECTO	
66	PAOLA ANDREA JIMENEZ RIVERA	1049637 533	TRABAJADOR SOCIAL	DIRECTO	DIRECTO	
67	LADY NATHALIA CRUZ BUITRAGO	1056613 164	MEDICO GENERAL	DIRECTO	DIRECTO	
68	ANA ZORAIDA CUSBA NUÑEZ	4637748 5	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	DIRECTO	INTERMEDIO	
69	GELSON CASTILLO QUIROGA	7432830 1	MEDICO GENERAL	DIRECTO	DIRECTO	
70	NASLY LORENA RIVERA JIMENEZ	1010157 364	ASISTENTE ADMINISTRATIVO	DIRECTO	INTERMEDIO	
72	ADRIANA MARCELA ROJAS CRUZ	1052388 758	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	DIRECTO	INTERMEDIO	
73	JENNYFER YURLEY SOTO HERNANDEZ	1057548 527	JEFE DE ENFERMERIA	DIRECTO	DIRECTO	
74	DIANA FERNANDA RODRIGUEZ PIRABAN	3336753 4	MEDICO GENERAL	DIRECTO	DIRECTO	
78	DANIELA SUAREZ RUANO	1002340 134	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	DIRECTO	INTERMEDIO	
79	MARILYN ANDREA RODRIGUEZ OSORIO	1094927 101	COORDINADORA ASISTENCIAL DE SEDE	DIRECTO	INTERMEDIO	
80	LIZETH JOHANA ARCOS QUITO	1049628 484	JEFE DE ENFERMERIA	DIRECTO	DIRECTO	
82	DIANA CAROLINA BARRERA MEJIA	3336673 5	ANALISTA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	DIRECTO	INTERMEDIO	
83	JENNY GISELA LOPEZ BARRETO	3336726 5	JEFE DE ENFERMERIA	DIRECTO	DIRECTO	
85	LINA FERNANDA CHAPARRO NONSOQUE	1002367 916	APRENDIZ SENA APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD	DIRECTO	INTERMEDIO	

86	BETSY JOHANNA LUNA LOPEZ	1049604 235	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	DIRECTO	INTERMEDIO
87	DANNER JHOSSETH VASQUEZ RUMBO	1192783 963	APRENDIZ SENA APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD	DIRECTO	INTERMEDIO
88	JHOLMAN ANDREY URBANO CAMARGO	1050602 664	APRENDIZ SENA EN GESTION EMPRESARIAL	DIRECTO	INTERMEDIO
89	YENNY PAOLA OJEDA MENDIETA	4668368 5	MEDICO GENERAL	DIRECTO	DIRECTO
90	ANA MARIA MOYA DE LA HOZ	1079911 278	PROFESIONAL DE AUDITORIA	DIRECTO	INTERMEDIO
91	ANDREA PAOLA CAÑAS USSA	1015414 173	MEDICO GENERAL	DIRECTO	DIRECTO
92	YURLEY MARCELA GUAMAN VESGA	1019032 660	MEDICO GENERAL	DIRECTO	DIRECTO
93	ELIZABETH ANDREA SUAREZ GOMEZ	3336554 7	MEDICO GENERAL	DIRECTO	DIRECTO
94	DIANA CAROLINA APONTE REYES	1049651 662	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	DIRECTO	INTERMEDIO
95	EYLEEN MELISSA PINEDA MARTINEZ	1057587 229	JEFE DE ENFERMERIA	DIRECTO	DIRECTO
96	LETY ESPERANZA PAEZ CORTES	1053329 100	MEDICO GENERAL	DIRECTO	DIRECTO
97	ALEXANDER SALINAS MEDINA	7987014 3	MEDICO GENERAL	DIRECTO	DIRECTO
98	MYRIAM PAOLA GUTIERREZ CASTILLO	1049637 115	MEDICO GENERAL	DIRECTO	DIRECTO
99	YUDY LIZETH NUÑEZ PRADA	1049632 771	PSICOLOGO	DIRECTO	DIRECTO
100	MILTON ANDRES SANCHEZ PERDOMO	9313673 4	ANALISTA DE COMPRAS	DIRECTO	INTERMEDIO
101	SONIA MABEL PIRA QUICA	3336549 3	AUXILIAR DE FARMACIA	DIRECTO	DIRECTO
102	LEIDY ANDREA CASTILLO MORALES	1048846 141	REGENTE DE FARMACIA TIPO I	DIRECTO	DIRECTO
103	MILDER ASTRID MARTINEZ COMBITA	2352266 0	REGENTE DE FARMACIA TIPO I	DIRECTO	DIRECTO
104	LINA ISABEL ZABALA MANCIPE	4666983 9	REGENTE DE FARMACIA TIPO II	DIRECTO	DIRECTO
105	SAMIRA LUCERO CASTELLANOS CAICEDO	2373049 9	REGENTE DE FARMACIA TIPO I	DIRECTO	DIRECTO
106	SERGIO RICARDO CELY PEREZ	7408349 6	REGENTE DE FARMACIA TIPO II	DIRECTO	DIRECTO
107	LEIDI RUTH GAITAN VARGAS	1058274 757	AUXILIAR DE FARMACIA	DIRECTO	DIRECTO
108	BRIGITTE DAYANA DIAZ MONGUI	1057579 181	AUXILIAR DE FARMACIA	DIRECTO	DIRECTO
110	HECTOR JULIAN MORENO SANCHEZ	1049658 796	ANALISTA ADMINISTRATIVO	DIRECTO	INTERMEDIO
111	INGRITH NATALIA LOZANO BUITRAGO	1002522 198	AUXILIAR DE FARMACIA	DIRECTO	DIRECTO
112	LILIA ANGELICA DURAN RODRIGUEZ	5283587 3	AUXILIAR DE FARMACIA	DIRECTO	DIRECTO
114	GLORIA ESPERANZA HINCAPIE MARTINEZ	1118530 677	COORDINADORA DE SERVICIO FARMACEUTICO	DIRECTO	INTERMEDIO
115	SANDRA MILENA PIÑEROS CHAVEZ	4004755 6	AUXILIAR DE FARMACIA	DIRECTO	DIRECTO
116	LASTIS ISABEL TATIS DIAZ	1102834 710	AUXILIAR DE FARMACIA	DIRECTO	DIRECTO
119	LUZ MENDY ORTEGA MENJURA	5199045 9	REGENTE DE FARMACIA TIPO I	DIRECTO	DIRECTO
120	ANDRES FELIPE CASTRILLON RAMIREZ	1551724 0	REGENTE DE FARMACIA TIPO I	DIRECTO	DIRECTO



12 1	EDWIN ALFREDO CARREÑO MOLINA	7177428	COORDINADOR DE PRESTACION DE SERVICIOS FARMACEUTICOS	DIRECTO	INTERME DIO	
12 2	LILIANA TERESA SUAREZ CAÑAS	1042090 507	AUXILIAR DE FARMACIA	DIRECTO	DIRECTO	
12 3	ANA TERESA CUCAITA BURGOS	2343035 0	AUXILIAR DE FARMACIA	DIRECTO	DIRECTO	
12 4	LINA MARIA HERNANDEZ RAMOS	4004663 1	AUXILIAR DE FARMACIA	DIRECTO	DIRECTO	
12 5	LEIDY DAYANA AVENDAÑO HERNANDEZ	1049609 131	AUXILIAR DE FARMACIA	DIRECTO	DIRECTO	
12 6	CARLOS FERNANDO RODRIGUEZ MONTENEGRO	7970398 6	DIRECTOR TECNICO	DIRECTO	INTERME DIO	
12 7	MANUEL ALEXANDER GONZALEZ GALINDO	1020736 539	ANALISTA DE COMPRAS	DIRECTO	INTERME DIO	
12 8	NURY YANET CARDENAS GUERRA	3038984 7	AUXILIAR DE FARMACIA	DIRECTO	DIRECTO	
12 9	LIDY YESENIA LEON GOYENECHÉ	1014224 805	AUXILIAR DE SERVICIO AL CLIENTE	DIRECTO	DIRECTO	
13 0	MARIA LUCIA CEBALLES MENDEZ	5506388 2	GERENTE DE SERVICIOS FARMACEUTICOS	DIRECTO	INTERME DIO	
13 1	DIANA MARCELA MERCHAN BOHORQUEZ	1049653 915	AUXILIAR DE FARMACIA	DIRECTO	DIRECTO	
13 2	EDNA GRACIELA CIPAGAUTA TAMAYO	1053610 391	AUXILIAR DE FARMACIA	DIRECTO	DIRECTO	
13 3	LUZ MARINA CARDENAS SIERRA	1057599 457	AUXILIAR DE FARMACIA	DIRECTO	DIRECTO	
13 4	JEANET JORELI MEDINA CORRALES	1049641 919	AUXILIAR DE FARMACIA	DIRECTO	DIRECTO	
13 5	WILLIAM HERNANDEZ HURTADO	1764101 0	GERENTE	DIRECTO	INTERME DIO	
13 7	LINA MARIA VALENCIA MONTENEGRO	1075266 835	DIRECTORA NACIONAL DE CALIDAD	DIRECTO	INTERME DIO	
13 8	BIBIANA GOMEZ ALFONSO	1019014 458	ASISTENTE CONTABLE	DIRECTO	INTERME DIO	
13 9	FRANCELINA JUNCO CASTELBLANCO	1022935 321	ANALISTA CONTABLE	DIRECTO	INTERME DIO	
14 0	JOSE ARMANDO FUQUEN RIOS	1051212 157	ANALISTA ACTIVOS FIJOS	DIRECTO	INTERME DIO	
14 1	LINDA PATRICIA FLOREZ PAEZ	1013667 384	INGENIERO DE PROCESOS	DIRECTO	INTERME DIO	
14 2	URIEL CRUZ VEGA	9340915 0	VICEPRESIDENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO	DIRECTO	INTERME DIO	
14 3	JANNETH ANDREA BARRETO DOMINGUEZ	5235487 2	ANALISTA DE TESORERIA	DIRECTO	INTERME DIO	
14 4	ANDRES FELIPE HERNANDEZ HURTADO	1075255 284	ANALISTA JURIDICO	DIRECTO	INTERME DIO	
14 6	EDWIN HERNAN MARTINEZ MENDEZ	1031159 259	TECNICO DE SISTEMAS	DIRECTO	INTERME DIO	
14 7	MARIA ALEJANDRA MONTOYA HERNANDEZ	3630645 0	PRESIDENTE EJECUTIVA	DIRECTO	INTERME DIO	
14 8	JESSICA MARCELA CAÑÓN REINA	1120502 833	ASISTENTE CONTABLE	DIRECTO	INTERME DIO	
14 9	ALEJANDRA TAMBO DIAZ	1012392 212	ANALISTA CONTABLE	DIRECTO	INTERME DIO	
15 0	JOHAN DAVID GUALTERO GARCIA	1012432 748	ASISTENTE DE TESORERIA	DIRECTO	INTERME DIO	
15 1	GILBERTO MONTOYA CASTANO	1927262 4	ADMINISTRADOR DE COMUNICACIONES CORPORATIVAS	DIRECTO	INTERME DIO	



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.

Ficha Técnica

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

Polipropileno

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

Resistencia Química


Como la mayoría de las poliolefinas es altamente resistente al ataque de productos químicos y de solventes por ser químicamente inerte; de esta 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 filamentar no transparente S.M.S.
- Permeabilidad al aire
- Alta resistencia a la tensión en ambas direcciones
- El tejido no se deshilacha ni despegura
- Buena resistencia contra ácidos y solventes
- No se degrada
- No alberga bacterias (Antimoho)
- No retiene ni se satura de líquidos
- Baja densidad
- No permite la penetración de líquidos
- Es transpirable
- 100% Hidrofóbico
- Resistencia química
- Resistencia y aislamiento térmico
- Antibalístico y no tóxico
- Antiestática

Colores Disponibles en telas Desechables



BATA CIRUJANO PUÑO ALGODÓN		
NOMBRE GENERICO	BATA CIRUJANO PUÑO ALGODÓN	
CERTIFICADO INVIMA	No requiere Certificado Invima Registro Sanitario Certificación N°2010007360	
DESCRIPCIÓN	<ul style="list-style-type: none"> •Material propileno no tejido SMS 35 g •Repelente de fluidos /liguidos no transpirante, suavidad al tacto •Sujecion en la cintura ,puños de algodón •Medidas 117 largo x 140 de ancho •Tallas estandar •Tecnica de asepsia •Antialergico, higienico. 	
CARACTERISTICAS	<ul style="list-style-type: none"> •Utilizada para evitar ingreso de contaminacion exterior •Es un producto no invasivo, no esteril •Producto esterilizabile en oxido de etileno, sterrad, y vapor •De unico uso (Desechable) 	
CONDICIONES DE ALMACENAMIENTO	•Almacenar en un lugar fresco y seco, evitando los rayos directos del sol. Tep. Max, 32 °	
USOS	<ul style="list-style-type: none"> •Lavar las manos antes y despues de usar la prenda •vestir cuerpos para la valoracion medica o tratamientos •servir como barrera microbiana entre la relacion medico, paciente y viseversa •Desechar una vez utiliza •Producto para uso personal, unico uso 	
PRECAUCIONES Y ADVERTENCIAS	•Se debe considerar las precauciones recomendadas por normas de bioseguridad "Todos los pacientes y sus fluidos corporales deben ser considerados como potencialmente infectantes y se debe tomar las precauciones necesarias para prevenir que ocurra transmisión"	
DISPOSICIÓN FINAL	•Desechar como residuos peligrosos biologico-infecciosos.(Decreto ley 2811 de 1974 y la ley 99 de 1983) en relacion con la gestion integral de residuos solidos,as como la Ley 142 de 1994 ,ley 632 de 2000 y la ley 589 de 2001, en cuanto tiene que ver con la presentacion del servicio publico de aseo.	
CODIGO	3100000355	
UNIDAD DE VENTA	BOLSA 10 UNIDADES	



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

GORROS DESECHABLES NO ESTERIL	
REFERENCIAS	Gorro Desechable Tipo oruga No Estéril X 100 Unidades
CARACTERÍSTICAS ORGANOLÉPTICAS	ESPECIFICACIONES
Aspecto	Gorro circular confeccionado no tejido, resistente, no esteril 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
USOS	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
CONDICIONES DE ALMACENAMIENTO	Cumple con los parámetros internos de calidad establecidos por la organización
DISPOSICIÓN FINAL	
LEGISLACION APLICABLE	

ELABORADO POR  DIONY ANDREA GALLEGU SIERRA	REVISADO POR  CARLOS MARIO RAYO ECHAVARRIA	APROBADO POR  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	 JULIÁN ARAANGO PONCE


Copia Controlada



NOMBRE DEL PRODUCTO	
FOTOGRAFÍA	
DESCRIPCIÓN	<p><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></p>
NOMBRE COMERCIAL	<p><i>Tapabocas desechable con tiras</i></p>
ESPECIFICACIONES	<p><i>Largo 9,5cm Ancho 17.5cm</i></p>
CAPA EXTERNA	<p><i>Polipropileno extruido de 20g</i></p>
CAPA DE FILTRACIONES	<p><i>Polipropileno extruido de 24g</i></p>
CAPA INTERNA	<p><i>Polipropileno extruido de 17g</i></p>
CINTA(TIRAS)	<p><i>Libre de látex</i></p>
PIEZA NASAL	<p><i>Adaptador nasal no estéril</i></p>
USO PREVISTO	<p><i>Para uso en ambientes médicos, limpios e higiénicos.</i></p>
PRESENTACIÓN COMERCIAL	<p><i>Caja x 50 unidades</i></p>
CAPACIDAD MÍNIMA DE PRODUCCIÓN	<p><i>50000 Cajas semanales</i></p>





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

FICHA TÉCNICA



1. Referencias del respirador:

REFERENCIA	PRESENTACIÓN
Life1095	Respirador Color Blanco

2. Identificación y empaque:

	Marquillado	Empaque
Función:	Permite identificar el lote para realizar trazabilidad del producto, la referencia del respirador y el número único de identificación de NIOSH TC 84A-5350 garantía de la certificación.	<ul style="list-style-type: none"> ✓ 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.

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.

ESTÁNDARES Y REGULACIONES

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



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:

- ✓ Cuenta de exploración desechable, elaborados a base de látex natural, sin polvo y/o ligeramente lubricados con polvo biodegradable
- ✓ Guantes ambidiestros, máxima comodidad y flexibilidad.
- ✓ No estériles
- ✓ Multiempaque, con dispensador que garantiza la integridad del producto.
- ✓ Hecho de materia extraída, nítidos y artías cortantes.
- ✓ Aseptico, hiposensitivo, sin látex.

CARACTERISTICAS

- ✓ Elaborados de 100% Latex natural, sin polvo y/o ligeramente lubricados con polvo biodegradable calidad USP.
- ✓ Resistente 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 11190, EN 455-2, EN 455-3 y ASTM D 3079-01

INDICACIONES

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

VENTAJAS

- ✓ Fácil uso
- ✓ Hiposensitivo
- ✓ Ajuste exacto y suave
- ✓ Fuerte y duradero
- ✓ Libre de cloro desengrasante.

DIMENSIONES

Propiedad	Talla	Estándar	Color	Textura
Longitud (mm)	XS	Mínimo 220 mm	Natural (Todas las tallas: XS, S, M, L, XL)	Tacto liso, antideslizante (Todas las tallas: XS, S, M, L, XL)
	S			
	M	Mínimo 230		
	L			
Ancho de Palma (mm)	XL	Mínimo 240		
	XS	70 ± 10		
	S	80 ± 10		
	M	85 ± 10		
Espesor (mm)	L	111 ± 10		
	XL	119 ± 10		
	Todas las tallas	Dedo: 0.08 Palma: 0.08 Bocamanga: 0.08		





DATA SHEET / FICHA TÉCNICA

IN 1020 / IN 1020V

Respirador de Ajuste Contra Partículas N95 N95 Adjustment Particulate Respirator

LIMITACIONES

- A- No lo utilice en lugares que contengan menos de 19,5% de oxígeno.
- B- No utilice el respirador en atmósferas inmediatamente peligrosas para su vida y su salud.
- C- No sobrepase los límites de concentración establecidos por estándares regulatorios.
- J- Un mal cuidado de este producto puede 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.
- O- En caso de duda consulte manual de instrucción y mantenimiento para este respirador.
- P- NIOSH no evalúa respiradores para usarlos como máscaras quirúrgicas.
- S- Se aplican las instrucciones de usuario especiales o críticas y/o las limitaciones de uso específicas.

⚠ IMPORTANTE

1. Este respirador NO suministra oxígeno.
 2. Este respirador ayuda a proteger contra ciertos contaminantes en forma de partículas mayores a 0,2 micrones, pero no elimina la exposición o el riesgo de contagio de enfermedad e 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, quemaduras, contacto con químicos, cambios de color o cualquier anomalía, se debe verificar que el sellado del elástico en el respirador (4 puntos de apoyo) se encuentre en perfecto estado para garantizar la correcta adherencia al rostro del usuario.
- Este respirador es libre de mantenimiento por ende no debe lavarse ni desinfectarse.

INSTRUCCIONES DE AJUSTE



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



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



Done los dos extremos del elástico inferior que rodean al de la hebilla de ajuste y hale simultáneamente (como lo indica la imagen), hasta obtener un ajuste confortable.



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



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



Visite 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 defectuosa de fábrica.

Cualquier duda o sugerencia comunicarse por medio de nuestra web www.inSAFE.com.co o al correo servicioalcliente@insafe.com.co



DATA SHEET / FICHA TÉCNICA

IN 1020 / IN 1020V

Respirador de Ajuste Contra Partículas N95

N95 Adjustment Particulate Respirator

El Respirador de Ajuste Contra Partículas N95 (filtro de partículas 95% nivel de eficiencia), brinda efectiva, confortable e higiénica protección respiratoria contra la gran mayoría de polvos y partículas 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

IN 1020 sin Válvula

IN 1020V con Válvula

*El color del elástico puede variar de acuerdo a disponibilidad.

Spanbond capa externa: de alto granaje resistente a fluidos.

Spanbond capa interna: suave con la piel debido a sus propiedades Skin-Friendly.

Doble capa de Filtro Melbblown: para mayor eficiencia.

Hot Cotton Air: con fibra antibacterial aporta excelente permeabilidad, y absorción 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 cómodo.

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

Clip nasal metálico: en aluminio anodizado.

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 1020.
- Tejido
- Lijado
- Asentado
- Casinería
- Trabajo recificado
- Empacado
- Otros trabajos que producen polvo donde no existe presencia de neblinas de aceite.

- Protección contra bacterias
- Construcción
- Minería
- Alfarería
- Cementos
- Fresado

ENSAYOS APLICADOS

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

NUEVA
Hebilla de Ajuste Regulable

ADVERTENCIAS

4. continuación, se describen las advertencias y limitaciones que deben conocer y seguir los usuarios de los Respiradores INSAFE. Usted debe leer y cumplir con las advertencias y limitaciones mencionadas a 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 las 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 protección contra gases, vapores orgánicos, o cualquier contaminante desconocido en concentraciones desconocidas.
 - d- Mientras se realizan operaciones de limpieza con chorros de arena abrasiva o para combatir incendios.
 - e- En espacios confinados privados de ventilación como tanques, silos, ductos sanitarios o eléctricos.
 - f- Cuando las condiciones impiden el buen sellado del respirador.
 - i) Barbas, patillas o bigotes que estén en el área facial del usuario.
 - ii) Anteojos u otros dispositivos que interfieran con el respirador.
 - iii) Dientes largos o incompletos, deformidades faciales o cicatrices profundas que impidan un sellado adecuado del respirador.
3. Saque 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 dañó el respirador.
4. Cuando se selecciona y ajusta correctamente el respirador descartable, se produce una reducción en el ingreso del aire ocasionado por el sellado 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.

Código: FTP-205 Versión: 02 Pág 1/2



Sponsor:
Jennyfer Benavides
Global Safety Supplies SAS
Street 18A, No. 89-52
Bogotá D.C., Cundinamarca, 110931
COLOMBIA

Viral Filtration Efficiency (VFE) Final Report

Test Article: IN1020/1020V(MP)
Study Number: 1318938-S01
Study Received Date: 10 Jul 2020
Testing Facility: Nelson Laboratories, LLC
8280 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

801-290-7500 | nelsonlabs.com | sales@nelsonlabs.com

js

FR7007-001 Rev 16
Page 1 of 2

This report is the property of Jersalud S.A.S. and is confidential. It is not to be distributed outside the organization. Reproduction or use of this report is prohibited without the express written consent of Jersalud S.A.S.





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





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

Results:

Test Article Number	Percent BFE (%)
1	>99.9 ^a
2	99.9
3	99.6
4	>99.9
5	>99.9

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

The filtration efficiency percentages were calculated using the following equation:

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

C = Positive control average

T = Plate count total recovered downstream of the test article

Note: The plate count total is available upon request.



Ministerio de Salud y Protección Social



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

Prosperidad
para todos

CERTIFICACIÓN No. 2012025772

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

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

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

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

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



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

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

Este espacio, hasta la firma se considera en blanco.



ELKIN HERNÁN OJALVARO CIFUENTES
DIRECTOR DE DISPOSITIVOS MEDICOS Y OTRAS TECNOLOGIAS


Va. Bo. 500-03-1205: 
Va. Bo. 500-03-0001: 

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

Página 1 de 1





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



ESPECIFICACIONES

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

CARACTERÍSTICAS

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

RECOMENDACIONES

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



Newmek®
Guantes de Látex Quirúrgicos Estériles



TG MEDICAL SDN. BHD

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

GUANTES NEWMEK

ESPECIFICACIONES DEL PRODUCTO

Los guantes quirúrgicos de látex en polvo (palma textura)

SECCIÓN I: Descripción del producto

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

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



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

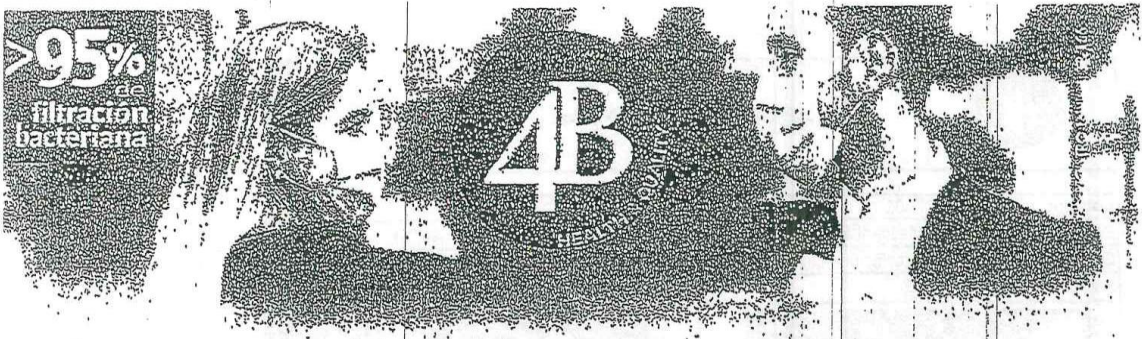
Bolsa:

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

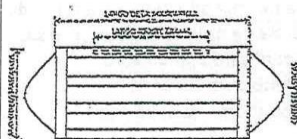
Empaques

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

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

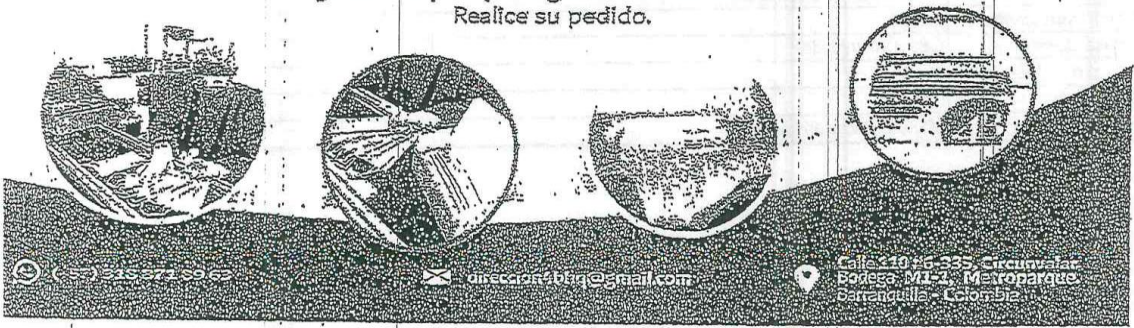
Alta capacidad de filtración bacteriana.

Excelente ventilación y respirabilidad.

Firmeza y seguridad en el sellado de los elásticos.

Tela hiperalérgica

¿Está listo para protegerse correctamente?
Realice su pedido.


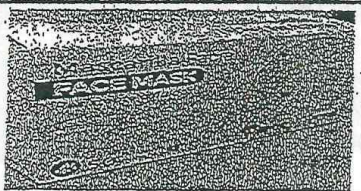



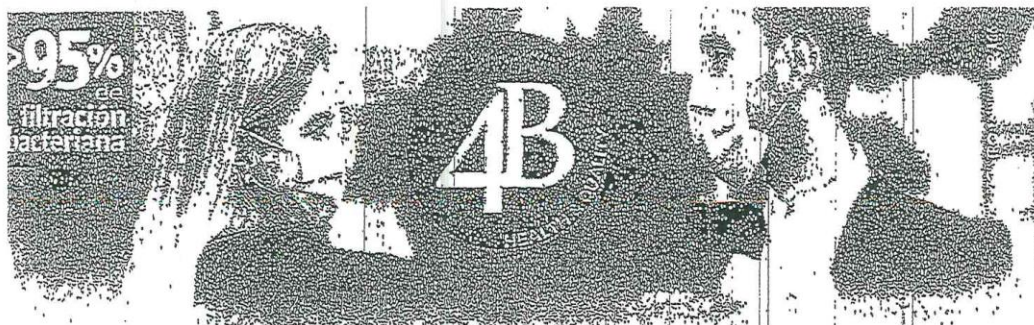
☎ (+57) 315 371 89 63

✉ direccion@btbq@gmail.com

📍 Calle 410 #6-235, Circunvalar, Bodega, M1-2, Metroparque, Barranquilla - Colombia

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Línea Gratuita Nacional 0800909333

		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		



MASCARILLA QUIRÚRGICA

Termosellada de tres pliegues con elástico.

Materiales:

Capa interna:
Tela no tejida Spunbond blanca 25 GSM

Capa Central:
Tela no tejida Meltblown 25 GSM

Capa Externa:
Tela no tejida Spunbond Azul 25 GSM

Elastico libre de latex

Ajuste facial

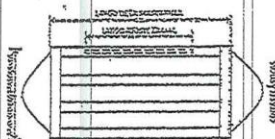
Empaques

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

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 hiposialérgica


¿Está listo para protegerse correctamente?
Realice su pedido.



☎ 01 310 371 50 03

✉ direccion_bluq@gmail.com

📍 Calle 119 # 6-335, Circunvalar
Bodega M1-2, Metroparque,
Barranquilla - Colombia

		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

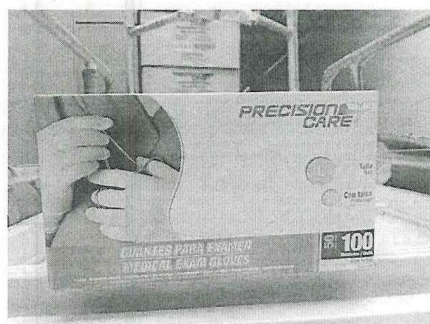
- Fabricado en látex natural.
- Bajo potencial alergénico.
- Con borde reforzado.
- Baja concentración de talco.
- Cómoda manipulación, precisa y de gran sensibilidad táctil.
- Esterilizados en rayos gamma.

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.



<p>SOLUCIONES PARA LA SALUD</p>		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: Ila

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

CARACTERÍSTICAS

Utilizados para la realización de exámenes médicos o exámenes terapéuticos, deben ser utilizados durante la realización del examen, no son reutilizables entre pacientes para evitar contaminación cruzada. No están proyectados para trabajo quirúrgico como sustitutos de los guantes de cirugía.
 Barrera de protección para las manos, elaborada en látex natural, color natural, no estériles, ambidiestros, lubricados con talco biodegradable USP. Producto que combina protección y comodidad.

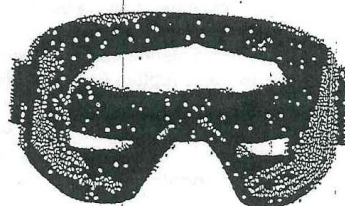
RECOMENDACIONES

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





MONOGAFA DE SEGURIDAD VENTILACIÓN INDIRECTA



DESCRIPCIÓN

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

Todas nuestras monogafas están elaboradas en policarbonato de alta calidad y cumpliendo con Normatividad Internacional.

APLICACIONES

La Monogafa de Seguridad aplica para toda las actividades industriales que generen altas concentraciones de material particulado o proyecciones de partículas líquidas. Refinación

- Exploración
- Explotación
- Producción
- Transporte
- Alimentos
- Agricultura
- Logística
- Almacenamiento
- Mantenimiento
- Ambiental
- Puertos marítimos
- Farmacéutica
- Forestal
- Fuerzas Militares
- Aeronáuticas
- Ensambladoras
- Pesqueras
- Minería
- Construcción
- Supervisión.

CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS

Monogafa de cuerpo en PVC 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

3.2.1 Actas de entrega Regional Tunja

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

Apellidos y Nombres Completos Maria Isabel Hincapié	Cédula 400038502	Unidad Central H. General 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, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Copa	Mochofón de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas No3 con válvula	Gauchos de látex	Gauchos de nitrilo	Gauchos de nitrilo	Bata desechable	Pelotas			
1	X			X		X			X				[Signature]
2	X			X		X			X				[Signature]
3	X			X		X			X				[Signature]
4	X			X		X			X				[Signature]
5	X			X		X			X				[Signature]
6	X			X		X			X				[Signature]
7	X			X		X			X				[Signature]
8	X			X		X			X				[Signature]
9	X			X		X			X				[Signature]
10	X			X		X			X				[Signature]
11	X			X		X			X				[Signature]
13	X			X		X			X				[Signature]
14	X			X		X			X				[Signature]
15	X			X		X			X				[Signature]
16	X			X		X			X				[Signature]
17	X			X		X			X				[Signature]

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
María Isabel Moreno	40032502	H. General C. Cristina Jung

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. 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		
18 9 21	X			X		X			X			[Firma]
20 9 21	X			X		X			X			[Firma]
21 9 21	X			X		X			X			[Firma]
22 9 21	X			X		X			X			[Firma]
23 9 21	X			X		X			X			[Firma]
24 9 21	X			X		X			X			[Firma]
25 9 21	X			X		X			X			[Firma]
27 9 21	X			X		X			X			[Firma]
28 9 21	X			X		X			X			[Firma]
29 9 21	X			X		X			X			[Firma]
30 9 21	X			X		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(GTH)033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Luz Amparo Ayala	40027046	H. General C. Cristina Jung

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. 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		
1 9 21	X			X		X			X			[Firma]
2 9 21	X			X		X			X			[Firma]
3 9 21	X			X		X			X			[Firma]
4 9 21	X			X		X			X			[Firma]
6 9 21	X			X		X			X			[Firma]
7 9 21	X			X		X			X			[Firma]
8 9 21	X			X		X			X			[Firma]
9 9 21	X			X		X			X			[Firma]
10 9 21	X			X		X			X			[Firma]
11 9 21	X			X		X			X			[Firma]
13 9 21	X			X		X			X			[Firma]
14 9 21	X			X		X			X			[Firma]
15 9 21	X			X		X			X			[Firma]
16 9 21	X			X		X			X			[Firma]
17 9 21	X			X		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(GTH)033 Versión: 3 ago-19 1 de 1
--	---	---

Apellidos y Nombres Completos <i>Jhon Luis Loza</i>	Cédula <i>2180163</i>	Unidad <i>C. Extorno H. General Anzo</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. 695 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Ceja	Monogafio de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
1 9 21				X		X			X			<i>Jhon Loza</i>
2 9 21												
3 9 21												
4 9 21												
5 9 21												
6 9 21												
7 9 21												
8 9 21												
9 9 21												
10 9 21												
11 9 21												
12 9 21												
13 9 21												
14 9 21												
15 9 21												
16 9 21												
17 9 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.



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Fernan Astud Pino	40039602	Cedema H General Toya

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Celja	Monopala de seguridad	Casco descriptible	Tapabocas desechables	Tapabocas NBS con vehículo	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
1 9 21	Y			Y		Y					Presencial	[Firma]
2 9 21	Y			Y		Y					Presencial	[Firma]
3 9 21	Y			Y		Y					Presencial	[Firma]
4 9 21												
5 9 21	Y			Y		Y					Presencial	[Firma]
6 9 21	Y			Y		Y					Presencial	[Firma]
7 9 21	Y			Y		Y					Presencial	[Firma]
8 9 21	Y			Y		Y					Presencial	[Firma]
9 9 21	Y			Y		Y					Presencial	[Firma]
10 9 21	Y			Y		Y					Presencial	[Firma]
11 9 21	Y			Y		Y					Presencial	[Firma]
12 9 21	Y			Y		Y					Presencial	[Firma]
13 9 21	Y			Y		Y					Presencial	[Firma]
14 9 21	Y			Y		Y					Presencial	[Firma]
15 9 21	Y			Y		Y					Presencial	[Firma]
16 9 21	Y			Y		Y					Presencial	[Firma]
17 9 21	Y			Y		Y					Presencial	[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 <i>Fany Astrid Wiro</i>	Cédula <i>9004607</i>	Unidad <i>Adreina Grañaloz</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	Monopigi de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas NRR con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pajillas			
18 9 21													
20 9 21												Presencia	<i>[Signature]</i>
21 9 21	X			X								presencia	<i>[Signature]</i>
22 9 21	X			X								presencia	<i>[Signature]</i>
23 9 21	X			X									<i>[Signature]</i>
24 9 21	X			X									<i>[Signature]</i>
25 9 21	X			X									<i>[Signature]</i>
27 9 21	X			X									<i>[Signature]</i>
28 9 21	X			X									<i>[Signature]</i>
29 9 21	X			X									<i>[Signature]</i>
30 9 21	X			X									<i>[Signature]</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>José Gregorio Molina</i>	Cédula <i>97205029</i>	Unidad <i>Captura Jorge H. Grañaloz</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	Monopigi de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas NRR con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pajillas			
18 9 21													
20 9 21													
21 9 21	X			X									<i>[Signature]</i>
22 9 21	X			X									<i>[Signature]</i>
23 9 21	X			X									<i>[Signature]</i>
24 9 21	X			X									<i>[Signature]</i>
25 9 21	X			X									<i>[Signature]</i>
27 9 21	X			X									<i>[Signature]</i>
28 9 21	X			X									<i>[Signature]</i>
29 9 21	X			X									<i>[Signature]</i>
30 9 21	X			X									<i>[Signature]</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>José Gregorio Palma</i>	Cédula	Unidad <i>Oficina H. General Jorge</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. 962 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. 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	Canta desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9	X			X			X				X	
10	X			X			X				X	
11	X			X			X				X	
12	X			X			X				X	
13	X			X			X				X	
14	X			X			X				X	
15	X			X			X				X	
16	X			X			X				X	
17	X			X			X				X	

Yo, José Gregorio Palma 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>Aponte Reyes Diana Carolina</i>	Cédula <i>1049651662</i>	Unidad <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. 962 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. 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	Canta desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
1				X								<i>Diana Aponte</i>
2				X								<i>Diana Aponte</i>
3				X								<i>Diana Aponte</i>
4				X								<i>Diana Aponte</i>
5				X								<i>Diana Aponte</i>
6				X								<i>Diana Aponte</i>
7				X								<i>Diana Aponte</i>
8				X								<i>Diana Aponte</i>
9				X								<i>Diana Aponte</i>
10				X								<i>Diana Aponte</i>
11				X								<i>Diana Aponte</i>
12				X								<i>Diana Aponte</i>
13				X								<i>Diana Aponte</i>
14				X								<i>Diana Aponte</i>
15				X								<i>Diana Aponte</i>
16				X								<i>Diana Aponte</i>
17				X								<i>Diana Aponte</i>

Yo, Diana Carolina Aponte Reyes identificado (a) con CC: 1049651662 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al 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 Gratuita 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 Aponte Reyes Diana Carolina	Cédula 1049651662	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 1978, 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	
	Botas	Monopala de seguridad	Casaca desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
18	9	21				X								Diana Aponte
20	9	21				X								Diana Aponte
21	9	21				X								Diana Aponte
22	9	21				X								Diana Aponte
23	9	21				X								Diana Aponte
24	9	21				X								Diana Aponte
25	9	21				X								Diana Aponte
27	9	21				X								Diana Aponte
28	9	21				X								Diana Aponte
29	9	21				X								Diana Aponte
30	9	21				X								Diana Aponte

Yo, Diana Carolina Aponte Reyes Identificado (a) con CC: 1049651662, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>Arcoz Quinto Lisseth Juliana</u>	Cédula <u>1049628484</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	
	Celofa	Monopala de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polvina			
1 9 21													
2 9 21													
3 9 21													
4 9 21													
6 9 21													
7 9 21													
8 9 21													
9 9 21													
10 9 21													
11 9 21													
13 9 21													
14 9 21													
15 9 21													
16 9 21													
17 9 21													

Yo, Lisseth Juliana Arcoz Quinto Identificado (a) con CC: 1049628484, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>Arcoz Quinto Lisseth Juliana</u>	Cédula <u>1049628484</u>	Unidad <u>Admin. Asistiva</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	
	Celofa	Monopala de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polvina			
18 9 21													
20 9 21													
21 9 21													
22 9 21													
23 9 21													
24 9 21													
25 9 21													
27 9 21													
28 9 21													
29 9 21													
30 9 21													

Yo, Lisseth Juliana Arcoz Quinto Identificado (a) con CC: 1049628484, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>Pareda Acuña Fabio Andrés</u>	Cédula <u>1'056.930.698</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, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Ceja	Monopie de seguridad	Cinta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pantallas				
18	9	21												
20	9	21				X								
21	9	21				X								
22	9	21				X								
23	9	21				X								
24	9	21				X								
25	9	21				X								
27	9	21				X								
28	9	21				X								
29	9	21				X								
30	9	21				X								

Yo, Pareda Acuña Fabio Andrés Identificado (a) con CC: 1'056.930.698, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GTH)033			
			Versión: 3			
			ago-19			
			1 de 1			
Apellidos y Nombres Completos Parada Acuña Fabio Andrés			Cédula 1056930698	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.						
Elementos De Protección Personal					Observaciones	Firma
Fecha (DD/MM/AA)	Cofia	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables		
1	9	21		X		
2	9	21		X		
3	9	21		X		
4	9	21		X		
5	9	21		X		
6	9	21		X		
7	9	21		X		
8	9	21		X		
9	9	21		X		
10	9	21		X		
11	9	21		X		
13	9	21		X		
14	9	21		X		
15	9	21		X		
16	9	21		X		
17	9	21		X		
Yo, <u>Parada Acuña Fabio Andrés</u> identificado (a) con CC: <u>1056930698</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 Dolin Duarte Lidy Wiliana			Cédula 1052413493	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.						
Elementos De Protección Personal					Observaciones	Firma
Fecha (DD/MM/AA)	Cofia	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables		
1	9	21		X		
2	9	21		X		
3	9	21		X		
4	9	21		X		
5	9	21		X		
6	9	21		X		
7	9	21		X		
8	9	21		X		
9	9	21		X		
10	9	21		X		
11	9	21		X		
13	9	21		X		
14	9	21		X		
15	9	21		X		
16	9	21		X		
17	9	21		X		
Yo, <u>Dolin Duarte Lidy Wiliana</u> identificado (a) con CC: <u>1052413493</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>Aillon Duarte Ledy Viviana</u>	Cédula <u>1052413493</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	
	Coifa	Mangala de seguridad	Cavata desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Cuarenta de alta	Cuarenta de nitro	Chamaca de nylon	Bata desechable	Polainas				
18	9	21												
20	9	21				X								Ledy Aillon
21	9	21				X								Ledy Aillon
22	9	21				X								Ledy Aillon
23	9	21				X								Ledy Aillon
24	9	21				X								Ledy Aillon
25	9	21				X								Ledy Aillon
26	9	21				X								Ledy Aillon
27	9	21				X								Ledy Aillon
28	9	21				X								Ledy Aillon
29	9	21				X								Ledy Aillon
30	9	21				X								Ledy Aillon
														Ledy Aillon
														Ledy Aillon

Yo, Ledy Viviana Aillon Duarte Identificado (a) con CC: 1052413493, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>Higuera Rojas Juan César</u>	Cédula <u>94370203</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	
	Ceña	Monografía de seguridad	Cuero desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gauchos de látex	Gauchos de nitrilo	Gauchos de nylon	Bata desechable	Polaina			
1	9	21				X							
2	9	21				X							
3	9	21				X							
4	9	21				X							
6	9	21				X							
7	9	21				X							
8	9	21				X							
9	9	21				X							
10	9	21				X							
11	9	21				X							
13	9	21				X							
14	9	21				X							
15	9	21				X							
16	9	21				X							
17	9	21				X							

Yo, Juan César Higuera Rojas identificado (a) con CC: 94370203, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>Higuera Reyes Juan César</i>				Cédula <i>74320207</i>				Unidad <i>Admin. Prot. Inv.</i>							
<p>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.</p>															
Fecha (DD/MM/AA)		Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma		
		Cofre	Manga de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gauchos de látex	Gauchos de nitrilo	Gauchos de nitrilo	Bata desechable	Polizas				
18	9	21													
20	9	21													
21	9	21				X									<i>JHR</i>
22	9	21				X									<i>JHR</i>
23	9	21				X									<i>JHR</i>
24	9	21				X									<i>JHR</i>
25	9	21				X									<i>JHR</i>
27	9	21				X									<i>JHR</i>
28	9	21				X									<i>JHR</i>
29	9	21				X									<i>JHR</i>
30	9	21				X									<i>JHR</i>
<p>Yo, <i>Juan César Higuera Reyes</i> Identificado (a) con CC: <i>74320207</i>, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al 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 <i>Mayora Rojas Dolis</i>				Cédula <i>4004574</i>				Unidad <i>GESTION DE RIESGO</i>							
<p>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.</p>															
Fecha (DD/MM/AA)		Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma		
		Cofre	Manga de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gauchos de látex	Gauchos de nitrilo	Gauchos de nitrilo	Bata desechable	Polizas				
18	9	21													
20	9	21													
21	9	21				X									<i>Doris Mayora</i>
22	9	21				X									<i>Doris Mayora</i>
23	9	21				X									<i>Doris Mayora</i>
24	9	21				X									<i>Doris Mayora</i>
25	9	21				X									<i>Doris Mayora</i>
27	9	21				X									<i>Doris Mayora</i>
28	9	21				X									<i>Doris Mayora</i>
29	9	21				X									<i>Doris Mayora</i>
30	9	21				X									<i>Doris Mayora</i>
<p>Yo, <i>Dolis Mayora Rojas</i> Identificado (a) con CC: <i>4004574</i>, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al 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 <u>MAYORGA ROTAS DOLIS</u>	Cédula <u>40044574</u>	Unidad <u>GESTION DEL CIESGO</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. 685 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido 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	Monogata de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas NRS con válvula	Quintas de látex	Quintas de nitrilo	Guantes de nitrilo	Bata desechable	Pollainas			
1	9	21				X							Dolis Mayorca Rotas
2	9	21				X							Dolis Mayorca Rotas
3	9	21				X							Dolis Mayorca Rotas
4	9	21											
5	9	21				X							Dolis Mayorca Rotas
6	9	21				X							Dolis Mayorca Rotas
7	9	21				X							Dolis Mayorca Rotas
8	9	21				X							Dolis Mayorca Rotas
9	9	21				X							Dolis Mayorca Rotas
10	9	21				X							Dolis Mayorca Rotas
11	9	21				X							Dolis Mayorca Rotas
13	9	21				X							Dolis Mayorca Rotas
14	9	21				X							Dolis Mayorca Rotas
15	9	21				X							Dolis Mayorca Rotas
16	9	21				X							Dolis Mayorca Rotas
17	9	21				X							Dolis Mayorca Rotas

Yo, DOLIS MAYORGA ROTAS identificado (a) con CC: 40044574, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



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

Apellidos y Nombres Completos Ysseth Carolina Reyes Pineda	Cédula 1.002.329.279	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. 656 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido 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
	Cofre	Mascarilla de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guañas de látex	Guantes de nitrilo	Guante de nylon	Bata desechable	Pinzas			
18 9 21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	Tapabocas convencional	Carolina Reyes
20 9 21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	Tapabocas convencional	Carolina Reyes
21 9 21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	Tapabocas convencional	Carolina Reyes
22 9 21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	Tapabocas convencional	Carolina Reyes
23 9 21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	Tapabocas convencional	Carolina Reyes
24 9 21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	Tapabocas convencional	Carolina Reyes
25 9 21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	Tapabocas convencional	Carolina Reyes
27 9 21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	Tapabocas convencional	Carolina Reyes
28 9 21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	Tapabocas convencional	Carolina Reyes
29 9 21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	Tapabocas convencional	Carolina Reyes
30 9 21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	Tapabocas convencional	Carolina Reyes
				X									

Yo, Ysseth Carolina Reyes Pineda identificado (a) con CC: 1.002.329.279 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>Ysseth Carolina Reyes Pina</u>	Cédula <u>1.002.329.279</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. 862 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Ceña	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
1 9 21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	Tapabocas convencional	Carolina Reyes
2 9 21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	Tapabocas convencional	Carolina Reyes
3 9 21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	Tapabocas convencional	Carolina Reyes
4 9 21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	Tapabocas convencional	Carolina Reyes
6 9 21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	Tapabocas convencional	Carolina Reyes
7 9 21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	Tapabocas convencional	Carolina Reyes
8 9 21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	Tapabocas convencional	Carolina Reyes
9 9 21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	Tapabocas convencional	Carolina Reyes
10 9 21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	Tapabocas convencional	Carolina Reyes
11 9 21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	Tapabocas convencional	Carolina Reyes
13 9 21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	Tapabocas convencional	Carolina Reyes
14 9 21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	Tapabocas convencional	Carolina Reyes
15 9 21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	Tapabocas convencional	Carolina Reyes
16 9 21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	Tapabocas convencional	Carolina Reyes
17 9 21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	Tapabocas convencional	Carolina Reyes

Yo, Ysseth Carolina Reyes Pina Identificado (a) con CC: 1.002.329.279, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>Cuello Poveda Dery Alejandra</u>	Cédula <u>1051934841</u>	Unidad <u>Boyaca Tinja 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. 862 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Ceña	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
18 9 21	No	No	No	No	No	No	No	No	No	No	No	Docenas	[Firma]
20 9 21	No	No	No	No	No	No	No	No	No	No	No	//	[Firma]
21 9 21	No	No	No	No	No	No	No	No	No	No	No	//	[Firma]
22 9 21	No	No	No	No	No	No	No	No	No	No	No	//	[Firma]
23 9 21	No	No	No	No	No	No	No	No	No	No	No	//	[Firma]
24 9 21	No	No	No	No	No	No	No	No	No	No	No	//	[Firma]
25 9 21	No	No	No	No	No	No	No	No	No	No	No	//	[Firma]
27 9 21	No	No	No	No	No	No	No	No	No	No	No	//	[Firma]
28 9 21	No	No	No	No	No	No	No	No	No	No	No	//	[Firma]
29 9 21	No	No	No	No	No	No	No	No	No	No	No	//	[Firma]
30 9 21	No	No	No	No	No	No	No	No	No	No	No	//	[Firma]

Yo, Dery Alejandra Cuello Poveda Identificado (a) con CC: 1051934841, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al 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 Gratuita Nacional 01800090333
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
Cuello Poveda Dely Alejandra	405934841	Barca-Tunga - 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. 698 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cota	Mascarilla de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Trabajos con NPI con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Blusa desechable	Polainas			
1 9 21	No	No	No	Si	No	No	No	No	No	No	No		
2 9 21	No	No	No	Si	No	No	No	No	No	No	No		
3 9 21	No	No	No	Si	No	No	No	No	No	No	No		
4 9 21	No	No	No	No	No	No	No	No	No	No	No	Descanso	
6 9 21	No	No	No	Si	No	No	No	No	No	No	No		
7 9 21	No	No	No	Si	No	No	No	No	No	No	No		
8 9 21	No	No	No	Si	No	No	No	No	No	No	No		
9 9 21	No	No	No	Si	No	No	No	No	No	No	No		
10 9 21	No	No	No	Si	No	No	No	No	No	No	No		
11 9 21	No	No	No	Si	No	No	No	No	No	No	No		
13 9 21	No	No	No	Si	No	No	No	No	No	No	No		
14 9 21	No	No	No	Si	No	No	No	No	No	No	No		
15 9 21	No	No	No	Si	No	No	No	No	No	No	No		
16 9 21	No	No	No	Si	No	No	No	No	No	No	No		
17 9 21	No	No	No	Si	No	No	No	No	No	No	No		

Yo, Dely Alejandra Cuello Poveda, identificado (a) con CC: 405934841, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>Jully Estephania Forero Granada</u>	Cédula <u>1049635057</u>	Unidad <u>Bodega-Tarifa-Administrativa 2 piso</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	
	Cafeta	Monopaga de seguridad	Caretas desechables	Tapabocas desechables	Tapabocas NIS con válvula	Gaunas de latex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Fofofina				
18 9 21	No	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	<i>Jully Estephania Forero Granada</i>
20 9 21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	<i>Jully Estephania Forero Granada</i>
21 9 21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	<i>Jully Estephania Forero Granada</i>
22 9 21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	<i>Jully Estephania Forero Granada</i>
23 9 21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	<i>Jully Estephania Forero Granada</i>
24 9 21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	<i>Jully Estephania Forero Granada</i>
25 9 21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	<i>Jully Estephania Forero Granada</i>
27 9 21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	<i>Jully Estephania Forero Granada</i>
28 9 21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	<i>Jully Estephania Forero Granada</i>
29 9 21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	<i>Jully Estephania Forero Granada</i>
30 9 21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	<i>Jully Estephania Forero Granada</i>

Yo, Jully Estephania Forero Granada identificado (a) con CC: 1049635057, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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
Jaxero Garacho Jilly Estephane	1.049.635.057	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. 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	
	Cofre	Monopala de seguridad	Carena desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Palañas				
1 9 21	-	-	-	Si	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Jilly Estephane Jaxero G.
2 9 21	-	-	-	Si	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Jilly Estephane Jaxero G.
3 9 21	-	-	-	Si	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Jilly Estephane Jaxero G.
4 9 21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Jilly Estephane Jaxero G.
6 9 21	-	-	-	Si	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Jilly Estephane Jaxero G.
7 9 21	-	-	-	Si	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Jilly Estephane Jaxero G.
8 9 21	-	-	-	Si	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Jilly Estephane Jaxero G.
9 9 21	-	-	-	Si	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Jilly Estephane Jaxero G.
10 9 21	-	-	-	Si	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Jilly Estephane Jaxero G.
11 9 21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Jilly Estephane Jaxero G.
13 9 21	-	-	-	Si	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Jilly Estephane Jaxero G.
14 9 21	-	-	-	Si	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Jilly Estephane Jaxero G.
15 9 21	-	-	-	Si	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Jilly Estephane Jaxero G.
16 9 21	-	-	-	Si	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Jilly Estephane Jaxero G.
17 9 21	-	-	-	Si	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Jilly Estephane Jaxero G.

Yo, Jilly Estephane Jaxero G. identificado (a) con CC: 1.049.635.057, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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
Rojas Camargo Maria 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. 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	
	Cofre	Monopala de seguridad	Carena desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Palañas				
18 9 21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
20 9 21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Maria Paula Rojas Camargo
21 9 21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Maria Paula Rojas Camargo
22 9 21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Maria Paula Rojas Camargo
23 9 21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Maria Paula Rojas Camargo
24 9 21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Maria Paula Rojas Camargo
25 9 21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Maria Paula Rojas Camargo
27 9 21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Maria Paula Rojas Camargo
28 9 21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Maria Paula Rojas Camargo
29 9 21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Maria Paula Rojas Camargo
30 9 21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Maria Paula Rojas Camargo

Yo, Maria Paula Rojas 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
Rafael Domingo 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 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)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma			
	Cofia	Mostrador de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechable	Trabajadora	Trabajador	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable			Protinas		
1	9	21				X									Maria Paula
2	9	21				X									Maria Paula
3	9	21				X									Maria Paula
4	9	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
6	9	21				X									Maria Paula
7	9	21				X									Maria Paula
8	9	21				X									Maria Paula
9	9	21				X									Maria Paula
10	9	21				X									Maria Paula
11	9	21				X									Maria Paula
13	9	21				X									Maria Paula
14	9	21				X									Maria Paula
15	9	21				X									Maria Paula
16	9	21				X									Maria Paula
17	9	21				X									Maria Paula

Yo, Maria Paula Rafael Domingo 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 <u>Stiven Arley Herrera Rodríguez</u>	Cédula <u>1115881135</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. 656 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cable	Monopala de seguridad	Cable desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Poleras			
1 9 21				X								NUNCA	[Firma]
2 9 21				X								NUNCA	[Firma]
3 9 21				X								NUNCA	[Firma]
4 9 21				X								NUNCA	[Firma]
6 9 21				X								NUNCA	[Firma]
7 9 21				X								NUNCA	[Firma]
8 9 21				X								NUNCA	[Firma]
9 9 21				X								NUNCA	[Firma]
10 9 21				X								NUNCA	[Firma]
11 9 21				X								NUNCA	[Firma]
13 9 21				X								NUNCA	[Firma]
14 9 21				X								NUNCA	[Firma]
15 9 21				X								NUNCA	[Firma]
16 9 21				X								NUNCA	[Firma]
17 9 21				X								NUNCA	[Firma]

Yo, Stiven Arley Herrera Rodríguez identificado (a) con CC: 1115881135, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>Stiven Arley Herrera Rodríguez</u>	Cédula <u>1115881135</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. 656 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cable	Monopala de seguridad	Cable desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Poleras			
18 9 21				X								NUNCA	[Firma]
20 9 21				X								NUNCA	[Firma]
21 9 21				X								"	[Firma]
22 9 21				X								"	[Firma]
23 9 21				X								"	[Firma]
24 9 21				X								"	[Firma]
25 9 21				X								"	[Firma]
27 9 21				X								"	[Firma]
28 9 21				X								NUNCA	[Firma]
29 9 21				X								NUNCA	[Firma]
30 9 21				X								NUNCA	[Firma]

Yo, Stiven Arley Herrera Rodríguez identificado (a) con CC: 1115881135, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



Actas de entrega Regional Duitama

	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>Lina Arque</u>	<u>46672428</u>	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
	Colla	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapatocas desechables	Tapatocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
30 8 21				X					X		6 Tapatocas	
6 9 21				X					X		6 Tapatocas	
13 9 21				X					X		6 Tapatocas	
20 9 21				X					X		5 Tapatocas	
27 9 21				X					X		6 Tapatocas	
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Lina M. Arque, 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	F(GTH)033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Pino Quico Sonia Rabel	33.36.5493	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.

Elementos De Protección Personal													Observaciones	Firma
Fecha (DD/MM/AA)	Cofia	Monogafis de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
30 08 21	X			X					X					
06 09 21	X			X					X					
13 09 21	X			X					X					
20 09 21	X			X					X					
29 09 21	X			X					X					
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														

Yo, Sonia Pino Identificado (a) con CC: 33.365.493 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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
Patino Pineda Helena Lucero	105239120	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.

Elementos De Protección Personal													Observaciones	Firma
Fecha (DD/MM/AA)	Cofia	Monogafis de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
06 09 21	X			X					X				6 top - 1 bata - 1 careta	X Helena Lucero
13 09 21	X			X					X				" " "	Helena Lucero
DD MM AA													" " "	Helena Lucero
20 09 21	X			X					X				" " "	Helena Lucero
29 09 21	X			X					X				" " "	Helena Lucero
DD MM AA													" " "	Helena Lucero
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														

Yo, Helena Lucero Patino Identificado (a) con CC: 105239120 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al 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 Gratuita Nacional 0800909033
VIGILADO

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

Apellidos y Nombres Completos Cragueta Tamayo Edna Graciela	Cédula 1053610391	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 No con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
30 08 21	X			X					X		Bata - tapabocas - gorro	Edna Cragueta
06 09 21	X			X					X		Bata - tapabocas - gorro	Edna Cragueta
13 09 21	X			X					X		Bata - tapabocas - gorro	Edna Cragueta
20 09 21	X			X					X		Bata - tapabocas - gorro	Edna Cragueta
27 09 21	X			X					X		Bata - tapabocas - gorro	Edna Cragueta
01 10 21												
08 10 21												
15 10 21												
22 10 21												
29 10 21												
05 11 21												
12 11 21												

Yo, Edna Graciela Cragueta Tamayo, identificado (a) con CC: 1053610391, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, **Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad** asignados a 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
Alvarez Martinez Sandra	1052387952	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. 962 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, 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	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polinias		
30 08 21	X			X					X		1 botto - 1 bata - 6 tap	Sandra
06 09 21	X			X					X		1 botto - 1 bata - 6 tap	Sandra
13 09 21	X			X					X		1 botto - 1 bata - 6 tap	Sandra
20 09 21	X			X					X		1 botto - 1 bata - 6 tap	Sandra
27 09 21	X			X					X		1 botto - 1 bata - 6 tap	Sandra
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Sandra Alvarez Martinez identificado (a) con CC: 1052387952, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



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

Apellidos y Nombres Completos Zabala Escobar Julia Zabala	Cédula 46669839	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.

Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
Fecha (DD/MM/AA)	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
30/08/21	X			X					X		1 bata - 1 guano 6 tapab	Julia
06/09/21	X			X					X		1 bata - 1 guano 6 tapab	Julia
13/09/21	X			X					X		1 bata - 1 guano - 6 tapab	Julia
20/09/21	X			X					X		1 bata - 1 guano - 6 tapab	Julia
27/09/21	X			X					X		1 bata - 1 guano - 6 tapab	Julia
DD/MM/AA												
DD/MM/AA												
DD/MM/AA												
DD/MM/AA												
DD/MM/AA												
DD/MM/AA												
DD/MM/AA												

Yo, Julia Escobar Zabala identificada (a) con CC: 46669839, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos Triana Triana Hedy	Cédula 46458143	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.

Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
Fecha (DD/MM/AA)	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
30/08/2021				X					X		5 Tapabocas	Hedy
06/09/2021				X					X		6 Tapabocas	Hedy
13/09/2021				X					X		6 Tapabocas	Hedy
20/09/2021				X					X		6 Tapabocas	Hedy
27/09/2021				X					X		6 Tapabocas	Hedy
DD/MM/AA												
DD/MM/AA												
DD/MM/AA												
DD/MM/AA												
DD/MM/AA												
DD/MM/AA												
DD/MM/AA												

Yo, Hedy Triana Triana identificada (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 Rodriguez Osorio Marilyn Andrea	Cédula 1094927101	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. 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
	Ceifa	Monografía de seguridad	Cable desechable	Tapatoca desechable	Tapatoca N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
30 08 21	3	-	-	6	-	-	-	-	1	-	EPP Semana	Marilyn R.O.
06 09 21	3	-	-	5	-	-	-	-	1	-	EPP Semana	Marilyn R.O.
13 09 21	3	-	-	5	-	-	-	-	1	-	EPP Semana	Marilyn R.O.
20 09 21	3	-	-	6	-	-	-	-	1	-	EPP Semana	Marilyn R.O.
27 09 21	3	-	-	5	-	-	-	-	1	-	EPP Semana	Marilyn R.O.
01 10 21	AA											
08 10 21	AA											
15 10 21	AA											
22 10 21	AA											
29 10 21	AA											
05 11 21	AA											
12 11 21	AA											

Yo, Marilyn Andrea Rodriguez Osorio identificado (a) con CC: 1094927101, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>Vaseca Ysawera Juan Pablo</i>	<i>1120865548</i>	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	Monopala de seguridad	Cascos desechable	Tepalcates desechables	Tepalcates N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas			
<i>31 08 21</i>	<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>							<input checked="" type="checkbox"/>		<i>Juan Vaseca</i> <i>Juan Vaseca</i>
<i>7 09 21</i>	<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>							<input checked="" type="checkbox"/>		
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, *Juan Vaseca Ysawera* 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

Apellidos y Nombres Completos Aguilar Lopez Luz Andreea	Cédula 1078647819	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.

Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma		
Fecha (DD/MM/AA)			Cofre	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon			Bata desechable	Pajamas
07	07	21	X				X				X		3 elementos	Andreea 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												

Yo, Luz Andreea Aguilar Lopez identificado (a) con CC: 1078647819. Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos Andres Garcia Arzola	Cédula 1074607621	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.

Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma		
Fecha (DD/MM/AA)			Cofre	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon			Bata desechable	Pajamas
30	08	21				5					5		5 selos	Andres Garcia
06	09	21				5					5		5 selos	Andres Garcia
13	09	21				6					6		6 selos	Andres Garcia
20	09	21				5					5			Andres 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, Andres Garcia Arzola identificado (a) con CC: 1074607621. Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al 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 Gratuita Nacional: 08000910332
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
SOTERO Ayala LU ALLEGRA	1052400067	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	Monopala de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas No5 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
30/08/2021				6										
05/09/2021				5										
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, Alejandra Sotero Ayala Identificado (a) con CC: 1052400067, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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
Rojas Que Adriano Marcelo	1002388758	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.

Elementos De Protección Personal												Observaciones	Firma	
Fecha (DD/MM/AA)			Cofre	Monografía de seguridad	Carpa desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable			Pólvora
30	08	21				✓					✓		1 Bata 6 tapabocas	
08	09	21	✓			✓					✓		1 Bata 3 tapabocas 1 Bata	
13	09	21	✓			✓					✓		1 Bata 6 tapabocas	
20	09	21				✓					✓		1 Bata 6 tapabocas	
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, Adriano Marcelo Rojas identificado (a) con CC: 1002388758, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



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

Apellidos y Nombres Completos Rodriguez Ramirez Lenin	Cédula 	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. 962 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. 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			
30 08 2021				6									
06 09 2021				5									
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 Dancy Hobellon	Cédula 23323920	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. 962 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. 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			
03 09 21				✓									
06 09 21				✓									
13 09 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													

Yo, Dancy Hobellon Identificado (a) con CC: 23323920, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al 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 Gratuita Nacional 0800901033
VIGILADO

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

Apellidos y Nombres Completos Salazar Madro Alexander	Cédula 79870143	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	Monopiezo de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas NIS con válvula	Gaunttes de látex	Gaunttes de nitrilo	Gaunttes de nylon	Bata desechable	Polainas			
30 8 21	-	-	-	5	-	-	-	-	-	5	-		
8 9 21	-	-	-	5	-	-	-	-	-	5	-		
13 9 21	-	-	-	5	-	-	-	-	-	5	-		
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 Alexander Salazar T Identificado (a) con CC: 79870143, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

Actas de entrega Regional Garagoa



	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>Unz Buitrago Lady Nathalia</u>	<u>106613164</u>	<u>Jersalud Cargos</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			
23 09 21	✓	—	✓	✓	—	✓	—	—	—	✓	—	—	
24 09 21	✓	—	✓	✓	—	✓	—	—	—	✓	—	—	
25 09 21	✓	—	✓	✓	—	✓	—	—	—	✓	—	—	
27 09 21	✓	—	✓	✓	—	✓	—	—	—	✓	—	—	
28 09 21	✓	—	✓	✓	—	✓	—	—	—	✓	—	—	
29 09 21	✓	—	✓	✓	—	✓	—	—	—	✓	—	—	
30 09 21	✓	—	✓	✓	—	✓	—	—	—	✓	—	—	
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Lady Nathalia Unz Buitrago Identificado (a) con CC: 106613164, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>Camelo Suarez Mary</u>	<u>23676746</u>	<u>Cargos</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			
24 09 2021	x			x						x			
27 09 2021	x			x						x			
28 09 2021	x			x						x			
29 09 2021	x			x						x			
30 09 2021	x			x						x			
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Mary Camelo Suarez Identificado (a) con CC: 23676746, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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
Martínez Niño Sandra Patricia	33.676.340	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. 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	Monogafa de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas			
24 09 21	X			X							X		Sandra P. Martínez Niño
25 09 21	X			X							X		Sandra P. Martínez Niño
27 09 21	X			X							X		Sandra P. Martínez Niño
28 09 21	X			X							X		Sandra P. Martínez Niño
29 09 21	X			X							X		Sandra P. Martínez Niño
30 09 21	X			X							X		Sandra P. Martínez Niño
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Sandra Patricia Martínez Niño identificado (a) con CC: 33.676.340, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



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

Apellidos y Nombres Completos Garcedo Anita Fanny Marlene	Cédula 33676330	Unidad Paragocá
---	---------------------------	---------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. 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				
24 9 21		X	X	X	X	X					X	X		Fanny C
26 9 21		X	X	X	X	X					X	X		Fanny C
27 9 21		X	X	X	X	X					X	X		Fanny C
28 9 21		X	X	X	X	X					X	X		Fanny C
29 9 21		X	X	X	X	X					X	X		Fanny C
30 9 21		X	X	X	X	X					X	X		Fanny C
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														

Yo, Fanny Garcedo Anita 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.

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

Apellidos y Nombres Completos Gantiva Diana Diana	Cédula 020752786	Unidad Garapúa - Guatiguate
---	----------------------------	---------------------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. 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				
16 09 21	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		Diana G
17 09 21	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		Diana G
20 09 21	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		Diana G
21 09 21	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		Diana G
22 09 21	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		Diana G
23 09 21	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		Diana G
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														

Yo, Diana Gantiva Identificado (a) con CC: 020752786, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>Cruz Buitrago Lady Nathalia</u>	Cédula <u>1056613164</u>	Unidad <u>Jersalud. Garayoa.</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	Polleras		
17 09 21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	—	<i>[Signature]</i>
20 09 21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	—	<i>[Signature]</i>
21 09 21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	—	<i>[Signature]</i>
22 09 21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	—	<i>[Signature]</i>
23 09 21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	—	<i>[Signature]</i>
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Lady Nathalia Cruz Buitrago 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	Cédula	Unidad
Comelo Suárez Mary	33676746	Guatemala

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24 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	Botinas		
17 09 2021	X			X					X			Mary Comelo
20 09 2021	X			X					X			Mary Comelo
21 09 2021	X			X					X			Mary Comelo
22 09 2021	X			X					X			Mary Comelo
23 09 2021	X			X					X			Mary Comelo
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Mary Comelo 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.

Actas de entrega Regional Guatemala



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

Apellidos y Nombres Completos <u>Daniela Castro</u>	Cédula <u>1099741912</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
	Coifa	Monopila de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pajillas			
1 09 21	X	X	X	X	X				X	X			Daniela
2 09 21	X	X	X	X	X				X	X			Daniela
3 09 21	X	X	X	X	X				X	X			Daniela
4 09 21	X	X	X	X	X				X	X			Daniela
5 09 21	X	X	X	X	X				X	X			Daniela
6 09 21	X	X	X	X	X				X	X			Daniela
7 09 21	X	X	X	X	X				X	X			Daniela
8 09 21	X	X	X	X	X				X	X			Daniela
9 09 21	X	X	X	X	X				X	X			Daniela
10 09 21	X	X	X	X	X				X	X			Daniela
11 09 21	X	X	X	X	X				X	X			Daniela
12 09 21	X	X	X	X	X				X	X			Daniela
13 09 21	X	X	X	X	X				X	X			Daniela
14 09 21	X	X	X	X	X				X	X			Daniela
15 09 21	X	X	X	X	X				X	X			Daniela

Yo, Daniela Castro Identificado (a) con CC: 1099741912. Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>Daniela Castro</u>	Cédula <u>1099741912</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
	Coifa	Monopila de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pajillas			
16 09 21	X	X	X	X	X				X	X			Daniela
17 09 21	X	X	X	X	X				X	X			Daniela
18 09 21	X	X	X	X	X				X	X			Daniela
20 09 21	X	X	X	X	X				X	X			Daniela
21 09 21	X	X	X	X	X				X	X			Daniela
22 09 21	X	X	X	X	X				X	X			Daniela
23 09 21	X	X	X	X	X				X	X			Daniela
24 09 21	X	X	X	X	X				X	X			Daniela
25 09 21	X	X	X	X	X				X	X			Daniela
26 09 21	X	X	X	X	X				X	X			Daniela
27 09 21	X	X	X	X	X				X	X			Daniela
28 09 21	X	X	X	X	X				X	X			Daniela
29 09 21	X	X	X	X	X				X	X			Daniela
30 09 21	X	X	X	X	X				X	X			Daniela

Yo, Daniela Castro Identificado (a) con CC: 1099741912. Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al 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 Gratuita Nacional 0800909033
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
PUPO MORENO MELISSA	1045225343	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	Polainas		
04 09 21	X		X	X		X			X	X	OVEROLL	[Firma]
05 09 21	X		X	X		X			X	X	OVEROLL	[Firma]
06 09 21	X		X	X		X			X	X	OVEROLL	[Firma]
07 09 21	X		X	X		X			X	X	OVEROLL	[Firma]
08 09 21	X		X	X		X			X	X	OVEROLL	[Firma]
09 09 21	X		X	X		X			X	X	OVEROLL	[Firma]
10 09 21	X		X	X		X			X	X	OVEROLL	[Firma]
11 09 21	X		X	X		X			X	X	OVEROLL	[Firma]
12 09 21	X		X	X		X			X	X	OVEROLL	[Firma]
13 09 21	X		X	X		X			X	X	OVEROLL	[Firma]
14 09 21	X		X	X		X			X	X	OVEROLL	[Firma]
15 09 21	X		X	X		X			X	X	OVEROLL	[Firma]

Yo, Melissa Pupo Moreno identificado (a) con CC: 1045225343, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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
PUPO MORENO MELISSA	1045225343	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	Polainas		
16 09 21	X		X	X		X			X	X	OVEROLL	[Firma]
17 09 21	X		X	X		X			X	X	OVEROLL	[Firma]
22 09 21	X		X	X		X			X	X	OVEROLL	[Firma]
23 09 21	X		X	X		X			X	X	OVEROLL	[Firma]
24 09 21	X		X	X		X			X	X	OVEROLL	[Firma]
25 09 21	X		X	X		X			X	X	OVEROLL	[Firma]
26 09 21	X		X	X		X			X	X	OVEROLL	[Firma]
27 09 21	X		X	X		X			X	X	OVEROLL	[Firma]
28 09 21	X		X	X		X			X	X	OVEROLL	[Firma]
29 09 21	X		X	X		X			X	X	OVEROLL	[Firma]

Yo, Melissa Pupo Moreno identificado (a) con CC: 1045225343, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al 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 Gratuita Nacional 08000910332
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
HERCZ R. Yelcy Marcela	101488587	Adm. natra. Uo.

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, 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	Cartera desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas NIS con válvula	Guaantes de látex	Guaantes de nitrilo	Guaantes de nylon	Bata desechable	Pólmox				
01 09 21	X			X										Yelcy R
02 09 21	X			X										Yelcy R
03 09 21	X			X										Yelcy R
06 09 21	X			X										Yelcy R
07 09 21	X			X										Yelcy R
08 09 21	X			X										Yelcy R
09 9 21	X			X										Yelcy R
10 9 21	X			X										Yelcy R
11 9 21	X			X										Yelcy R
13 9 21	X			X										Yelcy R
14 9 21	X			X										Yelcy R
15 9 21	X			X										Yelcy R
16 9 21	X			X										Yelcy R
17 9 21	X			X										Yelcy R
20 9 21	X			X										Yelcy R

Yo, Yelcy Marcela Hercz R Identificado (a) con CC: 101488587 recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>ROMERO ROMERO YILU ROMERO</u>	Cédula <u>1014189587</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. 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	
	Cofre	Microcapa de seguridad	Cavita desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
21 09 21	X			X		X								Yilu Romero
22 09 21	X			X		X								Yilu Romero
23 09 21	X			X		X								Yilu Romero
24 09 21	X			X		X								Yilu Romero
25 09 21	X			X		X								Yilu Romero
27 09 21	X			X		X								Yilu Romero
28 09 21	X			X		X								Yilu Romero
29 09 21	X			X		X								Yilu Romero
30 09 21	X			X										Yilu Romero
DD MM AA				X										
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														

Yo, YILU ROMERO ROMERO Identificado (a) con CC: 1014189587, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GTH)033								
			Versión: 3								
			ago-19								
Apellidos y Nombres Completos QUINTERO ADRIANA MILENA			Cédula 33366444	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
	Cinta	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable		
15/09/21	X		X	X					X		
16/09/21				X							
17/09/21				X							
18/09/21				X							
20/09/21	X			X					X		
21/09/21				X		X					
22/09/21				X							
23/09/21				X							
24/09/21				X							
25/09/21				X							
27/09/21	X			X					X		
28/09/21				X							
29/09/21				X							
30/09/21				X							
DD MM AA											
Yo, <u>Adriana Milena Quintero</u> Identificado (a) con CC: <u>33366444</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.											

Actas de entrega Regional Moniquira

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GTH)033								
			Versión: 3								
			ago-19								
Apellidos y Nombres Completos SHIRLEY ELIANA RONCANCIO BALEN			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
	Cinta	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable		
01/09/21				X							
02/09/21				X							
03/09/21				X							
06/09/21	X			X					X		
07/09/21				X							
08/09/21				X							
09/09/21				X							
10/09/21				X							
11/09/21				X							
13/09/21	X			X					X		
14/09/21				X							
15/09/21				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	Cédula	Unidad
SHIRLEY ELIANA RONCANCIO BALEN	1053340626	

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cuifa	Monogafa de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Pajetas				
16	09	21				X								Shirley
17	09	21				Y								Shirley
20	09	21	X			X						X		Shirley
21	09	21				X								Shirley
22	09	21				X								Shirley
23	09	21				X								Shirley
24	09	21				X								Shirley
25	09	21				X								Shirley
27	09	21				X								Shirley
28	09	21				X								Shirley
29	09	21				X								Shirley
30	09	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.



	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 an 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 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cóula	Monogata de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
01 04 21				X									<i>[Signature]</i>
02 04 21				Y									<i>[Signature]</i>
03 04 21				Y									<i>[Signature]</i>
04 04 21				X									<i>[Signature]</i>
06 04 21	X			X					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>
10 04 21				Y									<i>[Signature]</i>
11 04 21				X									<i>[Signature]</i>
13 04 21	X			X					X				<i>[Signature]</i>
14 04 21				X									<i>[Signature]</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
		Version: 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, 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			
15 09 21				X									Samira
16 09 21				X									Samira
17 09 21				X									Samira
18 09 21				X									Samira
20 09 21	X			X						X			Samira
21 09 21				X									Samira
22 09 21				X									Samira
23 09 21				X									Samira
24 09 21				X									Samira
25 09 21				X									Samira
27 09 21	X			X						X			Samira
28 09 21				X									Samira

Yo, Samira Lucero Castellanos Caicedo identificado (a) con CC: 23730499, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los 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	Cédula	Unidad
LEIDY MILENA FRANCO CASTRO	1053346801	

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, 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			
01 09 21	X		X	X						X			[Firma]
02 09 21	X		X	X						X			[Firma]
03 09 21	X		X	X						X			[Firma]
04 09 21	X		X	X						X			[Firma]
06 09 21	X		X	X						X			[Firma]
07 09 21	X		X	X						X			[Firma]
08 09 21	X		X	X						X			[Firma]
09 09 21	X		X	X						X			[Firma]
10 09 21	X		X	X						X			[Firma]
13 09 21	X		X	X						X			[Firma]
14 09 21	X		X	X						X			[Firma]
17 09 21	X		X	X						X			[Firma]

Yo, Leidy Milena Franco Castro identificado (a) con CC: 1053346801, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los 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	Cédula	Unidad
LEIDY MILENA FRANCO CASTRO	1053346801	

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Colla	Monogafio de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de latex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polvitas				
16 09 21	X			X							X			
17 09 21	X		X	X							X			
18 09 21	X		X	X							X			
20 09 21	X		X	X							X			
21 09 21	X		X	X							X			
22 09 21	X		X	X							X			
23 09 21	X		X	X							X			
24 09 21	X		X	X							X			
27 09 21	X		X	X							X			
28 09 21	X		X	X							X			
29 09 21	X		X	X							X			
30 09 21	X		X	X							X			

Yo, Leidy Milena Franco Castro identificado (a) con CC: 1053346801, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los 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	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. 962 de 1984, Dec. 886 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 175 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.8.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cable	Monopala de seguridad	Cable desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
01 09 21				X								Natalia Lozano
02 09 21				X								Natalia Lozano
03 09 21				X								Natalia Lozano
04 09 21				X								Natalia Lozano
06 09 21	X			X					X			Natalia Lozano
07 09 21				X								Natalia Lozano
08 09 21				X								Natalia Lozano
09 09 21				X								Natalia Lozano
10 09 21				X								Natalia Lozano
13 09 21	X			X					X			Natalia Lozano
14 09 21				X								Natalia Lozano
15 09 21				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 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 and Art 2.2.4.6.24, 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			
16 09 21				f									Natalia lozano
17 09 21				x									Natalia lozano
18 09 21				x									Natalia lozano
20 09 21	x			x						x			Natalia lozano
21 09 21				x									Natalia lozano
22 09 21				x									Natalia lozano
23 09 21				x									Natalia lozano
24 09 21				x									Natalia lozano
27 09 21	x			x						x			Natalia lozano
28 09 21				x									Natalia lozano
29 09 21				x									Natalia lozano
30 09 21				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
YENNIFER KATHERINE BALEN ROMERO		1.002.526.470	

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 and Art 2.2.4.6.24, 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			
01 09 21					x								Yennifer Romero
02 09 21					x								Yennifer Romero
03 09 21					x								Yennifer Romero
04 09 21					x								Yennifer Romero
06 09 21	x				x					x			Yennifer Romero
07 09 21					x								Yennifer Romero
08 09 21					x								Yennifer Romero
09 09 21					x								Yennifer Romero
10 09 21					f								Yennifer Romero
13 09 21	x				x					x			Yennifer Romero
14 09 21					x								Yennifer Romero
15 09 21					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
YENNIFER KATHERINE BALEN ROMERO		

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Mandato de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
16 09 21				X								Yennifer Romero
17 09 21				X								Yennifer Romero
18 09 21				X								Yennifer Romero
20 09 21	X			X					X			Yennifer Romero
21 09 21				X								Yennifer Romero
22 09 21				X								Yennifer Romero
24 09 21				X								Yennifer Romero
27 09 21	X			X					X			Yennifer Romero
28 09 21				X								Yennifer Romero
29 09 21				X								Yennifer Romero
30 09 21				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 LEIDY JOANA BUITRAGO SANABRIA	Cédula 1053338976	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 1994, Dec. 982 de 1984, Dec. 886 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
	Cuñia	Monogüta de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Güantes de látex	Güantes de nitrilo	Güantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
15 9 2020				x					x			
16 9 2020				x								
17 9 2020				x								
18 9 2020				x								
20 9 2020				x					x			
21 9 2020				x								
22 9 2020				x								
23 9 2020				x								
24 9 2020				x								
27 9 2020				x					x			
28 9 2020				x								
29 9 2020				x								
30 9 2020				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 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. 586 de 1970 y Res. 45 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 2.2.4.5.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polvainas			
01 09 2021				X									<i>[Signature]</i>
02 09 2021				X									<i>[Signature]</i>
03 09 2021				X									<i>[Signature]</i>
06 09 2021	X			X					X				<i>[Signature]</i>
07 09 2021				X									<i>[Signature]</i>
08 09 2021				X									<i>[Signature]</i>
09 09 2021				X									<i>[Signature]</i>
10 09 2021				X									<i>[Signature]</i>
11 09 2021				X									<i>[Signature]</i>
13 09 2021	X			X					X				<i>[Signature]</i>
14 09 2021				X									<i>[Signature]</i>
15 09 2021				X									<i>[Signature]</i>

Yo, Juliana Andrea Suarez Simijaca, identificada (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.

	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. 586 de 1970 y Res. 45 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 2.2.4.5.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polvainas			
16 09 2021				X									<i>[Signature]</i>
17 09 2021				X									<i>[Signature]</i>
20 09 2021	X			X					X				<i>[Signature]</i>
21 09 2021				X									<i>[Signature]</i>
22 09 2021				X									<i>[Signature]</i>
23 09 2021				X									<i>[Signature]</i>
24 09 2021				X									<i>[Signature]</i>
25 09 2021	X			X					X				<i>[Signature]</i>
27 09 2021				X									<i>[Signature]</i>
28 09 2021				X									<i>[Signature]</i>
29 09 2021				X									<i>[Signature]</i>
30 09 2021				X									<i>[Signature]</i>

Yo, Juliana Andrea Suarez Simijaca, identificada (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.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Gratuita Nacional 01800090333
VIGILADO

Actas de entrega Regional Chiquinquirá

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
SHIRLEY ELIANA RONCANCIO BALLEEN	1053340626	

Conforme a la normatividad en seguridad y 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. 45 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 anexo Art 2.2.4.8.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cable	Mascarilla de seguridad	Gorra descartable	Ingeniería de desechables	Tapabocas más con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata descartable	Polainas			
01 09 21				X									Shirley
02 09 21				X									Shirley
03 09 21				X									Shirley
06 09 21	X			X							X		Shirley
07 09 21				X									Shirley
08 09 21				X									Shirley
09 09 21				X									Shirley
10 09 21				X									Shirley
11 09 21				X									Shirley
13 09 21	X			X							X		Shirley
14 09 21				X									Shirley
15 09 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.



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
SHIRLEY ELIANA RONCANCIO BALEN	1053340626	

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
	Cota	Mascarilla de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guañas de látex	Guañas de nitrilo	Guañas de nylon	Bata desechable	Botines		
16 09 21				X								Shirley
17 09 21				✓								Shirley
20 09 21	X			✓						X		Shirley
21 09 21				✓								Shirley
22 09 21				X								Shirley
23 09 21				X								Shirley
24 09 21				✓								Shirley
25 09 21				✓								Shirley
27 09 21				X								Shirley
28 09 21				✓								Shirley
29 09 21				X								Shirley
30 09 21				✓								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.



	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. 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 2.2.4.5.24 numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cinta	Monopala de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas MS con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pulseras			
01 04 21				X									[Firma]
02 04 21				X									[Firma]
03 04 21				X									[Firma]
04 04 21				X									[Firma]
05 04 21	X			X					X				[Firma]
07 04 21				X									[Firma]
08 04 21				X									[Firma]
09 04 21				X									[Firma]
10 04 21				X									[Firma]
11 04 21				X									[Firma]
13 04 21	X			X					X				[Firma]
14 04 21				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(GTH)033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
LEIDY MILENA FRANCO CASTRO	1053346801	

Conforme a la normatividad en seguridad y 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 2.2.4.5.24 numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cinta	Monopala de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas MS con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pulseras			
01 09 21	X		X	X					X				[Firma]
02 09 21	X		X	X					X				[Firma]
03 09 21	X		X	X					X				[Firma]
04 09 21	X		X	X					X				[Firma]
05 09 21	X		X	X					X				[Firma]
06 09 21	X		X	X					X				[Firma]
07 09 21	X		X	X					X				[Firma]
08 09 21	X		X	X					X				[Firma]
09 09 21	X		X	X					X				[Firma]
10 09 21	X		X	X					X				[Firma]
13 09 21	X		X	X					X				[Firma]
14 09 21	X		X	X					X				[Firma]
17 09 21	X		X	X					X				[Firma]

Yo, Leidy Milena Franco Castro Identificado (a) con CC: 1053346801 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los 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	Cédula	Unidad
LEIDY MILENA FRANCO CASTRO	1053346801	

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 885 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24 numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cinta	Monogafete de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de latex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas			
16 09 21	X		X	X						X			
17 09 21	X		X	X						X			
18 09 21	X		X	X						X			
20 09 21	X		X	X						X			
21 09 21	X		X	X						X			
22 09 21	X		X	X						X			
23 09 21	X		X	X						X			
24 09 21	X		X	X						X			
27 09 21	X		X	X						X			
28 09 21	X		X	X						X			
29 09 21	X		X	X						X			
30 09 21	X		X	X						X			

Yo, Leidy Milena Franco Castro identificado (a) con CC: 1053346801 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los 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 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. 952 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. 175 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/M/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cinta	Monopaga de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guardas de nitrilo	Guardas de nylon	Bata desechable	Pelotas		
01/09/21				X								Natalia Lozano
02/09/21				X								Natalia Lozano
03/09/21				X								Natalia Lozano
04/09/21				X								Natalia Lozano
06/09/21	X			X						X		Natalia Lozano
07/09/21				X								Natalia Lozano
08/09/21				X								Natalia Lozano
09/09/21				X								Natalia Lozano
10/09/21				X								Natalia Lozano
13/09/21	X			X						X		Natalia Lozano
14/09/21				X								Natalia Lozano
15/09/21				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
		Version: 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. 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 anexo Art 2.2.4.6.24, 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	Guaantes de látex	Guaantes de nitrilo	Guaantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
16 09 21				X									Natalia lozano
17 09 21				X									Natalia lozano
18 09 21				X									Natalia lozano
20 09 21	X			X							X		Natalia lozano
21 09 21				X									Natalia lozano
22 09 21				X									Natalia lozano
23 09 21				X									Natalia lozano
24 09 21				X									Natalia lozano
27 09 21	X			X							X		Natalia lozano
28 09 21				X									Natalia lozano
29 09 21				X									Natalia lozano
30 09 21				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
		Version: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
YENNIFER KATHERINE BALEN ROMERO	1.002.526.470	

Conforme a la normatividad en seguridad y 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 anexo Art 2.2.4.6.24, 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	Guaantes de látex	Guaantes de nitrilo	Guaantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
01 09 21					X								Yennifer Romero
02 09 21					X								Yennifer Romero
03 09 21					X								Yennifer Romero
04 09 21					X								Yennifer Romero
06 09 21	X				X						X		Yennifer Romero
07 09 21					X								Yennifer Romero
08 09 21					X								Yennifer Romero
09 09 21					X								Yennifer Romero
10 09 21					X								Yennifer Romero
13 09 21	X				X						X		Yennifer Romero
14 09 21					X								Yennifer Romero
15 09 21					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	FIGTHJ033
		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, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cela	Botiquín de seguridad	Cinta desechable	Tapabocas desechables	Trapatapas ABS con válvula	Gauchos de látex	Gauchos de nitrilo	Gauchos de nylon	Bata desechable	Polainas			
16/09/21				X									Yennifer Balen
17/09/21				X									Yennifer Balen
18/09/21				X									Yennifer Balen
20/09/21	X			X					X				Yennifer Balen
21/09/21				X									Yennifer Balen
22/09/21				X									Yennifer Balen
24/09/21				X									Yennifer Balen
27/09/21	X			X					X				Yennifer Balen
28/09/21				X									Yennifer Balen
29/09/21				X									Yennifer Balen
30/09/21				X									Yennifer Balen

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	FIGTH033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
LEIDY JOANA BUITRAGO SANABRIA	1053338976	

De acuerdo a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 17 de 1994, Dec. 982 de 1994, Dec. 986 de 1970 y Res. 48 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 and Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cable	Moneda de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas NRB con válvula	Cuando de látex	Cuando de nitrilo	Cuando de nylon	Bata desechable	Pálidas				
15 9 2020				x										
16 9 2020				x										
17 9 2020				x										
18 9 2020				x										
20 9 2020				x										
21 9 2020				x										
22 9 2020				x										
23 9 2020				x										
24 9 2020				x										
27 9 2020				x										
28 9 2020				x										
29 9 2020				x										
30 9 2020				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
		Version: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos: JULIANA ANDREA SUAREZ SIMIJACA	Cédula: 1053348179	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. 588 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y 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	Monogato de seguridad	Carta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas No3 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
01 09 2021				X									<i>[Signature]</i>
02 09 2021				X									<i>[Signature]</i>
03 09 2021				X									<i>[Signature]</i>
06 09 2021	X			X					X				<i>[Signature]</i>
07 09 2021				X									<i>[Signature]</i>
08 09 2021				X									<i>[Signature]</i>
09 09 2021				X									<i>[Signature]</i>
10 09 2021				X									<i>[Signature]</i>
11 09 2021				X									<i>[Signature]</i>
13 09 2021	X			X					X				<i>[Signature]</i>
14 09 2021				X									<i>[Signature]</i>
15 09 2021				X									<i>[Signature]</i>

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.

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

Apellidos y Nombres Completos: JULIANA ANDREA SUAREZ SIMIJACA	Cédula: 1053348179	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. 588 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y 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	Monogato de seguridad	Carta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas No3 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
16 09 2021				X									<i>[Signature]</i>
17 09 2021				X									<i>[Signature]</i>
20 09 2021	X			X					X				<i>[Signature]</i>
21 09 2021				X									<i>[Signature]</i>
22 09 2021				X									<i>[Signature]</i>
23 09 2021				X									<i>[Signature]</i>
24 09 2021				X									<i>[Signature]</i>
25 09 2021	X			X					X				<i>[Signature]</i>
27 09 2021				X									<i>[Signature]</i>
28 09 2021				X									<i>[Signature]</i>
29 09 2021				X									<i>[Signature]</i>
30 09 2021				X									<i>[Signature]</i>

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.



Actas de entrega Regional Sogamoso

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

Apellidos y Nombres Completos <u>Sierra Rlo</u>	Cédula <u>9399-078</u>	Unidad <u>C. est</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	Monogua de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pantallas					
15/09/21	X			X											
17/09/21	X			X											
20/09/21	X			X											
21/09/21	X			X											
22/09/21	X			X											
13/09/21	X			X											
DD MM AA															
DD MM AA															
DD MM AA															
DD MM AA															
DD MM AA															
DD MM AA															

Yo, Jorge A. Sierra R. Identificado (a) con CC: 9.399.078 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>Sebastián Rivera Gutiérrez</u>	Cédula <u>1049614989</u>	Unidad <u>Seguros</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
	Cebs	Monogafas de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de lino	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas		
6 ^o 09 21	X			X					X		EPP	
7 ^o 09 21	X			X				X				
8 ^o 09 21	X			X				X				
9 ^o 09 21	X			X				X				
10 ^o 09 21	X			X				X				
11 ^o 09 21	X			X				X				
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Sebastián Rivera Gutiérrez identificado (a) con CC: 1049614989, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>Bethan Benavides Yamil</u>	Cédula <u>46395553</u>	Unidad <u>Seguros</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
	Cebs	Monogafas de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de lino	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas		
11 9 21	X			X					X		R	
13 9 21	X			X				X				
14 9 21	X			X				X				
15 9 21	X			X				X				
16 9 21	X			X				X				
17 9 21	X			X				X				
18 9 21	X			X				X				
20 9 21	X			X				X				
21 9 21	X			X				X				
22 9 21	X			X				X				
DD MM AA												

Yo, Yamil Bethan Benavides identificado (a) con CC: 46395553, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos María Carolina Sánchez López	Cédula 52.425.938	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	Monopala de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas NIS con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
06/09/21			X	X	X				X		E.P.P	María Sánchez
16/09/21			X	X	X				X		E.P.P	María Sánchez
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, María Carolina Sánchez López Identificado (a) con CC: 52.425.938, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>Horacio Rya Jolima</u>	Cédula <u>UG 33224</u>	Unidad <u>Seguridad</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	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas NRE con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
16/09/21			X	X		X			X		E.P.P	<i>[Signature]</i>
18/09/21			X	X		X			X		E.P.P	<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, Jolima Horacio Rya identificado (a) con CC: UG 33224, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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 Lopez Jahir Sindy</u>	Cédula <u>7.181.381</u>	Unidad <u>Seguridad</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	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas NRE con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
16/09/21			X	X	X	X			X		E.P.P	<i>[Signature]</i>
18/09/21			X	X	X	X			X		E.P.P	<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, Sindy Kevin Lopez identificado (a) con CC: 7.181.381, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Linea Gratuita Nacional 0800970352
VIGILADO

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

Apellidos y Nombres Completos <i>Rivera Lopez de River Alvarez</i>	Cédula <i>7181381</i>	Unidad <i>Sagamoso</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 2.2.4.5.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cable	Monogafas de seguridad	Casaca desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas ME con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Paños desechable	Polainas			
27 08 21			X	X	X						X	EPP	<i>[Signature]</i>
29 08 21			X	X	X						X	EPP	
27 08 21			X	X	X						X	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													

Yo, *Sandra Johanna Rivera Lopez* identificado (a) con CC: *7181381*, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos Hilda Carolina Sotelo Espin	Cédula 52.425.978	Unidad Sagamos
---	-----------------------------	--------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. 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 NIS con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polifusa		
19 09 21			X	X	X			X			E.P.P	Hilda Sotelo
23 09 21			X	X	X			X			E.P.P	Hilda Sotelo
28 09 21			X	X	X			X			E.P.P	Hilda Sotelo
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, Hilda Carolina Sotelo Identificado (a) con CC: 52.425.978, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>Hernandez Jimena</u>	Cédula <u>4637221</u>	Unidad <u>Seguros</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.

Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
Fecha (DD/MM/AA)	Cofre	Monogafio de seguridad	Cascos desechables	Tapabocas desechables	Tapabocas No5 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
13 08 21			X	X	X	X					E. P. P	<i>[Signature]</i>
15 08 21			X	X	X	X					E. P. P	<i>[Signature]</i>
22 08 21			X	X	X	X					E. P. P	<i>[Signature]</i>
30 08 21			X	X	X	X					E. P. P	<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												

Yo, Jimena Hernandez J. Identificado (a) con CC: 4637221, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>Molave Avendaño Sandra</u>	Cédula <u>46672546</u>	Unidad <u>Seguros</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.

Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
Fecha (DD/MM/AA)	Cofre	Monogafio de seguridad	Cascos desechables	Tapabocas desechables	Tapabocas No5 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
15 09 21		X		X					X		Elementos EPP	<i>[Signature]</i>
16 09 21		X		X					X		Elementos EPP	<i>[Signature]</i>
17 09 21		X		X					X		Elementos EPP	<i>[Signature]</i>
20 09 21		X		X					X		Elementos EPP	<i>[Signature]</i>
21 09 21		X		X					X		Elementos EPP	<i>[Signature]</i>
22 09 21		X		X					X		Elementos EPP	<i>[Signature]</i>
23 09 21		X		X					X		Elementos EPP	<i>[Signature]</i>
24 09 21		X		X					X		Elementos EPP	<i>[Signature]</i>
25 09 21		X		X					X		Elementos EPP	<i>[Signature]</i>
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Sandra Molave Avendaño 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.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Línea Gratuita Nacional 0800909033
VIGILADO

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

Apellidos y Nombres Completos Moreno Rojas Beatriz Adriana	Cedula 1058275204	Unidad Segimox
--	-----------------------------	--------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 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)	Cofre	Monopatia de seguridad	Cablea ajustable	Tenacabras desechables	Tenacabras NMS con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas		
15/09/21	X			X				/	X		ERP	Adriana M
14/09/21	X			X					X		ERP	Adriana M
15/09/21	X			X					X		ERP	Adriana M
16/09/21	X			X					X		ERP	Adriana M
12/09/21	X			X					X		ERP	Adriana M
18/09/21	X			X					X		ERP	Adriana M
20/09/21	X			X					X		ERP	Adriana M
21/09/21	X			X					X		ERP	Adriana M
22/09/21	X			X					X		ERP	Adriana M
23/09/21	X			X					X		ERP	Adriana M
DD	MM	AA										
DD	MM	AA										

Yo, Beatriz Adriana Moreno Rojas identificado (a) con CC: 1058275204, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>Lardi Ruth Guevara</u>	<u>108824757</u>	<u>Seguridad</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. 45 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. 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	Cureta desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas N95 con válvula	Gauchos de látex	Gauchos de nitrilo	Gauchos de nylon	Bata desechable	Protección	Protección			
15 09 21	X			X									EPP	<u>Lardi Ruth Guevara</u>
16 09 21	X			X									EPP	<u>Lardi Ruth Guevara</u>
18 09 21	X			X									EPP	<u>Lardi Ruth Guevara</u>
18 09 21	X			X									EPP	<u>Lardi Ruth Guevara</u>
19 09 21	X			X									EPP	<u>Lardi Ruth Guevara</u>
20 09 21	X			X					X				EPP	<u>Lardi Ruth Guevara</u>
21 09 21	X			X									EPP	<u>Lardi Ruth Guevara</u>
22 09 21	X			X									EPP	<u>Lardi Ruth Guevara</u>
23 09 21	X			X									EPP	<u>Lardi Ruth Guevara</u>
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														

Yo, Lardi Ruth Guevara Vargas identificado (a) con CC: 108824757, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>NATO 619 MATIS JUAN</u>	Cédula: <u>1049653445</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	
	Cofre	Monopala de seguridad	Carena desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
12/09/19												1 EPP	<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, NATO 619 MATIS JUAN identificado (a) con CC: 1049653445, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>Sebastian Perez</u>	Cédula: <u>104964089</u>	Unidad: <u>Sogamoso</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	Monopala de seguridad	Carena desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
13/09/19													
14/09/19													
15/09/19													
17/09/19													
20/09/19													
24/09/19													
22/09/19													
23/09/19													
24/09/19													
25/09/19													
DD MM AA													

Yo, Sebastian Perez identificado (a) con CC: 104964089, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al 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 Ejecutiva de Bioseguridad
VIGILADO

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

Apellidos y Nombres Completos Suarez G. Elizabeth A	Cedula 33363797	Unidad Seguridad
---	---------------------------	----------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofre	Mascarilla de seguridad	Garcas desechables	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gauchos de látex	Gauchos de nitrilo	Gauchos de nylon	Saca desechable	Polainas		
17 09 21	-	-	-	✓	-	-	-	-	✓	-	EPPS	[Firma]
18 09 21	-	-	-	✓	-	-	-	-	✓	-	EPPS	[Firma]
20 09 21	-	-	-	✓	-	-	-	-	✓	-	EPPS	[Firma]
24 09 21	-	-	-	✓	-	-	-	-	✓	-	EPPS	[Firma]
22 09 21	-	-	-	✓	-	-	-	-	✓	-	EPPS	[Firma]
23 09 21	-	-	-	✓	-	-	-	-	✓	-	EPPS	[Firma]
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Elizabeth Suarez identificado (a) con CC: 33363797, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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 Lopez Ana P.	Cedula 46366015	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 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	
	Cofre	Monopie de seguridad	Cable desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pajillas				
14 09 21	X			X								X	Elementos Epp	Ana Romero
15 09 21	X			X								X	Elementos Epp	Ana Romero
16 09 21	X			X								X	Elementos Epp	Ana Romero
17 09 21	X			X								X	Elementos Epp	Ana Romero
18 09 21	X			X								X	Elementos Epp	Ana Romero
20 09 21	X			X								X	Elementos Epp	Ana Romero
21 09 21	X			X								X	Elementos Epp	Ana Romero
22 09 21	X			X								X	Elementos Epp	Ana Romero
23 09 21	X			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.



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

Apellidos y Nombres Completos <u>CELY PEREZ SERGIO RICARDO</u>	Cédula <u>740834916</u>	Unidad <u>Sobremesa</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	Cable desechable	Tapatosa desechable	Tapatosa N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
13/09/21				X							X	EPP	SERGIO CELY
14/09/21				X								EPP	SERGIO CELY
15/09/21				X								EPP	SERGIO CELY
16/09/21				X								EPP	SERGIO CELY
17/09/21				X								EPP	SERGIO CELY
18/09/21				X								EPP	SERGIO CELY
20/09/21				X							X	EPP	SERGIO CELY
21/09/21				X								EPP	SERGIO CELY
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, SERGIO RICARDO CELY PEREZ identificado (a) con CC: 740834916, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>CARRILLO CESAR</u>	Cédula <u>9530770</u>	Unidad <u>SP</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	Cable desechable	Tapatosa desechable	Tapatosa N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
15/09/21				X							X	EPP	[Firma]
16/09/21				X								EPP	[Firma]
17/09/21				X								EPP	[Firma]
20/09/21				X								EPP	[Firma]
21/09/21				X								EPP	[Firma]
22/09/21				X								EPP	[Firma]
23/09/21				X								EPP	[Firma]
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, CESAR CARRILLO 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.

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

Apellidos y Nombres Completos Ana Zoraida Ochoa	Cédula 46377485	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
	Cable	Monogüta de seguridad	Cumeta desechable	Tenabocoe desechable	Tapabocas NRS con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de refina	Bata desechable	Pañales			
15/09/21	X			X					X			EPT	[Firma]
16/09/21	X			X					X			EPT	[Firma]
17/09/21	X			X					X			EPT	[Firma]
18/09/21	X			X					X			EPT	[Firma]
20/09/21	X			X					X			EPT	[Firma]
21/09/21	X			X					X			EPT	[Firma]
22/09/21	X			X					X			EPT	[Firma]
23/09/21	X			X					X			EPT	[Firma]
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Ana Zoraida Ochoa 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 información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos	Cedula	Unidad
Nortien Mogellón Yeri Carolina	1051588466	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	Monopie de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas NRS con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polaina		
13 09 21	X			X					X			<i>[Signature]</i>
16 09 21 ^A	X			X					X			<i>[Signature]</i>
17 09 21	X			X					X			<i>[Signature]</i>
18 09 21	X			X					X			<i>[Signature]</i>
20 09 21 ^A	X			X					X			<i>[Signature]</i>
21 09 21 ^A	X			X					X			<i>[Signature]</i>
22 09 21	X			X					X			<i>[Signature]</i>
23 09 21 ^A	X			X					X			<i>[Signature]</i>
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Yeri Carolina identificado (a) con CC: 1051588466, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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
LOPEZ BARRETO JOLLY GUELA	33367265	SOGAMOSU

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, 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	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Positivas			
16 9 21				X									
17 9 21				X									
20 9 21				X									
21 9 21				X									
22 9 21				X									
23 9 21				X									
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Jolly Guela Lopez Barreto 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
Fierro de Martínez Eyleen Melissa	4057587229	Sogamosu

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, 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	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Positivas			
15 09 2021				X									
20 09 2021				X								EPP	MELISSA P.
21 09 2021				X								EPP	MELISSA P.
22 09 2021				X								EPP	MELISSA P.
23 09 2021				X								EPP	MELISSA P.
24 09 2021				X								EPP	MELISSA P.
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Eyleen Melissa Fierro de Martínez identificado (a) con CC: 4057587229, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos Pineda Martínez Eyleen Melissa	Cédula 1057507229	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 1978, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Mangas de seguridad	Cinta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Positivo		
02 09 2021				X						X	EPP	MELISSA PINEDA
03 09 2021				X						X	EPP	MELISSA PINEDA
04 09 2021				X						X	EPP	MELISSA PINEDA
06 09 2021				X						X	EPP	MELISSA PINEDA
07 09 2021				X						X	EPP	MELISSA PINEDA
08 09 2021				X						X	EPP	MELISSA PINEDA
09 09 2021				X						X	EPP	MELISSA PINEDA
10 09 2021				X						X	EPP	MELISSA PINEDA
13 09 2021				X						X	EPP	MELISSA PINEDA
14 09 2021				X						X	EPP	MELISSA PINEDA
15 09 2021				X						X	EPP	MELISSA PINEDA
16 09 2021				X						X	EPP	MELISSA PINEDA

Yo, Melissa Pineda Identificado (a) con CC: 1057507229, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>Cárdenas Sierra Luz Marina</u>	<u>1057899452</u>	<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	
	Cable	Monogüta de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guaantes de látex	Guaantes de nitrilo	Guaantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
30 08 21	X			X					X				luz M
31 08 21	X			X					X				luz M
01 09 21	X			X					X				luz M
02 09 21	X			X					X				luz M
03 09 21	X			X					X				luz M
04 09 21	X			X					X				luz M
06 09 21	X			X					X				luz M
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, luz M. cardenas identificado (a) con CC: 1057899452, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>Escobar Gomez Jackeline</u>	Cédula <u>63.312.209</u>	Unidad <u>SOPOMOJO</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	Monopatín de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas NIS con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
02/09/21	X			X	X				X				<i>Jackeline</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													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Jackeline Escobar identificado (a) con CC: 63.312.209 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>Sumera G. C. Vazquez A</u>	Cédula <u>3386288</u>	Unidad <u>SOPOMOJO</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	Monopatín de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas NIS con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
01/09/21				✓					✓			CPPS	<i>Sumera</i>
02/09/21				✓					✓			CPPS	<i>Sumera</i>
03/09/21				✓					✓			CPPS	<i>Sumera</i>
06/09/21				✓					✓			CPPS	<i>Sumera</i>
07/09/21				✓					✓			CPPS	<i>Sumera</i>
08/09/21				✓					✓			CPPS	<i>Sumera</i>
09/09/21				✓					✓			CPPS	<i>Sumera</i>
10/09/21				✓					✓			CPPS	<i>Sumera</i>
13/09/21				✓					✓			CPPS	<i>Sumera</i>
14/09/21				✓					✓			CPPS	<i>Sumera</i>
15/09/21				✓					✓			CPPS	<i>Sumera</i>
16/09/21				✓					✓			CPPS	<i>Sumera</i>

Yo, Eliza Gomez identificado (a) con CC: 3386288 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al 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 Ejecutiva de Operación y Logística
 Vigilado

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

Apellidos y Nombres Completos Suarez G. Elizabeth A.	Cédula 33365547	Unidad SEGURIDAD
--	---------------------------	----------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. 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	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con valvula	Guaños de látex	Guaños de nitrilo	Guaños de nylon	Bata desechable	Poltrona			
30/08/21	-	-	-	✓	-	-	-	-	✓	-	-	EPPS	[Firma]
31/08/21	-	-	-	✓	-	-	-	-	✓	-	-	EPPS	[Firma]
01/09/21	-	-	-	✓	-	-	-	-	✓	-	-	EPPS	[Firma]
02/09/21	-	-	-	✓	-	-	-	-	✓	-	-	EPPS	[Firma]
03/09/21	-	-	-	✓	-	-	-	-	✓	-	-	EPPS	[Firma]
04/09/21	-	-	-	✓	-	-	-	-	✓	-	-	EPPS	[Firma]
05/09/21	-	-	-	✓	-	-	-	-	✓	-	-	EPPS	[Firma]
06/09/21	-	-	-	✓	-	-	-	-	✓	-	-	EPPS	[Firma]
07/09/21	-	-	-	✓	-	-	-	-	✓	-	-	EPPS	[Firma]
08/09/21	-	-	-	✓	-	-	-	-	✓	-	-	EPPS	[Firma]
09/09/21	-	-	-	✓	-	-	-	-	✓	-	-	EPPS	[Firma]
10/09/21	-	-	-	✓	-	-	-	-	✓	-	-	EPPS	[Firma]

Yo, Elizabeth Suarez G Identificado (a) con CC: 33365547, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>Nieto Wly Archib Jenerale</i>	Cédula <i>1049653095</i>	Unidad <i>Seguro 30</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.

Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma		
Fecha (DD/MM/AA)		Cofre	Micrograno de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gauchos de látex	Gauchos de nitrilo	Gauchos de nylon			Bata desechable	Poinanas
01	09	21								X		EPP	
02	09	21								X		EPP	
03	09	21								X		EPP	
06	09	21								X		EPP	
07	09	21								X		EPP	
08	09	21								X		EPP	
09	09	22								X		EPP	
DD	MM	AA											
DD	MM	AA											
DD	MM	AA											
DD	MM	AA											
DD	MM	AA											

Yo, Archib Jenerale Nieto Wly identificado (a) con CC: 1049653095, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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 33367205	Unidad Soqampro
--	---------------------------	---------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 952 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cable	Monopata de seguridad	Casco	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guañas de látex	Guañas de nitrilo	Guañas de nylon	Bata desechable	Polainas		
30 08 21				X					X			
1 9 21				X					X			
2 9 21				X					X			
3 9 21				X					X			
6 9 21				X					X			
7 9 21	X			X					X			
8 9 21				X					X			
9 9 21				X					X			
10 9 21				X					X			
13 9 21	X			X					X			
14 9 21				X					X			
15 9 21				X					X			

Yo, Jenny Gisela Lopez Barrero identificado (a) con cc: 33367205 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>Sierra Rico Jose Alfredo</i>	Cédula <i>939078</i>	Unidad <i>C-ESA</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.

Elementos De Protección Personal												Observaciones	Firma
Fecha (DD/MM/AA)	Cofre	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de Nitril	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pelotas		
01/09/21	X			X						X		<i>Mujeres</i>	<i>José</i>
02/09/21	X			X						X		<i>Mujeres</i>	<i>José</i>
03/09/21	X			X						X		<i>Mujeres</i>	<i>José</i>
04/09/21	X			X						X		<i>Mujeres</i>	<i>José</i>
05/09/21	X			X						X		<i>Mujeres</i>	<i>José</i>
06/09/21	X			X						X		<i>Mujeres</i>	<i>José</i>
07/09/21	X			X						X		<i>Mujeres</i>	<i>José</i>
08/09/21	X			X						X		<i>Mujeres</i>	<i>José</i>
09/09/21	X			X						X		<i>Mujeres</i>	<i>José</i>
10/09/21	X			X						X		<i>Mujeres</i>	<i>José</i>
11/09/21	X			X						X		<i>Mujeres</i>	<i>José</i>
12/09/21	X			X						X		<i>Mujeres</i>	<i>José</i>
13/09/21	X			X						X		<i>Mujeres</i>	<i>José</i>
14/09/21	X			X						X		<i>Mujeres</i>	<i>José</i>
15/09/21	X			X						X		<i>Mujeres</i>	<i>José</i>

Yo, *José Alfredo Sierra Rico* identificado (a) con CC: *9.399078* Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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 Amanda Santa Beatriz	46672526	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
	Cofre	Monopala de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pollines		
31 09 21	X			X					X		Elementos EPP	Amanda Malaver
01 09 21	X			X					X		Elementos EPP	Amanda Malaver
02 09 21	X			X					X		Elementos EPP	Amanda Malaver
03 09 21	X			X					X		Elementos EPP	Amanda Malaver
06 09 21	X			X					X		Elementos EPP	Amanda Malaver
07 09 21	X			X					X		Elementos EPP	Amanda Malaver
08 09 21	X			X					X		Elementos EPP	Amanda Malaver
09 09 21	X			X					X		Elementos EPP	Amanda Malaver
10 09 21	X			X					X		Elementos EPP	Amanda Malaver
11 09 21	X			X					X		Elementos EPP	Amanda Malaver
13 09 21	X			X					X		Elementos EPP	Amanda Malaver
14 09 21	X			X					X		Elementos EPP	Amanda Malaver

Yo, Malaver Santa Beatriz Identificado (a) con CC: 46672526, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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
Moreno Rojas Beatriz Adriana	1058295204	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
	Cofre	Monopala de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pollines		
30 08 21	X			X					X		EPP	Adriana H
31 08 21	X			X					X		EPP	Adriana H
01 09 21	X			X					X		EPP	Adriana H
02 09 21	X			X					X		EPP	Adriana H
05 09 21	X			X					X		EPP	Adriana H
04 09 21	X			X					X		EPP	Adriana H
08 09 21	X			X					X		EPP	Adriana H
07 09 21	X			X					X		EPP	Adriana H
08 09 21	X			X					X		EPP	Adriana H
09 09 21	X			X					X		EPP	Adriana H
09 09 21	X			X					X		EPP	Adriana H
11 09 21	X			X					X		EPP	Adriana H

Yo, Beatriz Adriana Moreno Rojas Identificado (a) con CC: 1058295204, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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
Daisy Vargas	109758547	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	Monopala de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Trabajos ME con volante	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
31/8/21	X			X								X	epp	DV
1/9/21	X			X								X	epp	DV
2/9/21	X			X								X	epp	DV
3/9/21	X			X								X	epp	DV
6/9/21	X			X								X	epp	DV
7/9/21	X			X								X	epp	DV
8/9/21	X			X								X	epp	DV
DD/MM/AA														
DD/MM/AA														
DD/MM/AA														
DD/MM/AA														
DD/MM/AA														

Yo, Daisy Vargas identificado (a) con CC: 109758547, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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
OSLY PEREZ SERGIO RICARDO	74083496	SAGANOSA

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 952 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 45 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	
	Copa	Mostrador de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas No con válvulas	Cuaceros de Max	Cuaceros de cuello	Guaite de nylon	Bata desechable	Polaina			
30 08 21				X							X		SERGIO CAL
20 08 21				X									SERGIO CAL
01 09 21				X									SERGIO CAL
02 09 21				X							X		SERGIO CAL
03 09 21				X									SERGIO CAL
04 09 21				X									SERGIO CAL
05 09 21				X							X		SERGIO CAL
07 09 21				X									SERGIO CAL
08 09 21				X									SERGIO CAL
09 09 21				X							X		SERGIO CAL
10 09 21				X									SERGIO CAL
11 09 21				X									SERGIO CAL

Yo, SERGIO RICARDO CAL 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 <u>CESAR CARDELLA</u>	Cédula <u>9830770</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.

Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
Fecha (DD/MM/AA)	Cofre	Monogato de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gauchos de látex	Gauchos de nitrilo	Gauchos de nylon	Bata desechable	Polainas		
31 08 21				X							EPP	
01 09 21				X							EPP	
07 09 21				X							EPP	
03 09 21				X							EPP	
02 09 21				X							EPP	
08 09 21				X	X						EPP	
07 09 21				X							EPP	
05 09 21				X							EPP	
04 09 21				X							EPP	
10 09 21				X							EPP	
17 09 21				X							EPP	
13 09 21				X							EPP	

Yo, CESAR CARDELLA identificado (a) con CC: 9830770, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>Luis Ruth Galán Vargas</u>	Cédula <u>10882737</u>	Unidad <u>Seguridad</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.

Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
Fecha (DD/MM/AA)	Cofre	Monogato de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gauchos de látex	Gauchos de nitrilo	Gauchos de nylon	Bata desechable	Polainas		
30 08 21	X			X							EPP	Luis Galán
31 08 21	X			X							EPP	Luis Galán
07 09 21	X			X							EPP	Luis Galán
02 09 21	X			X							EPP	Luis Galán
03 09 21	X			X							EPP	Luis Galán
04 09 21	X			X							EPP	Luis Galán
06 09 21	X			X							EPP	Luis Galán
07 09 21	X			X							EPP	Luis Galán
08 09 21	X			X							EPP	Luis Galán
09 09 21	X			X							EPP	Luis Galán
10 09 21	X			X							EPP	Luis Galán

Yo, Luis Ruth Galán Vargas identificado (a) con CC: 10882737, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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
Beltran B. Yamile	46.375.553	Ejército

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido 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	
	Cofis	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas NIE con válvula	Guaantes de látex	Guaantes de nitrilo	Guaantes de nylon	Bata desechable	Porosinas				
28 08 21	X			X							X			Yamile
30 08 21	X			X							X			Yamile
31 08 21	X			X							X			Yamile
01 09 21	X			X							X			Yamile
02 09 21	X			X							X			Yamile
03 09 21	X			X							X			Yamile
04 09 21	X			X							X			Yamile
06 09 21	X			X							X			Yamile
07 09 21	X			X							X			Yamile
08 09 21	X			X							X			Yamile
09 09 21	X			X							X			Yamile
10 09 21	X			X							X			Yamile

Yo, Beltran B Yamile 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	Cédula	Unidad
<i>Nelly Naira Terranova</i>	<i>46372835</i>	<i>Sociedad</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.

Elementos De Protección Personal												Observaciones	Firma
Fecha (DD/MM/AA)		Cofia	Monogafía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas NRE con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pantallas		
28	8	21			X		X			X		EPP	<i>Nelly Naira</i>
30	8	21			X		X			X		EPP	<i>Nelly Naira</i>
29	9	21			X		X			X		EPP	<i>Nelly Naira</i>
7	9	21			X		X			X		EPP	<i>Nelly Naira</i>
8	9	21			X		X			X		EPP	<i>Nelly Naira</i>
9	9	21			X		X			X		EPP	<i>Nelly Naira</i>
9	9	21			X		X			X		EPP	<i>Nelly Naira</i>
6	9	21			X		X			X		EPP	<i>Nelly Naira</i>
7	9	21			X		X			X		EPP	<i>Nelly Naira</i>
8	9	21			X		X			X		EPP	<i>Nelly Naira</i>
9	9	21			X		X			X		EPP	<i>Nelly Naira</i>
10	9	21			X		X			X		EPP	<i>Nelly Naira</i>

Yo, *Nelly Naira*, identificada (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 <u>Ynez Zoraida Cabra</u>	Cédula <u>46377425</u>	Unidad <u>Syoma</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		
31 08 21	X			X					X		EPP	[Firma]
01 09 21	X			X					X		EPP	[Firma]
02 09 21	X			X					X		EPP	[Firma]
03 09 21	X			X					X		EPP	[Firma]
4 09 21	X			X					X		EPP	[Firma]
06 09 21	X			X					X		EPP	[Firma]
07 09 21	X			X					X		EPP	[Firma]
08 09 21	X			X					X		EPP	[Firma]
04 04 21	X			X					X		EPP	[Firma]
10 09 21	X			X					X		EPP	[Firma]
13 09 21	X			X					X		EPP	[Firma]
14 09 21	X			X					X		EPP	[Firma]

Yo, Ynez Zoraida Cabra Identificado (a) con CC: 46377425, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>Alexandra Llanero</u>	Cédula <u>26000605</u>	Unidad <u>Ced</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		
06 05 21				X					X		EPP	[Firma]
7 05 21				X					X		EPP	[Firma]
8 05 21				X					X		EPP	[Firma]
9 05 21				X					X		EPP	[Firma]
10 05 21				X					X		EPP	[Firma]
13 05 21				X					X		EPP	[Firma]
14 05 21				X					X		EPP	[Firma]
15 05 21				X					X		EPP	[Firma]
16 05 21				X					X		EPP	[Firma]
17 05 21				X					X		EPP	[Firma]
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Alexandra Llanero 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 Gratuita 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 Sebastián RIVERA GUTIERREZ	Cédula 1049614909	Unidad Seguros
--	-----------------------------	--------------------------

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:

Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
Fecha (DD/MM/AA)	Cable	Mostrador de seguridad	Cincha desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guañas de látex	Guañas de nitrilo	Guañas de nylon	Bata desechable	Polizas		
6 ^{da} 09 21	Y			Y					Y			
7 ^{da} 09 21	Y			Y					Y			
8 ^{da} 09 21	Y			Y					Y			
9 ^{da} 09 21	Y			Y					Y			
10 ^{da} 09 21	Y			Y					Y			
11 ^{da} 09 21	Y			Y					Y			
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
Bellian Benavides Yamir	46 375 553	Soymoso

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)	Cable	Microglobo de seguridad	Carena desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas								
11 9 21	X			X					X									
13 9 21	X			X					X									
14 9 21	X			X					X									
15 9 21	X			X					X									
18 9 21	X			X					X									
DD MM AA																		
DD MM AA																		
DD MM AA																		
DD MM AA																		
DD MM AA																		
DD MM AA																		
DD MM AA																		

Yo, Yamir Bellian Benavides 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 María Carolina Sánchez López	Cédula 52 425 938	Unidad Sojamoso
--	-----------------------------	---------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, 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 desechable	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Palañas				
16/09/21			X	X	X							X	E.P.P	
16/09/21			X	X	X							X	E.P.P	
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, María Carolina Sánchez López identificado (a) con CC: 52 425 938, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos Hernandez Rya Dolima	Cédula 4633231	Unidad Sojamoso
--	--------------------------	---------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, 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 desechable	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Palañas				
16/09/21			X	X		X						X	E.P.P	
16/09/21			X	X		X						X	E.P.P	
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, Rya Dolima Hernandez identificado (a) con CC: 4633231, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al 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 de Sojamoso S.A.S.
 VIGILADO

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

Apellidos y Nombres Completos Luis Lopez Jahir Induy	Cédula 7.181.381	Unidad Seguros
--	----------------------------	--------------------------

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.

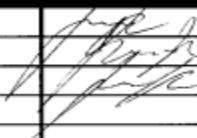
Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
Fecha (DD/MM/AA)	Cofre	Monografía de seguridad	Cable desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
06 JUN 21			X	X	X	X			X		S.P.P	
13 JUN 21			X	X	X	X			X		S.P.P	
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, Luis Lopez Jahir Induy identificado (a) con CC: 7.181.381, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos Ruiz Lopez de la Cruz Amador	Cédula 7181301	Unidad Saginosa
--	--------------------------	---------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 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)	Cofre	Monogütes de seguridad	Cascos desechables	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
27	08	21		X	X	X			X		EPP	
28	08	21		X	X	X			X		EPP	
27	08	21		X	X	X			X		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										

Yo, Andrés Jhon Ruiz Lopez identificado (a) con CC: 7181301, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>Roberto Carlos Sotelo Serna</u>	Cédula <u>52.425.979</u>	Unidad <u>Sergeme</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
	Cable	Micrograno de seguridad	Caretas desechables	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Poblinas		
19 08 21			X	X	X			X			E.P.P	<u>Roberto Sotelo</u>
23 08 21			X	X	X			X			E.P.P	<u>Roberto Sotelo</u>
29 08 21			X	X	X			X			E.P.P	<u>Roberto Sotelo</u>
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, Roberto Sotelo identificado (a) con CC: 52.425.979, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>Hamendes Yga Yolina</u>	Cédula <u>4637231</u>	Unidad <u>Sergeme</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
	Cable	Micrograno de seguridad	Caretas desechables	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Poblinas		
19 08 21			X	X	X	X			X		E.P.P	<u>Yolina Hamendes</u>
23 08 21			X	X	X	X			X		E.P.P	<u>Yolina Hamendes</u>
29 08 21			X	X	X	X			X		E.P.P	<u>Yolina Hamendes</u>
30 08 21			X	X	X	X			X		E.P.P	<u>Yolina Hamendes</u>
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, Yolina Hamendes Yga identificado (a) con CC: 4637231, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al 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 Malaver Arceandia Sandra	Cédula 46672546	Unidad Sagamoso
--	---------------------------	---------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y 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.

Elementos De Protección Personal														
Fecha (DD/MM/AA)			Cable	Monopala de seguridad	Casco desechable	Tapatosa desechable	Tapatosa 100 con virvute	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pajillas	Observaciones	Firma
15	09	21	X			X					X		Elementos EPP	Sandra
16	09	21	X			X					X		Elementos EPP	Sandra
17	09	21	X			X					X		Elementos EPP	Sandra
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, Sandra Malaver Arceandia 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 Moreno Rojas Beatriz Adriana	Cédula 1058275204	Unidad SegMOSC
--	-----------------------------	--------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cable	Monogato de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gauchos de látex	Gauchos de nitrilo	Gauchos de látex	Gauchos de nitrilo	Bata desechable			Polizas
15/09/21	X			X					/	X		ERP	Adriana H
14/09/21	X			X						X		ERP	Adriana H
15/09/21	X			X						X		ERP	Adriana H
16/09/21	X			X						X		ERP	Adriana H
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, Beatriz Adriana Moreno Rojas identificado (a) con CC: 1058275204, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>León Ruth Gaitán</u>	Cédula <u>10882457</u>	Unidad <u>Seguridad</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	Monopala de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas NRS con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
15 09 21	X			X								EPP	<u>León Ruth Gaitán</u>
16 09 21	X			X								EPP	<u>León Ruth Gaitán</u>
18 09 21	X			X								EPP	<u>León Ruth Gaitán</u>
16 09 21	X			X								EPP	<u>León Ruth Gaitán</u>
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, León Ruth Gaitán Vergara identificado (a) con CC: 10882457, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>Nieto Elva María Juvedo</u>	Cédula <u>1047653445</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	
	Cofre	Monopala de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas NRS con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
15 09 21												X	EPP	<u>Yusef</u>
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 Gratuita Nacional 0800091033
VIGILADO

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

Apellidos y Nombres Completos Sebastian Rene	Cédula 94964089	Unidad Sogamoso
--	---------------------------	---------------------------

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		
	Cable	Monopala de seguridad	Cinta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gauntos de látex	Gauntos de nitrilo	Gauntos de nylon	Bata desechable	Polainas				
13/09/20	✓			✓										
14/09/20	✓			✓										
15/09/20	✓			✓										
16/09/20	✓			✓										
17/09/20	✓			✓										
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>Suarez G. Climbeth A</u>	Cédula <u>32268797</u>	Unidad <u>Seguimiento</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.

Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
Fecha (DD/MM/AA)	Cofia	Monografía de seguridad	Cama desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas NR con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas		
17 09 21	-	-	-	✓	-	-	-	-	✓	-	EPPS	[Firma]
18 09 21	-	-	-	✓	-	-	-	-	✓	-	EPPS	[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, Climbeth Suarez identificado (a) con CC: 32268797 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>Romero Lopez Ana R</u>	Cédula <u>46366015</u>	Unidad <u>Seguimiento</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.

Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
Fecha (DD/MM/AA)	Cofia	Monografía de seguridad	Cama desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas NR con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas		
14 09 21	X			X					X		Elementos Epp	[Firma]
15 09 21	X			X					X		Elementos Epp	[Firma]
16 09 21	X			X					X		Elementos 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 <u>CELY PEREZ SERGIO RICARDO</u>	Cédula <u>74.0834916</u>	Unidad <u>SOLAMOSO</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	Mascarilla de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
13/09/21				X							X	EPP	SERGIO CELY
14/09/21				X								EPP	SERGIO CELY
15/09/21				X								EPP	SERGIO CELY
16/09/21				X								EPP	SERGIO CELY
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, SERGIO RICARDO CELY PEREZ identificado (a) con CC: 740834916, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos CARULLO CESAR	Cédula 9530770	Unidad SP
---	--------------------------	---------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofre	Monoguta de seguridad	Carpas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gauchos de látex	Gauchos de nitrilo	Gauchos de nylon	Bata desechable	Polainas			
15 09 21				X							X	EPP	[Firma]
16 09 21				X							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, CESAR CARULLO 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.

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

Apellidos y Nombres Completos Ana Zoraida Ochoa	Cédula 46377485	Unidad SOGOMOS
---	---------------------------	--------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofre	Monoguta de seguridad	Carpas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gauchos de látex	Gauchos de nitrilo	Gauchos de nylon	Bata desechable	Polainas			
15 09 21	X			X							X	EPP	[Firma]
16 09 21	X			X							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, Ana Zoraida Ochoa 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 información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al 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 de Atención Primaria
 Vigilado

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

Apellidos y Nombres Completos Nortien Megallón Yeri Carolina	Cédula 1051588466	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, 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	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pelotas			
13 09 21	X			X									
15 09 21 ^A	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													

Yo, Yeri Nortien Identificado (a) con CC: 1051588466, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, **Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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 GUELA	Cédula 33367265	Unidad SGA-1050
---	---------------------------	---------------------------

Conforme a la 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. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 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	Monopigi de seguridad	Cascos desechables	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo			Guantes de nylon	Bata desechable	Protector
16	09	21				Y					Y			
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 Gueza 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 Sierra Rio	Cédula 9399-028	Unidad C. 04
--	---------------------------	------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma		
	Coifa	Monogala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas					
16/09/21	X			X											
17/09/21	X			X											
DD/BB/AA															
DD/BB/AA															
DD/BB/AA															
DD/BB/AA															
DD/BB/AA															
DD/BB/AA															
DD/BB/AA															
DD/BB/AA															
DD/BB/AA															
DD/BB/AA															

Yo, Jorge A. Sierra R. identificado (a) con CC: 9-395028 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

Actas de entrega Regional Neiva

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

F(GTH)033
Versión: 3
ago-19
1 de 1

Apellidos y Nombres Completos: Maura Jimena Salazar Uraban Cédula: 1080293882 Unidad: UCI - 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, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/M/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Celofan	Monogafete de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas N95 con válvula	Gauchos de látex	Gauchos de nitrilo	Guantes de nitrilo	Bata desechable	Pajamas		
04 09 21				X	X	X			X	X		
03 09 21				X	X	X			X	X		
04 09 21				X	X	X			X	X		
05 09 21				X	X	X			X	X		
07 09 21				X	X	X			X	X		
08 09 21				X	X	X			X	X		
09 09 21				X	X	X			X	X		
11 09 21				X	X	X			X	X		
12 09 21				X	X	X			X	X		
13 09 21				X	X	X			X	X		
15 09 21				X	X	X			X	X		
16 09 21				X	X	X			X	X		

Yo, Maura Jimena Salazar, identificado (a) con CC: 1080293882, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

F(GTH)033
Versión: 3
ago-19
1 de 1

Apellidos y Nombres Completos: _____ Cédula: _____ Unidad: _____

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

Fecha (DD/M/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Celofan	Monogafete de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas N95 con válvula	Gauchos de látex	Gauchos de nitrilo	Guantes de nitrilo	Bata desechable	Pajamas		
18 09 21				X	X	X			X	X		
19 09 21				X	X	X			X	X		
20 09 21				X	X	X			X	X		
21 09 21				X	X	X			X	X		
23 09 21				X	X	X			X	X		
24 09 21				X	X	X			X	X		
25 09 21				X	X	X			X	X		
27 09 21				X	X	X			X	X		
28 09 21				X	X	X			X	X		
29 09 21				X	X	X			X	X		
00 09 21												
01 09 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
Línea Gratuita Nacional 0800909033
VIGILADO

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

Apellidos y Nombres completos <u>Olga Milna Ortiz Cruz</u>	Cédula <u>SS-112.270</u>	Unidad <u>uca - jersalud</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 1964, Dec. 656 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cable	Monogata de seguridad	Cable desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gauchos de látex	Gauchos de nitrilo	Gauchos de nylon	Bata desechable	Palmas			
02/09/21				✓	✓	✓			✓	✓			Olga Milna Ortiz Cruz
03/09/21				✓	✓	✓			✓	✓			Olga Milna Ortiz Cruz
04/09/21				✓	✓	✓			✓	✓			Olga Milna Ortiz Cruz
05/09/21				✓	✓	✓			✓	✓			Olga Milna Ortiz Cruz
06/09/21				✓	✓	✓			✓	✓			Olga Milna Ortiz Cruz
07/09/21				✓	✓	✓			✓	✓			Olga Milna Ortiz Cruz
09/09/21				✓	✓	✓			✓	✓			Olga Milna Ortiz Cruz
10/09/21				✓	✓	✓			✓	✓			Olga Milna Ortiz Cruz
11/09/21				✓	✓	✓			✓	✓			Olga Milna Ortiz Cruz
13/09/21				✓	✓	✓			✓	✓			Olga Milna Ortiz Cruz
14/09/21				✓	✓	✓			✓	✓			Olga Milna Ortiz Cruz
15/09/21				✓	✓	✓			✓	✓			Olga Milna Ortiz Cruz

Yo, Olga Milna Ortiz Cruz Identificado (a) con CC: SS-112.270 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>Olivera Ortiz Cruz</u>	Código <u>55-112-275</u>	Unidad <u>UCE Jersalud</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. 962 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Ceño	Monogafía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas tela con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
18 09 21				✓										Olivera
19 09 21				✓										Olivera
20 09 21				✓										Olivera
21 09 21				✓										Olivera
22 09 21				✓										Olivera
23 09 21				✓										Olivera
24 09 21				✓									Incapacidad	Olivera
25 09 21				✓									Incapacidad	Olivera
26 09 21				✓										Olivera
28 09 21				✓										Olivera
29 09 21				✓										Olivera
30 09 21				✓										Olivera

Yo Olivera Ortiz Cruz identificado (a) con CC: 55-112-275 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>Cortés Rodríguez Rasmey</u>	Código <u>36302065</u>	Unidad <u>Uci Adulto Jersalud</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. 962 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Ceño	Monogafía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas tela con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
01 09 21		X	X	X	X	X			X	X			Rasmey Cortés
02 09 21		X	X	X	X	X			X	X			Rasmey Cortés
04 09 21		X	X	X	X	X			X	X			Rasmey Cortés
05 09 21		X	X	X	X	X			X	X			Rasmey Cortés
06 09 21		X	X	X	X	X			X	X			Rasmey Cortés
08 09 21		X	X	X	X	X			X	X			Rasmey Cortés
09 09 21		X	X	X	X	X			X	X			Rasmey Cortés
10 09 21		X	X	X	X	X			X	X			Rasmey Cortés
12 09 21		X	X	X	X	X			X	X			Rasmey Cortés
13 09 21		X	X	X	X	X			X	X			Rasmey Cortés
14 09 21		X	X	X	X	X			X	X			Rasmey Cortés
16 09 21		X	X	X	X	X			X	X			Rasmey Cortés

Yo Rasmey Cortés Rodríguez identificado (a) con CC: 36302065 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al 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 Gratuita Nacional: 08000010332
VIGILADO

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GTH)003
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos <u>Cortés Rodríguez Rosmen</u>	Cédula <u>36302065</u>	Unidad <u>Un. Adulto Jersalud</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 1964, Dec. 962 de 1964, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 175 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cable	Mangote de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas PSE con válvula	Guaños de látex	Guaños de nitrilo	Guaños de nylon	Bata desechable	Botinas			
17 09 21	X	X	X	X	X	X			X	X			Rosmen Cortés
18 09 21	X	X	X	X	X	X			X	X			Rosmen Cortés
20 09 21	X	X	X	X	X	X			X	X			Rosmen Cortés
21 09 21	X	X	X	X	X	X			X	X			Rosmen Cortés
22 09 21	X	X	X	X	X	X			X	X			Rosmen Cortés
24 09 21	X	X	X	X	X	X			X	X			Rosmen Cortés
25 09 21	X	X	X	X	X	X			X	X			Rosmen Cortés
26 09 21	X	X	X	X	X	X			X	X			Rosmen Cortés
28 09 21	X	X	X	X	X	X			X	X			Rosmen Cortés
29 09 21	X	X	X	X	X	X			X	X			Rosmen Cortés
30 09 21	X	X	X	X	X	X			X	X			Rosmen Cortés
DC	NOV	21											

Yo, Rosmen Cortés Rodríguez identificado (a) con CC: 36302065, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>Stephanía Mejía Valencia</u>	Cédula <u>1088280191</u>	Unidad <u>UCA Adulto Jersalud</u>
--	-----------------------------	--------------------------------------

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. 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 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	
	Colla	Monopala de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable			Botinas
02 09 21				X	X	X			X	X		
03 09 21				X	X	X			X	X		
04 09 21				X	X	X			X	X		
06 09 21				X	X	X			X	X		
09 09 21				X	X	X			X	X		
08 09 21				X	X	X			X	X		
10 09 21				X	X	X			X	X		
11 09 21				X	X	X			X	X		
12 09 21				X	X	X			X	X		
14 09 21				X	X	X			X	X		
15 09 21				X	X	X			X	X		
16 09 21				X	X	X			X	X		

yo, Stephanía Mejía Valencia identificado (a) con CC: 1088280191, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al 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: Stephania Peña Valencia Cédula: 1088290191 Unidad: UCA Adulto 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, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Mongoifa de seguridad	Careta desechable	Tapaboca desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pelotas		
18 09 21				X	X	X			X	X		
19 09 21				X	X	X			X	X		
20 09 21				X	X	X			X	X		
22 09 21				X	X	X			X	X		
23 09 21				X	X	X			X	X		
24 09 21				X	X	X			X	X		
26 09 21				X	X	X			X	X		
27 09 21				X	X	X			X	X		
28 09 21				X	X	X			X	X		
30 09 21				X	X	X			X	X		
DD MM AA												
CC MDV AA												

Yo, Stephania Peña Valencia identificado (a) con CC: 1088290191, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al 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: Peña Cely Erik Damian Cédula: 1057581596 Unidad: UCI 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, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Mongoifa de seguridad	Careta desechable	Tapaboca desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pelotas		
1 9 21				/	/	/	/	/	/	/		
2 9 21				/	/	/	/	/	/	/		
3 9 21				/	/	/	/	/	/	/		
4 9 21				/	/	/	/	/	/	/		
5 9 21				/	/	/	/	/	/	/		
6 9 21				/	/	/	/	/	/	/		
7 9 21				/	/	/	/	/	/	/		
8 9 21				/	/	/	/	/	/	/		
9 9 21				/	/	/	/	/	/	/		
10 9 21				/	/	/	/	/	/	/		
11 9 21				/	/	/	/	/	/	/		
12 9 21				/	/	/	/	/	/	/		

Yo, Erik Damian Peña Cely identificado (a) con CC: 1057581596, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	F(GTH)003
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos <u>Pena Cely Erik Damian</u>	Cédula <u>1057531596</u>	Empresa <u>Jersalud</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 (D/M/A)	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma
	Copa	Monografía de seguridad	Capa desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas No con válvula	Goggles de látex	Guantes de nitrilo	Batallas de nylon	Bata desechable	Pajillas		
13/9/21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		Erik Damián Peña Cely Auxiliar de Enfermería C.C. 1057531596
14/9/21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		Erik Damián Peña Cely Auxiliar de Enfermería C.C. 1057531596
15/9/21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		Erik Damián Peña Cely Auxiliar de Enfermería C.C. 1057531596
16/9/21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		Erik Damián Peña Cely Auxiliar de Enfermería C.C. 1057531596
17/9/21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		Erik Damián Peña Cely Auxiliar de Enfermería C.C. 1057531596
18/9/21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		Erik Damián Peña Cely Auxiliar de Enfermería C.C. 1057531596
19/9/21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		Erik Damián Peña Cely Auxiliar de Enfermería C.C. 1057531596
20/9/21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		Erik Damián Peña Cely Auxiliar de Enfermería C.C. 1057531596
21/9/21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		Erik Damián Peña Cely Auxiliar de Enfermería C.C. 1057531596
22/9/21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		Erik Damián Peña Cely Auxiliar de Enfermería C.C. 1057531596
23/9/21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		Erik Damián Peña Cely Auxiliar de Enfermería C.C. 1057531596
24/9/21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		Erik Damián Peña Cely Auxiliar de Enfermería C.C. 1057531596

Yo, Erik Damian Pena Cely identificado (a) con CC: 1057531596 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos Amaya Pimentel Rosmery	Cédula 36067571	Unidad UJ 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. 962 de 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 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	Monopala de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pelotas		
1 9 21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		Rosmery A
2 9 21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		Rosmery A
3 9 21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		Rosmery A
5 9 21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		Rosmery A
6 9 21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		Rosmery A
9 9 21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		Rosmery A
10 9 21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		Rosmery A
11 9 21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		Rosmery A
13 9 21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		Rosmery A
15 9 21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		Rosmery A
15 9 21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		Rosmery A
17 9 21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		Rosmery A

Yo, **Rosmery Amaya Pimentel** identificado (a) con CC: **36067571** Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al 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: Amaya Pineda del Rosmary Cédula: 36067571 Unidad: ca 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. 962 de 1964, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, 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	Pantallas		
13 9 21		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		Rosmary A
19 9 21		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		Rosmary A
21 9 21		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		Rosmary A
22 9 21		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		Rosmary A
23 9 21		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		Rosmary A
25 9 21		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		Rosmary A
26 9 21		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		Rosmary A
27 9 21		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		Rosmary A
29 9 21		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		Rosmary A
30 9 21		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		Rosmary A
00 00 00												
00 00 00												

Yo, Amaya Pineda del Rosmary identificado (a) con CC: 36067571, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al 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: Johana Moreno Cédula: 42153990 Unidad: ca 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. 962 de 1964, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, 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	Pantallas		
1 9 21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		Johana Moreno Barrios Especialista R.M. 153.390 C.C. 42.153.990
2 9 21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		Johana Moreno Barrios Especialista R.M. 153.390 C.C. 42.153.990
3 9 21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		Johana Moreno Barrios Especialista R.M. 153.390 C.C. 42.153.990
5 9 21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		Johana Moreno Barrios Especialista R.M. 153.390 C.C. 42.153.990
6 9 21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		Johana Moreno Barrios Especialista R.M. 153.390 C.C. 42.153.990
7 9 21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		Johana Moreno Barrios Especialista R.M. 153.390 C.C. 42.153.990
9 9 21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		Johana Moreno Barrios Especialista R.M. 153.390 C.C. 42.153.990
10 9 21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		Johana Moreno Barrios Especialista R.M. 153.390 C.C. 42.153.990
11 9 21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		Johana Moreno Barrios Especialista R.M. 153.390 C.C. 42.153.990
13 9 21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		Johana Moreno Barrios Especialista R.M. 153.390 C.C. 42.153.990
14 9 21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		Johana Moreno Barrios Especialista R.M. 153.390 C.C. 42.153.990
15 9 21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		Johana Moreno Barrios Especialista R.M. 153.390 C.C. 42.153.990

Yo, Johana Moreno B identificado (a) con CC: 42153990, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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
-------------------------------	--------	--------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 952 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)	Elementos de Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cable	Mostrador de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas más con válvula	Gaunters de látex	Gaunters de nitrilo	Gaunters de nylon	Bata desechable	Botines			
17/9/21		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
18/9/21		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
19/9/21		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
21/9/21		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
22/9/21		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
23/9/21		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
25/9/21		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
26/9/21		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
27/9/21		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
29/9/21		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
30/9/21		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		

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.

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Penagos Saenz Diego	1075218326	UCT ser Saenz

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, 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	Cable desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
02/09/21		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓			
02/09/21		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓			
03/09/21		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓			
05/09/21		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓			
06/09/21		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓			
7/09/21		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓			
9/09/21		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓			
10/09/21		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓			
14/09/21		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓			
13/09/21		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓			
14/09/21		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓			
15/09/21		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓			

Yo, Diego Penagos Saenz identificado (a) con CC: 1075218326 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al 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: Penarpo Saenz Diego Cédula: 109521718328 Unidad: Uci 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, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cable	Monopala de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polvitas			
17 9 21													
18 9 21													
19 9 21													Diego Penarpo Saenz C.C. 109521718328 EIP: Tapabocas respiratorio en contacto Contoso
21 9 21													
22 9 21													
23 9 21													Diego Penarpo Saenz C.C. 109521718328 EIP: Tapabocas respiratorio en contacto Contoso
25 9 21													
26 9 21													
28 9 21													Diego Penarpo Saenz C.C. 109521718328 EIP: Tapabocas respiratorio en contacto Contoso
29 9 21													
30 9 21													

Yo, Diego Penarpo Saenz identificado (a) con CC: 109521718328, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al 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: Bedoya Maricely leidy bedoya Cédula: 1095293221 Unidad: Uci 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, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cable	Monopala de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polvitas			
1 9 21													leidy B
2 9 21													leidy B
3 9 21													leidy B
5 9 21													leidy B
6 9 21													leidy B
7 9 21													leidy B
9 9 21													leidy B
10 9 21													leidy B
11 9 21													leidy B
13 9 21													leidy B
14 9 21													leidy B
15 9 21													leidy B

Yo, leidy B identificado (a) con CC: 1095293221, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos 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 Bedopi Marcos leidy Katherine	Cédula 1075273221	Unidad OU 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 1964, Dec. 982 de 1964, Dec. 686 de 1970 y Res. 45 de 1992 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

ID	C	N	E	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma		
				Cafe	Almohada de seguridad	Cinturón de escape	Trabajos de elevación	Tenazuelas para cables	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Empuñadura de nylon	Bata desechable	Polainas				
17	9	21			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	leidy B
18	9	21			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	leidy B
19	9	21			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	leidy B
21	9	21			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	leidy B
22	9	21			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	leidy B
23	9	21	9		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	leidy B
25	9	21	9		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	leidy B
26	9	21	9		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	leidy B
27	9	21	9		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	leidy B
29	9	21	9		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	leidy B
30	9	21	9		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	leidy B
CC	2274	JA															leidy B

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
		Version: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos Sandra Patricia Rojas	Cédula 55163181	Unidad Vca 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. 2.2.4.8.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cable	Monografía de seguridad	Cinturón desechable	Tapabocas desechables	Tanabocas NOS con válvula	Guaantes de látex	Guaantes de nitrilo	Guaantes de nylon	Bata desechable	Polemas		
1 09 21				X	X	X			X	X		Sandra
3 09 21				X	X	X			X	X		Sandra
4 09 21				X	X	X			X	X		Sandra
5 09 21				X	X	X			X	X		Sandra
7 09 21				X	X	X			X	X		Sandra
8 09 21				X	X	X			X	X		Sandra
9 09 21				X	X	X			X	X		Sandra
11 09 21				X	X	X			X	X		Sandra
12 09 21				X	X	X			X	X		Sandra
13 09 21				X	X	X			X	X		Sandra
15 09 21				X	X	X			X	X		Sandra
16 09 21				X	X	X			X	X		Sandra

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: _____

Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y 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
	Cable	Monopolo de seguridad	Cable desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas ABS con válvula	Guañas de látex	Guañas de nitrilo	Guañas de nylon	Bata desechable	Botinas		
17 09 21				X	X	X			X	X		Jardal
19 09 21				X	X	X			X	X		Jardal
20 09 21				X	X	X			X	X		Jardal
21 09 21				X	X	X			X	X		Jardal
23 09 21				X	X	X			X	X		Jardal
24 09 21				X	X	X			X	X		Jardal
25 09 21				X	X	X			X	X		Jardal
29 09 21				X	X	X			X	X		Jardal
18 09 21				X	X	X			X	X		Jardal
30 09 21				X	X	X			X	X		Jardal
CC	BDJ	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: Anas Perdomo Alexandra Cédula: 1023907230 Unidad: UCI Adultos Jersalud

Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y 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
	Cable	Monopolo de seguridad	Cable desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas ABS con válvula	Guañas de látex	Guañas de nitrilo	Guañas de nylon	Bata desechable	Botinas		
02 09 2021	/			/	/	/			/	/		Alexandra
03 09 2021	/			/	/	/			/	/		Alexandra
04 09 2021	/			/	/	/			/	/		Alexandra
06 09 21	/			/	/	/			/	/		Alexandra
07 09 21	/			/	/	/			/	/		Alexandra
08 09 21	/			/	/	/			/	/		Alexandra
10 09 21	/			/	/	/			/	/		Alexandra
14 09 21	/			/	/	/			/	/		Alexandra
12 09 21	/			/	/	/			/	/		Alexandra
14 09 21	/			/	/	/			/	/		Alexandra
15 09 21	/			/	/	/			/	/		Alexandra
16 09 21	/			/	/	/			/	/		Alexandra

Yo, Alexandra Anas Perdomo identificado (a) con CC: 1023907230 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

3.2.1 Entrega elementos de protección personal sede Villavicencio

MES DE SEPTIEMBRE

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	FIGTHJ033
		Version: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellido y Nombre completos Ayuda Cealio Kereth	Cédula 1000823768	Unidad Linea de Frente
--	----------------------	---------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 14 de 1994, Dec. 562 de 1994, Dec. 625 de 1970 y Res. no. de 1992 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 17 de la Res. 2400 de 1970, Decreto 1072 de 2010 con el Art. 2.0.4.6.24 numeral 5, la entidad ha realizado el entrega de los siguientes elementos de protección personal:

No.	Fecha	C. No.	Municipio de residencia	Caribe	Tarjetas de identificación	Botas	BOS con suela	casaca de latex	Gaunas de nitrilo	Cuchillos de mano	Ropa	Mascarilla	Pañal
1	0	2021		X	X								
2	9	2021			X								
3	9	2021			X								
4	9	2021			X								
5	9	2021			X								
6	9	2021			X								
7	9	2021			X								
8	9	2021			X								
9	9	2021			X								
10	9	2021			X								
11	9	2021			X								


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

Apellidos y Nombres Completos Christian Falla	Cédula 114916803	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. 656 de 1970 y Res. 461 de 1982 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en su Art. 2.2.4.6.24, numeral 5 se estarán haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Código	Fecha	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma	
		Cable	Micrograf. de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas no desechables	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de cuero	Uñas desechables	pelamin			
1	9/2021				X									
2	9/2021	X			X									
3	9/2021													
4	9/2021													
5	9/2021													
6	9/2021				X									
7	9/2021				X									
8	9/2021				X									

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Unidad Ejecutora de Atención Especializada - UEA
 Vigilado


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

Apellidos y Nombre Completos <i>Jenny Cocheco</i>	Cédula <i>112188042</i>	Unidad <i>Asistencia</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. 582 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24 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 mecánica	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de+ 12" nitrilo	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Máscara desechable	Polainas		
1 / 9 / 2021			X	X								<i>Jenny G</i> <i>18/09/2021</i>
2 / 9 / 2021				X								



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

Apellido y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Valencia Tomás Sandoz	40340223	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.





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

Apellidos y Nombres Completos Evelyn Torres Guevara	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 1994, Dec. 902 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Pvs. 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	
	Ceña	Botanoga de Seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapalobos NBS con válvula	Guaños de latex	Guaños de nitrilo	Guaños de nylon	Papa desechable			Polainas
1 9 2021			X	X								Evelyn TG
2 9 2021				X								Evelyn TG
3 9 2021				X								Evelyn TG
4 9 2021				X								Evelyn TG
5 9 2021												Evelyn TG
6 9 2021				X								Evelyn TG
7 9 2021				X								Evelyn TG
8 9 2021				X								Evelyn TG
9 9 2021				X								Evelyn TG
10 9 2021				X								Evelyn TG
11 9 2021				X								Evelyn TG
12 9 2021				X								Evelyn TG
13 9 2021				X								Evelyn TG
14 9 2021				X								Evelyn TG
15 9 2021				X								Evelyn TG
16 9 2021				X								Evelyn TG
17 9 2021				X								Evelyn TG
18 9 2021												Evelyn TG
19 9 2021												Evelyn TG
20 9 2021				X								Evelyn TG
21 9 2021				X								Evelyn TG
22 9 2021				X								Evelyn TG
23 9 2021				X								Evelyn TG
24 9 2021				X								Evelyn TG
25 9 2021				X								Evelyn TG
26 9 2021												Evelyn TG
27 9 2021				X								Evelyn TG
28 9 2021				X								Evelyn TG
29 9 2021				X								Evelyn TG
30 9 2021				X								Evelyn TG

Yo, Evelyn Torres G. 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.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Linea Gratuita Nacional 0800901033
VIGILADO

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Carrero Ramirez Angie Daniela	1007449166	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, ie estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofre	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de papel	Bata desechable	Protector			
1	9	2021			X								Angie Daniela
2	9	2021											
3	9	2021											
4	9	2021											
5	9	2021											
6	9	2021			X								Angie Daniela
7	9	2021			X								Angie Daniela
8	9	2021			X								Angie Daniela
9	9	2021			X								Angie Daniela
10	9	2021			X								Angie Daniela
11	9	2021											
12	9	2021											
13	9	2021			X								Angie Daniela
14	9	2021			X								Angie Daniela
15	9	2021			X								Angie Daniela
16	9	2021			X								Angie Daniela
17	9	2021			X								Angie Daniela
18	9	2021											
19	9	2021											
20	9	2021			X								Angie Daniela
21	9	2021			X								Angie Daniela
22	9	2021			X								Angie Daniela
23	9	2021			X								Angie Daniela
24	9	2021			X								Angie Daniela
25	9	2021											
26	9	2021											
27	9	2021			X								Angie Daniela
28	9	2021			X								Angie Daniela
29	9	2021			X								Angie Daniela
30	9	2021											

Yo, Angie Daniela Carrero 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 con los siguientes:

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
KINCON KILIG	11.22424340	ADMINISTRACION

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1992 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 y 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	
	Copa	Monogafeta de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable			Protector
1 9 2021			X	X								Talia K.
2 9 2021			X	X								Talia K.
3 9 2021				X								Talia K.
4 9 2021				X								Talia K.
5 9 2021				X								Talia K.
6 9 2021				X								Talia K.
7 9 2021				X								Talia K.
8 9 2021				X								Talia K.
9 9 2021				X								Talia K.
10 9 2021				X								Talia K.
11 9 2021				X								Talia K.
12 9 2021				X								Talia K.
13 9 2021				X								Talia K.
14 9 2021				X								Talia K.
15 9 2021				X								Talia K.
16 9 2021				X								Talia K.
17 9 2021				X								Talia K.
18 9 2021				X								Talia K.
19 9 2021				X								Talia K.
20 9 2021				X								Talia K.
21 9 2021				X								Talia K.
22 9 2021				X								Talia K.
23 9 2021				X								Talia K.
24 9 2021				X								Talia K.
25 9 2021				X								Talia K.
26 9 2021				X								Talia K.
27 9 2021				X								Talia K.

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

Apellidos y Nombres Completo:	Cedula	Unidad
JOHAN S. Hurtado M	121386345	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 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 and el Art 2.2.4.6.24 numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal

Fecha (DDMMAG)	Elementos De Protección Personal									Observaciones	Firma	
	Cofia	Mascarilla de seguridad	Gorros desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con valvula	Guantos de látex	Guantos de nitrilo	Guantos de nylon	Bata desechable			Polainas
1	9	2021										
2	9	2021				X						
3	9	2021				X						
4	9	2021				X						
5	9	2021				X						
6	9	2021				X						
7	9	2021				X						
8	9	2021				X						
9	9	2021				X						
10	9	2021				X						
11	9	2021				X						
12	9	2021				X						
13	9	2021				X						
14	9	2021				X						
15	9	2021				X						
16	9	2021				X						
17	9	2021				X						
18	9	2021				X						
19	9	2021				X						
20	9	2021				X						
21	9	2021				X						

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

Apellidos y Nombres Completos AYALA PINTON Karen ANDREA	Cédula 1.012.110.353	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. 696 de 1970 y Res. 46 de 1992 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24, 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	Pulseras		
1 9 2021			X	X								Karen Ayala
2 9 2021			X	X								Karen Ayala
3 9 2021			X	X								Karen Ayala
4 9 2021			X	X								Karen Ayala
5 9 2021			X	X								Karen Ayala
6 9 2021			X	X								Karen Ayala
7 9 2021			X	X								Karen Ayala
8 9 2021			X	X								Karen Ayala
9 9 2021			X	X								Karen Ayala
10 9 2021			X	X								Karen Ayala
11 9 2021			X	X								Karen Ayala
12 9 2021			X	X								Karen Ayala
13 9 2021			X	X								Karen Ayala
14 9 2021			X	X								Karen Ayala
15 9 2021			X	X								Karen Ayala
16 9 2021			X	X								Karen Ayala


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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Bernal Moreno Alba Rocío	47441824	Farmacología

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 330 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 606 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5. le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DDMMAA)	Elementos De Protección Personal								Observaciones	Firma	
	Cofia	Mascarilla de seguridad	Carota desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas con M55 con virus	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon			Bata desechable
1 9 2021			X	X							
2 9 2021			X	X							
3 9 2021											
4 9 2021											
5 9 2021											
6 9 2021											
7 9 2021				X							
8 9 2021				X							
9 9 2021				X							
10 9 2021				X							
11 9 2021				X							




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

Apellidos y Nombres Completos BERRIANO Mario Jose	Cédula 1121957042	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 Ley 2400 de 1979, Decreto 1073 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24, 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			
1	9	2021			X	X											
2	9	2021			X	X											Mario Jose Berriano
3	9	2021			X	X											Mario Jose Berriano
4	9	2021			X	X											Mario Jose Berriano
5	9	2021			X	X											Mario Jose Berriano
6	9	2021			X	X											Mario Jose Berriano

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


Apellidos y Nombres Completos Alejandra Sanchez	Cédula 1099761394	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. 178 de la Res. 2400 de 1970, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24 numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal								Observaciones	Firma	
	Cofia	Mascarilla de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas tipo con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon			Bata desechable
1 9 2021											





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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
GABRIEL BABILONIY	1063154285	



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

Apellidos y Nombres Completos <u>Brenda Lorena Jordano</u>	Cédula <u>100682067</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 1979 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 3400 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	Monogata de seguridad	Gaveta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
1 9 2021			X	X								Lorena Jordano
2 9 2021				X								Lorena Jordano
3 9 2021				X								Lorena Jordano
4 9 2021												
5 9 2021												
6 9 2021				X								Lorena Jordano
7 9 2021				X								Lorena Jordano
8 9 2021				X								Lorena Jordano
9 9 2021				X								Lorena Jordano
10 9 2021				X								Lorena Jordano
11 9 2021				X								Lorena Jordano
12 9 2021				X								Lorena Jordano
13 9 2021				X								Lorena Jordano
14 9 2021				X								Lorena Jordano
15 9 2021				X								Lorena Jordano
16 9 2021				X								Lorena Jordano
17 9 2021				X								Lorena Jordano
18 9 2021												
19 9 2021												
20 9 2021				X								Lorena Jordano
21 9 2021				X								Lorena Jordano
22 9 2021				X								Lorena Jordano
23 9 2021				X								Lorena Jordano
24 9 2021				X								Lorena Jordano
25 9 2021												
26 9 2021												
27 9 2021												
28 9 2021												
29 9 2021												
30 9 2021				X								Lorena Jordano

Yo, Lorena Jordano identificado (a) con CC: 100682067, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al 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	FIGTH/033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos DADA ROSA	Cédula 1006929262	Unidad FARMACIA-ASS
---	-----------------------------	-------------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y 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	
	Ceifa	Monogafio de seguridad	Casco discrecional	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con valvula	Guaantes de látex	Guaantes de nitrilo	Guaantes de nylon	Bata desechable			Pólvora
1 9 2021			X	X								KATER ROSA
2 9 2021				X								KATER ROSA
3 9 2021												DADA ROSA
4 9 2021												
5 9 2021												
6 9 2021				X								KATER ROSA
7 9 2021				X								KATER ROSA
8 9 2021				X								KATER ROSA
9 9 2021				X								KATER ROSA
10 9 2021				X								KATER ROSA
11 9 2021				X								KATER ROSA
12 9 2021												
13 9 2021				X								KATER ROSA
14 9 2021				X								KATER ROSA
15 9 2021				X								KATER ROSA
16 9 2021				X								KATER ROSA
17 9 2021				X								KATER ROSA
18 9 2021												
19 9 2021												
20 9 2021				X								KATER ROSA
21 9 2021				X								KATER ROSA
22 9 2021				X								KATER ROSA
23 9 2021				X								KATER ROSA
24 9 2021				X								KATER ROSA
25 9 2021				X								KATER ROSA
26 9 2021												
27 9 2021				X								KATER ROSA
28 9 2021				X								KATER ROSA
29 9 2021												
30 9 2021				X								KATER ROSA

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

Apellidos y Nombres Completos Kevin Leon Castro	Cédula 1121958019	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. 696 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 175 de la Ley 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24, 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	Casaca desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guañas de látex	Guañas de nitrilo	Cuentas de nylon	Sala desechable	Polainas		
1 9 2021				X								Kevin Leon
2 9 2021				X								Kevin Leon
3 9 2021				X								Kevin Leon
4 9 2021												
5 9 2021												
6 9 2021				X								Kevin Leon
7 9 2021				X								Kevin Leon
8 9 2021				X								Kevin Leon
9 9 2021				X								Kevin Leon
10 9 2021				X								Kevin Leon
11 9 2021				X								Kevin Leon
12 9 2021												Kevin Leon
13 9 2021				X								Kevin Leon
14 9 2021				X								Kevin Leon
15 9 2021				X								Kevin Leon
16 9 2021				X								Kevin Leon
17 9 2021				X								Kevin Leon
18 9 2021												
19 9 2021												
20 9 2021				X								Kevin Leon
21 9 2021				X								Kevin Leon
22 9 2021				X								Kevin Leon
23 9 2021				X								Kevin Leon
24 9 2021				X								Kevin Leon
25 9 2021				X								Kevin Leon

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

Apellido y Nombres Completos <i>Hidalgo Camilo</i>	Cédula <i>112866783</i>	Unidad <i>Asistencial</i>
---	----------------------------	------------------------------

Conforme a la normativa en seguridad 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 1978, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24 numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cable	Monogala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas 100% con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Poleras		
1 9 2021												
2 9 2021												
3 9 2021												
4 9 2021												
5 9 2021												
6 9 2021				X								<i>Camilo</i>
7 9 2021				X								<i>Camilo</i>
8 9 2021				X								<i>Camilo</i>
9 9 2021				X								<i>Camilo</i>
10 9 2021				X								<i>Camilo</i>
11 9 2021				X								<i>Camilo</i>
12 9 2021												
13 9 2021				X								<i>Camilo</i>
14 9 2021				X								<i>Camilo</i>
15 9 2021				X								<i>Camilo</i>
16 5 2021				X								<i>Camilo</i>
17 9 2021				X								<i>Camilo</i>
18 9 2021												
19 9 2021												

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

Apellidos y Nombres Completos Wilma Garcia Perez	Cédula 1120965481	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. 666 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24 numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofre	Monoplate de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas tipo con velcro	Gauchos de látex	Gauchos de nitrilo	Cuentas de nylon	Bata desechable	Polainas			
1	9	2021			X								
2	9	2021			X								
3	9	2021			X								
4	9	2021			X								
5	9	2021			X								
6	9	2021			X								
7	9	2021			X								
8	9	2021			X								
9	9	2021			X								
10	9	2021			X								
11	9	2021			X								
12	9	2021			X								
13	9	2021			X								
14	9	2021			X								

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

Apellidos y Nombres Completos TELY NANCIA AGUILO	Cédula 1121890741	Unidad Aux. bases 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. 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 1919, Decreto 1073 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, 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 nylón			Bata desechable
1 9 2021			X	X							
2 9 2021				X							
3 9 2021				X							
4 9 2021											
5 9 2021											
6 9 2021				X							
7 9 2021				X							
8 9 2021				X							
8 9 2021				X							
9 9 2021				X							




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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Vergara Jimenez Adelaida	1103333354	

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1992 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2430 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24 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	Carera desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas NSS con válvula	Guañas de papel	Guañas de nitrilo	Guañas de nylon	Bata desechable			Poleman
1 9 2021			✓	✓								
2 9 2021				✓								Adelaida Jimenez
3 9 2021				✓								Adelaida Jimenez
4 9 2021				✓								Adelaida Jimenez

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

Apellido y Nombres Completos Rey Camilo Lopez Juana	Cédula M2183068	Unidad Administrativa
---	---------------------------	---------------------------------

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. 582 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cuflia	gafas de seguridad	carreta	echable	tapabocas	echables	laboccos	IS con arena	antes de	antes de			antes de





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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
<i>Reina Walters Miguel Angel</i>	<i>1121853255</i>	<i>79C Aeronaut.</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. 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	Caretas desechable	Tapabocas ensachados	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de latex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas			
1 9 2021				X									<i>[Signature]</i>
2 9 2021				X									<i>[Signature]</i>
3 9 2021				X									<i>[Signature]</i>
4 9 2021													
5 9 2021													
6 9 2021				X									<i>[Signature]</i>
7 9 2021				X									<i>[Signature]</i>
8 9 2021				X									<i>[Signature]</i>
9 9 2021				X									<i>[Signature]</i>
10 9 2021				X									<i>[Signature]</i>
11 9 2021													
12 9 2021													
13 9 2021				X									<i>[Signature]</i>
14 9 2021													
15 9 2021													
16 9 2021				X									<i>[Signature]</i>
17 9 2021				X									<i>[Signature]</i>
18 9 2021													
19 9 2021													
20 9 2021				X									<i>[Signature]</i>
21 9 2021				X									<i>[Signature]</i>
22 9 2021				X									<i>[Signature]</i>
23 9 2021				X									<i>[Signature]</i>
24 9 2021				X									<i>[Signature]</i>
25 9 2021				X									<i>[Signature]</i>
26 9 2021				X									<i>[Signature]</i>
27 9 2021				X									<i>[Signature]</i>
28 9 2021				X									<i>[Signature]</i>
29 9 2021				X									<i>[Signature]</i>
30 9 2021													<i>[Signature]</i>

Yo, Miguel Angel Reina Walters identificado (a) con CC: 1121853255, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los 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 RUIZ MARY BRUNO	Cédula 40195146	Unidad ATENCION DOMICILIO
---	---------------------------	-------------------------------------

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 1962 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24 numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:


Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal									Observaciones	Firma	
	Cofia	Monogata de seguridad	Carrete desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas tela con válvula	Gauntitos de látex	Gauntitos de nitrilo	Gauntitos de nylon	Bata desechable			Botinas
1 9 2021				X	X							
2 9 2021				X								
3 9 2021				X								
4 9 2021												
5 9 2021												
6 9 2021				X								
7 9 2021				X								
8 9 2021												
9 9 2021												
10 9 2021												
11 9 2021												
12 9 2021												
13 9 2021												
14 9 2021												
15 9 2021												
16 9 2021												
17 9 2021												
18 9 2021												
19 9 2021												
20 9 2021												
21 9 2021				X								
22 9 2021				X								
23 9 2021				X								
24 9 2021												
25 9 2021												
26 9 2021												
27 9 2021												
28 9 2021												

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

Apellidos y Nombres Completos Diaz Sandra Blanda	Cédula 40443936	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 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	Monogafía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Cuarentas de latex	Cuarentas de nitrilo	Cuarentas de nylon	Bata desechable	Protectores		
1 9 2021			X	X								FIDEL
2 9 2021				X								Sandra
3 9 2021				X								Sandra
4 9 2021												
5 9 2021												
6 9 2021				X								Sandra
7 9 2021				X								Sandra
8 9 2021												
9 9 2021												
10 9 2021				X								Sandra
11 9 2021				X								Sandra
12 9 2021												
13 9 2021												
14 9 2021												
15 9 2021												
16 9 2021												
17 9 2021												
18 9 2021												
19 9 2021												
20 9 2021												
21 9 2021												
22 9 2021				X								Sandra
23 9 2021												

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Aguilera Jose Luis	7727897635	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. 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	Monopafa de seguridad	Carate desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gaantes de látex	Gaantes de nitrilo	Gaantes de nylon	Bata desechable			Polainas
1 9 2021			X	X								
2 9 2021				X								
3 9 2021				X								
4 9 2021												
5 9 2021												
6 9 2021				X								
7 9 2021				X								
8 9 2021				X								
9 9 2021				X								
10 9 2021				X								
11 9 2021				X								
12 9 2021				X								
13 9 2021				X								
14 9 2021				X								
15 9 2021				X								
16 9 2021				X								
17 9 2021				X								
18 9 2021				X								

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Arcelazo Mora Sandra Patricia	D	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 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
	Credos	Monogata de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas fijo con válvula	Cuarenta de látex	Cuarenta de nitrilo	Cuarenta de nylon	Bata desechable	Polainas		
1 9 2021				X								[Firma]
2 9 2021				X								[Firma]
3 9 2021				X								[Firma]
4 9 2021												
5 9 2021												
6 9 2021				X								[Firma]
7 9 2021				X								[Firma]
8 9 2021				X								[Firma]
9 9 2021				X								[Firma]
10 9 2021				X								[Firma]
11 9 2021				X								[Firma]
12 9 2021												

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


Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
OIGB SOLORIO LIMBERO	40389814	Jersalud U/c

Conforme 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. 962 de 1964, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24 numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Ceña	Monogata de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Cuarenta de lona	Cuarenta de malla	Cuarenta de nitrilo	Cuarenta de nylon	Bata desechable			Poleras
1 9 2021			X	X									
2 9 2021				X									
3 9 2021				X									
4 9 2021				X									
5 9 2021				X									
6 9 2021				X									
7 9 2021				X									
8 9 2021				X									


SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Vigilado

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Unidad Ejecutiva Operativa de Vigilancia Epidemiológica
 Linea Gráfica Nacional: 018000910353
VIGILADO

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


APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS <i>Diego Andrés Jara</i>	Cédula <i>5299550</i>	Unidad <i>Coronel Adm</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. 902 de 1984, Dec. 686 de 1976 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24, 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	Goggles de lentes	Guaantes de nitrilo	Guaantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
1 9 2021				X								
2 9 2021				X								

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Unidad Ejecutiva Operativa de Asesoría y Control
 Linea Gratuita Nacional: 0800091035



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

Apellidos y Nombres Completos <i>Porrato Benavides B</i>	Cédula <i>1124921286</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 1964, Dec. 982 de 1964, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979 Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24 numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:





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

Apellidos y Nombres Completos Telloz Caballero Grecia Y	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. 987 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 and Art. 2.3.4.6.24, 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 no3 con válvula	Guaantes de látex	Guaantes de nitrilo	Guaantes de nylon	Bata desechable			Pollines	
1	9	2021			X	X							
2	9	2021				X							
3	9	2021				X							
4	9	2021					X						
5	9	2021											
6	9	2021					X						
7	9	2021					X						
8	9	2021					X						
9	9	2021					X						
10	9	2021					X						
11	9	2021											
12	9	2021											
13	9	2021					X						
14	9	2021											
15	9	2021											
16	9	2021											
17	9	2021											
18	9	2021											
19	9	2021											
20	9	2021					X						
21	9	2021					X						
22	9	2021					X						
23	9	2021											
24	9	2021											
25	9	2021											
26	9	2021					X						
27	9	2021					X						
28	9	2021					X						
29	9	2021					X						
30	9	2021					X						

Yo, Grecia Telloz 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
		Version: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Lorenzo Querao Vera Cristina	3.320.504.110	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. 48 de 1962 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24 numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DOMINICA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monogüta de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guaantes de látex	Guaantes de nitrilo	Guaantes de nylon	Bata desechable	Pantallas			
1 9 2021			X	X									
2 9 2021				X									
3 9 2021				X									
4 9 2021													
5 9 2021													
6 9 2021				X									
7 9 2021				X									
8 9 2021				X									
9 9 2021				X									
10 9 2021				X									
11 9 2021				X									
12 9 2021													
13 9 2021				X									
14 9 2021													
15 9 2021													
16 9 2021													
17 9 2021													
18 9 2021													
19 9 2021													
20 9 2021				X									
21 9 2021				X									
22 9 2021				X									
23 9 2021													
24 9 2021				X									
25 9 2021				X									
26 9 2021													
27 9 2021				X									
28 9 2021				X									
29 9 2021				X									
30 9 2021				X									

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

Apellidos y Nombres Completos Rocio Gemela Soto	Cédula 1121926825	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. 952 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)	Elementos De Protección Personal									Observaciones	Firma	
	Ceña	Monogata de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Cuarentas de látex	Cuarentas de nitrilo	Cuarentas de nylon	Bata desechable			Polainas
1 9 2021			X	X								
2 9 2021			X	X								
3 9 2021			X	X								
4 9 2021			X	X								
5 9 2021			X	X								
6 9 2021			X	X								
7 9 2021			X	X								
8 9 2021			X	X								
9 9 2021			X	X								
10 9 2021			X	X								
11 9 2021			X	X								
12 9 2021			X	X								
13 9 2021			X	X								
14 9 2021			X	X								
15 9 2021			X	X								
16 9 2021			X	X								
17 9 2021			X	X								
18 9 2021			X	X								
19 9 2021			X	X								
20 9 2021			X	X								
21 9 2021			X	X								
22 9 2021			X	X								
23 9 2021			X	X								
24 9 2021			X	X								
25 9 2021			X	X								

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
ROJAS NIÑO MARLA YURLEY	1122676663	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 1964, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Previsión Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Ceño	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas fijo con válvula	Guaantes de látex	Guaantes de nitrilo	Guaantes de nylon	Bata desechable	Pajamas		
1 9 2021			X	X								MARLA R.N
2 9 2021				X								MARLA R.N
3 9 2021				X								MARLA R.N
4 9 2021												
5 9 2021												
6 9 2021				X								MARLA R.N
7 9 2021				X								MARLA R.N
8 9 2021				X								MARLA R.N
9 9 2021				X								MARLA R.N
10 9 2021				X								MARLA R.N
11 9 2021				X								MARLA R.N
12 9 2021												
13 9 2021				X								MARLA R.N
14 9 2021				X								MARLA R.N
15 9 2021				X								MARLA R.N
16 9 2021				X								MARLA R.N
17 9 2021				X								MARLA R.N
18 9 2021												
19 9 2021												
20 9 2021				X								MARLA R.N
21 9 2021				X								MARLA R.N

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	FIGTH/003
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Cabrera Castillo Yeferson Mauricio	4001280169	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	Monogata de seguridad	Carpa desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guaños de látex	Guaños de nitrilo	Guaños de nylon	Bata desechable	Botinas			
1	9	2021			X	X							Mauricio C.
2	9	2021				X							Mauricio C.
3	9	2021				X							Mauricio C.
4	9	2021				X							Mauricio C.
5	9	2021											
6	9	2021				X							Mauricio C.
7	9	2021				X							Mauricio C.
8	9	2021				X							Mauricio C.
9	9	2021				X							Mauricio C.
10	9	2021				X							Mauricio C.
11	9	2021											
12	9	2021											
13	9	2021				X							Mauricio C.
14	9	2021				X							Mauricio C.
15	9	2021				X							Mauricio C.
16	9	2021				X							Mauricio C.

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
García José Danilo	1.10381.819	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 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	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas no desechables	Guaantes de látex	Guaantes de nitrilo	Guaantes de nylon	Bata desechable			Polainas
1 9 2021				X								
2 9 2021				X								
3 9 2021				X								
4 9 2021												
5 9 2021												
6 9 2021				X								
7 9 2021				X								
8 9 2021				X								
9 9 2021				X								
10 9 2021				X								
11 9 2021				X								

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

Apellidos y Nombres Com. y etas	Cédula	Unidad
Casta José María	I. 10581.878	Admision

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal									Observaciones	Firma	
	Ceifa	Monogüta de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapañozas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable			Pobainas
1 9 2021				X								[Firma]
2 9 2021				X								[Firma]
3 9 2021				X								[Firma]
4 9 2021												[Firma]
5 9 2021												[Firma]
6 9 2021				X								[Firma]

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


Apellidos y Nombres Completos Jennifer Castro	Cédula 1233493760	Unidad Auxiliar enfermería
---	-----------------------------	--------------------------------------


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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal									Observaciones	Firma	
	Cofre	Monogafete de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas No5 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable			Protectoras
1 9 2021												

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Calle Grama Nacional 018000910353



	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 Tomas Angel	17282974	

w.jersalud.com





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

Apellidos y Nombres Completos Rey Rodríguez Adriana Lorenci	Cédula 1.019.091.111	Unidad Abiatermal
---	--------------------------------	-----------------------------

Conforme 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. 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 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Ceifa	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Cuarnes de látex	Cuarnes de nitrilo	Cuarnes de nylon	Bata desechable	Protinas			
1	9	2021			X								
2	9	2021			X								
3	9	2021			X								
4	9	2021			X								
5	9	2021											
6	9	2021			X								
7	9	2021			X								
8	9	2021			X								
9	9	2021			X								
10	9	2021			X								
11	9	2021			X								
12	9	2021											
13	9	2021			X								
14	9	2021			X								
15	9	2021			X								
16	9	2021			X								
17	9	2021			X								
18	9	2021											
19	9	2021											
20	9	2021			X								
21	9	2021			X								
22	9	2021			X								
23	9	2021			X								
24	9	2021			X								
25	9	2021											
26	9	2021											
27	9	2021			X								
28	9	2021											
29	9	2021											
30	9	2021											

yo, Adriana Rey Rodríguez Identificado (a) con CC: 1.019.091.111 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos 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 Romero Romero Jose Adelar	Cédula 86.080.094	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 1964, Dec. 962 de 1964, Dec. 696 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 175 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24 numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Mascarilla de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas FMS con filtros	Guaantes de látex	Guaantes de nitrilo	Guaantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
1 9 2021				X							Teleconsulta	
2 9 2021	X	X	X	X	X				X		Consulta presencial	
3 9 2021				X							Teleconsulta	
4 9 2021												
5 9 2021												
6 9 2021				X							Teleconsulta	
7 9 2021				X							Teleconsulta	
8 9 2021				X							Teleconsulta	
9 9 2021	X	X	X	X	X				X		Consulta presencial	
10 9 2021				X							Teleconsulta	
11 9 2021	X	X	X	X					X		Consulta presencial	
12 9 2021												
13 9 2021				X							Consulta telefónica	
14 9 2021	X	X	X	X					X		Consulta presencial	
15 9 2021				X							Teleconsulta	
16 9 2021	X	X	X	X					X		Consulta presencial	
17 9 2021				X							Teleconsulta	
18 9 2021												
19 9 2021												
20 9 2021				X							Teleconsulta	
21 9 2021	X	X	X	X					X		Consulta presencial	
22 9 2021				X							Teleconsulta	
23 9 2021	X	X	X	X					X		Consulta presencial	
24 9 2021				X							Teleconsulta	
25 9 2021												
26 9 2021												
27 9 2021				X							Teleconsulta	
28 9 2021												

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
RIVEROS Abaicon Karen Paola	1.122.652.356	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 1994, Dec. 942 de 1994, Dec. 686 del 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Ceifa	Monopatía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas No5 con válvula	Gaunters de látex	Gaunters de nitrilo	Gaunters de nylon	Bata desechable	Pelamas		
1 9 2021				X								Karen Riveros
2 9 2021				X								Karen Riveros
3 9 2021				X								Karen Riveros
4 9 2021				X								Karen Riveros
5 9 2021												
6 9 2021												
7 9 2021				X								Karen Riveros
8 9 2021				X								Karen Riveros
9 9 2021				X								Karen Riveros
10 9 2021				X								
11 9 2021												
12 9 2021												
13 9 2021												
14 9 2021												
15 9 2021												
16 9 2021												
17 9 2021				X								Karen Riveros
18 9 2021												
19 9 2021												
20 9 2021				X								Karen Riveros
21 9 2021				X								Karen Riveros
22 9 2021												Karen Riveros
23 9 2021												Karen Riveros
24 9 2021												Karen Riveros

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Gonzalez Espinoza Luch Horme	22.582915	Acidifloral

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 902 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1992 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones
	Cofre	Monografía de seguridad	Carreta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas tipo con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Botas desechables	Polainas	
1 9 2021	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
2 9 2021	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
3 9 2021	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
4 9 2021	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
5 9 2021	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
6 9 2021	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
7 9 2021	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
8 9 2021	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
9 9 2021	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
10 9 2021	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
11 9 2021	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
12 9 2021	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
13 9 2021	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
14 9 2021	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
15 9 2021	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
16 9 2021	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
17 9 2021	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
18 9 2021	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
19 9 2021	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Avellaneda Hurtado Ruben Mario	1053601980	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 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
	Ceñís	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	disco desechable	Polainas		
1 9 2021	-	-	X	X	-	-	-	-	-	-	Teleconsulta	[Firma]
2 9 2021	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Teleconsulta	[Firma]
3 9 2021	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	Teleconsulta	[Firma]
4 9 2021	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	Teleconsulta	[Firma]
5 9 2021	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	[Firma]
6 9 2021	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	Presencial	[Firma]
7 9 2021	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	Presencial	[Firma]
8 9 2021	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	Presencial	[Firma]
9 9 2021	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	Presencial	[Firma]
10 9 2021	X	X	X	X	X	X	X	-	X	X	Presencial	[Firma]
11 9 2021	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	[Firma]
12 9 2021	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	[Firma]
13 9 2021	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	Teleconsulta	[Firma]
14 9 2021	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	Teleconsulta	[Firma]

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Navarro Guzman Yaimy Marcela	Medico	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. 862 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1077 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofre	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tijeras con NPS con vaina	Guanites de látex	Guanites de nitrilo	Guanites de nylon	linda desechable	Polainas		
1 9 2021	X			X							teleconsulta	[Firma]
2 9 2021	X			X							teleconsulta	[Firma]
3 9 2021												
4 9 2021												
5 9 2021												
6 9 2021	X			X							teleconsulta	[Firma]
7 9 2021	X			X	X				X		teleconsulta	[Firma]
8 9 2021	X			X	X						teleconsulta	[Firma]
9 9 2021	X			X							teleconsulta	[Firma]


	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GD)003
		Version 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos Córdoba Durán Jarama Neth	Cédula 35263051	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. 902 de 1984, Dec. 686 de 1978 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2409 de 1979, Decreto 1072 de 2015 entre Art 2.2 a 4.24 numeral 5, se estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma
	Casco	Botas de seguridad	Gafas de protección	Tapabocas desechables	Tapabocas SMS con tiras	Gloves de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de algodón	Bata de uso único	Preñeros		
1 8 2021	X	X	X	X	X	X	-	-	X	X	Presencia / Presencia / Presencia /	  
2 8 2021	X	X	X	X	X	X	-	-	X	X		
3 8 2021	X	X	X	X	X	X	-	-	X	X		
4 8 2021	X											

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Unidad Ejecutiva Operativa de Asesoría y Control
 Linea Gratuita Nacional: 0800091033
VIGILADO


	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GD)003
		Version: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos Calderon Edgar Eduardo	Cédula 1.070.03.146	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. 582 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y 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 exhibimos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Elementos de Protección Personal										Cantidad	Observaciones	Firma
Tipología	Marca	Modelo	Color	Tamaño	Material	Fecha de Emisión	Fecha de Caducidad	Estado	Observaciones			



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Sabrosl Arrias Yamile	40.302.862	Asistencial





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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Roa Cardenas Diana Corfueta	40.396.855	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. 586 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	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas NMS con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bato desechable	polvinas			
1	9	2021											
2	9	2021			X								Diana Roa
3	9	2021	X		X	X	X						Diana Roa
4	9	2021											
5	9	2021											
6	9	2021			X		X						Diana Roa Diana Roa
7	9	2021			X		X						Diana Roa
8	9	2021			X		X						Diana Roa
9	9	2021			X		X						Diana Roa
10	9	2021			X		X						Diana Roa
11	9	2021											
12	9	2021											Diana Roa
13	9	2021			X		X						Diana Roa
14	9	2021			X		X						Diana Roa
15	9	2021											
16	9	2021											
17	9	2021											
18	9	2021											
19	9	2021											
20	9	2021			X		X						Diana Roa Diana Roa
21	9	2021			X		X						Diana Roa Diana Roa
22	9	2021			X		X						Diana Roa Diana Roa
23	9	2021			X		X						Diana Roa
24	9	2021											
25	9	2021											
26	9	2021											
27	9	2021			X		X						Diana Roa Diana Roa
28	9	2021			X		X						Diana Roa Diana Roa
29	9	2021			X		X						Diana Roa
30	9	2021											

Yo, _____ identificado (a) con CC: _____, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cambiarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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
Velezquez Gutierrez Wilma Julia	1.121.851.922	Abstron

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 962 de 1984, Dec. 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	Monogata de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guaantes de látex	Guaantes de nitrilo	Guaantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
1 9 2021													
2 9 2021													
3 9 2021				X									
4 9 2021				X									
5 9 2021													
6 9 2021				X									
7 9 2021				X									
8 9 2021				X									
9 9 2021	X	X	X	X	X		X		X				
10 9 2021				X									
11 9 2021													
12 9 2021													
13 9 2021													
14 9 2021													
15 9 2021													
16 9 2021													
17 9 2021													
18 9 2021													
19 9 2021													
20 9 2021				X									
21 9 2021	X		X	X	X		X		X				
22 9 2021				X									
23 9 2021	X		X	X	X		X		X				
24 9 2021				X									
25 9 2021													
26 9 2021													
27 9 2021	X		X	X	X		X		X				

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Cesar Augusto Garcia Flores	1001514910	Asistencia

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado / 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, Decret. 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.8.24 numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal									Observaciones	Firma	
	Cofia	Monogafio de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas NIS con válvula	Gauntos de latex	Gauntos de nitrilo	Gauntos de nylon	Bata desechable			Indicadores
1 9 2021												
2 9 2021												
3 9 2021				X								
4 9 2021												
5 9 2021												
6 9 2021				X								
7 9 2021				X								
8 9 2021				X								
9 9 2021				X								
10 9 2021				X								
11 9 2021												
12 9 2021												
13 9 2021				X								
14 9 2021												
15 9 2021												
16 9 2021												
17 9 2021												
18 9 2021												
19 9 2021												
20 9 2021												
21 9 2021												
22 9 2021												
23 9 2021												

3.2.2 Entrega elementos de protección personal sede Acacias

1 SEMANA SEPTIEMBRE

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

Apellidos y Nombres Completos SHIRLEY MILENA MORALES REY	Cédula 40 215 260	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	Monogata de seguridad	Carreta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
30 8 2021				X		X						
31 8 2021				X		X						
1 9 2021				X		X						
2 9 2021				X		X						
3 9 2021				X		X						
4 9 2021				X		X						

Yo, SHIRLEY MILENA MORALES REY identificado (a) con CC: 40 215 260, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



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

Apellidos y Nombres Completos JOHANA ELIZABETH SERNA RODRIGUEZ	Cédula 35 263 301	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	Monogata de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
30 8 2021	X			X	X	X			X				<i>J. Serna</i>
31 8 2021				X		X							<i>J. Serna</i>
1 9 2021				X		X							<i>J. Serna</i>
2 9 2021				X		X							<i>J. Serna</i>
3 9 2021				X		X							<i>J. Serna</i>
4 9 2021				X		X							<i>J. Serna</i>

Yo, JOHANA ELIZABETH SERNA RODRIGUEZ Identificado (a) con CC: 35263301, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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 CONTRERAS	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	Monogata de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
30 8 2021	X			X	X	X			X				<i>Imna Mendieta</i>
31 8 2021				X		X							<i>Imna Mendieta</i>
1 9 2021				X		X							<i>Imna Mendieta</i>
2 9 2021				X		X							<i>Imna Mendieta</i>
3 9 2021				X		X							<i>Imna Mendieta</i>
4 9 2021				X		X							<i>Imna Mendieta</i>

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

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

Apellidos y Nombres Completos NOHORA ALFIANDRA PIRARAN	Cédula 1.122.120.131	Unidad ADMINISTRATIVO
--	--------------------------------	---------------------------------

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

Apellidos y Nombres Completos NAIRA GUERRA VARGAS	Cédula 1 121 889 427	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 NRS con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
30 8 2021				X	X							
31 8 2021				X	X							
1 9 2021				X	X							
2 9 2021				X	X							
3 9 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 DINA LUZ VILLALOBOS ACOSTA	Cédula 1 122 123 786	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.

4 SEMANA SEPTIEMBRE

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
JOHANA ELIZABETH SERNA RODRIGUEZ	35 263 301	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 1964, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. 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		
27	9	2021	X			X	X			X			
28	9	2021				X	X						
29	9	2021				X	X						
30	9	2021				X	X						
1	10	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

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
NOHORA ALEJANDRA PIRABAN	1 122 120 131	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	
			Coifa	Monogafia de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas NES con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon			Bata desechable
27	9	2021	X		X		X				X		
28	9	2021			X		X						
29	9	2021			X		X						
30	9	2021			X		X						
1	10	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
MILIANA CORTES RAMIREZ	1 122 120 131	ASISTENCIAL

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
DINA VILLOBOS ACOSTA	1 122 123 786	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	Monogüis de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pollainas		
27 9 2021	X			X	X				X			[Firma]
28 9 2021				X	X							[Firma]
29 9 2021				X	X							[Firma]
30 9 2021				X	X							[Firma]
1 10 2021				X	X							[Firma]
2 10 2021				X	X							[Firma]

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
NAIRA GUERRA VARGAS	1 121 889 427	ASISTENCIAL

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

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

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 962 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 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, 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			Polainas
27 9 2021	X				X	X			X			
28 9 2021				X		X						
29 9 2021				X		X						
30 9 2021				X		X						
1 10 2021				X		X						
2 10 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.

3.2.3 Entrega elementos de protección personal sede Granada

1 SEMANA SEPTIEMBRE

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

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

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

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monogata de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Poininas		
3 9 2021	X			X		X			X			
6 9 2021	X			X		X						
7 9 2021	X			X		X						
8 9 2021	X			X		X						
9 9 2021	X			X		X						

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

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

Apellidos y Nombres Completos DIANA MARCELA SANCHEZ	Cédula 1122221010	Unidad ASISTENCIAL
---	-----------------------------	------------------------------

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

Apellidos y Nombres Completos ESPERANZA GUERRERO	Cédula 40446687	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	Monopafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Potainas		
3 9 2021	X			X								
6 9 2021	X			X								
7 9 2021	X			X								
8 9 2021	X			X								
9 9 2021	X			X								

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

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

Apellidos y Nombres Completos ANDREA SANTOS	Cédula 40449526	Unidad ASISTENCIAL
---	---------------------------	------------------------------

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

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

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


Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal									Observaciones	Firma
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable		
3 9 2021	X			X		X			X		
6 9 2021	X			X		X			X		
7 9 2021	X			X		X			X		
8 9 2021	X			X		X			X		
9 9 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.

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

Apellidos y Nombres Completos CAROL VALENZUELA	Cédula 55305850	Unidad ASISTENCIAL
--	---------------------------	------------------------------

4 SEMANA SEPTIEMBRE

	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 normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24 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			Pajalinas
24 9 2021	X			X		X			X			
27 9 2021	X			X		X			X			
28 9 2021	X			X		X			X			
29 9 2021	X			X		X			X			
30 9 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.



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

Apellidos y Nombres Completos ANDREA SANTOS	Cédula 40449526	Unidad ASISTENCIAL
---	---------------------------	------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
24 9 2021	X			X		X			X			
27 9 2021	X			X		X			X			
28 9 2021	X			X		X			X			
29 9 2021	X			X		X			X			
30 9 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 RAFAEL SEVILLA	Cédula 1083559701	Unidad ASISTENCIAL
--	-----------------------------	------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
24 9 2021	X			X		X			X			
27 9 2021	X			X		X			X			
28 9 2021	X			X		X			X			
29 9 2021	X			X		X			X			
30 9 2021	X			X		X			X			

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

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

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

Apellidos y Nombres Completos ESPERANZA GUERRERO	Cédula 40446687	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	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pollainas			
24 9 2021	x			x		x							<i>[Signature]</i>
27 9 2021	x			x		x							<i>[Signature]</i>
28 9 2021	x			x		x							<i>[Signature]</i>
29 9 2021	x			x		x							<i>[Signature]</i>
30 9 2021	x			x		x							<i>[Signature]</i>

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

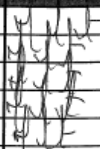
	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GTH)033
		Versión: 3
		ago.-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos KARINA RUBIO ARONTE	Cédula 4122252224	Unidad ASISTENCIAL
---	-----------------------------	------------------------------

	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	Mascarilla de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pollainas		
24 9 2021	X			X		X						
27 9 2021	X			X		X						
28 9 2021	X			X		X						
29 9 2021	X			X		X						
30 9 2021	X			X		X						
	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.

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

3.2.4 Entrega elementos de protección personal sede Puerto López


MES DE SEPTIEMBRE

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
JOSE ROBERTO MEJIA CASTRO	12565313	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	
	Cofre	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas NOS con válvula	Guzantes de lona	Guzantes de algodón	Guantes de nylon	Bata desechable	Pajamas			
1 9 2021				X									
2 9 2021				X									
3 9 2021				X									
4 9 2021				X									
6 9 2021				X									
7 9 2021				X									
8 9 2021				X									
9 9 2021				X									
10 9 2021				X									
13 9 2021				X									
14 9 2021				X									

		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL										F(GTH)033	
												Versión: 3	
												ago-19	
												1 de 1	
Apellidos y Nombres Completos				Cédula				Unidad					
KAREN PATRICIA VENERA MERCADO				1.042.995.778				CONSULTA EXTERNA					
Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 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	Monogafia de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas NRS con valvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pajamas			
1	9	2021			X								Karen Venera
2	9	2021			X								Karen Venera
3	9	2021			X								Karen Venera
4	9	2021			X								DM
6	9	2021			X								Karen Venera
7	9	2021			X								DM
8	9	2021			X								Karen Venera
9	9	2021			X								DM
10	9	2021			X								DM
13	9	2021			X								DM
14	9	2021			X								DM
15	9	2021			X								DM
16	9	2021			X								DM

	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	1121904997	CONSULTA EXTERNA

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 666 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal									Observaciones	Firma	
	Cefia	Monocapa de seguridad	Casco desechable	Tapa bucal desechable	Tapa bucal N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable			Peñinas
1 9 2021				X								
2 9 2021				X								
3 9 2021				X								
4 9 2021				X								
6 9 2021				X								
7 9 2021				X								
8 9 2021				X								
9 9 2021				X								
10 9 2021				X								
13 9 2021				X								
14 9 2021				X								
15 9 2021				X								
16 9 2021				X								


SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Linea Gratuita Nacional: 0800909033
VIGILADO

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

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

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 902 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. 176 de la Res. 2400 de 1970, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24. 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	Camisa desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guaantes de látex	Guaantes de nitrilo	Guaantes de nylon	Bata desechable	Botines				
1	9	2021				X								
2	9	2021				X								
3	9	2021				X								
4	9	2021				X								
6	9	2021				X								
7	9	2021				X								
8	9	2021				X								
9	9	2021				X								
10	9	2021				X								
13	9	2021				X								
14	9	2021				X								
15	9	2021				X								

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
MARLY CONSTANZA ORDOÑEZ	1121858296	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. 582 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
	Cofre	Mascarilla de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas No's con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Botines		
1 9 2021				X								Marly O.
2 9 2021				X								Marly O.
3 9 2021				X								Marly O.
4 9 2021				X								Marly O.
6 9 2021				X								Marly O.
7 9 2021				X								Marly O.
8 9 2021				X								Marly O.
9 9 2021				X								Marly O.
10 9 2021				X								Marly O.
13 9 2021				X								Marly O.
14 9 2021				X								Marly O.
15 9 2021				X								Marly O.

	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 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	Monoguis de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas N95 con válvula	Guanantes de látex	Guaños de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pelotas			
1	9	2021				X							Maly Garcia
2	9	2021				X							Maly Garcia
3	9	2021				X							Maly Garcia
4	9	2021				X							Maly Garcia
5	9	2021				X							Maly Garcia
6	9	2021				X							Maly Garcia
7	9	2021				X							Maly Garcia
8	9	2021				X							Maly Garcia
9	9	2021				X							Maly Garcia
10	9	2021				X							Maly Garcia
11	9	2021				X							Maly Garcia
12	9	2021				X							Maly Garcia
13	9	2021				X							Maly Garcia
14	9	2021				X							Maly Garcia
15	9	2021				X							Maly Garcia
16	9	2021				X							Maly Garcia

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

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

Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 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	Mascarilla de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Palo limas			
1	9	2021				X							
2	9	2021				X							
3	9	2021				X							
4	9	2021				X							
6	9	2021				X							
7	9	2021				X							
8	9	2021				X							
9	9	2021				X							
10	9	2021				X							
13	9	2021				X							
14	9	2021				X							
15	9	2021				X							

3.2.5 Entrega elementos de protección personal sede Puerto Gaitán

1 SEMANA SEPTIEMBRE

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GH)033 Versión: 3 ago-19 1 de 1									
	Apellidos y Nombres Completos Miriam Liliana Rojas G	Cédula 43920473	Unidad Pto Gaitán									
	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 1964, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y 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 entregamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.											
Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal									Observaciones	Firma	
	Cefia	Monopis de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas NRS con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable			Protección
27 09 21				X								
28 09 21				X								
30 09 21				X								
31 09 21				X								
01 10 21				X								
02 10 21				X								
03 10 21				X								
06 10 21				X								
07 10 21				X								
08 10 21				X								
09 10 21				X								
10 10 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.												

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Linea Gratuita Nacional 08000910353
VIGILADO



Jersalud S.A.S. **FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL**

FIGTHY033
Versión: 3
ago-19
1 de 1

Apellidos y Nombres Completos: Leydi Arcene Morales T
Cédula: 169034053
Unidad: Pto guiton.

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)	Elemento 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			Poininas
208	08/09	2021			X					X	gano	Leydi A Morales T
208	09/09	2021			X							Leydi A Morales T
209	08/09	2021			X					X	gano	Leydi A Morales T
208	08/09	2021			X							Leydi A Morales T
309	08/09	2021			X					X	gano	Leydi A Morales T
309	08/09	2021			X					X	gano	Leydi A Morales T
092	08/09	2021			X							Leydi A Morales T
092	08/09	2021			X					X	gano	Leydi A Morales T
092	08/09	2021			X							Leydi A Morales T
092	08/09	2021			X					X	gano	Leydi A Morales T
092	08/09	2021			X							Leydi A Morales T

Yo, Leydi Arcene Morales T identificado (a) con CC: 169034053, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al 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**

FIGTHY033
Versión: 3
ago-19
1 de 1

Apellidos y Nombres Completos: Sandra Patino
Cédula: 10420016
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, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elemento 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			Poininas
08	08	24			X							Sandra Patino
08	08	24			X							Sandra Patino
08	08	24			X							Sandra Patino
08	08	24			X							Sandra Patino
08	08	24			X							Sandra Patino
08	08	24			X							Sandra Patino
08	08	24			X							Sandra Patino
DD	NN	AA										
DD	NN	AA										
DD	NN	AA										
DD	NN	AA										

Yo, Sandra Patino identificado (a) con CC: 10420016, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al 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**

FIGTH033
Versión: 3
ago-19
1 de 1

Apellidos y Nombres Completos: Liz Macondo Cédula: 1129534204 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. 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	
	Ceja	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
27/08/21				X									
28/08/21				X									
30/08/21				X									
31/08/21				X									
02/09/21				X									
03/09/21				X									
04/09/21				X									
08/09/21				X									
09/09/21				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.

4 SEMANA SEPTIEMBRE

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

FIGTH033
Versión: 3
ago-19
1 de 1

Apellidos y Nombres Completos: Ledy Arceles Morales Tejerda Cédula: 8090394053 Unidad: 3to Gatan

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	
	Ceja	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
27/08/21				X									
28/08/21				X					X			gomo	
29/08/21				X									
30/08/21				X					X			gomo	
31/08/21				X									
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	FIGTHJ033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Miriam Liliana Rojas C.	43 920493	PTO Emilio

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1978, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24 numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Ceifa	Mascarilla de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Botinas		
24/09/21				X								
25/09/21				X								
26/09/21				X								
29/09/21				X								
30/09/21				X								
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	FIGTHJ033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Sandra Patricia Romero	1043000119	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 1978, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24 numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Ceifa	Mascarilla de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Botinas		
19/09/21				X								
20/09/21				X								
21/09/21				X								
22/09/21				X								
23/09/21				X								
24/09/21				X								
DD MM AA												
DD MM AA												

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

Apellidos y Nombres Completos <u>Liz Mada</u>	Cedula <u>1129534204</u>	Unidad <u>Jersalud</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	Monopalo de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas NSE con valvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
<u>21/09/21</u>				X	X							<u>[Signature]</u>
<u>26/09/21</u>				X								<u>[Signature]</u>
<u>28/09/21</u>				X								<u>[Signature]</u>
<u>30/09/21</u>				X								<u>[Signature]</u>
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	FIGTH033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos <u>Liz Mada</u>	Cedula <u>1129534204</u>	Unidad <u>Jersalud</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	Monopalo de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas NSE con valvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
<u>30/09/21</u>												<u>[Signature]</u>

3.2.6 Evidencia entrega de elementos de protección personal regional Yopal-Casanare
1 SEMANA SEPTIEMBRE

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

Apellidos y Nombres Completos VARGAS CRUZ JAIBER GABRIEL	Cédula 1118571508	Unidad AUXILIAR ENFERMERIA/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 1992 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Ceja	Monocapa de seguridad	Cable desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas NIS con tela	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
7 9 21				1									<i>Jaiber G. Vargas</i>
8 9 21				1									<i>Jaiber G. Vargas</i>
9 9 21				1									<i>Jaiber G. Vargas</i>
10 9 21				1									<i>Jaiber G. Vargas</i>
13 9 21				1									<i>Jaiber G. Vargas</i>
14 9 21				1									<i>Jaiber G. Vargas</i>
15 9 21				1									<i>Jaiber G. Vargas</i>
16 9 21				1									<i>Jaiber G. Vargas</i>
17 9 21				1									<i>Jaiber G. Vargas</i>
18 9 21				1									<i>Jaiber G. Vargas</i>
20 9 21				1									<i>Jaiber G. Vargas</i>
DD MM AA				1									<i>Jaiber G. Vargas</i>

Yo, **VARGAS CRUZ JAIBER GABRIEL** Identificado (a) con CC: **1118571508**, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

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

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1992 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

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

Apellidos y Nombres Completos BENAVIDES VARGAS LUDIN MARCELA	Cédula 1055272733	Unidad AUXILIAR CALIDAD/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. 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 2.2.4.5.24. 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 refrenda	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pantallas			
7	9	21											
8	9	21											
9	9	21											
10	9	21											
11	9	21											
12	9	21											
13	9	21											
14	9	21											
15	9	21											
16	9	21											
17	9	21											
20	9	21											

Yo, **BENAVIDES VARGAS LUDIN MARCELA** identificado (a) con CC: **1055272733**, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



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

Apellidos y Nombres Completos CHARRIS GAMERO YURLEYS VANESSA	Cédula 1080015590	Unidad JEFE DE ENFERMERIA/ASISTENCIAL
--	-----------------------------	---

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monogafa de seguridad	Carota desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pollinas			
7 9 21				1									Jch
8 9 21				1									Jch
9 9 21				1									Jch
10 9 21				1									Jch
13 9 21				1									Jch
14 9 21				1									Jch
15 9 21				1									Jch
16 9 21				1									Jch
17 9 21				1									Jch
18 9 21				1									Jch
20 9 21				1									Jch
DD	MM	AA											

Yo, **CHARRIS GAMERO YURLEYS VANESSA** 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 TORRES GONZALES SANDRA PATRICIA	Cédula 33379545	Unidad MEDICO GENERAL/ASISTENCIAL
---	---------------------------	---

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monogafa de seguridad	Carota desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pollinas			
7 9 21				1									SPTGZCU
8 9 21				1									SPTGZCU
9 9 21				1									SPTGZCU
10 9 21				1									SPTGZCU
11 9 21				1									SPTGZCU
12 9 21				1									SPTGZCU
13 9 21				1									SPTGZCU
14 9 21				1									SPTGZCU
15 9 21				1									SPTGZCU
16 9 21				1									SPTGZCU
17 9 21				1									SPTGZCU
20 9 21				1									SPTGZCU
DD	MM	AA											

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

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

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

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24, numeral 5, 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	Carota desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pollinas			
7 9 21													Gloria
8 9 21													Gloria
9 9 21													Gloria
10 9 21													Gloria
11 9 21													Gloria
12 9 21													Gloria
13 9 21													Gloria
14 9 21													
15 9 21													
16 9 21													
17 9 21													
20 9 21													

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

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
EGLA PATRICIA BOHORQUEZ	33.481.397	ASISTENTE ADMINISTRATIVO

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal:										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monopala de seguridad	Carota desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pollinas			
7 9 21				1									EGLA PATRICIA B
8 9 21				1									EGLA PATRICIA B
9 9 21				1									EGLA PATRICIA B
10 9 21				1									EGLA PATRICIA B
13 9 21				1									EGLA PATRICIA B
14 9 21				1									EGLA PATRICIA B
15 9 21				1									
16 9 21				1									
17 9 21				1									

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

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

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Coifa	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas No con varilla	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pelotas			
7	9	21											<i>[Signature]</i>
8	9	2											<i>[Signature]</i>
9	9	21											<i>[Signature]</i>
10	9	21											<i>[Signature]</i>
11	9	21											<i>[Signature]</i>
12	9	21											<i>[Signature]</i>
13	9	21											<i>[Signature]</i>
14	9	21											<i>[Signature]</i>
15	9	21											<i>[Signature]</i>
16	9	21											<i>[Signature]</i>
17	9	21											<i>[Signature]</i>
20	9	21											<i>[Signature]</i>

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

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
PIDIACHE JERONIMO LEIDY MARIANA	1.116.040.100	APRENDIZ SENA/DADMINISTRATIVO

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, 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 No con varilla	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pelotas			
7	9	21				1							<i>[Signature]</i>

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

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

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Collar	Monografía de seguridad	Caretas desechables	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con velcro	Guaantes de látex	Guaantes de nitrilo	Guaantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
7 9 21				1									Cand
8 9 2				1									Cand
9 9 21				1									Cand
10 9 21				1									Cand
13 9 21				1									Cand
14 9 21				1									
15 9 21				1									
16 9 21				1									
17 9 21				1									
18 9 21				1									
20 9 21				1									
				1									

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

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Calle Gramaluz Nacional 018000910353
 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
FORERO INOCENCIO ADRIANA AMAPOLA	52868546	MEDICO GENERAL/ASISTENCIAL

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

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

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 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
	Colla	Mascarilla de seguridad	Casco desechable	Tepalcates desechables	Tepalcates No con viruela	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pósters		
7 9 21				1								
8 9 21				1								
9 9 21				1								
10 9 21				1								
13 9 21				1								
14 9 21				1								
15 9 21				1								
16 9 21				1								
17 9 21				1								
18 9 21				1								
20 9 21				1								
DD MM AA				1								

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

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Gratuita Nacional 0800909033
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos CRUZ CELY BLANCA LETICIA	Cédula 47434190	Unidad AUXILIAR FARMACIA/ASISTENCIAL
--	---------------------------	--

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas			
7	9	21				1							
8	9	2				1							
9	9	21				1							
10	9	21				1							
11	9	21				1							
12	9	21				1							
13	9	21				1							
14	9	21				1							
15	9	21				1							
16	9	21				1							
17	9	21				1							
20	9	21				1							

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

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

Apellidos y Nombres Completos AMERICA BARRERA TOLOSA	Cédula 23726655	Unidad COORDINADORA FARMACIA/ASISTENCIAL
--	---------------------------	--

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. 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			
7	9	21				1							
8	9	2				1							
9	9	21				1							
10	9	21				1							
11	9	21				1							
12	9	21				1							
13	9	21				1							
14	9	21				1							
15	9	21				1							
16	9	21				1							
17	9	21				1							
20	9	21				1							

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

Apellidos y Nombres Completos WILMER ZALCEDO	Cédula 15745354	Unidad AUXILIAR FARMACIA/ASISTENCIAL
--	---------------------------	--

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Coifa	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polinias		
7 9 21				1								
8 9 21				1								
9 9 21				1								
10 9 21				1								
11 9 21				1								
12 9 21				1								
13 9 21				1								
14 9 21				1								
15 9 21				1								
16 9 21				1								
17 9 21				1								
20 9 21				2								

Yo, **WILMER ZALCEDO** identificado (a) con CC: **15745354**, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al 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 SEPTIEMBRE

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

Apellidos y Nombres Completos JIMENEZ ROJAS OSCAR HERNANDO	Cédula 1054090740	Unidad PSICOLOGIA/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
	Coifa	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polinias		
21 9 21				1								
22 9 21				1								
23 9 21				1								
24 9 21				1								

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

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

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monogain de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de latex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas			
21	9	21											Angie
22	9	2											Angie
23	9	21											Angie
24	9	21											Angie
25	9	21											Angie
27	9	21											Angie
28	9	21											Angie
29	9	21											Angie
30	9	21											Angie
1	9	21											Angie
4	9	21											Angie
9	9	21											Angie


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

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

Apellidos y Nombres Completos CRUZ CELY BLANCA LETICIA	Cédula 47434190	Unidad AUXILIAR FARMACIA/ASISTENCIAL
--	---------------------------	--

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monogain de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de latex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas			

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

Apellidos y Nombres Completos JAHIDY MARCELA GALLEGO	Cédula 1118122390	Unidad AUXILIAR FARMACIA/ASISTENCIAL
--	-----------------------------	--

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 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	
	Capa	Monopala de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tanbuchas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
21 9 21													
22 9 21													
23 9 21													
24 9 21													
25 9 21													
27 9 21													
28 9 21													
29 9 21													
30 9 21													
1 9 21													
4 9 21													
9 9 21													

Yo, **JAHIDY MARCELA GALLEGO** identificado (a) con CC: **1118122390**, **Recibo** a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



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

Apellidos y Nombres Completos LINA ROA	Cédula 1116544996	Unidad AUXILIAR FARMACIA/ASISTENCIAL
--	-----------------------------	--

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma		
	Coifa	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pelatinas				
21	9	21				1								
22	9	2				1								
23	9	21				1								
24	9	21				1								
25	9	21				1								
27	9	21				1								
28	9	21				1								
29	9	21				1								
30	9	21				1								
1	9	21				1								
4	9	21				1								
9	9	21				1								

Yo, LINA ROA Identificado (a) con CC: 1116544996, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos WILMER ZALCEDO	Cédula 15745354	Unidad AUXILIAR FARMACIA/ASISTENCIAL
--	---------------------------	--

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma		
	Coifa	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pelatinas				
21	9	21				1								
22	9	2				1								
23	9	21				1								
24	9	21				1								
25	9	21				1								
27	9	21				1								
28	9	21				1								
29	9	21				1								
30	9	21				1								
1	9	21				1								
4	9	21				1								
9	9	21				1								

Yo, WILMER ZALCEDO Identificado (a) con CC: 15745354, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos TORRES GONZALES SANDRA PATRICIA	Cédula 33379545	Unidad MEDICO GENERAL/ASISTENCIAL
---	---------------------------	---

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monogata de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
21	9	21											SPTg
22	9	2											SPTg
23	9	21											SPTg
24	9	21											SPTg
25	9	21											SPTg
27	9	21											SPTg
28	9	21											SPTg
29	9	21											SPTg
30	9	21											SPTg
1	9	21											SPTg
4	9	21											SPTg
	9	21											SPTg

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

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

Apellidos y Nombres Completos CAMILO HERRERA	Cédula 1075243054	Unidad CALIDAD
--	-----------------------------	--------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, 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			
21	9	21											
22	9	2											
23	9	21											
24	9	21											
25	9	21											
27	9	21											
28	9	21											
29	9	21											
30	9	21											
1	9	21											
4	9	21											
	9	21											

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

Apellidos y Nombres Completos HERNANDEZ VALLEJO LUDY GISELLA	Cédula 1.118.562.499	Unidad AUXILIAR ADMINISTRATIVO
--	--------------------------------	--

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Coifa	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas No con virus	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pollineras			
21	9	21				1							Ludy H.V
22	9	2				1							Ludy H.V
23	9	21				1							Ludy H.V
24	9	21				1							Ludy H.V
27	9	21				1							Ludy H.V
28	9	21				1							Ludy H.V
29	9	21				1							Ludy H.V
30	9	21				1							Ludy H.V
1	9	21				1							Ludy H.V
2	9	21				1							Ludy H.V
4	9	21				1							Ludy H.V
DD	MM	AA											Ludy H.V

Yo, **HERNANDEZ VALLEJO LUDY GISELLA** Identificado (a) con CC: 1118562499, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

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

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Coifa	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas No con virus	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pollineras			
21	9	21				1							[Firma]
22	9	2				1							[Firma]
23	9	21				1							[Firma]
24	9	21				1							[Firma]
25	9	21				1							[Firma]
27	9	21				1							[Firma]

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

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

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Coifa	Monopista de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas NIS con valvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
21 9 21												
22 9 21												
23 9 21												
24 9 21												
27 9 21												
28 9 21												
29 9 21												
30 9 21												
1 9 21												
2 9 21												
4 9 21												

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

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

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

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

Fecha	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Coifa	Monopista de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas NIS con valvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		

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

Apellidos y Nombres Completos VARGAS CRUZ JAIBER GABRIEL	Cédula 1118571508	Unidad AUXILIAR ENFERMERIA/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. 962 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma		
	Coifa	Monopafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pelatinas					
21	9	21				1									<i>Jaiber V.</i>
22	9	2				1									<i>Jaiber V.</i>
23	9	21				1									<i>Jaiber V.</i>
24	9	21				1									<i>Jaiber V.</i>
27	9	21				1									<i>Jaiber V.</i>
28	9	21				1									<i>Jaiber V.</i>
29	9	21				1									<i>Jaiber V.</i>
30	9	21				1									<i>Jaiber V.</i>
1	9	21				1									<i>Jaiber V.</i>
2	9	21				1									<i>Jaiber V.</i>
4	9	21				1									<i>Jaiber V.</i>
DD	MM	AA													

Yo, **VARGAS CRUZ JAIBER GABRIEL** Identificado (a) con CC: **1118571508**, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos VARGAS CRUZ JAIBER GABRIEL	Cédula 1118571508	Unidad AUXILIAR ENFERMERIA/ASISTENCIAL
--	-----------------------------	--

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

Apellidos y Nombres Completos SOCHA BERRETO YORZ JAKSON	Cédula 1.118.574.733	Unidad AUXILIAR ADMINISTRATIVO
---	--------------------------------	--

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofre	Monogata de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de lino	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Botinas			
21	9	21											
22	9	2											
23	9	21											
24	9	21											
25	9	21											
27	9	21											
28	9	21											
29	9	21											
30	9	21											
1	9	21											
4	9	21											
	9	21											

Yo, **SOCHA BERRETO YORZ JAKSON** Identificado (a) con CC: **1118574733** recibi a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos YUREIDY MARTINEZ	Cédula 1116031345	Unidad JEFE DE ENFERMERIA /ASISTENCIAL
--	-----------------------------	--

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de lntex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas			
21	9	21											Yureidy M.
22	9	2											Yureidy M.
23	9	21											Yureidy M.
24	9	21											Yureidy M.
27	9	21											Yureidy M.
28	9	21											Yureidy M.
29	9	21											Yureidy M.
30	9	21											Yureidy M.
1	9	21											Yureidy M.
2	9	21											Yureidy M.
4	9	21											Yureidy M.
	9	21											

Yo, **YUREIDY MARTINEZ** Identificado (a) con CC: 1116031345, **Recibo** a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos AMERIDA BARRERA TOLOSA	Cédula 23726655	Unidad COORDINADORA FARMACIA/ASISTENCIAL
--	---------------------------	--

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. 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 lntex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas			
21	9	21											
22	9	2											
23	9	21											
24	9	21											
25	9	21											
27	9	21											
28	9	21											
29	9	21											
30	9	21											
1	9	21											

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

Apellidos y Nombres Completos EGLA PATRICIA BOHORQUEZ	Cédula 33.481.397	Unidad ASISTENTE ADMINISTRATIVO
---	-----------------------------	---

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Mascarilla de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas Rele con valvula	Guaantes de latex	Guaantes de nitrilo	Guaantes de nylon	Bata desechable	Pantallas			
21	9	21				1							EGLA PATRICIA B
22	9	2				1							EGLA PATRICIA B
23	9	21				1							EGLA PATRICIA B
24	9	21				1							EGLA PATRICIA B
27	9	21				1							EGLA PATRICIA B
28	9	21				1							EGLA PATRICIA B
29	9	21				1							EGLA PATRICIA B
30	9	21				1							EGLA PATRICIA B
1	9	21				1							EGLA PATRICIA B
2	9	21				1							EGLA PATRICIA B
4	9	21				1							EGLA PATRICIA B
DD	MM	AA											

Yo, EGLA 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.



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

Apellidos y Nombres Completos CHAPARRO ACEROS JOHN ALEXANDER	Cédula 9433914	Unidad MEDICO GENERAL/ASISTENCIAL
--	--------------------------	---

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Coifa	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Poblinas				
21	9	21												Alexander Chaparro
22	9	2												Alexander Chaparro
23	9	21												Alexander Chaparro
24	9	21												Alexander Chaparro
25	9	21												Alexander Chaparro
27	9	21												Alexander Chaparro
28	9	21												Alexander Chaparro
29	9	21												Alexander Chaparro
30	9	21												Alexander Chaparro
1	9	21												Alexander Chaparro
4	9	21												Alexander Chaparro
	9	21												

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

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

Apellidos y Nombres Completos SANDRI PACHECO	Cédula 1062879738	Unidad AUXILIAR ENFERMERIA/ASISTENCIAL
--	-----------------------------	--

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Coifa	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Poblinas				
21	9	21												Yainny Pacheco
22	9	2												Yainny Pacheco
23	9	21												Yainny Pacheco
24	9	21												Yainny Pacheco
25	9	21												Yainny Pacheco
27	9	21												Yainny Pacheco
28	9	21												Yainny Pacheco
29	9	21												Yainny Pacheco
30	9	21												Yainny Pacheco
1	9	21												Yainny Pacheco
4	9	21												Yainny Pacheco
	9	21												

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

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

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

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Capa	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
21	9	21				1	1						ADRIANA
22	9	2				1							ADRIANA
23	9	21				1							ADRIANA
24	9	21				1							ADRIANA
27	9	21				1							ADRIANA
28	9	21				1							ADRIANA
29	9	21				1							ADRIANA
30	9	21				1							ADRIANA
1	9	21				1							ADRIANA
2	9	21				1							ADRIANA
4	9	21				1							ADRIANA
5	9	21				1							ADRIANA

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

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

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

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Capa	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
21	9	21				1							LEIDY VARGAS
22	9	2				1							LEIDY VARGAS
23	9	21				1							LEIDY VARGAS
24	9	21				1							LEIDY VARGAS
25	9	21				1							LEIDY VARGAS
27	9	21				1							LEIDY VARGAS
28	9	21				1							LEIDY VARGAS
29	9	21				1							LEIDY VARGAS
30	9	21				1							LEIDY VARGAS
1	9	21				1							LEIDY VARGAS
4	9	21				1							LEIDY VARGAS
9	9	21				1							LEIDY VARGAS

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

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

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

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gauntos de látex	Gauntos de nitrilo	Gauntos de nylon	Bata desechable	Pelatinas				
21 9 21														
22 9 21														
23 9 21														
24 9 21														
27 9 21														
28 9 21														
29 9 21														
30 9 21														
1 9 21														
2 9 21														
4 9 21														
DD MM AA														

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

3.2.7 Evidencia entrega de elementos de protección personal regional Villanueva-Casanare MES DE SEPTIEMBRE

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

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

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, 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	Gauntos de látex	Gauntos de nitrilo	Gauntos de nylon	Bata desechable	Pelatinas				
20 09 21	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
21 09 21	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
22 09 21	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
23 09 21	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
24 09 21	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
25 09 21	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
26 09 21	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
27 09 21	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
28 09 21	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
29 09 21	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
30 09 21	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
DD MM AA														

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

F(GTH)033
Versión: 3
ago-19
de 1

Dec. 686 de numeral 5, le

	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>Eva Viviana Acosta Novoa</u>	<u>1121858368</u>	<u>Area de Limpieza</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	Palañas				
20/09/21	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	<u>Eva Viviana Acosta Novoa</u>
21/09/21	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	<u>Eva Viviana Acosta Novoa</u>
22/09/21	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	<u>Eva Viviana Acosta Novoa</u>
23/09/21	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	<u>Eva Viviana Acosta Novoa</u>
24/09/21	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	<u>Eva Viviana Acosta Novoa</u>
25/09/21	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	<u>Eva Viviana Acosta Novoa</u>
26/09/21	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	<u>Eva Viviana Acosta Novoa</u>
27/09/21	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	<u>Eva Viviana Acosta Novoa</u>
28/09/21	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	<u>Eva Viviana Acosta Novoa</u>
29/09/21	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	<u>Eva Viviana Acosta Novoa</u>
30/09/21	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	<u>Eva Viviana Acosta Novoa</u>
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														

Yo, Eva Viviana Acosta Novoa Identificado (a) con CC: 1121858368, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>Bernardo Acero Moreno</u>	<u>9520535</u>	<u>consultorio 1</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	Palañas				
20/09/21	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	<u>Bernardo Acero Moreno</u>
21/09/21	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	<u>Bernardo Acero Moreno</u>
22/09/21	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	<u>Bernardo Acero Moreno</u>
23/09/21	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	<u>Bernardo Acero Moreno</u>
24/09/21	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	<u>Bernardo Acero Moreno</u>
25/09/21	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	<u>Bernardo Acero Moreno</u>
26/09/21	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	<u>Bernardo Acero Moreno</u>
27/09/21	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	<u>Bernardo Acero Moreno</u>
28/09/21	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	<u>Bernardo Acero Moreno</u>
29/09/21	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	<u>Bernardo Acero Moreno</u>
30/09/21	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	<u>Bernardo Acero Moreno</u>
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														

Yo, Bernardo Acero M. Identificado (a) con CC: 9520535, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos Gina Paola Contreras M.	Cédula 1026790297	Unidad Consultorio - Línea del Frente
---	-----------------------------	---

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. 882 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. 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	Gaúnes de litex	Gaúnes de nitrilo	Gaúnes de nylon	Bata desechable	Polainas					
20/09/21	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
21/09/21	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
22/09/21	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
23/09/21	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
24/09/21	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
25/09/21	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
26/09/21	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
27/09/21	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
28/09/21	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
29/09/21	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
30/09/21	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
01/10/21															
02/10/21															
03/10/21															
04/10/21															
05/10/21															
06/10/21															

Yo, Gina Paola Contreras M. Identificado (a) con CC: 1026790297, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al 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. EVIDENCIAS SOLICITUD APOYO ARL PARA ADQUISICIÓN ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL 01 al 30 septiembre 2021

Evidencia Entrega de EPP por parte de ARL Positiva

IMPLAR SAS

CLL8 # 43 A 28
 TEL: 3043773331

REMISION

REMISION N°	: C310164	CONTRATO	: 0328-2021
Fecha de envío	: 16 abr 2021	NIT	: 900622551
		NOMBRE DE CONTACTO	: DIANA BARRERA
		DIRECCION	: Tunja Cra 6 Avenida Norte N° 64 B-195 Local 210 Tunja Boyacá
		DEPARTAMENTO	: BOGOTA D.C.
		MUNICIPIO	: BOGOTA D.C.
		CONTACTO	: 3133587166

ENVIAR A

JERSALUD SAS

#	Artículo & Descripción	Cant.
1	N95	1,525.00
2	MONOGAFAS	357.00
3	BATAS	812.00
4	POLAINAS	674.00



IMPORTANTE: FAVOR VERIFICAR CONTENIDO, RECUERDE QUE TRANSCURRIDOS 5 DÍAS HABILÉS DESPUÉS DE LA ENTREGA NO SE ACEPTAN RECLAMOS

ENTREGA RECIBIDA POR:

NOMBRE COMPLETO	C.C	
FIRMA		
CARGO	TELÉFONO	
FECHA RECIBIDO:	HORA RECIBIDO:	
OBSERVACIONES:		
Si hubo cambio de direccion de entrega diligencie:	Direccion Modificada	
	Nombre de quien autoriza el cambio	
ENVIO POR TRANSPORTADORA	GUIA N°	Empresa:
Otras observaciones:		



NARIQUERA

La cual se amolda perfectamente a cualquier tabique. Recubierta con espuma para mayor confort

SELLO NIOSH N95

Numero TC designado por NIOSH solo a respiradores aprobados

BANDAS DE AJUSTE

Para un buen balance y sellado contra el rostro



PUNTO ANTI-COLAPSAMIENTO

Por ultrasonido se fusiona las telas evitando que se adhieran al rostro

SELLADO POR ULTRASONIDO

Cierre hermético que garantiza seguridad, protección y rigidez permitiendo comodidad

Respirador NIOSH N95 9510-1 Blanco



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



THIS RESPIRATOR IS APPROVED ONLY IN THE FOLLOWING CONFIGURATION

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

1. PROTECTION

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

2. CAUTIONS AND LIMITATIONS

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

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



3.2.8 Factura Regional Meta

49/0/21 10.00

Factura - ISiigo



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-1473

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

Fecha de Factura	Fecha de Vencimiento
2021-09-24	2021-11-23

Ítem	Código	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Impto. Rete.	Vr. Total
1	34841	GEL ANTIBACTERIAL BIDON	2,00	189,000.00	0 %	0 %	378,000.00
2	ME00573	LIDOCAINA 1% SIN EPINEFRINA 50 ML TAPA VERDE	2,00	19,500.00	0 %	0 %	39,000.00
3	AM-ESCA	ESCALERILLA DE 2 PASOS	1,00	99,159.68	19 %	0 %	118,000.02

% Diluccion: \$ 417,000
 % Pfo Garban: \$ 118,000

Jersalud
 900.622.551-0 S.A.S.
 Karol Feli
 UBO 24/09/2021

Elaborado por Siigo S.A.S. Nit: 830.043.143-8

Total items: 3

Valor en Letras:

Quinientos treinta y cinco mil pesos m/cte con dos cent.

Condiciones de Pago:

Crédito - Cuota No. 001 vence el 2021-11-23 por \$ 535,000.02

Total Bruto	516,159.68
IVA 19%	18,840.34
Total a Pagar	535,000.02

Observaciones:

Bienes Exentos - Decreto 417 del 17 de Marzo de 2020

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

Segun resolución DIAN:
AUTORIZACIÓN 18764010676199 Desde 2021-02-16
Hasta 2022-02-16 FE Habilita Del No. 10001 al 50000
Prefijo: FE

Página 1 de 1
Credito
FACTURA ELECTRONICA
DE VENTA No

FE19675
F. Exp: 2021-09-07

Distribución:

Razon Social: JERSALUD SAS	NIT: 900622551-0
Dirección: AV 40 N 30 26 4° PISO MAIZARO*	Ciudad: BOGOTA
Teléfono: - 3178866349 - 3113700040*	Forma Pago:
Condición: 60	Favor cancelar antes de: 2021-11-06
CUFE: 7aee1e009fed9f1392e1a678e22dc749fb46004c649a06a2b86ecf1d67693030685c1aeea0d369c8ff6b58c20fc2989c	

Ref.	PRODUCTO Descripción	Laboratorio	Lote	Vencimiento	Cant.	% IVA	PR. Bruto	% DCTO	Total
M0106 0 5502	BROMURO DE IPRATROPIO +FENOTEROL 0.25MG+0.5MG SOL INH 20ML BERODUAL (regulado) Invima:2015M-003240-R2 CUM:54889-01	BOEHRINGER	G0199A	05-10-2023	2,00	0	26.200,00	0,00	52.400,00
M0111 36301	CLORURO DE SODIO 0.9 % X 500ML BOL REF ARB1323 CJ X 40 Invima:2008M-001117-R3 CUM:29523-05	BAXTER	SB21CH0	03-31-2023	5,00	0	1.940,00	0,00	9.700,00
M6235 810804	ALCOHOL ANTISEPTICO GALON 3600ML CJX4 Invima:2020M-009828-R2 CUM:30321-10	LAB OSA	1477	09-30-2030	1,00	0	20.000,00	0,00	20.000,00
Q0101 107502	APLICADOR DE MADERA CON ALGODON REF 354K CJ X 50 Invima:2010DM-0006303 CUM:20023803	KENNEDY	201104	11-29-2025	5,00	0	541,00	0,00	2.705,00
Q0108 701031	JERINGA 50ML PUNTA CATETER (LUER SLIP) SIN AGUJA Invima:2013DM-0010693 CUM:0.0	LIFE CARE	EY20210410	04-09-2026	95,00	0	1.125,00	0,00	106.875,00
Q0109 910638	TAPABOCAS DESECHABLE CON CAUCHO EMPAQUE INDIVIDUAL Invima:2021SM-0022964	VISIL	190521	05-19-2023	15,00	0	11.500,00	0,00	172.500,00
Q0109 910647	GUANTES EXAMEN TALLA S CJ X 100 Invima:2016DM-0014699	SKINLINE	6122113694	06-30-2026	5,00	0	51.000,00	0,00	255.000,00
Q0109 910648	GUANTES EXAMEN TALLA M CJ X 100 Invima:2016DM-0014699	SKINLINE	6122213752	06-30-2026	15,00	0	51.000,00	0,00	765.000,00
Q0111 705512	SONDA NELATON No. 8 REF 1170 PQ X 50 Invima:2016DM-0000107-R2 CUM:N/A	SHERLEG	0811700621	05-30-2025	100,00	0	481,00	0,00	48.100,00
Q0114 701501	KIT CITOLOGICO COMPLETO CON ESPECULO BOLSA X 90UND Invima:2016DM-0000121-R1 CUM:N/A	BIOLIFE	10180621	06-30-2026	20,00	19	1.294,00	0,00	25.880,00

% EPP: \$ 210.000
% Domiciliana: \$ 953.097

Observaciones: -credito llevar	Subtotal	\$ 1.458.160,00
 09/09/2021 RECIBI CONFORME	Descuento	\$ 0,00
	SubTotal - Dcto	\$ 1.458.160,00
	IVA	\$ 4.917,20
	RetelVA	\$ 0,00
	Rte Fte	\$ 0,00
	RetelCA	\$ 0,00
	Anticipo/Copago	\$ 0,00
	TOTAL NETO:	\$ 1.463.077,20

08/09/2021 8:02

ORIGINAL
www.ribi.com.co

Software RIBISOFT - SOMIC -

Handwritten signature: Karam... 10-09-21.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

Clinisuministros S.A.S

DISTRIBUCIÓN DE MEDICAMENTOS, ELEMENTOS HOSPITALARIOS Y LABORATORIO

Pag. 1 de 1

Nit 900622551 Regimen Comun

BOGOTÁ, 3 de Septiembre de 2021
JERSALUD SAS / JERSALUD SAS
 AV 40 N 30 26 4° PISO MAIZARÓ*

COT210003904

Asunto: Cotización al cliente 03/09/2021

Apreciado Cliente

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

IT	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRESENT.	LABORATORIO	INVIMA	CANT	VR. UNIT.	DCT	IVA	VR. TOTAL
1	M011136301	CLORURO DE SODIO 0.9 % X 500ML BOL REF ARB1323 CJ X 40	BOLSA	BAXTER	2008M-001117-R3	11	1.964 0,00	0		21.604
2	M6235810804	ALCOHOL ANTISEPTICO GALON 3600ML CJX4	GALON	LAB OSA	2020M-009828-R2	7	20.000 0,00	0		140.000
3	O1000114307	RATA CIRUJANO MANGA LARGA PUÑO RIBS BLANCO PQX10	PQX10	MEDICALES	N/A	25	40.000 0,00	0		1.000.000
4	Q0114201501	FIJADOR DE CITOLOGIA SPRAY 150 CC	UNIDAD	BIOLIFE	N/A	6	9.431 0,00	19		67.337
5	Q0114701501	KIT CITOLOGICO COMPLETO CON ESPECULO BOLSA X 90UND	UNIDAD	BIOLIFE	2016DM-0000121-R1	20	1.294 0,00	19		138.587
6	Q0401006201	CURA REDONDA PREMIUM SPOT CJX100	CJX100	CUREBAND	2016DM-0000411-R1	10	3.563 0,00	0		35.630
7	Q0109910647	GUANTES EXAMEN TALLA S CJ X 100	CJX100	SKINLINE	2016DM-0014699	13	51.000 0,00	0		663.000
8	Q0109910648	GUANTES EXAMEN TALLA M CJ X 100	CJX100	SKINLINE	2016DM-0014699	15	51.000 0,00	0		765.000
9	Q1000806317	SABANAS DESECHABLE PARA CAMILLA 200 X 90 AZUL REF 6001011215 PQ X 10	PQX10	MEDICALES	NO REQUIERE	41	26.250 0,00	0		1.076.250
10	M06016304	CLORURO DE SODIO 0.9 % X 100 ML ARB1302 CJ X 100	BOLSA	BAXTER	2008M-001117-R3	41	1.581 0,00	0		64.821
11	Q0109910638	TAPAROCAS DESECHABLE CON CAVILLO EMPAQUE INDIVIDUAL	PQX10	VIGIL	2001DM-0000000	9	11.500 0,00	0		103.500

---- VIGENCIA DE LA COTIZACIÓN ----	
Validez de la Oferta : 30 días	Subtotal 4.042.851,00
	Descuento 0,00
	Iva 19% 32.878,00
	Total 4.075.729,00

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
 [Firma de Digitalización ...]

Fecha Elaboración: 03/09/21

im

F(GD)0
Informd
A.S.

BOGOTÁ, 3 de Septiembre de 2021

JERSALUD SAS / JERSALUD SAS
AV 40 N 30 26 4° PISO MAIZARÓ

COT210003908

Asunto: Cotización al cliente 03/09/2021

Apreciado Cliente

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

IT	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRESENT.	LABORATORIO	INVIMA	CANT	VR. UNIT.	DCI	IVA	VR. TOTAL
1	Q0101107502	APLICADOR DE MADERA CON ALGODON REF 354K CJ X 50	PQX20	KENNEDY	2010DM-0005303	100	541,000	0,00	0	54.100
2	Q0109910647	GUANTES EXAMEN TALLA S CJ X 100	CJX100	SKINLINE	2016DM-0014699	5	51.000	0,00	0	255.000
3	Q0109910648	GUANTES EXAMEN TALLA M CJ X 100	CJX100	SKINLINE	2016DM-0014699	15	51.000	0,00	0	765.000
4	Q0108704710	JERINGA 10ML AGUJA 21G X 1 1/2 REF JEME0010 CJ X 100 EMB X 1600	UNIDAD	MEDISPO	2018DM-0020742	100	305,000	0,00	0	30.500
5	Q0108701031	JERINGA 50ML PUNTA CATETER (LUER SLIP) SIN AGUJA	UNIDAD	LIFE CARE	2013DM-0010693	95	1.125,000	0,00	0	106.875
6	Q0109910638	TAPABOCAS DESECHABLE CON CAUCHO EMPAQUE INDIVIDUAL	PQX50	VISIL	2021SM-0022964	15	11.500	0,00	0	172.500
7	Q0109609002	MASCARILLA FACIAL KN95 PQ X 10	UNIDAD	GENERAL	11-44-201007	100	2.500	0,00	0	250.000
8	M6235810804	ALCOHOL ANTISEPTICO GALON 3600ML CJX4	GALON	LAB OSA	2020M-009828-R2	1	20.000	0,00	0	20.000
9	M011136301	CLORURO DE SODIO 0,9 % X 500ML BOL REF ARB1323 CJ X 40	BOLSA	BAXTER	2008M-001117-R3	5	1.940	0,00	0	9.700
10	Q0111705512	SONDA NELATON No. 8 REF 1170 PQ X 50	UNIDAD	SHERLEG	2016DM-0000107-R2	100	481,000	0,00	0	48.100
11	M01060 5502	BROMURO DE IPRATROPIO+FENOTEROL 0.25MG+0.5MG SOL INH 20ML BERODUAL (regulado)	FCO	BOEHRINGER	2015M-003240-R2	2	26.200	0,00	0	52.400
12	Q1000114307	BATA CIRUJANO MANGA LARGA PUÑO RIBS BLANCO PQX10	PQX10	MEDICALES	N/A	2	40.000	0,00	0	80.000

VIGENCIA DE LA COTIZACIÓN

Validez de la Oferta : 30 dias

Subtotal	1.844.175,00
Descuento	0,00
Iva 19%	0,00
Total	1.844.175,00

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 Elaboracion: 03/09/21





**SUMINISTROS FARMACEUTICOS
 MEDICOQUIRURGICOS DE COLOMBIA
 SAS**
 NIT 901.222.681-7
 Calle 9 No. 14-68
 Tel: 8748246
 Neiva - Colombia

Cotización
 No. C-1-830

Para	JERSALUD SAS
Nit	900.622.551-0
Fecha	2021-09-07

Elaborado por Silgo S.A.S NIT: 830.048.145-8

Ítem	Código	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Vr. Total
1	AXACLOR500	SUERO FISIOLÓGICO DE 500 BAXTER ARB1323	11.00	2,900.00	0 %	31,900.00
2	DI8T004	ALCOHOL ANTISEPTICO GALON	7.00	25,000.00	0 %	175,000.00
3	CONBATON	BATON PUÑO ALGODÓN CIRUJANO UNIDAD	250.00	6,700.00	0 %	1,675,000.00
4	EQFIJA	FIJADOR PARA CITOLOGIA SPRA Y 160 CM3 FCO X 160 ML BIOLIFE	6.00	13,445.38	19 %	96,000.01
5	MED-2006	CURA REDONDA (CURE BAND) CJ *100	10.00	4,500.00	0 %	45,000.00
6	EDLKIT	SUPER KIT CITOLÓGICO M SIN GUANTE BIOLIFFE	90.00	2,016.81	19 %	216,000.35
7	34841	GEL ANTIBACTERIAL BIDON	2.00	189,000.00	0 %	378,000.00
8	TUFFGLOVETM	GUANTE LATEX TALLA M TUFFGLOVE CAJA X100	15.00	55,000.00	0 %	825,000.00
9	TUFFGLOVETS	GUANTE LATEX TALLA S TUFFGLOVE CAJA X100	13.00	55,000.00	0 %	715,000.00
10	ME00573	LIDOCAINA 1% SIN EPINEFRINA 50 ML TAPA VERDE	4.00	19,500.00	0 %	78,000.00
11	CONSAB	SABANAS SENCILLA TIRAS- 2X1MTRS UNIDAD	40.00	4,500.00	0 %	180,000.00
12	AXA1349281	SUERO FISIOLÓGICO DE 100 BAXTER ARB1302	10.00	2,200.00	0 %	22,000.00
13	EQUI-0523	TAPABOCAS DESECH. CAJAX 50 UNDS	9.00	14,000.00	0 %	126,000.00
14	21681	BOLSA HERMETICA ZIPLOCK 30 X 40 CMS X 100 UNDS	1.00	46,218.49	19 %	55,000.00
15	65564	BALA + SPRAY 500 ML	10.00	2,941.18	19 %	35,000.04

Total Bruto 4,588,715.47
Subtotal 4,588,715.47





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

Segun resolución DIAN:
AUTORIZACIÓN 18764010676199 Desde 2021-02-16
Hasta 2022-02-16 FE Habilita Del No. 10001 al 50000
Prefijo: FE

FE20023
F. Exp: 2021-09-13

Distribución:

Razon Social: JERSALUD SAS	NIT: 900622551-0
Dirección: AV 40 N 30 26 4° PISO MAIZARO*	Ciudad: BOGOTA
Teléfono: - 3178866349 - 3113700040*	Forma Pago:
Condición: 60	Favor cancelar antes de: 2021-11-12
CUFE: ab68b12bf1840baba65b5ae8845300f0659223367423c36bd41c5cebe8bac706b00ab299e8a88c8967840cdea2219ebd	



Ref.	PRODUCTO Descripción	Laboratorio	Lote	Vencimiento	Cant.	% IVA	PR. Bruto	% DCTO	Total
Q0109 910647	GUANTES EXAMEN TALLA S CJ X 100 Invima:2016DM-0014699	SKINLINE	612211369 4	06-30-2026	1,00	0	51.000,00	0,00	51.000,00
Q0109 910648	GUANTES EXAMEN TALLA M CJ X 100 Invima:2016DM-0014699	SKINLINE	612221375 2	06-30-2026	1,00	0	51.000,00	0,00	51.000,00
Q1000 114307	BATA CIRUJANO MANGA LARGA PUÑO RIBS BLANCO PQX10 Invima:N/A CUM:0.0	MEDICALES	0621	06-30-2026	2,00	0	40.000,00	0,00	80.000,00

100% Utillio

Observaciones: -credito llevar	 900.622.551-0 S.A.S. Creado Tellez 12/12/16 13/09/21 RECIBI CONFORME WBO 13-09-21	Subtotal	\$ 182.000,00
		Descuento	\$ 0,00
		SubTotal - Dcto	\$ 182.000,00
		IVA	\$ 0,00
		RetelIVA	\$ 0,00
		Rte Fie	\$ 0,00
		RetelCA	\$ 0,00
		Anticipo/Copago	\$ 0,00
		TOTAL NETO:	\$ 182.000,00

14/09/2021 8:27

ORIGINAL

Software RIBISOFT - SOMIC -

www.ribi.com.co



**SUMINISTROS FARMACEUTICOS
 MEDICOQUIRURGICOS DE COLOMBIA
 SAS**
 NIT 901.222.681-7
 Calle 9 No. 14-68
 Tel. 0748240
 Neiva - Colombia

Cotización

No. C-1-831

Para	JERSALUD SAS
Nit	900.622.551-0
Fecha	2021-09-07

Elaborada por Sigeo S.A.S NIT. 830.048.145

Ítem	Código	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Vr. Total
1	EQUI-11354BBCK	APLICADORES CON ALGODÓN 1.000 X 100 BÓLSA	1.00	29,500.00	0 %	29,500.00
2	TUFFGLOVETS	GUANTE LATEX TALLA S TUFFGLOVE CAJA X100	5.00	55,000.00	0 %	275,000.00
3	TUFFGLOVETM	GUANTE LATEX TALLA M TUFFGLOVE CAJA X100	15.00	55,000.00	0 %	825,000.00
4	OOEXA228	GUANTE VINILO PROTECCIÓN TALLA M CAJA X 100 UNDS	5.00	47,899.16	19 %	285,000.00
5	W-JE1100	JERINGA 10 ML 21GX1 1/2 UND MEDISPO	120.00	370.00	0 %	44,400.00
6	EQ-1356	JERINGA 60 ML PUNTA CATETER CAJA X 25 UNIDADES	1.00	34,500.00	0 %	34,500.00
7	EQUI-0523	TAPABOCAS DESECH. CAJAX 50 UNDS	15.00	14,000.00	0 %	210,000.00
8	DC551-0100	TAPABOCAS N95 NITTA CERTIFICADO NIOSH X UNIDAD NIOSH TC94 A-R11R	500.00	3,500.00	0 %	1,750,000.00
9	DI6T004	ALCOHOL ANTISEPTICO GALON	1.00	25,000.00	0 %	25,000.00
10	AXACLOR500	SUERO FIGIOLÓGICO DE 600 BAXTER ARB1323	5.00	2,900.00	0 %	14,500.00
11	1005721	SONDA NELATON No. 8 (40CMS) UNIDAD MEDE	100.00	1,200.00	0 %	120,000.00
12	673656	BOLSA NUTRICION ENTERAL 1000CC KANGAROO COVIDIEN CJX30	30.00	36,000.00	0 %	1,080,000.00
13	QDJ60	QUIRUCIDAL JABON X 60 CC	3.00	9,500.00	0 %	28,500.00
14	CONBATON	BATA MANGA LARGA	20.00	6,700.00	0 %	134,000.00
15	DISTR-256	BAJALENGUAS PLASTICO PAQX 50 UNDS	2.00	12,184.88	19 %	29,000.01
16	65564	BALA + SPRAY 500 ML	2.00	2,941.18	19 %	7,000.01

Total Bruto 4,840,147.92

Subtotal 4,840,147.92



Tipo de Orden: Compra
 Servicios
 Otro

Cotización:

Proveedor: NIT Telé fono Consecutivo No.

CONCEPTO						VALORES	
ITEM	SUCURSAL	UNIDAD FUNCIONA	PRESENTACION	DESCRIPCIÓN ESPECIFICA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO SIN IVA	VALOR TOTAL SIN IVA
1	YOPAL	ASISTENCIAL	PQT X20	APLICADOR DE MADERA CON ALGODON	10	\$ 646,00	\$ 6.460
2	YOPAL	ASISTENCIAL	PQT X 10	BATA DESECHABLE PARA PACIENTE MANGA SIZA	5	\$ 26.250,00	\$ 131.250
3	YOPAL	ASISTENCIAL	PQT X 10	BATA CIRUJANO MANGA LARGA PUÑO BLANCO	4	\$ 40.000,00	\$ 160.000
6	YOPAL	ASISTENCIAL	CAJA X100	BAJA LENGUAS	5	\$ 3.375,00	\$ 16.875
7	YOPAL	ASISTENCIAL	CAJA X 100	GUANTES EXAMEN TALLA M	15	\$ 52.000,00	\$ 780.000
9	YOPAL	ASISTENCIAL	CAJA X 100	JERINGA 3 ML AGUJA 21G	100	\$ 194,00	\$ 19.400
10	YOPAL	ASISTENCIAL	CAJA X 100	CURA REDONDA SPLOT	2	\$ 3.563,00	\$ 7.126
11	YOPAL	ASISTENCIAL	GALON X3600ML	ALCOHOL ANTISEPTICO	6	\$ 22.000,00	\$ 132.000
12	YOPAL	ASISTENCIAL	TBX30	LIDOCAINA JALEA 2%	1	\$ 3.438,00	\$ 3.438
13	YOPAL	ASISTENCIAL	CAJA X 50	TAPABOCAS DESECHABLES	15	\$ 11.500	\$ 172.500
14	YOPAL	ASISTENCIAL	PQT X 90	KIT CITOLOGICO COMPLETO TALLA M	100	\$ 1.294	\$ 129.400
15	YOPAL	ASISTENCIAL	CAJA X 100	JERINGA 5 ML AGUJA 21G	100	\$ 203	\$ 20.300
16	YOPAL	ASISTENCIAL	FRASCO X 400GR	VASELINA PURA	1	\$ 3.454	\$ 3.454
17	YOPAL	ASISTENCIAL	GALON X3500LT	ALCOHOLGLICERINADO	1	\$ 43.750	\$ 43.750
18	YOPAL	ASISTENCIAL	GALON X3750ML	GLUTARALDEHIDO 2%	1	\$ 54.813	\$ 54.813
19	YOPAL	ASISTENCIAL	BOLSA X100ML	CLORURO DE SODIO 0,3%	5	\$ 1.938	\$ 9.690
20	YOPAL	ASISTENCIAL	CAJA X 25	TAPABOCAS N95	54	\$ 4.800	\$ 259.200
22	YOPAL	ASISTENCIAL	CAJA X 100	AGUJA HIPODERMICA 21G	100	\$ 63	\$ 6.300
Detalle por sucursal						Subtotal gravado	\$ 1.967.956
IVA						EXCENTO DE IVA	
IVA						IVA 5%	
IVA						IVA 19%	\$ 29.589
TOTAL A PAGAR							\$ 1.997.545



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



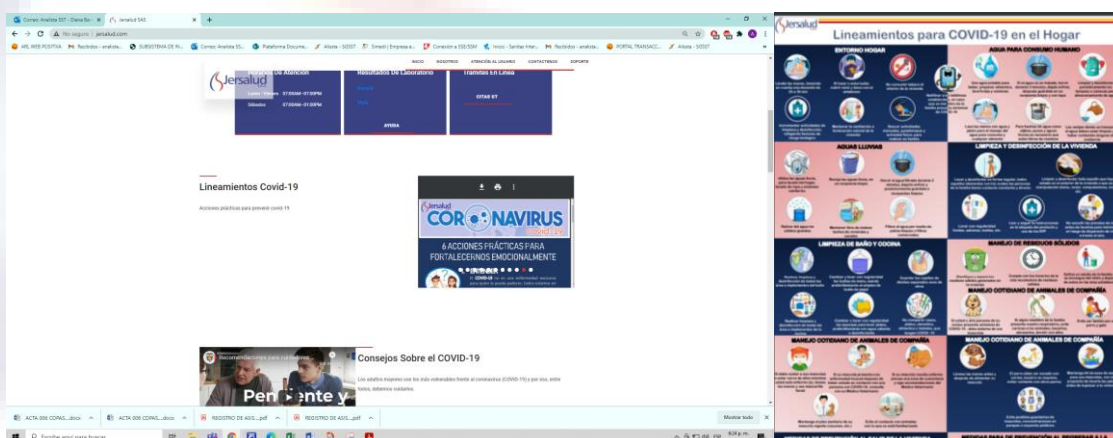
5 PUBLICACIÓN INFORME PAGINA WEB

7.1 Evidencia publicación en página Web

PAGINA PRINCIPAL



EDUCACIÓN EN PREVENCIÓN DE COVID-19



INVENTARIO Y PROYECCION ADQUISICIÓN EPP” S ELEMENTOS DE PROTECCIÓN

Inventario EPP

5.1.2 Inventario EPP Regional Meta

5.1.2.1 Sede Villavicencio

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A SEPTIEMBRE 30 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	1030	1020	1100	1250	166	98	130	227

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A SEPTIEMBRE 30 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	57	0	0	57	1200	230

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A SEPTIEMBRE 30 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	34	41	38	35	60	250

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

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A SEPTIEMBRE 30 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	920	0	0	931	10	0

5.1.2.3 Sede Granada

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A SEPTIEMBRE 30 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	0 CAJA	0 CAJA	1 CAJA	1 CAJA	70 UNIDAD	0 UNIDAD	0 UNIDADES	70 UNIDAD

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A SEPTIEMBRE 30 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	0	0	0	0	150 UNIDAD	5 UNIDAD

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A SEPTIEMBRE 30 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	1 CAJA TALLA S 2 CAJAS TALLA M	0 CAJAS	2 CAJAS	3 CAJA TALLA S 2 CAJAS TALLA M	10 UNIDAD	10 UNIDAD

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

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A SEPTIEMBRE 30 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	0	3	3	0

5.1.2.4 Sede Puerto López

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A SEPTIEMBRE 30 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	326 UDS	20 UNIDADES	200	306	13	0	0	13
---	---------------------------	---------	-------------	-----	-----	----	---	---	----

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A SEPTIEMBRE 30 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 S.A.S PTO. LOPEZ	0	0	0	0	400	0	0	400

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A SEPTIEMBRE 30 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 S.A.S PTO. LOPEZ	4 CAJAS	2 CAJAS	2 CAJAS	4 CAJAS	39	0	20	59

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A SEPTIEMBRE 30 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 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 SEPTIEMBRE 30 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 S.A.S pto gaitan	90	20	70	70	9	0	9	9

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A SEPTIEMBRE 30 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	187	2	185	185

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A SEPTIEMBRE 30 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	2	1	1	1	105	2	103	103

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A SEPTIEMBRE 30 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

5.1.2.5 Sede Acacias

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A SEPTIEMBRE 30 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	Acacias	15	49	50	16	4	4	25	25

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A SEPTIEMBRE 30 DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GAFAS				GORROS			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL, EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS



2	Acacias	0	0	0	0	149	5	0	144
---	---------	---	---	---	---	-----	---	---	-----

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A SEPTIEMBRE 30 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	Acacias	17	2	0	15	12	5	0	7

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A SEPTIEMBRE 30 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	Acacias	0	0	0	0	0	0	0	0

5.1.3 Inventario EPP Regional Yopal-Casanare

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A SEPTIEMBRE 30 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	5 CAJAS	2 CAJAS	15 cajas	3 cajas x 50 unidades	0	0	54 unidades	0

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A SEPTIEMBRE 30 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	80 UNIDADES	12 unidades	0	68 unidades

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A SEPTIEMBRE 30 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 SAS – YOPAL	2 CAJAS	2 CAJAS	15 cajas	0	20 unidades	5 UNIDADES	5 pqt x 10 unidades	15 unidades

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A SEPTIEMBRE 30 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
1	JERSALUD SAS – YOPAL	132	0	0	132	0	0	0	0

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A SEPTIEMBRE 30 DE 2021

N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	CARETAS							
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
1	JERSALUD SAS – YOPAL	0	0	0	0	0	0	0	0

5.1.4 Inventario EPP Regional Villanueva-Casanare

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A SEPTIEMBRE 30 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 – VILLANUEVA	40 unidades	0	0	40 unidades	0	0	0	0

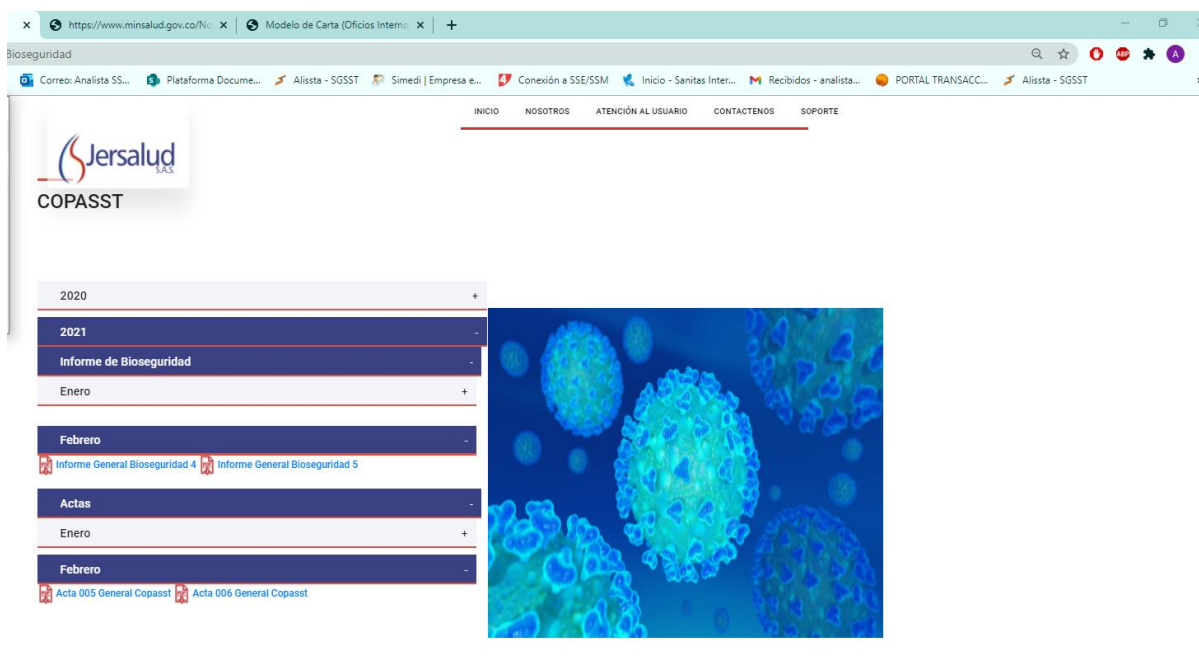
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A SEPTIEMBRE 30 DE 2021

N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GAFAS				GORROS			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
2	JERSALUD SAS – VILLANUEVA	0	0	0	0	0	0	0	0



DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A SEPTIEMBRE 30 DE 2021			
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GUANTES DE LATEX	BATAS MANGA LARGA

PUBLICACIONES



5.2 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://jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%204%20JUNIO.pdf>

<http://jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%201%20JULIO.pdf>

<http://jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%202%20JULIO.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%203%20JULIO.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%204%20JULIO.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%205%20JULIO.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%201%20AGOSTO%20.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%202%20AGOSTO%20.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%203%20AGOSTO.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%204%20AGOSTO.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%201%20SEPTIEMBRE.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%202%20SEPTIEMBRE.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%203%20SEPTIEMBRE.pdf>



<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%204%20SEP%20TIEMBRE.pdf>

[http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%205%20SEP%20TIEMBRE%20\(1\).pdf](http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%205%20SEP%20TIEMBRE%20(1).pdf)

[http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%201%20OCTUBRE\(1\)](http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%201%20OCTUBRE(1))

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%202%20OCTUBRE.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%203%20OCTUBRE.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%204%20OCTUBRE.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%201%20NOVIEMBRE.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%202%20NOVIEMBRE.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%203%20NOVIEMBRE.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%204%20NOVIEMBRE.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%201%20DICIEMBRE.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%202%20DICIEMBRE.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%203%20DICIEMBRE.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%204%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>



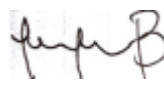


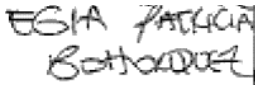


<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%20%20EN%20ERO.pdf>

<HTTP://WWW.JERSALUD.COM/VIEWS/COVID-19.HTML#BIOSEGURIDAD>

<http://www.jersalud.com/Views/Covid-19.html>

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	
Egla Patricia Bohorquez	Asistente administrativo, talento humano y SST Casanare	
Diana Carolina Barrera Mejia	Analista SST Boyacá	