

**INFORME GENERAL
BIOSEGURIDAD
01 AL 31 JUNIO
2021**

INFORMACIÓN GENERAL DE LA EMPRESA

RAZON SOCIAL: IPS Jersalud S.A.S

NIT: 900622551-0

NIVEL DE LA IPS: Prestación de servicios de primer nivel

PORCENTAJE DEL VALOR DE EPP APORTADO POR LA ARL:

Número de trabajadores: 393

Cantidad entregada:

ELEMENTO	CANTIDAD
Gel antibacterial personal 120 ml	100
Batas manga larga	831
Tapabocas N95	1160
20 Cajas de Guantes de látex por 100 unidades	20 CAJAS
198 Overoles 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



ELEMENTOS RECIBIDOS EN EL MES DE MAYO 2021

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

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)

1. REUNION COPASST SESION ORDINARIA

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

1.2 Evidencia Acta 013 de 2021 COPASST 01 al 31 de mayo 2021



F(GD)003 Vr.1 Jun-2019
Informe General Bioseguridad 01 al 31 de junio 2021



	FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN	F(GC)002
		Versión:
		1
		Oct - 2018
		1 DE 43

ACTA N° 014 - 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 FINALIZACIÓN
	01	07	2021	09:00 A.M.	10:05 A.M.
MODERADOR: JULIETH ELIANA ARAQUE SECRETARIA: DIANA CAROLINA BARRERA MEJIA					

AGENDA DEL DÍA 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) 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 Ramirez – Terapeuta respiratoria Huila- Presidente Comité COPASST – Principal por parte de los trabajadores 4. Leidy Johana Buitrago Sanabria – Coordinador asistencial de sede Boyacá- Presidente Comité COPASST – Principal por parte de los trabajadores
--

1. VERIFICACION DEL QUORUM (asistentes) 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 Ramirez – Terapeuta respiratoria Huila- Presidente Comité COPASST – Principal por parte de los trabajadores 4. Leidy Johana Buitrago Sanabria – Coordinador asistencial de sede Boyacá- Presidente Comité COPASST – Principal por parte de los trabajadores Por lo anterior se verifica que la totalidad de los miembros convocados asistió a la reunión por lo cual hay QUORUM. <ul style="list-style-type: none"> Como invitados a la reunión se encuentran: Diana Vivian Daza Mosquera – Ejecutivo integral de servicios ARL Positiva Karen Emilia Melo González – Jefe administrativa y de Talento humano Meta Aura Cristina Londoño Dueñas – Analista SST Meta (Periodo de vacaciones) Egla Patricia Botóquez – Asistente TH. Admón. SST Casanare

	FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN	F(GC)002
		Versión:
		1
		Oct - 2018
		2 DE 43

- Diana Carolina Barrera Mejía – Analista SST Boyacá

2. LECTURA DEL ACTA ANTERIOR La secretaria del comité realiza la lectura del acta anterior #12 del 06 Junio 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 TERMINACION	LUGAR DONDE SE REALIZARA	DOCUMENTO BOPORTE	SEGUIMIENTO (% de cumplimiento)	OBSERVACIONES
Incluir el personal nuevo semanalmente en plataforma de ni VACUNA	COORDINADORES DE TALENTO HUMANO META Y BOYACA	30/06/2021	IPS JERSALUD S.A.S	Inclusión en plataforma	100 %	La directora financiera remitió la confirmación del personal nuevo en la plataforma picis
Realizar seguimiento de proceso de vacunación de los trabajadores asistenciales de manera semanal .	ANALISTA SST SEDES BOYACA- META – CASANARE	Semanal	IPS JERSALUD S.A.S	Presentación PPT	100 %	Se realizó actualización de indicadores de vacunación personal IPS JERSALUD S.A.S
Realizar entrega de EPI a las sedes según elementos recepcionados por SST DE BOYACA suministrados por la ARL POSITIVA	ANALISTA SST BOYACA-	30/06/2021	IPS JERSALUD S.A.S	ACTA DE ENVIO	100%	Se envió los elementos de protección personal el día 07 julio 2021
Elaborar documento preliminar de programa de orden y aseo, alineado con el Manual de Uso de Uniformes y Presentación Personal	ANALISTA SST SEDES BOYACA-	11/06/2021	IPS JERSALUD S.A.S	Documento preliminar	100 %	se remitió la información el día 09 de julio posteriormente a revisión por parte de las direcciones administrativas de talento humano y seguridad y salud en el trabajo.
Elaborar pieza comunicativa para reforzar el autocuidado	ANALISTA SST SEDES BOYACA-	04/06/2021	IPS JERSALUD S.A.S	Pieza comunicativa	100 %	se elaboró la pieza comunicativa

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

	FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN	F(GC)002
		Versión:
		1
		Oct - 2018
		3 DE 43

¿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 de Trabajo? Evidencia: Oficio de solicitud y respuesta de la ARL o acta con acuerdos y compromisos.
SI

o 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 SEGUN CORRESPONDENCIA	% 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	X		Base de trabajadores por cargo, tipo de vinculación, área de la clínica y nivel de exposición al riesgo	100	100%	Base de datos de trabajadores integrada dentro del informe 01 al 30 junio 2021

	FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN	F(GC)002
		Versión:
		1
		Oct - 2018
		4 DE 43

ITEM	DESCRIPCION	VERIFICADO POR EL COPASST	EVIDENCIA QUE SE DEBE ENVIAR	CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES
2	¿Los EPP entregados cumplen con las características establecidas a por el Ministerio de Salud y Protección Social?	X	Fichas técnicas de los EPP adquiridos	100	100% Integrado en el informe 01 al 30 junio 2021
3	¿Se está entregando los EPP a todos los trabajadores de acuerdo al grado de exposición al riesgo?	X	Base de trabajadores con registro de entrega de los EPP a cada trabajador	100	100% Base de datos de trabajadores integrada dentro del informe 01 al 30 junio 2021
4	¿Los EPP se están entregando oportunamente?	X	Registro de entrega de los EPP a cada trabajador con la fecha y hora de entrega	100	100% Registro de entrega de Elementos de protección personal formato F (GT)033. Soportes en archivos de cada sede. 01 al 30 junio 2021

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Corrala Nacional: 018000190303
VIGILADO

www.jersalud.com



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



	FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN	F(GC)002
		Versión:
		1
		Oct - 2018
		5 DE 43

				acuerdo a lo establecido en la matriz de EPP a cada trabajador con la fecha y hora de entrega)			
5	¿Se está garantizando la entrega de los EPP en la cantidad y renovación de uso requerido?	X		Base de trabajo a 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 FGH-033. Soportes en archivo de cada sede. 01 al 30 junio 2021
6	¿Se ha planeado lo necesario para contar con suficiente inventario que garantice la disponibilidad requerida para la entrega completa y oportuna de los EPP?	X		Inventario existente y proyección de la cantidad de EPP que se ha adquirido (saldo que viene, adquisición sum)	100	100%	Integrado en el informe 01 al 30 junio 2021

	FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN	F(GC)002
		Versión:
		1
		Oct - 2018
		6 DE 43

				istro semanal. Suministros por ARL, saldo de la semana y provisión)			
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 junio 2021
8	Se planean medidas preventivas y correctivas y se les hace el seguimiento?	X		Acta de COP ASST semanal (que n, como - cuando y verificación cumplimiento)	100	100%	Evidencia Acta de reunión 01 al 30 junio 2021

	FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN	F(GC)002
		Versión:
		1
		Oct - 2018
		7 DE 43

				Se debe publicar semanalmente el acta de reunión donde se evidencia y se evidencia (calificación y verificación del cumplimiento de las medidas de prevención frente al covid-19)			
9	Link de Publicación del informe	X			100	100%	Link Publicación 01 al 30 junio 2021
10	Reunión semanal del COPASST Semanal	X		Acta de Copasst semanal	100	100%	Integrado en informe 01 al 30 junio 2021
TOTAL					1000	100%	

	FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN	F(GC)002
		Versión:
		1
		Oct - 2018
		8 DE 43

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:

La analista de seguridad y salud en el trabajo presenta los indicadores de las sedes META

NGTH 014 (frecuencia de accidentalidad)

Meta sobresaliente del indicador	100%
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador mes de junio 2021: 1 %
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 Junio 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 JUNIO 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 junio 2020 META: 0 %
Estrategias implementadas	Aplicación de lista de chequeo del uso de EPP - condiciones inseguras y actos inseguros

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Línea de Gestión Nacional: 0180001910303
VIGILADO



	FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN	F(GC)002
		Versión: 1
		Oct - 2018
		9 DE 43

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 JUNIO 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 JUNIO 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 JUNIO 2021 META: 34 %
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 JUNIO 2020 META: 0%
Estrategias implementadas	Este indicador desviado obedece a ausentismo por enfermedad común o por ausentismos generados
Motivos de la desviación	Reforzar las medidas de aislamiento laborales y extramurales
Estrategias para mejorar o mantener el indicador	Uso de elementos de protección personal – lavado de manos .

	FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN	F(GC)002
		Versión: 1
		Oct - 2018
		10 DE 43

NGTH 014 (frecuencia de accidentalidad)	
Meta sobresaliente del indicador	100%
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador mes de JUNIO 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 JUNIO 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 JUNIO 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 JUNIO 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 JUNIO 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 JUNIO 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 JUNIO 2021 ACACIAS : 8 %
Brecha con la meta	Brecha mes de JUNIO 2021 ACACIAS : 5 %
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador JUNIO 2020 ACACIAS : 0%
Estrategias implementadas	Este indicador no tiene desviación
Motivos de la desviación	Reforzar las medidas de aislamiento laboral y extramurales
Estrategias para mejorar o mantener el indicador	Uso de elementos de protección personal – lavado de manos .

	FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN	F(GC)002
		Versión: 1
		Oct - 2018
		11 DE 43

IPS JERSALUD S.A.S GRANADA META	
FRECUENCIA DE ACCIDENTALIDAD	
Meta sobresaliente del indicador	100%
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador mes de JUNIO 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 JUNIO 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 JUNIO 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 JUNIO 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.

	FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN	F(GC)002
		Versión: 1
		Oct - 2018
		12 DE 43

PREVALENCIA DE ENFERMEDAD LABORAL	
Meta sobresaliente del indicador	0%
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador JUNIO 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 JUNIO 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 JUNIO GRANADA META 2021: 0 %
Brecha con la meta	Brecha mes de JUNIO GRANADA META: 0 %
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador JUNIO 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 .



	FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN	F(GC)002
		Versión:
		1
		Oct - 2018 13 DE 43

FRECUENCIA DE ACCIDENTALIDAD	
Meta sobresaliente del indicador	100%
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador mes de JUNIO 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 JUNIO 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 JUNIO 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 JUNIO 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.
PREVALENCIA DE ENFERMEDAD LABORAL	
Meta sobresaliente del indicador	0%
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador JUNIO 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 JUNIO 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.
AUSENTISMO POR CAUSA MEDICA	
Meta sobresaliente del indicador	100 %
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador JUNIO 2021 PUERTO LOPEZ : 0 %
Brecha con la meta	Brecha mes de JUNIO 2021 PUERTO LOPEZ : 0 %
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador JUNIO 2020 PUERTO LOPEZ : 0%
Estrategias implementadas	Este indicador tiene desviación que obedece a incapacidades de origen común por cefalea.
Motivos de la desviación	Reforzar las medidas distanciamiento social – lavado de manos y uso estricto EPP.
Estrategias para mejorar o mantener el indicador	Uso de elementos de protección personal – lavado de mano

	FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN	F(GC)002
		Versión:
		1
		Oct - 2018 14 DE 43

FRECUENCIA DE ACCIDENTALIDAD	
Meta sobresaliente del indicador	100%
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador mes de JUNIO 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 JUNIO 2020 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.
SEVERIDAD DE LA ACCIDENTALIDAD	
Meta sobresaliente del indicador	100 %
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador JUNIO 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 JUNIO 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.

	FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN	F(GC)002
		Versión:
		1
		Oct - 2018 15 DE 43

PREVALENCIA DE ENFERMEDAD LABORAL	
Meta sobresaliente del indicador	0%
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador JUNIO 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 JUNIO 2020 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.
AUSENTISMO POR CAUSA MEDICA	
Meta sobresaliente del indicador	100 %
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador JUNIO 2021 PUERTO GAITAN : 0%
Brecha con la meta	Brecha mes de JUNIO 2021 PUERTO GAITAN : 0%
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador JUNIO 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 junio 2021.

FRECUENCIA DE ACCIDENTALIDAD	
Meta sobresaliente del indicador	100%
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador mes de JUNIO 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 JUNIO 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 JUNIO 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 JUNIO 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 JUNIO 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 JUNIO 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.
NGTH 019 (AUSENTISMO POR CAUSA MEDICA)	
Meta sobresaliente del indicador	100 %
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador JUNIO 2021 YOPAL -CASANARE : 15%
Brecha con la meta	Brecha mes de JUNIO 2021 YOPAL -CASANARE : 12%
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador JUNIO 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

	FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN	F(GC)002
		Versión:
		1
		Oct - 2018 16 DE 43

FRECUENCIA DE ACCIDENTALIDAD	
Meta sobresaliente del indicador	100%
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador mes de JUNIO 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 JUNIO 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 JUNIO 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 JUNIO 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 JUNIO 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 JUNIO 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.
NGTH 019 (AUSENTISMO POR CAUSA MEDICA)	
Meta sobresaliente del indicador	100 %
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador JUNIO 2021 YOPAL -CASANARE : 15%
Brecha con la meta	Brecha mes de JUNIO 2021 YOPAL -CASANARE : 12%
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador JUNIO 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

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Línea de Control Nacional: 018000910303
VIGILADO



	FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN	F(GC)002
		Versión:
		1
		Oct - 2018
		17 DE 43

La analista de seguridad y salud en el trabajo presenta los indicadores de las sedes BOYACA del mes de junio 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 JUNIO 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 JUNIO 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 JUNIO 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 JUNIO 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

	FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN	F(GC)002
		Versión:
		1
		Oct - 2018
		18 DE 43

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 JUNIO 2021 GUATEQUE: 0 %
Brecha con la meta	Resultado parcial ya que es un indicador anual
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	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 JUNIO 2021 GUATEQUE: 0%
Brecha con la meta	Brecha mes de JUNIO 2021 GUATEQUE:0%
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador JUNIO 2020 GUATEQUE: 0%
Estrategias implementadas	Este indicador tiene desviación no tiene desviación
Motivos de la desviación	Reforzar las medidas de aislamiento laborales y extramurales
Estrategias para mejorar o mantener el indicador	Uso de elementos de protección personal – lavado de mano

IPS JERSALUD S.A.S MONIQUIRA



FRECUENCIA DE ACCIDENTALIDAD

Meta sobresaliente del indicador	100%
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador mes de JUNIO 2021 MONIQUIRA: 0 %

	FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN	F(GC)002
		Versión:
		1
		Oct - 2018
		19 DE 43

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 JUNIO 2020 MONIQUIRA : 0 %
Estrategias implementadas	Aplicación de lista de chequeo del uso de EPP - condiciones inseguras y actos inseguros
Motivos de la desviación	No tiene desviación
Estrategias para mejorar o mantener el indicador	Seguimiento con lista de verificación de uso EPP.

SEVERIDAD DE LA ACCIDENTALIDAD

Meta sobresaliente del indicador	100 %
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador JUNIO 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 JUNIO 2020 MONIQUIRA: 0 %
Estrategias implementadas	Aplicación de lista de chequeo del uso de EPP - condiciones inseguras y actos inseguros
Motivos de la desviación	No tiene desviación
Estrategias para mejorar o mantener el indicador	Seguimiento con lista de verificación de uso EPP.

PREVALENCIA DE ENFERMEDAD LABORAL

Meta sobresaliente del indicador	0%
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador JUNIO 2021 MONIQUIRA: 0 %
Brecha con la meta	Resultado parcial ya que es un indicador anual
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	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 JUNIO 2021 MONIQUIRA: 0%
Brecha con la meta	Brecha mes de JUNIO 2021 MONIQUIRA :0%
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador JUNIO 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

	FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN	F(GC)002
		Versión:
		1
		Oct - 2018
		20 DE 43

IPS JERSALUD S.A.S GARAGOA



FRECUENCIA DE ACCIDENTALIDAD

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

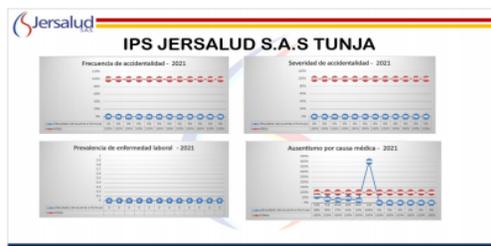
Meta sobresaliente del indicador	0%
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador JUNIO 2021 GARAGOA : 0 %
Brecha con la meta	Resultado parcial ya que es un indicador anual
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado parcial ya que es un indicador anual

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Línea de Control Nacional: 01800019303
VIGILADO



	FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN	F(GC)002
		Versión:
		1
		Oct - 2018
		21 DE 43

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 JUNIO 2021 GARAGOA : 0%
Brecha con la meta	Brecha mes de JUNIO 2021 GARAGOA : 0 %
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador JUNIO 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 .



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

	FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN	F(GC)002
		Versión:
		1
		Oct - 2018
		22 DE 43

SEVERIDAD DE LA ACCIDENTALIDAD	
Meta sobresaliente del indicador	100 %
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador JUNIO 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 JUNIO 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 JUNIO 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 JUNIO 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 JUNIO 2021 TUNJA: 400%
Brecha con la meta	Brecha mes de JUNIO 2021 TUNJA: 400 %
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador JUNIO 2020 TUNJA: 0%
Estrategias implementadas	Casos de aislamientos preventivos y casos confirmados por covid asociados a actividades de ocio.
Motivos de la desviación	Reforzar las medidas de aislamiento laborales y extramurales .
Estrategias para mejorar o mantener el indicador	Uso de elementos de protección personal – lavado de manos .

	FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN	F(GC)002
		Versión:
		1
		Oct - 2018
		23 DE 43

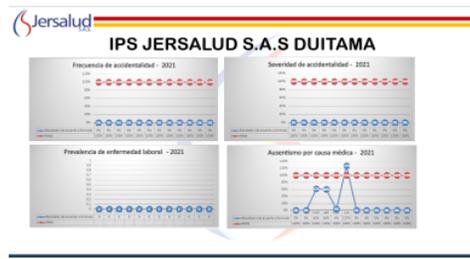
FRECUENCIA DE ACCIDENTALIDAD	
Meta sobresaliente del indicador	100%
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador mes de JUNIO 2021 SOGAMOSO : 0 %
Brecha con la meta	No tiene brecha con la meta establecida
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador JUNIO 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 JUNIO 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 JUNIO 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 JUNIO 2021 SOGAMOSO: 0 % Resultado parcial ya que es un indicador anual
Brecha con la meta	No tiene brecha con la meta establecida

	FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN	F(GC)002
		Versión:
		1
		Oct - 2018
		24 DE 43

Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador JUNIO 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 JUNIO 2021 SOGAMOSO : 169%
Brecha con la meta	Brecha mes de JUNIO 2021 SOGAMOSO : 69 puntos porcentuales %
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador JUNIO 2020 SOGAMOSO : 0%
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 JUNIO 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 JUNIO 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

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Línea Corredor Nacional: 01800010303
VIGILADO



	FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN	F(GC)002
		Versión: 1
		Oct - 2018
		25 DE 43

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 JUNIO 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 JUNIO 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 JUNIO 2021 DUITAMA: 0 % Resultado parcial ya que es un indicador anual
Brecha con la meta	No tiene brecha con la meta establecida
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador JUNIO 2020 DUITAMA: 0 %
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 JUNIO 2021 DUITAMA :127%
Brecha con la meta	Brecha mes de JUNIO 2021 DUITAMA :127 %
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador JUNIO 2020 DUITAMA: 0%
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.

	FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN	F(GC)002
		Versión: 1
		Oct - 2018
		26 DE 43

IPS JERSALUD S.A.S CHIQUINQUIRA	
FRECUENCIA DE ACCIDENTALIDAD	
Meta sobresaliente del indicador	100%
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador mes de JUNIO 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 JUNIO 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 JUNIO 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 JUNIO 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.

	FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN	F(GC)002
		Versión: 1
		Oct - 2018
		28 DE 43

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

VILLAVICENCIO

GRÁFICA 1. PORCENTAJE GLOBAL DE VACUNACIÓN CONTRA SARS-COV 2 MES DE LA PRIMERA SEMANA DE JUNIO 2021

Meta sobresaliente del indicador	100 %
Resultado del periodo del indicador	Cobertura de vacunación contra cov19 Jersalud acacias 100% Cobertura de vacunación contra cov19 Jersalud Granada 100% Cobertura de vacunación contra cov19 Jersalud puerto Gallán 100% Cobertura de vacunación contra cov19 Jersalud Puerto Lopez 100% Cobertura de vacunación contra cov19 Jersalud Villavicencio 61.2 %
Brecha con la meta	Cobertura de vacunación contra cov19 Jersalud acacias 0 puntos porcentuales Cobertura de vacunación contra cov19 Jersalud Granada 0 puntos porcentuales Cobertura de vacunación contra cov19 Jersalud puerto Gallán 0 puntos porcentuales Cobertura de vacunación contra cov19 Jersalud Puerto Lopez 0 puntos porcentuales Cobertura de vacunación contra cov19 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.

GRÁFICA 2. PORCENTAJE DE VACUNACIÓN Y MOTIVOS DE NO VACUNACIÓN EN BOYACÁ LA SEMANA COMENZADA EN JUNIO 2021

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

	FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN	F(GC)002
		Versión: 1
		Oct - 2018
		29 DE 43

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.
CASANARE (YOPAL)	
<small>GRÁFICA 2. PORCENTAJE DE VACUNACIÓN Y MOTIVOS DE NO VACUNACIÓN EN BOYACÁ LA SEMANA COMENZADA EN JUNIO 2021</small>	
Meta sobresaliente del indicador	100 %
Resultado del periodo del indicador	Vacunados 91% (20/21) Embarazo 9 % (2/22) Disentimiento 0% (0/22) No vacunados 0% (0 /22)
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.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Línea de Control Nacional: 018000190303
VIGILADO



	FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN	F(GC)002
		Versión:
		1
		Oct - 2018
		30 DE 43

Meta sobresaliente del indicador 100 %

Resultado del periodo del indicador Vacunados 1 dosis 37.5 %
Vacunados 2 dosis 25 %
Desistimiento 25 %
Embarazo 13 %

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.

EFFECTOS PÓST VACUNACIÓN

Meta sobresaliente del indicador

Resultado del periodo del indicador Villavicencio 36 % Efectos locales
Acacias 8% efectos locales
Cranada 9 % efectos locales
Gallán 4 % efectos locales

	FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN	F(GC)002
		Versión:
		1
		Oct - 2018
		31 DE 43

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

El análisis 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 %

	FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN	F(GC)002
		Versión:
		1
		Oct - 2018
		32 DE 43

Resultado del periodo del indicador Trabajadores de cursaron covid-19 antes de la 2 dosis 3.7% (5/135)
Desistimiento 3.7 % (5/135)
Lactancia 1.48 % (2/135)
Sin inicio de esquema 2.22% (3/135)
Pendiente 2 dosis 4.44% (6/135)
Total de vacunados con esquema completo 84.4% (114/135)

Brecha con la meta Brecha de 35 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 Trabajadores de cursaron covid-19 antes de la 2 dosis 0% (0/21)
Desistimiento 4.8 % (1/22)
Lactancia 0 % (0/22)
Sin inicio de esquema 0% (0/0)
Pendiente 2 dosis 9.5 % (2/0)
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.

	FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN	F(GC)002
		Versión:
		1
		Oct - 2018
		33 DE 43

Meta sobresaliente del indicador 100 %

Resultado del periodo del indicador Trabajadores de cursaron covid-19 antes de la 2 dosis 0% (0/7)
Desistimiento 28.6 % (2/7)
Lactancia y o embarazo 14.3 % (0/22)
Sin inicio de esquema 0% (0/0)
Pendiente 2 dosis 0 % (0/0)
Total de vacunados con esquema completo 57.1 % (4 /7)

Brecha con la meta Brecha de 43 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.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Línea de Control Nacional: 01800010303
VIGILADO



	FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN	F(GC)002
		Versión: 1
		Oct - 2018
		34 DE 43

COVID19

GRÁFICA 4. PORCENTAJE GLOBAL DE VACUNACIÓN Y 2º DOSE "DISIDENTIMIENTO" EMBAJADA CORTE DE JUNIO 2021 DEL MUNICIPIO BOYACA

MOTIVO	N° TRABAJADORES	%
TOTAL DE TRABAJADORES CORONA COVID-19 ANTES DE LA 2ª DOSE	0,00	0,00
DISIDENTIMIENTO	0,00	0,00
LACTANCIA (0-6 MESES)	1,00	1,6
EN EL MES DE LAS CUMPLIDAS	0,00	0,00
PRESENCIA EN EL TRABAJO	0,00	0,00
TOTAL DE VACUNADOS (UNA Y DOS DOSES) DEL SISTEMA CORONA COVID-19	30,00	46,1
TOTAL	17	100,0

Meta sobresaliente del indicador	100 %
Resultado del periodo del indicador	Trabajadores de cursaron covid-19 antes de la 2 dosis 0% (0/17) Disidentimiento 0 % (0/17) Lactancia 5.9 % (1/17) Sin inicio de esquema 0% (0/0) Pendiente 2 dosis 9.5 % (0/0) Total de vacunados con esquema completo 94.1% (16/17)
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.

	FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN	F(GC)002
		Versión: 1
		Oct - 2018
		35 DE 43

GRÁFICA 4. PORCENTAJE GLOBAL DE VACUNACIÓN Y 2º DOSE "DISIDENTIMIENTO" EMBAJADA CORTE DE JUNIO 2021 DEL MUNICIPIO BOYACA

MOTIVO	TRABAJADORES	%
TOTAL DE TRABAJADORES CORONA COVID-19 ANTES DE LA 2ª DOSE	0,00	0,00
DISIDENTIMIENTO	0,00	0,00
LACTANCIA (0-6 MESES)	0,00	0,00
EN EL MES DE LAS CUMPLIDAS	0,00	0,00
PRESENCIA EN EL TRABAJO	0,00	0,00
TOTAL DE VACUNADOS (UNA Y DOS DOSES) DEL SISTEMA CORONA COVID-19	17,00	100,0
TOTAL	17	100,0

Meta sobresaliente del indicador	100 %
Resultado del periodo del indicador	Trabajadores de cursaron covid-19 antes de la 2 dosis 0% (0/0) Disidentimiento 0 % (0/17) Lactancia 0 % (0/17) Sin inicio de esquema 0% (0/0) Pendiente 2 dosis 0 % (0/0) Total de vacunados con esquema completo 100% (17/17)
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.

CORTE 28 JUNIO 2021 BOYACA

	FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN	F(GC)002
		Versión: 1
		Oct - 2018
		36 DE 43

GRÁFICA 6. Definición de caso IPS JERSALUD S.A.S Boyaca - Bogotá D.C personal directo corte Enero a Junio 2021

DEFINICIÓN DE CASO	N TRABAJADORES
CASOS CERRADOS	40
CASOS PENDIENTE REPORTE	3
CASO EN SEGUIMIENTO	3
TOTAL	44

Meta sobresaliente del indicador	NA
Resultado del periodo del indicador	Durante el primer semestre 2021 en la sede Boyacá y Bogotá casos cerrados 40 casos Casos pendientes de reporte de PCR 1 Casos en seguimiento por covid activo 3 Total de casos primer semestre del 2021 (casos aislamientos)
Brecha con la meta	NA
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	No tiene comparativo
Estrategias implementadas	Seguimiento diario a cada trabajador de cerco epidemiológico
Motivos de la desviación	NA
Estrategias para mejorar o mantener el indicador	NA

	FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN	F(GC)002
		Versión: 1
		Oct - 2018
		37 DE 43

GRÁFICA 7. Definición de caso IPS JERSALUD S.A.S Boyaca - Bogotá D.C personal directo corte Enero a Junio 2021

Meta sobresaliente del indicador	100 %
Resultado del periodo del indicador	Durante el primer semestre del 2021 se ha presentado los siguientes aislamientos Enero 15 casos positivos 6 Febrero 3 casos positivos 0 Marzo 2 casos positivos 0 Abril 1 caso positivo 1 Mayo 3 casos positivos 1 Junio 21 casos positivos 5 Total de aislamientos 45 Casos positivos 13
Brecha con la meta	NA
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	NA
Estrategias implementadas	Seguimiento diario a cada trabajador de cerco epidemiológico
Motivos de la desviación	NA
Estrategias para mejorar o mantener el indicador	NA

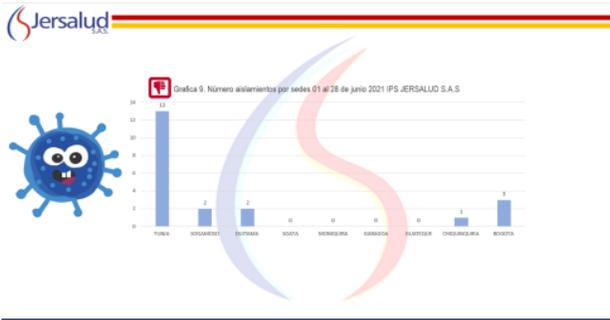
CASOS POSITIVOS

Meta sobresaliente del indicador	100 %
Resultado del periodo del indicador	Casos positivos para covid-19 mes de junio (4) sede Tunja Casos positivos para covid-19 mes de junio (1) sede Sogamoso



	FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN	F(GC)002
		Versión:
		1
		Oct - 2018
		38 DE 43

Brecha con la meta	NA
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	No tiene comparativo
Estrategias implementadas	Seguimiento diario telefónico al trabajador con recomendaciones de aislamientos
Motivos de la desviación	3 día de casos en el departamento atribuida al aumento de la positividad
Estrategias para mejorar o mantener el indicador	Fortalecer las medidas de aislamientos



Meta sobresaliente del indicador	100 %
Resultado del periodo del indicador	Casos de aislamientos en el mes de junio 13 funcionarios de área de farmacia por contacto comunitario sede Turia. Casos de aislamientos sede Soгамoso 2 mes de junio Casos de aislamientos sede Dufama 2 mes de junio Casos de aislamientos sede Chiguinquirá 1 mes de junio Casos de aislamientos sede Bogotá 3 mes de junio
Brecha con la meta	NA
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	No tiene comparativo
Estrategias implementadas	Seguimiento diario telefónico al trabajador con recomendaciones de aislamientos
Motivos de la desviación	3 día de casos en el departamento atribuida al aumento de la positividad
Estrategias para mejorar o mantener el indicador	Fortalecer las medidas de aislamientos

	FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN	F(GC)002
		Versión:
		1
		Oct - 2018
		39 DE 43

4.4 RELACION DE INSUMOS ENTREGADOS POR LA ARL POSITIVA

La analista de SST de BOYACÁ informa que en el mes de Junio la arl ha entregado la siguientes relación de elementos de protección personal para distribución en casa sede , queda como compromiso la entrega a cada sede de las entrega según distribución .

EPP SUMINISTRADOS ARL JUNIO 2021

ELEMENTO	CANTIDAD RECEPCIONADA	META	CASANARE	BOGOTÁ	BOYACA	NEIVA
N95	1525	400	150	100	700	175
MONOGAFAS	357	90	50	20	167	30
BATAS DESECHABLES	812	150	50	0	412	200
POLAINAS	674/2	80	30	0	100	127
6 CAJA DE GUANTES	6	2	1	0	2	1

4.5 CAPACITACIÓN SE GENERALIDADES DEL SISTEMA DE GESTIÓN Y SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

La analista de SST de Boyacá hace la presentación de responsabilidades del empleador 312 del 2019, e informa que terminó el comité será enviada la evaluación de conocimientos .

	FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN	F(GC)002
		Versión:
		1
		Oct - 2018
		40 DE 43

- 5.Proposiciones y varios**
- La analista SST Informa que el día 08 de julio se realizara la revisión de manual de orden y aseo SEIKO, para lo cual se programara por plataforma teams.
 - Se recuerda que las sedes deben enviar los indicadores de accidentalidad para inclusión en las actas del mes de correspondiente.
 - La analista SST Informa que el día 09 de julio se realizara la revisión de indicadores SST fichas técnicas, para lo cual se programara por plataforma teams.

	FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN	F(GC)002
		Versión:
		1
		Oct - 2018
		41 DE 43

Se da por terminada la sesión.

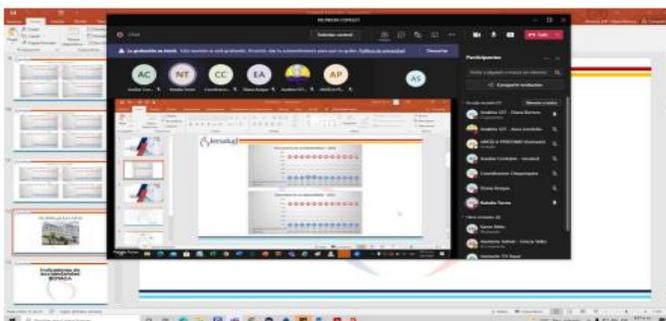
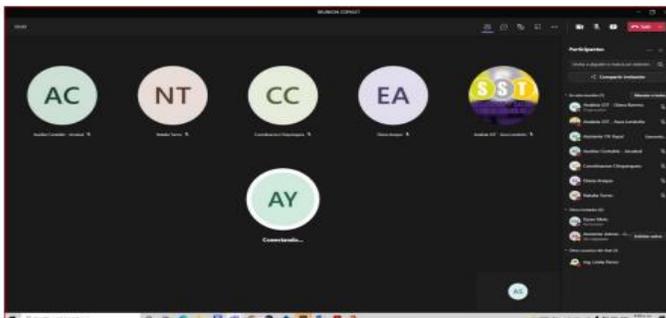
4 COMPROMISOS (DEFINA LOS COMPROMISOS DE LA REUNIÓN ACTUAL)					
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE TERMINACIÓN	LUGAR DONDE SE REALIZARA	DOCUMENTO SOPORTE	OBSERVACIONES
Enviar la evaluación de conocimientos a los integrantes del COPASST para su presentación .	Analista SST	20 /07/ 2021	IPS JERSALUD S.A.S	FORMATO DE EVALUACION DE CONOCIMIENTOS F(GTH)043	
Revisar el preliminar de programa de orden y aseo, alineado con el Manual de Uso de Uniformes y Presentación Personal	analista SST sedes Boyacá-Meta / Coordinaciones uci Neiva , Tunja y Meta	09/07/2021	IPS JERSALUD S.A.S	Documento preliminar	
Remitir los indicadores de las sedes para elaboración de acta COPASST	analista SST sedes Boyacá-Meta / Coordinaciones uci Neiva , Tunja y Meta	08/07/2021	IPS JERSALUD S.A.S	Indicadores SST	
Revisar las fichas técnicas de los indicadores SST total 6	analista SST sedes Boyacá-Meta / Coordinaciones uci Neiva , Tunja y Meta	09/07/2021	IPS JERSALUD S.A.S	Fichas técnicas revisadas.	

5 PUNTOS A CONSIDERAR EN FUTURAS REUNIONES		
TEMA	RESPONSABLE	FECHA

PARTICIPANTES		
NOMBRE	CARGO	FIRMA
EVIDENCIA FOTOGRAFICA DE FORMS		



	FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN	F(GC)002
		Versión:
		1
		Oct - 2018
		42 DE 43



	FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN	F(GC)002
		Versión:
		1
		Oct - 2018
		43 DE 43



SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Control Nacional: 018000910302
VIGILADO

www.jersalud.com



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



1. IDENTIFICACION ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL COVID -19

2.1 Base de datos personal de colaboradores Regional META

1.2

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

www.jersalud.com



F(GD)003 Vr.1 Jun-2019
Informe General Bioseguridad 01 al 31 de junio 2021

30	40443936	SANDRA MARCELA DIAZ CASTILLO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
31	1006733676	JESICA PONTON PALACIOS	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
32	53761940	SANDRA MILENA CIFUENTES PEREZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
33	1234791356	DAYANA LICETH GONZALEZ CASTILLO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
34	1123567118	JENIFFER ANYELY SANCHEZ DIAZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
35	52429438	DIANY LORENA DUARTE MACIAS	GERENTE	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
36	1121926625	KAREN EMILIA MELO GONZALEZ	JEFE ADMINISTRATIVA Y DE TALENTO HUMANO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
37	1121853253	MIGUEL ANGEL REINA WALTEROS	INGENIERO DE SOPORTE TECNICO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
38	1110581358	MARIA JOSE BONILLA MENDEZ	ASISTENTE TALENTO HUMANO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
39	40330585	PEÑALOZA MORA SANDRA PATRICIA	PROFESIONAL DE CALIDAD	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO	
40	40389814	LINARES CARDENAS OLGA SOLEDAD	COORDINADOR ASISTENCIAL DE SEDE	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
41	1120504110	LONDOÑO DUEÑAS AURA CRISTINA	ANALISTA DE SST	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
42	1121916803	SEBASTIAN FALLA MUNEVAR	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
43	1063154205	GABRIEL ESTEBAN BABILONIA ESCOBAR	AUXILIAR DE FARMACIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
44	1121857850	JODDY LISETH TORRES MARTINEZ	JEFE DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO	HACE PROCEDIMIENTOS EN OCASIONES
45	1121859254	PAOLA ANDREA GALINDO	JEFE DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO	HACE PROCEDIMIENTOS EN OCASIONES
46	40185140	RUTH MARY BAQUERO MARTINEZ	JEFE DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
47	1053607980	RUBEN DARIO AVELLANEDA HURTADO	MEDICO GENERAL	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
48	35262556	ADRIANA VALDES VIVEROS	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
49	1019013146	EDGAR EDUARDO CALDERÓN QUINTERO	MEDICO GENERAL	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
50	40396855	DIANA CONSUELO ROA CARDENAS	MEDICO GENERAL	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
51	1001280768	YEFERSON MAURICIO CARDONA CASTILLO	APRENDIZ SENA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
52	1006874130	EVELYN TORRES GUEVARA	APRENDIZ SENA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
53	1121851922	WILMER JULIAN VELASQUEZ GUTIERREZ	MEDICO GENERAL	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
54	1045682498	YEIMY MARCELA NEVADO GUZMAN	MEDICO GENERAL	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
55	1068973172	DIANA MILENA LONDOÑO RIVERA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
56	1007497333	LUISA MARIA SUAREZ GUARIN	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
57	1121851998	PAOLA MILENA RIVERA RAMIREZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
58	1121890795	LEIDY XIOMARA AGUDELO GUTIERREZ	AUXILIAR DE GESTION DEL RIESGO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
59	40333354	ADELAIDA VERGARA JIMENEZ	AUXILIAR DE GESTION DEL RIESGO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
60	1122123939	RUBI ALEJANDRA REY LEON	AUXILIAR DE GESTION DEL RIESGO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
61	1121921276	BRAYAN ANDRES PARRADO BENAVIDES	AUXILIAR DE SISTEMAS	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
62	40340723	SANDRA MILENA VARELA PARRADO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
63	1121906815	ANDREA JACKELINE GUTIERREZ GONZALEZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
64	1121831676	JULIO ORLANDO OSPINA DELGADO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
65	1006874262	KAREN SIRLEY PEÑA RODRIGUEZ	AUXILIAR DE FARMACIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
66	1120505509	BERSAIRA VERGARA FANDIÑO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	



F(GD)003 Vr.1 Jun-2019
Informe General Bioseguridad 01 al 31 de junio 2021

67	47441824	ALBA ROCÍO BERNAL MORENO	COORDINADOR DE FARMACIA TIPO I	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
68	1121940106	CORDOBA AVILA KAREN TATIANA	AUXILIAR DE ENFERMERIA PROGRAMA ATENCION DOMICILIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
69	1121958959	KEVIN JORDANI LEON CARDENAS	AUXILIAR DE FARMACIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
70	1122124531	YURY ANGELICA PAEZ FORERO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
71	1022420353	KAREN ANDREA AYALA PINZON	AUXILIAR SERVICIO AL CLIENTE	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
72	1121922465	VERONICA RAMIREZ ORTIZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
73	1122653866	CASTELLANOS JIMENEZ MARILYN DAYANNE	AUXILIAR DE ENFERMERIA PROGRAMA ATENCION DOMICILIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
74	1120867490	TOTENA POLOCHE YECENIA	AUXILIAR DE ENFERMERIA PROGRAMA ATENCION DOMICILIARIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
75	1121861648	HOLGUIN TUMAY HOLMES NEY	REGENTE DE FARMACIA TIPO II	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
76	1121830668	REY CARRILLO LEYDI JHOANA	AUXILIAR DE ENFERMERIA GESTION DEL RIESGO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
77	1007449166	CARREÑO RAMIREZ ANGIE DANIELA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
78	1121905645	AVILA GOMEZ SANDRA YAMILE	AUXILIAR DE ENFERMERIA PROGRAMA ATENCION DOMICILIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
79	1122237190	NEIRA ROJAS DIANA MARCELA	AUXILIAR DE ENFERMERIA PROGRAMA ATENCION DOMICILIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
80	22582915	GONZALEZ ESPINOSA LIZETH KARIME	MEDICO GENERAL	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
81	1019013146	CALDERON EDGAR EDUARDO	MEDICO GENERAL	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
82	79809399	MARTINEZ HERNANDEZ JORGE IVAN	AUXILIAR DE ENFERMERIA PROGRAMA ATENCION DOMICILIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
83	1098767394	SANCHEZ ROJAS MARIA ALEJANDRA	AUXILIAR DE FARMACIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
84	1006820467	LONDOÑO JIMENEZ BRENDA LORENA	AUXILIAR DE FARMACIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
85	1122123786	VILLALOBOS ACOSTA DINA LUZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	ACACIAS	DIRECTA	DIRECTO	
86	1122120131	NOHORA ALEJANDRA PIRABAN PEREZ	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	ACACIAS	DIRECTA	DIRECTO	
87	52045168	IMNA YASMITHY MENDIETA	MEDICO GENERAL	ACACIAS	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
88	39094408	LILIANA CELEDONIA FONSECA JARAMILLO	MEDICO GENERAL	ACACIAS	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
89	35263301	SERNA RODRIGUEZ JOHANNA ELIZABET	MEDICO GENERAL	ACACIAS	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
90	40189601	PEREZ GONZALEZ MARIA CRISTINA	MEDICO GENERAL	ACACIAS	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
91	21190935	GLORIA ISABEL FLOREZ GARZON	AUXILIAR DE ENFERMERIA	ACACIAS	DIRECTA	DIRECTO	
92	41242448	CLAUDIA YANETH RAMIREZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	ACACIAS	DIRECTA	DIRECTO	



93	40215260	SHIRLEY MORALES	REGENTE DE FARMACIA	ACACIAS	DIRECTA	DIRECTO	
94	1121889427	GUERRA VARGAS NAIRA LISBETH	JEFE DE ENFERMERIA	ACACIAS	DIRECTA	DIRECTO	
95	40446687	LUZ ESPERANZA GUERRERO OBANDO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	GRANADA	DIRECTA	DIRECTO	
96	40448789	MARIA OLINDA MURILLO HERRERA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	GRANADA	DIRECTA	DIRECTO	
97	1120364043	DIANA MARCELA SANCHEZ ALBA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	GRANADA	DIRECTA	DIRECTO	
98	1120498277	DIEGO ANDRES BARON QUINTERO	MEDICO GENERAL	GRANADA	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
99	1083559701	SEVILLA SILVA RAFAEL ANTONIO	MEDICO GENERAL	GRANADA	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
100	1121827319	MARIAN GISELA CASTRO BELTRAN	MEDICO GENERAL	GRANADA	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
101	1121940236	CABRA ALVARADO ASTRID CAROLINA	MEDICO GENERAL	GRANADA	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
102			REGENTE DE FARMACIA	GRANADA	DIRECTA	DIRECTO	
103	40449526	ANDREA SANTOS RODRIGUEZ	JEFE DE ENFERMERIA	GRANADA	DIRECTA	DIRECTO	
104	1121841910	ANGELA PATRICIA RESTREPO ACOSTA	JEFE DE ENFERMERIA	GRANADA	DIRECTA	DIRECTO	
105	1120359884	APONTE RUBIO KARINA	AUXILIAR DE FARMACIA	GRANADA	DIRECTA	DIRECTO	
106	1121925239	MARGARITA ZAMBRANO ORDOÑEZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	PUERTO LOPEZ	DIRECTA	DIRECTO	
107	12565313	JOSE ROBERTO MEJIA CASTRO	MEDICO GENERAL	PUERTO LOPEZ	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
108	1121947473	MARLY JULIETH GARCIA CALDERON	AUXILIAR DE FARMACIA	PUERTO LOPEZ	DIRECTA	DIRECTO	
109	1143165081	BELEÑO ARVILLA ANGIE PAOLA	JEFE DE ENFERMERIA-TIPO I	PUERTO LOPEZ	DIRECTA	DIRECTO	
110	43920473	MIRIAM LILIANA ROJAS GOMEZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	PUERTO GAITAN	DIRECTA	DIRECTO	
111	1129534204	LIZ DAYANA MARID VASQUEZ	MEDICO GENERAL	PUERTO GAITAN	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
112	1090394053	LEYDDY AZUCENA MORALES TEJEDOR	REGENTE DE FARMACIA	PUERTO GAITAN	DIRECTA	DIRECTO	
113	1043000119	SANDRA CRISTINA PATIÑO ROMERO	JEFE DE ENFERMERIA	PUERTO GAITAN	DIRECTA	DIRECTO	

1.3 Base de datos personal Regional Huila

RELACION PERSONAL UCI ADULTOS SUCURSAL NEIVA							
No	NOMBRE	CEDULA	CARGO	CONTACTO	TIPO DE VINCULACION	NIVEL DE EXPOSICION	OBSERVACIONES
1	LUISA FERNANDA VILLALBA GONZALEZ	1075276256	JEFE DE ENFERMERIA	3152348220	DIRECTA	DIRECTA	
2	STEPHANIA MEJIA VALENCIA	1088280191	JEFE DE ENFERMERIA	3226216929	DIRECTA	DIRECTA	
3	ANDRES FELIPE CHAMORRO MATTA	1075255455	JEFE DE ENFERMERIA	3212201457	DIRECTA	DIRECTA	
4	VIVIAN JOHANNA TACUMA BAUTISTA	26422675	JEFE DE ENFERMERIA	3123342676	DIRECTA	DIRECTA	
5	OLGA MILENA ORTIZ CRUZ	55112279	TERAPEUTA RESPIRATORIO	3163377906	DIRECTA	DIRECTA	



6	DIEGO ARMANDO PENAGOS SAENZ	1075218328	FISIOTERAPEUTA	3162580527	DIRECTA	DIRECTA	
7	ANGELA PATRICIA PERDOMO RAMIREZ	53105273	TERAPEUTA RESPIRATORIO	3158473787	DIRECTA	DIRECTA	
8	SANDRA PATRICIA ROJAS GONZALEZ	55163171	TERAPEUTA RESPIRATORIO	3134892126	DIRECTA	DIRECTA	
9	ERIK DAMIAN PEÑA CELY	1057581596	AUXILIAR DE ENFERMERIA	3102585676	DIRECTA	DIRECTA	
10	DIANA ROCIO MUÑOZ PERDOMO	55170044	AUXILIAR DE ENFERMERIA	3167485221	DIRECTA	DIRECTA	
11	ROSMERY CORTES RODRIGUEZ	36302065	AUXILIAR DE ENFERMERIA	3112657239	DIRECTA	DIRECTA	
12	GERARDO ANDRES LOSADA ESCALANTE	1071889663	AUXILIAR DE ENFERMERIA	3165824749	DIRECTA	DIRECTA	
13	KEVIN ALEJANDRO HERNANDEZ PEÑA	1075292102	AUXILIAR DE ENFERMERIA	3213467453	DIRECTA	DIRECTA	
14	MARCIA FERNANDA MEDINA CASTRO	55115524	AUXILIAR DE ENFERMERIA	3115309079	DIRECTA	DIRECTA	
15	BRAHIAN YESID MANA HERNANDEZ	1075279451	AUXILIAR DE ENFERMERIA	3153042367	DIRECTA	DIRECTA	
16	GILBER ORTIZ LOZADA	1075297929	AUXILIAR DE ENFERMERIA	3202691760	DIRECTA	DIRECTA	
17	JENIFER ALEXANDRA ARIAS	1023907230	AUXILIAR DE ENFERMERIA	3165403677	DIRECTA	DIRECTA	
18	LINDER MAN CLAROS SANCHEZ	1077844872	AUXILIAR DE ENFERMERIA	3204230917	DIRECTA	DIRECTA	
19	LIZETH NATALIA TORRES ANDRADE	1075244278	COORDINADORA ADMINISTRATIVA DE UCI	3186506763	DIRECTA	INTERMEDIO	
20	DAIRA ALEXANDRA LEIVA SOTO	1193239315	AUXILIAR DE ENFERMERIA	3135110534	DIRECTA	DIRECTA	
21	JOAN SEBASTIAN RIVERA BUCURU	1075320570	AUXILIAR DE ENFERMERIA	3155812336	DIRECTA	DIRECTA	

1.4 Base de datos personal de colaboradores Regional Casanare

PERSONAL JERSALUD YOPAL								
ITEM	TIPO	N° DE IDENTIFICACION	NOMBRE COMPLETO	CARGO	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

www.jersalud.com



F(GD)003 Vr.1 Jun-2019
Informe General Bioseguridad 01 al 31 de junio 2021

3	CC	1080015590	Yurleys Vanessa Charrys	Jefe de Enfermería	YOPAL	DIRECTA	DIRECTO	TRABAJO PRESENCIAL ESTÁ EN ESTADO DE EMBARAZO
4	CC	1.118.574.733	Yorz Jackson Socha	Auxiliar de Sistemas	YOPAL	DIRECTA	DIRECTO	TRABAJO PRESENCIAL
5	CC	1.118.571.508	Jaiber Gabriel Vargas Ortiz	Auxiliar Administrativa	YOPAL	DIRECTA	DIRECTO	TRABAJO PRESENCIAL
6	CC	1010201040	Kelly Vanessa Ruiz Torres	Médico General	YOPAL	DIRECTA	DIRECTO	TRABAJO PRESENCIAL/MEDIA JORNADA TRABAJA EN OTRA INSTITUCION DE SALUD
7	CC	1.090.495.225	María Alejandra Vargas Palacios	Auxiliar de farmacia	YOPAL	DIRECTA	INTERMEDIO	TRABAJO PRESENCIAL
8	CC	23726655	América Barrera Tolosa	Auxiliar Administrativa	YOPAL	DIRECTA	INTERMEDIO	TRABAJO PRESENCIAL
9	CC	1054090740	Oscar Hernando Jiménez Rojas	Psicólogo	YOPAL	DIRECTA	DIRECTO	TRABAJO PRESENCIAL
10	CC	33.379.545	Sandra Torres	Médico general	YOPAL	DIRECTA	DIRECTO	TRABAJO PRESENCIAL /MEDIA JORNADA. TRABAJA EN LACORD IPS
11	CC	1.057.590.611	Yuri Catherine Riveros Ríos	Regente de farmacia	YOPAL	DIRECTA	INTERMEDIO	TRABAJO PRESENCIAL
12	CC	33.480.734	Martha Cecilia Córdoba	Auxiliar de Farmacia	YOPAL	DIRECTA	INTERMEDIO	TRABAJO PRESENCIAL EN ESTADO DE EMBARAZO
13	CC	1.121.905.210	Alejandra Marcela Corredor Celis	Auxiliar administrativa	YOPAL	DIRECTA	DIRECTA	TRABAJO PRESENCIAL
14	C.C	1055272733	Ludin Marcela Benavides Vargas	Auxiliar de calidad	YOPAL	DIRECTA	INDIRECTA	TRABAJO PRESENCIAL
15	CC	1019096422	Luis Felipe Moreno	Médico general	YOPAL	DIRECTA	DIRECTA	TRABAJO PRESENCIAL MEDIO TIEMPO/ TRABAJA MEDIA JORNADA EN OPTISALUD
16	CC	33481397	Egla Patricia Bohórquez	Asistente administrativa y Sst	YOPAL	DIRECTA	INTERMEDIO	TRABAJO PRESENCIAL
17	CC	47434190	Blanca Leticia Cruz Cely	Auxiliar Farmacia	YOPAL	DIRECTA	INTERMEDIO	TRABAJO PRESENCIAL
18	CC	1057589036	Geraldine Castelblanco	Auxiliar Farmacia	YOPAL	DIRECTA	INTERMEDIO	TRABAJO PRESENCIAL
19	CC	47.440.972	Milbany Carolina Sarmiento	Aux enfermería	Yopal	DIRECTA	INTERMEDIO	TRABAJO PRESENCIAL
20	CC	1057571179	Leidy mercedes Vargas parra	Aux enfermería	Yopal	DIRECTA	INTERMEDIO	TRABAJO PRESENCIAL
21	CC	1116040100	Leidy Mariana Pidiache Jerónimo	Auxiliar Sena	Yopal	DIRECTA	INTERMEDIO	TRABAJO PRESENCIAL
22	CC	52868546	Adriana Amapola Forero Inocencia	Médico General	Yopal	DIRECTA	DIRECTO	TRABAJO PRESENCIAL
23	CC	1118122390	Jahidy Marcela Gallego Rincón	Auxiliar de farmacia	Yopal	DIRECTA	INTERMEDIO	TRABAJO PRESENCIAL

1.5 Base de datos personal de colaboradores Regional Boyacá



	N° de Identificación	Nombres y Apellidos Completos	Cargo	Ciudad	NIVEL DE EXPOSICION	OBSERVACIONES
1	1052410687	EVELYN LUCIA CEPEDA HIGUERA	ASISTENTE DE TALENTO HUMANO	Tunja	Intermedio	
2	23284976	SANDRA SOFIA MOZO RIVERA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	Tunja	Directo	
3	46672546	SANDRA BEATRIZ MALAVER AVENDAÑO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Sogamoso	Intermedio	
4	46681354	SORAI DA EDITH BRIJALDO SUAREZ	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Duitama	Intermedio	
5	46458143	HIDALY TRIANA TRIANA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Duitama	Intermedio	
6	1053340626	SHIRLEY ELIANA RONCANCIO BALLEEN	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Chiquinquirá	Intermedio	
7	1053348812	MILADY MELISSA CARDENAS HERNANDEZ	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Chiquinquirá	Intermedio	
8	1053348179	JULIANA ANDREA SUAREZ SIMIJACA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	Chiquinquirá	Directo	
9	1002526470	YENNIFER KATHERINE BALLEEN ROMERO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Chiquinquirá	Intermedio	
10	33676330	FANNY MARLENY CAICEDO AVILA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	Garagoa	Directo	
11	1014188587	YULY MARCELA MUÑOZ ROMERO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Guatemala	Intermedio	
12	53081059	DEISSY JEANNETH GARCIA ARIAS	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Moniquirá	Intermedio	
13	1054682570	LEIDY YASMITH SAENZ RUIZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	Moniquirá	Directo	
14	23552508	FLOR ISABEL SERRANO AVENDAÑO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	Soatá	Directo	
15	24080048	ALIX MARGARITA ACEVEDO SALAZAR	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Soatá	Intermedio	
16	1049625040	MARIA CECILIA RODRIGUEZ BOYACA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Tunja	Intermedio	
17	1075266835	LINA MARIA VALENCIA MONTENEGRO	DIRECTORA NACIONAL DE CALIDAD	Bogotá	Intermedio	
18	1019014458	BIBIANA GOMEZ ALFONSO	ASISTENTE CONTABLE	Bogotá	Intermedio	
19	40048087	DIANA MILENA GARRIDO SEPULVEDA	JEFE DE FACTURACIÓN	Tunja	Intermedio	
20	1022935321	FRANCELINA JUNCO CASTELBLANCO	ANALISTA CONTABLE	Bogotá	Intermedio	
21	1020752786	DIANA ROCIO GANTIVA DAZA	JEFE DE ENFERMERIA	GARAGOYA Y GUATEQUE	Directo	
22	46366015	ANA ROSA ROMERO LOPEZ	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Sogamoso	Intermedio	
23	1051212157	JOSE ARMANDO FUQUEN RIOS	ANALISTA ACTIVOS FIJOS	Bogotá	Intermedio	
24	53067258	NELSY PATRICIA VELASQUEZ CALDERON	GERENTE	Tunja	Intermedio	
25	52963532	MONICA FERNANDA SALAMANCA ROJAS	PROFESIONAL DE CALIDAD	Tunja	Intermedio	
26	46672428	LINA MILENA ARAQUE SOLANO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Duitama	Intermedio	
27	1049616557	MONICA PAOLA FLOREZ ALVAREZ	MEDICO GENERAL	Tunja	Directo	



F(GD)003 Vr.1 Jun-2019
Informe General Bioseguridad 01 al 31 de junio 2021

28	40038562	MARIA ISABEL MORENO AYALA	MEDICO GENERAL	Tunja	Directo	
29	72205029	JOSE GREGORIO MOLINA VELA	MEDICO GENERAL	Tunja	Directo	
30	74370203	JUAN CESAR HIGUERA REYES	INGENIERO DE SOPORTE	Tunja	Intermedi o	
31	46378245	SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	MEDICO GENERAL	Tunja	Directo	
32	40036857	LUZ MARINA MOJICA VELANDIA	MEDICO GENERAL	Tunja	Directo	
33	33367367	GILMA LILIANA ROA LOPEZ	MEDICO GENERAL	Tunja	Directo	
34	40027046	LUZ AMPARO AYALA BARON	MEDICO GENERAL	Tunja	Directo	
35	46361131	CLAUDIA ISABEL MONTAÑEZ AFRICANO	MEDICO GENERAL	Tunja	Directo	
36	24167247	ANGELA DORELLY FAJARDO SERRANO	MEDICO GENERAL	Duitama	Directo	
37	79536444	LENIN RODRIGUEZ RAMIREZ	MEDICO GENERAL	Duitama	Directo	
38	23323980	NANCY MOGOLLON ANGARITA	MEDICO GENERAL	Duitama	Directo	
39	10828969 13	ERIKA DAYANA SAUCEDO RUIDIAZ	MEDICO GENERAL	Chiquin quirá	Directo	
40	9530770	CESAR AUGUSTO CARRILLO LOPEZ	MEDICO GENERAL	Sogamo so	Directo	
41	91244699	OSWALDO ALFONSO GUTIERREZ PINZON	MEDICO GENERAL	Duitama	Directo	
42	63362434	MARCELA SOFIA NARVAEZ RUIZ	MEDICO GENERAL	Moniqui ra	Directo	
43	32775986	ELIDA MARIA DE AGUAS VALENCIA	MEDICO GENERAL	Sogamo so	Directo	
44	10533389 76	LEIDY JOANA BUITRAGO SANABRIA	COORDINADOR ASISTENCIAL DE SEDE	Chiquin quirá	Intermedi o	
45	7180163	JOHN JAIRO LORA ESCANDON	MEDICO GENERAL	Tunja	Directo	
46	10733808 36	GLORIA JACKELINE BALLESTEROS SALGADO	MEDICO GENERAL	Chiquin quirá	Directo	
47	10496154 37	JULIETH ELIANA ARAQUE SOSA	COORDINADOR ADMINISTRATIVO Y DE TALENTO HUMANO	Tunja	Intermedi o	
48	10496475 00	GISELLE ANDREA ZIPA VARGAS	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Tunja	Intermedi o	
49	63529281	IVONNE ANDREA BLANCO ARENAS	JEFE DE ENFERMERÍA	Moniqui ra	Directo	
50	10546587 29	ANDERSON DARIO VACCA SANCHEZ	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Tunja	Intermedi o	
51	40039607	FANNY ASTRID NIÑO HIGUERA	MEDICO GENERAL	Tunja	Directo	
52	10496387 71	GERSSON DAVID GONZALEZ ROBLES	MEDICO GENERAL	Tunja	Directo	
53	40044574	DORIS MAYORGA ROJAS	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Tunja	Intermedi o	
54	10497991 52	NIYIRETH DANIELA CASTRO MARTINEZ	AUXILIAR DE ENFERMERÍA	Guateteq ue	Directo	
55	33676746	MERY CAMELO SUAREZ	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Garagoa	Intermedi o	
56	10496317 98	DEISY CAROLINA HERNANDEZ HERNANDEZ	COORDINADORA ASISTENCIAL DE SEDE	Sogamo so	Intermedi o	
57	11208655 48	JOAN ADOLFO FONSECA MOSQUERA	PSICOLOGO	TUNJA- DITAM A-	Directo	



F(GD)003 Vr.1 Jun-2019
Informe General Bioseguridad 01 al 31 de junio 2021



				SOGAMOSO		
58	40017103	MARIA LUCIA PEDRAZA VARGAS	NUTRICIONISTA	Tunja	Directo	
59	1140868607	MARIA PAULA CAMPOS BUITRAGO	MEDICO GENERAL	Soatá	Directo	
60	1049614089	SEBASTIAN RIVERA GUTIERREZ	MEDICO GENERAL	Sogamoso	Directo	
61	1049632802	MARIA PAULA REYES CAMARGO	AUXILIAR ADMINISTRATIVA	Tunja	Intermedio	
62	1057585417	DEISY YAMILE VARGAS BARRERA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	Sogamoso	Directo	
63	1019069127	DIEGO ALEJANDRO ROJAS MONTERO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Tunja	Intermedio	
64	1045725343	MELISSA MORENO PUPO	MEDICO GENERAL	Guatave	Directo	
65	93409150	URIEL CRUZ VEGA	VICEPRESIDENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO	Bogotá	Intermedio	
66	52354872	JANNETH ANDREA BARRETO DOMINGUEZ	ANALISTA DE TESORERIA	Bogotá	Intermedio	
67	1049642865	CLAUDIA YANETH RODRIGUEZ NUMPAQUE	AUXILIAR DE CALIDAD	Tunja	Intermedio	
68	1049632618	LINA ALEJANDRA PINZON CASTIBLANCO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Duitama	Intermedio	
69	1075255284	ANDRES FELIPE HERNANDEZ HURTADO	ANALISTA JURIDICO	Bogotá	Intermedio	
70	7726108	JUAN MANUEL MONTOYA HERNANDEZ	PRESIDENTE	Bogotá	Intermedio	
71	86050606	JHELVER ALEXANDER HERRERA LOZADA	MEDICO GENERAL	Sogamoso	Directo	
72	1056930698	FABIO ANDRES PARADA ACUÑA	ANALISTA DE FACTURACION	Tunja	Intermedio	
73	1049635057	JULLY ESTEPHANIE FORERO GRANADOS	AUXILIAR DE GESTIÓN DEL RIESGO	Tunja	Intermedio	
74	1073385541	CARLA CONSTANZA RUIZ PRADO	JEFE DE ENFERMERIA	Tunja	Directo	
75	1051954841	DERLY ALEJANDRA CUELLAR PVEDA	AUXILIAR DE ENFERMERIA GESTION DEL RIESGO	Tunja	Intermedio	
76	1049604621	ANDREZ ALBERTO GARCIA AVILA	MEDICO GENERAL	Duitama	Directo	
77	9399078	JORGE ADOLFO SIERRA RICO	MEDICO GENERAL	Sogamoso	Directo	
78	1049637533	PAOLA ANDREA JIMENEZ RIVERA	TRABAJADOR SOCIAL	TUNJA-DUITAMA-SOGAMOSO	Directo	
79	1056613164	LADY NATHALIA CRUZ BUITRAGO	MEDICO GENERAL	Garagoa	Directo	
80	1049652690	GLORIA STEFANY BENITEZ BARRERA	APRENDIZ SENA EN TECNICO EN APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD	Tunja	Intermedio	
81	46377485	ANA ZORAIDA CUSBA NUÑEZ	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Sogamoso	Intermedio	
82	74328301	GELSON CASTILLO QUIROGA	MEDICO GENERAL	Tunja	Directo	
83	1031159259	EDWIN HERNAN MARTINEZ MENDEZ	ASISTENTE DE SISTEMAS	Bogotá	Intermedio	
84	1010157364	RIVERA JIMENEZ NASLY LORENA	ASISTENTE ADMINISTRATIVO	Tunja	Intermedio	
85	1023947207	OYOLA DURAN BELLA DANIELA	JEFE DE ENFERMERIA	Duitama	Directo	



F(GD)003 Vr.1 Jun-2019
Informe General Bioseguridad 01 al 31 de junio 2021

86	1052388758	ROJAS CRUZ ADRIANA MARCELA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Duitama	Intermedio	
87	1057548527	SOTO HERNANDEZ JENNYFER YURLEY	JEFE DE ENFERMERIA	Soatá	Directo	
88	33367534	RODRIGUEZ PIRABAN DIANA FERNANDA	MEDICO GENERAL	Chiquinquirá	Directo	
89	33369722	MORA PINZON ADRIANA PATRICIA	COORDINADOR ASISTENCIAL DE SEDE	Tunja	Intermedio	
90	1051241203	MUÑOZ RODRIGUEZ JAIRO ORLANDO	APRENDIZ SENA EN CONTABILIDAD Y FINANZAS	Tunja	Intermedio	
91	1007416119	MORENO ZAMORA LAURA ANDREA	APRENDIZ SENA EN CONTABILIDAD Y FINANZAS	Tunja	Intermedio	
92	1002340134	SUAREZ RUANO DANIELA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Tunja	Intermedio	
93	1094927101	RODRIGUEZ OSORIO MARILYN ANDREA	COORDINADORA ASISTENCIAL DE SEDE	Duitama	Intermedio	
94	46683685	OJEDA MENDIETA YENNY PAOLA	MEDICO GENERAL	Tunja	Directo	
95	1049628484	ARCOS QUITO LIZETH JOHANA	JEFE DE ENFERMERIA	Tunja	Directo	
96	1053616831	ROJAS CAMARGO JULIETH CAMILA	APRENDIZ SENA TECNICO EN ASISTENCIA ADMINISTRATIVO	Duitama	Intermedio	
97	33366735	BARRERA MEJIA DIANA CAROLINA	ANALISTA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Tunja	Intermedio	
98	36306450	MARIA ALEJANDRA MONTOYA HERNANDEZ	PRESIDENTE EJECUTIVA	Bogotá	Intermedio	
99	1120502833	JESSICA MARCELA CAÑON REINA	ASISTENTE CONTABLE	Bogotá	Intermedio	
100	1049632771	YUDY LIZETH NUÑEZ PRADA	PSICOLOGO	Tunja	Directo	
101	1012392212	ALEJANDRA TAMBO DIAZ	ANALISTA CONTABLE	Bogotá	Intermedio	
102	1012432748	JOHAN DAVID GUALTERO GARCIA	ASISTENTE DE TESORERIA	Bogotá	Intermedio	
103	33367265	JENNY GISELA LOPEZ BARRETO	JEFE DE ENFERMERIA	Sogamoso	Directo	
104	93136734	MILTON ANDRES SANCHEZ PERDOMO	ANALISTA DE COMPRAS	Bogotá	Intermedio	
105	33365493	SONIA MABEL PIRA QUICA	AUXILIAR DE FARMACIA	Duitama	Directo	
106	1048846141	LEIDY ANDREA CASTILLO MORALES	REGENTE DE FARMACIA TIPO I	Garagoa	Directo	
107	23522660	MILDER ASTRID MARTINEZ COMBITA	REGENTE DE FARMACIA TIPO I	Soatá	Directo	
108	46669839	LINA ISABEL ZABALA MANCIPE	REGENTE DE FARMACIA TIPO II	Duitama	Directo	
109	23730499	SAMIRA LUCERO CASTELLANOS CAICEDO	REGENTE DE FARMACIA TIPO I	Chiquinquirá	Directo	
110	74083496	SERGIO RICARDO CELY PEREZ	REGENTE DE FARMACIA TIPO II	Sogamoso	Directo	
111	1058274757	LEIDI RUTH GAITAN VARGAS	AUXILIAR DE FARMACIA	Sogamoso	Directo	
112	1057579181	BRIGITTE DAYANA DIAZ MONGUI	AUXILIAR DE FARMACIA	Sogamoso	Directo	
113	1048846095	LEIDY DAYANA MONROY GUERRERO	REGENTE DE FARMACIA TIPO I	Guateque	Directo	
114	1049658796	HECTOR JULIAN MORENO SANCHEZ	ANALISTA ADMINISTRATIVO	Tunja	Intermedio	
115	1002522198	INGRITH NATALIA LOZANO BUITRAGO	AUXILIAR DE FARMACIA	Chiquinquirá	Directo	



116	52835873	LILIA ANGELICA DURAN RODRIGUEZ	AUXILIAR DE FARMACIA	Bogotá	Directo	
117	1049795603	YANIBE DEL ROSARIO VELASQUEZ HERNANDEZ	AUXILIAR DE FARMACIA	Guateque	Directo	
118	1118530677	GLORIA ESPERANZA HINCAPIE MARTINEZ	COORDINADORA DE SERVICIO FARMACEUTICO	Tunja	Intermedio	
119	40047556	SANDRA MILENA PIÑEROS CHAVEZ	AUXILIAR DE FARMACIA	Tunja	Directo	
120	1102834710	LASTIS ISABEL TATIS DIAZ	AUXILIAR DE FARMACIA	Tunja	Directo	
121	24017772	MYRIAM AURORA BUITRAGO CASTRO	AUXILIAR DE FARMACIA	Duitama	Directo	
122	1140835503	KAREN LORENA FLOREZ RANGEL	REGENTE DE FARMACIA TIPO II	Tunja	Directo	
123	51990459	LUZ MENDY ORTEGA MENJURA	REGENTE DE FARMACIA TIPO I	Moniquira	Directo	
124	15517240	ANDRES FELIPE CASTRILLON RAMIREZ	REGENTE DE FARMACIA TIPO I	PUERTO BOYACÁ	Directo	
125	7177428	EDWIN ALFREDO CARREÑO MOLINA	COORDINADOR DE PRESTACION DE SERVICIOS FARMACEUTICOS	Tunja	Intermedio	
126	1042090507	LILIANA TERESA SUAREZ CAÑAS	AUXILIAR DE FARMACIA	Tunja	Directo	
127	23430350	ANA TERESA CUCAITA BURGOS	AUXILIAR DE FARMACIA	Duitama	Directo	
128	40046631	LINA MARIA HERNANDEZ RAMOS	AUXILIAR DE FARMACIA	Tunja	Directo	
129	1049609131	LEIDY DAYANA AVENDAÑO HERNANDEZ	AUXILIAR DE FARMACIA	Tunja	Directo	
130	1049602107	LUZ YALILY BOHORQUEZ ESPINOSA	AUXILIAR DE FARMACIA	Tunja	Directo	
131	79703986	CARLOS FERNANDO RODRIGUEZ MONTENEGRO	DIRECTOR TECNICO	Bogotá	Intermedio	
132	1020736539	MANUEL ALEXANDER GONZALEZ GALINDO	ANALISTA DE COMPRAS	Bogotá	Intermedio	
133	1007409599	ANGELICA YORDARY MALAVER LEON	AUXILIAR DE FARMACIA	Tunja	Directo	
134	30389847	NURY YANET CARDENAS GUERRA	AUXILIAR DE FARMACIA	Tunja	Directo	
135	1014224805	LIDY YESENIA LEON GOYENCHE	AUXILIAR DE SERVICIO AL CLIENTE	Tunja	Directo	
136	55063882	MARIA LUCIA CEBALLES MENDEZ	GERENTE DE SERVICIOS FARMACEUTICOS	Tunja	Intermedio	
137	46377752	ANDREA LILIANA PATARROYO MUNEVAR	AUXILIAR DE FARMACIA	Sogamoso	Directo	
138	1049653915	DIANA MARCELA MERCHAN BOHORQUEZ	AUXILIAR DE FARMACIA	Tunja	Directo	
139	1053610391	EDNA GRACIELA CIPAGAUTA TAMAYO	AUXILIAR DE FARMACIA	Duitama	Directo	

1.6 .CARACTERISTICAS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Fichas Técnicas Elementos de Protección Personal



Careta de Seguridad



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

Normatividad CE EN166



Telas Desechables

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

Usos

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



Colores Disponibles en telas Desechables



Ficha Técnica

Manto térmico no tejido en polipropileno, elaborado mediante un proceso de fabricación denominado SPUNBONDED en el cual el tejido 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 trilaminar no transparente S.M.S.
- Permeabilidad al aire
- Alta resistencia a la tensión en ambas direcciones
- El tejido no se deshilacha ni despeluza
- 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
- Antialérgico y no tóxico
- Antiestática



BATA CIRUJANO PUÑO ALGODÓN	
NOMBRE GENERICO	BATA CIRUJANO PUÑO ALGODÓN
CERTIFICADO INVIMA	No requiere Certificado invima Registro Sanitario Certificación N°2010007360
DESCRIPCIÓN	<ul style="list-style-type: none"> •Material propileno no tejido SMS 35 g •Repelente de fluidos líquidos no transpirante, suavidad al tacto •Sujección en la cintura puños de algodón •Medidas 117 largo x 140 de ancho •Tallas estandar •Técnica de asepsia •Antialérgico, higiénico.
CARACTERÍSTICAS	<ul style="list-style-type: none"> •Utilizada para evitar ingreso de contaminación exterior •Es un producto no invasivo, no estéril •Producto esterilizable en óxido de etileno, sterrad, y vapor •De único uso (Desechable)
CONDICIONES DE ALMACENAMIENTO	-Almacenar en un lugar fresco y seco, evitando los rayos directos del sol. Temp. Max, 32 °
USOS	<ul style="list-style-type: none"> •Lavar las manos antes y después de usar la prenda •Vestir cuerpos para la valoración médica o tratamientos •servir como barrera microbiana entre la relación médico, paciente y viceversa •Desechar una vez utiliz
PRECAUCIONES Y ADVERTENCIAS	<ul style="list-style-type: none"> •Producto para uso personal, único uso •Se debe considerar las precauciones recomendadas por normas de bioseguridad <p>"Todos los pacientes y sus fluidos corporales deben ser considerados como potencialmente infectantes y se debe tomar las precauciones necesarias para prevenir que ocurra transmisión"</p>
DISPOSICIÓN FINAL	•Desechar como residuos peligrosos biológico-infecciosos. (Decreto ley 2811 de 1974 y la ley 99 de 1983) en relación con la gestión integral de residuos sólidos, as como la Ley 142 de 1994, ley 632 de 2000 y la ley 689 de 2001, en cuanto tiene que ver con la presentación del servicio público de aseo.
CODIGO	3100000355
UNIDAD DE VENTA	BOLSA 10 UNIDADES



FICHA TÉCNICA

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

GORROS DESECHABLES NO ESTÉRIL

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

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
<i>Diony Andrea Gallego Sierra</i> DIONY ANDREA GALLEGU SIERRA	<i>Carlos Makro Rodriguez Schavarría</i> CARLOS MAKRO RODRIGUEZ SCHAVARRIA	<i>Juliana Zúñiga Balle</i> JULIANA ZUNIGA BALLE

Copia Controlada





FICHA TÉCNICA	<p>Código: GT-FH</p> <p>Versión: 01</p> <p>Fecha: 01-08-17</p>
----------------------	---

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

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
 DIONY ANDREA GALLEGO SIERRA	 CARLOS MARIO RAYO ECHAVARRIA	 JULIANA ZÚÑIGA PONCE

Copia Controlada



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



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

FICHA TÉCNICA



1. Referencias del respirador:

REFERENCIA	PRESENTACIÓN
Lifel095	Respirador Color Blanco

2. Identificación y empaque:

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



SOSEGA®

Safety Solutions

INFORMACIÓN TÉCNICA

MODELO

Mascarilla N95 Vapores Orgánicos SOSEGA
Con Válvula
Ref: 130730



APLICACIONES

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

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

CARACTERÍSTICAS

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

ESTÁNDARES Y REGULACIONES

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



INSTRUCCIONES DE AJUSTE



Paso 1

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

Paso 2

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

Paso 3

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

Paso 4

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

Paso 5

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

ADVERTENCIAS

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





LATEX EXAMINATION GLOVES - NIPRO

DESCRIPCION:

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

CARACTERISTICAS

- ✓ Elaborados de 100% Látex natural, sin polvo y/o ligeramente lubrificadas con polvo biodegradable notada USP.
- ✓ Resistentes a la rotación.
- ✓ Color natural
- ✓ De forma anatómica, zona de agarre texturada y con superficie lisa, lisa y uniforme antideslizante.
- ✓ Cumple con las pruebas de nivel de calidad de acuerdo a las normas internacionales Vigentes: ISO 11193, EN 455-3, EN 455-2 y ASTM D 3075-01

INDICACIONES

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

VENTAJAS

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

DIMENSIONES

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

IMPLAR S.A.S - NIT 900.651.743-1 | Calle 8 # 43# - 2B, Oficina 402 - Antioquia-Medellin
Celular: 300-5428015 - WWW.IMPLAR.COM

VIGILADO
 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Consulta Nacional: 01800010303





DATA SHEET / FICHA TÉCNICA

IN 1020 / IN 1020V

Respirador de Ajuste Contra Partículas N95 N95 Adjustment Particulate Respirator

LIMITACIONES

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

⚠ IMPORTANTE

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

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

INSTRUCCIONES DE AJUSTE



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



Done 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 las orejas.



Tome los dos extremos del elástico inferior que sobrepasan de la barbilla 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 ambas manos, ajuste el clip nasal a la forma de la nariz y a las mejillas.



Vista lateral del Respirador INSAFE adecuadamente colocado.

LIMITACIONES DE RESPONSABILIDAD

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

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

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

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

Código: FTP-355 Versión: 02 Pág 2/2





DATA SHEET / FICHA TÉCNICA

IN 1020 / IN 1020V

Respirador de Ajuste Contra Partículas N95 N95 Adjustment Particulate Respirator

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

Características:

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

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

Doble capa de Filtro Meltblown para mayor eficiencia.

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

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

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

Clip nasal metálico en aluminio ultraliviano.

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

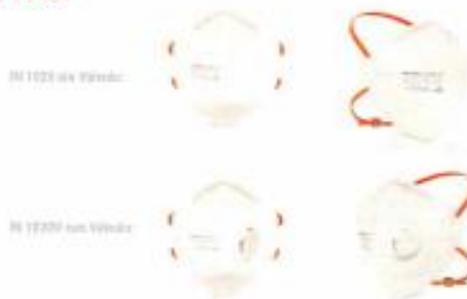
Color: Blanco con cinta elástica naranja o blanca*. Adaptable a un amplio rango de tamaños de cara.

APLICACIONES SUGERIDAS:

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

ENSAYOS APLICADOS

CUMPLIMIENTO DE NORMA MEETS STANDARDS	RESULTADO RESULT
403 FFM (NIOSH) N95 Class/Filter	✓ 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

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

1. Para lograr una óptima protección, es necesario seguir las instrucciones de uso, precauciones y limitaciones contenidos en la etiqueta de aprobación.
2. No use este respirador bajo ninguna de los siguientes condiciones:
 - a- En ambientes que tengan concentración de oxígeno menor a 19.5%.
 - b- Para protección contra arsénico, asbestos o plomo, en cualquier concentración (consulte guía de selección respiratoria NIOSH).
 - c- Para protegerse contra gases, vapores orgánicos, o cualquier contaminante desconocido en concentraciones desconocidas.
 - d- Mientras se realizan operaciones de limpieza con chorros de arena abrasiva o para combatir incendios.
 - e- En espacios confinados privados de ventilación como tanques, silos, ductos sanitarios o eléctricos.
 - f- Cuando las condiciones impiden el buen sello del respirador:
 - i) Barbas, patillas o bigotes que estén en el área facial del usuario.
 - ii) Anteojos o otros dispositivos que interfieran con el respirador.
 - iii) Dentaduras postizas o incompletas, deformidades faciales o cicatrices profundas que impidan un sello adecuado del respirador.
3. Salga inmediatamente del área contaminada si:
 - a- Se dificulta la respiración.
 - b- Siente mareos o náuseas.
 - c- Siente olor, sabor o irritación debido a los contaminantes presentes en el área de trabajo.
 - d- Se daña el respirador.
4. Cuando se selecciona y ajusta correctamente el respirador descartable, se produce una reducción en el ingreso del aire ocasionado por el sello que evita el ingreso de contaminantes que pueden afectar la salud a corto o largo plazo del usuario descartable que no se puede lavar ni desinfectar.





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

Viral Filtration Efficiency (VFE) Final Report

Test Article: IN1020/1020V(MP)
Study Number: 1318935-S01
Study Received Date: 10 Jul 2020
Testing Facility: Nelson Laboratories, LLC
6280 S. Redwood Rd.
Salt Lake City, UT 84123 U.S.A.
Test Procedure(s): Standard Test Protocol (STP) Number: STP0007 Rev 16
Deviation(s): None

Summary: The VFE test is performed to determine the filtration efficiency of test articles by comparing the viral control counts upstream of the test article to the counts downstream. A suspension of bacteriophage ΦX174 was aerosolized using a nebulizer and delivered to the test article at a constant flow rate and fixed air pressure. The challenge delivery was maintained at $1.1 - 3.3 \times 10^3$ plaque forming units (PFU) with a mean particle size (MPS) of $3.0 \mu\text{m} \pm 0.3 \mu\text{m}$. The aerosol droplets were drawn through a six-stage, viable particle, Andersen sampler for collection. The VFE test procedure was adapted from ASTM F2101.

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

Test Side: Side opposite label
Test Area: $\sim 40 \text{ cm}^2$
VFE Flow Rate: 28.3 Liters per minute (L/min)
Conditioning Parameters: $85 \pm 5\%$ relative humidity (RH) and $21 \pm 5^\circ\text{C}$ for a minimum of 4 hours
Positive Control Average: 1.3×10^3 PFU
Negative Monitor Count: < 1 PFU
MPS: $2.8 \mu\text{m}$



Sarah Guzman electronically approved for
Study Director

James Luskin

20 Aug 2020 23:21 (+00:00)

Study Completion Date and Time

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

ps

FRT007-001 Rev 16
Page 1 of 2

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





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

Results:

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

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

The filtration efficiency percentages were calculated using the following equation:

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

C = Positive control average

T = Plate count total recovered downstream of the test article

Note: The plate count total is available upon request.





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

Bacterial Filtration Efficiency (BFE) Final Report

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

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

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

Test Side: Inside
BFE Test Area: -9.1 cm^2
BFE Flow Rate: 28.3 Liters per minute (L/min)
Conditioning Parameters: $85 \pm 5\%$ relative humidity (RH) and $21 \pm 5^\circ\text{C}$ for a minimum of 4 hours
Positive Control Average: 2.2×10^3 CFU
Negative Monitor Count: <1 CFU
MPS: $3.0 \mu\text{m}$



Trang Truong electronically approved for
Study Director James Luskin

13 Aug 2020 04:37 (+00:00)
Study Completion Date and Time





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

Results:

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

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

The filtration efficiency percentages were calculated using the following equation:

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

C = Positive control average

T = Plate count total recovered downstream of the test article

Note: The plate count total is available upon request.



Ministerio de Salud y Protección Social



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

Prosperidad
para todos

CERTIFICACIÓN No. 2012025772

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

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

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

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

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

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

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

Este espacio, hasta la firma se considera en blanco.



ELKIN HERNÁN OJALVARO CIFUENTES
DIRECTOR DE DISPOSITIVOS MEDICOS Y OTRAS TECNOLOGIAS

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

Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos – INVIMA
Carrera 68D 57-11121 PBX: 2948700
Bogotá - Colombia
www.invima.gov.co

Página 1 de 1





FICHA TÉCNICA

GUANTE DE LATEX ESTERIL WELL

Nombre comercial:	GUANTE QUIRÚRGICO ESTÉRIL	Composición:	N / A
Material:	LÁTEX NATURAL	Presentación:	CAJA X 50 PARES
Dimensiones:	N / A	Peso:	N / A
Marca:	WELL CARE	Referencia:	MD-GU1089; MD-GU1199; MD-GU1199-1; MD-GU1200; MD-PR5805



ESPECIFICACIONES

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

CARACTERÍSTICAS

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

RECOMENDACIONES

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



Newmek[®]
Guantes de Látex Quirúrgicos Estériles



TG MEDICAL SDN. BHD

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

GUANTES NEWMEK

ESPECIFICACIONES DEL PRODUCTO

Los guantes quirúrgicos de látex en polvo (palma textura)

SECCIÓN I: Descripción del producto

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

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

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Línea de Control Nacional: 018000910303

www.jersalud.com



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



Newmek®
Guantes de Látex Quirúrgicos Estériles



TG MEDICAL SDN. BHD

INSTRUCCIONES DE USO

GUANTE DE LATEX QUIRÚRGICO CON Y SIN POLVO

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

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

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

Vida útil: 5 años en la fecha de fabricación.

DECLARACION DE EMPAQUE

GUANTES QUIRÚRGICOS ESTÉRILES CON POLVO Y SIN POLVO

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

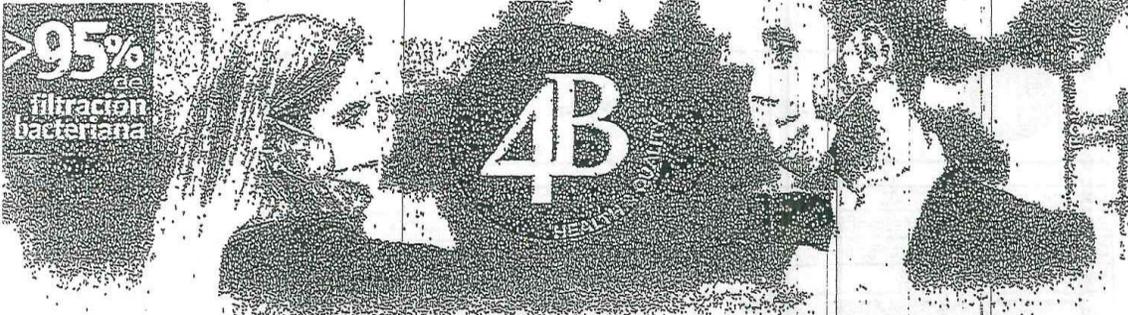
Caja de cartón:
Material utilizado para la caja de cartón : 275 / 275 / una estría
Dimensión de la caja dispensadora : 540mm x 450mm x 235mm
Tipo de impresión : Impresión a 1 color

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

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

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





MASCARILLA QUIRÚRGICA

Termosellada de tres pliegues con elástico.

Materiales:

Capa interna:
Tela no tejida Spunbond blanco 25 GSM

Capa Central:
Tela no tejida Meltblown 25 GSM

Capa Externa:
Tela no tejida Spunbond Azul 25 GSM

Elástico libre de latex

Ajuste facial

Empaques

Caja Master:
40 Unids. (Cajas individuales)

Caja individual:
50 Unids. (Tapabocas.)

2.000 Tapabocas

Dimensiones



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

Almacenamiento

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

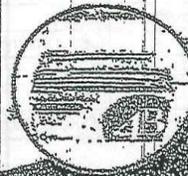
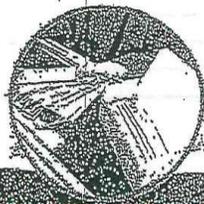
Alta capacidad de filtración bacteriana.

Excelente ventilación y respirabilidad.

Firmeza y seguridad en el sellado de los elásticos.

Tela hiposensibilizante.

¿Está listo para protegerse correctamente?
Realice su pedido.

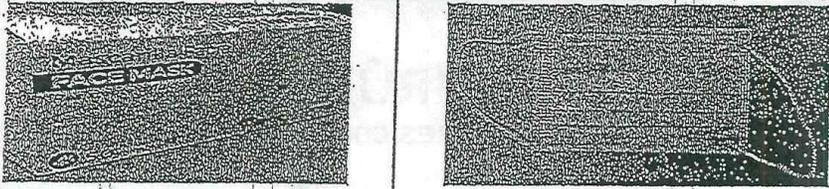


(57) 315 571 59 63

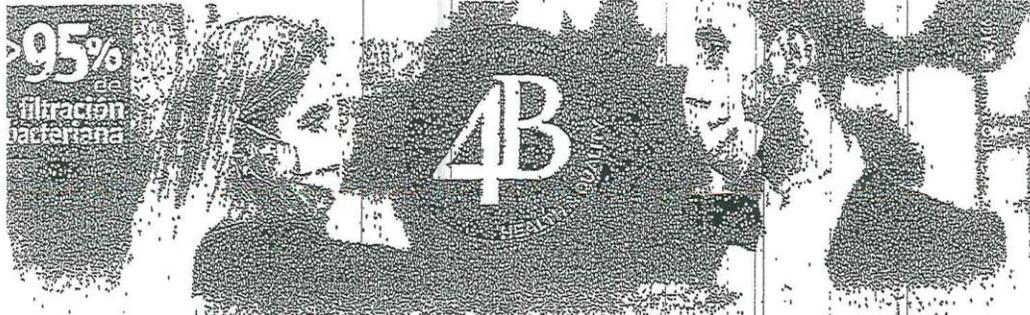
direccion4bfin@gmail.com

Calle 110 #6-335, Circunvalar
Bodega MI-1, Metroparque
Baranquilla - Cúcuta



 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 blanco 25 GSM

Capa Central:
Tela no tejida Meltblown 25 GSM

Capa Externa:
Tela no tejida Spunbond Azul 25 GSM

Elástico libre de latex

Ajuste facial

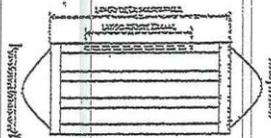
Empaquetaje

Caja Master:
40 Unids. (Cajas individuales)

Caja individual:
50 Unids. (Tapabocas.)

2.000 Tapabocas

Dimensiones



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

Almacenamiento

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

5 años de vida útil.

Uso:

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

Usar una (1) sola vez.

Desechar en sitios señalizados.

Características

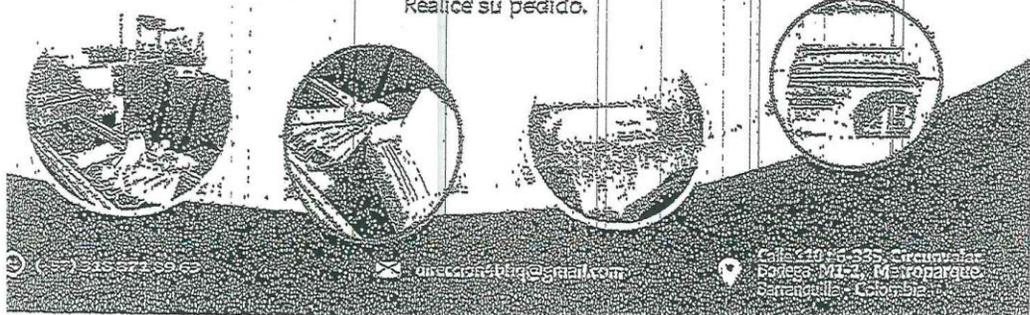
Alta capacidad de filtración bacteriana.

Excelente ventilación y respirabilidad.

Firmeza y seguridad en el sellado de los elásticos.

Tela hiposérgica

¿Está listo para protegerse correctamente?
Realice su pedido.



SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Línea de Atención al Cliente: 01 8000 910302
Línea Correo Nacional: 01 8000 910302

VIGILADO

☎ (+57) 340 874 3913

✉ atencionalcliente@gersalud.com

📍 Calle 40 y 4-335, Circunvalar
Bogotá, MI-2, Metroparque
Santandula - Colombia

www.jersalud.com



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



MEDCORE
SOLUCIONES PARA LA SALUD

FICHA TÉCNICA

GUANTE DE LATEX ESTERIL WELL

Nombre comercial:	GUANTE QUIRÚRGICO ESTÉRIL	Composición:	N / A
Material:	LÁTEX NATURAL	Presentación:	CAJA X 50 PARES
Dimensiones:	N / A	Peso:	N / A
Marca:	WELL CARE	Referencia:	MD-GU1089; MD-GU1199; MD-GU1199-1; MD-GU1200; MD-PRS805



ESPECIFICACIONES

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

CARACTERÍSTICAS

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

RECOMENDACIONES

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



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



ESPECIFICACIONES

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

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

CARACTERÍSTICAS

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

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

RECOMENDACIONES

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





MONOGAFA DE SEGURIDAD VENTILACIÓN INDIRECTA



DESCRIPCIÓN

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

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

APLICACIONES

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

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

CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS

Monogafa de cuerpo en PVC I de alta flexibilidad.

Monolente de policarbonato de 2,0mm de grosor

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



3.2.1 Actas de entrega Regional BOYACÁ

CHIQUINQUIRA

		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 JOANA BUITRAGO SANABRIA					1053338976									
<p>Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.</p>														
Elementos De Protección Personal														
Fecha (DD/MM/AA)			Cota	Mostrador de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas	Observaciones	Firma
19	06	21				X								
21	06	21	X			X					X			
22	06	21				X								
23	06	21				X								
24	06	21				X								
25	06	21				X								
28	06	21	X			X					X			
29	06	21				X								
30	06	21				X								
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												
<p>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.</p>														

		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL										F(GTH)033		
												Versión: 3		
												ago-19		
												1 de 1		
Apellidos y Nombres Completos					Cédula					Unidad				
DIANA FERNANDA RODRIGUEZ PIRABAN					33367534									
<p>Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.</p>														
Elementos De Protección Personal														
Fecha (DD/MM/AA)			Cota	Mostrador de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas	Observaciones	Firma
01	06	21	X			X					X			
02	06	21				X								
02	06	21				X								
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												
<p>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.</p>														



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
ERIKA DAYANA SAUCEDO RUIDIAZ	1082896913	

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

Fecha (DD/MM/AA)		Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma			
		Cofre	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas					
01	06	2021	X			X										
02	06	2021				X										
03	06	2021				X										
	MM	AA														
	MM	AA														
U.C.	MM	AA														
U.P.	MM	AA														
U.D.	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
GLORIA JACKELINE BALLESTEROS SALGADO	1073380836	

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

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Control Nacional: 018000910303
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos JULIANA ANDREA SUAREZ SIMIJACA	Cédula 1053348179	Unidad
--	-----------------------------	---------------

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

Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
Fecha (DD/MM/AA)	Cofia	Monopara de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable		
01/06/2021	X			X					X		
02/06/2021				X							
03/06/2021				X							
DD/MM/AA											
DD/MM/AA											
DD/MM/AA											
DD/MM/AA											
DD/MM/AA											
DD/MM/AA											
DD/MM/AA											
DD/MM/AA											
DD/MM/AA											

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
		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.

Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
Fecha (DD/MM/AA)	Cofia	Monopara de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable		
01/06/21	X			X					X		
02/06/21				X							
03/06/21				X							
DD/MM/AA											
DD/MM/AA											
DD/MM/AA											
DD/MM/AA											
DD/MM/AA											
DD/MM/AA											
DD/MM/AA											
DD/MM/AA											

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



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

Apellidos y Nombres Completos LEIDY JOANA BUITRAGO SANABRIA	Cédula 1053338976	Unidad
---	-----------------------------	---------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, 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	Tapaboca desechables	Tapaboca N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas		
01/06/21				X								
02/06/21				X								
03/06/21				X								
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

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 INGRITH NATALIA LOZANO BUITRAGO	Cédula 1002522198	Unidad
---	-----------------------------	---------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapaboca desechables	Tapaboca N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas		
01/06/21				X								Natalia lozano Natalia lozano Natalia lozano
02/06/21				X								
03/06/21				X								
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

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

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Control Nacional: 018000910303
VIGILADO

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
SAMIRA LUCERO CASTELLANOS CAICEDO	23730499	

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Capa	Monogate de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas NRS con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
31 05 21	X			X							X		<i>Samira</i>
01 06 21				X									<i>Samira</i>
02 06 21				X									<i>Samira</i>
03 06 21				X									<i>Samira</i>
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

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

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
MILADY MELISSA CARDENAS HERNANDEZ	1053348812	

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

Fecha (DD/MM)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Capa	Monogate de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas NRS con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
04 06 2021				X									<i>Melissa Cardenas</i>
02 06 2021				X									<i>Melissa Cardenas</i>
03 06 2021				X									<i>Melissa Cardenas</i>
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Línea Control Nacional: 01800019033



	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. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)			Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
DD	MM	AA	Cota	Monografía de seguridad	Cinta desechable	Tepalcates desechables	Tepalcates 105 con velcro	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pelotas			
01	06	21				X									Shirley
02	06	21				X									Shirley
03	06	21				X									Shirley
DD	MM	AA													
DD	MM	AA													
DD	MM	AA													
DD	MM	AA													
DD	MM	AA													
DD	MM	AA													
DD	MM	AA													
DD	MM	AA													

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

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Hernandez Gz Dolina	46331231	Siquira

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

Fecha (DD/MM/AA)			Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
DD	MM	AA	Cota	Monografía de seguridad	Cinta desechable	Tepalcates desechables	Tepalcates 105 con velcro	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pelotas			
3	5	21			X	X		X			X			E. P. P	Dina Hernandez
10	5	21			X	X		X			X			E. P. P	Dina Hernandez
18	5	21			X	X		X			X			E. P. P	Dina Hernandez
24	5	21			X	X		X			X			E. P. P	Dina Hernandez
28	5	21			X	X		X			X			E. P. P	Dina Hernandez
31	5	21			X	X		X			X			E. P. P	Dina Hernandez
DD	MM	AA													
DD	MM	AA													
DD	MM	AA													
DD	MM	AA													
DD	MM	AA													
DD	MM	AA													

Yo, Dolina Hernandez Gz identificado (a) con CC: 46331231, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Linea Control Nacional: 01800019033
VIGILADO

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
LEIDY JOANA BUITRAGO SANABRIA	1053338976	

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. 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	Cinta desechable	Tijeras desechables	Tijeras N°1 con N°1 con virus	Gauchos de látex	Gauchos de nitrilo	Gauchos de nylon	Bata desechable	Polainas		
01 06 2021				X								
02 06 2021				X								
03 06 2021				X								
04 06 2021				X								
05 06 2021				X								
08 06 2021				X					X			
09 06 2021				X								
10 06 2021				X								
15 06 2021				X								
16 06 2021				X								
17 06 2021				X								
18 06 2021				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
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 en el Art 2.2.4.6.24. 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	Cinta desechable	Tijeras desechables	Tijeras N°1 con N°1 con virus	Gauchos de látex	Gauchos de nitrilo	Gauchos de nylon	Bata desechable	Polainas		
01 06 21				X								
02 06 21				X								
03 06 21				X								
04 06 21				X								
08 06 21	X			X					X			
09 06 21				X								
10 06 21				X								
11 06 21				X								
12 06 21				X								
13 06 21	X			X					X			
16 06 21				X								
18 06 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
MILADY MELISSA CARDENAS HERNANDEZ	1053348812	

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

Fecha (DD/MM)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Ceifa	Monogato de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas N95 con válvula	Guaite de vidrio	Guaite de lina	Guaite de nitrilo	Guaite de nylon	Bata desechable			Polainas
04 06 2021				X									Melissa Cardenas
02 06 2021				X									Melissa Cardenas
03 06 2021				X									Melissa Cardenas
04 06 2021				X									Melissa Cardenas
05 06 2021				X									Melissa Cardenas
06 06 2021	X			X						X			Melissa Cardenas
09 06 2021				X									Melissa Cardenas
10 06 2021				X									Melissa Cardenas
14 06 2021				X									Melissa Cardenas
15 06 2021	X			X						X			Melissa Cardenas
16 06 2021				X									Melissa Cardenas
17 06 2021				X									Melissa Cardenas

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

	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 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Ceifa	Monogato de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas N95 con válvula	Guaite de vidrio	Guaite de lina	Guaite de nitrilo	Guaite de nylon	Bata desechable			Polainas
18 06 21				X									Natalia lozano
21 06 21	X			X						X			Natalia lozano
22 06 21				X									Natalia lozano
23 06 21				X									Natalia lozano
24 06 21				X									Natalia lozano
25 06 21				X									Natalia lozano
26 06 21				X									Natalia lozano
28 06 21	X			X						X			Natalia lozano
29 06 21				X									Natalia lozano
30 06 21				X									Natalia lozano
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	Cedula	Unidad
MILADY MELISSA CARDENAS HERNANDEZ	1053348812	

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

Fecha (DD/MM/AA)		Cable	Monopala de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas	Observaciones	Firma
16	09	2021			X								Melissa Cardenas
19	09	2021			X								Melissa Cardenas
21	06	2021	X		X					X			Melissa Cardenas
22	06	2021			X								Melissa Cardenas
23	06	2021			X								Melissa Cardenas
24	06	2021			X								Melissa Cardenas
25	06	2021			X								Melissa Cardenas
28	06	2021	X		X					X			Melissa Cardenas
29	06	2021			X								Melissa Cardenas
30	06	2021			X								Melissa Cardenas
04	07	2021			X								Melissa Cardenas
DD	MM	AA			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	Cedula	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 2.2.4.6.24. numeral 5, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)		Cable	Monopala de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas	Observaciones	Firma
01	06	21			X								Shirley
02	06	21			X								Shirley
03	06	21			X								Shirley
04	06	21			X								Shirley
05	06	21			X								Shirley
08	06	21	X		X					X			Shirley
09	06	21			X								Shirley
10	06	21			X								Shirley
11	06	21			X								Shirley
15	06	21			X								Shirley
16	06	21			X								Shirley
17	06	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
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. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 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	Mascarilla de seguridad	Cinta desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
18 06 21				X									Shirley
19 06 21				X									Shirley
21 06 21	X			X					X				Shirley
22 06 21				X									Shirley
23 06 21				X									Shirley
24 06 21				X									Shirley
25 06 21				X									Shirley
28 06 21	X			X					X				Shirley
29 06 21				X									Shirley
30 06 21				X									Shirley
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
GLORIA JACKELINE BALLESTEROS SALGADO	1073380836	

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 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	Mascarilla de seguridad	Cinta desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
01 06 21	X			X					X				Gloria B
02 06 21				X									Gloria B
03 06 21				X									Gloria B
04 06 21				X									Gloria B
05 06 21				X									Gloria B
06 06 21				X									Gloria B
07 06 21	X			X					X				Gloria B
08 06 21				X									Gloria B
09 06 21				X									Gloria B
10 06 21				X									Gloria B
11 06 21				X									Gloria B
12 06 21				X									Gloria B
13 06 21				X									Gloria B
14 06 21				X									Gloria B
15 06 21				X									Gloria B
16 06 21				X									Gloria B
DD MM AA													
DD MM AA													

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

VIGILADO
 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Control Nacional: 018000910303



	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 JACKELINE BALLESTEROS SALGADO	1073380836	

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 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	Monogüta de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
17	06	24			X								Juli B
18	06	24			X								Juli B
19	06	24	✓		X				X				Juli B
20	06	24			X								Juli B
22	06	24			X								Juli B
23	06	24			X								Juli B
25	06	24			X								Juli B
26	06	24			X								Juli B
28	06	24	X		X				X				Juli B
29	06	24			X								Juli B
30	06	24			X								Juli B
DD		AA											

Yo, GLORIA JACKELINE BALLESTEROS SALGADO Identificado (a) con CC: 1073380836, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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
JULIANA ANDREA SUAREZ SIMIJACA	1053348179	

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 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	Monogüta de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
01	06	2021	X		X				X				Juli B
02	06	2021			X								Juli B
03	06	2021			X								Juli B
04	06	2021			X								Juli B
08	06	2021	X		X				X				Juli B
09	06	2021			X								Juli B
10	06	2021			X								Juli B
11	06	2021			X								Juli B
12	06	2021			X								Juli B
15	06	2021	X		X				X				Juli B
16	06	2021			X								Juli B
17	06	2021			X								Juli B

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.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Control Nacional: 01800010333
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos ANDREA PAOLA CAÑAS USSA	Cédula 1015414173	Unidad
---	-----------------------------	---------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monopala de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gauchos de látex	Gauchos de nitrilo	Gauchos de nylon	Bata desechable	Polainas			
23 06 21				1									
24 06 21				1									
25 06 21				1									
26 06 21				1									
28 06 21	1			1						1			
29 06 21				1									
30 06 21				1									
01 07 21				1									
02 07 21													
06 07 21													
07 07 21													
08 07 21													

Yo, Andrea Paola Cañas Ussa identificado (a) con CC: 1015414173, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos YENNIFER KATHERINE BALLEEN ROMERO	Cédula 1.002.026.470	Unidad Chiquinquira
---	--------------------------------	-------------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. 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	Gauchos de látex	Gauchos de nitrilo	Gauchos de nylon	Bata desechable	Polainas			
01 06 21				x						x			Jennifer Romero
02 06 21				x									Jennifer Romero
03 06 21				x									Jennifer Romero
04 06 21				x									Jennifer Romero
08 06 21	x			x						x			Jennifer Romero
09 06 21				x									Jennifer Romero
10 06 21				x									Jennifer Romero
11 06 21				x									Jennifer Romero
12 06 21				x									Jennifer Romero
15 06 21	x			x						x			Jennifer Romero
24 06 21													Jennifer Romero
28 06 21	x			x									Jennifer 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.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Control Nacional: 01800091033
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
YENNIFER KATHERINE BALLEEN ROMERO	1.062.526.470	Chiquinquira

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monopala de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
23 06 21				X									Yennifer Romero
24 06 21				X									Yennifer Romero
25 06 21				X									Yennifer Romero
26 06 21				X									Yennifer Romero
28 06 21				X									Yennifer Romero
29 06 21				X									Yennifer Romero
30 06 21				X									Yennifer Romero
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.

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
Oyola Duran Bella Daniela	1.023.947.207	DUITAMA

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monopala de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
08 05 21				6	1					4			Daniela Oyola D.
10 05 21				5						4			Daniela Oyola D.
18 05 21				5						4			Daniela Oyola D.
24 05 21				5						4			Daniela Oyola D.
31 05 21				2						2			Daniela Oyola D.
06 06 21				8						4			Daniela Oyola D.
15 06 21				1						1			Daniela Oyola D.
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Bella Daniela Oyola Duran Identificado (a) con CC: 1023947207, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Atención al Ciudadano: 018000910332
 Línea de Atención al Cliente: 018000910332
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos Yurley Patricia Guzman V	Cédula 1019032660	Unidad DUTAMA
--	-----------------------------	-------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monogata de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polizas		
24 06 21	2			2					2			
08 06 21	4			4				4				
15 06 21	5			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												
DD MM AA												

Yo, Yurley Patricia Guzman V identificado (a) con CC: 1019032660 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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 JESIN	Cédula 79' 536 444	Unidad DUTAMA
---	------------------------------	-------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monogata de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polizas		
03 05 2021	-	-	-	5	-	-	-	-	5	-		
10 05 2021	-	-	-	6	-	-	-	-	6	-		
18 05 2021	-	-	-	4	-	-	-	-	4	-		
24 05 2021	-	-	-	6	-	-	-	-	6	-		
31 05 2021	-	-	-	5	-	-	-	-	5	-		
08 06 2021	-	-	-	5	-	-	-	-	5	-		
15 06 2021	-	-	-	4	-	-	-	-	4	-		
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Jesin RODRIGUEZ RAMIREZ identificado (a) con CC: 79' 536 444 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Unidad Ejecutiva de Control y Vigilancia
Calle Comuna Nacional, 01000010033
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
<u>Orlando Alfonso Gutierrez Pinton</u>	<u>91244699</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.

Elementos De Protección Personal												Observaciones	Firma
Fecha (DD/MM/AA)	Cofia	Monogüta de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas NIS con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
03 5 21	1			6					6				
10 5 21	1			5					5				
18 5 21	1			5					5				
24 5 21	1			5					5				
31 5 21	1			6					6				
08 6 21	1			4					4				
15 6 21	1			5					5				
DD MM AA													

Yo, Orlando Alfonso Gutierrez Pinton 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
<u>Ana T. Cucaita Burgos</u>	<u>23430350</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.

Elementos De Protección Personal												Observaciones	Firma
Fecha (DD/MM/AA)	Cofia	Monogüta de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas NIS con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
03 05 21	1	-	-	5	-	-	-	-	1	-		1 cofia 5 tapabocas 1 bata	
10 05 21	1	-	-	5	-	-	-	-	1	-		1 cofia 6 tapabocas 1 bata	
18 05 21	1	-	-	5	-	-	-	-	1	-		1 cofia 5 tapabocas 1 bata	
24 05 21	1	-	-	6	-	-	-	-	1	-		1 cofia 6 tapabocas 1 bata	
31 05 21	-	-	-	5	-	-	-	-	1	-		5 tapabocas 1 bata.	
08 06 21	-	-	-	6	-	-	-	-	1	-		6 tapabocas 1 bata	
15 06 21	-	-	-	5	-	-	-	-	1	-		5 tapabocas 1 bata	
DD MM AA													

Yo, Ana T. Cucaita Burgos identificado (a) con CC: 23430350, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



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

Apellidos y Nombres Completos Edna Graciela Cipacuyto	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.

Elementos De Protección Personal												Observaciones	Firma
Fecha (DD/MM/AA)	Cofre	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polaina			
05 05 21	X		6X	X							1	6 tapabocas - 1 bata - 1 gorro	Edna Cipacuyto
10 05 21	X		5-	X							1	6 tapabocas - 1 bata - 1 gorro	Edna Cipacuyto
18 05 21	X			X							1	6 tapabocas - 1 bata - 1 gorro	Edna Cipacuyto
24 05 21	X			X							1	6 tapabocas - 1 bata - 1 gorro	Edna Cipacuyto
31 05 21	X			X							1	6 tapabocas - 1 bata - 1 gorro	Edna Cipacuyto
08 06 21	X			X							1	5 tapabocas - 1 bata - 1 gorro	Edna Cipacuyto
15 06 21	X			X							1	6 tapabocas - 1 bata - 1 gorro	Edna Cipacuyto
01 07 21													
02 07 21													
03 07 21													
04 07 21													
05 07 21													

Yo, Edna Graciela Cipacuyto 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 Zuleika Hancaya Lara Isabel	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)	Cofre	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polaina			
3 05 21	X			X							X	6 tap - 1 bata - 1 gorro	Isabel
9 05 21	X			X							X	6 tap - 1 bata - 1 gorro	Isabel
13 05 21	X			X							X	6 tap - 1 bata - 1 gorro	Isabel
24 05 21	X			X							X	5 tap - 1 bata - 1 gorro	Isabel
31 05 21	X			X							X	6 tap - 1 bata - 1 gorro	Isabel
08 06 21	X			X							X	5 tap - 1 bata - 1 gorro	Isabel
15 06 21	X			X							X	6 tap - 1 bata - 1 gorro	Isabel
01 07 21													
02 07 21													
03 07 21													
04 07 21													
05 07 21													

Yo, Isabel Zuleika Hancaya Lara Identificado (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.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Unidad Ejecutiva de Vigilancia Epidemiológica y Control de Alimentos (UNSAE)
VIGILADO

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

Apellidos y Nombres Completos Santa Ana	Cédula 33363493	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, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
Fecha (DD/MM/AA)	Cofia	Microfaja de seguridad	Caretas desechables	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polaina		
08 05 21	X			6X					1			
10 05 21	X			5					1			
18 05 21	1			5					1			
24 05 21	1			5					1			
21 05 21	1			6					1			
08 06 21	1			5					1			
15 06 21	1			5					1			
DD MM AA												

Yo, Sonia Habel Ana Identificado (a) con CC: 33363493 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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 M...	Cédula 317077	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, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
Fecha (DD/MM/AA)	Cofia	Microfaja de seguridad	Caretas desechables	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polaina		
18 05 21	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
25 05 21	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
01 06 21	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
15 06 21	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
DD MM AA												

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Línea de Control Nacional: 01800010303



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

Apellidos y Nombres Completos Paola Andrea Jimenez	Cédula 100632533	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	Monogafia de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas NIS con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
03 05 2021	X			X					X			Carla delgado
10 05 2021	X			X					X			Paola Jimenez
24 05 2021	X			X					X			Paola Jimenez
31 05 2021	X			X					X			Carla delgado
15 06 2021	X			X					X			Carla delgado
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Paola Andrea Jimenez identificado (a) con CC: 100632533, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos Fanny Gabriela Jota A	Cédula 120265548	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	Monogafia de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas NIS con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
4 6 21	X			X					X			Fanny Gabriela Jota
8 6 21	X			X					X			Fanny Gabriela Jota
15 6 21	X			X					X			Fanny Gabriela Jota
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, Fanny Gabriela Jota identificado (a) con CC: 120265548, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Control Nacional: 01800010303
 VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos García de la Torre Albeiro	Cédula 97607621	Unidad DUITAMA
--	---------------------------	--------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma		
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
12 05 21				5	1							5		
18 05 21				4	1							4		
24 05 21				6								6		
08 06 21				5								5		
31 05 21				5								5		
15 06 21				4								4		
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 Jheth C. Rojas Vamagel	Cédula 105366831	Unidad DUITAMA
--	----------------------------	--------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma		
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
03 05 21	1			6		6						1		Jheth C.
10 05 21				5		5						1		Jheth C.
18 05 21				5		5						1		Jheth C.
24 05 21				5		5						1		Jheth C.
31 05 21				6		6						1		Jheth C.
08 06 21				4		4						1		Jheth C.
15 06 21				5		5						1		Jheth C.
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														

Yo, Jheth Camila Rojas Identificado (a) con CC: 105366831, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Línea de Control Nacional: 018000910303
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos Alejandra Pizarra Gaitheanco	Cédula 10490632617	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	
	Cable	Monogafis de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polizas			
03 05 21				X							X	5 tapabocas	J.P.
18 05 21				X							X	4 tapabocas	J.P.
24 05 21				X							X	6 tapabocas	J.P.
31 05 21				X							X	5 tapabocas	J.P.
08 06 21				X							X	5 tapabocas	J.P.
15 06 21				X							X	4 tapabocas	J.P.
22 06 21													
29 06 21													
06 07 21													
13 07 21													
20 07 21													
27 07 21													
03 08 21													
10 08 21													
17 08 21													
24 08 21													
31 08 21													
07 09 21													
14 09 21													
21 09 21													
28 09 21													
05 10 21													
12 10 21													
19 10 21													
26 10 21													
02 11 21													
09 11 21													
16 11 21													
23 11 21													
30 11 21													
07 12 21													

Yo, Alejandra Pizarra G. Identificado (a) con CC: 10490632617, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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 1054927101	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	
	Cable	Monogafis de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polizas			
03 05 21				5							1	EPP semana	Marilyn R.O.
10 05 21											1	EPP semana	Marilyn R.O.
18 05 21											1	EPP semana.	Marilyn R.O.
24 05 21				6							1	EPP semana	Marilyn R.O.
31 05 21				6							1	EPP semana	Marilyn R.O.
08 06 21				4							1	EPP semana	Marilyn R.O.
15 06 21				4							1	EPP semana.	Marilyn R.O.
22 06 21													
29 06 21													
06 07 21													
13 07 21													
20 07 21													
27 07 21													
03 08 21													
10 08 21													
17 08 21													
24 08 21													
31 08 21													
07 09 21													
14 09 21													
21 09 21													
28 09 21													
05 10 21													
12 10 21													
19 10 21													
26 10 21													
02 11 21													
09 11 21													
16 11 21													
23 11 21													
30 11 21													
07 12 21													

Yo, Marilyn A. Rodriguez Osorio Identificado (a) con CC: 1054927101, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



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

Apellidos y Nombres Completos Mogollón Angaita Nancy	Cédula 2322980	Unidad DUIAMA
--	--------------------------	-------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monogafio de seguridad	Caretas desechables	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
03 05 21	✓			✓					✓		5 tapabocas 6 botas	[Firma]
10 05 21	✓			✓					✓		6 tapabocas 6 botas	[Firma]
18 05 21	✓			✓					✓		4 tapabocas 4 botas	[Firma]
24 05 21	✓			✓					✓		6 tapabocas 6 botas	[Firma]
31 05 21	✓			✓					✓		4 tapabocas 7 botas	[Firma]
08 06 21	✓			✓					✓		5 tapabocas 7 botas	[Firma]
15 06 21	✓			✓					✓		5 tapabocas 6 botas	[Firma]
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Nancy Mogollón Angaita identificado (a) con CC: 2322980, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos Brizuela Suarez Solaira EDITH	Cédula 46.681.354	Unidad DUIAMA
---	-----------------------------	-------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monogafio de seguridad	Caretas desechables	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
03 05 21				X					X		Seis tapabocas	[Firma]
10 05 21				X					X		Cinco tapabocas	[Firma]
18 05 21				X					X		Cinco tapabocas	[Firma]
24 05 21				X					X		Cinco tapabocas	[Firma]
31 05 21				X					X		Seis tapabocas	[Firma]
08 06 21				X					X		Cinco tapabocas	[Firma]
15 06 21				X					X		Cinco tapabocas	[Firma]
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

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

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Consulta Nacional: 018000910303
 VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos <u>Triana Triana Hedy</u>	Cédula <u>46438143</u>	Unidad <u>DUITAMA</u>
---	----------------------------------	---------------------------------

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

Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
Fecha (DD/MM/AA)	Cofia	Monopala de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable			Polainas
03 05 2021				X					X		5 Tapabocas	<i>Hedy Triana</i>
10 05 2021				X					X		6 Tapabocas	<i>Hedy Triana</i>
18 05 2021				X					X		5 Tapabocas	<i>Hedy Triana</i>
24 05 2021				X					X		6 Tapabocas	<i>Hedy Triana</i>
31 05 2021				X					X		5 Tapabocas	<i>Hedy Triana</i>
08 06 2021				X					X		5 Tapabocas	<i>Hedy Triana</i>
15 06 2021				X					X		5 Tapabocas	<i>Hedy Triana</i>
01 07 21												
02 07 21												
03 07 21												
04 07 21												
05 07 21												
06 07 21												
07 07 21												

Yo, Hedy Triana Triana identificado (a) con CC: 46438143, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>Aguilar López Luz Andrea</u>	Cédula <u>1.098.641.879</u>	Unidad <u>DUITAMA</u>
---	---------------------------------------	---------------------------------

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

Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
Fecha (DD/MM/AA)	Cofia	Monopala de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable			Polainas
19 05 21					X				X		2 Elementos	<i>Andrea Aguilar</i>
24 05 21					X				X		2 Elementos	<i>Andrea Aguilar</i>
25 05 21					X				X		2 Elementos	<i>Andrea Aguilar</i>
31 05 21					X				X		2 Elementos	<i>Andrea Aguilar</i>
08 06 21					X				X		2 Elementos	<i>Andrea Aguilar</i>
15 06 21					X				X		2 Elementos	<i>Andrea Aguilar</i>
01 07 21												
02 07 21												
03 07 21												
04 07 21												
05 07 21												
06 07 21												
07 07 21												

Yo, Luz Andrea Aguilar López identificado (a) con CC: 1098641879, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Adriana Marcela Rojas Cruz	1052389758	DUITAMA

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monogüta de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas NIS con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
03 05 21											6 Tapabocas 1bata	[Firma]
18 05 21				✓							5 tapabocas 1bata	[Firma]
24 05 21				✓							5 tapabocas 1bata	[Firma]
31 05 21				✓							5 tapabocas 1bata	[Firma]
08 06 21				✓							5 Tapabocas 1bata	[Firma]
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Adriana Marcela Rojas Cruz Identificado (a) con CC: 1052389758 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

MONQUIRA

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
GARCIA ARIAS DEISY JANETH	53081059	MONQUIRA

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monogüta de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas NIS	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
18 06 21				X					X			Deisy Garcia
19 06 21				X								Deisy Garcia
20 06 21				X								Deisy Garcia
21 06 21				X								Deisy Garcia
31 06 21				X					X			Deisy Garcia
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Deisy Janeth Garcia Identificado (a) con CC: 53081059 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Línea de Control Nacional: 01800010333
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
SAENZ RUIZ LEIDY YASMITH	1054682570	MONQUIRA

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 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, 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	Cara desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas NRS	Gaunas de lino	Gaunas de nitrilo	Gaunas de nylon	Bata desechable	Poleras			
1 6 21				X	X						X		Leidy Yasmith
2 6 21				X									Leidy Yasmith
3 6 21				X									Leidy Yasmith
4 6 21				X									Leidy Yasmith
5 6 21				X									Leidy Yasmith
7 6 21												FESTIVO	
8 6 21				X	X						X		Leidy Yasmith
9 6 21				X									Leidy Yasmith
10 6 21				X									Leidy Yasmith
11 6 21				X									Leidy Yasmith
12 6 21				X									Leidy Yasmith
14 6 21												FESTIVO	
15 6 21				X	X						X		Leidy Yasmith
16 6 21				X									Leidy Yasmith

Yo, Leidy Yasmith Saenz Ruiz identificado (a) con CC: 1054682570. Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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
SAENZ RUIZ LEIDY YASMITH	1054682570	MONQUIRA

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 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, 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	Cara desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas NRS	Gaunas de lino	Gaunas de nitrilo	Gaunas de nylon	Bata desechable	Poleras			
17 6 21				X									
18 6 21				X									
19 6 21													
21 6 21				X	X						X		
22 6 21				X									
23 6 21				X									
24 6 21				X									
25 6 21				X									
26 6 21				X									
28 6 21				X	X						X		
29 6 21				X									
30 6 21				X									

Yo, Leidy Yasmith Saenz Ruiz identificado (a) con CC: 1054682570. Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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



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

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

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monopaga de seguridad	Cintra desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas NRS	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
1 6 21				X									LUZ Ortega
2 6 21				X									LUZ Ortega
3 6 21				X									LUZ Ortega
4 6 21				X									LUZ Ortega
5 6 21				X									LUZ Ortega
7 6 21												FESTIVO	
8 6 21				X									LUZ Ortega
9 6 21				X									LUZ Ortega
10 6 21				X									LUZ Ortega
11 6 21				X									LUZ Ortega
12 6 21				X									LUZ Ortega
14 6 21												FESTIVO	
15 6 21				X									LUZ Ortega
16 6 21				X									LUZ Ortega

Yo, LUZ MENDY ORTEGA Identificado (a) con CC: 51990459, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

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

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monopaga de seguridad	Cintra desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas NRS	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
17 6 21				X									LUZ Ortega
18 6 21				X									LUZ Ortega
19 6 21				X									LUZ Ortega
21 6 21				X									LUZ Ortega
22 6 21				X									LUZ Ortega
23 6 21				X									LUZ Ortega
24 6 21				X									LUZ Ortega
25 6 21				X									LUZ Ortega
26 6 21				X									LUZ Ortega
28 6 21				X									LUZ Ortega
29 6 21				X									LUZ Ortega
30 6 21				X									LUZ Ortega

Yo, LUZ MENDY ORTEGA Identificado (a) con CC: 51990459, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



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

Apellidos y Nombres Completos GARCIA ARIAS DEISY JANETH	Cédula 53081059	Unidad MONQUIRA
--	----------------------------------	----------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas N95	Guante de látex	Guante de nitrilo	Guante de nylon	Bata desechable	Polainas			
1	6	21			X						X		Deisy Garcia
2	6	21			X								Deisy Garcia
3	6	21			X								Deisy Garcia
4	6	21			X								Deisy Garcia
5	6	21											
7	6	21										FESTIVO	
8	6	21			X						X		Deisy Garcia
9	6	21			X								Deisy Garcia
10	6	21			X								Deisy Garcia
11	6	21											
12	6	21											
14	6	21										FESTIVO	
15	6	21											
16	6	21											

Yo, Deisy Janeth Garcia Identificado (a) con CC: 53081059, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos GARCIA ARIAS DEISY JANETH	Cédula 53081059	Unidad MONQUIRA
--	----------------------------------	----------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas N95	Guante de látex	Guante de nitrilo	Guante de nylon	Bata desechable	Polainas			
17	6	21			X								Deisy Garcia
18	6	21			X								Deisy Garcia
19	6	21			X								Deisy Garcia
21	6	21			X						X		Deisy Garcia
22	6	21			X								Deisy Garcia
23	6	21			X								Deisy Garcia
24	6	21			X								Deisy Garcia
25	6	21			X								Deisy Garcia
26	6	21			X								Deisy Garcia
28	6	21			X						X		Deisy Garcia
29	6	21			X								Deisy Garcia
30	6	21			X								Deisy Garcia

Yo, Deisy Garcia Arias Identificado (a) con CC: 53081059, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



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

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

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 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	
	Cable	Monografía de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95	Gauchos de látex	Gauchos de nitrilo	Gauchos de nylon	Bata desechable	Poleas			
1 6 21				X	X					X			
2 6 21				X									
3 6 21				X									
4 6 21				X									
5 6 21				X									
7 6 21												FESTIVO	
8 6 21				X	X					X			
9 6 21				X									
10 6 21				X									
11 6 21				X									
12 6 21				X									
14 6 21												FESTIVO	
15 6 21				X	X					X			
16 6 21				X									

Yo, IVONNE ANDREA BLANCO A. Identificado (a) con CC: 63529281, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

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

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 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	
	Cable	Monografía de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95	Gauchos de látex	Gauchos de nitrilo	Gauchos de nylon	Bata desechable	Poleas			
17 6 21				X									
18 6 21				X									
19 6 21				X									
21 6 21				X	X					X			
22 6 21				X									
23 6 21				X									
24 6 21				X									
25 6 21				X									
26 6 21				X									
28 6 21				X									
29 6 21				X									
30 6 21				X	X					X			

Yo, IVONNE ANDREA BLANCO A. Identificado (a) con CC: 63529281, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
NARVAEZ RUIZ MARCELA SOFIA	63362434	MONQUIRA

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas N95	Gautes de lino	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Poainas			
1 6 21				X	X					X			
2 6 21				X									
3 6 21				X									
4 6 21				X									
5 6 21				X									
7 6 21												FESTIVO	
8 6 21				X	X					X			
9 6 21				X									
10 6 21				X									
11 6 21				X									
12 6 21				X									
14 6 21												FESTIVO	
15 6 21				X	X					X			
16 6 21				X									

Yo, Marcela Narvaez Ruiz identificado (a) con CC: 63362434 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
NARVAEZ RUIZ MARCELA SOFIA	63362434	MONQUIRA

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas N95	Gautes de lino	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Poainas			
17 6 21				X									
18 6 21				X									
19 6 21													
21 6 21													
22 6 21													
23 6 21													
24 6 21													
25 6 21													
26 6 21													
28 6 21				X	X					X			
29 6 21				X									
30 6 21				X									

Yo, Marcela Narvaez Ruiz identificado (a) con CC: 63362434 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Línea de Atención al Ciudadano: 018000910332
Línea Correo Nacional: 018000910332



	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 UCI ADULTOS 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
	Cofia	Monopaga de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polizas			
1	6	2021	X	X	X	X	X	X	X	X	X		Johana Moreno Barco Enfermera RUMJERSA C.C. 42-1453-390
2	6	2021	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
3	6	2021	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
4	6	2021	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
5	6	2021	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
6	6	2021	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
7	6	2021	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
8	6	2021	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
9	6	2021	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
10	6	2021	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
11	6	2021	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
12	6	2021	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
13	6	2021	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
14	6	2021	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
15	6	2021	X	X	X	X	X	X	X	X	X		

Yo, Johana Moreno 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 Dennis Spenz Diego	Cédula 1075218328	Unidad UCI ADULTOS 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
	Cofia	Monopaga de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polizas			
1	6	2021	X	X	X	X	X	X	X	X	X		Dennis Spenz Diego E.P. Termino respectivo en cumplimiento Contrato Dennis Spenz Diego E.P. Termino respectivo en cumplimiento Contrato Dennis Spenz Diego E.P. Termino respectivo en cumplimiento Contrato
2	6	2021	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
3	6	2021	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
4	6	2021	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
5	6	2021	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
6	6	2021	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
7	6	2021	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
8	6	2021	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
9	6	2021	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
10	6	2021	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
11	6	2021	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
12	6	2021	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
13	6	2021	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
14	6	2021	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
15	6	2021	X	X	X	X	X	X	X	X	X		

Yo, Dennis Spenz Diego Identificado (a) con CC: 1075218328, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Línea Correo Nacional: 018000910303



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

Apellidos y Nombres Completos Leidy Baloya	Cédula 109529321	Unidad UCI ADULTOS 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
	Ccifa	Monopala de seguridad	Caretas desechables	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gaunters de lino	Gaunters de nitrilo	Gaunters de nylon	Bata desechable	Pantallas		
1 6 2021	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		Leidy B
2 6 2021	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		Leidy B
3 6 2021	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		Leidy B.
4 6 2021												
5 6 2021	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
6 6 2021	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
7 6 2021												
8 6 2021												
9 6 2021												
10 6 2021												
11 6 2021												
12 6 2021												
13 6 2021												
14 6 2021												
15 6 2021												

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

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

Apellidos y Nombres Completos Diana M. Rocto	Cédula	Unidad UCI ADULTOS 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
	Ccifa	Monopala de seguridad	Caretas desechables	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gaunters de lino	Gaunters de nitrilo	Gaunters de nylon	Bata desechable	Pantallas		
1 6 2021		X	X	X	X	X	X	X		X		Diana M. Rocto
2 6 2021		X	X	X	X	X	X	X		X		Diana M. Rocto
3 6 2021		X	X	X	X	X	X	X		X		Diana M. Rocto
4 6 2021												Diana M. Rocto
5 6 2021		X	X	X	X	X	X	X		X		Diana M. Rocto
6 6 2021		X	X	X	X	X	X	X		X		Diana M. Rocto
7 6 2021												
8 6 2021												
9 6 2021												
10 6 2021												
11 6 2021												
12 6 2021												
13 6 2021												
14 6 2021												
15 6 2021												

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



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

Apellidos y Nombres Completos <i>Nando Hernandez Buitan</i>	Cédula <i>1075279451</i>	Unidad UCI ADULTOS 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	
	Ceifa	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
1	6	2021	X	X	X	X	X	X						<i>Buitan</i>
2	6	2021	X	X	X	X	X	X						<i>Buitan</i>
3	6	2021	X	X	X	X	X	X						<i>Buitan</i>
4	6	2021												
5	6	2021	X	X	X	X	X	X						<i>Buitan</i>
6	6	2021	X	X	X	X	X	X						<i>Buitan</i>
7	6	2021	X	X	X	X	X	X						<i>Buitan</i>
8	6	2021												
9	6	2021	X	X	X	X	X	X						<i>Buitan</i>
10	6	2021												
11	6	2021												
12	6	2021												
13	6	2021												
14	6	2021												
15	6	2021												

Yo, *Buitan* identificado (a) con CC: *1075279451*, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos <i>Sandra Patricia Regala</i>	Cédula <i>55-163-124</i>	Unidad UCI ADULTOS 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	
	Ceifa	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
1	6	2021				X	X	X	X					<i>Regala</i>
2	6	2021												
3	6	2021				X	X	X	X					<i>Regala</i>
4	6	2021				X	X	X	X					<i>Regala</i>
5	6	2021				X	X	X	X					<i>Regala</i>
6	6	2021												
7	6	2021				X	X	X	X					<i>Regala</i>
8	6	2021				X	X	X	X					<i>Regala</i>
9	6	2021				X	X	X	X					<i>Regala</i>
10	6	2021												
11	6	2021				X	X	X	X					<i>Regala</i>
12	6	2021				X	X	X	X					<i>Regala</i>
13	6	2021				X	X	X	X					<i>Regala</i>
14	6	2021												
15	6	2021				X	X	X	X					<i>Regala</i>

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

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Correo Nacional: 01800019033
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos Cortes Rodriguez Rosmeny	Cédula 36 802065	Unidad UCI ADULTOS 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	
	Cofia	Monoglofo de seguridad	Cureta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gaunas de látex	Gaunas de nitrilo	Gaunas de nylon	Bata desechable	Polainas				
1	6	2021		X	X	X	X	X				X	X	Rosmeny Cortes
2	6	2021		X	X	X	X	X				X	X	Rosmeny Cortes
3	6	2021		X	X	X	X	X				X	X	Rosmeny Cortes
4	6	2021		X	X	X	X	X				X	X	Rosmeny Cortes
5	6	2021		X	X	X	X	X				X	X	Rosmeny Cortes
6	6	2021		X	X	X	X	X				X	X	Rosmeny Cortes
7	6	2021												
8	6	2021		X	X	X	X	X				X	X	Rosmeny Cortes
9	6	2021		X	X	X	X	X				X	X	Rosmeny Cortes
10	6	2021		X	X	X	X	X				X	X	Rosmeny Cortes
11	6	2021		X	X	X	X	X				X	X	Rosmeny Cortes
12	6	2021		X	X	X	X	X				X	X	Rosmeny Cortes
13	6	2021		X	X	X	X	X				X	X	Rosmeny Cortes
14	6	2021		X	X	X	X	X				X	X	Rosmeny Cortes
15	6	2021		X	X	X	X	X				X	X	Rosmeny Cortes

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 Jorge Enrique Polanco Rodriguez	Cédula 701527179	Unidad UCI ADULTOS 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	
	Cofia	Monoglofo de seguridad	Cureta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gaunas de látex	Gaunas de nitrilo	Gaunas de nylon	Bata desechable	Polainas				
1	6	2021												
2	6	2021		X	X	X	X	X				X	X	Jorge G.
3	6	2021		X	X	X	X	X				X	X	Jorge G.
4	6	2021		X	X	X	X	X				X	X	Jorge G.
5	6	2021		X	X	X	X	X				X	X	Jorge G.
6	6	2021		X	X	X	X	X				X	X	Jorge G.
7	6	2021												
8	6	2021		X	X	X	X	X				X	X	Jorge G.
9	6	2021		X	X	X	X	X				X	X	Jorge G.
10	6	2021		X	X	X	X	X				X	X	Jorge G.
11	6	2021												
12	6	2021		X	X	X	X	X				X	X	Jorge G.
13	6	2021		X	X	X	X	X				X	X	Jorge G.
14	6	2021												
15	6	2021												

Yo, Jorge G. Polanco Identificado (a) con CC: 701527179, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Consulta Nacional: 018000910303
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos Stephanie Mejia Valencia	Cédula 1088280191	Unidad UCI ADULTOS 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	
	Cofia	Monopala de seguridad	Carpa desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pobainas				
1 6 2021														Stephanie Mejia
2 6 2021				X	X	X			X	X				Stephanie Mejia
3 6 2021				X	X	X			X	X				Stephanie Mejia
4 6 2021				X	X	X			X	X				Stephanie Mejia
5 6 2021														
6 6 2021				X	X	X			X	X				Stephanie Mejia
7 6 2021				X	X	X			X	X				Stephanie Mejia
8 6 2021				X	X	X			X	X				Stephanie Mejia
9 6 2021														
10 6 2021				X	X	X			X	X				Stephanie Mejia
11 6 2021				X	X	X			X	X				Stephanie Mejia
12 6 2021				X	X	X			X	X				Stephanie Mejia
13 6 2021														
14 6 2021				X	X	X			X	X				Stephanie Mejia
15 6 2021				X	X	X			X	X				Stephanie Mejia

Yo, Stephanie Mejia 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.

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

Apellidos y Nombres Completos Kenia Cely Pati Ramirez	Cédula 1057501596	Unidad UCI ADULTOS 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	
	Cofia	Monopala de seguridad	Carpa desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pobainas				
1 6 2021	X	X	X	X	X	X			X	X				Kenia Cely Pati Ramirez
2 6 2021	X	X	X	X	X	X			X	X				Kenia Cely Pati Ramirez
3 6 2021	X	X	X	X	X	X			X	X				Kenia Cely Pati Ramirez
4 6 2021	X	X	X	X	X	X			X	X				Kenia Cely Pati Ramirez
5 6 2021	X	X	X	X	X	X			X	X				Kenia Cely Pati Ramirez
6 6 2021	X	X	X	X	X	X			X	X				Kenia Cely Pati Ramirez
7 6 2021	X	X	X	X	X	X			X	X				Kenia Cely Pati Ramirez
8 6 2021	X	X	X	X	X	X			X	X				Kenia Cely Pati Ramirez
9 6 2021	X	X	X	X	X	X			X	X				Kenia Cely Pati Ramirez
10 6 2021	X	X	X	X	X	X			X	X				Kenia Cely Pati Ramirez
11 6 2021	X	X	X	X	X	X			X	X				Kenia Cely Pati Ramirez
12 6 2021	X	X	X	X	X	X			X	X				Kenia Cely Pati Ramirez
13 6 2021	X	X	X	X	X	X			X	X				Kenia Cely Pati Ramirez
14 6 2021	X	X	X	X	X	X			X	X				Kenia Cely Pati Ramirez
15 6 2021	X	X	X	X	X	X			X	X				Kenia Cely Pati Ramirez

Yo, Kenia Cely Pati Ramirez Identificado (a) con CC: 1057501596, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Control Nacional: 018000910303
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Ana Zoraida Cobu	4637485	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
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pósteras		
28 05 21	X					X					EPP	[Firma]
29 05 21	X					X					EPP	[Firma]
31 05 21	X					X					EPP	[Firma]
01 06 21	X					X					EPP	[Firma]
02 06 21	X					X					EPP	[Firma]
03 06 21	X					X					EPP	[Firma]
04 06 21	X					X					EPP	[Firma]
08 06 21	X					X					EPP	[Firma]
09 06 21	X					X					EPP	[Firma]
10 06 21	X					X					EPP	[Firma]
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Ana Zoraida Cobu identificado (a) con CC: 4637485 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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
Cely Perez Sergio Ricardo	74083496	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
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pósteras		
28 05 21				X							EPP	SERGIO GELY
29 05 21				X							EPP	SERGIO GELY
31 05 21								X			EPP	SERGIO GELY
01 06 21				X							EPP	SERGIO GELY
02 06 21				X							EPP	SERGIO GELY
03 06 21				X							EPP	SERGIO GELY
09 06 21				X							EPP	SERGIO GELY
05 06 21				X							EPP	SERGIO GELY
08 06 21				X					X		EPP	SERGIO GELY
09 06 21				X							EPP	SERGIO GELY
10 06 21				X							EPP	SERGIO GELY
DD MM AA												
DD MM AA												

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

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Control Nacional: 018000910303
 VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos <u>DAVID DIAZ</u>	Cedula <u>105757914</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
	Colla	Monopala de seguridad	Cartera desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de Max	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polizas			
28 5 21				X								EPP	[Signature]
29 5 21				X								EPP	[Signature]
31 5 21	X			X							X	EPP	[Signature]
01 6 21				X							Y	EPP	[Signature]
02 6 21				X								EPP	[Signature]
03 6 21				X								EPP	[Signature]
04 6 21				X								EPP	[Signature]
05 6 21				X								EPP	[Signature]
08 6 21	X			X							X	EPP	[Signature]
09 6 21				X								EPP	[Signature]
10 6 21				X								EPP	[Signature]
11 6 21				X								EPP	[Signature]

Yo, DAVID DIAZ 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>DAISY VARGAS</u>	Cedula <u>105758547</u>	Unidad <u>Sogamoso</u>
--	----------------------------	---------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Colla	Monopala de seguridad	Cartera desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de Max	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polizas			
28 05 21	X			X							X	epp	[Signature]
31 05 21	X			X							X	epp	[Signature]
1 06 21	X			X							X	epp	[Signature]
02 06 21	X			X							X	epp	[Signature]
03 06 21	X			X							X	epp	[Signature]
04 06 21	X			X							X	epp	[Signature]
05 06 21	X			X							X	epp	[Signature]
08 06 21	X			X							X	epp	[Signature]
09 06 21	X			X							X	epp	[Signature]
10 06 21	X			X							X	epp	[Signature]
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, DAISY VARGAS identificado (a) con CC: 105758547, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Malaver Avendaño Sandra	46672546	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	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas NIS con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
27 05 21	X			X					X			Elementos Epp.	Sandra Malaver
31 05 21	X			X					X			Elementos EPP	Sandra Malaver
01 06 21	X			X					X			Elementos EPP	Sandra Malaver
02 06 21	X			X					X			Elementos EPP	Sandra Malaver
03 06 21	X			X					X			Elementos EPP	Sandra Malaver
04 06 21	X			X					X			Elementos EPP	Sandra Malaver
08 06 21	X			X					X			Elementos EPP	Sandra Malaver
09 06 21	X			X					X			Elementos EPP	Sandra Malaver
10 06 21	X			X					X			Elementos EPP	Sandra Malaver
11 06 21	X			X					X			Elementos EPP	Sandra Malaver
12 06 21	X			X					X			Elementos EPP	Sandra Malaver

Yo, Sandra Malaver 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.

	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 BARRERO JENNY GISELA	33367265	CENEBA

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. 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 NIS con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
28 05 21	X			X					X				Jenny Gisela Lopez
29 05 21	X			X					X				Jenny Gisela Lopez
31 05 21	X			X	X				X				Jenny Gisela Lopez
01 06 21	X			X					X				Jenny Gisela Lopez
02 06 21	X			X					X				Jenny Gisela Lopez
03 06 21	X			X					X				Jenny Gisela Lopez
04 06 21	X			X					X				Jenny Gisela Lopez
08 06 21	X			X					X				Jenny Gisela Lopez
09 06 21	X			X					X				Jenny Gisela Lopez
10 06 21	X			X					X				Jenny Gisela Lopez

Yo, Jenny Gisela Lopez 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.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Consulta Nacional: 01800010303
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos LOPEZ BARRERO JENNY GUELA	Cédula 33367265	Unidad SPQMAR
---	---------------------------	-------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. 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	Polainas			
30 04 21	X			X									
3 05 21	X			X									
4 5 21	X			X									
5 5 21	X			X									
6 5 21	X			X									
7 5 21	X			X									
10 5 21	X			X									
11 5 21	X			X									
12 5 21	X			X									
13 5 21	X			X									
14 5 21	X			X									
15 5 21	X			X									

Yo, Jenny Guela 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 Romero Lopez Ana Rosa	Cédula 46366015	Unidad Socamar
---	---------------------------	--------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. 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	Polainas			
28 05 21	X			X							X	Elementos Epp.	Ana Romero
29 05 21	X			X							X	Elementos Epp.	Ana Romero
31 05 21	X			X							X	Elementos Epp.	Ana Romero
01 06 21	X			X							X	Elementos Epp.	Ana Romero
02 06 21	X			X							X	Elementos Epp.	Ana Romero
03 06 21	X			X							X	Elementos Epp.	Ana Romero
04 06 21	X			X							X	Elementos Epp.	Ana Romero
05 06 21	X			X							X	Elementos Epp.	Ana Romero
08 06 21	X			X							X	Elementos Epp.	Ana Romero
09 06 21	X			X							X	Elementos Epp.	Ana Romero
10 06 21	X			X							X	Elementos Epp.	Ana Romero
17 06 21	X			X							X	Elementos Epp.	Ana Romero

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

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Línea de Control Nacional: 01800010303
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos Lodi Ruth Gaitán Vargas	Cédula 105927457	Unidad Seguro
---	----------------------------	-------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. 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	Caretas desechables	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polizas			
28 05 21	X			X								ERP	Lodi Ruth Gaitán
29 05 21	X			X								ERP	Lodi Ruth Gaitán
29 05 21	X			X							X	ERP	Lodi Ruth Gaitán
01 06 21	X			X								ERP	Lodi Ruth Gaitán
02 06 21	X			X								ERP	Lodi Ruth Gaitán
03 06 21	X			X								ERP	Lodi Ruth Gaitán
04 06 21	X			X								ERP	Lodi Ruth Gaitán
05 06 21	X			X								ERP	Lodi Ruth Gaitán
06 06 21	X			X								ERP	Lodi Ruth Gaitán
07 06 21	X			X								ERP	Lodi Ruth Gaitán
08 06 21	X			X								ERP	Lodi Ruth Gaitán
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Lodi Ruth Gaitán Vargas identificado (a) con CC: 105927457, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos Cárdenas Sierra Luz Marina	Cédula 1057599457	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	Monogüis de seguridad	Caretas desechables	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polizas			
28 05 21	X			X							X		102 M.
29 05 21	X			X							X		102 M.
31 05 21	X			X							X		102 M.
01 06 21	X			X							X		102 M.
02 06 21	X			X							X		102 M.
03 06 21	X			X							X		102 M.
04 06 21	X			X							X		102 M.
05 06 21	X			X							X		102 M.
08 06 21	X			X							X		102 M.
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, 102 Cárdenas identificado (a) con CC: 1057599457, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Línea Control Nacional: 0800910303
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Yamilé B B	46.375553	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	Monopala de seguridad	Cable desechable	Tegabocas desechables	Tegabocas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas			
31 05 21	X			X									Yamilé B B
01 06 21	X			X			X						Yamilé B B
02 06 21	X			X			X						Yamilé B B
03 06 21	X			X			X						Yamilé B B
04 06 21	X			X			X						Yamilé B B
05 06 21	X			X			X						Yamilé B B
08 06 21	X			X			X						Yamilé B B
09 06 21	X			X			X						Yamilé B B
10 06 21	X			X			X						Yamilé B B
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Yamilé B B 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
Yamilé B B	46.375553	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	Monopala de seguridad	Cable desechable	Tegabocas desechables	Tegabocas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas			
08 06 21				X									Yamilé B B
09 06 21				X									Yamilé B B
10 06 21				X									Yamilé B B
11 06 21				X									Yamilé B B
12 06 21				X									Yamilé B B
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Yamilé B B 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.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Línea Correo Nacional: 01800010303
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Sebastian Rivas Gutierrez	1049614082	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	
	Coifa	Monogata de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas N95 con válvula	Guañas de látex	Guañas de nitrilo	Guañas de nylon	Bata desechable	Pajinas				
20 06 21	X			X								EPP		
19 06 21	X			X										
10 06 21	X			X										
06 06 21	X			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	F(GTH)033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
ARIZA FERNANDEZ Nelly	46.37825	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	
	Coifa	Monogata de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas N95 con válvula	Guañas de látex	Guañas de nitrilo	Guañas de nylon	Bata desechable	Pajinas				
27 06 21	X			X								epps EPP EPP EPP EPP		
15 06 21	X			X										
08 06 21	X			X										
19 06 21	X			X										
10 06 21	X			X										
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														

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

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Control Nacional: 018000910303
 VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos <i>Eduardo Aguero</i>	Cédula <i>32775986</i>	Unidad <i>Jersalud Salud</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
	Cofre	Monogüete de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
08/06/21	X			X					X			<i>Eduardo Aguero</i>
09/06/21	X			X					X			<i>Eduardo Aguero</i>
10/06/21	X			X					X			<i>Eduardo Aguero</i>
11/06/21	X			X					X			<i>Eduardo Aguero</i>
12/06/21	X			X					X			<i>Eduardo Aguero</i>
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Eduardo Aguero identificado (a) con CC: 32775986, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>Camille Cusan</i>	Cédula <i>9530720</i>	Unidad <i>Seg</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
	Cofre	Monogüete de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
08/06/21				X	X				X			<i>Eduardo Aguero</i>
09/06/21				X					X			<i>Eduardo Aguero</i>
10/06/21				X					X			<i>Eduardo Aguero</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, CAMILLE CUSAN identificado (a) con CC: 9530720, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Control Nacional: 01800010303
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos <i>Francisco Leonel Alejandro</i>	Cédula <i>8600068</i>	Unidad <i>CCU</i>
--	--------------------------	----------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pajillas		
08/06/21				X							EPP	<i>[Firma]</i>
09/06/21				X							EPP	<i>[Firma]</i>
10/06/21				X							EPP	<i>[Firma]</i>
11/06/21				X							EPP	<i>[Firma]</i>
12/06/21				X							EPP	<i>[Firma]</i>
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, *[Firma]* 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>Eyleen Melissa Pineda Martínez</i>	Cédula <i>1057587229</i>	Unidad <i>COYAMOSO</i>
--	-----------------------------	---------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pajillas		
16/06/2021	X			X						X	EPP	<i>MELISSA PINEDA</i>
17/06/2021	X			X						X	EPP	<i>MELISSA PINEDA</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												

Yo, *Eyleen Melissa Pineda Martínez* identificado (a) con CC: *1057587229*, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



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

Apellidos y Nombres Completos Sebastian Yebra	Cédula 104964088	Unidad Sopa Moso
---	----------------------------	----------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
05 06 21														
06 06 21														
15 06 21														
18 06 21														
19 06 21														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														

Yo, Sebastian Yebra identificado (a) con CC: 104964088, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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 BARRETO JENNY GISELA	Cédula 33367265	Unidad
--	---------------------------	---------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
15 06 21	X			X							X			
16 06 21	X			X							X			
17 06 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														
DD MM AA														

Yo, Jenny Gisela 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.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Control Nacional: 01800019033
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Ana Zoraida Cuba	46377405	Jegamv

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pajamas			
28 05 21	X					X			X			EPP	[Firma]
29 05 21	X					X			X			EPP	[Firma]
31 05 21	X					X			X			EPP	[Firma]
01 06 21	X					X			X			EPP	[Firma]
02 06 21	X					X			X			EPP	[Firma]
03 06 21	X					X			X			EPP	[Firma]
04 06 21	X					X			X			EPP	[Firma]
08 06 21	X					X			X			EPP	[Firma]
09 06 21	X					X			X			EPP	[Firma]
10 06 21	X					X			X			EPP	[Firma]
11 06 21	X					X			X			EPP	[Firma]
12 06 21	X					X			X			EPP	[Firma]

Yo, Ana Zoraida Cuba Identificado (a) con CC: 46377405, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Ana Zoraida Cuba	46377405	Jegamv

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pajamas			
15 01 21	X			X					X			EPP	[Firma]
16 01 21	X			X					X			EPP	[Firma]
17 01 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													

Yo, Ana Zoraida Cuba Identificado (a) con CC: 46377405, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Línea de Control Nacional: 018000910303
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
CELIA PEREZ SERGIO RICARDO	74083496	SOGAMOS

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
28 05 21				X							EPP	SERGIO CELIA
24 05 21				X							EPP	SERGIO CELIA
31 05 21								X			EPP	SERGIO CELIA
01 06 21				X							EPP	SERGIO CELIA
02 06 21				X							EPP	SERGIO CELIA
03 06 21				X							EPP	SERGIO CELIA
04 06 21				X							EPP	SERGIO CELIA
05 06 21				X							EPP	SERGIO CELIA
08 06 21				X						X	EPP	SERGIO CELIA
09 06 21				X							EPP	SERGIO CELIA
10 06 21				X							EPP	SERGIO CELIA
11 06 21				X							EPP	SERGIO CELIA

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

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
CELIA PEREZ SERGIO RICARDO	74083496	SOGAMOS

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
15 06 21				X					X		EPP	SERGIO CELIA
16 06 21				X							EPP	SERGIO CELIA
17 06 21				X							EPP	SERGIO CELIA
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 Celia Perez identificado (a) con CC: 74083496, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



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

Apellidos y Nombres Completos <u>Diana Diaz</u>	Cédula <u>105757914</u>	Unidad
--	----------------------------	--------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
28 5 21				X								EPP	
29 5 21				X								EPP	
31 5 21	X			X							X	EPP	
01 6 21				X							Y	EPP	
02 6 21				X								EPP	
03 6 21				X								EPP	
04 6 21				X								EPP	
05 6 21				X								EPP	
08 6 21	X			X							X	EPP	
09 6 21				X								EPP	
10 6 21				X								EPP	
11 6 21				X								EPP	

Yo, Diana Diaz 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>Diana Diaz</u>	Cédula <u>105757914</u>	Unidad
--	----------------------------	--------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
12 6 21				X								EPP	
15 6 21	X			X							X	EPP	
16 6 21				X								EPP	
17 6 21				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, Diana Diaz Identificado (a) con CC: 105757914, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Control Nacional: 01800010303
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos <u>Daisy Vargas</u>	Cédula <u>105758547</u>	Unidad <u>Sogamoso</u>
--	----------------------------	---------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Cartera desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
28 05 21	X			X							X	epp	DW
31 05 21	X			X							X	epp	DW
1 06 21	X			X							X	epp	DW
02 06 21	X			X							X	epp	DW
03 06 21	X			X							X	epp	DW
4 06 21	X			X							X	epp	DW
5 06 21	X			X							X	epp	DW
8 06 21	X			X							X	epp	DW
9 06 21	X			X							X	epp	DW
10 06 21	X			X							X	epp	DW
11 06 21	X			X							X	epp	DW
15 06 21	X			X							X	epp epp	DW

Yo, Daisy Vargas Identificado (a) con CC: 105758547, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos <u>Daisy Vargas</u>	Cédula <u>105758547</u>	Unidad <u>Sogamoso</u>
--	----------------------------	---------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Cartera desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
16 06 21	X			X							X	epp	DW
17 06 21	X			X							X	epp	DW
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, Daisy Vargas Identificado (a) con CC: 105758547, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

VIGILADO
 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Correo Nacional: 018000910303



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

Apellidos y Nombres Completos LOPEZ BARRERO JENNY GISELA	Cédula 33367265	Unidad CENTRO
--	---------------------------	-------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas NRE con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
28 05 21	X			X									
29 05 21	X			X						X			
31 05 21	X			X	X					X			
01 06 21	X			X						X			
02 06 21	X			X						X			
03 06 21	X			X						X			
04 06 21	X			X						X			
05 06 21	X			X						X			
09 06 21	X			X						X			
10 06 21	X			X						X			
11 06 21	X			X						X			
12 06 21	X			X						X			

Yo, Jenny Gisela Lopez 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 LOPEZ BARRERO JENNY GISELA	Cédula 33367265	Unidad OPERA
--	---------------------------	------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas NRE con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
20 04 21	X			X						X			
3 05 21	X			X						X			
4 5 21	X			X						X			
5 5 21	X			X						X			
6 5 21	X			X						X			
7 5 21	X			X						X			
10 5 21	X			X						X			
11 5 21	X			X						X			
12 5 21	X			X						X			
13 5 21	X			X						X			
14 5 21	X			X						X			
15 5 21	X			X						X			

Yo, Jenny Gisela Lopez Barrero Identificado (a) con CC: 33367265, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Unidad Central Operativa - Oficina de Asesoría Jurídica
Calle Corchales Nacionales, 018000190383
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos <u>Ledes Ruth Gaitán Vargas</u>	Cédula <u>109274757</u>	Unidad <u>Sogamoso</u>
---	-----------------------------------	----------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monogata de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pollinas		
28 05 21	X			X							EPP	Ledes Ruth Gaitán
29 05 21	X			X							EPP	Ledes Ruth Gaitán
29 05 21	X			X					X		EPP	Ledes Ruth Gaitán
07 08 21	X			X							EPP	Ledes Ruth Gaitán
07 08 21	X			X							EPP	Ledes Ruth Gaitán
05 08 21	X			X							EPP	Ledes Ruth Gaitán
06 08 21	X			X							EPP	Ledes Ruth Gaitán
08 08 21	X			X							EPP	Ledes Ruth Gaitán
09 08 21	X			X							EPP	Ledes Ruth Gaitán
10 08 21	X			X							EPP	Ledes Ruth Gaitán
11 08 21	X			X							EPP	Ledes Ruth Gaitán
12 08 21	X			X							EPP	Ledes Ruth Gaitán

Yo, Ledes Ruth Gaitán Vargas Identificado (a) con CC: 109274757, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>Ledes Ruth Gaitán</u>	Cédula <u>109274757</u>	Unidad <u>Sogamoso</u>
--	-----------------------------------	----------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monogata de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pollinas		
15 08 21	X			X					X		EPP	Ledes Ruth Gaitán
16 08 21	X			X							EPP	Ledes Ruth Gaitán
17 08 21	X			X							EPP	Ledes Ruth Gaitán
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, Ledes Ruth Gaitán Vargas Identificado (a) con CC: 109274757, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Control Nacional: 01800019033
 VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Romero Lopez Ana Rosa	46366015	Segamero

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. 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	Pajinas		
28 05 21	X			X						X	Elementos Epp.	Ana Romero
29 05 21	X			X						X	Elementos Epp.	Ana Romero
31 05 21	X			X						X	Elementos Epp.	Ana Romero
01 06 21	X			X						X	Elementos Epp.	Ana Romero
02 06 21	X			X						X	Elementos Epp.	Ana Romero
03 06 21	X			X						X	Elementos Epp.	Ana Romero
04 06 21	X			X						X	Elementos Epp.	Ana Romero
05 06 21	X			X						X	Elementos Epp.	Ana Romero
08 06 21	X			X						X	Elementos Epp.	Ana Romero
09 06 21	X			X						X	Elementos Epp.	Ana Romero
10 06 21	X			X						X	Elementos Epp.	Ana Romero
11 06 21	X			X						X	Elementos Epp.	Ana Romero

Yo, Ana Romero 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
Romero Lopez Ana Rosa	46366015	Segamero

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. 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	Pajinas		
15 06 21	X			X						X	Elementos Epp.	Ana Romero
18 06 21	X			X						X	Elementos Epp.	Ana Romero
17 06 21	X			X						X	Elementos Epp.	Ana Romero
18 06 21	X			X						X	Elementos Epp.	Ana Romero
19 06 21	X			X						X	Elementos Epp.	Ana Romero
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

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

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Linea Control Nacional: 01800010302
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
Cárdenas Sierra Luz Marina	1057599457	Farmacia

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
28 05 21	X			X							X		102 M.
29 05 21	X			X							X		102 M.
31 05 21	X			X							X		102 M.
01 06 21	X			X							X		102 M.
02 06 21	X			X							X		102 M.
03 06 21	X			X							X		102 M.
04 06 21	X			X							X		102 M.
05 06 21	X			X							X		102 M.
08 06 21	X			X							X		102 M.
15 06 21	X			X	X						X		102 M.
16 06 21	X			X							X		102 M.
17 06 21	X			X							X		102 M.

Yo, 102 Cárdenas Identificado (a) con CC: 1057599457, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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
Yamilé B.B	46.375.553	Seguro

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. 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			
31 05 21	X			X									Yamilé B.B
01 06 21	X			X			X						Yamilé B.B
02 06 21	X			X			X						Yamilé B.B
03 06 21	X			X			X						Yamilé B.B
04 06 21	X			X			X						Yamilé B.B
05 06 21	X			X			X						Yamilé B.B
8 06 21	X			X			X						Yamilé B.B
9 6 21	X			X			X						Yamilé B.B
10 6 21	X			X			X						Yamilé B.B
11 6 21	X			X			X						Yamilé B.B
12 6 21	X			X			X						Yamilé B.B
15 6 21	X			X			X						Yamilé B.B

Yo, Yamilé B.B 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.

VIGILADO
 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Control Nacional: 01800010303



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

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

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monopaga de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pajinas			
16 06 21	X			X		X							
17 06 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													
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
ADRIANA FERNANDEZ BILLY	46.37875	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	Monopaga de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pajinas		
4 06 21	X			X					X		epp	Nelly Daria
5 06 21	X			X					X		epp	Nelly Daria
8 06 21	X			X					X		epp	Nelly Daria
9 06 21	X			X					X		epp	Nelly Daria
10 06 21	X			X					X		epp	Nelly Daria
10 06 21	X			X					X		epp	Nelly Daria
11 06 21	X			X					X		epp	Nelly Daria
12 06 21	X			X					X		epp	Nelly Daria
15 06 21	X			X					X		epp	Nelly Daria
16 06 21	X			X					X		epp	Nelly Daria
17 06 21	X			X					X		epp	Nelly Daria
DD MM AA												

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

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Control Nacional: 01800010303
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos <u>Elidú Deagrus</u>	Cédula <u>32775986</u>	Unidad <u>Jersalud Sogop</u>
---	---------------------------	---------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
08/06/21	X			X									
09/06/21	X			X									
10/06/21	X			X									
11/06/21	X			X									
12/06/21	X			X									
15/06/21	X			X									
17/06/21	X			X									
18/06/21	X			X									
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Elidú Deagrus identificado (a) con CC: 32775986, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>Carmita Casan</u>	Cédula <u>9530710</u>	Unidad <u>Sog</u>
---	--------------------------	----------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
08/06/21				X	X				X			EIP	
09/06/21				X					X			EIP	
10/06/21				X					X			EIP	
12/06/21				X					X			EIP	
15/06/21				X	X				X			EIP	
16/06/21				X					X			EIP	
17/06/21				X					X			EIP	
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, CARMITA CASABILLO identificado (a) con CC: 9530710, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al 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 Nacional de Bioseguridad
 Calle Comercio Nacional, 018000190332
 Bogotá, D.C.

VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos <u>Sebastian Viera</u>	Cédula <u>10496408</u>	Unidad <u>Sogamoso</u>
---	---------------------------	---------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cofia	Monografía de seguridad	Caretas desechables	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
15/06/21														
16/06/21														
17/06/21														
18/06/21														
19/06/21														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														

Yo, Sebastian Viera identificado (a) con CC: 10496408, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>Maria Nelly Maria Terwarogge</u>	Cédula <u>46.372835</u>	Unidad <u>Sogamoso</u>
--	----------------------------	---------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Caretas desechables	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
19/06/21	X			X					X			epps	Nelly Maria
21/06/21	Y			Y					Y			epps	Nelly Maria
22/06/21	X			Y					Y			epps	Nelly Maria
23/06/21	Y			X								epp	Nelly Maria
24/06/21	X			Y					X			epp	Nelly Maria
25/06/21									Y			epp	Nelly Maria
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Nelly Maria Terwarogge identificado (a) con CC: 46.372835, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Control Nacional: 01800010303
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos <i>Francisco R. Fialy S</i>	Cédula <i>7176056</i>	Unidad <i>Consulta Externa</i>
--	--------------------------	-----------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cable	Monogato de seguridad	Cable desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas NIS con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
26 06 2021	✓				✓						✓		<i>Fialy S</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													

Yo, *Fialy S Francisco R* Identificado (a) con CC: *7176056*, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos <i>Francisco Leonel Celis</i>	Cédula <i>8000000</i>	Unidad <i>CCU</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 1994, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cable	Monogato de seguridad	Cable desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas NIS con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
08 06 21				X					X			CPP	<i>[Signature]</i>
09 06 21				X					X			CPP	<i>[Signature]</i>
10 06 21				X					X			CPP	<i>[Signature]</i>
11 06 21				X					X			CPP	<i>[Signature]</i>
12 06 21				X					X			CPP	<i>[Signature]</i>
13 06 21				X					X			CPP	<i>[Signature]</i>
14 06 21				X					X			CPP	<i>[Signature]</i>
15 06 21				X					X			CPP	<i>[Signature]</i>
16 06 21				X					X			CPP	<i>[Signature]</i>
17 06 21				X					X			CPP	<i>[Signature]</i>
18 06 21				X					X			CPP	<i>[Signature]</i>
21 06 21				X					X			CPP	<i>[Signature]</i>
22 06 21				X					X			CPP	<i>[Signature]</i>

Yo, *[Signature]* 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
 Unidad Ejecutora: Centro de Diagnóstico y Referencia Epidemiológicos D.C.
 Línea de Control: Nacional 01800019303

VIGILADO



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

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

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

Fecha (DD/MM/AA)			Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma		
Coifa	Monografía de seguridad	Cama desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polillina							
23	06	20				X							X		EPP	[Firma]
24	06	21				X							X		EPP	[Firma]
25	06	23				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														

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
Egleen Melissa Pinceda Martínez	1057587229	Soyamo

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. 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	Cama desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polillina							
16	06	2021	X			X							X		EPP	MELISSA PINCEDA
17	06	2021	X			X							X		EPP	MELISSA PINCEDA
18	06	2021	X			X							X		EPP	MELISSA PINCEDA
21	06	2021	X			X							X		EPP	MELISSA PINCEDA
22	06	2021	X			X							X		EPP	MELISSA PINCEDA
23	06	2021	X			X							X		EPP	MELISSA PINCEDA
24	06	2021	X			X							X		EPP	MELISSA PINCEDA
DD	MM	AA														
DD	MM	AA														
DD	MM	AA														
DD	MM	AA														
DD	MM	AA														

Yo, Egleen Melissa Pinceda Martínez Identificado (a) con CC: 1057587229, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



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

Apellidos y Nombres Completos Carrillo eson	Cédula 9530720	Unidad Sieg
---	--------------------------	-----------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monogüta de seguridad	Cara desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas tela con ventura	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
08 06 21				X	X							EPP	[Firma]
09 06 21				X								EPP	[Firma]
10 06 21				X								EPP	[Firma]
12 06 21				X								EPP	[Firma]
15 06 21				X	X							EPP	[Firma]
16 06 21				X								EPP	[Firma]
17 06 21				X								EPP	[Firma]
18 06 21				X								EPP	[Firma]
24 06 21				X								EPP	[Firma]
25 06 21				X								EPP	[Firma]
23 06 21				X								EPP	[Firma]
24 06 21				X								EPP	[Firma]

Yo, YESAN CARRILLO identificado (a) con CC: 9530720, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos Cárdenas Sierra Luz Marina	Cédula 1053599457	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	Monogüta de seguridad	Cara desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas tela con ventura	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
18 06 21	X			X									102 M
19 06 21	X			X	X								102 M
21 06 21	X			X									102 M
22 06 21	X			X									102 M
23 06 21	X			X									102 M
24 06 21	X			X									102 M
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Luz Cárdenas identificado (a) con CC: 1053599457, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Línea Correo Nacional: 018000910303
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos Cárdenas Sierra Luz Marina	Cédula 1057599457	Unidad Farmacia
--	-----------------------------	---------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pajamas		
28 05 21	X			X								102 M.
29 05 21	X			X								102 M.
31 05 21	X			X								102 M.
01 06 21	X			X								102 M.
02 06 21	X			X								102 M.
03 06 21	X			X								102 M.
04 06 21	X			X								102 M.
05 06 21	X			X								102 M.
08 06 21	X			X								102 M.
15 06 21	X			X	X							102 M.
16 06 21	X			X								102 M.
17 06 21	X			X								102 M.

Yo, 102 Cárdenas identificado (a) con CC: 1057599457, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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 Rosa	Cédula 46366015	Unidad Seguimero
---	---------------------------	----------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pajamas			
28 05 21	X			X							X	Elementos Epp.	Ana Romero
29 05 21	X			X							X	Elementos Epp.	Ana Romero
31 05 21	X			X							X	Elementos Epp.	Ana Romero
01 06 21	X			X							X	Elementos Epp.	Ana Romero
02 06 21	X			X							X	Elementos Epp.	Ana Romero
03 06 21	X			X							X	Elementos Epp.	Ana Romero
04 06 21	X			X							X	Elementos Epp.	Ana Romero
05 06 21	X			X							X	Elementos Epp.	Ana Romero
08 06 21	X			X							X	Elementos Epp.	Ana Romero
09 06 21	X			X							X	Elementos Epp.	Ana Romero
16 06 21	X			X							X	Elementos Epp.	Ana Romero
17 06 21	X			X							X	Elementos Epp.	Ana Romero

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

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Línea Correo Nacional: 018000910303
VIGILADO



	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 Rosa	Cédula 46366015	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
	Cofia	Monopala de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pólintas		
15 06 21	X			X						X	Elementos Epp	Ana Romero
16 06 21	X			X						X	Elementos Epp	Ana Romero
17 06 21	X			X						X	Elementos Epp	Ana Romero
18 06 21	X			X						X	Elementos Epp	Ana Romero
19 06 21	X			X						X	Elementos Epp	Ana Romero
21 06 21	X			X						X	Elementos Epp	Ana Romero
22 06 21	X			X						X	Elementos Epp	Ana Romero
23 06 21	X			X						X	Elementos Epp	Ana Romero
24 06 21	X			X						X	Elementos Epp	Ana Romero
25 06 21												
DD MM AA												

Yo, Ana Romero Lopez 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 Ledes Ruth Gaitan Vargas	Cédula 10827477	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
	Cofia	Monopala de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pólintas		
28 05 21	X			X							EPP	Ledes Ruth Gaitan
29 05 21	X			X							EPP	Ledes Ruth Gaitan
29 05 21	X			X						X	EPP	Ledes Ruth Gaitan
01 06 21	X			X							EPP	Ledes Ruth Gaitan
01 06 21	X			X							EPP	Ledes Ruth Gaitan
02 06 21	X			X							EPP	Ledes Ruth Gaitan
03 06 21	X			X							EPP	Ledes Ruth Gaitan
04 06 21	X			X							EPP	Ledes Ruth Gaitan
04 06 21	X			X							EPP	Ledes Ruth Gaitan
05 06 21	X			X							EPP	Ledes Ruth Gaitan
06 06 21	X			X							EPP	Ledes Ruth Gaitan
07 06 21	X			X							EPP	Ledes Ruth Gaitan
08 06 21	X			X							EPP	Ledes Ruth Gaitan
09 06 21	X			X							EPP	Ledes Ruth Gaitan
10 06 21	X			X							EPP	Ledes Ruth Gaitan
11 06 21	X			X							EPP	Ledes Ruth Gaitan
12 06 21	X			X							EPP	Ledes Ruth Gaitan

Yo, Ledes Ruth Gaitan Vargas Identificado (a) con CC: 10827477, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD



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

Apellidos y Nombres Completos Luis Ruth Gaitan	Cédula 105758547	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.

Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
Fecha (DD/MM/AA)	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 08 21	X			X							EPP	Luis Ruth Gaitan
16 08 21	X			X							EPP	Luis Ruth Gaitan
17 08 21	X			X							EPP	Luis Ruth Gaitan
18 08 21	X			X							EPP	Luis Ruth Gaitan
19 08 21	X			X							EPP	Luis Ruth Gaitan
20 08 21	X			X					X		EPP	Luis Ruth Gaitan
21 08 21	X			X							EPP	Luis Ruth Gaitan
22 08 21	X			X							EPP	Luis Ruth Gaitan
23 08 21	X			X							EPP	Luis Ruth Gaitan
24 08 21	X			X							EPP	Luis Ruth Gaitan
DD MM AA												
UU MM AA												
DD MM AA												

Yo, Luis Ruth Gaitan Vargas identificado (a) con CC: 105758547, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos Daisy Vargas	Cédula 105758547	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.

Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
Fecha (DD/MM/AA)	Cofia	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
28 05 21	X			X					X		EPP	DW
31 05 21	X			X					X		EPP	DW
1 06 21	X			X					X		EPP	DW
02 06 21	X			X					X		EPP	DW
03 06 21	X			X					X		EPP	DW
04 06 21	X			X					X		EPP	DW
05 06 21	X			X					X		EPP	DW
06 06 21	X			X					X		EPP	DW
07 06 21	X			X					X		EPP	DW
08 06 21	X			X					X		EPP	DW
09 06 21	X			X					X		EPP	DW
10 06 21	X			X					X		EPP	DW
11 06 21	X			X					X		EPP	DW
15 06 21	X			X					X		EPP	DW

Yo, Daisy Vargas identificado (a) con CC: 105758547, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Daisy Vargas	1057585417	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.

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		
16/06/21	X			X					X		epp	[Signature]
17/06/21	X			X					X		epp	[Signature]
18/06/21	X			X					X		epp	[Signature]
19/06/21	X			X					X		epp	[Signature]
20/06/21	X			X					X		epp	[Signature]
22/06/21	X			X					X		epp	[Signature]
23/06/21	X			X					X		epp	[Signature]
24/06/21	X			X					X		epp	[Signature]
DU MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Daisy Vargas identificado (a) con CC: 1057585417 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

	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	1057585417	

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 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		
28/5/21				X							EPP	[Signature]
29/5/21				X							EPP	[Signature]
31/5/21	X			X					X		EPP	[Signature]
01/6/21				X					X		EPP	[Signature]
02/6/21				X							EPP	[Signature]
03/6/21				X							EPP	[Signature]
04/6/21				X							EPP	[Signature]
05/6/21				X							EPP	[Signature]
08/6/21	X			X					X		EPP	[Signature]
09/6/21				X							EPP	[Signature]
10/6/21				X							EPP	[Signature]
11/6/21				X							EPP	[Signature]

Yo, Daisy Vargas identificado (a) con CC: 1057585417 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Control Nacional: 018000910333
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos <u>Diana Diaz</u>	Cédula <u>05157491</u>	Unidad
--	---------------------------	--------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Cartera desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
12 6 21				X								EPP	[Firma]
15 6 21	X			X								EPP	[Firma]
16 6 21				X								EPP	[Firma]
17 6 21				X								EPP	[Firma]
18 6 21				X								EPP	[Firma]
19 6 21				X								EPP	[Firma]
22 6 21	X			X							X	EPP	[Firma]
23 6 21				X								EPP	[Firma]
24 6 21				X								EPP	[Firma]
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Diana Diaz identificado (a) con CC: 1057549181 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>CELIA PEREZ SERGIO RICARDO</u>	Cédula <u>74083496</u>	Unidad <u>SOGAMOSO</u>
--	---------------------------	---------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Cartera desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
28 05 21				X								EPP	SERGIO CELIA
29 05 21				X								EPP	SERGIO CELIA
31 05 21									X			EPP	SERGIO CELIA
01 06 21				X								EPP	SERGIO CELIA
02 06 21				X								EPP	SERGIO CELIA
03 06 21				X								EPP	SERGIO CELIA
04 06 21				X								EPP	SERGIO CELIA
05 06 21				X								EPP	SERGIO CELIA
08 06 21				X								EPP	SERGIO CELIA
09 06 21				X						X		EPP	SERGIO CELIA
10 06 21				X								EPP	SERGIO CELIA
11 06 21				X								EPP	SERGIO CELIA

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

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Control Nacional: 018000910303
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
<u>Cely Pérez Sergio Ricardo</u>	<u>74083496</u>	<u>Degamido</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		
	Cofis	Monopala de seguridad	Cinta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polaina					
15 06 21				X								X	EPP	Sergio Gt	
16 06 21				X										EPP	Sergio Gt
17 06 21				X										EPP	Sergio Gt
18 06 21				X										EPP	Sergio Gt
19 06 21				X										EPP	Sergio Gt
21 06 21				X								X		EPP	Sergio Gt
22 06 21				X										EPP	Sergio Gt
23 06 21				X										EPP	Sergio Gt
24 06 21				X										EPP	Sergio Gt
DD MM AA															
DD MM AA															
DD MM AA															

Yo, Sergio Ricardo Cely Pérez 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	Cédula	Unidad
<u>Ana Zoraida Caba</u>	<u>46377485</u>	<u>Degamido</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	
	Cofis	Monopala de seguridad	Cinta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polaina				
28 05 21	X					X						X	EPP	Ana Zoraida Caba
29 05 21	X					X						X	EPP	Ana Zoraida Caba
31 05 21	X					X						X	EPP	Ana Zoraida Caba
01 06 21	X					X						X	EPP	Ana Zoraida Caba
02 06 21	X					X						X	EPP	Ana Zoraida Caba
03 06 21	X					X						X	EPP	Ana Zoraida Caba
04 06 21	X					X						X	EPP	Ana Zoraida Caba
08 06 21	X					X						X	EPP	Ana Zoraida Caba
09 06 21	X					X						X	EPP	Ana Zoraida Caba
10 06 21	X					X						X	EPP	Ana Zoraida Caba
11 06 21	X					X						X	EPP	Ana Zoraida Caba
17 06 21	X					X						X	EPP	Ana Zoraida Caba

Yo, Ana Zoraida Caba 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
Línea Control Nacional: 01800010303
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos <u>Ana Zoraida Cordero</u>	Cédula <u>46377485</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
	Cable	Monogafas de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
15 06 21	X			X							X	EPP	[Firma]
16 06 21	X			X							X	EPP	[Firma]
17 06 21	X			X							X	SPP	[Firma]
18 06 21	X			X							X	EPP	[Firma]
21 06 21	X			X							X	EPP	[Firma]
22 06 21	X			X							X	2 EPP	[Firma]
23 06 21	X			X							X	EPP	[Firma]
24 06 21	X			X							X	EPP	[Firma]
25 06 21	X			X							X	EPP	[Firma]
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Ana Zoraida Cordero 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 <u>Yamile Beltrán Benavides</u>	Cédula <u>46 375 553</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
	Cable	Monogafas de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
16 6 21	X			X		X							[Firma]
17 6 21	X			X		X							[Firma]
18 6 21	X			X		X							[Firma]
19 6 21	X			X		X							[Firma]
21 6 21	X			X		X							[Firma]
22 6 21	X			X		X							[Firma]
23 6 21	X			X		X							[Firma]
24 6 21	X			X		X							[Firma]
25 6 21	X			X		X							[Firma]
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Yamile Beltrán 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.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Control Nacional: 01800010303
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos Yamile B. B.	Cédula 46.375553	Unidad Seguro
--	----------------------------	-------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas NRS con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
31 05 21	X			X									Yamile B.B.
01 06 21	X			X			X						Yamile B.B.
02 06 21	X			X			X						Yamile B.B.
03 06 21	X			X			X						Yamile B.B.
04 06 21	X			X			X						Yamile B.B.
05 06 21	X			X			X						Yamile B.B.
8 06 21	X			X			X						Yamile B.B.
9 06 21	X			X			X						Yamile B.B.
10 06 21	X			X			X						Yamile B.B.
11 06 21	X			X			X						Yamile B.B.
12 06 21	X			X			X						Yamile B.B.
15 06 21	X			X			X						Yamile B.B.

Yo, **Yamile B. B.** Identificado (a) con CC: **46.375553**, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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 33307265	Unidad
--	---------------------------	--------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma		
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas NRS con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
15 06 21	X			X					X				Genol antiplaguas	Jenny Gisela Lopez Barrero
16 06 21	X			X					X					Jenny Gisela Lopez Barrero
17 06 21	X			X					X					Jenny Gisela Lopez Barrero
18 06 21	X			X					X					Jenny Gisela Lopez Barrero
19 06 21	X			X					X					Jenny Gisela Lopez Barrero
21 06 21	X			X					X					Jenny Gisela Lopez Barrero
22 06 21	X			X					X					Jenny Gisela Lopez Barrero
23 06 21	X			X					X					Jenny Gisela Lopez Barrero
24 06 21	X			X					X					Jenny Gisela Lopez Barrero
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														

Yo, **Jenny Gisela Lopez Barrero** Identificado (a) con CC: **33307265**, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Control Nacional: 01800019333
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos Suárez Gómez Elizabeth Andrea	Cédula 33.365.547	Unidad Jersalud - 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	Monogüta de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
17 6 2021														
18 6 2021														
19 6 2021														
21 6 2021	-	-	-	✓	✓	-	-	-	✓	-		Ninguna	Elizabeth	
22 6 2021	-	-	-	✓	-	-	-	-	✓	-		Ninguna	Elizabeth	
23 6 2021	-	-	-	✓	-	-	-	-	✓	-		Ninguna	Elizabeth	
24 6 2021	-	-	-	✓	-	-	-	-	✓	-		Ninguna	Elizabeth	
25 6 2021														
26 6 2021														
28 6 2021														
29 6 2021														
30 6 2021														

Yo, Elizabeth A. Suárez Gómez identificado (a) con CC: 33.365.547, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos Hoyos Carola Sotelo	Cédula 52.425.978	Unidad
---	-----------------------------	---------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monogüta de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
30 05 21	-	X	X	X	X	X	-	-	X	-		E.P.P	Carola
10 05 21	-	X	X	X	X	X	-	-	X	-		E.P.P	Carola
18 05 21	-	X	X	X	X	X	-	-	X	-		E.P.P	Carola
24 05 21	-	X	X	X	X	X	-	-	X	-		E.P.P	Carola
31 05 21	-	X	X	X	X	X	-	-	X	-		E.P.P	Carola
8 06 21	-	X	X	X	X	X	-	-	X	-		E.P.P	Carola
15 06 21	-	X	X	X	X	X	-	-	X	-		E.P.P	Carola
27 06 21	-	X	X	X	X	X	-	-	X	-		E.P.P	Carola
28 06 21	-	X	X	X	X	X	-	-	X	-		E.P.P	Carola
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Carola Sotelo Hoyos 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.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Línea de Control Nacional: 08000910333
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos Ruiz Lopez Johi Andras	Cédula 7181381	Unidad Seguinsa
--	--------------------------	---------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 17 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 enel Art 2.2.4.6.24. 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 desechable	Tapabocas N95 con válvula	Guaantes de látex	Guaantes de nitrilo	Guaantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
3/5/21			X	X	X	X						E. P. P	[Firma]
10/5/21			X	X	X	X						E. P. P	[Firma]
18/5/21			X	X	X	X						E. P. P	[Firma]
24/5/21			X	X	X	X						E. P. P	[Firma]
28/5/21			X	X	X	X						E. P. P	[Firma]
31/5/21			X	X	X	X						E. P. P	[Firma]
8/6/21			X	X	X	X						E. P. P	[Firma]
15/6/21			X	X	X	X						E. P. P	[Firma]
27/6/21			X	X	X	X						E. P. P	[Firma]
28/6/21			X	X	X	X						E. P. P	[Firma]
DD MM AA													

Yo, Johi Andras Ruiz 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 Hernandez Jf. Dolma	Cédula 46333231	Unidad Seguinsa
---	---------------------------	---------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 enel Art 2.2.4.6.24. 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 desechable	Tapabocas N95 con válvula	Guaantes de látex	Guaantes de nitrilo	Guaantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
3/5/21			X	X	X							E. P. P	[Firma]
18/5/21			X	X	X							E. P. P	[Firma]
18/5/21			X	X	X							E. P. P	[Firma]
24/5/21			X	X	X							E. P. P	[Firma]
28/5/21			X	X	X							E. P. P	[Firma]
31/5/21			X	X	X							E. P. P	[Firma]
8/6/21			X	X	X							E. P. P	[Firma]
15/6/21			X	X	X							E. P. P	[Firma]
27/6/21			X	X	X							E. P. P	[Firma]
28/6/21			X	X	X							E. P. P	[Firma]
DD MM AA													

Yo, Dolma Hernandez Jf Identificado (a) con CC: 46333231, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Línea de Control Nacional: 01800019033
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos <u>Yamile Bettrón Benavides</u>	Cédula <u>46 375 553</u>	Unidad <u>Seguro</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	Monogata de seguridad	Cinta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
25 06 21	X			X							X		Yamile
26 06 21	X			X							X		Yamile
29 06 21	X			X							X		Yamile
29 06 21	X			X							X		Yamile
30 06 21	X			X							X		Yamile
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Yamile Bettrón B 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 <u>PEDRAZA VARGAS MARIA JUANA</u>	Cédula <u>40017103</u>	Unidad <u>Externa Nutrición</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	Monogata de seguridad	Cinta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
29 06 21	X	-	-	X	-	X	-	-	X	-	-		[Signature]
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, M. Juana Pedraza Identificado (a) con CC: 40017103, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Control Nacional: 01800019033
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos <u>León Ruth Gaitan</u>	Cédula <u>108827437</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
	Capa	Monogiro de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
28 08 21	X			X							GPP	<u>Ruth León</u>
28 08 21	X			X							GPP	<u>Ruth León</u>
28 08 21	X			X						X	GPP	<u>Ruth León</u>
29 08 21	X			X							GPP	<u>Ruth León</u>
30 08 21	X			X							GPP	<u>Ruth León</u>
01 09 21	X			X							GPP	<u>Ruth León</u>
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Ruth León Gaitan identificado (a) con CC: 108827437, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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 López Ana</u>	Cédula <u>46366015</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
	Capa	Monogiro de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
28 08 21	X			X						X	Elementos Gpp	<u>Ana Romero</u>
29 08 21	X			X						X	Elementos Gpp	<u>Ana Romero</u>
30 08 21	X			X						X	Elementos Gpp	<u>Ana Romero</u>
01 09 21	X			X						X	Elementos Gpp	<u>Ana Romero</u>
02 09 21	X			X						X	Elementos Gpp	<u>Ana Romero</u>
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Ana Romero López identificado (a) con CC: 46366015, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Línea de Control Nacional: 01800010303
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos <u>Abelón Rivero</u>	Cédula <u>1049614089</u>	Unidad <u>Logística</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	Polainas		
28 06 21	✓										EPP	[Signature]
29 06 21	✓											
30 06 21	✓											
31 06 21	✓											
01 07 21	✓											
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Abelón Rivero identificado (a) con CC: 1049614089 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>Sánchez G. Elizabeth A.</u>	Cédula <u>3330517</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
	Cofia	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
28 06 21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	EPPS	[Signature]
29 06 21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
30 06 21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
01 07 21												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Elizabeth Sánchez G. identificado (a) con CC: 3330517 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Línea de Consulta Nacional: 08000910303



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

Apellidos y Nombres Completos Dora Dajana	Cédula 105759704	Unidad
---	----------------------------	---------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cofia	Monopie de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
25 6 21				X										
28 6 21	X			Y								X		EPP EPP EPP
29 6 21				X										
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														

Yo, Dajana Dora identificado (a) con CC: 105759704, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos GELY PEREZ SERGIO RICARDO	Cédula 74083496	Unidad SUGAMOSO
---	---------------------------	---------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. 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	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
25 06 21				X										
26 06 21				X										EPP
28 06 21				X								X		EPP
29 06 21				X										EPP
30 06 21				Y										EPP
01 07 21				X										EPP
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD



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

Apellidos y Nombres Completos <u>Ana Zoraida Cuba</u>	Cédula <u>46377465</u>	Unidad <u>Sogamoso</u>
--	---------------------------	---------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofre	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guante de látex	Guante de nitrilo	Guante de nylon	Bata desechable	Polainas			
25 06 21	X			X							X	EPP	[Firma]
26 06 21	X			X							X	EPP	[Firma]
28 06 21	X			X							X	EPP	[Firma]
29 06 21	X			X							X	EPP	[Firma]
30 06 21	X			X							X	EPP	[Firma]
01 07 21	X			X							X	EPP	[Firma]
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Ana Zoraida Cuba identificado (a) con CC: 46377465 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>Daisy Vargas</u>	Cédula <u>1057585412</u>	Unidad <u>Sogamoso</u>
--	-----------------------------	---------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofre	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guante de látex	Guante de nitrilo	Guante de nylon	Bata desechable	Polainas			
25 06 21	X			X							X	EPP	[Firma]
28 06 21	X			X							X	EPP	[Firma]
29 06 21	X			X							X	EPP	[Firma]
30 06 21	X			X							X	EPP	[Firma]
01 07 21	X			X							X	EPP	[Firma]
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Daisy Vargas identificado (a) con CC: 1057585412 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD



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

Apellidos y Nombres Completos <u>Cosma Carrillo Carr</u>	Cédula <u>9530770</u>	Unidad <u>EP</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	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas NHF con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
25 06 21				X								X	EP	[Firma]
28 06 21				X								X	EP	[Firma]
29 06 21				X								X	EP	[Firma]
30 06 21				X								X	EP	[Firma]
01 06 21				X								X	EP	[Firma]
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														

Yo, COSMA 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 <u>Nelly Nara Terwinaga</u>	Cédula <u>46372835</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	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas NHF con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas					
19 06 21	X											X	EPPS	Nelly Nara	
21 06 21	Y											X	EPPS	Nelly Nara	
22 06 21	X											X	EPPS	Nelly Nara	
23 06 21	Y											X	EPP	Nelly Nara	
24 06 21	X											X	EPP	Nelly Nara	
25 06 21													X	EPP	Nelly Nara
26 06 21	Y											X	EPP	Nelly Nara	
28 06 21	X											X	EPP	Nelly Nara	
29 06 21	Y											X	EPP	Nelly Nara	
30 06 21	Y											X	EPP	Nelly Nara	
DD MM AA															
DD MM AA															

Yo, Nelly Nara Terwinaga identificado (a) con CC: 46372835, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Línea de Control Nacional: 01800010303
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos <u>Egleen Melissa Pineda Martínez</u>	Cédula <u>1057587229</u>	Unidad <u>COYAMO</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	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pollineras		
16 06 2021	X			X						X	EPP	MELISSA PINEDA
17 06 2021	X			X						X	EPP	MELISSA PINEDA M
18 06 2021	X			X						X	EPP	MELISSA PINEDA M
21 06 2021	X			X						X	EPP	MELISSA PINEDA M
22 06 2021	X			X						X	EPP	MELISSA PINEDA M
23 06 2021	X			X						X	EPP	MELISSA PINEDA M
24 06 2021	X			X						X	EPP	MELISSA PINEDA M
25 06 2021	X			X						X	EPP	MELISSA PINEDA M
26 06 2021	X			X						X	EPP	MELISSA PINEDA M
29 06 2021	X			X						X	EPP	MELISSA PINEDA M
30 06 2021	X			X						X	EPP	MELISSA PINEDA M
01 07 2021	X			X						X	EPP	MELISSA PINEDA M

Yo, Egleen Melissa Pineda Martínez identificado (a) con CC: 1057587229, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>Cárdenas Sierra Luz Marina</u>	Cédula <u>1057599457</u>	Unidad <u>FARMACIA</u>
--	-----------------------------	---------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monopala de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pollineras		
18 06 21	X			X						X		LUZ M
19 06 21	X			X	X					X		LUZ M
21 06 21	X			X						X		LUZ M
22 06 21	X			X						X		LUZ M
23 06 21	X			X						X		LUZ M
24 06 21	X			X						X		LUZ M
25 06 21	X			X						X		LUZ M
26 06 21	X			X						X		LUZ M
28 06 21	X			X						X		LUZ M
29 06 21	X			X						X		LUZ M
30 06 21	X			X						X		LUZ M
01 07 21	X			X						X		LUZ M

Yo, LUZ CÁRDENAS identificado (a) con CC: 1057599457, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Línea de Control Nacional: 018000910303
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos: Cardenas Sierra Luz Marina Cédula: 1059599457 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	
	Ceña	Monopala de seguridad	Cureta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
28 05 21	X			X									LUZ M.
29 05 21	X			X									LUZ M.
31 05 21	X			X									LUZ M.
01 06 21	X			X									LUZ M.
02 06 21	X			X									LUZ M.
03 06 21	X			X									LUZ M.
04 06 21	X			X									LUZ M.
05 06 21	X			X									LUZ M.
08 06 21	X			X									LUZ M.
15 06 21	X			X	X								LUZ M.
16 06 21	X			X									LUZ M.
19 06 21	X			X									LUZ M.

Yo, LUZ CARDENAS identifico (a) con cc: 1059599457. Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al 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: LOPEZ BARRETO JENNY GISELA Cédula: 33367265 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	
	Ceña	Monopala de seguridad	Cureta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
15 06 21	X			X									
16 06 21	X			X									
17 06 21	X			X									
18 06 21	X			X									
19 06 21	X			X									
21 06 21	X			X									
22 06 21	X			X									
23 06 21	X			X									
24 06 21	X			X									
25 06 21	X			X									
28 06 21	X			X									
29 06 21	X			X									

Yo, Jenny Gisela Lopez Barreto identifico (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.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Línea Corrala Nacional: 018000910303
VIGILADO



Jersalud **FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL**

F(GTH)033
Versión: 3
ago-19
1 de 1

Apellidos y Nombres Completos: **LOPEZ BALCETO JENNY GISELA**
Cédula: **32367265**
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	
	Cofre	Monogras de seguridad	Caretas desechables	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pajillas			
30 06 20				X									
30 06 20	X			X									
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Jenny Gisela Lopez Balceto 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.

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

F(GTH)033
Versión: 3
ago-19
1 de 1

Apellidos y Nombres Completos: **MALAVEZ AVENDAÑO SANDRA**
Cédula: **46672546**
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	
	Cofre	Monogras de seguridad	Caretas desechables	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pajillas			
29 05 21	X			X									
31 05 21	X			X								Elementos Epp.	Sandra Malavez
01 06 21	X			X								Elementos EPP	Sandra Malavez
02 06 21	X			X								Elementos EPP	Sandra Malavez
03 06 21	X			X								Elementos EPP	Sandra Malavez
04 06 21	X			X								Elementos EPP	Sandra Malavez
05 06 21	X			X								Elementos EPP	Sandra Malavez
06 06 21	X			X								Elementos EPP	Sandra Malavez
10 06 21	X			X								Elementos EPP	Sandra Malavez
11 06 21	X			X								Elementos EPP	Sandra Malavez
12 06 21	X			X								Elementos EPP	Sandra Malavez
20 06 21	X			X								Elementos EPP	Sandra Malavez
20 06 21	X			X								Elementos EPP	Sandra Malavez

Yo, Sandra Malavez 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 de Control Nacional: 018000190303
VIGILADO



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

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

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

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, en el 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)	Cofre	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
		Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
25 06 21	X			X									Elementos EPP	Jandrey
26 06 21	X			X									Elementos EPP	Jandrey
28 06 21	X			X									Elementos EPP	Jandrey
29 06 21	X			X									Elementos EPP	Jandrey
30 06 21	X			X									Elementos EPP	Jandrey
01 07 21	X			X									Elementos EPP	Jandrey
02 07 21	X			X									Elementos EPP	Jandrey
03 07 21	X			X									Elementos EPP	Jandrey
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														

Yo, Sandra Beatriz Holguin Arango 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.

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

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Apellidos y Nombres Completos: CELY PEREZ SERGIO RICARDO Cédula: 74083416 Unidad: SOGAMOSO

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, en el 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)	Cofre	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
		Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
28 05 21				X									EPP	SERGIO CELY
24 05 21				X									EPP	SERGIO CELY
31 05 21				X							X		EPP	SERGIO CELY
01 06 21				X									EPP	SERGIO CELY
07 06 21				X									EPP	SERGIO CELY
03 06 21				X									EPP	SERGIO CELY
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD



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

Apellidos y Nombres Completos RIVERA GUTIERREZ SEBASTIAN	Cédula 	Unidad C. EXTAR
--	-------------------	---------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. 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			
25 05 21	Y			Y									
25 05 21	Y			Y									
26 05 21	Y			Y								EPP	
27 05 21	Y			Y								EPP	
28 05 21	Y			Y								EPP	
31 05 21	Y			Y								EPP	
1 06 21	Y			Y								EPP	
2 06 21	Y			Y								EPP	
3 06 21	Y			Y								EPP	
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Sebastian Rivera identificado (a) con CC: 104964059, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos Sebastian Rivera	Cédula 104964059	Unidad Logística
--	----------------------------	----------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. 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			
5 05 21	Y			Y									
6 05 21	Y			Y									
5 05 21	Y			Y									
6 05 21	Y			Y									
7 05 21	Y			Y									
8 05 21	Y			Y									
10 05 21	Y			Y									
11 05 21	Y			Y									
12 05 21	Y			Y									
13 05 21	Y			Y									
14 05 21	Y			Y									
DD MM AA													

Yo, Sebastian Rivera identificado (a) con CC: 104964059, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Línea Corrala Nacional: 018000910303
VIGILADO



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

APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS HERNANDEZ HERNANDEZ CELY C.	CÉDULA 1.0496317918	UNIDAD Cext.
---	-------------------------------	------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. 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	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
28 05 21				X					X			Cely Hernandez
31 05 21				X					X			Cely Hernandez
01 06 21				X					X			Cely Hernandez
02 06 21				X					X			Cely Hernandez
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, Carolina Hernandez Hernandez identificado (a) con CC: 1.0496317918, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS MALAVER ALVAREZ SANDRA	CÉDULA 46672546	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
	Cofre	Monopala de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
29 05 21	X			X					X		Elementos EPP	Sandra Malaver
31 05 21	X			X					X		Elementos EPP	Sandra Malaver
01 06 21	X			X					X		Elementos EPP	Sandra Malaver
02 06 21	X			X					X		Elementos EPP	Sandra Malaver
03 06 21	X			X					X		Elementos EPP	Sandra Malaver
04 06 21	X			X					X		Elementos EPP	Sandra Malaver
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Sandra Malaver Alvarez 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 de Consulta Nacional: 018000910303
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos <u>Daisy Vargas</u>	Cédula <u>105758547</u>	Unidad <u>Sogamoso</u>
--	----------------------------	---------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monogote de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
28 05 21	X			X					X		EPP	<u>DW</u>
31 05 21	X			X					X		EPP	<u>DW</u>
10 06 21	X			X					X		EPP	<u>DW</u>
02 06 21	X			X					X		EPP	<u>DW</u>
03 06 21	X			X					X		EPP	<u>DW</u>
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Daisy Vargas identificado (a) con CC: 105758547, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos <u>Dany Dora</u>	Cédula <u>105757914</u>	Unidad
---	----------------------------	--------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monogote de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
28 5 21				X							EPP	<u>Dany Dora</u>
29 5 21				X							EPP	<u>Dany Dora</u>
31 5 21	X			X					X		EPP	<u>Dany Dora</u>
01 6 21				X					Y		EPP	<u>Dany Dora</u>
02 6 21				X							EPP	<u>Dany Dora</u>
03 6 21				X							EPP	<u>Dany Dora</u>
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

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

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



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Ana Zoraida Cuba	4637485	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	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
28 05 21	X					X			X		ERP	[Firma]
29 05 21	X					X			X		ERP	[Firma]
31 05 21	X					X			X		ERP	[Firma]
01 06 21	X					X			X		ERP	[Firma]
02 06 21	X					X			X		ERP	[Firma]
03 06 21	X					X			X		ERP	[Firma]
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Ana Zoraida Cuba identificado (a) con CC: 4637485, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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
Cárdenas Sierra Luz Marina	1057599457	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
	Cable	Monopala de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
28 05 21	X			X					X			102 M.
29 05 21	X			X					X			102 M.
31 05 21	X			X					X			102 M.
01 06 21	X			X					X			102 M.
02 06 21	X			X					X			102 M.
03 06 21	X			X					X			102 M.
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, 102 Cárdenas identificado (a) con CC: 1057599457, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Línea de Consulta Nacional: 01800010303
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Lardi Ruth Galán Vargas	10582707	Seguro

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Coifa	Monogata de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas NRE con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pollineras			
28 05 21	X			X								EPP	Lardi Ruth Galán
29 05 21	X			X								EPP	Lardi Ruth Galán
29 05 21	X			X					X			EPP	Lardi Ruth Galán
29 05 21	X			X								EPP	Lardi Ruth Galán
29 05 21	X			X								EPP	Lardi Ruth Galán
29 05 21	X			X								EPP	Lardi Ruth Galán
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Lardi Ruth Galán Vargas Identificado (a) con CC: 10582707, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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
Romero Lopez Ana Rosa	46366015	Seguro

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Coifa	Monogata de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas NRE con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pollineras			
28 05 21	X			X					X			Elementos Epp.	Ana Romero
29 05 21	X			X					X			Elementos Epp.	Ana Romero
31 05 21	X			X					X			Elementos Epp.	Ana Romero
01 06 21	X			X					X			Elementos Epp.	Ana Romero
02 06 21	X			X					X			Elementos Epp.	Ana Romero
03 06 21	X			X					X			Elementos Epp.	Ana Romero
04 06 21	X			X					X			Elementos Epp.	Ana Romero
05 06 21	X			X					X			Elementos Epp.	Ana Romero
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

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

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Línea Control Nacional: 018000910303
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos LOPEZ GARFETO JENNY GISELA	Cédula 33367265	Unidad Central
--	---------------------------	--------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. 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	Tapabocas desechables	Tapabocas No con virus	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
28 05 21	✓			✓									
29 05 21	✓												
31 05 21	X			✓	X								
01 06 21	X			✓									
02 06 21	✓			✓									
3 06 21	✓			✓									
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Jenny Gisela Lopez 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 CARRILLO LOPEZ CESAR AUGUSTO	Cédula -	Unidad Central
--	--------------------	--------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. 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	Tapabocas desechables	Tapabocas No con virus	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
20 05 21					✓	X						CPP	
21 05 21					✓	✓						CPP	
23 05 21					X	✓						CPP	
26 05 21					✓	✓						CPP	
27 05 21					X	✓						CPP	
28 05 21					✓	✓						CPP	
29 05 21					✓	✓						CPP	
31 05 21					✓	✓						CPP	
DD 05 21					X	✓						CPP	
DD 05 21					✓	✓						CPP	
DD 05 21					✓	✓						CPP	
DD 05 21					✓	✓						CPP	
DD 05 21					✓	✓						CPP	
DD 05 21					✓	✓						CPP	

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

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Atención al Ciudadano: 018000910332
 VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos <u>CARRILLO LOPEZ CESAR AUGUSTO</u>	Cédula -	Unidad <u>C. EXEQUIA</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	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas NH con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polinias			
30/06/21					X							EPP	[Signature]
3/07/21					X							EPP	[Signature]
4/07/21					X							EPP	[Signature]
5/07/21					X							EPP	[Signature]
6/07/21					X							EPP	[Signature]
7/07/21					X							EPP	[Signature]
10/07/21					X							EPP	[Signature]
17/07/21					X							EPP	[Signature]
18/07/21					X							EPP	[Signature]
19/07/21					X							EPP	[Signature]
20/07/21					X							EPP	[Signature]
21/07/21					X							EPP	[Signature]
22/07/21					X							EPP	[Signature]
23/07/21					X							EPP	[Signature]
24/07/21					X							EPP	[Signature]
25/07/21					X							EPP	[Signature]

Yo, CARRILLO LOPEZ CESAR AUGUSTO 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>ARRIZA FERNANDEZ MARIA NELLY</u>	Cédula -	Unidad -
--	-------------	-------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofre	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas NH con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polinias			
27/05/21				X		X						EPP	Nelly Ariza
28/05/21				X		X						EPP	Nelly Ariza
24/05/21				X		X						EPP	Nelly Ariza
25/05/21				X		X						EPP	Nelly Ariza F
26/05/21				X		X						EPP	Nelly Ariza F
27/05/21				X		X						EPP	Nelly Ariza F
28/05/21				X		X						EPP	Nelly Ariza
29/05/21				X		X						EPP	Nelly Ariza
31/05/21				X		X						EPP	Nelly Ariza
07/06/21				X		X						EPP	Nelly Ariza
09/06/21				X		X						EPP	Nelly Ariza
09/06/21				X		X						EPP	Nelly Ariza

Yo, MARIA NELLY ARIZA FERNANDEZ Identificado (a) con CC: 46322835 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Unidad Ejecutiva de Control y Vigilancia
Calle Comuna Nacional, 010001910303



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

Apellidos y Nombres Completos MARIA NELLY NAIZA FERRAZ	Cédula 960372839	Unidad CONTADOR
--	----------------------------	---------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Coifa	Monogafa de seguridad	Carena desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
30 09 21	X			X								X	EPP	Nelly Naiza T
3 5 21	X			X								X	EPP	Nelly Naiza F
4 5 21	X			X								X	EPP	Nelly Naiza T
5 5 21	X			X								X	EPP	Nelly Naiza
6 5 21	X			X								X	EPP	Nelly Naiza
11 5 21	X			X								X	EPP	Nelly Naiza
12 5 21	X			X								X	EPP	Nelly Naiza
13 5 21	X			X								X	EPP	Nelly Naiza
14 5 21	X			X								X	EPP	Nelly Naiza
15 5 21	X			X								X	EPP	Nelly Naiza
18 5 21	X			X								X	EPP	Nelly Naiza
19 5 21	X			X								X	EPP	Nelly Naiza

Yo, Nelly Naiza Ferraz identificado (a) con CC: 960372839, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos DEAGAS VALERIA ELIDA MARIA	Cédula 32775986	Unidad C.EXT.
--	---------------------------	-------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Coifa	Monogafa de seguridad	Carena desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
22 5 21	X			X								X		
24 5 21	X			X								X		
25 5 21	X			X								X		
26 5 21	X			X								X		
27 5 21	X			X								X		
28 5 21	X			X								X		
29 5 21	X			X								X		
31 5 21	X			X								X		
1 6 21	X			X								X		
2 6 21	X			X								X		
3 6 21	X			X								X		
4 6 21	X			X								X		

Yo, Valeria Elida Deagas identificado (a) con CC: 32775986, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD



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

Apellidos y Nombres Completos <u>Elvira Deays</u>	Cédula <u>32775981</u>	Unidad <u>Jersalud/IPS 50</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	Monogafio de seguridad	Casaca desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polinias			
3/6/21	X			X						X			
4/6/21	X			X						X			
5/6/21	X			X						X			
6/6/21	X			X						X			
9/6/21	X			X						X			
10/6/21	X			X						X			
11/6/21	X			X						X			
12/6/21	X			X						X			
13/6/21	X			X						X			
14/6/21	X			X						X			
15/6/21	X			X						X			

Yo, Elvira Deays identificado (a) con CC: 32775981, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>HEFFERA LOZANO JHELVY A.</u>	Cédula 	Unidad <u>C-externo</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	Monogafio de seguridad	Casaca desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polinias			
27/05/21	X			X						X			
28/05/21	X			X						X			
29/05/21	X			X						X			
30/05/21	X			X						X			
31/05/21	X			X						X			
1/06/21	X			X						X			
2/06/21	X			X						X			
3/06/21	X			X						X			
4/06/21	X			X						X			
5/06/21	X			X						X			

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

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Corrala Nacional: 018000910303
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos <i>Yamile B. B.</i>	Cédula <i>46375553</i>	Unidad <i>Ced</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
	Colla	Monopis de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Botinas		
30/05/21				X							CPD	<i>[Signature]</i>
03/05/21				X							CPD	<i>[Signature]</i>
04/05/21				X							CPD	<i>[Signature]</i>
05/05/21				X							CPD	<i>[Signature]</i>
06/05/21				X							CPD	<i>[Signature]</i>
07/05/21				X							CPD	<i>[Signature]</i>
10/05/21				X							CPD	<i>[Signature]</i>
11/05/21				X							CPD	<i>[Signature]</i>
12/05/21				X							CPD	<i>[Signature]</i>
13/05/21				X							CPD	<i>[Signature]</i>
14/05/21				X							CPD	<i>[Signature]</i>
15/05/21				X							CPD	<i>[Signature]</i>

Yo, *[Signature]* 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>Yamile B. B.</i>	Cédula <i>46375553</i>	Unidad <i>Socumodo</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
	Colla	Monopis de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Botinas		
31/05/21	X			X								<i>Yamile B.B.</i>
01/06/21	X			X		X						<i>Yamile B.B.</i>
02/06/21	X			X		X						<i>Yamile B.B.</i>
03/06/21	X			X		X						<i>Yamile B.B.</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, *Yamile B.B.* Identificado (a) con CC: *46375553*, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
<u>Ruiz Lopez Jahir Andres</u>	<u>7181381</u>	<u>Sejomsa</u>

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 17 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. 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	Caretas desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
03/06/21			X	X	X	X					X	E.P.P	<i>[Signature]</i>
10/06/21			X	X	X	X					X	E.P.P	<i>[Signature]</i>
18/06/21			X	X	X	X					X	E.P.P	<i>[Signature]</i>
24/06/21			X	X	X	X					X	E.P.P	<i>[Signature]</i>
28/06/21			X	X	X	X					X	E.P.P	<i>[Signature]</i>
30/06/21			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													

Yo, Jahir Andres Ruiz 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	Cédula	Unidad
<u>Miguel Castro Sanchez</u>	<u>52425778</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	Monogafas de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
03/06/21		X	X	X	X	X			X			E.P.P	<i>[Signature]</i>
10/06/21		X	X	X	X	X			X			E.P.P	<i>[Signature]</i>
18/06/21		X	X	X	X	X			X			E.P.P	<i>[Signature]</i>
24/06/21		X	X	X	X	X			X			E.P.P	<i>[Signature]</i>
30/06/21		X	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													

Yo, Miguel Castro Sanchez Identificado (a) con CC: 52425778 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



TUNJA

		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL			F(GTH)033 Versión: 3 ago-19 1 de 1								
Apellidos y Nombres Completos		Cédula		Unidad									
MOYA DE 2A HOZ ANA MARIEA		1079917278		AUDITORIA									
<p>Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.</p>													
Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tenabocas desechables	Tenabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
1	6	2021			X	X					X		
2	6	2021				X					X		
3	6	2021				X					X		
4	6	2021				X					X		
5	6	2021				X					X		
7	6	2021				X					X		
8	6	2021				X					X		
9	6	2021				X					X		
10	6	2021				X					X		
11	6	2021				X					X		
12	6	2021				X					X		
14	6	2021				X					X		
15	6	2021				X					X		
16	6	2021				X					X		
Yo, _____ Identificado (a) con CC: _____, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.													

		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL			F(GTH)033 Versión: 3 ago-19 1 de 1								
Apellidos y Nombres Completos		Cédula		Unidad									
ANA M. MOYA DE 2A HOZ		1079917278		AUDITORIA									
<p>Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.</p>													
Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tenabocas desechables	Tenabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
17	6	2021			X						X		
18	6	2021				X					X		
19	6	2021				X					X		
21	6	2021				X					X		
22	6	2021				X					X		
23	6	2021				X					X		
24	6	2021				X					X		
25	6	2021				X					X		
26	6	2021				X					X		
28	6	2021				X					X		
29	6	2021				X					X		
30	6	2021				X					X		
Yo, _____ Identificado (a) con CC: _____, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.													

VIGILADO
 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Control Nacional: 01800091033



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

Apellidos y Nombres Completos <u>DIEGO ALEJANDRO Rojas MONTAÑO</u>	Cédula <u>1019069127</u>	Unidad <u>TUNTA</u>
---	-----------------------------	------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma		
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pollinas				
1	6	2021	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
2	6	2021	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
3	6	2021	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
4	6	2021	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
5	6	2021	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
7	6	2021	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
8	6	2021	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
9	6	2021	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
10	6	2021	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
11	6	2021	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
12	6	2021	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
14	6	2021	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
15	6	2021	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
16	6	2021	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/

Yo, DIEGO ALEJANDRO Rojas MONTAÑO identificado (a) con CC: 1019069127, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos <u>DIEGO ALEJANDRO Rojas MONTAÑO</u>	Cédula <u>1019069127</u>	Unidad <u>TUNTA</u>
---	-----------------------------	------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma		
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pollinas				
17	6	2021	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
18	6	2021	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
19	6	2021	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
21	6	2021	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
22	6	2021	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
23	6	2021	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
24	6	2021	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
25	6	2021	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
26	6	2021	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
28	6	2021	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
29	6	2021	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
30	6	2021	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/

Yo, DIEGO ALEJANDRO Rojas MONTAÑO identificado (a) con CC: 1019069127, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

VIGILADO
 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Control Nacional: 018000910303



	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>Apoente Reyes Diana Carolina</i>	<i>1049651662</i>	<i>Administrativo</i>

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
1 6 2021													
2 6 2021													
3 6 2021													
4 6 2021													
5 6 2021													
7 6 2021													
8 6 2021													
9 6 2021				X						X			<i>Diana Apoente</i>
10 6 2021				X									<i>Diana Apoente</i>
11 6 2021				X									<i>Diana Apoente</i>
12 6 2021				X									<i>Diana Apoente</i>
14 6 2021													
15 6 2021				X									<i>Diana Apoente</i>
16 6 2021				X						X			<i>Diana Apoente</i>

Yo, *Diana Carolina Apoente 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	Cédula	Unidad
<i>Apoente Reyes Diana Carolina</i>	<i>1049651662</i>	<i>Administrativo</i>

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
17 6 2021				X									<i>Diana Apoente</i>
18 6 2021				X									<i>Diana Apoente</i>
19 6 2021													
21 6 2021				X									<i>Diana Apoente</i>
22 6 2021				X									<i>Diana Apoente</i>
23 6 2021				X									<i>Diana Apoente</i>
24 6 2021				X									<i>Diana Apoente</i>
25 6 2021				X									<i>Diana Apoente</i>
26 6 2021				X									<i>Diana Apoente</i>
28 6 2021				X						X			<i>Diana Apoente</i>
29 6 2021				X									<i>Diana Apoente</i>
30 6 2021				X									<i>Diana Apoente</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	Cédula	Unidad
Moreno Zamora Julia Andrea	100741611a	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	Monogüta de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
17 6 2021				X								Laura Moreno
18 6 2021				X								Laura Moreno
19 6 2021												Laura Moreno
21 6 2021				X				X				Laura Moreno
22 6 2021				X								Laura Moreno
23 6 2021				X								Laura Moreno
24 6 2021				X								Laura Moreno
25 6 2021				X								Laura Moreno
26 6 2021				X								Laura Moreno
28 6 2021				X					X			Laura Moreno
29 6 2021				X								Laura Moreno
30 6 2021				X								Laura Moreno

Yo, Laura Andrea Moreno Identificado (a) con CC: 100741611a, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Laura Andrea Moreno Zamora	100741611a	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	Monogüta de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
1 6 2021			X	X								Laura Moreno
2 6 2021				X								Laura Moreno
3 6 2021				X								Laura Moreno
4 6 2021				X								Laura Moreno
5 6 2021												Laura Moreno
7 6 2021												Laura Moreno
8 6 2021				X					X			Laura Moreno
9 6 2021				X								Laura Moreno
10 6 2021				X								Laura Moreno
11 6 2021				X								Laura Moreno
12 6 2021				X								Laura Moreno
14 6 2021				X					X			Laura Moreno
15 6 2021				X					X			Laura Moreno
16 6 2021				X								Laura Moreno

Yo, Laura Andrea Moreno Zamora Identificado (a) con CC: 100741611a, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Atención al Ciudadano: 0180001910303
 Línea de Consulta Nacional: 0180001910303
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
<i>Danner Johannel Vasquez Rumbó</i>	<i>1.192.783.963</i>	<i>Administración</i>

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
17	6	2021			X	X						X		Danner V.
18	6	2021			X	X						X		Danner V.
19	6	2021												
21	6	2021			X	X						X		Danner V.
22	6	2021			X	X						X		Danner V.
23	6	2021			X	X						X		Danner V.
24	6	2021			X	X						X		Danner V.
25	6	2021			X	X						X		Danner V.
26	6	2021			X	X						X		Danner V.
28	6	2021			X	X						X		Danner V.
29	6	2021												
30	6	2021												

Yo, Danner Vasquez Rumbó Identificado (a) con CC: 1.192.783.963. Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>Danner Johannel Vasquez R.</i>	<i>1.192.783.963</i>	<i>Administración</i>

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
1	6	2021			X	X						X		Danner V.
2	6	2021			X	X						X		Danner V.
3	6	2021			X	X						X		Danner V.
4	6	2021			X	X						X		Danner V.
5	6	2021			X	X						X		Danner V.
7	6	2021												
8	6	2021			X	X						X		Danner V.
9	6	2021			X	X						X		Danner V.
10	6	2021			X	X						X		Danner V.
11	6	2021			X	X						X		Danner V.
12	6	2021												
14	6	2021												
15	6	2021			X	X						X	X	Danner V.
16	6	2021			X	X						X		Danner V.

Yo, Danner Johannel Vasquez R. Identificado (a) con CC: 1.192.783.963. Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Torres Granados Jilly Elephanie	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. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. 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 NIS con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
1 6 2021				X									<i>Jilly Elephanie</i>
2 6 2021				X									<i>Jilly Elephanie</i>
3 6 2021				X									<i>Jilly Elephanie</i>
4 6 2021				X									<i>Jilly Elephanie</i>
5 6 2021													
7 6 2021											Recepcion		<i>Jilly Elephanie</i>
8 6 2021				X						X	Tecno		<i>Jilly Elephanie</i>
9 6 2021				X									<i>Jilly Elephanie</i>
10 6 2021				X									<i>Jilly Elephanie</i>
11 6 2021				X									<i>Jilly Elephanie</i>
12 6 2021				X						X			<i>Jilly Elephanie</i>
14 6 2021												Tecno	<i>Jilly Elephanie</i>
15 6 2021				X									<i>Jilly Elephanie</i>
16 6 2021				X									<i>Jilly Elephanie</i>

Yo, Jilly Elephanie Torres 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
Torres Granados Jilly Elephanie	1.049.635.057	GENERAL 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	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas NIS con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
17 6 2021				X									<i>Jilly Elephanie</i>
18 6 2021				X									<i>Jilly Elephanie</i>
19 6 2021												Recepcion	<i>Jilly Elephanie</i>
21 6 2021				X					X				<i>Jilly Elephanie</i>
22 6 2021				X									<i>Jilly Elephanie</i>
23 6 2021				X									<i>Jilly Elephanie</i>
24 6 2021				X									<i>Jilly Elephanie</i>
25 6 2021				X									<i>Jilly Elephanie</i>
26 6 2021				X									<i>Jilly Elephanie</i>
28 6 2021				X					X				<i>Jilly Elephanie</i>
29 6 2021				X									<i>Jilly Elephanie</i>
30 6 2021				X									<i>Jilly Elephanie</i>

Yo, Jilly Elephanie Torres 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.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Control Nacional: 0180001910332
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
Cueellar Pareda Dery Alejandra	1051954841	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	
	Ceña	Monografía de seguridad	Carita desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas NSS con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polinias			
17 6 2021	-	-	-	Si	-	-	-	-	-	-	-		
18 6 2021	-	-	-	Si	-	-	-	-	-	-	-		
19 6 2021	N/A	-	-	-	-	-	-	-	Si	-	-		
21 6 2021	-	-	-	Si	-	-	-	-	-	-	-		
22 6 2021	-	-	-	Si	-	-	-	-	-	-	-		
23 6 2021	-	-	-	Si	-	-	-	-	-	-	-		
24 6 2021	-	-	-	Si	-	-	-	-	-	-	-		
25 6 2021	-	-	-	Si	-	-	-	-	-	-	-		
26 6 2021	-	-	-	Si	-	-	-	-	-	-	-		
28 6 2021	-	-	-	Si	-	-	-	-	Si	-	-		
29 6 2021	-	-	-	Si	-	-	-	-	-	-	-		
30 6 2021	-	-	-	Si	-	-	-	-	-	-	-		

Yo, Dery Alejandra Cueellar Pareda Identificado (a) con CC: 1051954841, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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
Cueellar Pareda Dery Alejandra	1051954841	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	
	Ceña	Monografía de seguridad	Carita desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas NSS con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polinias			
1 6 2021	-	-	-	Si	-	-	-	-	-	-	-	//	
2 6 2021	-	-	-	Si	-	-	-	-	-	-	-	//	
3 6 2021	-	-	-	Si	-	-	-	-	-	-	-	//	
4 6 2021	-	-	-	Si	-	-	-	-	-	-	-	//	
5 6 2021	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	//	
7 6 2021	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Jueves festivo	
8 6 2021	-	-	-	Si	-	-	-	-	Si	-	-	//	
9 6 2021	-	-	-	Si	-	-	-	-	Si	-	-	//	
10 6 2021	-	-	-	Si	-	-	-	-	-	-	-	//	
11 6 2021	-	-	-	Si	-	-	-	-	-	-	-	//	
12 6 2021	-	-	-	Si	-	-	-	-	Si	-	-	//	
14 6 2021	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Día Festivo	
15 6 2021	-	-	-	Si	-	-	-	-	-	-	-	//	
16 6 2021	-	-	-	Si	-	-	-	-	-	-	-	//	

Yo, Dery Alejandra Cueellar Pareda Identificado (a) con CC: 1051954841, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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



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

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

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Poininas			
17 6 2021				X									<i>Keidy Pullon Duarte</i>
18 6 2021				X									<i>Keidy Pullon Duarte</i>
19 6 2021													<i>Keidy Pullon Duarte</i>
21 6 2021				X						X			<i>Keidy Pullon Duarte</i>
22 6 2021				X									<i>Keidy Pullon Duarte</i>
23 6 2021				X									<i>Keidy Pullon Duarte</i>
24 6 2021				X									<i>Keidy Pullon Duarte</i>
25 6 2021				X									<i>Keidy Pullon Duarte</i>
26 6 2021				X									<i>Keidy Pullon Duarte</i>
28 6 2021				X							X		<i>Keidy Pullon Duarte</i>
29 6 2021				X									<i>Keidy Pullon Duarte</i>
30 6 2021				X									<i>Keidy Pullon Duarte</i>

Yo, Keidy Wilson Pullon Duarte Identificado (a) con CC: 1052415493, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. 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	Poininas			
1 6 2021				X						X			<i>Keidy Pullon Duarte</i>
2 6 2021				X									<i>Keidy Pullon Duarte</i>
3 6 2021				X									<i>Keidy Pullon Duarte</i>
4 6 2021				X						X			<i>Keidy Pullon Duarte</i>
5 6 2021				X						X			<i>Keidy Pullon Duarte</i>
7 6 2021				X						X			<i>Keidy Pullon Duarte</i>
8 6 2021				X									<i>Keidy Pullon Duarte</i>
9 6 2021				X									<i>Keidy Pullon Duarte</i>
10 6 2021				X									<i>Keidy Pullon Duarte</i>
11 6 2021				X						X			<i>Keidy Pullon Duarte</i>
12 6 2021				X									<i>Keidy Pullon Duarte</i>
14 6 2021				X									<i>Keidy Pullon Duarte</i>
15 6 2021				X						X			<i>Keidy Pullon Duarte</i>
16 6 2021				X									<i>Keidy Pullon Duarte</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.

VIGILADO
 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Consulta Nacional: 018000910303



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

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

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
17	6	2021				X							
18	6	2021				X							
19	6	2021											
21	6	2021				X				X			
22	6	2021				X							
23	6	2021				X							
24	6	2021				X							
25	6	2021				X							
26	6	2021											
28	6	2021				X				X			
29	6	2021				X							
30	6	2021											

Yo, Juan César Higuer Reyes Identificado (a) con CC: 74370203, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>Higuer Reyes Juan César</u>	<u>74370203</u>	<u>Admis</u>

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
1	6	2021				X							
2	6	2021								X			
3	6	2021											
4	6	2021				X				X			
5	6	2021											
7	6	2021				X				X			
8	6	2021				X							
9	6	2021				X							
10	6	2021				X							
11	6	2021				X							
12	6	2021											
14	6	2021											
15	6	2021				X				X			
16	6	2021				X							

Yo, Juan César Higuer Reyes Identificado (a) con CC: 74370203, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD



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

Apellidos y Nombres Completos <u>Pavado Arias Fabio Andrés</u>	Cédula <u>7056.930.698</u>	Unidad <u>Administrativo</u>
---	-------------------------------	---------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma		
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polinias				
1	6	2021				X						X		
2	6	2021				X						X		
3	6	2021				X						X		
4	6	2021				X						X		
5	6	2021												
7	6	2021												
8	6	2021				X						X		
9	6	2021				X						X		
10	6	2021				X						X		
11	6	2021				X						X		
12	6	2021				X						X		
14	6	2021												
15	6	2021				X						X		
16	6	2021				X						X		

Yo, Pavado Arias Fabio Andrés identificado (a) con CC: 7056.930.698, 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 <u>Pavado Arias Fabio Andrés</u>	Cédula <u>7056.930.698</u>	Unidad <u>Administrativo</u>
---	-------------------------------	---------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma		
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polinias				
17	6	2021				X						X		
18	6	2021				X						X		
19	6	2021												
21	6	2021				X						X		
22	6	2021				X						X		
23	6	2021				X						X		
24	6	2021				X						X		
25	6	2021				X						X		
26	6	2021												
28	6	2021				X						X		
29	6	2021				X						X		
30	6	2021				X						X		

Yo, Pavado Arias Fabio Andrés identificado (a) con CC: 7056.930.698, 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.

VIGILADO
 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Corrala Nacional: 018000910303



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Rivera Jimenez Nayli Iovana	1.010.157.369	Administrativa

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Caretas desechables	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
1 06 21				X							X		Nayli Iovana
2 06 21				X							X		Nayli Iovana
3 06 21				X							X		Nayli Iovana
4 06 21				X							X		Nayli Iovana
5 06 21				X							X		Nayli Iovana
9 06 21				X							X		Nayli Iovana
10 06 21				X							X		Nayli Iovana
11 06 21				X							X		Nayli Iovana
12 06 21				X							X		Nayli Iovana
15 06 21				X							X		Nayli Iovana
16 06 21				X							X		Nayli Iovana
17 06 21				X							X		Nayli Iovana

Yo, Nayli Iovana Rivera Jimenez identificado (a) con CC: 1.010.157.369, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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
Rivera Jimenez Nayli Iovana	1.010.157.369	Administrativa

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Caretas desechables	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
18 06 21				X							X		Nayli Iovana
21 06 21				X							X		Nayli Iovana
22 06 21				X							X		Nayli Iovana
23 06 21				X							X		Nayli Iovana
24 06 21				X							X		Nayli Iovana
25 06 21				X							X		Nayli Iovana
26 06 21				X							X		Nayli Iovana
28 06 21				X							X		Nayli Iovana
29 06 21				X							X		Nayli Iovana
30 06 21				X							X		Nayli Iovana
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Nayli Iovana Rivera Jimenez identificado (a) con CC: 101017369, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al 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 <u>Rivera Jimenez Nelly</u>	Cédula <u>1010157369</u>	Unidad <u>Administrativo</u>
--	-----------------------------	---------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monogafía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
19 7 2021				X								Nelly #
21 7 2021				X								Nelly #
22 7 2021				X								Nelly #
23 7 2021				X								Nelly #
24 7 2021				X								Nelly #
26 7 2021				X								Nelly #
27 7 2021				X								Nelly #
28 7 2021				X								Nelly #
29 7 2021				X								Nelly #
30 7 2021				X								Nelly #
31 7 2021				X								Nelly #

Yo, Nelly Rivera identificada (a) con CC: 1010157369, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>Rivera Jimenez Nelly</u>	Cédula <u>1010157369</u>	Unidad <u>Administrativo</u>
--	-----------------------------	---------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monogafía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
1 7 2021				X								Nelly #
2 7 2021				X								Nelly #
3 7 2021				X								Nelly #
6 7 2021				X								Nelly #
7 7 2021				X								Nelly #
8 7 2021				X								Nelly #
9 7 2021				X								Nelly #
10 7 2021				X								Nelly #
12 7 2021				X								Nelly #
13 7 2021				X								Nelly #
14 7 2021				X								Nelly #
15 7 2021				X								Nelly #
16 7 2021				X								Nelly #
17 7 2021				X								Nelly #

Yo, Nelly Rivera identificada (a) con CC: 1010157369, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Línea de Gestión Nacional: 0180001910303



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Pepe Camargo María Julia	1049632502	Administrativa

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
17 6 2021	X			X								Pepe Camargo
18 6 2021	X			X								Pepe Camargo
19 6 2021												
21 6 2021	X			X					X			Pepe Camargo
22 6 2021	X			X								Pepe Camargo
23 6 2021	X			X								Pepe Camargo
24 6 2021	X			X								Pepe Camargo
25 6 2021	X			X								Pepe Camargo
26 6 2021												
28 6 2021	X			X					X			Pepe Camargo
29 6 2021	X			X								Pepe Camargo
30 6 2021	X			X								Pepe Camargo

Yo, María Julia Pepe Camargo identificado (a) con CC: 1049632502, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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
Pepe Camargo María Julia	1049632502	Administrativa

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
1 6 2021	X			X								María Julia
2 6 2021	X			X								María Julia
3 6 2021	X			X								María Julia
4 6 2021	X			X								María Julia
5 6 2021												
7 6 2021												
8 6 2021	X			X					X			María Julia
9 6 2021	X			X								María Julia
10 6 2021	X			X								María Julia
11 6 2021	X			X								María Julia
12 6 2021				X								María Julia
14 6 2021												
15 6 2021	X			X					X			María Julia
16 6 2021	X			X								María Julia

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Claudia Rodríguez	1049642865	Admin - SIAO

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monogato de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Poininas		
17 6 2021				X								Claudia R
18 6 2021				X								Claudia R
19 6 2021												Claudia R
21 6 2021				X					X			Claudia R
22 6 2021				X								Claudia R
23 6 2021				X								Claudia R
24 6 2021				X					X			Claudia R
25 6 2021				X								Claudia R
26 6 2021	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Claudia R
28 6 2021				X					X			Claudia R
29 6 2021				X					X			Claudia R
30 6 2021				X					X			Claudia R

Yo, Claudia Rodríguez Identificado (a) con CC: 1049642865, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Rodríguez Numpique Claudia	1049642865	Admin - SIAO

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monogato de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Poininas		
1 6 2021					X				X			Claudia R
2 6 2021					X							Claudia R
3 6 2021					X							Claudia R
4 6 2021					X							Claudia R
5 6 2021					X							Claudia R
7 6 2021					X							Claudia R
8 6 2021					X				X			Claudia R
9 6 2021					X							Claudia R
10 6 2021					X							Claudia R
11 6 2021					X							Claudia R
12 6 2021					X							Claudia R
14 6 2021					X				X			Claudia R
16 6 2021				X								Claudia R

Yo, Claudia Rodríguez Identificado (a) con CC: 1049642865, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

VIGILADO
 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Correo Nacional: 018000910303



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

Apellidos y Nombres Completos <u>Luna Lopez Betty Johanna</u>	Cédula <u>1049604235</u>	Unidad <u>Administrativa - CE</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	Monogafía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
1	6	2021				X							
2	6	2021				X							
3	6	2021				X							
4	6	2021				X							
5	6	2021				X							
7	6	2021				X							
8	6	2021				X					X		
9	6	2021				X							
10	6	2021				X							
11	6	2021				X							
12	6	2021				X							
14	6	2021				X							
15	6	2021				X					X		
16	6	2021				X							

Yo, Betty Johanna Luna Lopez identificado (a) con CC: 1049604235 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>Betty Johanna Luna</u>	Cédula <u>1049604235</u>	Unidad <u>C-exter. Administrativo</u>
--	-----------------------------	--

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Coifa	Monogafía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
17	6	2021				X							
18	6	2021				X							
19	6	2021				X							
21	6	2021				X					X		
22	6	2021				X							
23	6	2021				X							
24	6	2021				X							
25	6	2021				X							
26	6	2021				X							
28	6	2021				X							
29	6	2021				X					X		
30	6	2021				X							

Yo, Betty Johanna Luna Lopez identificado (a) con CC: 1049604235 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

VIGILADO
 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Atención al Ciudadano: 018000910303
 Línea Correo Electrónico: 018000910302



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Velozquez Calderon Waly Patricia	33067258	Adm. de Activos

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, 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				
21 06 21				X										
22 06 21				Y										
23 06 21				X										
24 06 21				Y										
25 06 21				X										
28 06 21				X										
29 06 21				X										
30 06 21				Y										
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														

Yo, Patricia Velozquez Calderon identificado (a) con CC: 33067258, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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
Velozquez Patricia	33067258	Adm. de Activos

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, 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				
01 06 21				X										
02 06 21				X										
03 06 21				Y										
04 06 21				X										
08 06 21				Y										
09 06 21				X										
10 06 21				Y										
11 06 21				Y										
12 06 21				Y										
15 06 21				Y										
16 06 21				X										
17 06 21				X										

Yo, Patricia Velozquez Calderon identificado (a) con CC: 33067258, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Arcas Carlo Lizeth Helena	1049628481	Consulta Externa

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
17	6	2021				1							[Firma]
18	6	2021				1							[Firma]
19	6	2021				1							[Firma]
21	6	2021				1							[Firma]
22	6	2021				1							[Firma]
23	6	2021				1							[Firma]
24	6	2021				1							[Firma]
25	6	2021				1							[Firma]
26	6	2021				1							[Firma]
28	6	2021				1							[Firma]
29	6	2021				1							[Firma]
30	6	2021				1							[Firma]

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

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Arcas Carlo Lizeth Helena	1049628481	Consulta Externa

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
1	6	2021				X							[Firma]
2	6	2021				1							[Firma]
3	6	2021				1							[Firma]
4	6	2021				1							[Firma]
5	6	2021											[Firma]
7	6	2021											[Firma]
8	6	2021				1							[Firma]
9	6	2021				1							[Firma]
10	6	2021				1							[Firma]
11	6	2021				1							[Firma]
12	6	2021											[Firma]
14	6	2021											[Firma]
15	6	2021				1							[Firma]
16	6	2021				1							[Firma]

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

VIGILADO
 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Control Nacional: 01800019333



	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 Cecilia Rodriguez	1049625040	Consulta Externa

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma		
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
17	6	2021				X						X		Maria Rodriguez
18	6	2021				X						X		Maria Rodriguez
19	6	2021				X						X		Maria Rodriguez
21	6	2021				X	X					X		Maria Rodriguez
22	6	2021				X						X		Maria Rodriguez
23	6	2021				X	X					X		Maria Rodriguez
24	6	2021				X						X		Maria Rodriguez
25	6	2021				X						X		Maria Rodriguez
26	6	2021				X						X		Maria Rodriguez
28	6	2021				X						X		Maria Rodriguez
29	6	2021				X						X		Maria Rodriguez
30	6	2021				X	X					X		Maria Rodriguez

Yo, Maria Cecilia Rodriguez Identificado (a) con CC: 1049625040 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Rodriguez Boyaca Maria Cecilia	1049625040	Consulta Externa

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma		
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
1	6	2021				X						X		Maria Rodriguez
2	6	2021				X						X		Maria Rodriguez
3	6	2021				X						X		Maria Rodriguez
4	6	2021				X						X		Maria Rodriguez
5	6	2021				X						X		Maria Rodriguez
7	6	2021				X						X		Maria Rodriguez
8	6	2021				X						X		Maria Rodriguez
9	6	2021				X						X		Maria Rodriguez
10	6	2021				X						X		Maria Rodriguez
11	6	2021				X						X		Maria Rodriguez
12	6	2021				X						X		Maria Rodriguez
14	6	2021				X						X		Maria Rodriguez
16	6	2021				X						X		Maria Rodriguez
19	6	2021				X						X		Maria Rodriguez

Yo, Maria Cecilia Rodriguez Boyaca Identificado (a) con CC: 1049625040 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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
Aguilar Lopez Los Andrea	1098647879	Tunja- consulta Externa

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Camisa desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pollinas		
02 06 21	X			X		X			X		3 Elementos	Andrea Aguilap
09 06 21	X			X	X	X			X		4 Elementos	Andrea Aguilap
16 06 21	X			X		X			X		3 Elementos	Andrea Aguilap
21 06 21	X			X		X			X		3 Elementos	Andrea Aguilap
29 06 21	X			X	X	X			X		4 Elementos	Andrea Aguilap
7 6 2021												
8 6 2021												
9 6 2021												
10 6 2021												
11 6 2021												
12 6 2021												
14 6 2021												
15 6 2021												
16 6 2021												

Yo, Los Andrea Aguilap Lopez identificado (a) con CC: 1098647879. Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Torres Acaredo David Milene	46378245	C Externa

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Camisa desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pollinas		
02 06 21	X			X		X			X			
04 06 21	X			X		X			X			
08 06 21	X			X		X			X			
09 06 21	X			X		X			X			
10 06 21	X			X		X			X			
11 06 21	X			X		X			X			
12 06 21	X			X		X			X			
15 06 21	X			X		X			X			
16 06 21	X			X		X			X			
17 06 21	X			X		X			X			
18 06 21	X			X		X			X			
21 06 21	X			X		X			X			
22 06 21	X			X		X			X			
23 06 21	X			X		X			X			

Yo, David Milene Torres Acaredo identificado (a) con CC: 46378245. Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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
Sandera Milena Toico	46378245	C. Extm4

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas NIS con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
24	6	2021	X			X		X					
25	6	2021	X			X		X					
26	6	2021	X			X		X					
28	6	2021	X			X		X					
29	6	2021	X			X		X					
30	6	2021	X			X		X					
24	6	2021											
25	6	2021											
26	6	2021											
28	6	2021											
29	6	2021											
30	6	2021											

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

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
GUSTAVO BORJA	6766820	PEDIATRIA

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas NIS con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
01	06	21	X			X		X					
08	06	21	X			X		X					
15	06	21	X			X		X					
29	06	21	X			X		X					
5	6	2021											
7	6	2021											
8	6	2021											
9	6	2021											
10	6	2021											
12	6	2021											
14	6	2021											
16	6	2021											
18	6	2021											

Yo, GUSTAVO BORJA G. Identificado (a) con CC: 6766820 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

VIGILADO
 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Control Nacional: 018000910302



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

Apellidos y Nombres Completos <i>Juan Adolfo Fonseca</i>	Cédula <i>1120865548</i>	Unidad <i>C. Clínica Psicología</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, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cofia	Monografía de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
17	6	2021												
18	6	2021	X			X						X		<i>Juan Fonseca</i>
19	6	2021												
21	6	2021	X			X						X		<i>Juan Fonseca</i>
22	6	2021												
23	6	2021												
24	6	2021												
25	6	2021												
26	6	2021												
28	6	2021												
29	6	2021												
30	6	2021												

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

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

Apellidos y Nombres Completos <i>Juan Adolfo Fonseca Vasquez</i>	Cédula <i>1120865548</i>	Unidad <i>C. Clínica Psicología</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, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cofia	Monografía de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
1	6	2021												
2	6	2021	X			X						X		<i>Juan Fonseca</i>
3	6	2021												
4	6	2021	X			X						X		<i>Juan Fonseca</i>
5	6	2021												
7	6	2021												
8	6	2021												
9	6	2021	X			X						X		<i>Juan Fonseca</i>
10	6	2021												
11	6	2021	X			X						X		<i>Juan Fonseca</i>
12	6	2021												
14	6	2021												
16	6	2021												
18	6	2021	X			X						X		<i>Juan Fonseca</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.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Control Nacional: 018000910333
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos <u>Olivero L. Ruiz</u>	Cédula <u>33367367</u>	Unidad <u>CEI</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	
	Ceifa	Monografía de seguridad	Casaca desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
1 6 2021	X			X	X	X	X	X	X	X		NO	<u>Olivero</u>
2 6 2021	X			X	X	X	X	X	X	X			<u>Olivero</u>
3 6 2021	X			X	X	X	X	X	X	X			<u>Olivero</u>
4 6 2021	X			X	X	X	X	X	X	X			<u>Olivero</u>
5 6 2021	X			X	X	X	X	X	X	X			<u>Olivero</u>
6 6 2021	X			X	X	X	X	X	X	X			<u>Olivero</u>
7 6 2021	X			X	X	X	X	X	X	X			<u>Olivero</u>
8 6 2021	X			X	X	X	X	X	X	X			<u>Olivero</u>
9 6 2021	X			X	X	X	X	X	X	X			<u>Olivero</u>
10 6 2021	X			X	X	X	X	X	X	X			<u>Olivero</u>
11 6 2021	X			X	X	X	X	X	X	X			<u>Olivero</u>
12 6 2021	X			X	X	X	X	X	X	X			<u>Olivero</u>
14 6 2021	X			X	X	X	X	X	X	X			<u>Olivero</u>
15 6 2021	X			X	X	X	X	X	X	X			<u>Olivero</u>
16 6 2021	X			X	X	X	X	X	X	X			<u>Olivero</u>

Yo, Olivero L. Ruiz Identificado (a) con CC: 33367367, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos <u>Olivero L. Ruiz</u>	Cédula <u>33367367</u>	Unidad <u>C. Cytex</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	
	Ceifa	Monografía de seguridad	Casaca desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
17 6 2021	X			X	X	X		X					
18 6 2021	X			X	X	X		X					
19 6 2021													
21 6 2021													
22 6 2021													
23 6 2021													
24 6 2021													
25 6 2021													
26 6 2021													
28 6 2021													
29 6 2021													
30 6 2021													

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

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



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

Apellidos y Nombres Completos ANGARITA PEREZ MARIA FELICIANA	Cédula 1052394696	Unidad TUMG / Buroclogia
--	-----------------------------	------------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polinias		
1 06 2021	X			X	X							Hugo Fando Ag Pauzán Ag
24 06 2021	X			X	X							
3 6 2021												
4 6 2021												
5 6 2021												
7 6 2021												
8 6 2021												
9 6 2021												
10 6 2021												
11 6 2021												
12 6 2021												
14 6 2021												
15 6 2021												
16 6 2021												

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

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

Apellidos y Nombres Completos Sandra Sofia Moro	Cédula 272204926	Unidad C- Captura Ambiental
---	----------------------------	---------------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polinias		
17 6 2021				X		X			X			Sandra Sofia Moro
18 6 2021				X		X			X			
19 6 2021				X		X			X			
21 6 2021				X		X			X			
22 6 2021				X		X			X			
23 6 2021				X		X			X			
24 6 2021				X		X			X			
25 6 2021				X		X			X			
26 6 2021				X		X			X			
28 6 2021				X		X			X			
29 6 2021				X		X			X			
30 6 2021				X		X			X			

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



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

Apellidos y Nombres Completos <i>Helo Rivero Sandra Sofia</i>	Cédula <i>23284936</i>	Unidad <i>C. Externa Procedimientos</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	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guante de látex	Guante de nitrilo	Guante de nylon	Bata desechable	Pósters		
1 6 2021	-	-	-	X	-	X	-	-	X	-		<i>[Signature]</i>
2 6 2021	-	-	-	X	-	X	-	-	X	-		<i>[Signature]</i>
3 6 2021	-	-	-	X	-	X	-	-	X	-		<i>[Signature]</i>
4 6 2021	-	-	-	X	-	X	-	-	X	-		<i>[Signature]</i>
5 6 2021	-	-	-	X	-	X	-	-	X	-		<i>[Signature]</i>
6 6 2021	-	-	-	X	-	X	-	-	X	-		<i>[Signature]</i>
7 6 2021	-	-	-	X	-	X	-	-	X	-		<i>[Signature]</i>
8 6 2021	-	-	-	X	-	X	-	-	X	-		<i>[Signature]</i>
9 6 2021	-	-	-	X	-	X	-	-	X	-		<i>[Signature]</i>
10 6 2021	-	-	-	X	-	X	-	-	X	-		<i>[Signature]</i>
11 6 2021	-	-	-	X	-	X	-	-	X	-		<i>[Signature]</i>
12 6 2021	-	-	-	X	-	X	-	-	X	-		<i>[Signature]</i>
14 6 2021	-	-	-	X	-	X	-	-	X	-		<i>[Signature]</i>
15 6 2021	-	-	-	X	-	X	-	-	X	-		<i>[Signature]</i>
16 6 2021	-	-	-	X	-	X	-	-	X	-		<i>[Signature]</i>

Yo, Sandra Sofia Helo Rivero Identificado (a) con CC: 23284936, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos <i>Sandra Castellanos John Edison</i>	Cédula <i>7185191</i>	Unidad <i>Cex 60</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	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guante de látex	Guante de nitrilo	Guante de nylon	Bata desechable	Pósters		
02 6 2021	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		<i>[Signature]</i>
3 6 2021	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		<i>[Signature]</i>
4 6 2021	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		<i>[Signature]</i>
16 6 2021	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		<i>[Signature]</i>
23 6 2021	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		<i>[Signature]</i>
24 6 2021	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		<i>[Signature]</i>
29 6 2021	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		<i>[Signature]</i>
10 6 2021	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
11 6 2021	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
12 6 2021	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
14 6 2021	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
15 6 2021	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
16 6 2021	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		

Yo, John E. Sandra Identificado (a) con CC: 7185191, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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



	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>Elizabeth Andrea Suarez</i>	<i>33365542</i>	<i>C. cirugía</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, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Pollinas			
17	6	2021	X			X							
18	6	2021	X			X							
19	6	2021	X			X							
21	6	2021											
22	6	2021											
23	6	2021											
24	6	2021											
25	6	2021											
26	6	2021											
28	6	2021											
29	6	2021											
30	6	2021											

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

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
<i>Elizabeth Andrea Suarez</i>	<i>33365542</i>	<i>C. cirugía</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, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Pollinas			
1	6	2021											
2	6	2021											
3	6	2021											
4	6	2021											
5	6	2021											
7	6	2021											
8	6	2021											
9	6	2021											
10	6	2021	X			X	X						
11	6	2021	X			X	X						
12	6	2021	X			X	X						
14	6	2021											
15	6	2021	X			X	X						
16	6	2021	X			X	X						

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



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Higuera Paola Gutierrez Castillo	1049637111	C- Control de 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	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polinias			
22 06 21	X			X		X							PAOLA G
23 06 21	X			X		X							PAOLA G
24 06 21	X	X		X	X	X					Prioritaria N95		PAOLA G
25 06 21	X			X		X							PAOLA G
26 06 21	X			X		X							PAOLA G
28 06 21	X			X		X							PAOLA G
29 06 21	X			X		X							PAOLA G
30 06 21	X			X		X							PAOLA G
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
Monica Florez	1049616587	C- Control de 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	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polinias			
17 6 2021	X			X		X							Monica Florez
18 6 2021	X			X		X							Monica Florez
19 6 2021	X			X		X							Monica Florez
21 6 2021	X			X		X							Monica Florez
22 6 2021	X			X		X							Monica Florez
23 6 2021	X			X	X	X					Prioritaria se entrega N95		Monica Florez
24 6 2021	X			X		X							Monica Florez
25 6 2021	X			X		X							Monica Florez
26 6 2021	X			X		X							Monica Florez
28 6 2021	X			X		X							Monica Florez
29 6 2021	X			X		X							Monica Florez
30 6 2021	X			X		X							Monica Florez

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

VIGILADO
 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Control Nacional: 01800019033



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

Apellidos y Nombres Completos <u>Monica Paula Flores Alvarez</u>	Cédula <u>108906587</u>	Unidad <u>C. Externas</u>
---	----------------------------	------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pollinas			
1 6 2021	X			X		X				X			
2 6 2021	X			X		X				X			
3 6 2021	X			X		X				X			
4 6 2021	X			X		X				X			
5 6 2021													
6 6 2021													
7 6 2021													
8 6 2021	X			X		X				X			
9 6 2021	X			X		X				X			
10 6 2021	X			X		X				X			
11 6 2021	X			X		X				X			
12 6 2021	X			X		X				X			
14 6 2021													
16 6 2021	X			X		X				X			
16 6 2021	X			X		X				X			

Yo, Monica Flores A Identificado (a) con CC: 108906587 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>Carolina Vera Sanchez Vique</u>	Cédula <u>85204002</u>	Unidad <u>Con H.S</u>
---	---------------------------	--------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pollinas			
03 6 2021	X			X		X				X			
24 6 2021	X			X		X				X			
25 6 2021	X			X		X				X			
29 6 2021	X			X	X	X				X			
30 6 2021	X			X		X				X			
23 6 2021													
24 6 2021													
25 6 2021													
26 6 2021													
28 6 2021													
29 6 2021													
30 6 2021													

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Línea de Control Nacional: 018000910303



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

Apellidos y Nombres Completos <i>Edilio Vin Jandalechia</i>	Cédula <i>60704051</i>	Unidad <i>#3 C-Atenas</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	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
01/06/2021	X			X	X								
02/06/2021	X			X	X								
03/06/2021	X			X	X								
04/06/2021	X			X	X								
09/06/2021	X			X	X								
11/06/2021	X			X	X								
12/06/2021	X			X	X								
15/06/2021	X			X	X								
16/06/2021	X			X	X								
17/06/2021	X			X	X								
18/06/2021	X			X	X								
21/06/2021	X			X	X								
22/06/2021	X			X	X								

Yo, Edilio Vin Jandalechia Identificado (a) con CC: 60704051, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>ELSON CASTILLO OLIVERA</i>	Cédula <i>74328301</i>	Unidad <i>TUNSA</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	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
17/06/2021	X			X	X				X				
18/06/2021	X			X	X				X				
19/06/2021	X			X	X				X				
21/06/2021	X			X	X				X				
22/06/2021	X			X	X				X				
23/06/2021	X			X	X				X				
24/06/2021	X			X	X				X				
25/06/2021	X			X	X				X				
26/06/2021	X			X	X				X				
28/06/2021	X			X	X				X				
29/06/2021	X			X	X				X				
30/06/2021	X			X	X				X				

Yo, ELSON CASTILLO OLIVERA Identificado (a) con CC: 74328301, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

VIGILADO
 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Unidad Central Operativa - Oficina General de Asesoría Jurídica
 Calle Comercio Nacional, 010000190302



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Edificio Quiroga CECSUN	74728301	TOMA 1

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, 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 NSE con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polinias		
1/6/2021		X		X		X			X			
2/6/2021		X		X		X			X			
3/6/2021		X		X		X			X			
4/6/2021		X		X		X			X			
5/6/2021												
7/6/2021												
8/6/2021		X		X		X			X			
9/6/2021		X		X		X			X			
10/6/2021		X		X		X			X			
12/6/2021		X		X		X			X			
14/6/2021												
15/6/2021		X		X		X			X			
16/6/2021		X		X		X			X			

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

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Shon Jairo Jara	2120163	C-Extensy

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido 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 NSE con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polinias		
17/6/2021	X			X		X			X			2 Cor E
18/6/2021	X			X		X			X			2 Cor E
19/6/2021	X			X		X			X			2 Cor E
21/6/2021	X			X		X			X			2 Cor E
22/6/2021	X			X		X			X			2 Cor E
23/6/2021	X			X		X			X			2 Cor E
24/6/2021	X			X		X			X			2 Cor E
25/6/2021	X			X		X			X			2 Cor E
26/6/2021												
28/6/2021	X			X		X			X			2 Cor E
29/6/2021	X			X		X			X			2 Cor E
30/6/2021	X			X		X			X			2 Cor E

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
Jhon Jairo Jora Escandon	7120163	G. Externa

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
1 6 2021	X			X		X						Jora E
2 6 2021	X			X		X						Jora E
3 6 2021	X			X		X						Jora E
4 6 2021	X			X		X						Jora E
5 6 2021	X			X		X						Jora E
7 6 2021												
8 6 2021	X			X		X						Jora E
9 6 2021	X			X		X						Jora E
10 6 2021	X			X		X						Jora E
11 6 2021	X			X		X						Jora E
12 6 2021												
14 6 2021												
16 6 2021	X			X		X						Jora E
16 6 2021	X			X		X						Jora E

Yo, Jhon Jairo Jora Escandon Identificado (a) con CC: 7120163, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Jose Gregorio Bohua	72205029	G. Externa

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
17 6 2021	X			X		X			X			X
18 6 2021	X			X		X			X			X
19 6 2021	X			X		X			X			X
21 6 2021	X			X		X			X			X
22 6 2021	X			X		X			X			X
23 6 2021	X			X		X			X			X
24 6 2021	X			X		X			X			X
25 6 2021	X			X		X			X			X
26 6 2021												
28 6 2021	X			X		X			X			X
29 6 2021	X			X		X			X			X
30 6 2021	X			X		X			X			X

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Unidad Ejecutiva de Vigilancia y Control
Calle Colombia No. 100-0010303



	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>Sosa Gabriela</u>	<u>72205029</u>	<u>C. Externas</u>

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cofia	Monografía de seguridad	Carera desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
1 6 2021														
2 6 2021	X			X		X								
3 6 2021	X			X		X								
4 6 2021	X			X		X								
5 6 2021	X			X		X								
7 6 2021	X			X		X								
8 6 2021	X			X		X								
9 6 2021	X			X		X								
10 6 2021	X			X		X								
11 6 2021	X			X		X								
12 6 2021														
14 6 2021														
15 6 2021	X			X		X								
16 6 2021	X			X		X								

Yo, Sosa Gabriela Identificado (a) con CC: 72205029, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>FANNY Astrid NIÑO</u>	<u>40039602</u>	<u>C. Externas</u>

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cofia	Monografía de seguridad	Carera desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
17 6 2021	X			X		X							Mirky	X
18 6 2021	X			X		X							Mirky	X
19 6 2021	X			X		X							Mirky	X
21 6 2021	X			X		X							Mirky	X
22 6 2021	X			X		X							Mirky	X
23 6 2021	X			X		X							Mirky	X
24 6 2021	X			X		X							Mirky	X
25 6 2021	X			X		X							Mirky	X
26 6 2021														
28 6 2021	X			X		X							Mirky	X
29 6 2021	X			X		X							Teleconferencia	X
30 6 2021	X			X		X							Teleconferencia	X

Yo, Astrid Niño Identificado (a) con CC: 40039602, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD



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

Apellidos y Nombres Completos <u>Fanny Dalind Alimo</u>	Cédula <u>40039607</u>	Unidad <u>C. Extrema</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	Caretas desechables	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
01 06 2021	X	X	-	X	X	X	-	-	X	-		Hurto	J Almo
2 6 2021	X	X										Hurto	J Almo
3 6 2021	X	X										Hurto	J Almo
4 6 2021	X	X										Hurto	J Almo
5 6 2021	X	X	X	X	X	X	-	-	X	X		Hurto	J Almo
9 6 2021	Y			Y		Y							J Almo
10 6 2021	Y			Y		Y							J Almo
11 6 2021	Y			Y		Y							J Almo
12 6 2021													J Almo
14 6 2021													J Almo
15 6 2021	Y			Y		Y						Hurto	J Almo
16 6 2021	Y			Y		Y							J Almo

Yo, Dalind Alimo Identificado (a) con CC: 40039607, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>Yenny Paola Guedes</u>	Cédula <u>46683685</u>	Unidad <u>C. Extrema</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	Caretas desechables	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
17 6 2021	X			X		Y			X				J Almo
18 6 2021	X			X		X			X				J Almo
19 6 2021													J Almo
21 6 2021	Y			Y		Y			Y				J Almo
22 6 2021	Y			Y		Y			Y				J Almo
23 6 2021	Y			Y		Y			Y				J Almo
24 6 2021	Y			Y		Y			Y				J Almo
25 6 2021	Y			X		Y			X				J Almo
26 6 2021	Y			Y		Y			X				J Almo
28 6 2021	X			X		X			X				J Almo
29 6 2021	Y			Y		Y			X				J Almo
30 6 2021	Y			Y		Y			X				J Almo

Yo, Yenny Paola Guedes Identificado (a) con CC: 46683685, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
OSCAR MENDOZA YENNY PAGOA	46623605	JERSALUD TUNJA

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monogata de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guante de nitrilo	Guante de nylon	Bata desechable	Polainas		
01 06 2021	X			X					X		NINGUNO	
02 06 2021	X			X					X		NINGUNO	
03 06 2021	X			X					X		NINGUNO	
04 06 2021	X			X					X		NINGUNO	
5 6 2021												
7 6 2021												
8 6 2021												
9 6 2021												
10 6 2021	X			X					X			
11 6 2021	X			X					X			
12 6 2021												
14 6 2021												
15 6 2021												
16 6 2021												

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

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Cecilia David González	1019630221	C. Catering

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. 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	Guante de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
17 6 2021	X			X		X			X			
18 6 2021	X			X		X			X			
19 6 2021	X			X		X			X			
21 6 2021	X			X		X			X			
22 6 2021	X			X		X			X			
23 6 2021	X			X		X			X			
24 6 2021	X			X		X			X			
25 6 2021	X			X		X			X			
26 6 2021												
28 6 2021	X			X		X			X			
29 6 2021	X			X		X			X			
30 6 2021	X			X		X			X			

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



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Guisan Ruiz Gonzalez	1019638371	C. Externa

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monogafía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
1 6 2021	X			X		X							
2 6 2021	X			X		X							
3 6 2021	X			X		X							
4 6 2021	X			X		X							
5 6 2021	X			X		X							
7 6 2021	X			X		X							
8 6 2021	X			X		X							
9 6 2021	X			X		X							
10 6 2021	X			X		X							
11 6 2021	X			X		X							
12 6 2021	X			X		X							
14 6 2021	X			X		X							
15 6 2021	X			X		X							
16 6 2021	X			X		X							

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

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Loz Amparo Ayala	40029096	C. Externa

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monogafía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
17 6 2021	X			X		X							
18 6 2021	X			X		X							
19 6 2021	X			X		X							
21 6 2021	X			X		X							
22 6 2021	X			X		X							
23 6 2021	X			X		X							
24 6 2021	X			X		X							
25 6 2021	X			X		X							
26 6 2021	X			X		X							
28 6 2021	X			X		X							
29 6 2021	X			X		X							
30 6 2021	X			X		X							

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



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

Apellidos y Nombres Completos <u>Luiz Amparo Ayala</u>	Cédula <u>40027046</u>	Unidad <u>C-Operario</u>
---	---------------------------	-----------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monogata de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas NRS con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
1 6 2021	X			X		X							[Signature]
2 6 2021	X			X		X							[Signature]
3 6 2021	X			X		X							[Signature]
4 6 2021	X			X		X							[Signature]
5 6 2021	X			X		X							[Signature]
6 6 2021	X			X		X							[Signature]
7 6 2021	X			X		X							[Signature]
8 6 2021	X			X		X							[Signature]
9 6 2021	X			X		X							[Signature]
10 6 2021	X			X		X							[Signature]
11 6 2021	X			X		X							[Signature]
12 6 2021	X			X		X							[Signature]
14 6 2021	X			X		X							[Signature]
15 6 2021	X			X		X							[Signature]
16 6 2021	X			X		X							[Signature]

Yo, Luiz Amparo Ayala Identificado (a) con CC: 40027046, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>Fredy Pinceda</u>	Cédula <u>7126056</u>	Unidad <u>C-Catena y M. Familiar</u>
---	--------------------------	---

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monogata de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas NRS con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
17 6 2021	X			X		X							[Signature]
18 6 2021	X			X		X							[Signature]
19 6 2021	X			X		X							[Signature]
21 6 2021	X			X		X							[Signature]
22 6 2021	X			X		X							[Signature]
23 6 2021	X			X		X							[Signature]
24 6 2021	X			X		X							[Signature]
25 6 2021	X			X		X							[Signature]
26 6 2021	X			X		X							[Signature]
28 6 2021	X			X		X							[Signature]
29 6 2021	X			X		X							[Signature]
30 6 2021	X			X	X	X							[Signature]

Yo, Fredy Pinceda Identificado (a) con CC: 7126056, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>Pereira Rodriguez Fredy Enrique</i>	Cédula <i>7176056</i>	Unidad <i>Cuenta Externa</i>
---	--------------------------	---------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas			
1 6 2021	✓	-	-	✓	-	-	-	-	✓	-		<i>Fredy Pereira</i>	
2 6 2021	✓	-	-	✓	-	-	-	-	✓	-		<i>Fredy Pereira</i>	
3 6 2021	NO	-	-	NO	-	-	-	-	NO	-			
4 6 2021	✓	-	-	✓	-	-	-	-	✓	-		<i>Fredy Pereira</i>	
5 6 2021	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		<i>Fredy Pereira</i>	
7 6 2021	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		<i>Fredy Pereira</i>	
8 6 2021	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		<i>Fredy Pereira</i>	
9 6 2021	✓	-	-	✓	-	-	-	-	-	-		<i>Fredy Pereira</i>	
10 6 2021	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
11 6 2021	✓	-	-	✓	-	-	-	-	✓	-		<i>Fredy Pereira</i>	
12 6 2021	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
14 6 2021	✓	-	-	✓	-	-	-	-	✓	-		<i>Fredy Pereira</i>	
15 6 2021	✓	-	-	✓	-	-	-	-	✓	-		<i>Fredy Pereira</i>	
17 6 2021	✓	-	-	✓	-	-	-	-	✓	-		<i>Fredy Pereira</i>	

Yo, *Fredy Enrique Pereira R* identificado (a) con CC: *7176056*, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos <i>Harica Lucia Pedraza</i>	Cédula <i>40017103</i>	Unidad <i>C. Gestión Noticias</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	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas			
17 6 2021	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-		<i>Harica Pedraza</i>	
18 6 2021	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-		<i>Harica Pedraza</i>	
19 6 2021	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-		<i>Harica Pedraza</i>	
21 6 2021	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
22 6 2021	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
23 6 2021	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-		<i>Harica Pedraza</i>	
24 6 2021	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
25 6 2021	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-		<i>Harica Pedraza</i>	
26 6 2021	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
28 6 2021	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-		<i>Harica Pedraza</i>	
29 6 2021	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
30 6 2021	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-		<i>Harica Pedraza</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>Hiram Lucio Pacheco Vargas</i>	Cédula <i>40017103</i>	Unidad <i>C. Externa Nutrición</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	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pólmolas			
1 6 2021													
2 6 2021	X			X									<i>Hiram Lucio Pacheco</i>
3 6 2021													
4 6 2021	X			X									<i>Hiram Lucio Pacheco</i>
5 6 2021													
6 6 2021													
7 6 2021													
8 6 2021													
9 6 2021	X			X									<i>Hiram Lucio Pacheco</i>
10 6 2021													
11 6 2021	X			X									<i>Hiram Lucio Pacheco</i>
12 6 2021													
14 6 2021													
16 6 2021													
16 6 2021	X			X									<i>Hiram Lucio Pacheco</i>

Yo, Hiram Lucio Pacheco Vargas identificado (a) con CC: 40017103, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>Daniela Suarez Riano</i>	Cédula <i>10023401361</i>	Unidad <i>C. Externa</i>
--	------------------------------	-----------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pólmolas			
17 6 2021				X									<i>Daniela Suarez Riano</i>
18 6 2021				X									<i>Daniela Suarez Riano</i>
19 6 2021				X									<i>Daniela Suarez Riano</i>
21 6 2021				X									<i>Daniela Suarez Riano</i>
22 6 2021				X									<i>Daniela Suarez Riano</i>
23 6 2021				X									<i>Daniela Suarez Riano</i>
24 6 2021				X									<i>Daniela Suarez Riano</i>
25 6 2021				X									<i>Daniela Suarez Riano</i>
26 6 2021													
28 6 2021				X									<i>Daniela Suarez Riano</i>
29 6 2021				X									<i>Daniela Suarez Riano</i>
30 6 2021				X									<i>Daniela Suarez Riano</i>

Yo, Daniela Suarez Riano identificado (a) con CC: 10023401361, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Línea Corrala Nacional: 018000910303



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

Apellidos y Nombres Completos <i>Suárez Ruano Daniela</i>	Cédula <i>1002340134</i>	Unidad <i>Administrativo Consulta Externa</i>
--	-----------------------------	--

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guante de nylon	Bata desechable	Polainas		
1 6 2021				X								<i>Daniela Suárez</i>
2 6 2021				X								<i>Daniela Suárez</i>
3 6 2021				X								<i>Daniela Suárez</i>
4 6 2021				X								<i>Daniela Suárez</i>
5 6 2021				X								<i>Daniela Suárez</i>
7 6 2021												
8 6 2021				X					X			<i>Daniela Suárez</i>
9 6 2021				X								<i>Daniela Suárez</i>
10 6 2021				X								<i>Daniela Suárez</i>
11 6 2021				X								<i>Daniela Suárez</i>
12 6 2021												
14 6 2021												
16 6 2021				X					X			<i>Daniela Suárez</i>
18 6 2021				X								<i>Daniela Suárez</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>Ortiz Yinson Ademar Yalcuis</i>	Cédula <i>83369702</i>	Unidad <i>Ext. 19</i>
---	---------------------------	--------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guante de nylon	Bata desechable	Polainas		
01 06 21				X					X			<i>Ortiz</i>
02 06 21				X								<i>Ortiz</i>
03 06 21				X								<i>Ortiz</i>
04 06 21				X								<i>Ortiz</i>
05 06 21				X								<i>Ortiz</i>
08 06 21				X					X			<i>Ortiz</i>
09 06 21				X								<i>Ortiz</i>
10 06 21				X								<i>Ortiz</i>
11 06 21				X								<i>Ortiz</i>
15 06 21				X					X			<i>Ortiz</i>
16 06 21				X								<i>Ortiz</i>
17 06 21				X								<i>Ortiz</i>
18 06 21				X								<i>Ortiz</i>
19 06 21				X								<i>Ortiz</i>
24 06 21				X					X			<i>Ortiz</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	Cédula	Unidad
Adriana Patricia Mora	33369722	C-Externa coordinadora

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido 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	Monogato de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
22 06 21				X								
23 06 21				X								
24 06 21				X								
25 06 21				X								
28 06 21				X					X			
29 06 21				X								
30 06 21				X					X			
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Adriana Patricia Mora Identificado (a) con CC: 33369722, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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
Flora Alejandra Fabre	40-036552	consulta externa

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monogato de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
01 06 21	X			X		X						
02 06 21	X			X		X						
3 6 2021	X			X		X						
4 6 2021	X			X		X						
5 6 2021	X			X		X						
6 6 2021	X			X		X						
9 6 2021	X			X		X						
10 6 2021	X			X		X						
11 6 2021	X			X		X						
12 6 2021	X			X		X						
14 6 2021	X			X		X						
16 6 2021	X			X		X						
18 6 2021	X			X		X						

Yo, Flora Alejandra Fabre Identificado (a) con CC: 40-036552, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Control Nacional: 018000910303
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Hernandez Isabel Moreno	40030502	C. Externa

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monogafio de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pollinas		
17/6/2021	X			X		X			X			[Firma]
18/6/2021	X			X		X			X			[Firma]
19/6/2021												
21/6/2021	X			X		X			X			[Firma]
22/6/2021	X			X		X			X			[Firma]
23/6/2021	X			X		X			X			[Firma]
24/6/2021	X			X		X			X			[Firma]
25/6/2021	X			X		X			X			[Firma]
26/6/2021	X			X		X			X			[Firma]
28/6/2021	X			X		X			X			[Firma]
29/6/2021	X			X		X			X			[Firma]
30/6/2021	X			X		X			X			[Firma]

Yo, Hernandez Isabel Moreno identificado (a) con CC: 40030502, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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
Hernandez Ricardo Claudia Isabel	46361131	C. Externa

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monogafio de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pollinas		
15/06/2021												[Firma]
16/06/2021												[Firma]
17/06/2021												[Firma]
18/06/2021												[Firma]
21/06/2021												[Firma]
22/06/2021												[Firma]
23/06/2021												[Firma]
24/06/2021												[Firma]
25/06/2021												[Firma]
26/06/2021												[Firma]
28/06/2021												[Firma]
29/06/2021												[Firma]

Yo, Claudia Isabel Hernandez identificado (a) con CC: 46361131, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>Claudio Barrera</i>	Cédula <i>40045784</i>	Unidad <i>C. Psa +</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, 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			
1 6 2021	X			X	X								<i>[Signature]</i>
2 6 2021	X			X	X								<i>[Signature]</i>
3 6 2021	X			X	X								<i>[Signature]</i>
4 6 2021													
5 6 2021													
6 6 2021													
7 6 2021													
8 6 2021	X			X	X								<i>[Signature]</i>
9 6 2021	X			X	X								<i>[Signature]</i>
10 6 2021	X			X	X								<i>[Signature]</i>
11 6 2021	X			X	X								<i>[Signature]</i>
12 6 2021													
14 6 2021													
15 6 2021	X			X	X								<i>[Signature]</i>
16 6 2021	X			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>Claudia Barrera</i>	Cédula <i>40045784</i>	Unidad <i>C. external</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, 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			
17 6 2021	X			X	X								<i>[Signature]</i>
18 6 2021	X			X	X								<i>[Signature]</i>
19 6 2021													<i>[Signature]</i>
21 6 2021	X			X	X								<i>[Signature]</i>
22 6 2021	X			X	X								<i>[Signature]</i>
23 6 2021	X			X	X								<i>[Signature]</i>
24 6 2021	X			X	X								<i>[Signature]</i>
25 6 2021	X			X	X								<i>[Signature]</i>
26 6 2021													<i>[Signature]</i>
28 6 2021	X			X	X								<i>[Signature]</i>
29 6 2021	X			X	X								<i>[Signature]</i>
30 6 2021	X			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 <u>Osca Sanchez Anderson Dario</u>	Cédula <u>1054659727</u>	Unidad <u>C. Externa Turja</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	Monogafía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas				
31 05 21				X							X		X	Anderson Osca
01 06 21				X										Anderson Osca
02 06 21				X										Anderson Osca
03 06 21				X										Anderson Osca
04 06 21				X										Anderson Osca
08 06 21				X							X			Anderson Osca
09 06 21				X										Anderson Osca
10 06 21				X										Anderson Osca
10 06 21				X										Anderson Osca
12 06 21				X										Anderson Osca
15 06 21				X							X			Anderson Osca
16 06 21				X							X			Anderson Osca
17 06 21				X										Anderson Osca
18 06 21				X										Anderson Osca

Yo, Anderson Dario Osca Sanchez identificado (a) con CC: 1054659727, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>Anderson Ucca</u>	Cédula <u>1054058729</u>	Unidad <u>C. Externa</u>
---	-----------------------------	-----------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cofia	Monogafía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas				
17 6 2021														
18 6 2021														
19 6 2021														
21 6 2021				X										X Anderson Ucca
22 6 2021				X										X Anderson Ucca
23 6 2021				X										X Anderson Ucca
24 6 2021				X										X Anderson Ucca
25 6 2021				X										X Anderson Ucca
26 6 2021				X										X Anderson Ucca
28 6 2021				X										X Anderson Ucca
29 6 2021				X							X			X Anderson Ucca
30 6 2021				X							X			X Anderson Ucca

Yo, Anderson Dario Osca Sanchez identificado (a) con CC: 1054659727, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Linea de Control Nacional: 01800010303
 VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Carla Ruiz	1073385541	C. Externa

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma		
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
17	6	2021				X								Carla
18	6	2021				X								Carla
19	6	2021				X								Carla
21	6	2021				X								Carla
22	6	2021				X								Carla
23	6	2021				X								Carla
24	6	2021				X								Carla
25	6	2021				X								Carla
26	6	2021				X								Carla
28	6	2021				X								Carla
29	6	2021				X								Carla
30	6	2021				X								Carla

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
Carla Ruiz Prado	1073385541	Consulta Externa

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma		
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
1	6	2021	X			X								Carla
2	6	2021	X			X								Carla
3	6	2021	X			X								Carla
4	6	2021	X			X								Carla
5	6	2021				X								Carla
6	6	2021				X								Carla
7	6	2021				X								Carla
8	6	2021	X			X								Carla
9	6	2021	X			X								Carla
10	6	2021	X			X								Carla
11	6	2021	X			X								Carla
12	6	2021	X			X								Carla
14	6	2021				X								Carla
15	6	2021	X			X								Carla
16	6	2021	X			X								Carla

Yo, Carla Ruiz Prado Identificado (a) con CC: 1073385541, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>Judy Lizeth Noñez</u>	Cédula <u>1049632771</u>	Unidad <u>C. Extensión Psicología</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	Monopafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
25 06 21	X			X					X				
28 06 21	X			X					X				
30 06 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													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Judy Lizeth Noñez identificado (a) con CC: 1049632771, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos <u>Correa G. Manuel Alexander</u>	Cédula <u>102076539</u>	Unidad <u>Compa</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	Monopafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
18 06 21				X					X			
19 06 21				X					X			
20 06 21				X					X			
21 06 21				X					X			
28 06 21				X					X			
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Manuel Alexander Correa G. identificado (a) con CC: 102076539, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
<u>Urbano Comargo Jholman Andrey</u>	<u>1050602664</u>	<u>Auxiliar SENA</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			
17	6	2021				X							Jholman Andrey U.
18	6	2021				X							Jholman Andrey U.
19	6	2021											Jh
21	6	2021				X							Jholman Andrey U.
22	6	2021				X							Jholman Andrey U.
23	6	2021				X							Jholman Andrey U.
24	6	2021				X							Jholman Andrey U.
25	6	2021				X							Jholman Andrey U.
26	6	2021				X							Jholman Andrey U.
28	6	2021				X							Jholman Andrey U.
29	6	2021				X							Jholman Andrey U.
30	6	2021				X							Jholman Andrey U.

Yo, Jholman Andrey Urbano Comargo Identificado (a) con CC: 1050602664, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>Urbano Comargo Jholman Andrey</u>	<u>1050602664</u>	<u>Auxiliar SENA</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			
1	6	2021				X							Jholman Andrey U.
2	6	2021				X							Jholman Andrey U.
3	6	2021				X							Jholman Andrey U.
4	6	2021				X							Jholman Andrey U.
5	6	2021				X							Jholman Andrey U.
7	6	2021											
8	6	2021				X							Jholman Andrey U.
9	6	2021				X							Jholman Andrey U.
10	6	2021				X							Jholman Andrey U.
11	6	2021				X							Jholman Andrey U.
12	6	2021				X							Jholman Andrey U.
14	6	2021											
15	6	2021				X							Jholman Andrey U.
16	6	2021				X							Jholman Andrey U.

Yo, Jholman Andrey Urbano Comargo Identificado (a) con CC: 1050602664, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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
Jairo Muñoz	1051241203	Asesor Senior personal

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. 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	Pólmolas			
17 6 2021				X									
18 6 2021				X									
19 6 2021													
21 6 2021				X					X				
22 6 2021				X					X				
23 6 2021				X									
24 6 2021				X									
25 6 2021				X									
26 6 2021				X									
28 6 2021				X					X				
29 6 2021				X									
30 6 2021				X									

Yo, Jairo Muñoz Identificado (a) con CC: 1051241203, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
SANDRA MILENA FUGUENE CORDERO	33365994	TONIA

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. 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	Pólmolas			
16 06 21	X	X	X	X	X	X			X		Bata de tela	SANDRA FUGUENE	
17 06 21	X			X	X	X						SANDRA FUGUENE	
18 06 21	X			X	X	X						SANDRA FUGUENE	
21 06 21	X			X	X	X						SANDRA FUGUENE	
22 06 21	X			X	X	X						SANDRA FUGUENE	
28 06 21	X			X	X	X						SANDRA FUGUENE	
29 06 21	X			X	X	X						SANDRA FUGUENE	
30 06 21	X			X	X	X						SANDRA FUGUENE	
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Sandra Milena Fuguenes Identificado (a) con CC: 33365994, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Línea de Control Nacional: 01800019033
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Jara H402	1051291203	Acc dd 2024

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monopaga de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Beta desechable	Polainas			
1 6 2021				X									
2 6 2021				X									
3 6 2021				X									
4 6 2021				X									
5 6 2021				X									
7 6 2021				X									
8 6 2021				X									
9 6 2021				X									
10 6 2021				X									
11 6 2021				X									
12 6 2021				X									
14 6 2021				X									
16 6 2021				X									
18 6 2021				X									

Yo, Jara H402 Identificado (a) con CC: 1051291203, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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
Paola Andrea Jimenez	1049637033	Toga

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monopaga de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Beta desechable	Polainas			
07 06 2021	X			X									
07 06 2021	X			X									
08 06 2021	X			X									
09 06 2021	X			X									
10 06 2021	X			X									
16 06 2021	X			X									
17 06 2021	X			X									
22 06 2021	X			X									
23 06 2021	X			X									
24 06 2021	X			X									
25 06 2021	X			X									
26 06 2021	X			X									
29 06 2021	X			X									
30 06 2021	X			X									

Yo, Paola Andrea Jimenez Identificado (a) con CC: 1049637033, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
SANDRA MILENA FUGUENE CORDEADO	33365994	TOMA

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. 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		
16 06 21	X	X	X	X	X	X	-	-	X	-	Bata de Tela	SANDRA FUGUENE
17 06 21	X			X	X	X	-	-	-	-		SANDRA FUGUENE
18 06 21	X			X	X	X	-	-	-	-		SANDRA FUGUENE
21 06 21	X			X	X	X	-	-	-	-		SANDRA FUGUENE
22 06 21	X			X	X	X	-	-	-	-		SANDRA FUGUENE
23 06 21	X			X	X	X	-	-	-	-		SANDRA FUGUENE
24 06 21	X			X	X	X	-	-	-	-		SANDRA FUGUENE
25 06 21	X			X	X	X	-	-	-	-		SANDRA FUGUENE
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Sandra Milena Fuguené Identificado (a) con CC: 33365994, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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
Gustavo Adolfo Moreno Abello	79373.989	TOMA

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. 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		
0 11 21	Y			X		X			X			Gustavo Moreno
3 11 21	X			X		X			X			Gustavo Moreno
8 11 21	Y			X	X	X			X			Gustavo Moreno
10 11 21	Y			X	X	X			X			Gustavo Moreno
15 11 21	Y			X	X	X			X			Gustavo Moreno
22 11 21	X			X	X	X			X			Gustavo Moreno
24 11 21	X			X	X	X			X			Gustavo Moreno
24 11 21	Y			X		X			X			Gustavo Moreno
10 6 2021												
11 6 2021												
12 6 2021												
14 6 2021												
16 6 2021												
18 6 2021												

Yo, Gustavo Adolfo Moreno Abello Identificado (a) con CC: 79373.989, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



GARAGOA

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

Apellidos y Nombres Completos <u>Cruz Baritago Lady Nathalia</u>	Cédula <u>1056613164</u>	Unidad <u>Jersalud Garagoa</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 N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
25 06 21	✓	—	✓	✓	—	✓	—	—	✓	—	—	—	—	—
28 06 21	✓	—	✓	✓	—	✓	—	—	✓	—	—	—	—	—
29 06 21	✓	—	✓	✓	—	✓	—	—	✓	—	—	—	—	—
30 06 21	✓	—	✓	✓	—	✓	—	—	✓	—	—	—	—	—
01 07 21	✓	—	✓	✓	—	✓	—	—	✓	—	—	—	—	—
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														

Yo, Lady Nathalia Cruz Baritago 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 <u>Castillo Morales Lady Andrea</u>	Cédula <u>1.048.846.141</u>	Unidad <u>Garagoa</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 N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
25 06 21	✓	—	—	✓	—	—	—	—	✓	—	—	—	—	—
28 06 21	✓	—	—	✓	—	—	—	—	✓	—	—	—	—	—
29 06 21	✓	—	—	✓	—	—	—	—	✓	—	—	—	—	—
30 06 21	✓	—	—	✓	—	—	—	—	✓	—	—	—	—	—
01 07 21	✓	—	—	✓	—	—	—	—	✓	—	—	—	—	—
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														

Yo, Lady Andrea Castillo Identificado (a) con CC: 1.048.846.141. Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Caicedo Avila fanny Marleny	33676330	Guayaquil

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monogata de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
25 6 21			X	X	X	X			X	X		
28 6 21			X	X	X	X			X	X		
29 6 21			X	X	X	X			X	X		
30 6 21			X	X	X	X			X	X		
01 7 21			X	X	X	X			X	X		
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Fanny Marleny Caicedo Avila Identificado (a) con CC: 33676330, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Camejo Suarez Mery	33676746	Guayaquil

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monogata de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
25 06 2021	X			X					X			
28 06 2021	X			X					X			
29 06 2021	X			X					X			
30 06 2021	X			X					X			
01 07 2021	X			X					X			
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Mery Camejo Suarez 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.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD



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

Apellidos y Nombres Completos Gantiva Daza Diana Rocío	Cédula 1020952786	Unidad Barahona-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	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
25 06 21	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
28 06 21	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
29 06 21	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
30 06 21	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
01 07 21	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Diana Rocío Identificado (a) con CC: 1020952786, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

GUATEQUE

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

Apellidos y Nombres Completos Velasquez Yanibe	Cédula 1049795603	Unidad 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	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
1 6 2021	X			X		X			X				
2 6 2021	X			X		X			X				
3 6 2021	X			X		X			X				
4 6 2021	X			X		X			X				
5 6 2021	X			X		X			X				
7 6 2021												FESTIVO	
8 6 2021	X			X		X			X				
9 6 2021	X			X		X			X				
10 6 2021	X			X		X			X				
11 6 2021	X			X		X			X				
12 6 2021	X			X		X			X				
14 6 2021												FESTIVO	
15 6 2021	X			X		X			X				
16 6 2021	X			X		X			X				

Yo, yanibe Velasquez Identificado (a) con CC: 1049795603, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



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

Apellidos y Nombres Completos <u>Daniela Cárto</u>	Cédula <u>699799102</u>	Unidad <u>Ajustencia</u>
---	----------------------------	-----------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monopie de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N92 con válvula	Guanas de lino	Guanas de nitrilo	Guanas de nylon	Bata desechable	Pollinas			
1 6 2021	X	X	X	X		X			X	X		<u>Daniela</u>	<u>Daniela</u>
2 6 2021	X	X	X	X		X			X	X		<u>Daniela</u>	<u>Daniela</u>
3 6 2021	X	X	X	X		X			X	X		<u>Daniela</u>	<u>Daniela</u>
4 6 2021	X	X	X	X		X			X	X		<u>Daniela</u>	<u>Daniela</u>
5 6 2021	X	X	X	X		X			X	X		<u>Daniela</u>	<u>Daniela</u>
7 6 2021													
FESTIVO													
8 6 2021	X	X	X	X		X			X	X		<u>Daniela</u>	<u>Daniela</u>
9 6 2021	X	X	X	X		X			X	X		<u>Daniela</u>	<u>Daniela</u>
10 6 2021	X	X	X	X		X			X	X		<u>Daniela</u>	<u>Daniela</u>
11 6 2021	X	X	X	X		X			X	X		<u>Daniela</u>	<u>Daniela</u>
12 6 2021	X	X	X	X		X			X	X		<u>Daniela</u>	<u>Daniela</u>
14 6 2021													
FESTIVO													
15 6 2021	X	X	X	X		X			X	X		<u>Daniela</u>	<u>Daniela</u>
16 6 2021													

Yo, Daniela Cárto Identificado (a) con CC: 699799102 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>Marcel Romero Yula Marada</u>	Cédula <u>701198359</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	
	Cofia	Monopie de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N92 con válvula	Guanas de lino	Guanas de nitrilo	Guanas de nylon	Bata desechable	Pollinas			
1 6 2021	X		X	X					X			<u>Marcel</u>	<u>Marcel</u>
2 6 2021	X		X	X					X			<u>Marcel</u>	<u>Marcel</u>
3 6 2021	X		X	X					X			<u>Marcel</u>	<u>Marcel</u>
4 6 2021	X		X	X					X			<u>Marcel</u>	<u>Marcel</u>
5 6 2021	X		X	X					X			<u>Marcel</u>	<u>Marcel</u>
7 6 2021													
FESTIVO													
8 6 2021	X		X	X					X			<u>Marcel</u>	<u>Marcel</u>
9 6 2021	X		X	X					X			<u>Marcel</u>	<u>Marcel</u>
10 6 2021	X		X	X					X			<u>Marcel</u>	<u>Marcel</u>
11 6 2021	X		X	X					X			<u>Marcel</u>	<u>Marcel</u>
12 6 2021	X		X	X					X			<u>Marcel</u>	<u>Marcel</u>
14 6 2021													
FESTIVO													
15 6 2021	X		X	X					X			<u>Marcel</u>	<u>Marcel</u>
16 6 2021													

Yo, Marcel Romero Yula Marada Identificado (a) con CC: 701198359 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Control Nacional: 018000910303
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
DUPO MORENO MELISSA	1045725347	ASISTENCIA

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofre	Monopala de seguridad	Cartera desechable	Tegulobos desechables	Tegulobos N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
1 6 2021	X		X	X		X			X	X	OVERALL	[Firma]
2 6 2021	X		X	X		X			X	X	OVERALL	[Firma]
3 6 2021	X		X	X		X			X	X	OVERALL	[Firma]
4 6 2021	X		X	X		X			X	X	OVERALL	[Firma]
5 6 2021	X		X	X		X			X	X	OVERALL	[Firma]
7 6 2021											FESTIVO	
8 6 2021	X		X	X		X			X	X	OVERALL	[Firma]
9 6 2021	X		X	X		X			X	X	OVERALL	[Firma]
10 6 2021	X		X	X		X			X	X	OVERALL	[Firma]
11 6 2021	X		X	X		X			X	X	OVERALL	[Firma]
12 6 2021												
14 6 2021											FESTIVO	
15 6 2021	X		X	X		X			X	X	OVERALL	[Firma]
16 6 2021												

Yo, Melissa Pupo Moreno identificado (a) con CC: 1045725347 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al 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

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Sánchez Rojas Alejandra	1098767394	Asistencia

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofre	Monopala de seguridad	Cartera desechable	Tegulobos desechables	Tegulobos N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
1 6 2021				X								[Firma]
2 6 2021				X								[Firma]
3 6 2021				X								[Firma]
4 6 2021				X								[Firma]
5 6 2021												
8 6 2021				X								[Firma]
9 6 2021				X								[Firma]
10 6 2021				X								[Firma]
11 6 2021				X								[Firma]
12 6 2021												
15 6 2021				X								[Firma]
16 6 2021				X								[Firma]
17 6 2021												
18 6 2021				X								[Firma]
19 6 2021												
21 6 2021				X								[Firma]
22 6 2021				X								[Firma]

Yo, Sánchez Rojas Alejandra identificado (a) con CC: 1098767394 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



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

Atendidos / Empleados / Contratados	Cédula	Unidad
Jennifer Castro Guerrero	1233493768	Asistencial

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 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, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

ID	E	M	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL										Observaciones	Firma	
			Celof	Moneda de seguridad	Casco desechable	Tapaboca desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gauchos de látex	Gauchos de nitrilo	Gauchos de nitrilo	Bata desechable	Polainas			
1	€	2021													
2	€	2021													
3	€	2021													
4	€	2021				X									Jenny
5	€	2021				X									Jenny
6	€	2021				X									Jenny
7	€	2021				X									Jenny
8	€	2021				X									Jenny
9	€	2021				X									Jenny
10	€	2021				X									Jenny
11	€	2021				X									Jenny
12	€	2021				X									Jenny
13	€	2021				X									Jenny
14	€	2021				X									Jenny
15	€	2021				X									Jenny
16	€	2021				X									Jenny
17	€	2021				X									Jenny
18	€	2021				X									Jenny
19	€	2021				X									Jenny
20	€	2021				X									Jenny
21	€	2021				X									Jenny
22	€	2021				X									Jenny

Yo, Jennifer Castro identificado (a) con CC: 1233493768. Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Atendidos / Empleados / Contratados	Cédula	Unidad
Greicia Jellez Caballero	1121846960	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. 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, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

ID	E	M	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL										Observaciones	Firma	
			Celof	Moneda de seguridad	Casco desechable	Tapaboca desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gauchos de látex	Gauchos de nitrilo	Gauchos de nitrilo	Bata desechable	Polainas			
1	€	2021				X									Greicia
2	€	2021				X									Greicia
3	€	2021				X									Greicia
4	€	2021				X									Greicia
5	€	2021				X									Greicia
6	€	2021				X									Greicia
7	€	2021				X									Greicia
8	€	2021				X									Greicia
9	€	2021				X									Greicia
10	€	2021				X									Greicia
11	€	2021				X									Greicia
12	€	2021				X									Greicia
13	€	2021				X									Greicia
14	€	2021				X									Greicia
15	€	2021				X									Greicia
16	€	2021				X									Greicia
17	€	2021				X									Greicia
18	€	2021				X									Greicia
19	€	2021				X									Greicia
20	€	2021				X									Greicia
21	€	2021				X									Greicia
22	€	2021				X									Greicia

Yo, Greicia Jellez 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.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Corredor Nacional: 018000193030
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos <u>Navarro Magdalena Edwin</u>	Cédula <u>8648680</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. 170 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. 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	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
1	6	2021												
2	6	2021				X								ENAVARRO
3	6	2021				X								ENAVARRO
4	6	2021				X								ENAVARRO
5	6	2021												
6	6	2021												
9	6	2021												
10	6	2021												
11	6	2021												
12	6	2021												
15	6	2021												
16	6	2021												
17	6	2021												
18	6	2021												
19	6	2021												
21	6	2021												
22	6	2021												

Yo, Edwin Wilson Navarro Maldonado Identificado (a) con CC: 8648680, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>Mauricio Cardona Cardillo</u>	Cédula <u>1001280768</u>	Unidad <u>Administrativa</u>
---	-----------------------------	---------------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 170 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. 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	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
1	6	2021				X								MAURICIO.C
2	6	2021				X								MAURICIO.C
3	6	2021				X								MAURICIO.C
4	6	2021				X								MAURICIO.C
5	6	2021				X								MAURICIO.C
6	6	2021				X								MAURICIO.C
9	6	2021												
10	6	2021												
11	6	2021												
12	6	2021												
15	6	2021												
16	6	2021												
17	6	2021												
18	6	2021												
19	6	2021												
21	6	2021												
22	6	2021				X								MAURICIO.C
						X								MAURICIO.C

Yo, Mauricio Cardona Cardillo Identificado (a) con CC: 1001280768, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



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

Apellido(s) y Nombre(s) completo(s)	Cédula	Unidad
Ramón Emilio Elbo	1121926625	Administración

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

DD/MM/AA	Cofia	Mascarilla de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas reutilizable	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de algodón	Bata desechable	Polainas	Observaciones	Firma
1 6 2021				X								Ramón Elbo
2 6 2021				X								Ramón Elbo
3 6 2021				X								Ramón Elbo
4 6 2021				X								Ramón Elbo
5 6 2021				X								Ramón Elbo
6 6 2021				X								Ramón Elbo
8 6 2021				X								Ramón Elbo
9 6 2021				X								Ramón Elbo
10 6 2021				X								Ramón Elbo
11 6 2021				X								Ramón Elbo
12 6 2021				X								Ramón Elbo
15 6 2021				X								Ramón Elbo
16 6 2021				X								Ramón Elbo
17 6 2021				X								Ramón Elbo
18 6 2021				X								Ramón Elbo
19 6 2021				X								Ramón Elbo
21 6 2021				X								Ramón Elbo
22 6 2021				X								Ramón Elbo

Yo, Ramón Emilio Elbo Identificado (a) con CC: 1121926625, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellido(s) y Nombre(s) completo(s)	Cédula	Unidad
Lorena Durnas Axel Cristina	1.320.504.110	Administración

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

DD/MM/AA	Cofia	Mascarilla de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas reutilizable	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de algodón	Bata desechable	Polainas	Observaciones	Firma
1 6 2021												
2 6 2021												
3 6 2021												
4 6 2021												
5 6 2021												
8 6 2021				X								
9 6 2021				X								
10 6 2021				X								
11 6 2021				X								
12 6 2021				X								
15 6 2021				X								
16 6 2021				X								
17 6 2021				X								
18 6 2021				X								
19 6 2021				X								
21 6 2021				X								
22 6 2021				X								

Yo, Lorena Durnas Axel Cristina Identificado (a) con CC: 1.320.504.110, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Línea Correo Nacional: 018000970303



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

Apellido(s) y nombre(s) completos <u>Ponilla Mendez Maria Jose</u>	C.C. (D.T.) <u>1.110.591.358</u>	Unidad <u>Administrativa</u>
---	-------------------------------------	---------------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 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:

Código	Fecha	Código	Cabe	Mascarilla de seguridad	Caretas desechables	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polizas	Observaciones	Firma
1	6	2021				X								
2	6	2021				X								
3	6	2021				X								
4	6	2021				X								
5	6	2021				X								
6	6	2021				X								
7	6	2021				X								
8	6	2021				X								
9	6	2021				X								
10	6	2021				X								
11	6	2021				X								
12	6	2021				X								
13	6	2021				X								
14	6	2021				X								
15	6	2021				X								
16	6	2021				X								
17	6	2021				X								
18	6	2021				X								
19	6	2021				X								
20	6	2021				X								
21	6	2021				X								
22	6	2021				X								

Yo, Maria Jose Ponilla Mendez identificado (a) con CC: 1.110.591.358, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellido(s) y nombre(s) completos <u>Diany Duarte</u>	C.C. (D.T.) <u>1.110.591.358</u>	Unidad <u>Administrativa</u>
--	-------------------------------------	---------------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 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:

Código	Fecha	Código	Cabe	Mascarilla de seguridad	Caretas desechables	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polizas	Observaciones	Firma
1	6	2021				X								
2	6	2021				X								
3	6	2021				X								
4	6	2021				X								
5	6	2021				X								
6	6	2021				X								
7	6	2021				X								
8	6	2021				X								
9	6	2021				X								
10	6	2021				X								
11	6	2021				X								
12	6	2021				X								
13	6	2021				X								
14	6	2021				X								
15	6	2021				X								
16	6	2021				X								
17	6	2021				X								
18	6	2021				X								
19	6	2021				X								
20	6	2021				X								
21	6	2021				X								
22	6	2021				X								

Yo, Diany Duarte identificado (a) con CC: 1.110.591.358, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Corredor Nacional: 018000910303
VIGILADO



	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GTH)033																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
			Versión: 3																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
			ago-19																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
			1 de 1																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
Apellidos y Nombres Completos: <u>Pedraza Mesa Sandra Patricia</u>			Cédula: <u>40330585</u>	Unidad: <u>Villavieja</u>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
<p>Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 688 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. 2460 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24, numeral 5, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.</p>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Fecha</th> <th colspan="11">Elementos de Protección Personal</th> <th rowspan="2">Observaciones</th> <th rowspan="2">Firma</th> </tr> <tr> <th>Cota</th> <th>Monopala de seguridad</th> <th>Casco desechable</th> <th>Tapaocas desechable</th> <th>Tapaocas NSS con virutas</th> <th>Cuarenta de litax</th> <th>Cuarenta de nitro</th> <th>Cuarenta de nylon</th> <th>Bata desechable</th> <th>Pantalón</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>6</td><td>2021</td><td></td><td></td><td></td><td>X</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td><i>[Signature]</i></td></tr> <tr><td>2</td><td>6</td><td>2021</td><td></td><td></td><td></td><td>X</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td><i>[Signature]</i></td></tr> <tr><td>3</td><td>6</td><td>2021</td><td></td><td></td><td></td><td>X</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td><i>[Signature]</i></td></tr> <tr><td>4</td><td>6</td><td>2021</td><td></td><td></td><td></td><td>X</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td><i>[Signature]</i></td></tr> <tr><td>5</td><td>6</td><td>2021</td><td></td><td></td><td></td><td>X</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td><i>[Signature]</i></td></tr> <tr><td>6</td><td>6</td><td>2021</td><td></td><td></td><td></td><td>X</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td><i>[Signature]</i></td></tr> <tr><td>7</td><td>6</td><td>2021</td><td></td><td></td><td></td><td>X</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td><i>[Signature]</i></td></tr> <tr><td>8</td><td>6</td><td>2021</td><td></td><td></td><td></td><td>X</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td><i>[Signature]</i></td></tr> <tr><td>9</td><td>6</td><td>2021</td><td></td><td></td><td></td><td>X</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td><i>[Signature]</i></td></tr> <tr><td>10</td><td>6</td><td>2021</td><td></td><td></td><td></td><td>X</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td><i>[Signature]</i></td></tr> <tr><td>11</td><td>6</td><td>2021</td><td></td><td></td><td></td><td>X</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td><i>[Signature]</i></td></tr> <tr><td>12</td><td>6</td><td>2021</td><td></td><td></td><td></td><td>X</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td><i>[Signature]</i></td></tr> <tr><td>15</td><td>6</td><td>2021</td><td></td><td></td><td></td><td>X</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td><i>[Signature]</i></td></tr> <tr><td>16</td><td>6</td><td>2021</td><td></td><td></td><td></td><td>X</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td><i>[Signature]</i></td></tr> <tr><td>17</td><td>6</td><td>2021</td><td></td><td></td><td></td><td>X</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td><i>[Signature]</i></td></tr> <tr><td>18</td><td>6</td><td>2021</td><td></td><td></td><td></td><td>X</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td><i>[Signature]</i></td></tr> <tr><td>19</td><td>6</td><td>2021</td><td></td><td></td><td></td><td>X</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td><i>[Signature]</i></td></tr> <tr><td>20</td><td>6</td><td>2021</td><td></td><td></td><td></td><td>X</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td><i>[Signature]</i></td></tr> <tr><td>21</td><td>6</td><td>2021</td><td></td><td></td><td></td><td>X</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td><i>[Signature]</i></td></tr> <tr><td>22</td><td>6</td><td>2021</td><td></td><td></td><td></td><td>X</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td><i>[Signature]</i></td></tr> </tbody> </table>					Fecha	Elementos de Protección Personal											Observaciones	Firma	Cota	Monopala de seguridad	Casco desechable	Tapaocas desechable	Tapaocas NSS con virutas	Cuarenta de litax	Cuarenta de nitro	Cuarenta de nylon	Bata desechable	Pantalón		1	6	2021				X									<i>[Signature]</i>	2	6	2021				X									<i>[Signature]</i>	3	6	2021				X									<i>[Signature]</i>	4	6	2021				X									<i>[Signature]</i>	5	6	2021				X									<i>[Signature]</i>	6	6	2021				X									<i>[Signature]</i>	7	6	2021				X									<i>[Signature]</i>	8	6	2021				X									<i>[Signature]</i>	9	6	2021				X									<i>[Signature]</i>	10	6	2021				X									<i>[Signature]</i>	11	6	2021				X									<i>[Signature]</i>	12	6	2021				X									<i>[Signature]</i>	15	6	2021				X									<i>[Signature]</i>	16	6	2021				X									<i>[Signature]</i>	17	6	2021				X									<i>[Signature]</i>	18	6	2021				X									<i>[Signature]</i>	19	6	2021				X									<i>[Signature]</i>	20	6	2021				X									<i>[Signature]</i>	21	6	2021				X									<i>[Signature]</i>	22	6	2021				X									<i>[Signature]</i>
Fecha	Elementos de Protección Personal											Observaciones	Firma																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
	Cota	Monopala de seguridad	Casco desechable	Tapaocas desechable	Tapaocas NSS con virutas	Cuarenta de litax	Cuarenta de nitro	Cuarenta de nylon	Bata desechable	Pantalón																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
1	6	2021				X									<i>[Signature]</i>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
2	6	2021				X									<i>[Signature]</i>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
3	6	2021				X									<i>[Signature]</i>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
4	6	2021				X									<i>[Signature]</i>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
5	6	2021				X									<i>[Signature]</i>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
6	6	2021				X									<i>[Signature]</i>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
7	6	2021				X									<i>[Signature]</i>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
8	6	2021				X									<i>[Signature]</i>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
9	6	2021				X									<i>[Signature]</i>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
10	6	2021				X									<i>[Signature]</i>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
11	6	2021				X									<i>[Signature]</i>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
12	6	2021				X									<i>[Signature]</i>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
15	6	2021				X									<i>[Signature]</i>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
16	6	2021				X									<i>[Signature]</i>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
17	6	2021				X									<i>[Signature]</i>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
18	6	2021				X									<i>[Signature]</i>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
19	6	2021				X									<i>[Signature]</i>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
20	6	2021				X									<i>[Signature]</i>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
21	6	2021				X									<i>[Signature]</i>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
22	6	2021				X									<i>[Signature]</i>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
<p>Yo, <u>Pedraza Mesa Sandra Patricia</u> identificado (a) con CC: <u>40330585</u> Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.</p>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GTH)033																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
			Versión: 3																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
			ago-19																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
			1 de 1																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
Apellidos y Nombres Completos: <u>Jindra C Olaya Saldar Jindra C</u>			Cédula: <u>40389814</u>	Unidad: <u>Jersalud v/co</u>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
<p>Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 688 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. 2460 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24, numeral 5, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.</p>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Fecha</th> <th colspan="11">Elementos de Protección Personal</th> <th rowspan="2">Observaciones</th> <th rowspan="2">Firma</th> </tr> <tr> <th>Cota</th> <th>Monopala de seguridad</th> <th>Casco desechable</th> <th>Tapaocas desechable</th> <th>Tapaocas NSS con virutas</th> <th>Cuarenta de litax</th> <th>Cuarenta de nitro</th> <th>Cuarenta de nylon</th> <th>Bata desechable</th> <th>Pantalón</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>6</td><td>2021</td><td></td><td></td><td></td><td>X</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td><i>[Signature]</i></td></tr> <tr><td>2</td><td>6</td><td>2021</td><td></td><td></td><td></td><td>X</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td><i>[Signature]</i></td></tr> <tr><td>3</td><td>6</td><td>2021</td><td></td><td></td><td></td><td>X</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td><i>[Signature]</i></td></tr> <tr><td>4</td><td>6</td><td>2021</td><td></td><td></td><td></td><td>X</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td><i>[Signature]</i></td></tr> <tr><td>5</td><td>6</td><td>2021</td><td></td><td></td><td></td><td>X</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td><i>[Signature]</i></td></tr> <tr><td>6</td><td>6</td><td>2021</td><td></td><td></td><td></td><td>X</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td><i>[Signature]</i></td></tr> <tr><td>7</td><td>6</td><td>2021</td><td></td><td></td><td></td><td>X</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td><i>[Signature]</i></td></tr> <tr><td>8</td><td>6</td><td>2021</td><td></td><td></td><td></td><td>X</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td><i>[Signature]</i></td></tr> <tr><td>9</td><td>6</td><td>2021</td><td></td><td></td><td></td><td>X</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td><i>[Signature]</i></td></tr> <tr><td>10</td><td>6</td><td>2021</td><td></td><td></td><td></td><td>X</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td><i>[Signature]</i></td></tr> <tr><td>11</td><td>6</td><td>2021</td><td></td><td></td><td></td><td>X</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td><i>[Signature]</i></td></tr> <tr><td>12</td><td>6</td><td>2021</td><td></td><td></td><td></td><td>X</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td><i>[Signature]</i></td></tr> <tr><td>15</td><td>6</td><td>2021</td><td></td><td></td><td></td><td>X</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td><i>[Signature]</i></td></tr> <tr><td>16</td><td>6</td><td>2021</td><td></td><td></td><td></td><td>X</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td><i>[Signature]</i></td></tr> <tr><td>17</td><td>6</td><td>2021</td><td></td><td></td><td></td><td>X</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td><i>[Signature]</i></td></tr> <tr><td>18</td><td>6</td><td>2021</td><td></td><td></td><td></td><td>X</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td><i>[Signature]</i></td></tr> <tr><td>19</td><td>6</td><td>2021</td><td></td><td></td><td></td><td>X</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td><i>[Signature]</i></td></tr> <tr><td>20</td><td>6</td><td>2021</td><td></td><td></td><td></td><td>X</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td><i>[Signature]</i></td></tr> <tr><td>21</td><td>6</td><td>2021</td><td></td><td></td><td></td><td>X</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td><i>[Signature]</i></td></tr> <tr><td>22</td><td>6</td><td>2021</td><td></td><td></td><td></td><td>X</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td><i>[Signature]</i></td></tr> </tbody> </table>					Fecha	Elementos de Protección Personal											Observaciones	Firma	Cota	Monopala de seguridad	Casco desechable	Tapaocas desechable	Tapaocas NSS con virutas	Cuarenta de litax	Cuarenta de nitro	Cuarenta de nylon	Bata desechable	Pantalón		1	6	2021				X									<i>[Signature]</i>	2	6	2021				X									<i>[Signature]</i>	3	6	2021				X									<i>[Signature]</i>	4	6	2021				X									<i>[Signature]</i>	5	6	2021				X									<i>[Signature]</i>	6	6	2021				X									<i>[Signature]</i>	7	6	2021				X									<i>[Signature]</i>	8	6	2021				X									<i>[Signature]</i>	9	6	2021				X									<i>[Signature]</i>	10	6	2021				X									<i>[Signature]</i>	11	6	2021				X									<i>[Signature]</i>	12	6	2021				X									<i>[Signature]</i>	15	6	2021				X									<i>[Signature]</i>	16	6	2021				X									<i>[Signature]</i>	17	6	2021				X									<i>[Signature]</i>	18	6	2021				X									<i>[Signature]</i>	19	6	2021				X									<i>[Signature]</i>	20	6	2021				X									<i>[Signature]</i>	21	6	2021				X									<i>[Signature]</i>	22	6	2021				X									<i>[Signature]</i>
Fecha	Elementos de Protección Personal											Observaciones	Firma																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
	Cota	Monopala de seguridad	Casco desechable	Tapaocas desechable	Tapaocas NSS con virutas	Cuarenta de litax	Cuarenta de nitro	Cuarenta de nylon	Bata desechable	Pantalón																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
1	6	2021				X									<i>[Signature]</i>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
2	6	2021				X									<i>[Signature]</i>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
3	6	2021				X									<i>[Signature]</i>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
4	6	2021				X									<i>[Signature]</i>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
5	6	2021				X									<i>[Signature]</i>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
6	6	2021				X									<i>[Signature]</i>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
7	6	2021				X									<i>[Signature]</i>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
8	6	2021				X									<i>[Signature]</i>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
9	6	2021				X									<i>[Signature]</i>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
10	6	2021				X									<i>[Signature]</i>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
11	6	2021				X									<i>[Signature]</i>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
12	6	2021				X									<i>[Signature]</i>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
15	6	2021				X									<i>[Signature]</i>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
16	6	2021				X									<i>[Signature]</i>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
17	6	2021				X									<i>[Signature]</i>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
18	6	2021				X									<i>[Signature]</i>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
19	6	2021				X									<i>[Signature]</i>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
20	6	2021				X									<i>[Signature]</i>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
21	6	2021				X									<i>[Signature]</i>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
22	6	2021				X									<i>[Signature]</i>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
<p>Yo, <u>Olaya Saldar Jindra C</u> identificado (a) con CC: <u>40389814</u> Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.</p>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Correo Nacional: 018000910303
VIGILADO



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

<u>Apellido y Nombre Completo</u> Bernal Baranck Breyer	<u>Cédula</u> 11242286	<u>Unidad</u> V. Planificacón
--	---------------------------	----------------------------------

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

Nº	Fecha	Elementos de Protección Personal											Observaciones	Firma	
		Cable	Almohadilla de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas NIS con velcro	Guañas de látex	Guañas de nitrilo	Guañas de nylon	Bata desechable	Polvitas				
1	6/2021				X										
2	6/2021				X										
3	6/2021				X										
4	6/2021														
5	6/2021														
6	6/2021				X										
9	6/2021				X										
10	6/2021				X										
11	6/2021				X										
12	6/2021				X										
16	6/2021				X										
16	6/2021				X										
17	6/2021				X										
18	6/2021				X										
19	6/2021				X										
21	6/2021				X										
22	6/2021				X										

Yo, Breyer Andres Bernal identificado (a) con CC: 11242286, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

<u>Apellido y Nombre Completo</u> Evelyn Torres Goevara	<u>Cédula</u> 1006874130	<u>Unidad</u> Administrativo
--	-----------------------------	---------------------------------

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

Nº	Fecha	Elementos de Protección Personal											Observaciones	Firma	
		Cable	Almohadilla de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas NIS con velcro	Guañas de látex	Guañas de nitrilo	Guañas de nylon	Bata desechable	Polvitas				
1	6/2021				X										Evelyn TG.
2	6/2021				X										Evelyn TG.
3	6/2021				X										Evelyn TG.
4	6/2021				X										Evelyn TG.
5	6/2021														
8	6/2021				X										Evelyn TG.
9	6/2021				X										Evelyn TG.
10	6/2021				X										Evelyn TG.
11	6/2021				X										Evelyn TG.
12	6/2021				X										Evelyn TG.
15	6/2021														
16	6/2021														
17	6/2021														
18	6/2021														
19	6/2021														
21	6/2021				X										Evelyn TG.
22	6/2021				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
Línea Correo Nacional: 01800019333
VIGILADO



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

<u>Martínez Hernández Jorge Iván</u>	<u>79 804 399</u>	<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. 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, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Ccfts	Hombreras de seguridad	Cable desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas no con veneno	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pelotas			
1 6 2021				X									
2 6 2021				X									
3 6 2021													
4 6 2021													
5 6 2021													
8 6 2021													
9 6 2021													
10 6 2021													
11 6 2021													
12 6 2021													
15 6 2021													
16 6 2021													
17 6 2021													
18 6 2021													
19 6 2021													
21 6 2021													
22 6 2021													

Yo, Jorge Iván Martínez Hernández identificado (a) con CC: 79 804 399, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

<u>BAQUERO MARIANA RAHMELY</u>	<u>40185140</u>	<u>Atención farmacéutica</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. 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, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Ccfts	Hombreras de seguridad	Cable desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas no con veneno	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pelotas			
1 6 2021				X									
2 6 2021				X									
3 6 2021				X									
4 6 2021				X									
5 6 2021													
6 6 2021				X									
9 6 2021				X									
10 6 2021				X									
11 6 2021				X									
12 6 2021				X									
15 6 2021				X									
16 6 2021				X									
17 6 2021				X									
18 6 2021				X									
19 6 2021													
21 6 2021				X									
22 6 2021				X									

Yo, BAQUERO M. RAHMELY identificado (a) con CC: 40185140, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos 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 Nombre completo	Código	Unidad
<u>Galardo Pascual Pareda</u>	<u>1121859259</u>	<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)	Cota	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma		
		Moneda de seguridad	Caretas desechables	Tapabocas desechables	Tapabocas tipo con válvula	Gauchos de látex	Gauchos de nitrilo	Gauchos de nylon	Bata desechable	Poleras					
1	6	2021			X										<u>Paula G</u>
2	6	2021			X										<u>Paula G</u>
3	6	2021			X										<u>Paula G</u>
4	6	2021			X										<u>Paula G</u>
5	6	2021			X										<u>Paula G</u>
6	6	2021			X										<u>Paula G</u>
7	6	2021			X										<u>Paula G</u>
8	6	2021			X										<u>Paula G</u>
9	6	2021			X										<u>Paula G</u>
10	6	2021			X										<u>Paula G</u>
11	6	2021			X										<u>Paula G</u>
12	6	2021			X										<u>Paula G</u>
13	6	2021			X										<u>Paula G</u>
14	6	2021			X										<u>Paula G</u>
15	6	2021			X										<u>Paula G</u>
16	6	2021			X										<u>Paula G</u>
17	6	2021			X										<u>Paula G</u>
18	6	2021			X										<u>Paula G</u>
19	6	2021			X										<u>Paula G</u>
20	6	2021			X										<u>Paula G</u>
21	6	2021			X										<u>Paula G</u>
22	6	2021			X										<u>Paula G</u>

Yo, Paula Galardo Pareda identificado (a) con CC: 1121859259, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos 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 Nombre completo	Código	Unidad
<u>Angel Angel Reina Walters</u>	<u>1121853253</u>	<u>administrativa</u>

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

Fecha (DD/MM/AA)	Cota	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma		
		Moneda de seguridad	Caretas desechables	Tapabocas desechables	Tapabocas tipo con válvula	Gauchos de látex	Gauchos de nitrilo	Gauchos de nylon	Bata desechable	Poleras					
1	6	2021			X										Angel
2	6	2021			X										Angel
3	6	2021			X										Angel
4	6	2021			X										Angel
5	6	2021			X										Angel
6	6	2021			X										Angel
7	6	2021			X										Angel
8	6	2021			X										Angel
9	6	2021			X										Angel
10	6	2021			X										Angel
11	6	2021			X										Angel
12	6	2021			X										Angel
13	6	2021			X										Angel
14	6	2021			X										Angel
15	6	2021			X										Angel
16	6	2021			X										Angel
17	6	2021			X										Angel
18	6	2021			X										Angel
19	6	2021			X										Angel
20	6	2021			X										Angel
21	6	2021			X										Angel
22	6	2021			X										Angel

Yo, Angel Angel Reina Walters identificado (a) con CC: 1121853253, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Línea Corredor Nacional: 018000910303
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos <u>Key Leon Rabi Alejandra</u>	Cédula <u>1-122123939</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	
	Cable	Monedero de seguridad	Cuarta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas tipo botín	Tapabocas tela	Gauchos de látex	Gauchos de nitrilo	Gauchos de neopreno	Bata desechable			Polainas
1 6 2021				X									
2 6 2021				X									
3 6 2021				X									
4 6 2021				X									
5 6 2021				X									
8 6 2021				X									
9 6 2021				X									
10 6 2021				X									
11 6 2021				X									
12 6 2021				X									
15 6 2021				X									
16 6 2021				X									
17 6 2021				X									
18 6 2021				X									
19 6 2021				X									
21 6 2021				X									
22 6 2021				X									

Yo, Rabi Alejandra Key Leon identificado (a) con CC: 1-122123939. Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos <u>Agudelo Gutierrez Lady Y</u>	Cédula <u>1121890795</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	
	Cable	Monedero de seguridad	Cuarta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas tipo botín	Tapabocas tela	Gauchos de látex	Gauchos de nitrilo	Gauchos de neopreno	Bata desechable			Polainas
1 6 2021				X									
2 6 2021				X									
3 6 2021				X									
4 6 2021				X									
5 6 2021				X									
8 6 2021				X									
9 6 2021				X									
10 6 2021				X									
11 6 2021				X									
12 6 2021				X									
15 6 2021				X									
16 6 2021				X									
17 6 2021				X									
18 6 2021				X									
19 6 2021				X									
21 6 2021				X									
22 6 2021				X									

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

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Corrala Nacional: 018000910303
VIGILADO



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

Nombre y Apellido: Vergara Jimenez Adulaida Cédula: 10552554 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. 175 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	Ceja	Maneja de seguridad	Casco de trabajo	Tapabocas desechables	Tapabocas reutilizables	Más con vehículo	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas	Observaciones	Firma
1	6	2021			X								Adulaida V.
2	6	2021			X								Adulaida V.
3	6	2021			X								Adulaida V.
4	6	2021			X								Adulaida V.
5	6	2021			X								Adulaida V.
6	6	2021			X								Adulaida V.
9	6	2021			X								Adulaida V.
10	6	2021			X								Adulaida V.
11	6	2021			X								Adulaida V.
12	6	2021			X								Adulaida V.
15	6	2021			X								Adulaida V.
16	6	2021			X								Adulaida V.
17	6	2021			X								Adulaida V.
18	6	2021			X								Adulaida V.
19	6	2021			X								Adulaida V.
21	6	2021			X								Adulaida V.
22	6	2021			X								Adulaida V.

Yo, Adulaida Vergara J. Identificado (a) con CC: 10552554. Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Nombre y Apellido: Ledy Johana Rey Carrillo Cédula: 1121830668 Unidad: Aux. Gestión del Riesgo

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 175 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	Ceja	Maneja de seguridad	Casco de trabajo	Tapabocas desechables	Tapabocas reutilizables	Más con vehículo	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas	Observaciones	Firma
1	6	2021			X								Johana Rey
2	6	2021			X								Johana Rey
3	6	2021			X								Johana Rey
4	6	2021			X								Johana Rey
6	6	2021			X								Johana Rey
8	6	2021			X								Johana Rey
9	6	2021			X								Johana Rey
10	6	2021			X								Johana Rey
11	6	2021			X								Johana Rey
12	6	2021			X								Johana Rey
15	6	2021			X								Johana Rey
18	6	2021			X								Johana Rey
17	6	2021			X								Johana Rey
18	6	2021			X								Johana Rey
19	6	2021			X								Johana Rey
21	6	2021			X								Johana Rey
22	6	2021			X								Johana Rey

Yo, Ledy Johana Rey Carrillo Identificado (a) con CC: 1121830668. Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD Línea Controladora Nacional: 018000910303



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

Nombre del empleado: Jenny Shirlen Gahewa CC: 1121880489 Unidad: VCI

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, 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. 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.

Nº	Fecha	Código	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma	
			Cable	Botas de seguridad	Casaca desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polizas			
1	6	2021				X									Jenny G.
2	6	2021				X									Jenny G.
3	6	2021				X									Jenny G.
4	6	2021				X									Jenny G.
5	6	2021				X									Jenny G.
6	6	2021				X									Jenny G.
7	6	2021				X									Jenny G.
8	6	2021				X									Jenny G.
9	6	2021				X									Jenny G.
10	6	2021				X									Jenny G.
11	6	2021				X									Jenny G.
12	6	2021				X									Jenny G.
13	6	2021				X									Jenny G.
14	6	2021				X									Jenny G.
15	6	2021				X									Jenny G.
16	6	2021				X									Jenny G.
17	6	2021				X									Jenny G.
18	6	2021				X									Jenny G.
19	6	2021				X									Jenny G.
20	6	2021				X									Jenny G.
21	6	2021				X									Jenny G.
22	6	2021				X									Jenny G.

Yo, Jenny Gahewa identificada (a) con CC: 1121880489 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Nombre del empleado: Sandra Linares CC: 40340923 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 1979 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.

Nº	Fecha	Código	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma	
			Cable	Botas de seguridad	Casaca desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polizas			
1	6	2021				X									
2	6	2021				X									
3	6	2021				X									
4	6	2021				X									
5	6	2021				X									
6	6	2021				X									
7	6	2021				X									
8	6	2021				X									
9	6	2021				X									
10	6	2021				X									
11	6	2021				X									
12	6	2021				X									
13	6	2021				X									
14	6	2021				X									
15	6	2021				X									
16	6	2021				X									
17	6	2021				X									
18	6	2021				X									
19	6	2021				X									
20	6	2021				X									
21	6	2021				X									
22	6	2021				X									

Yo, Sandra Linares identificada (a) con CC: 40340923 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Línea Corrala Nacional: 018000970303
VIGILADO



	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GTH)033																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
		Versión: 3																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
		ago-19																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
		1 de 1																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
Nombre del empleado: <u>Windy Garton</u> ID: <u>112068340</u> Unidad: <u>Asistencia</u>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Cód.</th> <th rowspan="2">Cant.</th> <th rowspan="2">Fecha</th> <th colspan="10">Elementos de Protección Personal</th> <th rowspan="2">Observaciones</th> <th rowspan="2">Firma</th> </tr> <tr> <th>Casco</th> <th>Botas de seguridad</th> <th>Guantes de látex</th> <th>Guantes de nitrilo</th> <th>Guantes de algodón</th> <th>Bata desechable</th> <th>Pañales</th> <th>Tapabocas desechables</th> <th>Tapabocas tela con velcro</th> <th>Guantes de látex</th> <th>Guantes de nitrilo</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>6</td><td>2021</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>2</td><td>6</td><td>2021</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>3</td><td>6</td><td>2021</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>4</td><td>6</td><td>2021</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5</td><td>6</td><td>2021</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>6</td><td>6</td><td>2021</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>7</td><td>6</td><td>2021</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>8</td><td>6</td><td>2021</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>9</td><td>6</td><td>2021</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>10</td><td>6</td><td>2021</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>11</td><td>6</td><td>2021</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>12</td><td>6</td><td>2021</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>13</td><td>6</td><td>2021</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>14</td><td>6</td><td>2021</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>15</td><td>6</td><td>2021</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>16</td><td>6</td><td>2021</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>17</td><td>6</td><td>2021</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>18</td><td>6</td><td>2021</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>19</td><td>6</td><td>2021</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>20</td><td>6</td><td>2021</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>21</td><td>6</td><td>2021</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>22</td><td>6</td><td>2021</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>	Cód.	Cant.	Fecha	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma	Casco	Botas de seguridad	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de algodón	Bata desechable	Pañales	Tapabocas desechables	Tapabocas tela con velcro	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	1	6	2021															2	6	2021															3	6	2021															4	6	2021															5	6	2021															6	6	2021															7	6	2021															8	6	2021															9	6	2021															10	6	2021															11	6	2021															12	6	2021															13	6	2021															14	6	2021															15	6	2021															16	6	2021															17	6	2021															18	6	2021															19	6	2021															20	6	2021															21	6	2021															22	6	2021															
Cód.				Cant.	Fecha	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
	Casco	Botas de seguridad	Guantes de látex			Guantes de nitrilo	Guantes de algodón	Bata desechable	Pañales	Tapabocas desechables	Tapabocas tela con velcro	Guantes de látex	Guantes de nitrilo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
1	6	2021																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
2	6	2021																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
3	6	2021																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
4	6	2021																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
5	6	2021																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
6	6	2021																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
7	6	2021																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
8	6	2021																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
9	6	2021																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
10	6	2021																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
11	6	2021																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
12	6	2021																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
13	6	2021																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
14	6	2021																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
15	6	2021																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
16	6	2021																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
17	6	2021																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
18	6	2021																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
19	6	2021																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
20	6	2021																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
21	6	2021																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
22	6	2021																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
Yo, <u>Windy Garton</u> , identificado (a) con CC: <u>112068340</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																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
Nombre del empleado: <u>Brenda Lorena Londoño</u> ID: <u>1006820467</u> Unidad: <u>Asistencia</u>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Cód.</th> <th rowspan="2">Cant.</th> <th rowspan="2">Fecha</th> <th colspan="10">Elementos de Protección Personal</th> <th rowspan="2">Observaciones</th> <th rowspan="2">Firma</th> </tr> <tr> <th>Casco</th> <th>Botas de seguridad</th> <th>Guantes de látex</th> <th>Guantes de nitrilo</th> <th>Guantes de algodón</th> <th>Bata desechable</th> <th>Pañales</th> <th>Tapabocas desechables</th> <th>Tapabocas tela con velcro</th> <th>Guantes de látex</th> <th>Guantes de nitrilo</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>6</td><td>2021</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>2</td><td>6</td><td>2021</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>3</td><td>6</td><td>2021</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>4</td><td>6</td><td>2021</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5</td><td>6</td><td>2021</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>6</td><td>6</td><td>2021</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>7</td><td>6</td><td>2021</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>8</td><td>6</td><td>2021</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>9</td><td>6</td><td>2021</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>10</td><td>6</td><td>2021</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>11</td><td>6</td><td>2021</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>12</td><td>6</td><td>2021</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>13</td><td>6</td><td>2021</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>14</td><td>6</td><td>2021</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>15</td><td>6</td><td>2021</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>16</td><td>6</td><td>2021</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>17</td><td>6</td><td>2021</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>18</td><td>6</td><td>2021</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>19</td><td>6</td><td>2021</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>20</td><td>6</td><td>2021</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>21</td><td>6</td><td>2021</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>22</td><td>6</td><td>2021</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>	Cód.	Cant.	Fecha	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma	Casco	Botas de seguridad	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de algodón	Bata desechable	Pañales	Tapabocas desechables	Tapabocas tela con velcro	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	1	6	2021															2	6	2021															3	6	2021															4	6	2021															5	6	2021															6	6	2021															7	6	2021															8	6	2021															9	6	2021															10	6	2021															11	6	2021															12	6	2021															13	6	2021															14	6	2021															15	6	2021															16	6	2021															17	6	2021															18	6	2021															19	6	2021															20	6	2021															21	6	2021															22	6	2021															
Cód.				Cant.	Fecha	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
	Casco	Botas de seguridad	Guantes de látex			Guantes de nitrilo	Guantes de algodón	Bata desechable	Pañales	Tapabocas desechables	Tapabocas tela con velcro	Guantes de látex	Guantes de nitrilo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
1	6	2021																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
2	6	2021																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
3	6	2021																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
4	6	2021																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
5	6	2021																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
6	6	2021																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
7	6	2021																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
8	6	2021																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
9	6	2021																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
10	6	2021																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
11	6	2021																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
12	6	2021																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
13	6	2021																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
14	6	2021																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
15	6	2021																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
16	6	2021																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
17	6	2021																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
18	6	2021																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
19	6	2021																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
20	6	2021																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
21	6	2021																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
22	6	2021																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
Yo, <u>Brenda Lorena Londoño</u> , identificado (a) con CC: <u>1006820467</u> , Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Corredor Nacional: 018000910303
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos <u>Bernal Moreno Alba Rocío</u>	Código <u>47.441.024</u>	Unidad <u>Formación</u>
--	-----------------------------	----------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 14 de 1964, Dec. 082 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Ejemplar (ID/M/A/A)	Elementos de Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Celofán	Mostrador de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guaantes de látex	Guaantes de nitrilo	Guaantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
1 6 2021				X										<i>[Signature]</i>
2 6 2021				X										<i>[Signature]</i>
3 6 2021				X										<i>[Signature]</i>
4 6 2021				X										<i>[Signature]</i>
5 6 2021														
6 6 2021														
7 6 2021														
8 6 2021														
9 6 2021														
10 6 2021				X										<i>[Signature]</i>
11 6 2021				X										<i>[Signature]</i>
12 6 2021				X										<i>[Signature]</i>
13 6 2021				X										<i>[Signature]</i>
14 6 2021				X										<i>[Signature]</i>
15 6 2021				X										<i>[Signature]</i>
16 6 2021				X										<i>[Signature]</i>
17 6 2021				X										<i>[Signature]</i>
18 6 2021				X										<i>[Signature]</i>
19 6 2021				X										<i>[Signature]</i>
20 6 2021				X										<i>[Signature]</i>
21 6 2021				X										<i>[Signature]</i>
22 6 2021				X										<i>[Signature]</i>

Yo, Alba Rocío Bernal Moreno Identificado (a) con CC: 47.441.024, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos <u>Karin Leon Cardenas</u>	Código <u>112197899</u>	Unidad <u>Asistencia</u>
---	----------------------------	-----------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 14 de 1964, Dec. 082 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Ejemplar (ID/M/A/A)	Elementos de Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Celofán	Mostrador de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guaantes de látex	Guaantes de nitrilo	Guaantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
1 6 2021				X										<i>[Signature]</i>
2 6 2021				X										<i>[Signature]</i>
3 6 2021				X										<i>[Signature]</i>
4 6 2021				X										<i>[Signature]</i>
5 6 2021				X										<i>[Signature]</i>
6 6 2021				X										<i>[Signature]</i>
7 6 2021				X										<i>[Signature]</i>
8 6 2021				X										<i>[Signature]</i>
9 6 2021				X										<i>[Signature]</i>
10 6 2021				X										<i>[Signature]</i>
11 6 2021				X										<i>[Signature]</i>
12 6 2021				X										<i>[Signature]</i>
13 6 2021				X										<i>[Signature]</i>
14 6 2021				X										<i>[Signature]</i>
15 6 2021				X										<i>[Signature]</i>
16 6 2021				X										<i>[Signature]</i>
17 6 2021				X										<i>[Signature]</i>
18 6 2021				X										<i>[Signature]</i>
19 6 2021				X										<i>[Signature]</i>
20 6 2021				X										<i>[Signature]</i>
21 6 2021				X										<i>[Signature]</i>
22 6 2021				X										<i>[Signature]</i>

Yo, Karin Leon Cardenas Identificado (a) con CC: 112197899, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Línea Corrala Nacional: 018000910303



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

Apellido y Nombre Completo	Código	Unidad
<u>Adriana TOMAY Holmes NCI</u>	<u>1101.867.616</u>	<u>Asistencia</u>

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

Fecha	Código	Nombre de asignador	Carga de entrega	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma		
				Tapabocas desechable	Tapabocas N95 sin válvula	Guaite de PVC	Guaite de nitrilo	Guaite de nylon	B/A desechable	Pantallas	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de algodón			Guantes de cuero	
1	6	2021			X												
2	6	2021															
3	6	2021															
4	6	2021															
5	6	2021															
6	6	2021															
9	6	2021				X											
10	6	2021				X											
11	6	2021				X											
12	6	2021				X											
15	6	2021				X											
16	6	2021															
17	6	2021															
18	6	2021				X											
19	6	2021															
21	6	2021				R											
22	6	2021															

Yo, Adriana TOMAY Holmes identificada (a) con CC: 1101.867.616, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos 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 Nombre Completo	Código	Unidad
<u>CAROLINA BABILONI</u>	<u>1063154205</u>	<u>Asistencia</u>

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

Fecha	Código	Nombre de asignador	Carga de entrega	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma		
				Tapabocas desechable	Tapabocas N95 sin válvula	Guaite de PVC	Guaite de látex	Guaite de nitrilo	Guaite de algodón	Guaite de cuero	B/A desechable	Pantallas	Guantes de látex			Guantes de nitrilo	Guantes de algodón
1	6	2021			X												
2	6	2021															
3	6	2021				X											
4	6	2021				X											
5	6	2021															
6	6	2021				X											
9	6	2021															
10	6	2021															
11	6	2021				X											
12	6	2021				X											
15	6	2021				X											
16	6	2021				X											
17	6	2021															
18	6	2021															
19	6	2021															
21	6	2021															
22	6	2021				X											

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

VIGILADO
 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Correo Nacional: 018000910303



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

Apellido y Nombre de empleado <u>KAREN PERA</u>	Cédula <u>100629462</u>	Unidad <u>FARMACIA</u>
--	----------------------------	---------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 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	Código	Código de Seguridad	Código de Empresa	Código de Unidad	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma		
					Cable	Maneja de seguridad	Cinta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gauchos de látex	Gauchos de nitrilo	Gauchos de nitrilo	Bata desechable	Polvos				
1	6	2021																KAREN PERA
2	6	2021																KAREN PERA
3	6	2021																KAREN PERA
4	6	2021																KAREN PERA
5	6	2021																KAREN PERA
6	6	2021																KAREN PERA
7	6	2021																KAREN PERA
8	6	2021																KAREN PERA
9	6	2021																KAREN PERA
10	6	2021																KAREN PERA
11	6	2021																KAREN PERA
12	6	2021																KAREN PERA
13	6	2021																KAREN PERA
14	6	2021																KAREN PERA
15	6	2021																KAREN PERA
16	6	2021																KAREN PERA
17	6	2021																KAREN PERA
18	6	2021																KAREN PERA
19	6	2021																KAREN PERA
20	6	2021																KAREN PERA
21	6	2021																KAREN PERA
22	6	2021																KAREN PERA

Yo, KAREN PERA Identificado (a) con CC: 100629462 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos 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 Nombre de empleado <u>KAREN PERA</u>	Cédula <u>100629462</u>	Unidad <u>Asistencia</u>
--	----------------------------	-----------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 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	Código	Código de Seguridad	Código de Empresa	Código de Unidad	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma		
					Cable	Maneja de seguridad	Cinta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gauchos de látex	Gauchos de nitrilo	Gauchos de nitrilo	Bata desechable	Polvos				
1	6	2021																KAREN PERA
2	6	2021																KAREN PERA
3	6	2021																KAREN PERA
4	6	2021																KAREN PERA
5	6	2021																KAREN PERA
6	6	2021																KAREN PERA
7	6	2021																KAREN PERA
8	6	2021																KAREN PERA
9	6	2021																KAREN PERA
10	6	2021																KAREN PERA
11	6	2021																KAREN PERA
12	6	2021																KAREN PERA
13	6	2021																KAREN PERA
14	6	2021																KAREN PERA
15	6	2021																KAREN PERA
16	6	2021																KAREN PERA
17	6	2021																KAREN PERA
18	6	2021																KAREN PERA
19	6	2021																KAREN PERA
20	6	2021																KAREN PERA
21	6	2021																KAREN PERA
22	6	2021																KAREN PERA

Yo, KAREN PERA Identificado (a) con CC: 100629462 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD



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

Carrera <u>Pamirez Arge Daniela</u>	C.C. <u>1002449166</u>	Unidad <u>Administrativo</u>
-------------------------------------	------------------------	------------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 40 de 1962 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 2.2.4.8.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha	Codif	Montaje de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas reutilizable	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de algodón	Botas desechables	Repelente	Observaciones
1	6	2021		X							Arge Daniela C
2	6	2021		X							Arge Daniela C
3	6	2021		X							Arge Daniela C
4	6	2021		X							Arge Daniela C
5	6	2021		X							Arge Daniela C
6	6	2021		X							Arge Daniela C
9	6	2021		X							Arge Daniela C
10	6	2021		X							Arge Daniela C
11	6	2021		X							Arge Daniela C
12	6	2021		X							Arge Daniela C
15	6	2021		X							Arge Daniela C
16	6	2021		X							Arge Daniela C
17	6	2021		X							Arge Daniela C
18	6	2021		X							Arge Daniela C
19	6	2021		X							Arge Daniela C
21	6	2021		X							Arge Daniela C
22	6	2021		X							Arge Daniela C

Yo, Arge Daniela Carrera Identificado (a) con CC: 1002449166, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Carrera <u>Sanchez Diaz Jennifer Anyeli</u>	C.C. <u>1123567118</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. 40 de 1962 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 2.2.4.8.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha	Codif	Montaje de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas reutilizable	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de algodón	Botas desechables	Repelente	Observaciones
1	6	2021		X							Sanchez Diaz Jennifer A
2	6	2021		X							Sanchez Diaz Jennifer A
3	6	2021		X							Sanchez Diaz Jennifer A
4	6	2021		X							Sanchez Diaz Jennifer A
5	6	2021		X							Sanchez Diaz Jennifer A
6	6	2021		X							Sanchez Diaz Jennifer A
9	6	2021		X							Sanchez Diaz Jennifer A
10	6	2021		X							Sanchez Diaz Jennifer A
11	6	2021		X							Sanchez Diaz Jennifer A
12	6	2021		X							Sanchez Diaz Jennifer A
15	6	2021		X							Sanchez Diaz Jennifer A
16	6	2021		X							Sanchez Diaz Jennifer A
17	6	2021		X							Sanchez Diaz Jennifer A
18	6	2021		X							Sanchez Diaz Jennifer A
19	6	2021		X							Sanchez Diaz Jennifer A
21	6	2021		X							Sanchez Diaz Jennifer A
22	6	2021		X							Sanchez Diaz Jennifer A

Yo, Sanchez Diaz Jennifer A. Identificado (a) con CC: 1123567118, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD



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

Nombre y Apellidos Completos <u>Sebastian Feila</u>	Código <u>1121916703</u>	Unidad <u>Administrativo</u>
--	-----------------------------	---------------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1994, Dec. 962 de 1994, Dec. 686 de 1979 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. 2.2.4.5.24, numeral 5, se retomo haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

	Colla	Almohada de seguridad	Cinta reflectiva	Tapa para dispositivos	Tapa para teléfonos con virus	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de látex	Bata desechable	Polizas	Comentarios	
1	6	2021			X							
2	6	2021			X							
3	6	2021			X							
4	6	2021			X							
5	6	2021			X							
6	6	2021			X							
7	6	2021			X							
8	6	2021			X							
9	6	2021			X							
10	6	2021			X							
11	6	2021			X							
12	6	2021			X							
13	6	2021			X							
14	6	2021			X							
15	6	2021			X							
16	6	2021			X							
17	6	2021			X							
18	6	2021			X							
19	6	2021			X							
20	6	2021			X							
21	6	2021			X							
22	6	2021			X							

Yo, Sebastian Feila identificado (a) con CC: 1121916703 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Nombre y Apellidos Completos <u>Wilson, Luis Anthony</u>	Código	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 1994, Dec. 962 de 1994, Dec. 686 de 1979 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. 2.2.4.5.24, numeral 5, se retomo haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

	Colla	Almohada de seguridad	Cinta reflectiva	Tapa para dispositivos	Tapa para teléfonos con virus	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de látex	Bata desechable	Polizas	Comentarios	
1	6	2021										
2	6	2021			X							
3	6	2021			X							
4	6	2021			X							
5	6	2021			X							
6	6	2021			X							
7	6	2021			X							
8	6	2021			X							
9	6	2021			X							
10	6	2021			X							
11	6	2021			X							
12	6	2021			X							
13	6	2021			X							
14	6	2021			X							
15	6	2021			X							
16	6	2021			X							
17	6	2021			X							
18	6	2021			X							
19	6	2021			X							
20	6	2021			X							
21	6	2021			X							
22	6	2021			X							

Yo, Wilson, Luis Anthony 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 Corredor Nacional: 018000910303
VIGILADO

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

Apellidos y Nombres Completos: Elva Lucena Jimón
 Cédula: 90215128
 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	
	Cable	Monopala de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pelotas			
1	6	2021											
2	6	2021											
3	6	2021											
4	6	2021											
5	6	2021											
6	6	2021											
7	6	2021											
8	6	2021											
9	6	2021											
10	6	2021											
11	6	2021											
12	6	2021											
15	6	2021											
16	6	2021											
17	6	2021											
18	6	2021											
19	6	2021											
21	6	2021											
22	6	2021											

Yo, Elva Lucena Jimón Identificado (a) con CC: 90215128, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos: Avellaneda Arbeláez Pabón Deive
 Cédula: 103360790
 Unidad: Asistencial - Unidad de Atención

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, 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 desechable	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pelotas		
1	6	2021	X	X	X	X	X	X	X	X	Teleconsulta	Pabón
2	6	2021	X	X	X	X	X	X	X	X	Presencial	Pabón
3	6	2021	X	X	X	X	X	X	X	X	Presencial	Pabón
4	6	2021	X	X	X	X	X	X	X	X	Presencial	Pabón
5	6	2021	X	X	X	X	X	X	X	X	Presencial	Pabón
6	6	2021				X					Teleconsulta	Pabón
9	6	2021				X					Teleconsulta	Pabón
10	6	2021				X					Teleconsulta	Pabón
11	6	2021				X					Teleconsulta	Pabón
12	6	2021				X					Teleconsulta	Pabón
15	6	2021				X					Teleconsulta	Pabón
16	6	2021				X					Teleconsulta	Pabón
17	6	2021				X					Teleconsulta	Pabón
18	6	2021				X					Teleconsulta	Pabón
19	6	2021				X					Teleconsulta	Pabón
21	6	2021	X	X	X	X	X	X	X	X	Presencial	Pabón
22	6	2021	X	X	X	X	X	X	X	X	Presencial	Pabón

Yo, Deive Pabón Avellaneda Identificado (a) con CC: 103360790, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Correo Nacional: 018000910303
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Carolina Diana - Juanma Cardo	35263051	Asistencia

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monopala de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas			
1 6 2021	X	X	X	X	X	X						Teleconsulta	[Firma]
2 6 2021	X	X	X	X	X	X						Teleconsulta	[Firma]
3 6 2021	X	X	X	X	X	X						Teleconsulta	[Firma]
4 6 2021	X	X	X	X	X	X						Teleconsulta	[Firma]
5 6 2021	X	X	X	X	X	X						Teleconsulta	[Firma]
6 6 2021	X	X	X	X	X	X						Teleconsulta	[Firma]
10 6 2021	X	X	X	X	X	X						Teleconsulta	[Firma]
11 6 2021	X	X	X	X	X	X						Teleconsulta	[Firma]
12 6 2021													
15 6 2021	X	X	X	X	X	X						Presencial	[Firma]
16 6 2021	X	X	X	X	X	X						Presencial	[Firma]
17 6 2021	X	X	X	X	X	X						Presencial	[Firma]
18 6 2021	X	X	X	X	X	X						Presencial	[Firma]
19 6 2021	X	X	X	X	X	X						Teleconsulta	[Firma]
21 6 2021	X	X	X	X	X	X						Teleconsulta	[Firma]
22 6 2021	X	X	X	X	X	X						Teleconsulta	[Firma]

Yo, Juanma Cardo identificado (a) con CC: 35263051 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Julian Velazquez	1121851922	Asistencia

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monopala de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas			
1 6 2021				X									[Firma]
2 6 2021				X									[Firma]
3 6 2021				X									[Firma]
4 6 2021				X									[Firma]
5 6 2021				X									[Firma]
8 6 2021				X									[Firma]
9 6 2021				X									[Firma]
10 6 2021	X			X		X			X				[Firma]
11 6 2021				X									[Firma]
12 6 2021				X									[Firma]
15 6 2021	X	X	X	X	X	X							[Firma]
16 6 2021				X									[Firma]
17 6 2021				X									[Firma]
18 6 2021				X									[Firma]
19 6 2021				X									[Firma]
21 6 2021	X			X									[Firma]
22 6 2021	X	X		X		X			X				[Firma]

Yo, Julian Velazquez identificado (a) con CC: 1121851922 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Línea Corrala Nacional: 018000910302
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos <u>Lizeth Gonzalez</u>	Código <u>22582911</u>	Unidad <u>2. CAP Asistencial</u>
---	---------------------------	-------------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monopala de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
1 6 2021													
2 6 2021													
3 6 2021													
4 6 2021													
5 6 2021													
8 6 2021													
9 6 2021													
10 6 2021													
11 6 2021													
12 6 2021													
13 6 2021													
16 6 2021													
17 6 2021													
18 6 2021													
19 6 2021													
21 6 2021													
22 6 2021													

Yo, Lizeth Gonzalez Identificado (a) con CC: 22582911, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>Daniel Leon Dora Miguel</u>	Código <u>1121829774</u>	Unidad <u>2. CAP Asistencial</u>
---	-----------------------------	-------------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monopala de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
1 6 2021	X	X	X	X	X	X			X		Daniel	Dora
2 6 2021	X	X	X	X	X	X			X		Telesita	Dora
3 6 2021	X	X	X	X	X	X			X		Dora	Dora
4 6 2021	X	X	X	X	X	X			X		Telesita	Dora
5 6 2021												
8 6 2021	X	X	X	X	X	X			X		Dora	Dora
9 6 2021	X	X	X	X	X	X			X		Telesita	Dora
10 6 2021	X	X	X	X	X	X			X		Dora	Dora
11 6 2021	X	X	X	X	X	X			X		Telesita	Dora
12 6 2021	X	X	X	X	X	X			X		Dora	Dora
15 6 2021	X	X	X	X	X	X			X		Dora	Dora
16 6 2021	X	X	X	X	X	X			X		Telesita	Dora
17 6 2021	X	X	X	X	X	X			X		Dora	Dora
18 6 2021	X	X	X	X	X	X			X		Telesita	Dora
19 6 2021	X	X	X	X	X	X			X		Dora	Dora
21 6 2021	X	X	X	X	X	X			X		Telesita	Dora
22 6 2021	X	X	X	X	X	X			X		Dora	Dora

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

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Línea Corredor Nacional: 018000910303
VIGILADO



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

Cofia Muevas de seguridad Cero descarte Tapabocas desechables Tapabocas N95 con válvula Guantes de látex Guantes de nitrilo Guantes de nylon Bata desechable Pelotas

Nombre: Nevecoto Cruzman Feimy Marcela Cédula: 1045682498 Unidad: V/CIO Asistencial

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

Fecha (D/M/AÑO)			Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma	
Cofia	Muevas de seguridad	Cero descarte	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pelotas						
1	6	2021													
2	6	2021													
3	6	2021													
4	6	2021	X			X								teleconsulta	Feimy Marcela
5	6	2021	X	X		X	X					X		Presencial y montana	Feimy Marcela
6	6	2021	X			X								Teleconsulta	Feimy Marcela
7	6	2021	X			X								teleconsulta	Feimy Marcela
8	6	2021	X			X								Teleconsulta	Feimy Marcela
9	6	2021	X			X								Teleconsulta	Feimy Marcela
10	6	2021	X			X								Teleconsulta	Feimy Marcela
11	6	2021	X			X								Teleconsulta	Feimy Marcela
12	6	2021	X			X								Teleconsulta	Feimy Marcela
15	6	2021	X			X								teleconsulta	Feimy Marcela
16	6	2021	X			X								Teleconsulta	Feimy Marcela
17	6	2021	X			X								Teleconsulta	Feimy Marcela
18	6	2021	X			X								Teleconsulta	Feimy Marcela
19	6	2021	X			X								Teleconsulta	Feimy Marcela
20	6	2021	X			X								Teleconsulta	Feimy Marcela
21	6	2021	X			X								Teleconsulta	Feimy Marcela
22	6	2021	X			X								Teleconsulta	Feimy Marcela

Yo, Feimy Nevecoto Cruzman identificado (a) con CC: 1045682498 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Cofia Muevas de seguridad Cero descarte Tapabocas desechables Tapabocas N95 con válvula Guantes de látex Guantes de nitrilo Guantes de nylon Bata desechable Pelotas

Nombre: JOSE ROMERO RAMIREZ Cédula: 86.080.094 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, se estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (D/M/AÑO)			Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma	
Cofia	Muevas de seguridad	Cero descarte	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pelotas						
1	6	2021				X								Consulta virtual	Jose Romero Ramirez
2	6	2021				X								Consulta virtual	Jose Romero Ramirez
3	6	2021	X	X	X	X	X					X		Consulta presencial	Jose Romero Ramirez
4	6	2021				X								Consulta virtual	Jose Romero Ramirez
5	6	2021				X								Consulta virtual	Jose Romero Ramirez
6	6	2021				X								Consulta virtual	Jose Romero Ramirez
7	6	2021				X								Consulta virtual	Jose Romero Ramirez
8	6	2021	X	X	X	X	X					X		Consulta presencial	Jose Romero Ramirez
9	6	2021				X								Consulta virtual	Jose Romero Ramirez
10	6	2021	X	X	X	X	X					X		Consulta presencial	Jose Romero Ramirez
11	6	2021				X								Consulta virtual	Jose Romero Ramirez
12	6	2021				X								Consulta virtual	Jose Romero Ramirez
15	6	2021				X								Consulta virtual	Jose Romero Ramirez
16	6	2021				X								Consulta virtual	Jose Romero Ramirez
17	6	2021	X	X	X	X	X					X		Consulta virtual-presencial	Jose Romero Ramirez
18	6	2021				X								Consulta virtual	Jose Romero Ramirez
19	6	2021				X								Consulta virtual	Jose Romero Ramirez
20	6	2021				X								Consulta virtual	Jose Romero Ramirez
21	6	2021				X								Consulta virtual	Jose Romero Ramirez
22	6	2021				X								Consulta virtual	Jose Romero Ramirez

Yo, JOSE ROMERO RAMIREZ identificado (a) con CC: 86.080.094 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Correo Nacional: 01800019033
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos <u>Josue Andres Cordoba</u>	Código <u>35263051</u>	Unidad <u>VLCU</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 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, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DIA/MES/AÑO)	Elementos de Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cinta	Monopala de seguridad	Cable detectable	Tijeras de deshecho	Tijeras de corte	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
15 6 2021	X	X	X	X	X	X	-	-	X	X		teleconsulta	[Firma]	
16 6 2021														
17 6 2021														
18 6 2021	X	X	X	X	X	X	-	-	X	X		Presencial	[Firma]	
19 6 2021	X	X	X	X	X	X	-	-	X	X		Presencial	[Firma]	
20 6 2021	X	X	X	X	X	X	-	-	X	X		Presencial	[Firma]	
21 6 2021	X	X	X	X	X	X	-	-	X	X		Presencial	[Firma]	
22 6 2021	X	X	X	X	X	X	-	-	X	X		Presencial	[Firma]	
23 6 2021														
24 6 2021	X	X	X	X	X	X	-	-	X	X		Teleconsulta	[Firma]	
25 6 2021	X	X	X	X	X	X	-	-	X	X		Teleconsulta	[Firma]	
26 6 2021	X	X	X	X	X	X	-	-	X	X		Teleconsulta	[Firma]	
27 6 2021	X	X	X	X	X	X	-	-	X	X		Teleconsulta	[Firma]	
28 6 2021	X	X	X	X	X	X	-	-	X	X		Teleconsulta	[Firma]	
29 6 2021	X	X	X	X	X	X	-	-	X	X		Teleconsulta	[Firma]	
30 6 2021														
31 6 2021	X	X	X	X	X	X	-	-	X	X		Teleconsulta	[Firma]	

Yo, Josue Andres Cordoba identificado (a) con CC: 35263051. Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos <u>Adriana Lorena Rey Rodriguez</u>	Código <u>1.019.071.171</u>	Unidad <u>Asistencia</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 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, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DIA/MES/AÑO)	Elementos de Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cinta	Monopala de seguridad	Cable detectable	Tijeras de deshecho	Tijeras de corte	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
1 6 2021	X			X										[Firma]
2 6 2021	X			X										[Firma]
3 6 2021	X			X										[Firma]
4 6 2021	X			X										[Firma]
5 6 2021	X			X										[Firma]
8 6 2021	X			X										[Firma]
9 6 2021	X			X										[Firma]
10 6 2021	X			X										[Firma]
11 6 2021	X			X										[Firma]
12 6 2021	X			X										[Firma]
15 6 2021	X			X										[Firma]
16 6 2021	X			X										[Firma]
17 6 2021	X			X										[Firma]
18 6 2021	X			X										[Firma]
19 6 2021	X			X										[Firma]
21 6 2021	X			X										[Firma]
22 6 2021	X			X										[Firma]

Yo, Adriana L. Rey Rodriguez identificado (a) con CC: 1.019.071.171. Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Corrala Nacional: 018000910303
VIGILADO



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

Apellido y Nombre Completos <u>Guerra S. César Armando</u>	Cédula <u>1082274101</u>	Unidad <u>Com. Externa</u>
---	-----------------------------	-------------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, lo 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	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de algodón	Bata desechable	Polainas			
1 6 2021													
2 6 2021													
3 6 2021													
4 6 2021													
5 6 2021													
8 5 2021	X	X	X	X	X	X	-	-	-	-			
9 6 2021	X	X	X	X	X	X	-	-	X	-			
10 6 2021	X	X	X	X	X	X	-	-	X	-			
11 6 2021	X	X	X	X	X	X	-	-	-	-			
12 6 2021													
15 6 2021	X	X	X	X	X	X	-	-	X	-			
16 6 2021	X	X	X	X	X	X	-	-	X	-			
17 6 2021	X	X	X	X	X	X	-	-	X	-			
18 6 2021	X	X	X	X	X	X	-	-	X	-			
19 6 2021	X	X	X	X	X	X	-	-	X	-			
21 6 2021	X	X	X	X	X	X	-	-	X	-			
22 6 2021													

Yo, César Armando Guerra identificado (a) con CC: 1082274101 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos 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 Nombre Completos <u>Sandra Rey</u>	Cédula <u>39.537.576</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, lo 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	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de algodón	Bata desechable	Polainas			
1 6 2021													
2 6 2021													
3 6 2021													
4 6 2021													
5 6 2021													
8 6 2021													
9 6 2021													
10 6 2021													
11 6 2021													
12 6 2021													
15 6 2021													
16 6 2021													
17 6 2021													
18 6 2021													
19 6 2021	X			X	X				X				
21 6 2021													
22 6 2021													

Yo, Sandra Rey identificado (a) con CC: 39.537.576 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Línea Correo Nacional: 018000910303



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

Apellidos y Nombres Completos <u>Joddy Izath Torres</u>	Cédula <u>1121857850</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
	Cable	Mascarilla de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guaantes de látex	Guaantes de nitrilo	Guaantes de nylon	Bata desechable	Pelotas		
1 6 2021	X	X	X	X	X	X			X		Mit en Consultorio	Joddy Torres
2 6 2021	X			X	X						Mit en Consultorio	Joddy Torres
3 6 2021	X	X	X	X	X	X			X		Mit en Consultorio	Joddy Torres
4 6 2021	X			X							Mit en Consultorio	Joddy Torres
5 6 2021												
8 6 2021	X		X								Mit en Consultorio	Joddy Torres
9 6 2021	X	X	X	X	X	X			X		Mit en Consultorio	Joddy Torres
10 6 2021	X			X	X						Mit en Consultorio	Joddy Torres
11 6 2021	X	X	X	X	X	X			X		Mit en Consultorio	Joddy Torres
12 6 2021	X			X	X	X					Mit en Consultorio	Joddy Torres
15 6 2021	X			X							Mit en Consultorio	Joddy Torres
16 6 2021	X	X	X	X	X	X			X		Mit en Consultorio	Joddy Torres
17 6 2021	X			X	X	X			X		Mit en Consultorio	Joddy Torres
18 6 2021	X	X	X	X	X	X			X		Mit en Consultorio	Joddy Torres
19 6 2021	X	X	X	X	X	X			X		Mit en Consultorio	Joddy Torres
21 6 2021	X			X							Mit en Consultorio	Joddy Torres
22 6 2021												

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

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

Apellidos y Nombres Completos <u>Puentes Romero Ivan</u>	Cédula <u>1010181835</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
	Cable	Mascarilla de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guaantes de látex	Guaantes de nitrilo	Guaantes de nylon	Bata desechable	Pelotas		
1 6 2021	X			X	X	X			X			
2 6 2021	X			X	X	X			X			
3 6 2021	X			X	X	X			X			
4 6 2021	X			X	X	X			X			
5 6 2021	X			X	X	X			X			
8 6 2021	X			X	X	X			X			
9 6 2021	X			X	X	X			X			
10 6 2021	X			X	X	X			X			
11 6 2021	X			X	X	X			X			
12 6 2021	X			X	X	X			X			
15 6 2021	X			X	X	X			X			
16 6 2021	X			X	X	X			X			
17 6 2021	X			X	X	X			X			
18 6 2021	X			X	X	X			X			
19 6 2021	X			X	X	X			X			
21 6 2021	X			X	X	X			X			
22 6 2021	X			X	X	X			X			

Yo, Puentes Romero Ivan identificado (a) con CC: 1010181835, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Línea Corredor Nacional: 018000910303
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
ROSA CARDENAS DANA	210539685	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 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, lo 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 NIS con válvula	Gauchos de látex	Gauchos de nitrilo	Gauchos de nylon	Bata desechable	Polainas				
1	6	2021				X								
2	6	2021				X								
3	6	2021				X								
4	6	2021				X								
5	6	2021				X								
6	6	2021				X								
9	6	2021				X								
10	6	2021				X								
11	6	2021				X								
12	6	2021				X								
16	6	2021				X								
16	6	2021				X								
17	6	2021				X								
18	6	2021				X								
19	6	2021				X								
21	6	2021				X								
22	6	2021				X								

Yo, ROSA CARDENAS DANA Identificado (a) con CC: 210539685 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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
Eduar Calderon	101901146	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 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, lo 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 NIS con válvula	Gauchos de látex	Gauchos de nitrilo	Gauchos de nylon	Bata desechable	Polainas				
1	6	2021				X								
2	6	2021				X								
3	6	2021				X								
4	6	2021				X								
5	6	2021				X								
8	6	2021				X								
9	6	2021				X								
10	6	2021				X								
11	6	2021				X								
12	6	2021				X								
15	6	2021				X								
16	6	2021			X									
17	6	2021			X									
18	6	2021			X									
19	6	2021			X									
21	6	2021			X									
22	6	2021			X									

Yo, Eduar Calderon Identificado (a) con CC: 101901146 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Corredor Nacional: 01800010303
VIGILADO



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

Nombre: Jamil Sabotal A.S C.I.D.N.: 40321862 Unidad: Asistencia

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 43 de 1962 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.

No.	Código	Cable	Manejo de seguridad	Cable de seguridad	Tapaderas de aluminio	Observaciones	Firma														
1	6	2021	X																		
2	6	2021	X																		
3	6	2021	X																		
4	6	2021	X																		
5	6	2021	X																		
6	6	2021	X																		
7	6	2021	X																		
8	6	2021	X																		
9	6	2021	X																		
10	6	2021	X																		
11	6	2021	X																		
12	6	2021	X																		
13	6	2021	X																		
14	6	2021	X																		
15	6	2021	X																		
16	6	2021	X																		
17	6	2021	X																		
18	6	2021	X																		
19	6	2021	X																		
20	6	2021	X																		
21	6	2021	X																		
22	6	2021	X																		

Yo, Jamil Sabotal A.S 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.

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

Nombre: Guardas de seguridad C.I.D.N.: Unidad: Asistencia

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 43 de 1962 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.

No.	Código	Cable	Manejo de seguridad	Cable de seguridad	Tapaderas de aluminio	Observaciones	Firma														
23	6	2021																			
24	6	2021																			
25	6	2021																			
26	6	2021																			
27	6	2021																			
28	6	2021																			
29	6	2021																			
30	6	2021																			
1	7	2021																			
2	7	2021																			
3	7	2021																			
4	7	2021																			
5	7	2021																			
6	7	2021																			
7	7	2021																			
8	7	2021																			
9	7	2021																			

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

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Correo Nacional: 018000910303
VIGILADO



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

Nombre a cargo: <u>Sebastian Falla</u>	C.C. No: <u>1121916803</u>	Unidad: <u>Administración</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. 982 de 1984, Dec. 698 de 1970 y Res. 45 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 178 de la Ley 2400 de 1975, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24 numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

	Fecha	Manejo de seguridad	Capacitación	Tratamiento de emergencia	Tipos de EPP con NIE con número	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Cuarenta de EPP	EPP desechable	Registros	Observaciones	Firma
	23 6 2021			X								
	24 6 2021			X								
	25 6 2021			X								
	26 6 2021			X								
	27 6 2021			X								
	28 6 2021			X								
	29 6 2021			X								
	30 6 2021			X								
	1 7 2021			X								
	2 7 2021			X								
	3 7 2021			X								
	4 7 2021			X								
	6 7 2021			X								
	7 7 2021			X								
	8 7 2021			X								
	9 7 2021			X								

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

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

Nombre a cargo: <u>Orjeda Gallo Kenneth</u>	C.C. No: <u>1006823768</u>	Unidad: <u>Linea de frente</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. 982 de 1984, Dec. 698 de 1970 y Res. 45 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 178 de la Ley 2400 de 1975, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24 numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

	Fecha	Manejo de seguridad	Capacitación	Tratamiento de emergencia	Tipos de EPP con NIE con número	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Cuarenta de EPP	EPP desechable	Registros	Observaciones	Firma
	23 6 2021			X								
	24 6 2021			X								
	25 6 2021			X								
	26 6 2021			X								
	27 6 2021			X								
	28 6 2021			X								
	29 6 2021			X								
	30 6 2021			X								
	1 7 2021			X								
	2 7 2021			X								
	3 7 2021			X								
	4 7 2021			X								
	5 7 2021			X								
	6 7 2021			X								
	7 7 2021			X								
	8 7 2021			X								
	9 7 2021			X								

Yo, Konath Orjeda Gallo identificado (a) con CC: 1006823768 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Correo Nacional: 018000910303
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos: <u>Angie Daniela Carrero Benitez</u>	Cédula: <u>1002449166</u>	Unidad: <u>Administrativa</u>
---	-------------------------------------	---

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

Fecha (DD/MM/AA)	Cota	Montura de seguridad	Casco de protección	Tapabocas generadora de aerosoles	Tapabocas tipo 2m	Tapabocas tipo 3m	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de algodón	Bata desechable	Botas	Observaciones	Firma
23	6	2021			X								Angie Daniela Carrero Benitez
24	6	2021			X								Angie Daniela Carrero Benitez
25	6	2021			X								Angie Daniela Carrero Benitez
26	6	2021				X							Angie Daniela Carrero Benitez
27	6	2021					X						Angie Daniela Carrero Benitez
28	6	2021						X					Angie Daniela Carrero Benitez
29	6	2021							X				Angie Daniela Carrero Benitez
30	6	2021								X			Angie Daniela Carrero Benitez
1	7	2021											Angie Daniela Carrero Benitez
2	7	2021											Angie Daniela Carrero Benitez
3	7	2021											Angie Daniela Carrero Benitez
4	7	2021											Angie Daniela Carrero Benitez
5	7	2021											Angie Daniela Carrero Benitez
6	7	2021											Angie Daniela Carrero Benitez
7	7	2021											Angie Daniela Carrero Benitez
8	7	2021											Angie Daniela Carrero Benitez
9	7	2021											Angie Daniela Carrero Benitez

Yo, Angie Daniela Carrero Benitez Identificado (a) con CC: 1002449166, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos: <u>Jose Luis Aguilera</u>	Cédula: <u>1321.877.468</u>	Unidad: <u>Admon</u>
--	---------------------------------------	--------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Cota	Montura de seguridad	Casco de protección	Tapabocas generadora de aerosoles	Tapabocas tipo 2m	Tapabocas tipo 3m	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de algodón	Bata desechable	Botas	Observaciones	Firma
23	6	2021			X								
24	6	2021											
25	6	2021											
26	6	2021											
27	6	2021											
28	6	2021											
29	6	2021											
30	6	2021											
1	7	2021											
2	7	2021											
3	7	2021											Jose Luis Aguilera
4	7	2021											
5	7	2021											
6	7	2021											
7	7	2021											Jose Luis Aguilera
8	7	2021											Jose Luis Aguilera
9	7	2021											Jose Luis Aguilera

Yo, Jose Luis Aguilera Identificado (a) con CC: 1321.877.468, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Corrala Nacional: 01800019033
VIGILADO



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

Apellidos y Nombre Completo	Cédula	Unidad
Alba Pocio Becnel Moreno	17.449.824	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 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	Código	Descripción	Cantidad	Estado	Elementos de Protección Personal										Firma			
					Botas	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de algodón	Bata desechable	Protector ocular	Mascarilla	Tapabocas desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas desechable		Tapabocas desechable		
23	5	2021																
24	6	2021																
25	6	2021																
26	6	2021																
27	6	2021																
28	6	2021																
29	6	2021																
30	6	2021																
1	7	2021																
2	7	2021																
3	7	2021																
4	7	2021																
5	7	2021																
6	7	2021																
7	7	2021																
8	7	2021																
9	7	2021																

Yo, Alba Pocio Becnel Moreno identificado (a) con CC: 17.449.824 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombre Completo	Cédula	Unidad
Karen Ayala Kubla	109.480.353	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 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	Código	Descripción	Cantidad	Estado	Elementos de Protección Personal										Firma			
					Botas	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de algodón	Bata desechable	Protector ocular	Mascarilla	Tapabocas desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas desechable		Tapabocas desechable		
23	6	2021																
24	6	2021																
25	6	2021																
26	6	2021																
27	6	2021																
28	6	2021																
29	6	2021																
30	6	2021																
1	7	2021																
2	7	2021																
3	7	2021																
4	7	2021																
5	7	2021																
6	7	2021																
7	7	2021																
8	7	2021																
9	7	2021																

Yo, Karen Ayala Kubla identificado (a) con CC: 109.480.353 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD



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

Apellido y Nombre Completo: Kevin Leonardo (Cabrera) Cédula: 112195895 Unidad: _____

Confirmando a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1994, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.8.24 numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha	Código	Descripción	Cant.	Estado	Observaciones	Firma
23	8	2021				Kevin Leon
24	6	2021				Kevin Leon
25	6	2021				
26	6	2021				
27	6	2021				
28	6	2021				
29	6	2021				Kevin Leon
30	6	2021				Kevin Leon
1	7	2021				Kevin Leon
2	7	2021				Kevin Leon
3	7	2021				Kevin Leon
4	7	2021				Kevin Leon
5	7	2021				
6	7	2021				Kevin Leon
7	7	2021				Kevin Leon
8	7	2021				Kevin Leon
9	7	2021				Kevin Leon

Yo, Kevin Leon identificado (a) con CC: 112195895, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al 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(GH)033
Versión: 3
ago-19
1 de 1

Apellido y Nombre Completo: Brenda Lorena Londono Cédula: 1006320469 Unidad: _____

Confirmando a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1994, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.8.24 numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha	Código	Descripción	Cant.	Estado	Observaciones	Firma
23	6	2021				Lorena J.
24	6	2021				
25	6	2021				
26	6	2021				
27	6	2021				
28	6	2021				
29	6	2021				
30	6	2021				
1	7	2021				Lorena J.
2	7	2021				Lorena J.
3	7	2021				
4	7	2021				
5	7	2021				Lorena Jimenez
6	7	2021				Lorena Jimenez
7	7	2021				Lorena Jimenez
8	7	2021				Lorena Jimenez
9	7	2021				

Yo, Lorena Londono identificado (a) con CC: 1006320469, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Línea Controladora: 018000910303



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

Apellidos y Nombres Completos <u>Sánchez Díaz Jenifer Anely</u>	Cédula <u>M23567118</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. 962 de 1984, Dec. 580 de 1976 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Rta. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (Día/Mes/Año)	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cable	Manoplas de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Goggles de lentes	Goggles de filtro	Goggles de nylon	Bata desechable	Pantón			
23 6 2021				X									[Firma]
24 6 2021				X									[Firma]
16 6 2021				X									[Firma]
26 6 2021				X									[Firma]
27 6 2021				X									[Firma]
28 6 2021				X									[Firma]
19 6 2021				X									[Firma]
20 6 2021				X									[Firma]
1 7 2021				X									[Firma]
2 7 2021				X									[Firma]
3 7 2021				X									[Firma]
4 7 2021				X									[Firma]
5 7 2021				X									[Firma]
6 7 2021				X									[Firma]
7 7 2021				X									[Firma]
8 7 2021				X									[Firma]
9 7 2021				X									[Firma]

Yo, Sánchez Díaz Jenifer A. Identificado (a) con CC: M23567118. Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaré la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>RIVERA GARCIA EVALUADORA</u>	Cédula <u>40215128</u>	Unidad <u>FARMACIA</u>
--	---------------------------	---------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 962 de 1984, Dec. 580 de 1976 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Rta. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (Día/Mes/Año)	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cable	Manoplas de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Goggles de lentes	Goggles de filtro	Goggles de nylon	Bata desechable	Pantón			
23 6 2021				X									[Firma]
24 6 2021				X									[Firma]
25 6 2021				X									[Firma]
26 6 2021				X									[Firma]
27 6 2021				X									[Firma]
28 6 2021				X									[Firma]
26 6 2021				X									[Firma]
30 6 2021				X									[Firma]
1 7 2021				X									[Firma]
2 7 2021				X									[Firma]
3 7 2021				X									[Firma]
4 7 2021				X									[Firma]
5 7 2021				X									[Firma]
6 7 2021				X									[Firma]
7 7 2021				X									[Firma]
8 7 2021				X									[Firma]
9 7 2021				X									[Firma]

Yo, EVALUADORA Identificado (a) con CC: 40215128. Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaré la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Control Nacional: 018000910303
VIGILADO



		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL										F(GTH)033 Version: 3 ago-19 1 de 1			
Apellidos y Nombres Completos		Cédula				Unidad									
Alejandra Sanchez		104876394				Asistencial									
<p>Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 48 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 179 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, se estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.</p>															
Fecha (DD/MM/AA)			Elementos de Protección Personal										Observaciones		Firma
DD	MM	AA	Cinta	Botonera de seguridad	Cinta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Goggles de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pañales			
23	6	2021				X									Aulus
24	6	2021				X									Aulus
25	6	2021				X									Aulus
26	6	2021				X									Aulus
27	6	2021				X									Aulus
28	6	2021													
29	6	2021													
30	6	2021													
1	7	2021													
2	7	2021													
3	7	2021													
4	7	2021													
5	7	2021													
6	7	2021													
7	7	2021				X									Aulus
8	7	2021				X									Aulus
9	7	2021				X									Aulus
<p>Yo, <u>Alejandra Sanchez</u> identificado (a) con CC: <u>104876394</u> Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.</p>															

		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL										F(GTH)033 Version: 3 ago-19 1 de 1			
Apellidos y Nombres Completos		Cédula				Unidad									
Gabriel Barboza Escobar		106315205				Asistencial									
<p>Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 48 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 179 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, se estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.</p>															
Fecha (DD/MM/AA)			Elementos de Protección Personal										Observaciones		Firma
DD	MM	AA	Cinta	Botonera de seguridad	Cinta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Goggles de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pañales			
23	6	2021				X									
24	6	2021				X									
25	6	2021				X									
26	6	2021				X									
27	6	2021				X									
28	6	2021				X									
29	6	2021				X									
30	6	2021				X									
1	7	2021													
2	7	2021													
3	7	2021													
4	7	2021													
5	7	2021													
6	7	2021				X									
7	7	2021				X									
8	7	2021				X									
9	7	2021				X									
<p>Yo, <u>Gabriel Barboza Escobar</u> identificado (a) con CC: <u>106315205</u> Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.</p>															

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Control Nacional: 01800019033
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos <u>KAREN ROSA</u>	Cédula <u>1006874262</u>	Unidad <u>FARMACIA</u>
--	-----------------------------	---------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 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 1970, 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 de entrega	Elementos de Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cuñes	Mangas de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas N95 con válvula	Gauchos de látex	Gauchos de nitrilo	Gauchos de látex	Gauchos de nitrilo	Gauchos de látex	Bata desechable			Pañales
23 6 2021				X										KAREN ROSA
24 6 2021				X										KAREN ROSA
25 6 2021				X										KAREN ROSA
26 6 2021				X										KAREN ROSA
27 6 2021				X										KAREN ROSA
28 6 2021				X										KAREN ROSA
29 6 2021				X										KAREN ROSA
30 6 2021				X										KAREN ROSA
1 7 2021														
2 7 2021														
3 7 2021														
4 7 2021														
5 7 2021														
6 7 2021				X										KAREN ROSE
7 7 2021				X										KAREN ROSE
8 7 2021				X										KAREN ROSE
9 7 2021				X										KAREN ROSE

Yo, KAREN ROSA Identificado (a) con CC: 1006874262 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos <u>HOLGUIS TANCY HOLGUIS NEY</u>	Cédula <u>1.123.861.648</u>	Unidad <u>Asistencia</u>
---	--------------------------------	-----------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 270 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 1970, 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 de entrega	Elementos de Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cuñes	Mangas de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas N95 con válvula	Gauchos de látex	Gauchos de nitrilo	Gauchos de látex	Gauchos de nitrilo	Gauchos de látex	Bata desechable			Pañales
23 6 2021				X										
24 6 2021				X										
25 6 2021				X										
26 6 2021				X										
27 6 2021				X										
28 6 2021				X										
29 6 2021				X										
30 6 2021				X										
1 7 2021				X										
2 7 2021				X										
3 7 2021				X										
4 7 2021				X										
5 7 2021				X										
6 7 2021				X										
7 7 2021				X										
8 7 2021				X										
9 7 2021				X										

Yo, HOLGUIS NEY HOLGUIS TANCY Identificado (a) con CC: 1.123.861.648 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Línea Controladora Nacional: 01800010303
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos <u>Cartan Parago Windy</u>	Cédula <u>1120865491</u>	Unidad <u>Agustencia</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 evel Art 2.2.4.6.24 numeral 5, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Día	Mes	Año	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma	
			Cofia	Mantén de seguridad	Cinta desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas tela con alfiler	Cuentos de lino	Cuentos de nylon	Cuentos de nylon	Bata desechable	Pañales			
23	6	2021				X									
24	6	2021				X									<u>Windy</u>
26	6	2021				X									<u>Windy</u>
26	6	2021				X									
27	6	2021				X									
28	6	2021				X									
29	6	2021				X									
30	6	2021				X									
1	7	2021				X									
2	7	2021				X									
3	7	2021				X									<u>Windy</u>
4	7	2021				X									<u>Windy</u>
5	7	2021				X									
6	7	2021				X									
7	7	2021				X									<u>Windy</u>
8	7	2021				X									<u>Windy</u>
9	7	2021				X									<u>Windy</u>

Yo, Windy Cartan identificado (a) con CC: 1120865491, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GTI)033
		Versión: 3
		ago-18
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos <u>Gentzen Serna Jenny</u>	Cédula <u>1121880489</u>	Unidad <u>Vao</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 evel Art 2.2.4.6.24 numeral 5, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Día	Mes	Año	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma	
			Cofia	Mantén de seguridad	Cinta desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas tela con alfiler	Cuentos de lino	Cuentos de nylon	Cuentos de nylon	Bata desechable	Pañales			
23	6	2021				X									
24	6	2021				X									<u>Jenny G.</u>
26	6	2021				X									<u>Jenny G.</u>
26	6	2021				X									<u>Jenny G.</u>
27	6	2021				X									
28	6	2021				X									
29	6	2021				X									<u>Jenny G.</u>
30	6	2021				X									<u>Jenny G.</u>
1	7	2021				X									<u>Jenny G.</u>
2	7	2021				X									<u>Jenny G.</u>
3	7	2021				X									<u>Jenny G.</u>
4	7	2021				X									<u>Jenny G.</u>
5	7	2021				X									
6	7	2021				X									
7	7	2021				X									<u>Jenny G.</u>
8	7	2021				X									<u>Jenny G.</u>
9	7	2021				X									<u>Jenny G.</u>

Yo, Jenny Gentzen identificado (a) con CC: 1121880489 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Correo Nacional: 01800019333
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres completos: Jennifer Castro Guerrero Cedula: 1233493768 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 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 2016 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (D/M/A)	Café	Manguito de seguridad	Cinta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N5 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pantitas	Observaciones	Firma
23 6 2021				X								Jennifer
24 6 2021				X								Jennifer
25 6 2021				X								Jennifer
26 6 2021				X								Jennifer
27 6 2021				X								Jennifer
28 6 2021				X								Jennifer
29 6 2021				X								Jennifer
30 6 2021				X								Jennifer
1 7 2021				X								Jennifer
2 7 2021				X								Jennifer
3 7 2021				X								Jennifer
4 7 2021				X								Jennifer
5 7 2021				X								Jennifer
6 7 2021				X								Jennifer
7 7 2021				X								Jennifer
8 7 2021				X								Jennifer
9 7 2021				X								Jennifer

Yo, Jennifer Castro Identificado (a) con CC: 1233493768 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres completos: Sandra Varela Cedula: 40340723 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 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 2016 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (D/M/A)	Café	Manguito de seguridad	Cinta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N5 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pantitas	Observaciones	Firma
23 6 2021				X								Sandra
24 6 2021				X								Sandra
25 6 2021				X								Sandra
26 6 2021				X								Sandra
27 6 2021				X								Sandra
28 6 2021				X								Sandra
29 6 2021				X								Sandra
30 6 2021				X								Sandra
1 7 2021				X								Sandra
2 7 2021				X								Sandra
3 7 2021				X								Sandra
4 7 2021				X								Sandra
5 7 2021				X								Sandra
6 7 2021				X								Sandra
7 7 2021				X								Sandra
8 7 2021				X								Sandra
9 7 2021				X								Sandra

Yo, Sandra Milena Varela Identificado (a) con CC: 40340723 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Línea Correo Nacional: 018000970303
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos Key Carrillo Leydi Juana	Cédula 1121830668	Unidad Aux. Gestion del Riesgo
--	-----------------------------	--

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1970, Decreto 1072 de 2015 emul Art 2.2.4.8.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha	Código	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma	
		Montaña de seguridad	Cureta desechable	Tapa boca desechable	Tubo boca -195 con válvula	Gantes de látex	Gantes de nitrilo	Guañas de nylon	Bata desechable	Polvos				
23	6	2021			X									Key Carrillo Leydi Juana
24	6	2021			X									Key Carrillo Leydi Juana
25	6	2021			X									Key Carrillo Leydi Juana
26	6	2021												
27	6	2021												
28	6	2021			X									Key Carrillo Leydi Juana
29	6	2021			X									Key Carrillo Leydi Juana
30	6	2021			X									Key Carrillo Leydi Juana
1	7	2021			X									Key Carrillo Leydi Juana
2	7	2021			X									Key Carrillo Leydi Juana
3	7	2021			X									Key Carrillo Leydi Juana
4	7	2021			X									Key Carrillo Leydi Juana
5	7	2021			X									Key Carrillo Leydi Juana
6	7	2021			X									Key Carrillo Leydi Juana
7	7	2021			X									Key Carrillo Leydi Juana
8	7	2021			X									Key Carrillo Leydi Juana
9	7	2021			X									Key Carrillo Leydi Juana

Yo, **Key Carrillo Leydi Juana** identificada (a) con CC: **1121830668**. Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos Ardeles Gutierrez leidy X	Cédula 1.121.890.395	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 1970, Decreto 1072 de 2015 emul Art 2.2.4.8.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha	Código	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma	
		Montaña de seguridad	Cureta desechable	Tapa boca desechable	Tubo boca -195 con válvula	Gantes de látex	Gantes de nitrilo	Guañas de nylon	Bata desechable	Polvos				
23	6	2021			X									Ardeles Gutierrez leidy X
24	6	2021			X									Ardeles Gutierrez leidy X
25	6	2021			X									Ardeles Gutierrez leidy X
26	6	2021												
27	6	2021												
28	6	2021			X									Ardeles Gutierrez leidy X
29	6	2021			X									Ardeles Gutierrez leidy X
30	6	2021			X									Ardeles Gutierrez leidy X
1	7	2021			X									Ardeles Gutierrez leidy X
2	7	2021			X									Ardeles Gutierrez leidy X
3	7	2021			X									Ardeles Gutierrez leidy X
4	7	2021			X									Ardeles Gutierrez leidy X
5	7	2021			X									Ardeles Gutierrez leidy X
6	7	2021			X									Ardeles Gutierrez leidy X
7	7	2021			X									Ardeles Gutierrez leidy X
8	7	2021			X									Ardeles Gutierrez leidy X
9	7	2021			X									Ardeles Gutierrez leidy X

Yo, **Ardeles Gutierrez leidy X** identificada (a) con CC: **1.121.890.395**. Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al 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 Central Operativa - Oficina General de Asesoría Jurídica
 Unidad Central Operativa - Oficina General de Asesoría Jurídica
 Unidad Central Operativa - Oficina General de Asesoría Jurídica
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos Rey León Rubi Alejandra	Cédula 1.122123939	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. 656 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 de Entrega	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cable	Vestimenta seguridad	Cartera desechable	Tarjetas desechables	Trípodes con video	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pálidas		
23 8 2021				X								
24 8 2021				X								
25 8 2021				X								
26 8 2021				X								
27 8 2021				X								
28 8 2021				X								
29 8 2021				X								
30 8 2021				X								
1 7 2021				X								
2 7 2021				X								
3 7 2021				X								
4 7 2021				X								
5 7 2021				X								
6 7 2021				X								
7 7 2021				X								
8 7 2021				X								
9 7 2021				X								

Yo, **Alejandra Rey León** identificado (a) con CC: **1.122123939**. Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos Vargara Jimenez Adelaida	Cédula 1.10333254	Unidad Aerolínea
--	-----------------------------	----------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y 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 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 de Entrega	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cable	Vestimenta seguridad	Cartera desechable	Tarjetas desechables	Trípodes con video	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pálidas		
23 8 2021				X								
24 8 2021				X								
25 8 2021				X								
26 8 2021				X								
27 8 2021				X								
28 8 2021				X								
29 8 2021				X								
30 8 2021				X								
1 7 2021				X								
2 7 2021				X								
3 7 2021				X								
4 7 2021				X								
5 7 2021				X								
6 7 2021				X								
7 7 2021				X								
8 7 2021				X								
9 7 2021				X								

Yo, **Adelaida Vargara J.** identificado (a) con CC: **1.10333254**. Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Línea Corrala Nacional: 01800010303
VIGILADO



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

APELLIDOS Y NOMBRE COMPLETO GRUÑO PARRA GABRIEL ANDREA	CEDULA 1121039254	UNIDAD Asistencia
--	-----------------------------	-----------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Cota	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma		
		Botas de seguridad	Cable desmontable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gauchos de látex	Gauchos de nitrilo	Gauchos de látex	Gauchos de nitrilo	Gauchos de látex	Gauchos de nitrilo			Barra desmontable	Palmas
23 6 2021				X											PARRA G
24 6 2021				X											PARRA G
25 6 2021				X											PARRA G
26 6 2021															
27 6 2021															
28 6 2021				X											PARRA G
29 6 2021				X											PARRA G
30 6 2021				X											PARRA G
1 7 2021				X											PARRA G
2 7 2021															
3 7 2021															
4 7 2021															
5 7 2021															
6 7 2021				X											PARRA G
7 7 2021				X											PARRA G
8 7 2021				X											PARRA G
9 7 2021				X											PARRA G

Yo, GABRIEL ANDREA PARRA G identificado (a) con CC: 1121039254 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

APELLIDOS Y NOMBRE COMPLETO BRATELO MALAVEZ RUIZ MARY	CEDULA 40185190	UNIDAD Asistencia Comunitaria
---	---------------------------	---

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

Fecha (DD/MM/AA)	Cota	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma		
		Botas de seguridad	Cable desmontable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gauchos de látex	Gauchos de nitrilo	Gauchos de látex	Gauchos de nitrilo	Gauchos de látex	Gauchos de nitrilo			Barra desmontable	Palmas
23 6 2021				X											BRATELO MALAVEZ RUIZ MARY
24 6 2021				X											BRATELO MALAVEZ RUIZ MARY
25 6 2021				X											BRATELO MALAVEZ RUIZ MARY
26 6 2021															
27 6 2021															
28 6 2021				X											BRATELO MALAVEZ RUIZ MARY
29 6 2021				X											BRATELO MALAVEZ RUIZ MARY
30 6 2021				X											BRATELO MALAVEZ RUIZ MARY
1 7 2021				X											BRATELO MALAVEZ RUIZ MARY
2 7 2021				X											BRATELO MALAVEZ RUIZ MARY
3 7 2021															
4 7 2021															
5 7 2021															
6 7 2021				X											BRATELO MALAVEZ RUIZ MARY
7 7 2021				X											BRATELO MALAVEZ RUIZ MARY
8 7 2021				X											BRATELO MALAVEZ RUIZ MARY
9 7 2021				X											BRATELO MALAVEZ RUIZ MARY

Yo, MARY BRATELO MALAVEZ RUIZ identificado (a) con CC: 40185190 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Consulta Nacional: 01800019333
VIGILADO



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

Apellido(s) y Nombre(s) Completo(s) <u>Evelyn Torres Cueva</u>	Cédula <u>1006874130</u>	Unidad <u>Admin</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 (D/M/A)	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cable	Monopala de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas tipo con válvula	Guañas de látex	Guañas de nitrilo	Guañas de neopreno	Bata desechable	Botines		
23 6 2021				X								Evelyn TG
24 6 2021				X								Evelyn TG
25 6 2021				X								Evelyn TG
26 6 2021				X								Evelyn TG
27 6 2021				X								Evelyn TG
28 6 2021				X								Evelyn TG
29 6 2021				X								Evelyn TG
30 6 2021				X								Evelyn TG
1 7 2021				X								Evelyn TG
2 7 2021				X								Evelyn TG
3 7 2021				X								Evelyn TG
4 7 2021				X								Evelyn TG
5 7 2021				X								Evelyn TG
6 7 2021				X								Evelyn TG
7 7 2021				X								Evelyn TG
8 7 2021				X								Evelyn TG
9 7 2021				X								Evelyn TG

Yo, Evelyn Torres Cueva Identificado (a) con CC: 1006874130, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellido(s) y Nombre(s) Completo(s) <u>Romulo Benavides Braganza</u>	Cédula <u>1121921276</u>	Unidad <u>Administración</u>
---	-----------------------------	---------------------------------

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

Fecha (D/M/A)	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cable	Monopala de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas tipo con válvula	Guañas de látex	Guañas de nitrilo	Guañas de neopreno	Bata desechable	Botines		
23 6 2021				X								<i>[Signature]</i>
24 6 2021				X								<i>[Signature]</i>
25 6 2021				X								<i>[Signature]</i>
26 6 2021				X								<i>[Signature]</i>
27 6 2021				X								<i>[Signature]</i>
28 6 2021				X								<i>[Signature]</i>
29 6 2021				X								<i>[Signature]</i>
30 6 2021				X								<i>[Signature]</i>
1 7 2021				X								<i>[Signature]</i>
2 7 2021				X								<i>[Signature]</i>
3 7 2021				X								<i>[Signature]</i>
4 7 2021				X								<i>[Signature]</i>
5 7 2021				X								<i>[Signature]</i>
6 7 2021				X								<i>[Signature]</i>
7 7 2021				X								<i>[Signature]</i>
8 7 2021				X								<i>[Signature]</i>
9 7 2021				X								<i>[Signature]</i>

Yo, Braganza A. Romulo B Identificado (a) con CC: 1121921276, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Control Nacional: 018000910303
VIGILADO



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

Apellido y Nombre completo	Cédula	Unidad
Mora Perdomo Concha Polario	40.330.925	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 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 (Día/Mes/Año)	Cérea	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma	
		Botas de seguridad	Casaca desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gauchos de látex	Gauchos de nitrilo	Gauchos de nylon	Bata desechable	Polainas				
23 6 2021				X										
24 6 2021				X										
25 6 2021														
26 6 2021														
27 6 2021														
28 6 2021				X										
29 6 2021				X										
30 6 2021				X										
1 7 2021				X										
2 7 2021				X										
3 7 2021				X										
4 7 2021														
5 7 2021														
6 7 2021				X										
7 7 2021				X										
8 7 2021				X										
9 7 2021				X										

Yo, Sandra Perdomo Mora Identificado (a) con CC: 40.330.925, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellido y Nombre completo	Cédula	Unidad
OLGA SOCIEDAD LIMPIEZA C	40385814	Jersalud VITAO

Conforme a la normatividad en seguridad y 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 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 (Día/Mes/Año)	Cérea	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma	
		Botas de seguridad	Casaca desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gauchos de látex	Gauchos de nitrilo	Gauchos de nylon	Bata desechable	Polainas				
23 6 2021				X										
24 6 2021				X										
25 6 2021				X										
26 6 2021				X										
27 6 2021				X										
28 6 2021				X										
29 6 2021				X										
30 6 2021				X										
1 7 2021				X										
2 7 2021														
3 7 2021														
4 7 2021														
5 7 2021														
6 7 2021				X										
7 7 2021				X										
8 7 2021				X										
9 7 2021				X										

Yo, Olga Sociedad Limpieza C Identificado (a) con CC: 40385814, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Correo Nacional: 01800010303
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres completos <u>Diego Luis Sney</u>	Cédula <u>52479430</u>	Unidad <u>Carreia - Torno</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 1982 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)			Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma	
DD	MM	AA	Cable	Manejador de emergencia	Cartera desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas NIS con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Botines			
23	6	2021				X									
24	6	2021				X									
25	6	2021													
26	6	2021													
27	6	2021													
28	6	2021				X									
29	6	2021													
30	6	2021				X									
1	7	2021				X									
2	7	2021				X									
3	7	2021				X									
4	7	2021													
5	7	2021													
6	7	2021				X									
7	7	2021				X									
8	7	2021				X									
9	7	2021				X									

Yo, Diego Luis Sney identificado (a) con CC: 52479430, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>Lorena Duenas Avila Castana</u>	Cédula <u>3.320.504.310</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 1982 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)			Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma	
DD	MM	AA	Cable	Manejador de emergencia	Cartera desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas NIS con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Botines			
23	6	2021				X									
24	6	2021				X									
25	6	2021				X									
26	6	2021													
27	6	2021													
28	6	2021				X									
29	6	2021				X									
30	6	2021				X									
1	7	2021				X									
2	7	2021				X									
3	7	2021				X									
4	7	2021													
5	7	2021													
6	7	2021				X									
7	7	2021				X									
8	7	2021				X									
9	7	2021				X									

Yo, Lorena Duenas Avila Castana identificado (a) con CC: 3.320.504.310, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Corrala Nacional: 018000910303
VIGILADO



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

Apellido y Nombre Completo <u>Jose Benito M</u>	Cédula <u>1.110.581.358</u>	Unidad <u>Administrativa</u>
--	--------------------------------	---------------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 656 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 2.2.4.6.21, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Celofán	Máscara quirúrgica	Careta descartable	Tapabocas descartable	Tapabocas N95 con válvula	Gauchos de látex	Gauchos de nitrilo	Gauchos de látex	Gauchos de nitrilo	Bata descartable			Botines
23 6 2021				X									<u>Jose Benito M</u>
23 6 2021				X									<u>Jose Benito M</u>
25 6 2021				X									<u>Jose Benito M</u>
26 6 2021													
27 6 2021													
28 6 2021				X									<u>Jose Benito M</u>
29 6 2021				X									<u>Jose Benito M</u>
30 6 2021				X									<u>Jose Benito M</u>
1 7 2021													
2 7 2021				X									<u>Jose Benito M</u>
3 7 2021				X									<u>Jose Benito M</u>
4 7 2021													
5 7 2021													
6 7 2021				X									<u>Jose Benito M</u>
7 7 2021				X									<u>Jose Benito M</u>
8 7 2021				X									<u>Jose Benito M</u>
9 7 2021				X									<u>Jose Benito M</u>

Yo, Jose Benito M Identificado (a) con CC: 1.110.581.358, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellido y Nombre Completo <u>Telvez Caballero Greiva Yajayo</u>	Cédula <u>1121846460</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. 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 2.2.4.6.21, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Celofán	Máscara quirúrgica	Careta descartable	Tapabocas descartable	Tapabocas N95 con válvula	Gauchos de látex	Gauchos de nitrilo	Gauchos de látex	Gauchos de nitrilo	Bata descartable			Botines
23 6 2021				X									<u>Greiva Yajayo</u>
24 6 2021				X									<u>Greiva Yajayo</u>
25 6 2021				X									<u>Greiva Yajayo</u>
26 6 2021				X									<u>Greiva Yajayo</u>
27 6 2021													
28 6 2021				X									<u>Greiva Yajayo</u>
29 6 2021				X									<u>Greiva Yajayo</u>
30 6 2021				X									<u>Greiva Yajayo</u>
1 7 2021				X									<u>Greiva Yajayo</u>
2 7 2021													
3 7 2021													
4 7 2021													
5 7 2021													
6 7 2021													
7 7 2021				X									<u>Greiva Yajayo</u>
8 7 2021				X									<u>Greiva Yajayo</u>
9 7 2021				X									<u>Greiva Yajayo</u>

Yo, Greiva Yajayo Telvez Caballero Identificado (a) con CC: 1121846460, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

VIGILADO
 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Atención al Ciudadano: 018000910333
 Línea Correo Nacional: 018000910333



	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GTH)033
		Versión: 3
		ago-10
		1 de 1

APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS Kana Emilia Steb	CEDULA 1121926625	UNIDAD Administrativa
--	-----------------------------	---------------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 179 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	
	Cofia	Manoplas de seguridad	Cinta desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas tipo con varilla	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de neopreno	Bata desechable	Pajillas				
23 6 2021				X										
24 6 2021				X										
25 6 2021				X										
26 6 2021				X										
27 6 2021				X										
28 6 2021				X										
29 6 2021				X										
30 6 2021				X										
1 7 2021				X										
2 7 2021														
3 7 2021														
4 7 2021														
6 7 2021														
6 7 2021				X										
7 7 2021				X										
8 7 2021				X										
9 7 2021				X										

Yo, Kana Emilia Steb identificado (a) con CC: 1121926625 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GTH)033
		Versión: 3
		ago-10
		1 de 1

APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS Mojica Mariana Carolina Cortizo	CEDULA 1001280168	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. 179 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	
	Cofia	Manoplas de seguridad	Cinta desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas tipo con varilla	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de neopreno	Bata desechable	Pajillas				
23 6 2021				X										Mojica C
24 6 2021				X										Mojica C
25 6 2021				X										Mojica C
26 6 2021				X										Mojica C
27 6 2021				X										Mojica C
28 6 2021				X										Mojica C
29 6 2021				X										Mojica C
30 6 2021				X										Mojica C
1 7 2021				X										Mojica C
2 7 2021				X										Mojica C
3 7 2021														
4 7 2021														
5 7 2021														
6 7 2021				X										Mojica C
7 7 2021				X										Mojica C
8 7 2021				X										Mojica C
9 7 2021				X										Mojica C

Yo, Mojica Mariana Carolina Cortizo identificado (a) con CC: 1001280168 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Línea Corrala Nacional: 018000910332
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos ROJAS NIETO MARLA YURLEY	Código 1122676663	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. 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, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/M/AA)	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cable	Maneja de seguridad	Casco de protección	Tapabocas descartables	Tapabocas N95 con válvula	Guaantes de látex	Guaantes de nitrilo	Guaantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
23 6 2021													
24 6 2021													
25 6 2021													
26 6 2021													
27 6 2021													
28 6 2021													
29 6 2021													
30 6 2021													
1 7 2021													
2 7 2021				X									MARLA R.N
3 7 2021													
4 7 2021													
5 7 2021													
6 7 2021				X									MARLA P.N
7 7 2021				X									MARLA P.N
8 7 2021				X									MARLA P.N
9 7 2021				X									MARLA P.N

Yo, MARLA YURLEY ROJAS NIETO identificado (a) con CC: 1122676663 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos García Juan David Miguel	Código 1121829774	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. 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, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/M/AA)	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cable	Maneja de seguridad	Casco de protección	Tapabocas descartables	Tapabocas N95 con válvula	Guaantes de látex	Guaantes de nitrilo	Guaantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
23 6 2021	X			X								Jelacantha	Dora
24 6 2021	X	X	X	X	X	X				X		Jelacantha	Dora
25 6 2021	X			X								Jelacantha	Dora
26 6 2021	X			X								Jelacantha	Dora
27 6 2021													
28 6 2021	X			X								Jelacantha	Dora
29 6 2021	X	X	X	X	X	X				X		Jelacantha	Dora
30 6 2021				X								Jelacantha	Dora
1 7 2021	X	X	X	X	X	X				X		Jelacantha	Dora
2 7 2021				X								Jelacantha	Dora
3 7 2021				X								Jelacantha	Dora
4 7 2021													
5 7 2021													
6 7 2021	X	X	X	X	X	X				X		Jelacantha	Dora
7 7 2021				X								Jelacantha	Dora
8 7 2021	X	X	X	X	X	X				X		Jelacantha	Dora
9 7 2021	X	X	X	X	X	X				X		Jelacantha	Dora

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

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Línea de Control Nacional: 01800019033
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Rojas Herrem Joly Carolina	40326034	Asistencia 1

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 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.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cable	Maneja en seguridad	Cinta desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas reutilizable	Tapabocas reutilizable con ventila	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de neopreno	Guantes de hule	Bata desechable			Polera
23 6 2021	X	X	X	X	X	X	X				X		Consultorio 2	[Firma]
24 6 2021	X	X	X	X	X	X	X				X		Consultorio 2	[Firma]
25 6 2021	X	X	X	X	X	X	X				X		Consultorio 2	[Firma]
26 6 2021	X	X	X	X	X	X	X				X		Consultorio 2	[Firma]
27 6 2021														
28 6 2021	X	X	X	X	X	X	X				X		Consultorio 2	[Firma]
29 6 2021	X	X	X	X	X	X	X				X		Consultorio 2	[Firma]
30 6 2021	X	X	X	X	X	X	X				X		Consultorio 2	[Firma]
1 7 2021	X	X	X	X	X	X	X				X		Consultorio 2	[Firma]
2 7 2021	X	X	X	X	X	X	X				X		Consultorio 2	[Firma]
3 7 2021														
4 7 2021														
5 7 2021														
6 7 2021	X	X	X	X	X	X	X				X		Consultorio 2	[Firma]
7 7 2021														
8 7 2021														
9 7 2021														

Yo, Joly Carolina Rojas Herrem identificado (a) con CC: 40326034. Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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
Daddy Liza Torres	1121857850	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. 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	
	Cable	Maneja en seguridad	Cinta desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas reutilizable	Tapabocas reutilizable con ventila	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de neopreno	Guantes de hule	Bata desechable			Polera
23 6 2021	X	X	X	X	X	X	X				X		hit en Consultorio	Daddy Torres
24 6 2021	X	X	X	X	X	X	X				X		hit en Consultorio	Daddy Torres
25 6 2021	X	X	X	X	X	X	X				X		hit en Consultorio	Daddy Torres
26 6 2021														
27 6 2021														
28 6 2021	X	X	X	X	X	X	X				X		hit en Consultorio	Daddy Torres
29 6 2021	X	X	X	X	X	X	X				X		hit en Consultorio	Daddy Torres
30 6 2021	X	X	X	X	X	X	X				X		hit en Consultorio	Daddy Torres
1 7 2021	X	X	X	X	X	X	X				X		hit en Consultorio	Daddy Torres
2 7 2021	X	X	X	X	X	X	X				X		hit en Consultorio	Daddy Torres
3 7 2021														
4 7 2021														
5 7 2021														
6 7 2021	X			X									hit en Consultorio	Daddy Torres
7 7 2021	X	X	X	X	X	X	X				X		hit en Consultorio	Daddy Torres
8 7 2021	X	X	X	X	X	X	X				X		hit en Consultorio	Daddy Torres
9 7 2021	X			X									hit en consultorio	Daddy Torres

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

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Línea Control Nacional: 01800019033
VIGILADO



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

Apellido y Nombre Completo: Jazeth Gonzalez Cédula: 22582913 Unidad: C. 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 2016 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Copa	Mascarilla de seguridad	Caretas	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pajillas				
23 6 2021														
24 6 2021														
25 6 2021														
26 6 2021														
27 6 2021														
28 6 2021		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Jazeth G.
29 6 2021		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Jazeth G.
30 6 2021		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Jazeth G.
1 7 2021		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Jazeth G.
2 7 2021		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Jazeth G.
3 7 2021		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Jazeth G.
4 7 2021		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Jazeth G.
5 7 2021		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Jazeth G.
6 7 2021		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Jazeth G.
7 7 2021		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Jazeth G.
8 7 2021		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Jazeth G.
9 7 2021		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Jazeth G.

Yo, Jazeth Gonzalez Identificado (a) con CC: 22.582.913, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al 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

Apellido y Nombre Completo: Julian Velasco G. Cédula: 1121851922 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 2016 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Copa	Mascarilla de seguridad	Caretas desechables	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pajillas				
23 6 2021	X			X										Julian Velasco G.
24 6 2021	X			X										Julian Velasco G.
25 6 2021	X			X										Julian Velasco G.
26 6 2021	X			X										Julian Velasco G.
27 6 2021	X			X										Julian Velasco G.
28 6 2021	X			X										Julian Velasco G.
29 6 2021	X			X										Julian Velasco G.
30 6 2021	X			X										Julian Velasco G.
1 7 2021	X			X										Julian Velasco G.
2 7 2021	X			X										Julian Velasco G.
3 7 2021	X			X										Julian Velasco G.
4 7 2021	X			X										Julian Velasco G.
5 7 2021	X			X										Julian Velasco G.
6 7 2021	X			X										Julian Velasco G.
7 7 2021	X			X										Julian Velasco G.
8 7 2021	X			X										Julian Velasco G.
9 7 2021	X			X										Julian Velasco G.

Yo, Julian Velasco G. Identificado (a) con CC: 1121851922, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Línea Corredor Nacional: 018000190303
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos <u>ROSA CARRERA OLIVERA</u>	Cédula <u>40346858</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			
	Cinta de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Protector	Carpa	Botas					
23 6 2021	X			X	X											
24 6 2021	X			X	X											
25 6 2021	X			X	X											
26 6 2021																
27 6 2021																
28 6 2021	X			X	X											
29 6 2021	X			X	X											
30 6 2021	X			X	X											
1 7 2021	X			X	X											
2 7 2021	X			X	X											
3 7 2021																
4 7 2021																
5 7 2021																
6 7 2021	X			X	X											
7 7 2021	X			X	X											
8 7 2021	X			X	X											
9 7 2021	X			X	X											

Yo, Rosa Carrera Identificado (a) con CC: 40346858, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>Yvonne Saizaga</u>	Cédula <u>40342862</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			
	Cinta de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Protector	Carpa	Botas					
23 6 2021	X			X	X											
24 6 2021	X			X	X											
25 6 2021	X			X	X											
26 6 2021																
27 6 2021																
28 6 2021	X			X	X											
29 6 2021	X			X	X											
30 6 2021	X			X	X											
1 7 2021	X			X	X											
2 7 2021	X			X	X											
3 7 2021																
4 7 2021																
5 7 2021																
6 7 2021	X			X	X											
7 7 2021	X			X	X											
8 7 2021	X			X	X											
9 7 2021	X			X	X											

Yo, Yvonne Saizaga Identificado (a) con CC: 40342862, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Línea de Control Nacional: 018000910303
VIGILADO



	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GTH)033										
			Versión: 3										
			ago-19										
			1 de 1										
Apellidos y Nombres Completos			Cédula	Unidad									
Edgar Calderon			101900146	Asistencia									
<p>Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2016 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.</p>													
Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monopala de seguridad	Carta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pajamas			
23 6 2021	X			X									
24 6 2021	X			X									
25 6 2021	X			X									
26 6 2021	X			X									
27 6 2021	X			X									
28 6 2021	X			X									
29 6 2021	X			X									
30 6 2021	X			X									
1 7 2021	X			X									
2 7 2021	X			X									
3 7 2021	X			X									
4 7 2021	X			X									
5 7 2021	X			X									
6 7 2021	X			X									
7 7 2021	X			X									
8 7 2021	X			X									
9 7 2021	X			X									
Yo, <u>Edgar Calderon</u> identificado (a) con CC: <u>101900146</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.													

3.2.2 Entrega elementos de protección personal sede Acacias

	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									
<p>Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2016 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.</p>													
Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monopala de seguridad	Carta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pajamas			
31 5 2021			X	X		X						ATENCION MODALIDAD TELECONSULTA	
1 6 2021				X		X							
2 6 2021				X		X							
3 6 2021				X		X							
4 6 2021				X		X							
Yo, IMNA MENDIETA CONTRERAS identificado (a) con CC: 52045168, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.													

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Correo Nacional: 018000190383
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos MARIA CRISTINA PEREZ	Cédula 40 189 601	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	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polinias			
2 6 2021	X		X		X	X			X				<i>Maria Cristina P.</i>
3 6 2021				X		X							<i>Maria Cristina P.</i>
4 6 2021				X		X							<i>Maria Cristina P.</i>
5 6 2021				X		X							<i>Maria Cristina P.</i>

Yo, MARIA CRISTINA PEREZ GONZALEZ Identificado (a) con CC: 40189601, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con valvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polinias			
31 5 2021	X		X	X		X			X				<i>Dina Luz Villalobos Acosta</i>
1 6 2021				X		X							<i>Dina Luz Villalobos Acosta</i>
2 6 2021				X		X							<i>Dina Luz Villalobos Acosta</i>
3 6 2021				X		X							<i>Dina Luz Villalobos Acosta</i>
4 6 2021				X		X							<i>Dina Luz Villalobos Acosta</i>

Yo, DINA LUZ VILLALOBOS ACOSTA Identificado (a) con CC: 1122123786, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Control Nacional: 01800010303
VIGILADO



	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 N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Poleínas		
31 / 5 / 2021	X		X	X	X	X			X			
1 / 6 / 2021				X		X						
2 / 6 / 2021				X		X						
3 / 6 / 2021				X		X						
4 / 6 / 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 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	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Poleínas		
2 / 6 / 2021				X		X					ATENCION MODALIDAD TELECONSULTA	
3 / 6 / 2021				X		X						
4 / 6 / 2021				X		X						
5 / 6 / 2021				X		X						

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	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	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pólmicas		
31 5 2021	X			X	X				X			
1 6 2021				X	X							
2 6 2021				X	X							
3 6 2021				X	X							
4 6 2021				X	X							
5 6 2021				X	X							

Yo, NOHORA ALEJANDRA PIRABAN Identificado (a) con CC: 1 122 120 131, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
NAIRA GUERRA VARGAS	1 121 889 427	ASISTENCIAL

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Coifa	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pólmicas		
28 6 2021	X				X	X			X			
29 6 2021				X	X							
30 6 2021				X	X							
1 7 2021				X	X							
2 7 2021				X	X							
3 7 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 NOHORA ALEJANDRA PIRABAN	Cédula 1 122 120 131	Unidad ADMINISTRATIVO
--	--------------------------------	---------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monopafa de seguridad	Carata desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
28 6 2021	X			X		X			X			
29 6 2021				X		X						
30 6 2021				X		X						
1 7 2021				X		X						
2 7 2021				X		X						
3 7 2021				X		X						

Yo, NOHORA ALEJANDRA PIRABAN Identificado (a) con CC: 1 122 120 131, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos 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.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monopafa de seguridad	Carata desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
28 6 2021	X			X		X			X			
29 6 2021				X		X						
30 6 2021				X		X						
1 7 2021				X		X						
2 7 2021				X		X						

Yo, DINA LUZ VILLALOBOS ACOSTA Identificado (a) con CC: 1122123786, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



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

Apellidos y Nombres Completos SHIRLEY MILENA MORALES REY	Cédula	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	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Poleinas		
28 6 2021				X		X						
29 6 2021				X		X						
30 6 2021				X		X						
1 7 2021				X		X						
2 7 2021				X		X						
3 7 2021				X		X						

Yo, SHIRLEY MILENA MORALES REY 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 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	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Poleinas		
28 6 2021				X		X						
29 6 2021				X		X						
30 6 2021				X		X						
1 7 2021				X		X						
2 7 2021				X		X						
3 7 2021				X		X						

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.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Control Nacional: 01800019033
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
LILIANA FONSECA	37 094 408	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, lo 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 N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polinias		
28 6 2021				X		X						
29 6 2021				X		X						
30 6 2021				X		X						

Yo, LILIANA FONSECA Identificado (a) con CC: 37 094 408, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
MARIA CRISTINA PEREZ	40 189 601	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, lo 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 N95	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polinias		
28 6 2021	X				X	X			X			
29 6 2021				X		X						
30 6 2021				X		X						
1 7 2021				X		X						
2 7 2021				X		X						
3 7 2021				X		X						

Yo, MARIA CRISTINA PEREZ GONZALEZ Identificado (a) con CC: 40189601, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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



3.2.3 Entrega elementos de protección personal sede Granada

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
LUZ ESPERANZA GUERRERO OBANDO	40446687	ADMINISTRATIVO

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, 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
31 6 2021	X			X		X						<i>[Firma]</i>
1 6 2021	X			X		X						<i>[Firma]</i>
2 6 2021	X			X		X						<i>[Firma]</i>
3 6 2021	X			X		X						<i>[Firma]</i>

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

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

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

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, 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
31 6 2021	X			X		X						<i>[Firma]</i>
1 6 2021	X			X		X						<i>[Firma]</i>
2 6 2021	X			X		X						<i>[Firma]</i>
3 6 2021	X			X		X						<i>[Firma]</i>

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



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
DIANA MARCELA SANCHEZ	1120364043	ASISTENCIAL

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pollainas		
11/06/2021	X			X		X			X			[Firma]
12/06/2021	X			X		X			X			[Firma]
13/06/2021	X			X		X			X			[Firma]
14/06/2021	X			X		X			X			[Firma]

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

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
ANDREA SANTOS	40449526	ASISTENCIAL

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pollainas		
31/05/2021	X			X		X			X			[Firma]
1/06/2021	X			X		X			X			[Firma]
2/06/2021	X			X		X			X			[Firma]
3/06/2021	X			X		X			X			[Firma]

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

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



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
CAROLINA CABRA ALVARADO	1121940236	ASISTENCIAL

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma		
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
31	11	2021	X			X								<i>Carolina Cabra</i>
1	8	2021	X			X								<i>Carolina Cabra</i>
2	8	2021	X			X								<i>Carolina Cabra</i>
4	8	2021	X			X								<i>Carolina Cabra</i>

Yo, CAROLINA CABRA ALVARADO Identificado (a) con CC: 1121940236, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
RAFAEL ANTONIO SEVILLA SILVA	1083559701	ASISTENCIAL

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma		
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
31	8	2021	X			X								<i>Rafael Sevilla</i>
1	8	2021	X			X								<i>Rafael Sevilla</i>
2	8	2021	X			X								<i>Rafael Sevilla</i>
2	8	2021	X			X								<i>Rafael Sevilla</i>

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

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Línea Control Nacional: 01800010303
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
KARINA RUBIO APONTE	1120359884	ASISTENCIAL

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 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	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable			Polinias
17 6 2021	X			X		X			X			
1 6 2021	X			X		X			X			
2 6 2021	X			X		X			X			
3 6 2021	X			X		X			X			

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

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
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. 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	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable			Polinias
1 6 2021	X			X		X			X			
1 6 2021	X			X		X			X			
2 6 2021	X			X		X			X			
3 6 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	Cédula	Unidad
KARINA RUBIO APONTE	1120359884	ASISTENCIAL

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 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.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monogato de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pelainas		
2021-06-01	X			X		X			X			
2021-06-02	X			X		X			X			
2021-06-03	X			X		X			X			
2021-06-04	X			X		X			X			
2021-06-07	X			X		X			X			

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

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
ANDREA SANTOS	40449526	ASISTENCIAL

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 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.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monogato de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pelainas		
2021-06-01	X			X		X			X			
2021-06-02	X			X		X			X			
2021-06-03	X			X		X			X			
2021-06-04	X			X		X			X			
2021-06-07	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.

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



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
RAFAEL SEVILLA	1083559701	ASISTENCIAL

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal									Observaciones	Firma	
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guautes de látex	Guautes de nitrilo	Guautes de nylon	Bata desechable			Pelainas
01/06/2021	X		X	X	X				X			
02/06/2021			X	X	X							
03/06/2021			X	X	X							
04/06/2021			X	X	X							
05/06/2021			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	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	Guautes de látex	Guautes de nitrilo	Guautes de nylon	Bata desechable			Pelainas
01/06/2021	X		X	X	X				X			
02/06/2021			X	X	X				X			
03/06/2021			X	X	X				X			
04/06/2021			X	X	X				X			
05/06/2021			X	X	X				X			

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

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Control Nacional: 0180001910333
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
ESPERANZA GURRERO	40446687	ADMINISTRATIVO

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guaantes de látex	Guaantes de nitrilo	Guaantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
06/06/2021	X			X		X							
06/06/2021	X			X		X							

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	Cédula	Unidad
DIANA MARCELA SANCHEZ	1120364043	ASISTENCIAL

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guaantes de látex	Guaantes de nitrilo	Guaantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
06/06/2021	X			X		X			X				
06/06/2021	X			X		X			X				
06/06/2021	X			X		X			X				
06/06/2021	X			X		X			X				
06/06/2021	X			X		X			X				

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

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Correo Nacional: 01800010333
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
CAROLINA CABRA ALVARADO	1121940236	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	Guaantes de látex	Guaantes de nitrilo	Guaantes de nylon	Bata desechable			Polainas
25 06 2021	X			X		X			X			Carolina Cabra
26 06 2021	X			X		X			X			Carolina Cabra
26 06 2021	X			X		X			X			Carolina Cabra
30 06 2021	X			X		X			X			Carolina Cabra
1 07 2021	X			X		X			X			Carolina Cabra

Yo, CAROLINA CABRA ALVARADO identificado (a) con CC: 1121940236, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

3.2.4 Entrega elementos de protección personal sede Puerto López

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
ANGIE PAOLA BELERO ARVILLA	1143165081	CONSULTA EXTERNA

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guaantes de látex	Guaantes de nitrilo	Guaantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
1 06 2021				X								
2 06 2021				X								
3 06 2021				X								
4 06 2021				X								
8 06 2021				X								
9 06 2021				X								
10 06 2021				X								
11 06 2021				X								
12 06 2021				X								
15 06 2021				X								
16 06 2021				X								
17 06 2021				X								
18 06 2021				X								
21 06 2021				X								
22 06 2021				X								
23 06 2021				X								
24 06 2021				X								
25 06 2021				X								
26 06 2021				X								
28 06 2021				X								
29 06 2021				X								
30 06 2021				X								

Yo, ANGIE PAOLA BELERO ARVILLA identificado (a) con CC: 1143165081, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL										F(GTH)033 Versión: 3 ago-19 1 de 1			
Apellidos y Nombres Completos MARLY CONSTANZA ORDOÑEZ				Cédula 1121858296				Unidad CONSULTA EXTERNA							
<p>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 1994, 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 1975, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:</p>															
Fecha (DD/MM/AA)	Cable	Mascarilla respiratoria	Casco desechable	Tijeras desechables	Tapabocas con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de algodón	Bata desechable	Polvo	Observaciones	Firma			
1 6 2021				X								MARLY O.			
2 6 2021				X								MARLY O.			
3 6 2021				X								MARLY O.			
4 6 2021				X								MARLY O.			
5 6 2021				X								MARLY O.			
9 6 2021				X								MARLY O.			
10 6 2021				X								MARLY O.			
11 6 2021				X								MARLY O.			
12 6 2021															
15 6 2021															
16 6 2021															
17 6 2021															
18 6 2021															
21 6 2021															
22 6 2021															
23 6 2021															
24 6 2021															
25 6 2021															
26 6 2021															
28 6 2021															
29 6 2021															
30 6 2021															
<p>Yo, MARLY CONSTANZA ORDOÑEZ, identificado (a) con CC: 1121858296, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.</p>															

		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							
<p>Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1994, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 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 1975, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:</p>															
Fecha (DD/MM/AA)	Cable	Mascarilla respiratoria	Casco desechable	Tijeras desechables	Tapabocas con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de algodón	Bata desechable	Polvo	Observaciones	Firma			
1 6 2021				X								MARLY GARCIA			
2 6 2021				X								MARLY GARCIA			
3 6 2021				X								MARLY GARCIA			
4 6 2021				X								MARLY GARCIA			
8 6 2021				X								MARLY GARCIA			
9 6 2021				X								MARLY GARCIA			
10 6 2021				X								MARLY GARCIA			
11 6 2021				X								MARLY GARCIA			
12 6 2021															
15 6 2021															
16 6 2021															
17 6 2021															
18 6 2021															
21 6 2021															
22 6 2021															
23 6 2021															
24 6 2021															
25 6 2021															
26 6 2021															
28 6 2021															
29 6 2021															
30 6 2021															
<p>Yo, MARLY JULIETH GARCIA CALDERON, identificado (a) con CC: 1121947473, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.</p>															

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Control Nacional: 018000910303
VIGILADO



		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GTH)033 Versión: 3 ago-19 1 de 1									
Apellidos y Nombres Completos ROSSI NATALIA GOMEZ TRUJILLO		Cédula _____		Unidad CONSULTA EXTERNA									
Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art.2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.													
Fecha (DD/MM/AA)	Cable	Manopla de seguridad	Cinta desechable	Tapones de oídos	Tarabancos	Trabajo con NF con sifonia	Cuanto se llorar	Cuanto se arde	Cuanto se aplica	Bata desechable	Polvo	Observaciones	Firma
1 6 2021				X						X			Rosy Gomez
2 6 2021				X						X			Rosy Gomez
3 6 2021				X						X			Rosy Gomez
4 6 2021				X						X			Rosy Gomez
5 6 2021				X						X			Rosy Gomez
6 6 2021				X						X			Rosy Gomez
7 6 2021				X						X			Rosy Gomez
8 6 2021				X						X			Rosy Gomez
9 6 2021				X						X			Rosy Gomez
10 6 2021				X						X			Rosy Gomez
11 6 2021				X						X			Rosy Gomez
12 6 2021													
15 6 2021													
18 6 2021													
17 6 2021													
18 6 2021													
21 6 2021													
22 6 2021													
23 6 2021													
24 6 2021													
26 6 2021													
28 6 2021													
29 6 2021													
30 6 2021													
Yo, <u>ROSSI NATALIA GOMEZ TRUJILLO</u> 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 ANA MARGARITA ZAMBRANO ORDOÑEZ		Cédula 1121925239		Unidad CONSULTA EXTERNA									
Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art.2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.													
Fecha (DD/MM/AA)	Cable	Manopla de seguridad	Cinta desechable	Tapones de oídos	Tarabancos	Trabajo con NF con sifonia	Cuanto se llorar	Cuanto se arde	Cuanto se aplica	Bata desechable	Polvo	Observaciones	Firma
1 6 2021													
2 6 2021													
3 6 2021													
4 6 2021													
8 6 2021													
9 6 2021													
10 6 2021													
11 6 2021													
12 6 2021													
15 6 2021													
16 6 2021													
17 6 2021													
18 6 2021													
21 6 2021													
22 6 2021													
23 6 2021													
24 6 2021													
26 6 2021													
28 6 2021													
29 6 2021													
30 6 2021													
Yo, <u>ANA MARGARITA ZAMBRANO ORDOÑEZ</u> Identificado (a) con CC: <u>1121925239</u> , Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.													

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Control Nacional: 01800019383
VIGILADO



		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GD)003 Versión: 3 ago-19 1 de 1									
Apellidos y Nombres Completos ROSSI NATALIA GOMEZ TRUJILLO		Cédula _____		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. 992 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)	Cable	Manejo de seguridad	Cable conectable	Trabajos elevados	Trabajos en altura	Guantes de látex	Cascos de fibra	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polvores	Observaciones	Firma
1 6 2021				X									Rosy Gomez
2 6 2021				X									Rosy Gomez
3 6 2021				X									Rosy Gomez
4 6 2021				X									Rosy Gomez
5 6 2021				X									Rosy Gomez
9 6 2021				X									Rosy Gomez
10 6 2021				X									Rosy Gomez
11 6 2021				X									Rosy Gomez
12 6 2021													
15 6 2021													
18 6 2021													
21 6 2021													
22 6 2021													
23 6 2021													
24 6 2021													
26 6 2021													
26 6 2021													
28 6 2021													
29 6 2021													
30 6 2021													
Yo, ROSSI NATALIA GOMEZ TRUJILLO Identificado (a) con CC: _____ Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME comprometo a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.													

		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GD)003 Versión: 3 ago-19 1 de 1									
Apellidos y Nombres Completos JOSE ROBERTO MEJIA CASTRO		Cédula 12565313		Unidad CONSULTA EXTERNA									
Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 992 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)	Cable	Manejo de seguridad	Cable conectable	Trabajos elevados	Trabajos en altura	Guantes de látex	Cascos de fibra	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polvores	Observaciones	Firma
1 6 2021				X									Jose Roberto Mejia Castro
2 6 2021				X									Jose Roberto Mejia Castro
3 6 2021				X									Jose Roberto Mejia Castro
4 6 2021				X									Jose Roberto Mejia Castro
8 6 2021				X									Jose Roberto Mejia Castro
9 6 2021				X									Jose Roberto Mejia Castro
10 6 2021				X									Jose Roberto Mejia Castro
11 6 2021				X									Jose Roberto Mejia Castro
12 6 2021													
15 6 2021													
16 6 2021													
17 6 2021													
18 6 2021													
21 6 2021													
22 6 2021													
23 6 2021													
24 6 2021													
25 6 2021													
26 6 2021													
28 6 2021													
29 6 2021													
30 6 2021													
Yo, JOSE ROBERTO MEJIA CASTRO Identificado (a) con CC: 12565313 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME comprometo a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.													

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Gestión Nacional: 0180001910303
VIGILADO



		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GD)0033 Versión: 3 ago-19 1 de 1								
Apellidos y Nombres Completos JOSE ROBERTO MEJIA CASTRO		Cédula 12565313	Unidad CONSULTA EXTERNA									
<p>Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 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.</p>												
Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cable	Mascarilla respiratoria	Casco descartable	Tapabocas descartable	Tapabocas reutilizable	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de algodón	Bata descartable	Pantales		
1	6	2021	X	X	X	X	X	X	X	X		[Firma]
2	6	2021	X	X	X	X	X	X	X	X		[Firma]
3	6	2021	X	X	X	X	X	X	X	X		[Firma]
4	6	2021	X	X	X	X	X	X	X	X		[Firma]
8	6	2021	X	X	X	X	X	X	X	X		[Firma]
9	6	2021	X	X	X	X	X	X	X	X		[Firma]
10	6	2021	X	X	X	X	X	X	X	X		[Firma]
11	6	2021	X	X	X	X	X	X	X	X		[Firma]
12	6	2021	X	X	X	X	X	X	X	X		[Firma]
15	6	2021	X	X	X	X	X	X	X	X		[Firma]
16	6	2021	X	X	X	X	X	X	X	X		[Firma]
17	6	2021	X	X	X	X	X	X	X	X		[Firma]
18	6	2021	X	X	X	X	X	X	X	X		[Firma]
21	6	2021	X	X	X	X	X	X	X	X		[Firma]
22	6	2021	X	X	X	X	X	X	X	X		[Firma]
23	6	2021	X	X	X	X	X	X	X	X		[Firma]
24	6	2021	X	X	X	X	X	X	X	X		[Firma]
25	6	2021	X	X	X	X	X	X	X	X		[Firma]
26	6	2021	X	X	X	X	X	X	X	X		[Firma]
28	6	2021	X	X	X	X	X	X	X	X		[Firma]
29	6	2021	X	X	X	X	X	X	X	X		[Firma]
30	6	2021	X	X	X	X	X	X	X	X		[Firma]

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

		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GD)0033 Versión: 3 ago-19 1 de 1								
Apellidos y Nombres Completos MARLY JULIETH GARCIA CALDERON		Cédula 1121947473	Unidad CONSULTA EXTERNA									
<p>Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 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.</p>												
Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cable	Mascarilla respiratoria	Casco descartable	Tapabocas descartable	Tapabocas reutilizable	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de algodón	Bata descartable	Pantales		
1	6	2021			X							[Firma]
2	6	2021			X							[Firma]
3	6	2021			X							[Firma]
4	6	2021			X							[Firma]
8	6	2021			X							[Firma]
9	6	2021			X							[Firma]
10	6	2021			X							[Firma]
11	6	2021			X							[Firma]
12	6	2021			X							[Firma]
15	6	2021			X							[Firma]
16	6	2021			X							[Firma]
17	6	2021			X							[Firma]
18	6	2021			X							[Firma]
21	6	2021			X							[Firma]
22	6	2021			X							[Firma]
23	6	2021			X							[Firma]
24	6	2021			X							[Firma]
25	6	2021			X							[Firma]
26	6	2021			X							[Firma]
28	6	2021			X							[Firma]
29	6	2021			X							[Firma]
30	6	2021			X							[Firma]

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

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Control Nacional: 018000910303
VIGILADO



		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL										F(GTH)033 Versión: 3 ago-19 1 de 1		
Apellidos y Nombres Completos ANA MARGARITA ZAMBRANO ORDOÑEZ			Cédula 1121925239				Unidad CONSULTA EXTERNA							
Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 886 de 1970 y Res. 48 de 1982 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/M/AA)	Cefia	Monopala de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechable	Trabajos NIS con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de papel	Guantes de nylon	Bata desechable	Botines	Observaciones	Firma	
1	6	2021												
2	6	2021												
3	6	2021												
4	6	2021												
5	6	2021												
9	6	2021												
10	6	2021												
11	6	2021			X								<i>[Signature]</i>	
12	6	2021			X								<i>[Signature]</i>	
15	6	2021			X								<i>[Signature]</i>	
16	6	2021			X								<i>[Signature]</i>	
17	6	2021			X								<i>[Signature]</i>	
18	6	2021			X								<i>[Signature]</i>	
21	6	2021			X								<i>[Signature]</i>	
22	6	2021			X								<i>[Signature]</i>	
23	6	2021			X								<i>[Signature]</i>	
24	6	2021			X								<i>[Signature]</i>	
28	6	2021			X								<i>[Signature]</i>	
28	6	2021			X								<i>[Signature]</i>	
28	6	2021			X								<i>[Signature]</i>	
29	6	2021			X								<i>[Signature]</i>	
30	6	2021			X								<i>[Signature]</i>	
Yo, <u>ANA MARGARITA ZAMBRANO ORDOÑEZ</u> Identificado (a) con CC: <u>1121925239</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 MARITZA GUZMAN			Cédula _____				Unidad CONSULTA EXTERNA							
Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 886 de 1970 y Res. 48 de 1982 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/M/AA)	Cefia	Monopala de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechable	Trabajos NIS con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de papel	Guantes de nylon	Bata desechable	Botines	Observaciones	Firma	
15	6	2021											<i>[Signature]</i>	
16	6	2021			X								<i>[Signature]</i>	
17	6	2021			X								<i>[Signature]</i>	
18	6	2021			X								<i>[Signature]</i>	
21	6	2021			X								<i>[Signature]</i>	
22	6	2021			X								<i>[Signature]</i>	
23	6	2021			X								<i>[Signature]</i>	
24	6	2021			X								<i>[Signature]</i>	
25	6	2021			X								<i>[Signature]</i>	
26	6	2021			X								<i>[Signature]</i>	
28	6	2021			X								<i>[Signature]</i>	
29	6	2021			X								<i>[Signature]</i>	
30	6	2021			X								<i>[Signature]</i>	
Yo, <u>MARITZA GUZMAN</u> Identificado (a) con CC: _____, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.														

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Corrala Nacional: 01800019383
VIGILADO



		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL										F(GH)033 Versión: 3 ago-19 1 de 1		
Apellidos y Nombres Completos MARLY CONSTANZA ORDOÑEZ			Cédula 1121858295				Unidad CONSULTA EXTERNA							
Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 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 6, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.														
Fecha (DD/MM/AA)	Cofre	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas NBS con válvula	Cuarenta de látex	Cuarenta de nitrilo	Cuarenta de nylon	Bata desechable	Polainas	Observaciones	Firma		
1 6 2021				X			X					Marly O.		
2 6 2021				X			X					Marly O.		
3 6 2021				X			X					Marly O.		
4 6 2021				X			X					Marly O.		
5 6 2021				X			X					Marly O.		
6 6 2021				X			X					Marly O.		
7 6 2021				X			X					Marly O.		
8 6 2021				X			X					Marly O.		
9 6 2021				X			X					Marly O.		
10 6 2021				X			X					Marly O.		
11 6 2021				X			X					Marly O.		
12 6 2021				X			X					Marly O.		
15 6 2021				X			X					Marly O.		
16 6 2021				X			X					Marly O.		
17 6 2021				X			X					Marly O.		
18 6 2021				X			X					Marly O.		
21 6 2021				X			X					Marly O.		
22 6 2021				X			X					Marly O.		
23 6 2021				X			X					Marly O.		
24 6 2021				X			X					Marly O.		
25 6 2021				X			X					Marly O.		
26 6 2021				X			X					Marly O.		
28 6 2021				X			X					Marly O.		
29 6 2021				X			X					Marly O.		
30 6 2021				X			X					Marly O.		
Yo, <u>MARLY CONSTANZA ORDOÑEZ</u> , identificado (a) con CC: <u>1121858295</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.														

3.2.5 Entrega elementos de protección personal sede Puerto Gaitán

		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL										F(GH)033 Versión: 3 ago-19 1 de 1		
Apellidos y Nombres Completos Capely A Morales T			Cédula 3101394033				Unidad Pto Gaitán							
Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 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 6, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.														
Fecha (DD/MM/AA)	Cofre	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas NBS con válvula	Cuarenta de látex	Cuarenta de nitrilo	Cuarenta de nylon	Bata desechable	Polainas	Observaciones	Firma		
3 06 2021				X								Capely A Morales T		
4 06 2021				X					X		gomo	Capely A Morales T		
5 06 2021				X					X		gomo	Capely A Morales T		
09 06 2021				X					X		gomo	Capely A Morales T		
9 06 2021				X					X		gomo	Capely A Morales T		
10 06 2021				X					X		gomo	Capely A Morales T		
11 06 2021				X								Capely A Morales T		
12 06 2021				X					X		gomo	Capely A Morales T		
15 06 2021				X					X		gomo	Capely A Morales T		
18 06 2021				X					X		gomo	Capely A Morales T		
23 06 2021				X					X		gomo	Capely A Morales T		
18 06 2021				X					X		gomo	Capely A Morales T		
Yo, <u>Capely A Morales T</u> , identificado (a) con CC: <u>3101394033</u> , Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.														

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Consulta Nacional: 01800010303
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos <u>Reyes Gomez Miriam Liliana</u>	Cédula <u>43920473</u>	Unidad <u>9to Genl</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	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Poinas			
21 05 21				X							X	90110	[Firma]
22 05 21				X								90110	[Firma]
24 05 21				X							X	90110	[Firma]
28 05 21				X								90110	[Firma]
26 05 21				X							X	90110	[Firma]
29 05 21				X								90110	[Firma]
28 05 21				X							X	90110	[Firma]
31 05 21				X								90110	[Firma]
21 05 21				X							X	90110	[Firma]
21 05 21				X							X	90110	[Firma]
22 06 21					X							90110	[Firma]
23 06 21											X	90110	[Firma]
24 06 21													[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 <u>Sandra Pineda</u>	Cédula <u>10420019</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	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Poinas			
01 06 21					X								[Firma]
02 06 21				X									[Firma]
03 06 21				X									[Firma]
04 06 21				X									[Firma]
05 06 21				X									[Firma]
06 06 21				X									[Firma]
07 06 21				X									[Firma]
08 06 21				X									[Firma]
09 06 21				X									[Firma]
10 06 21				X									[Firma]
11 06 21				X									[Firma]
15 06 21				X									[Firma]
16 06 21				X									[Firma]
19 06 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.

VIGILADO
 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Correo Nacional: 018000910303



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

Apellidos y Nombres Completos <i>Liz. Noema</i>	Cédula <i>1129532004</i>	Unidad <i>facultad</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	Monopafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pajallas			
09/06/21				X									<i>[Signature]</i>
10/06/21				X									<i>[Signature]</i>
11/06/21				X									<i>[Signature]</i>
15/06/21				X									<i>[Signature]</i>
16/06/21				X									<i>[Signature]</i>
17/06/21				X									<i>[Signature]</i>
18/06/21				X									<i>[Signature]</i>
21/06/21				X									<i>[Signature]</i>
22/06/21				X									<i>[Signature]</i>
23/06/21				X									<i>[Signature]</i>
24/06/21				X									<i>[Signature]</i>
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 <i>Lepetit A. Morales J</i>	Cédula <i>4090394053</i>	Unidad <i>Uto Cañon</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	Monopafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pajallas			
21/06/2021				X									<i>Lepetit A. Morales J</i>
22/06/2021				X					X			gomo	<i>Lepetit A. Morales J</i>
23/06/2021				X					X			gomo	<i>Lepetit A. Morales J</i>
24/06/2021				X					X			gomo	<i>Lepetit A. Morales J</i>
25/06/2021				X					X			gomo	<i>Lepetit A. Morales J</i>
28/06/2021				X					X			gomo	<i>Lepetit A. Morales J</i>
28/06/2021				X					X			gomo	<i>Lepetit A. Morales J</i>
29/06/2021				X					X			gomo	<i>Lepetit A. Morales J</i>
30/06/2021				X					X			gomo	<i>Lepetit A. Morales J</i>
01/07/2021				X					X			gomo	<i>Lepetit A. Morales J</i>
02/07/2021				X					X			gomo	<i>Lepetit A. Morales J</i>
08/07/2021				X					X			gomo	<i>Lepetit A. Morales J</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.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Correo Nacional: 01800091033



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

Apellidos y Nombres Completos <u>Liliana Rojas</u>	Cédula <u>43970473</u>	Unidad <u>Jersalud</u>
---	---------------------------	---------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 886 de 1970 y Res. 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, 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 NIS con válvula	Gautes de litex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Puñales			
28 08 21				X									[Firma]
28 08 21					X								[Firma]
28 08 21				X									[Firma]
29 08 21				X									[Firma]
30 08 21				X									[Firma]
01 09 21				X									[Firma]
02 09 21													[Firma]
02 09 21					X								[Firma]
09 09 21													[Firma]
09 09 21													[Firma]
09 09 21													[Firma]
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>Sandra Joha Ramos</u>	Cédula <u>109200015</u>	Unidad <u>Jersalud</u>
---	----------------------------	---------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 886 de 1970 y Res. 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, 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 NIS con válvula	Gautes de litex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Puñales			
18 06 21				X									[Firma]
21 06 21				X									[Firma]
22 06 21				X									[Firma]
23 06 21				X									[Firma]
24 06 21				X									[Firma]
25 06 21				X									[Firma]
26 06 21				X									[Firma]
28 06 21				X									[Firma]
29 06 21					X								[Firma]
30 06 21				X									[Firma]
01 07 21				X									[Firma]
02 07 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.

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



Jersalud FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

F(GD)003
Versión: 3
ago-19
1 de 1

Apellidos y Nombres Completos: U2 Moreno Cédula: 1129524704 Unidad: Jersalud

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 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	
	Cinta	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pajillas			
25 06 21				X									
26 06 21				X									
27 06 21				X									
28 06 21				X									
29 06 21				X									
30 06 21				X									
01 07 21				X									
02 07 21				X									
03 07 21				X									
04 07 21				X									
05 07 21				X									
06 07 21				X									
07 07 21				X									
08 07 21				X									
09 07 21				X									
10 07 21				X									
11 07 21				X									
12 07 21				X									
13 07 21				X									
14 07 21				X									
15 07 21				X									
16 07 21				X									
17 07 21				X									
18 07 21				X									
19 07 21				X									
20 07 21				X									
21 07 21				X									
22 07 21				X									
23 07 21				X									
24 07 21				X									
25 07 21				X									
26 07 21				X									
27 07 21				X									
28 07 21				X									
29 07 21				X									
30 07 21				X									
31 07 21				X									

Yo, U2 Moreno identificado (a) con CC: 1129524704, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

3.2.6 Evidencia entrega de elementos de protección personal regional Casanare

Jersalud FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

F(GD)003
Versión: 3
ago-19
1 de 1

Apellidos y Nombres Completos: Milbani Sarmiento Cédula: 1129524704 Unidad: Aux enfermera / 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. 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	
	Cinta	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pajillas			
27 06 21				/									
28 06 21				/									
30 06 21				/									
1 07 21				/									
2 07 21				/									
3 07 21				/									
4 07 21				/									
5 07 21				/									
7 07 21				/									
8 07 21				/									
9 07 21				/									
10 07 21				/									

Yo, Milbani Sarmiento identificado (a) con CC: 1129524704, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al 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 Corral Nacional: 08000910302
VIGILADO



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

F(GTH)033
Versión: 3
ago-19
1 de 1

Apellidos y Nombres Completos: **TORO Catherine FIVIOS FIOS**
Cédula: **105754068**
Unidad: **Regente de 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. 689 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, 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	Gorro desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polleras			
08 06 21													
09 06 21													[Firma]
10 06 21													[Firma]
11 06 21													[Firma]
12 06 21													[Firma]
15 06 21													[Firma]
.. ..													[Firma]
.. ..													[Firma]
.. ..													[Firma]
.. ..													[Firma]
.. ..													[Firma]
.. ..													[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.

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

F(GTH)033
Versión: 3
ago-19
1 de 1

Apellidos y Nombres Completos: **Patricia Boharez**
Cédula: **33'481.397**
Unidad: **Administrativo**

Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 302 de 1984, Dec. 689 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, 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	Gorro desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polleras			
10 06 21													[Firma]
2 06 21													[Firma]
3 06 21													[Firma]
4 06 21													[Firma]
7 06 21													[Firma]
8 06 21													[Firma]
9 06 21													[Firma]
10 06 21													[Firma]
11 06 21													[Firma]
12 06 21													[Firma]
15 06 21													[Firma]
.. ..													[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.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
VIGILADO



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

F(GD)003
Versión: 3
ago-19
1 de 1

Apellidos y Nombres Completos: **Geraldin Oastebanco** Cédula: **1'057-589-036** Unidad: **Aux Farmacia Asistencia**

Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificatorio y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 902 de 1984, Dec. 906 de 1970 y 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 and Art 2.2.4.6.24, numeral 6, he estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cable	Monopie de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechable	Tamborines	Tapabocas tipo con válvula	Guañas de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Enca desechable	Polainas			
10 06 21														
2 06 21														
3 06 21														
4 06 21														
5 06 21														
7 06 21														
00 MM 21														
01 MM 21														
02 MM 21														
03 MM 21														
04 MM 21														
05 MM 21														
06 MM 21														
07 MM 21														
08 MM 21														
09 MM 21														

Yo, Geraldin Oastebanco identificado (a) con CC: 1'057-589-036, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

F(GD)003
Versión: 3
ago-19
1 de 1

Apellidos y Nombres Completos: **Tory Catherine Riveras Pts** Cédula: **1057590611** Unidad: **Regente Farmacia Asistencia**

Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificatorio y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 902 de 1984, Dec. 906 de 1970 y 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 and Art 2.2.4.6.24, numeral 6, he estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cable	Monopie de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechable	Tamborines	Tapabocas tipo con válvula	Guañas de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Enca desechable	Polainas			
25 05 21														
26 05 21														
29 05 21														
28 05 21														
29 05 21														
30 05 21														
10 06 21														
2 06 21														
3 06 21														
4 06 21														
5 06 21														
7 06 21														

Yo, Tory Catherine Riveras Pts identificado (a) con CC: 1057590611, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Línea de Consulta Nacional: 018000910303
VIGILADO



Jersalud

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL.

F(GD)003
Versión: 3
ago-19
1 de 1

Apellidos y Nombres Completos: Amanda Bruma Tolosa Cédula: 9200000000000000000 Unidad: Asistencia

Jersalud

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL.

F(GD)003
Versión: 3
ago-19
1 de 1

Apellidos y Nombres Completos: Blanca Cely Cédula: 43.434-190 Unidad: Aux farmacia / Asistencial.

Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 086 de 1970 y Res. 46 de 1982 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 6, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)		Correa	Monopie de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas reutilizable	Tapabocas tipo con velcro	Cambio de batas	Goggles de plástico	Guantes de nitrilo	Bata desechable	Polainas	Observaciones	Firma
1o	06/21													Blanca
2o	06/21													Blanca
3o	06/21													Blanca
4o	06/21													Blanca
5o	06/21													Blanca
7o	06/21													Blanca
00	MM/AA													Blanca
00	MM/AA													
00	MM/AA													
00	MM/AA													
00	MM/AA													
00	MM/AA													
00	MM/AA													

Yo, Blanca Cely identificado (a) con CC: 43.434-190, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la siguiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

Jersalud

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL.

F(GD)003
Versión: 3
ago-19
1 de 1

Apellidos y Nombres Completos: Martha Cecilia Cordoba Cédula: 33.486.734 Unidad: Aux farmacia / Asistencial

Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 086 de 1970 y Res. 46 de 1982 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 6, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)		Correa	Monopie de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas reutilizable	Tapabocas tipo con velcro	Cambio de batas	Goggles de plástico	Guantes de nitrilo	Bata desechable	Polainas	Observaciones	Firma
23	05/21													Martha C.
26	05/21													Martha C.
27	05/21													Martha C.
28	05/21													Martha C.
29	05/21													Martha C.
30	05/21													Martha C.
1o	06/21													Martha C.
2o	06/21													Martha C.
3o	06/21													Martha C.
4o	06/21													Martha C.
5o	06/21													Martha C.
7o	06/21													Martha C.

Yo, Martha Cecilia Cordoba identificado (a) con CC: 33.486.734, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la siguiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Línea Correo Nacional: 0800997033



Jersalud

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

F(GTH)033
Versión: 3
ago-19
1 de 1

Apellidos y Nombres Completos: Lahdy Marcela Callejo

Cédula: 1.118.122.390

Unidad: Matrón

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 1994, 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 1978, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24, numeral 6, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cable	Monopie de seguridad	Cinta desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pósters			
25 05 21													
26 05 21													Marcela G
27 05 21													Marcela G
28 05 21													Marcela G
29 05 21													Marcela G
31 05 21													Marcela G
30 06 21													Marcela G
2 06 21													Marcela
3 06 21													Marcela
4 06 21													Marcela
5 06 21													Marcela
7 06 21													Marcela

Yo, Lahdy Marcela Callejo identificado (a), con CC: 1.118.122.390, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al 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: Cesar Duarte

Cédula: 1047.458.183

Unidad: Medico General

Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1994, Dec. 982 de 1994, 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 1978, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24, numeral 6, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cable	Monopie de seguridad	Cinta desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pósters			
30 06 21													
1 06 21													
3 06 21													
4 06 21													
5 06 21													
01 06 21													
02 06 21													
03 06 21													
04 06 21													
05 06 21													
06 06 21													
07 06 21													
08 06 21													
09 06 21													
10 06 21													
11 06 21													
12 06 21													

Yo, Cesar Duarte identificado (a), con CC: 1047.458.183, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al 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



Jersalud FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

F(GD)003
Versión: 3
ago-19
1 de 1

Apellidos y Nombres Completos: Kelly Vanessa Ruiz Cédula: 1010201040 Unidad: Med general / Asistencial

Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1994, 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 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	
	Cafe	Monopie en seguridad	Cureta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guañas de látex	Guañas de nitrilo	Guañas de nylon	Bata desechable	Pajillas			
28 05 21													
29 05 21													
31 05 21													
1 06 21													
2 06 21													
3 06 21													
4 06 21													
27 06 21													
00 00 00													
00 00 00													
00 00 00													
00 00 00													

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

Jersalud FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

F(GD)003
Versión: 3
ago-19
1 de 1

Apellidos y Nombres Completos: Sandra Patricia Torres Cédula: 231379545 Unidad: Medico General

Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1994, 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 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	
	Cafe	Monopie de seguridad	Cureta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guañas de látex	Guañas de nitrilo	Guañas de nylon	Bata desechable	Pajillas			
01 06 21													
02 06 21													
03 06 21													
04 06 21													
05 06 21													
07 06 21													
00 00 00													
00 00 00													
00 00 00													
00 00 00													
00 00 00													
00 00 00													
00 00 00													

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

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Línea Correo Nacional: 018000910303
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos: **Adriana Torero** Cédula: **521868546** Unidad: **Med general**

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 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 6, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Cofre	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma		
		Monogafete de seguridad	Casco de seguridad	Tapabocas desechables	Tapabocas No3 con velcro	Gauchos de látex	Gauchos de nitrilo	Gauchos de nylon	Bata desechable	Polainas					
01/06/21															
02/06/21															
03/06/21															
04/06/21															
05/06/21															
06/06/21															
07/06/21															
08/06/21															
09/06/21															
10/06/21															
11/06/21															
12/06/21															

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.

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

Apellidos y Nombres Completos: **Oscar Jimenez** Cédula: **1054090740** Unidad: **Psicologo / 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 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 6, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Cofre	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma		
		Monogafete de seguridad	Casco de seguridad	Tapabocas desechables	Tapabocas No3 con velcro	Gauchos de látex	Gauchos de nitrilo	Gauchos de nylon	Bata desechable	Polainas					
20/05/21															
25/05/21															
26/05/21															
27/05/21															
28/05/21															
31/05/21															
10/06/21															
11/06/21															
13/06/21															
14/06/21															
15/06/21															

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 Corrala Nacional: 01800091033
VIGILADO



Jersalud FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL.

F(GD)003
Versión: 3
ago-19
1 de 1

Apellidos y Nombres Completos: Felipe Moreno Cédula: 101909642 Unidad: Med general / Asistencia

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1904, 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. 179 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 6, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Ceifa	Monogate de seguridad	Casco desmontable	Tapabocas desechables	Tapabocas reutilizables	Tapabocas N95 con válvula	Gaunas de látex	Gaunas de nitrilo	Gaunas de nylon	Bata desechable			Palmas
25 05 21													
26 05 21													
27 05 21													
28 05 21													
31 05 21													
1 06 21													
2 06 21													
3 06 21													
4 06 21													
5 06 21													
7 06 21													
02 06 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, (No) 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(GD)003
Versión: 3
ago-19
1 de 1

Apellidos y Nombres Completos: Leidy Vargas Parra Cédula: 1057591179 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 1904, 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. 179 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 6, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Ceifa	Monogate de seguridad	Casco desmontable	Tapabocas desechables	Tapabocas reutilizables	Tapabocas N95 con válvula	Gaunas de látex	Gaunas de nitrilo	Gaunas de nylon	Bata desechable			Palmas
1 06 21													
2 06 21													LEIDY VARGAS
3 06 21													LEIDY VARGAS
4 06 21													LEIDY VARGAS
5 06 21													LEIDY VARGAS
7 06 21													LEIDY VARGAS
02 06 21													LEIDY VARGAS
03 06 21													
04 06 21													
05 06 21													
06 06 21													
07 06 21													
08 06 21													
09 06 21													
10 06 21													
11 06 21													
12 06 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 de Atención al Ciudadano: 01800019033
Línea Correo Nacional: 01800019033
VIGILADO



Jersalud

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

F(GTH)033
Versión: 3
ago-19
1 de 1

Apellidos y Nombres Completos: Marcela Vargas Benavides Cédula: 1055.29.2933 Unidad: Aux Calidad / Administrativa

Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1964, Dec. 982 de 1984, Dec. 886 de 1970 y Res. 46 de 1962 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 6, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Cable	Monografía de seguridad	Cinta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas reutilizables	Tapabocas con válvula	Gantes de látex	Gantes de nitrilo	Gantes de nylon	Bata desechable	Polainas	Observaciones	Firma
01 06 21													
02 06 21													
03 06 21													
04 06 21													
05 06 21													
06 06 21													
07 06 21													
08 06 21													
09 06 21													
10 06 21													
11 06 21													
12 06 21													
13 06 21													
14 06 21													
15 06 21													
16 06 21													
17 06 21													
18 06 21													
19 06 21													
20 06 21													
21 06 21													
22 06 21													
23 06 21													
24 06 21													
25 06 21													
26 06 21													
27 06 21													
28 06 21													
29 06 21													
30 06 21													
01 07 21													

Yo, Marcela Vargas Benavides identificado (a) con CC: 1055.29.2933, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al 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: Rosell Velazquez Cédula: 112194029 Unidad: Cloud / 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 1964, Dec. 982 de 1984, Dec. 886 de 1970 y Res. 46 de 1962 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 6, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Cable	Monografía de seguridad	Cinta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas reutilizables	Tapabocas con válvula	Gantes de látex	Gantes de nitrilo	Gantes de nylon	Bata desechable	Polainas	Observaciones	Firma
24 05 21													
25 05 21													
26 05 21													
27 05 21													
28 05 21													
31 05 21													
10 06 21													
2 06 21													
3 06 21													
4 06 21													
5 06 21													
9 06 21													

Yo, Rosell Velazquez identificado (a) con CC: 112194029, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
VIGILADO



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

F(GD)003
Versión: 3
ago-19
1 de 1

Apellidos y Nombres Completos: **Patricia Bohorquez** Código: **33'481-397** Unidad: **Administrativo**

Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1964, Dec. 902 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 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	Monopie de seguridad	Cuchara desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas No3 con válvula	Guaantes de látex	Guaantes de nitrilo	Guaantes de nylon	Bata desechable	Pelotas					
01/08/21															
02/08/21															
03/08/21															
04/08/21															
05/08/21															
06/08/21															
07/08/21															
08/08/21															
09/08/21															
10/08/21															
11/08/21															
12/08/21															
13/08/21															
14/08/21															
15/08/21															
16/08/21															
17/08/21															
18/08/21															
19/08/21															
20/08/21															
21/08/21															
22/08/21															
23/08/21															
24/08/21															
25/08/21															
26/08/21															
27/08/21															
28/08/21															
29/08/21															
30/08/21															
31/08/21															

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.

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

F(GD)003
Versión: 3
ago-19
1 de 1

Apellidos y Nombres Completos: **Vanessa Charis Camero** Código: **10 500 15590** Unidad: **Jefe enfermera / Asistencia**

Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1964, Dec. 902 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 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	Monopie de seguridad	Cuchara desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas No3 con válvula	Guaantes de látex	Guaantes de nitrilo	Guaantes de nylon	Bata desechable	Pelotas					
01/08/21															
02/08/21															
03/08/21															
04/08/21															
05/08/21															
06/08/21															
07/08/21															
08/08/21															
09/08/21															
10/08/21															
11/08/21															
12/08/21															
13/08/21															
14/08/21															
15/08/21															
16/08/21															
17/08/21															
18/08/21															
19/08/21															
20/08/21															
21/08/21															
22/08/21															
23/08/21															
24/08/21															
25/08/21															
26/08/21															
27/08/21															
28/08/21															
29/08/21															
30/08/21															
31/08/21															

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 Correo Nacional: 01800019333
VIGILADO



Jersalud S.A.S. **FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL.** F(GD)003
Versión: 3
ago-19
1 de 1

Apellidos y Nombres Completos: Tor Sacha Cédula: 1118.574.783 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 1964, Dec. 982 de 1964, Dec. 886 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 2016 en el Art. 2.2.4.6.24, numeral 6, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Casaca	Monopasta de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapasos N95 con válvula	Guanteras de látex	Guanteras de nitrilo	Guanteras de nylon	Bata desechable	Polainas				
24 05 21														
25 05 21														
26 05 21														
27 05 21														
28 05 21														
31 05 21														
01 06 21														
02 06 21														
03 06 21														
04 06 21														
05 06 21														
07 06 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.

Jersalud S.A.S. **FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL.** F(GD)003
Versión: 3
ago-19
1 de 1

Apellidos y Nombres Completos: Milbany Sarmiento Cédula: _____ Unidad: Aux enfermera / Asistencia

Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1964, Dec. 982 de 1964, Dec. 886 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 2016 en el Art. 2.2.4.6.24, numeral 6, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Casaca	Monopasta de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapasos N95 con válvula	Guanteras de látex	Guanteras de nitrilo	Guanteras de nylon	Bata desechable	Polainas				
27 05 21														
28 05 21														
30 05 21														
01 06 21														
02 06 21														
03 06 21														
04 06 21														
05 06 21														
07 06 21														
08 06 21														
09 06 21														
10 06 21														
11 06 21														
12 06 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 Corrala Nacional: 018000910303
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos: Lady Mariana Polache Jeronimo. **Cédula:** 1-116.040-10D **Unidad:** Av. Entrenam

Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 6, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cebs	Manos de seguridad	Cinta desechable	Tapa boca desechable	Tapa oídos NIE con válvula	Guantes de látex	Bata desechable			Polainas				
28 05 21														
29 05 21														
31 05 21														
1 06 21														
2 06 21														
3 06 21														
4 06 21														
7 06 21														
08 06 21														
09 06 21														
10 06 21														
11 06 21														
12 06 21														
13 06 21														
14 06 21														
15 06 21														
16 06 21														
17 06 21														
18 06 21														
19 06 21														
20 06 21														
21 06 21														
22 06 21														
23 06 21														
24 06 21														
25 06 21														
26 06 21														
27 06 21														
28 06 21														
29 06 21														
30 06 21														
01 07 21														
02 07 21														
03 07 21														
04 07 21														
05 07 21														
06 07 21														
07 07 21														
08 07 21														
09 07 21														
10 07 21														
11 07 21														
12 07 21														
13 07 21														
14 07 21														
15 07 21														
16 07 21														
17 07 21														
18 07 21														
19 07 21														
20 07 21														
21 07 21														
22 07 21														
23 07 21														
24 07 21														
25 07 21														
26 07 21														
27 07 21														
28 07 21														
29 07 21														
30 07 21														
31 07 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.

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

Apellidos y Nombres Completos: Jaiber Gabriel Vargas **Cédula:** 1.118.571.508 **Unidad:** Av. Entrenam

Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 6, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cebs	Manos de seguridad	Cinta desechable	Tapa boca desechable	Tapa oídos NIE con válvula	Guantes de látex	Guantes de látex	Guantes de látex	Guantes de látex	Bata desechable	Polainas			
24 05 21														
25 05 21														
26 05 21														
27 05 21														
28 05 21														
29 05 21														
31 05 21														
1 06 21														
2 06 21														
3 06 21														
4 06 21														
7 06 21														
8 06 21														
9 06 21														
10 06 21														
11 06 21														
12 06 21														
13 06 21														
14 06 21														
15 06 21														
16 06 21														
17 06 21														
18 06 21														
19 06 21														
20 06 21														
21 06 21														
22 06 21														
23 06 21														
24 06 21														
25 06 21														
26 06 21														
27 06 21														
28 06 21														
29 06 21														
30 06 21														
01 07 21														
02 07 21														
03 07 21														
04 07 21														
05 07 21														
06 07 21														
07 07 21														
08 07 21														
09 07 21														
10 07 21														
11 07 21														
12 07 21														
13 07 21														
14 07 21														
15 07 21														
16 07 21														
17 07 21														
18 07 21														
19 07 21														
20 07 21														
21 07 21														
22 07 21														
23 07 21														
24 07 21														
25 07 21														
26 07 21														
27 07 21														
28 07 21														
29 07 21														
30 07 21														
31 07 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 Coram Nacional: 018000910303
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos: **Vanessa Charis Ramero** Cédula: **10 806 15540** Unidad: **Jefe enfermera / Asistencial**

Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1994, Dec. 082 de 1984, Dec. 085 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 así Art 2.2.4.6.24, numeral 6, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal											Observaciones	Firma		
	Cofia	Mongoles de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas No con vidrio	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas					
30	06	21													
25	06	21													
23	06	21													
19	06	21													
17	06	21													
16	06	21													
15	06	21													
14	06	21													
12	06	21													
08	06	21													
02	06	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.

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

Apellidos y Nombres Completos: **Kelly Vanessa Ruiz** Cédula: **1010201040** Unidad: **Med general / Asistencial**

Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1994, Dec. 082 de 1984, Dec. 085 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 así Art 2.2.4.6.24, numeral 6, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal											Observaciones	Firma		
	Cofia	Mongoles de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas No con vidrio	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas					
28	05	21													
27	05	21													
21	05	21													
19	05	21													
18	05	21													
17	05	21													
16	05	21													
15	05	21													
14	05	21													
13	05	21													
12	05	21													
11	05	21													
10	05	21													
09	05	21													
08	05	21													
07	05	21													
06	05	21													
05	05	21													
04	05	21													
03	05	21													
02	05	21													

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

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Línea Correo Nacional: 018000910302
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos Jaiber Gabriel Vargas	Cédula 1.118.571.508	Unidad Auxilio 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. 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
	Ceifa	Monogiro de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gantitos de látex	Gantitos de nitrilo	Gantitos de nylon	Bata desechable	Polleras			
8 06 21				1									
9 06 21				1									Jaiber V
10 06 21				1									Jaiber V
17 06 21				1									Jaiber V
12 06 21				1									Jaiber V
13 06 21				1									Jaiber V
22 06 21													Jaiber V
22 06 21													Jaiber V
22 06 21													Jaiber V
22 06 21													Jaiber V
22 06 21													Jaiber V
22 06 21													Jaiber V

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

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

Apellidos y Nombres Completos Oscar Jimenez	Cédula 1054090740	Unidad Psicología
---	-----------------------------	-----------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 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
	Ceifa	Monogiro de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gantitos de látex	Gantitos de nitrilo	Gantitos de nylon	Bata desechable	Polleras			
8 06 21				1	1								
9 06 21				1									
10 06 21				1									
14 06 21				1									
15 06 21				1									
22 06 21													
22 06 21													
22 06 21													
22 06 21													
22 06 21													
22 06 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 Control Nacional: 01800010303
VIGILADO



Jersalud FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

F(GTH)033
Versión: 3
ago-19
1 de 1

Apellidos y Nombres Completos: **Sandra Patricia Torres** Cédula: **231374545** Unidad: **Medico General**

Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1964, Dec. 902 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 unaf Art 2.2.4.6.24, numeral 6, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal											Observaciones	Firma		
	Cofia	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas reutilizable con válvula	Gaunas de látex	Gaunas de nitrilo	Gaunas de nylon	Bata desechable	Bata reutilizable	Pelotas				
01	06	21													
02	06	21													SPLG
03	06	21													SPLG
04	06	21													SPLG
05	06	21													SPLG
06	06	21													SPLG
07	06	21													SPLG
08	06	21													SPLG
09	06	21													SPLG
10	06	21													SPLG
11	06	21													SPLG
12	06	21													SPLG
13	06	21													SPLG
14	06	21													SPLG
15	06	21													SPLG
16	06	21													SPLG
17	06	21													SPLG
18	06	21													SPLG
19	06	21													SPLG
20	06	21													SPLG

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.

Jersalud FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

F(GTH)033
Versión: 3
ago-19
1 de 1

Apellidos y Nombres Completos: **Marcela Vargas Benavides** Cédula: **1055-29-2933** Unidad: **Aux Calidad / Administrativa**

Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1964, Dec. 902 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 unaf Art 2.2.4.6.24, numeral 6, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal											Observaciones	Firma		
	Cofia	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas reutilizable con válvula	Gaunas de látex	Gaunas de nitrilo	Gaunas de nylon	Bata desechable	Bata reutilizable	Pelotas				
01	06	21													
02	06	21													
03	06	21													
04	06	21													
05	06	21													
06	06	21													
07	06	21													
08	06	21													
09	06	21													
10	06	21													
11	06	21													
12	06	21													
13	06	21													
14	06	21													
15	06	21													
16	06	21													
17	06	21													
18	06	21													
19	06	21													
20	06	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 Correo Nacional: 018000910303
VIGILADO



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

F(GTH)033
Versión: 3
ago-19
1 de 1

Apellidos y Nombres Completos: **Toriz Socha** Cédula: **1418.574.733** Unidad: **Auxiliar Administrativo**

Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1994, 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
	Ceifa	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gaunters de látex	Gaunters de nitrilo	Gaunters de nylon	Bata desechable	Polleras		
8 06 21				1								
9 06 21				1								
10 06 21				1								
14 06 21				1								
15 06 21				1								
.. ..												
.. ..												
.. ..												
.. ..												
.. ..												
.. ..												
.. ..												

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

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

F(GTH)033
Versión: 3
ago-19
1 de 1

Apellidos y Nombres Completos: **Posel Natalia Velsquez** Cédula: **11219402a** Unidad: **Coordinadora de Sede**

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Ceifa	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gaunters de látex	Gaunters de nitrilo	Gaunters de nylon	Bata desechable	Polleras		
8 06 21				1								
9 06 21				1								
10 06 21				1								
14 06 21				1								
15 06 21				1								
.. ..												
.. ..												
.. ..												
.. ..												
.. ..												
.. ..												
.. ..												

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

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Línea Correo Nacional: 01800019333
VIGILADO



Jersalud FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

F(GTH)033
Versión: 3
ago-19
1 de 1

Apellidos y Nombres Completos: **Cesari Duarte** Cédula: **1047.458.183** Unidad: **Medico General**

Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 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 1978, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 6, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma		
	Casaca	Monopie de seguridad	Casaca desechable	Tapabocas desechables	Tapaoleros 100 con zócalo	Gauchos de látex	Gauchos de nitrilo	Gauchos de nylon	Bata desechable	Palmas	Pinzas				
1º 06 21															
2º 06 21															
3º 06 21															
4º 06 21															
5º 06 21															
8º 06 21															
9º 06 21															
10 06 21															
14 06 21															
17 06 21															
18 06 21															
22 06 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.

Jersalud FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

F(GTH)033
Versión: 3
ago-19
1 de 1

Apellidos y Nombres Completos: **Ledy Vargas Parra** Cédula: **1'059.541.179** Unidad: _____

Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 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 1978, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 6, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma		
	Casaca	Monopie de seguridad	Casaca desechable	Tapabocas desechables	Tapaoleros 100 con zócalo	Gauchos de látex	Gauchos de nitrilo	Gauchos de nylon	Bata desechable	Palmas	Pinzas				
1º 06 21															
2º 06 21															
3º 06 21															
4º 06 21															
5º 06 21															
7º 06 21															
8º 06 21															
9º 06 21															
10 06 21															
11 06 21															
13 06 21															
22 06 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 Correo Nacional: 01800010303
VIGILADO



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

Apellido y Nombres Completos: Ledy Mariana Polache Leronimo. Cédula: 1.116.040-100 Unidad: Centro

F(GTH)003
Versión: 3
ago-10
1 de 1

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 1904, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 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 1072 de 2015 and Art 2.2.4.6.24. numeral 6, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)		Elementos de Protección Personal											Observaciones	Firma	
Coche	Monopala de seguridad	Cable desechable	Tapabocas desechables	Tarjetas N95 con filtro	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de algodón	Bata desechable	Polainas	Botas desechables	Botas de seguridad	Botas de caucho			
28	05/21														
29	05/21														
31	05/21														
1	06/21														
2	06/21														
3	06/21														
4	06/21														
5	06/21														
6	06/21														
7	06/21														
8	06/21														
9	06/21														
10	06/21														
11	06/21														

Yo, Ledy Mariana Polache Leronimo Identificado (a), con CC: 1.116.040-100, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellido y Nombres Completos: Blanca Aely Cédula: 47.454.190 Unidad: Aux Farmacia Asistencial

F(GTH)003
Versión: 3
ago-10
1 de 1

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 1904, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 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 1072 de 2015 and Art 2.2.4.6.24. numeral 6, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)		Elementos de Protección Personal											Observaciones	Firma	
Coche	Monopala de seguridad	Cable desechable	Tapabocas desechables	Tarjetas N95 con filtro	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de algodón	Bata desechable	Polainas	Botas desechables	Botas de seguridad	Botas de caucho			
1	06/21														
2	06/21														Blanca
3	06/21														Blanca
4	06/21														Blanca
5	06/21														Blanca
6	06/21														Blanca
7	06/21														Blanca
8	06/21														Ledy Cruz
9	06/21														Ledy Cruz
10	06/21														Ledy Cruz
11	06/21														Ledy Cruz
12	06/21														Ledy Cruz
13	06/21														Ledy Cruz
14	06/21														Ledy Cruz
15	06/21														Ledy Cruz

Yo, Blanca Aely Identificado (a), con CC: 47.454.190, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Línea Control Nacional: 0800991030
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos: Geraldin Oastebanco **Código:** 1'057.509.036 **Unidad:** Aux farmacia Asistencial

Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 902 de 1984, Dec. 806 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cable	Monogafio de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapaollos N95 con válvula	Bañador de látex	Gafetes de látex	Gantitos de látex	Bata desechable	Pantallas			
10 06 21				1									Geraldin
11 06 21				1									Geraldin
12 06 21				1									Geraldin
13 06 21				1									Geraldin
14 06 21				1									Geraldin
15 06 21				1									Geraldin
16 06 21				1									Geraldin
17 06 21				1									Geraldin
18 06 21				1									Geraldin
19 06 21				1									Geraldin
20 06 21				1									Geraldin
21 06 21				1									Geraldin
22 06 21				1									Geraldin
23 06 21				1									Geraldin
24 06 21				1									Geraldin
25 06 21				1									Geraldin
26 06 21				1									Geraldin
27 06 21				1									Geraldin
28 06 21				1									Geraldin
29 06 21				1									Geraldin
30 06 21				1									Geraldin
01 07 21				1									Geraldin
02 07 21				1									Geraldin
03 07 21				1									Geraldin
04 07 21				1									Geraldin
05 07 21				1									Geraldin
06 07 21				1									Geraldin
07 07 21				1									Geraldin
08 07 21				1									Geraldin
09 07 21				1									Geraldin
10 07 21				1									Geraldin
11 07 21				1									Geraldin
12 07 21				1									Geraldin
13 07 21				1									Geraldin
14 07 21				1									Geraldin
15 07 21				1									Geraldin
16 07 21				1									Geraldin
17 07 21				1									Geraldin
18 07 21				1									Geraldin
19 07 21				1									Geraldin
20 07 21				1									Geraldin
21 07 21				1									Geraldin
22 07 21				1									Geraldin
23 07 21				1									Geraldin
24 07 21				1									Geraldin
25 07 21				1									Geraldin
26 07 21				1									Geraldin
27 07 21				1									Geraldin
28 07 21				1									Geraldin
29 07 21				1									Geraldin
30 07 21				1									Geraldin
31 07 21				1									Geraldin

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 indican la siguiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos: Maria Alejandra Vargas Palacio **Código:** 1.090.495.225 **Unidad:** Aux Farmacia Asistencial

Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 902 de 1984, Dec. 806 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cable	Monogafio de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapaollos N95 con válvula	Bañador de látex	Gafetes de látex	Gantitos de látex	Bata desechable	Pantallas			
28 05 21				1									
29 05 21				1									
30 05 21				1									
01 06 21				1									
02 06 21				1									
03 06 21				1									
04 06 21				1									
05 06 21				1									
06 06 21				1									
07 06 21				1									
08 06 21				1									
09 06 21				1									
10 06 21				1									
11 06 21				1									
12 06 21				1									
13 06 21				1									
14 06 21				1									
15 06 21				1									
16 06 21				1									
17 06 21				1									
18 06 21				1									
19 06 21				1									
20 06 21				1									
21 06 21				1									
22 06 21				1									
23 06 21				1									
24 06 21				1									
25 06 21				1									
26 06 21				1									
27 06 21				1									
28 06 21				1									
29 06 21				1									
30 06 21				1									
01 07 21				1									
02 07 21				1									
03 07 21				1									
04 07 21				1									
05 07 21				1									
06 07 21				1									
07 07 21				1									
08 07 21				1									
09 07 21				1									
10 07 21				1									
11 07 21				1									
12 07 21				1									
13 07 21				1									
14 07 21				1									
15 07 21				1									
16 07 21				1									
17 07 21				1									
18 07 21				1									
19 07 21				1									
20 07 21				1									
21 07 21				1									
22 07 21				1									
23 07 21				1									
24 07 21				1									
25 07 21				1									
26 07 21				1									
27 07 21				1									
28 07 21				1									
29 07 21				1									
30 07 21				1									
31 07 21				1									

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Línea Control Nacional: 018000910303

alud.com

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

Apellidos y Nombres Completos: America Barrera Tolosa Cédula: 231726655 Unidad: Coordinadora 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. 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	
	Ceifa	Monogafete de seguridad	Casaca desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas RSS con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polleras			
10/06/21													
11/06/21													
12/06/21													
15/06/21													
22/06/21													
23/06/21													
24/06/21													
25/06/21													
26/06/21													
27/06/21													
28/06/21													
29/06/21													
30/06/21													
01/07/21													
02/07/21													
03/07/21													
04/07/21													
05/07/21													
06/07/21													
07/07/21													
08/07/21													
09/07/21													

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.

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

Apellidos y Nombres Completos: America Barrera Tolosa Cédula: 231726655 Unidad: Coord 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. 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	
	Ceifa	Monogafete de seguridad	Casaca desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas RSS con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polleras			
27/06/21													
28/06/21													
29/06/21													
30/06/21													
01/07/21													
02/07/21													
03/07/21													
04/07/21													
05/07/21													
06/07/21													
07/07/21													
08/07/21													
09/07/21													

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 Correo Nacional: 018000910303
VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos: Adriana Forero
 Cédula: 52'868.546
 Unidad: Med general.

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 866 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24, numeral 6, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cofre	Monopala de seguridad	Carena desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas No5 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polleras				
30	06	21												Adriana
20	06	21												Adriana
13	06	21												Adriana
4	06	21												Adriana
29	06	21												Adriana
28	06	21												Adriana
20	06	21												Adriana
10	06	21												Adriana
17	06	21												Adriana
12	06	21												Adriana
15	06	21												Adriana
22	06	21												Adriana

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: Jahidy Marcela Callejo
 Cédula: 1.118.122.390
 Unidad: Auxiliar de farmacia.

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 866 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24, numeral 6, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cofre	Monopala de seguridad	Carena desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas No5 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polleras				
8	06	21												Marcela B.
9	06	21												Marcela B.
10	06	21												Marcela B.
11	06	21												Marcela B.
12	06	21												Marcela B.
15	06	21												Marcela B.
22	06	21												Marcela B.
29	06	21												Marcela B.
30	06	21												Marcela B.
1	07	21												Marcela B.
8	07	21												Marcela B.
15	07	21												Marcela B.
22	07	21												Marcela B.
29	07	21												Marcela 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.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Consulta Nacional: 018000910303
VIGILADO



4 SEMANA JUNIO

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Manoplas de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pollinas			
29 06 21				1								ADRIANA F	
30 06 21				1								ADRIANA F	
01 07 21				1								ADRIANA F	
02 07 21				1								ADRIANA F	
05 07 21				1								ADRIANA F	
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, **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 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 6, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Manoplas de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pollinas			
29 06 21				1	1								MD
30 06 21				1									MD
01 07 21				1									MD
02 07 21				1									MD
05 07 21				1									MD
DD MM AA													MD
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

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
 Línea Control Nacional: 01800010303
VIGILADO



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

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

Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 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
	Cefia	Monopaga de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de latex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Pobainas		
29 06 21				1								EGLA PATRICIA B.
30 06 21				1								EGLA PATRICIA B.
01 07 21				1								EGLA PATRICIA B.
02 07 21				1								EGLA PATRICIA B.
05 07 21				1								EGLA PATRICIA B.
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
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	Cédula	Unidad
RUIZ TORRES KELLY VANESSA	1010201040	MEDICO GENERAL/ASISTENCIAL

Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 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
	Cefia	Monopaga de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de latex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Pobainas		
29 06 21				1	1							[Firma]
30 06 21				1								[Firma]
01 07 21				1								[Firma]
02 07 21				1								[Firma]
05 07 21				1								[Firma]
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
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.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD



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

Apellidos y Nombres Completos PIDACHE JERONIMO LEIDY MARIANA	Cédula 1.116.040.100	Unidad APRENDIZ SENA/ADMINISTRATIVO
--	--------------------------------	---

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monogata de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Pólmicas		
29 06 21				1								
30 06 21				1								
01 07 21				1								
02 07 21				1								
05 07 21				1								
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, **PIDACHE JERONIMO LEIDY MARIANA** identificado (a) con CC: 1116040100, **Recibo** a conformidad los elementos de protección personal y **ME COMPROMETO** a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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	Monogata de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Pólmicas		
29 06 21				1	1							
30 06 21				1								
01 07 21				1								
02 07 21				1								
05 07 21				1								
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
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 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.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Control Nacional: 01800010303
VIGILADO

id.com

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

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

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pollinas			
29 06 21				1									
30 06 21				1									
01 07 21				1									
02 07 21				1									
03 07 21				1									
05 07 21				1									
6 NI NI AA													
DD NI NI AA													
DD NI NI AA													
DD NI NI AA													
DD NI NI AA													
DD NI NI AA													

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 RIVEROS RIOS YURY CATHERINE	Cédula 1057590611	Unidad AUXILIAR FARMACIA/ASISTENCIAL
---	-----------------------------	--

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pollinas			
29 06 21				1									
30 06 21				1									
01 07 21				1									
02 07 21				1									
03 07 21				1									
05 07 21				1									
DD NI NI AA													
DD NI NI AA													
DD NI NI AA													
DD NI NI AA													
DD NI NI AA													

Yo, **RIVEROS RIOS YURY CATHERINE** Identificado (a) con CC: **1057590611**, **Recibo** a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

VIGILADO
 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Control Nacional: 018000910303



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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monopaga de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Poblinas			
29 06 21				1									
30 06 21				1									
01 07 21				1									
02 07 21				1									
03 07 21				1									
05 07 21				1									
CC	MIM	4.4											
CC	NIM	4.1											
CC	NIM	4.2											
CC	MIM	4.4											
CC	NIM	4.2											
CC	NIM	4.3											

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

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

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

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 888 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monopaga de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Poblinas			
24 06 21				1									
30 06 21				1									
01 07 21				1									
02 07 21				1									
03 07 21				1									
05 07 21				1									
CC	MIM	4.4											
CC	MIM	4.4											
CC	NIM	4.4											
CC	NIM	4.2											
CC	MIM	4.4											
CC	NIM	4.2											

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



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

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

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de latex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas			
29 06 21				1									
30 06 21				1									
01 07 21				1									
02 07 21				1									
03 07 21				1									
05 07 21				1									
00 MM AA													
00 MM AA													
00 MM AA													
00 MM AA													
00 MM AA													
00 MM AA													
00 MM AA													

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

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
GONZALEZ CASTELBLANCO GERALDINE	1057589036	AUXILIAR FARMACIA/ASISTENCIAL

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de latex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas			
29 06 21				1									
30 06 21				1									
01 07 21				1									
02 07 21				1									
03 07 21				1									
05 07 21				1									
00 MM AA													
00 MM AA													
00 MM AA													
00 MM AA													
00 MM AA													
00 MM AA													
00 MM AA													

Yo, **GONZALES CASTELBLANCO GERALDINE** identificado (a) con CC: **1057589036**, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Línea Control Nacional: 01800019033



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
SARMIENTO SANABRIA MILNANY CAROLINA	47440972	AUXILIAR ENFERMERIA/ASISTENCIAL

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas				
29 06 21				1										
30 06 21				1										
01 07 21				1										
02 07 21				1										
03 07 21				1										
05 07 21				1										
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														

Yo, SARMIENTO SANABRIA MILNANY CAROLINA identificado (a) con CC: 47440972, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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
JIMENEZ ROJAS OSCAR HERNANDO	1054090740	PSICOLOGO/ASISTENCIAL

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas				
29 06 21				1	1									
30 06 21				1										
01 07 21				1										
02 07 21				1										
03 07 21				1										
05 07 21				1										
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														

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



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

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

Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 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	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gauntos de látex	Gauntos de nitrilo	Gauntos de nylon	Bata desechable	Pollineras		
29 06 21 ^A				1								
30 06 21				1								
01 07 21				1								
02 07 21				1								
03 07 21				1								
05 07 21				1								
CC MNI AA												
CC MNI AA												
CC MNI AA												
CC MNI AA												
CC MNI AA												
CC MNI AA												

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

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

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

Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 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	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gauntos de látex	Gauntos de nitrilo	Gauntos de nylon	Bata desechable	Pollineras		
29 06 21 ^A				1	1						SPT agc	
30 06 21				1								
01 07 21				1								
02 07 21				1								
03 07 21				1								
05 07 21				1								
CC MNI AA												
CC MNI AA												
CC MNI AA												
CC MNI AA												
CC MNI AA												
CC MNI 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.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Línea de Control Nacional: 018000910303
VIGILADO



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

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monogafn de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de latex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Pobaias		
29 06 21				1								
30 06 21				1								
01 07 21				1								
02 07 21				1								
03 07 21				1								
05 07 21				1								
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

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 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 1964, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monogafn de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de latex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Pobaias		
29 06 21				1								
30 06 21				1								
01 07 21				1								
02 07 21				1								
03 07 21				1								
05 07 21				1								
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

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.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Corrala Nacional: 01800019033
VIGILADO

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

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

Conforme a la normaltidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y 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
	Cofia	Monogán de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
29 06 21				1								
30 06 21				1								
01 07 21				1								
02 07 21				1								
05 07 21				1								
06 07 21												
07 07 21												
08 07 21												
09 07 21												
10 07 21												
11 07 21												
12 07 21												
13 07 21												
14 07 21												
15 07 21												
16 07 21												
17 07 21												
18 07 21												
19 07 21												
20 07 21												
21 07 21												
22 07 21												
23 07 21												
24 07 21												
25 07 21												
26 07 21												
27 07 21												
28 07 21												
29 07 21												
30 07 21												
31 07 21												

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	Cédula	Unidad
BENAVIDES VARGAS LUDIN MARCELA	1055272733	AUXILIAR CALIDAD/ADMINISTRATIVO

Conforme a la normaltidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y 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
	Cofia	Monogán de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
29 06 21				1								
30 06 21				1								
01 07 21				1								
02 07 21				1								
03 07 21				1								
04 07 21				1								
05 07 21				1								
06 07 21												
07 07 21												
08 07 21												
09 07 21												
10 07 21												
11 07 21												
12 07 21												
13 07 21												
14 07 21												
15 07 21												
16 07 21												
17 07 21												
18 07 21												
19 07 21												
20 07 21												
21 07 21												
22 07 21												
23 07 21												
24 07 21												
25 07 21												
26 07 21												
27 07 21												
28 07 21												
29 07 21												
30 07 21												
31 07 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.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Línea Correo Nacional: 018000910303



3.2.7 Factura Regional Meta

Página: 1 de 1

Clinisuministros S.A.S
DISTRIBUCIÓN DE MEDICAMENTOS, ELEMENTOS HOSPITALARIOS Y LABORATORIO

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

CREDITO
FACTURA DE VENTA No
FE14480
F.EXP: 04-06-2021

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

Razón Social JERSALUD SAS	NIT	900622551-0
Nombre JERSALUD SAS		
Dirección AV 40 N 30 26 4* PISO MAIZARO*	Ciudad: BOGOTA - BOGOTA	
Teléfono: -3178866349 - 3113700040*	Condición: 60	Forma Pago:
Referencia: REM210006839	Bodega: SEDE VILLAVICENCIO	Vencimiento: 03-08-2021

CUFE:

Ref.	Cod. Int	PRODUCTO Descripción	Present.	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	Total
COM	M6235810804	ALCOHOL ANTISEPTICO GALON 3600ML CJX4	GALON	LABORATORIOS OSA	426	30/03/2023	5 0		18.675,00	93.375,00
***	Q0600806313	R.S INVIMA:2020M-009828-R2 CUM:30321-10 CONO O ESPECULO PARA OTOSCOPIO REF 52434-U AZUL PAQX34	UNIDAD	WELCH ALLYN	52434-U	01/01/2039	34 19		167,00	5.678,00
***	Q0401006201	R.S INVIMA:2008DM-0002134 CUM:0.0 CURA PREMIUM SPOT REDONDA CJX100	CJX100	CUREBAND	2103036	31/03/2025	3 0		3.563,00	10.689,00
***	Q0114801501	R.S INVIMA:2016DM-0000411-R1 CUM:19975072 ESPECULO DESECHABLE TALLA M BOLSA X 100 UND	UNIDAD	BIOLIFE	10170321	30/03/2026	90 19		803,00	72.270,00
***	Q1000408202	R.S INVIMA:2016DM-0000121-R1 CUM:19963280 GORRO PARA ENFERMERIA TIPO CRUGA AZUL PQ X 100	UNIDAD	LIFE GARE	XM20200910	31/12/2030	400 0		144,00	57.600,00
***	Q0107406804	R.S INVIMA:NO REQUIERE CUM:NA GUANTES EXAMEN TALLA M REF 00EXA192 CJ X 100	CJX100	PROTEX	0120210315	31/01/2026	18 0		49.000,00	882.000,00
***	Q0107406607	R.S INVIMA:2012DM-0008560 CUM:0.0 GUANTES EXAMEN TALLA S REF 00EXA191 CJ X 100	CJX100	PROTEX	0120210315	31/01/2026	3 0		49.000,00	147.000,00
***	Q0101906501	R.S INVIMA:2012DM-0008560 CUM:20045517 PAÑITOS ISOPANIN TOALLA IMPREGNADA DE ALCOHOL L.CJX100	UNIDAD	MEDICAL SUPPLIES	202006	30/06/2026	400 0		63,00	25.200,00
		R.S INVIMA:2013DM-0010227 CUM:0.0								

PASA

Codigo: 423 Vendedor: ROJAS LOPEZ DIANA PAOLA

ELABORADO POR: SON CUBIDES JORGE A	ALISTADO POR: 	ENTREGADO POR: 	NOMBRE LEGIBLE <u>Greta Tellez</u> C.C. O NIT <u>1121846960</u> FECHA <u>04-06-2021</u> HORA <u>10:50am</u>
--	--------------------------	---------------------------	--

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

04/06/2021 09:17

ORIGINAL

Software MantisWeb - Nit. 901030701-1

WB
25-06-2021





Página: 2 de 1

901065523-8

CREDITO
FACTURA DE VENTA No

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

FE14480
F.EXP: 04-06-2021

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

Razón Social JERSALUD SAS NIT 900622551-0
Nombre JERSALUD SAS
Dirección AV 40 N 30 26 4* PISO MAIZARO* Ciudad: BOGOTA - BOGOTA
Teléfono: - 3178866349 - 3113700040* Condición: 60 Forma Pago:
Referencia: REM210006839 Bodega: SEDE VILLAVICENCIO Vencimiento: 03-08-2021
CUFE:

Ref.	Cod. Int	PRODUCTO Descripción	Present.	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	Total
------	----------	-------------------------	----------	-------	-------	-------	-------	-----	-----------	-------

Bienes Exentos - Decreto 417 del 17 de marzo de 2020

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

Obs: -credito llevar

Código: 423 Vendedor: ROJAS LOPEZ DIANA PAOLA
Son: UN MILLON TRESCIENTOS OCHO MIL SEISCIENTOS VEINTE DOS PESOS MCTE

SUBTOTAL	1.293.812
Descuento	0
Iva	14.810
TOTAL FACTURA	1.308.622
ReteFte	0
Retelca	0

Mercancia Excluida: 1.215.864	BASE IVA 77.948	TOTAL NETO	1.308.622
ELABORADO POR: SON CUBIDES JORGE ARBEY	ALISTADO POR:	ENTREGADO POR:	NOMBRE LEGIBLE _____ C.C. O NIT. _____ FECHA _____ HORA _____

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

04/06/2021 09:17

ORIGINAL

Software MantisWeb - Nit. 901030701-1

www.jersalud.com



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



		FORMATO DE ORDEN DE COMPRA Y SERVICIOS		FICHA 003 Versión: 01 Rev: 18 Página 1 de 1			
Tipo de Orden: Compra <input checked="" type="checkbox"/> Servicio <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>		Fecha: 1/06/2021		Concepto de: 2021-04			
Cotizador: COFEDOCIBRA		Proveedor: CLINIMETROS SNT		Teléfono: 407003-607123			
CONCEPTO					VALORES		
ITEM	SUCURSAL	UNIDAD FUNCIONAL	PRESENTACION	DESCRIPCION ESPECIFICA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO SIN IVA	VALOR TOTAL SIN IVA
1	META	ASISTENCIAL	UNIDAD	ALCOHOL ANTISEPTICO GALON MEDIAL	5	18075	90375
2	META	ASISTENCIAL	UNIDAD	CONO ESPECIAL PARA OTOSCOPIO REF 514340 AZUL POFIDA	34	167	5678
3	META	ASISTENCIAL	CAJA X 10 UNO	GUJA PREMIUM SPOT REDONDA C/2 X 100	1	3963	3963
4	META	ASISTENCIAL	UNIDAD	ESPECULO DESECHABLE TALLA M	80	809	72720
5	META	ASISTENCIAL	UNIDAD	REF CITOLOGICO COMPLETO CON ESPECULO BOLSA POR 95 UNO	20	1294	25880
6	META	ASISTENCIAL	UNIDAD	CONDO PARA ENFERMERA TIPO ORLUSA AZUL PGT 100	400	144	57600
7	META	ASISTENCIAL	CAJA X 100 UNO	QUANTES EXAMEN TALLA 8 REFINE CAJAS C/2 X 100	3	49029	147087
8	META	ASISTENCIAL	CAJA X 100 UNO	QUANTES EXAMEN TALLA M REFINE CAJAS C/2 X 100	18	45004	810072
9	META	ASISTENCIAL	UNIDAD	JERINGA 50ML PUNTA CATERER LUZER SLIP	73	1766	129038
10	META	ASISTENCIAL	UNIDAD	PAÑOS 60X90CM TALLA IMPRESIONADA DE ALDORAL L GUANES	400	55	22000
Debitos por incluir:					Subtotal gravado: \$ 1.443.522		
IVA:					EXCENTO DE IVA: \$ 1.216.844		
					IVA 9%: \$ 131.717		
					IVA 33%: \$ 168.249		
TOTAL A PAGAR:					\$ 1.980.249		
CONDICIONES GENERALES							
Tiempo de Entrega: IMEDIATA X TREINTA DIAS <input type="checkbox"/>	Fuente de Pago: CONTADO TREINTA DIAS <input type="checkbox"/>		Moneda: PESOS COLOMBIANOS X OROS AÑOS <input type="checkbox"/>		SESENTA DIAS <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> SESENTA DIAS X OTRO <input type="checkbox"/> EUROS <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>		
TEM A UTILIZAR: QUARENTA							
FIRMA Y DE QUEM AUTORIZA LA COMPRA: NOMBRE: NARRIN EMILIA MELO GONZALEZ CARGO: COORDINADORA ADMINISTRATIVA							
DATOS DE QUEM ELABORA LA ORDEN DE COMPRA: ELABORO: GRECIA TELLEZ CARGO ASIST: ADMIN TELEFONO: 3072458161							
CLASIFICACION DE CUMPLIMIENTO SERVICIOS DE COMPRA							
ATENCION: se entendiendo que en caso de no cumplir con la fecha de entrega que se consigna en la presente orden de compra, se aplicara los siguientes sanciones: 1. En caso que la entrega se demore o no cumpla con el tiempo de entrega se descontara el valor de cada día de retraso según se pacte en la negociación:							
1	HUIJA DE VIDA DEL EQUIPO			15	FICHA TECNICA ESPECIFICANDO VIDA ÚTIL		
2	DECLARACION DE IMPORTACION			16	FACTURA DE VENTA		
3	ACTA DE ENTREGA O RECEPCION POR PARTE DEL PROVEEDOR			17	CERTIFICADO DE FABRICACION NACIONAL O CARTA DE REPRESENTACION DEL FABRICANTE		
4	POLIZA TODO RIESGO Y DATOS MATERIALES VIGENTE			18	CERTIFICADO DE CALIBRACION POR LABORATORIO CERTIFICADO EN COLOMBIA		
5	REGISTRO PRIMA DEL EQUIPO			19	CERTIFICADO DE METROLOGIA ISO CALIDAD EMITIDO POR EL FABRICANTE		
6	HUIJA DE VIDA DE LOS INGENIEROS QUE REALIZAN EL MANTENIMIENTO			20	CERTIFICADO DE GARANTIA		
7	REGISTRO PRIMA DE LOS INGENIEROS			21	PROGRAMA DE "CERTIFICACION" CERTIFICADO PARA EL PERSONAL ASISTENCIAL Y TECNICO		
8	PROCEDIMIENTO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO			22	REGISTRO DE CAPACITACION		
9	PROCEDIMIENTO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION			23	CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD DE REPUESTOS ACCESORIOS Y REPARACIONES POR 10 AÑOS		
10	CRONOGRAMA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O METROLOGIA			24	CERTIFICADO DE TIEMPOS DE RESPUESTA TELEFONICO Y PRESENCIAL EN CASO DE FALLAS		
11	MANUAL EN ESPAÑOL DE USUARIO EN MEDIO MAGNETICO Y FÍSICO			25	CERTIFICADO DE RENDIMIENTO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CALIBRACION BRINDADO FABRICANTE		
12	MANUAL EN ESPAÑOL DE SERVIDOR EN MEDIO MAGNETICO Y FÍSICO						

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Consulta Nacional: 01800010303
VIGILADO





**SUMINISTROS FARMACEUTICOS
MEDICOQUIRURGICOS DE COLOMBIA SAS**
NIT 901.222.681-7
Calle 9 No. 14-68
Tel: 8748246
Neiva - Colombia

Cotización
No. C-1-750

Para	JERSALUD SAS
Nit	900.622.551-0
Fecha	2021-05-24

Elaborado por Silga S.A. S Nit: 830.048.145-9

Item	Código	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Vr. Total
1	DI6T004	ALCOHOL ANTISEPTICO GALON	8.00	25,000.00	0 %	200,000.00
2	SER-0305571	PAPEL ELECTROCARDIOGRAFO REF 406020 CP-50 ROLLO	10.00	20,588.24	19 %	245,000.06
3	1002503	ESPECULO P/OTOSCOPIO (DESECHABLE ADULTO)	1.00	7,731.10	19 %	9,200.01
4	MED-2006	CURA REDONDA (CURE BAND) CJ *100	5.00	4,700.00	0 %	23,500.00
5	TUFFGLOVETS	GUANTE LATEX TALLA S TUFFGLOVE CAJA X100	3.00	62,000.00	0 %	186,000.00
6	TUFFGLOVETM	GUANTE LATEX TALLA M TUFFGLOVE CAJA X100	25.00	62,000.00	0 %	1,550,000.00
7	176759	RECOLECTOR GUARDIAN 1.3 LTS ESTRA	5.00	6,800.00	0 %	34,000.00
8	158622	RECOLECTOR GUARDIAN 2.8 LTS ESTRA	10.00	8,500.00	0 %	85,000.00
9	E-040524	TOALLAS DE ALGODON IMPREGNADO CON ALCOHOL ISOPROPILICO AL 70% CAJA X 100 MEDICAL SUPPLIES	4.00	9,500.00	0 %	38,000.00
10	DC551-0100	TAPABOCAS N95 NITTA CERTIFICADO NIOSH X UNIDAD NIOSH TC84 A-8118	125.00	8,000.00	0 %	1,000,000.00
11	2452	GORROS ORUGA X 100 UND	4.00	28,000.00	0 %	112,000.00
12	EDLKIT	SUPER KIT CITOLOGICO M SIN GUANTE BIOLIFFE	20.00	2,100.85	19 %	50,000.23
13	PT364	ESPECULO VAGINAL DESECHABLE MOD2004 UNID	90.00	1,344.54	19 %	144,000.23
14	2111	ROXICAINA AL 1% SIMPLE TAPA VERDE	2.00	19,800.00	0 %	39,600.00

Total Bruto	3,644,739.10
Subtotal	3,644,739.10
IVA 19%	71,561.43
Total a Pagar	3,716,300.53

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Línea de Control Nacional: 018000910303

www.jersalud.com



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



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

Sede: Villavicencio

Fecha: 01/06/2021

DATOS GENERALES																													
DIRECCIÓN: AV 40 N 30 – 26 MAIZARO	HORA DE SOLICITUD: 03:00 PM																												
SOLICITANTE DE LA COTIZACIÓN: GRECIA YAJAYRA TELLEZ CABALLERO																													
REQUERIMIENTO																													
<p>Buenas tardes,</p> <p>Solicito de su amable colaboración para que me sea cotizado el siguiente servicio .</p>																													
<table border="1"> <tbody> <tr><td>ALCOHOL ANTISEPTICO GALON 3600ML</td><td>5</td></tr> <tr><td>CONO ESPECULO PARA OTOSCOPIO REF 52434-U AZUL PQTX34</td><td>34</td></tr> <tr><td>CURA PREMIUM SPOT REDONDA CJ X 100</td><td>3</td></tr> <tr><td>ESPECULO DESECHABLE TALLA M</td><td>90</td></tr> <tr><td>KIT CITOLOGICO COMPLETO CON ESPECULO BOLSA POR 90 UND</td><td>20</td></tr> <tr><td>GORRO PARA ENFERMERIA TIPO ORUGA AZUL PQT * 100</td><td>450</td></tr> <tr><td>GUANTES EXAMEN TALLA S REF00EXA191 CJ X 100</td><td>3</td></tr> <tr><td>GUANTES EXAMEN TALLA M REF00EXA192 CJ X 100</td><td>18</td></tr> <tr><td>JERINGA 60ML PUNTA CATETER (LUER SLIP)</td><td>70</td></tr> <tr><td>PAÑITOS ISOPAÑIN TOALLA IMPREGNADA DE ALCOHOL L. C.JAX100</td><td>400</td></tr> <tr><td>PAPEL ELECTROCARDIOGRAFICO REF 405020 CP-50 ROLLO</td><td>10</td></tr> <tr><td>RECOLECTOR GUARDIAN 1,3 LTS ESTRA (CUADRADOS)</td><td>5</td></tr> <tr><td>RECOLECTOR GUARDIAN 2,8 LTS ESTRA (CUADRADOS)</td><td>10</td></tr> <tr><td>JERINGA 60ML PUNTA CATETER (LUER SLIP)</td><td>70</td></tr> </tbody> </table>	ALCOHOL ANTISEPTICO GALON 3600ML	5	CONO ESPECULO PARA OTOSCOPIO REF 52434-U AZUL PQTX34	34	CURA PREMIUM SPOT REDONDA CJ X 100	3	ESPECULO DESECHABLE TALLA M	90	KIT CITOLOGICO COMPLETO CON ESPECULO BOLSA POR 90 UND	20	GORRO PARA ENFERMERIA TIPO ORUGA AZUL PQT * 100	450	GUANTES EXAMEN TALLA S REF00EXA191 CJ X 100	3	GUANTES EXAMEN TALLA M REF00EXA192 CJ X 100	18	JERINGA 60ML PUNTA CATETER (LUER SLIP)	70	PAÑITOS ISOPAÑIN TOALLA IMPREGNADA DE ALCOHOL L. C.JAX100	400	PAPEL ELECTROCARDIOGRAFICO REF 405020 CP-50 ROLLO	10	RECOLECTOR GUARDIAN 1,3 LTS ESTRA (CUADRADOS)	5	RECOLECTOR GUARDIAN 2,8 LTS ESTRA (CUADRADOS)	10	JERINGA 60ML PUNTA CATETER (LUER SLIP)	70	
ALCOHOL ANTISEPTICO GALON 3600ML	5																												
CONO ESPECULO PARA OTOSCOPIO REF 52434-U AZUL PQTX34	34																												
CURA PREMIUM SPOT REDONDA CJ X 100	3																												
ESPECULO DESECHABLE TALLA M	90																												
KIT CITOLOGICO COMPLETO CON ESPECULO BOLSA POR 90 UND	20																												
GORRO PARA ENFERMERIA TIPO ORUGA AZUL PQT * 100	450																												
GUANTES EXAMEN TALLA S REF00EXA191 CJ X 100	3																												
GUANTES EXAMEN TALLA M REF00EXA192 CJ X 100	18																												
JERINGA 60ML PUNTA CATETER (LUER SLIP)	70																												
PAÑITOS ISOPAÑIN TOALLA IMPREGNADA DE ALCOHOL L. C.JAX100	400																												
PAPEL ELECTROCARDIOGRAFICO REF 405020 CP-50 ROLLO	10																												
RECOLECTOR GUARDIAN 1,3 LTS ESTRA (CUADRADOS)	5																												
RECOLECTOR GUARDIAN 2,8 LTS ESTRA (CUADRADOS)	10																												
JERINGA 60ML PUNTA CATETER (LUER SLIP)	70																												
OBJETIVO DEL REQUERIMIENTO																													
CENTRO DE COSTO: META (VILLAVICENCIO)																													
FIRMAS																													
NOMBRE DE QUIEN AUTORIZA	NOMBRE DE QUIEN RECIBE																												
GRECIA YAJAYRA TELLEZ CABALLERO	1. CLINISUMINISTROS 2. SUMFAMEDIC																												



**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-1187

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

Fecha y hora Factura	
Generación	23/06/2021, 17:27
Expedición	23/06/2021, 17:27
Vencimiento	22/08/2021

Item	Código	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Imppto. Cargo	Imppto. Reto.	Vr. Total
1	EQAPLIX100	APLICADORES CON ALGODÓN X100 KENEDY	1.00	3,200.00	0 %	0 %	3,200.00
2	SORECO	RECOLECTOR GUARDIAN 0.3	1.00	2,900.00	0 %	0 %	2,900.00
3	673656	BOLSA NUTRICION ENTERAL 1000CC KANGAROO COVIDIEN C,JX30	30.00	36,000.00	0 %	0 %	1,080,000.00
4	DISTR-256	BAJALENGUAS PLASTICO PAQX 50 UNDS	2.00	12,184.88	19 %	0 %	29,000.01
5	OEXA229	GUANTE VINILO PROTEXION TALLA L CAJA X 100 UNDS	3.00	52,100.85	19 %	0 %	186,000.03
6	OEXA228	GUANTE VINILO PROTEXION TALLA M CAJA X 100 UNDS	1.00	52,100.85	19 %	0 %	62,000.01
7	OEXA227	GUANTE VINILO PROTEXION TALLA S CAJA X 100 UNDS	2.00	52,100.85	19 %	0 %	124,000.02

100% Domiciliaria

Total Items: 7	Total Bruto	1,423,074.86
Valor en Letras: Un millón cuatrocientos ochenta y siete mil cien pesos m/cte con 0.07	IVA 19%	64,025.21
Condiciones de Pago: Crédito - Cuota No. 001 vence el 2021-08-22 por \$ 1,487,100.07	Total a Pagar	1,487,100.07

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

Jersalud
900.622.551-0

WB 25-06-21

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la tasa de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido egi y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización 18764061380571 aprobado en 20200723 prefo FE desde el número 1 al 5000 Vigencia: 12 Meses
 Responsable de IVA - Actividad Económica Tarifa 3.5
 CUFE: c67605273284e181d6dd40c6dc6a8eeae1d14c05ef179521066a15960773258570ba66a97e6430dd7e17e643be30

Elaborado por software Siga Nube y enviado electrónicamente por proveedor tecnológico Siga S.A.S NIT: 830.048.145.8

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



		FORMA 01 SERVIDIO DE ORDEN DE COMPRA Y SERVICIOS		FIGA003 Versión 01 Rev. 03 Página 1 de 1			
Tipo de Orden: Compra		Fecha: 3/6/2021		Convenio No: 00175			
Cota de: 1/80		Descripción:		Teléfono: 313 373710			
Proveedor: SAMPANCO MIT		NIT: 50788233		Teléfono: 313 373710			
CONCEPTO					VALORES		
ITEM	SUCURSAL	UNIDAD FUNCIONAL	PRESENTACIÓN	DESCRIPCIÓN ESPECÍFICA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO SIN IVA	VALOR TOTAL SIN IVA
1	META	DOMICILIARIA	UND	APLICACIONES CON ALICATORIO Y VIGILANTE	1	3300	3300
2	META	ASISTENCIAL	UND	GUANTE DE VINILO TALLA L CAJIN 8 100 UND	3	42100.85	126302
3	META	ASISTENCIAL	UND	GUANTE DE VINILO TALLA M CAJIN 8 100 UND	1	52100.85	52101
4	META	ASISTENCIAL	UND	GUANTE DE VINILO TALLA S CAJIN 8 100 UND	2	62100.85	124202
5	META	ASISTENCIAL	UND	BALAYENOS DE PLASTICO POT 1 50 UND	2	12100.85	24201
6	META	ASISTENCIAL	UND	RECOLECTOR GUARDIAN 6.5 BOLIFE REDONDO	20	3000	60000
7	META	ASISTENCIAL	UND	RECOLECTOR GUARDIAN 6.5 BOLIFE REDONDO	1	2000	2000
IVA 19%						14202	
TOTAL A PAGAR							1.887.100
CONDICIONES GENERALES							
Tiempo de Entrega:		MEDIANOS		TRECE DIAS		OTRAS:	
Forma de Pago:		CONTADO		TRECE DIAS		OTRAS:	
Modelo:		PULSILUBRE		DIEZ DIAS		OTRAS:	
FIRMA Y UTILIZAMI							
GARANTIA							
FIRMA Y DE QUIEN AUTORIZA LA COMPRA							
EL SEÑOR:		(Firma)					
CARGO:		COORDINADOR ADMINISTRATIVO					
DATOS DE QUIEN DELEGÓ LA ORDEN DE COMPRA							
ELABORÓ:		GISELA TELLEZ		CARGO:		ASISTENTE ADMINISTRATIVA	
TELÉFONO:		3133737100					
CLASIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO PROCESOS DE COMPRA							
LA VERIFICACIÓN es el conjunto de acciones que se realizan en la fecha de entrega para asegurar en la presente orden de compra, compró con los siguientes requisitos:							
1. En caso de no cumplir con los requisitos, se deberá cancelar el contrato al proveedor en el momento de la entrega de la mercancía.							
1	FORMA DE VIDA DEL EQUIPO			17	FICHA TÉCNICA ESPECIFICANDO VIDA ÚTIL		
2	DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN			18	FACTURA DE VENTA		
3	CARTAS DE GARANTÍA DE LOS PRODUCTOS (MÍNIMO 3 AÑOS)			19	CERTIFICADO DE RESPONSABILIDAD COMPRA Y SERVICIO		
4	POLIZA DE TODO RIESGO Y DAÑOS MATERIALES VARIAS			20	CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN POR LABORATORIO CERTIFICADO EN COLOMBIA		
5	REGISTRO INTRINSECO DEL EQUIPO			21	CERTIFICADO DE METROLOGÍA Y CALIBRACIÓN EMITIDO POR EL FABRICANTE		
6	FORMA DE VIDA DE LOS SERVICIOS QUE REALIZAN EL MANTENIMIENTO			22	CERTIFICADO DE GARANTÍA		
7	REGISTRO INTRINSECO DE LOS INCIENDOS			23	CROQUIS DE LA CAPACITACIÓN CERTIFICADO PARA EL PERSONAL ASISTENCIAL Y TÉCNICO		
8	PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO			24	REGISTRO DE CALIBRACIÓN		
9	PROTOCOLO DE LIMPIEZA Y DESINFECTACIÓN			25	CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD DE REPUESTOS, ACCESORIOS Y REPUESTOS POR 30 DÍAS		
10	CRONOGRAMA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y METROLOGÍA			26	CERTIFICADO DE TIEMPO DE RESPUESTA TELEFÓNICO Y RESPUESTA EN CASO DE FALLAS		
11	MANUAL EN ESPAÑOL DE USUARIO EN MEDIO MAGNÉTICO Y FÍSICO			27	CERTIFICADO DE FIDELIDAD DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CALIBRACIÓN DE LOS FABRICANTES		
12	MANUAL EN ESPAÑOL DE SERVICIO EN MEDIO MAGNÉTICO Y FÍSICO						

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Calle Comercio Nacional, 01600010303
VIGILADO





**SUMINISTROS FARMACEUTICOS
MEDICOQUIRURGICOS DE COLOMBIA SAS**

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

Cotización

No. C-1-749

Para	JERSALUD SAS
Nit	900.622.551-0
Fecha	2021-05-24

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

Ítem	Código	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Vr. Total
1	EQAPLIX100	APLICADORES CON ALGODÓN X100 KENEDY	1.00	3,200.00	0 %	3,200.00
2	TUFFGLOVETM	GUANTE LATEX TALLA M TUFFGLOVE CAJA X100	10.00	62,000.00	0 %	620,000.00
3	SORECO	RECOLECTOR GUARDIÁN 0.3 BIOLIFE REDONDO	1.00	2,900.00	0 %	2,900.00
4	EQ-1356	JERINGA 60 ML PUNTA CATETER CAJA X 25 UNIDADES	3.00	32,352.95	19 %	115,500.03
5	EQUI-0523	TAPABOCAS DESECH. CAJAX 50 UNDS	20.00	15,000.00	0 %	300,000.00
6	1005721	SONDA NELATON No. 8 (40CMS) UNIDAD MEDE	100.00	850.00	0 %	85,000.00
7	673656	BOLSA NUTRICION ENTERAL 1000CC KANGAROO COVIDIEN CJX30	30.00	36,000.00	0 %	1,080,000.00
8	DISTR-256	BAJALENGUAS PLASTICO PAQX 50 UNDS	2.00	12,184.88	19 %	29,000.01
9	PP	TORNIQUETE BROCHE COLOR	1.00	8,403.37	19 %	10,000.01
10	15151	BALA X 500+SPRAY	2.00	3,361.35	19 %	8,000.01
11	OOEXA229	GUANTE VINILO TALLA L CAJA X 100 UNDS	3.00	52,100.85	19 %	186,000.03
12	OOEXA228	GUANTE VINILO PROTEXION TALLA M CAJA X 100 UNDS	1.00	52,100.85	19 %	62,000.01
13	OOEXA227	GUANTE VINILO TALLA O CAJA X 100 UNDS	11.00	52,100.85	19 %	682,000.13
14	24596	BROMURO DE IPRATROPIO INHALADOR 20 MG 10 ML	3.00	13,500.00	0 %	40,500.00

Total Bruto	3,049,667.43
Subtotal	3,040,667.43
IVA 19%	174,432.80
Total a Pagar	3,224,100.23

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Calle 100 No. 100-100 Bogotá D.C.
Tel: 018000910302



3.2.8 Factura Regional Casanare

1	<p style="text-align: center;">FORMATO DE ORDEN DE COMPRAS Y SERVICIOS</p>						F(GA)003	
2							Versión: 01	
3							nov-18	
4							Página 1 de 1	
5							Fecha: 04/06/2021	
6	Tipo de Orden Compra <input type="checkbox"/> Servicios <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>						Consecutivo No. 007-2021	
7	Cual: _____							
8	Cotización: _____							
9	Proveedor: CLINISUMINISTROS						NIT: 901065523-8	
10							Teléfono: 3108043794	
11								
12								
13								
14								
15	CONCEPTO						VALORES	
16	ITEM	SUCURSA L	UNIDAD FUNCION	PRESENTACION	DESCRIPCIÓN ESPECIFICA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO SIN IVA	VALOR TOTAL SIN IVA
17	1	YOPAL	ASISTENCIA L	PQT X 10	BATA CIRUJANO MANGA LARGA PUÑO RIBS , TIRAS A LA CINTURA	7	\$ 41.250	\$ 288.750
18	2	YOPAL	ASISTENCIA L	CAJA X 100	GANTES EXAMEN TALLA M	10	\$ 56.000	\$ 560.000
19	3	YOPAL	ASISTENCIA L	GALLON X 3600ML	ALCOHOL ANTISEPTICO	6	\$ 20.000	\$ 120.000
20	4	YOPAL	ASISTENCIA L	GALON X 3.5 LTS	ALCOHOL GLICERINADO GEL ANTIBACTERIAL	3	\$ 43.750	\$ 131.250
21	5	YOPAL	ASISTENCIA L	CAJA X 25	MASCARILLA N95	25	\$ 6.800	\$ 170.000
22	6	YOPAL	ASISTENCIA L	CAJA X 100	TAPABOCAS AZUL DESECHABLE CON CAUCHO	10	\$ 10.500	\$ 105.000
23	7	YOPAL	ASISTENCIA L	CAJA X 100	CURA PREMIUN SPOT REDONDA	1	\$ 4.125	\$ 4.125
24	8	YOPAL	ASISTENCIA L	UNIDAD	RECOLECTOR SISTEMA GUARDIAN 1.5LTS	2	\$ 2.538	\$ 5.076
25	9	YOPAL	ASISTENCIA L	CAJA X 100	JERINGAS 3ML AGUJA 21G X 1 1/2	100	\$ 163	\$ 16.300
26	10	YOPAL	ASISTENCIA L	UNIDAD	CONO O ESPECULO PARA OTOSCOPIO	34	\$ 167	\$ 5.678
27	Detalle por sucursal						Subtotal gravado	
28	IVA						EXCENTO DE IVA	
29							IVA 5%	
30							IVA 19% \$ 1.079	
31							TOTAL A PAGAR \$ 1.406.179	
32	CONDICIONES GENERALES							
33	Tiempo de Entrega: INMEDIATA		TREINTA DIAS <input type="checkbox"/>		SESENTA DIAS <input checked="" type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
34	Forma de Pago: CONTADO		TREINTA DIAS <input type="checkbox"/>		SESENTA DIAS <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
35	Moneda: PESOS COLOMB.		DOLARES <input type="checkbox"/>		EUROS <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
36	TRM A UTILIZAR _____							
37	GARAN... _____							
38								
39								
40								
41								
42								

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea Correo Nacional: 0180001910303
 VIGILADO

1 INSTRUCTIVO

Listo

3.2.8 Factura Regional Boyacá

10/6/2021

Cotización - iSiigo

 <p>SUMINISTROS FARMACEUTICOS MEDICOQUIRURGICOS DE COLOMBIA SAS NIT 901.222.681-7 Calle 9 No. 14-88 Tel: 8748246 Neiva - Colombia</p>		<p>Cotización No. C-1-758</p> <table border="1"> <tr> <td>Para</td> <td>JERSALUD SAS BOYACA</td> </tr> <tr> <td>Nit</td> <td>900.622.551-0</td> </tr> <tr> <td>Fecha</td> <td>2021-06-10</td> </tr> </table>		Para	JERSALUD SAS BOYACA	Nit	900.622.551-0	Fecha	2021-06-10
Para	JERSALUD SAS BOYACA								
Nit	900.622.551-0								
Fecha	2021-06-10								
Ítem	Código	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Vr. Total			
1	CONBATON	BATON PUÑO ALGODÓN CIRUJANO UNIDAD	300.00	6,700.00	0 %	2,010,000.00			
2	NACIONAL	GEL ANTIBACTERIAL 1000 ML NAL	10.00	22,500.00	0 %	225,000.00			
Total Bruto						2,235,000.00			
Subtotal						2,235,000.00			
Total a Pagar						2,235,000.00			
<p>Gerente General sumfamedic@hotmail.com 8748246</p>									

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





SUMINISTROS FARMACEUTICOS MEDICOQUIRURGICOS DE COLOMBIA SAS
NIT 901.222.681-7
Calle 9 No. 14-68
Tel: 8748246
Neiva - Colombia

Cotización
No. C-1-759

Para	JERSALUD SAS BOYACA
Nit	900.622.551-0
Fecha	2021-06-10

Item	Código	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Vr. Total
1	CONBATON	BATON PUÑO ALGODÓN CIRUJANO UNIDAD	770.00	6,700.00	0 %	5,159,000.00
2	CONBATAA	BATA PACIENTE ADULTO	190.00	3,800.00	0 %	722,000.00
3	CONSAB	SABANAS SENCILLA RESORTE- 2X1MTRS UNIDAD	150.00	3,900.00	0 %	585,000.00
4	TUFFGLOVETS	GUANTE LATEX TALLA S TUFFGLOVE CAJA X100	21.00	59,000.00	0 %	1,239,000.00
5	EQYODOESPU	YODOPOVIDONA ESPUMA X 60 ML MK FRASCO	2.00	5,200.00	0 %	10,400.00
6	EQYO60S	YODOPOVIDONA SOLUCION X 60 MK	1.00	4,600.00	0 %	4,600.00
7	EQFLJA	FIJADOR PARA CITOLOGIA SPRA Y 160 CM3 FCO X 160 ML BIOLIFE	1.00	15,126.06	19 %	18,000.01
8	DIS-404180519	GASA ESTERIL 3X3X5 UND SHERLEG	100.00	600.00	0 %	60,000.00
9	NACIONAL	GEL ANTIBACTERIAL 1000 ML NAL	11.00	22,500.00	0 %	247,500.00
10	TUFFGLOVETM	GUANTE LATEX TALLA M TUFFGLOVE CAJA X100	24.00	59,000.00	0 %	1,416,000.00
11	EDLKIT	SUPER KIT CITOLOGICO M SIN GUANTE BIOLIFFE	350.00	2,100.85	19 %	875,004.03
12	PT369	SUPER KIT CITOLOGICO S (PAR GUANTE_ESPEC)	60.00	2,016.81	19 %	144,000.23
13	JEME0005	JERINGA 5 ML CIA 21 X 1-1/2 UND	100.00	225.00	0 %	22,500.00
14	CONIRMAPO	POLAINAS DESECHABLES PAR	50.00	1,800.00	0 %	90,000.00
15	VEN-SUP-0217	VENDA ELÁSTICA 5X5 MEDICAL SUPPLIES	5.00	2,900.00	0 %	14,500.00
16	11301016	JALEA ULTRASONIDO BIOGEL GALON X 3800ML	1.00	30,500.00	0 %	30,500.00
17	AGH006	AGUJA 21 X 1.1/2 CAJA X100	1.00	9,500.00	0 %	9,500.00

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

Total Bruto	10,481,932.16
Subtotal	10,481,932.16
IVA 19%	165,572.11
Total a Pagar	10,647,504.27

Gerente General
sumfamedic@hotmail.com
8748246



INVENTARIO Y PROYECCION ADQUISICIÓN EPP” S ELEMENTOS DE PROTECCIÓN

Inventario EPP

Inventario EPP Regional Boyacá Inventario EPP

3.2.9 Inventario EPP Regional Meta

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A JUNIO 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	1500	850	0	650	88	109	100	79

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A JUNIO 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	57	0	0	57	700	300

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A JUNIO 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	33	32	19	20	227	240

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

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A JUNIO 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	941	10	0	931	10	0

5.1.2.3 Sede Granada

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A JUNIO 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	3 CAJA	0 CAJA	0 CAJA	3 CAJA	113 UNIDAD	0 UNIDAD	0 UNIDADES	113 UNIDAD

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A JUNIO 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	1	1	0	0	300 UNIDAD	0 UNIDAD

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A JUNIO 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	5 CAJA TALLA M 1 CAJA TALLA L 4 CAJA TALLA S	0 CAJA TALLA	0 CAJA	5 CAJA TALLA M 1 CAJA TALLA L 4 CAJA TALLA S	100 UNIDAD	0 UNIDAD

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

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A JUNIO 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	3	3	3	0

5.1.2.4 Sede Puerto López

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A JUNIO 30 DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN	N° TAPABOCAS							
		CONVENCIONAL				N95			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS



N° DE ORDEN	PRESTADOR A DE SALUD	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
1	Jersalud S.A.S PTO. LOPEZ	135	20	0	115	5	0	0	5

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A JUNIO 30 DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCION PRESTADOR A DE SALUD	GAFAS				GORROS			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
2	Jersalud S.A.S PTO. LOPEZ	0	3	0	0	300	0	0	300

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A JUNIO 30 DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCION PRESTADOR A DE SALUD	GUANTES DE LATEX				BATAS MANGA LARGA			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
3	Jersalud S.A.S PTO. LOPEZ	400 uds	100	0	300 uds	90	0	0	90

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A JUNIO 30 DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCION PRESTADOR A DE SALUD	POLAINAS				KIT TOMA DE MUESTRAS COVID-19			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
4	Jersalud S.A.S PTO. LOPEZ	0	0	0	0	0	0	0	0

5.1.2.5 Sede Puerto Gaitán

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A JUNIO 30 DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCION PRESTADOR A DE SALUD	N° TAPABOCAS							
		CONVENCIONAL				N95			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL, EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
1	Jersalud S.A.S pto gaitan	130	13	117	117	3	1	2	2



DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A JUNIO 30 DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GAFAS				GORROS			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIONES	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIONES	TOTAL EXISTENCIAS
2	Jersalud S.A.S pto gaitan	3	0	3	3	111	2	109	109

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A JUNIO 30 DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GUANTES DE LATEX				BATAS MANGA LARGA			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIONES	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIONES	TOTAL EXISTENCIAS
3	Jersalud S.A.S pto Gaitan	5	0	5	5	111	0	111	111

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A JUNIO 30 DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	POLAINAS				KIT TOMA DE MUESTRAS COVID-19			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIONES	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIONES	TOTAL EXISTENCIAS
4	Jersalud S.A.S pto gaitan	0	0	0	0	0	0	0	0

5.1.3 Inventario EPP Regional Casanare

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A JUNIO 30 DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	N° TAPABOCAS							
		CONVENCIONAL				N95			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIONES	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIONES	TOTAL EXISTENCIAS
1	JERSALUD SAS – YOPAL	5 cajas 4 unidades	2 cajas + 31 unidades	0	2 cajas + 15 unidades	18	11	0	7

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A JUNIO 30 DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADO	GAFAS				GORROS			



	RA DE SALUD	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
2	JERSALUD SAS – YOPAL	0	0	0	15	65	4	0	61

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A JUNIO 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 SAS – YOPAL	2 cajas	2 cajas	0	0 cajas	4 paquetes x 10 unidades + 1 unidad	1 paquete + 6 unidades		3 paquetes x 10 + 3 unidades

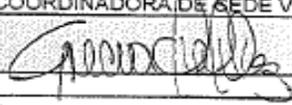
* LOS GUANTES SE DEJA UNA CAJA POR CONSULTORIO A NECESIDAD DEL PROFESIONAL

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A JUNIO 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 JUNIO 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

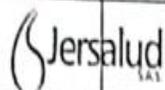


5.2.1 Proyección adquisición EPP Regional Meta

Jersalud S.A.S.		SOLICITUD DE INSUMOS MEDICOS	
SUCURSAL/SEDE:	VILLAVICENCIO	FECHA:	21/06/2021
UNIDAD	JERSALUD S.A.S.		
CENTRO DE COSTO			
UBICACIÓN	VILLAVICENCIO		
ITEM	DETALLE	UNIDAD	CANTIDAD
1	SOLUCION SALINA 0.9%-500ml	BOLSA	2
2	ALCOHOL	GALON	17
3	APLICADORES DE ALGODÓN	PQUETE X 20U- 100U	4
4	PAPEL EKG WELCH ALLY CP50, REF 406020 MARCA BINMED	ROLLO 114x20	10
5	BATA QUIRURGICA	MANGA LARGA X 10U	40
6	BATA QUIRURGICA	MANGA CORTA X 10 U	4
7	BOLSAS BLANCAS PARA KIT DE EPP	PAQUETE X 100	4
8	CITOFIJADOR	FRASCO SPRAY	3
13	ESPECULOS KIT	TALLA M	200
15	GEL ANTIBACTERIAL DE MANOS	BIDON	2
16	CIDEX OPA	GALON X3800ML	2
17	GORROS	BOLSA X 100U	6
18	GUANTES DE MANEJO LATEX	TALLA S	29
19	GUANTES DE MANEJO LATEX	TALLA M	37
20	GUANTES DE MANEJO LATEX	TALLA L	10
24	HOJAS DE BISTURY #10	CAJA	1
28	LIDOCAINA AL 1% TAPA VERDE	FRASCO	3
29	LIDOCAINA al 2% TAPA AZUL 20MG/ML	FRASCO POR 50 ML	3
31	SABANAS ENCAUCHADA X 10UNIDADES	90X2	102
32	SOLUCION SALINA 0.9%-100ml	BOLSA	2
33	TAPA BOCAS	CJAX50UND	24
34	TAPA BOCAS N95	UNIDAD	175
FIRMAS			
SOLICITADO POR:	OLGA SOLEDAD LINARES CARDENAS		
FIRMA			
NOMBRE			
CARGO	OLGA SOLEDAD LINARES CARDENAS		
RECIBIDO POR:	COORDINADORA DE SEDE VILLAVICENCIO		
FIRMA			
NOMBRE			
CARGO			
APROBADO POR:			
FIRMA			
NOMBRE			
CARGO			

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Línea de Control Nacional: 0180001910333
VIGILADO

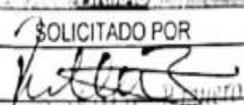


	SOLICITUD DE INSUMOS MEDICOQUIRURGICOS
---	---

SUCURSA _____ FECHA: MAYO/20/20
L/SEDE: VILLAVICENCIO _____ 21 _____

UNIDAD	SERVICIO DE ATENCION DOMICILIARIA
CENTRO DE COSTO	
UBICACIÓN	VILLAVICENCIO

ITEM	DETALLE	UNIDAD	CANTIDAD
8	APLICADORES DE ALGODON	PAQUETE X 100U	4
27	GUANTES DE MANEJO	TALLA M CAJA X100UN	10
31	GUANTES DE VNYLO	TALLA M CAJA 100XUN	15
34	GUARDIAN PEQUEÑO (0.5L)	RECOLECTOR	1
39	JERINGAS X 60 CC PUNTA CATETER	UNIDAD	70
49	TAPA BOCAS	CAJA X 50UN	20
81	SONDA NELATON # 8	PAQUETE X 50UN	2
84	BOLSAS PARA ALIMENTACION ENTERAL POR BOMBA DE INFUSION: Kangaroo, emsamble set, anti-free flow de 1000ML ref 7736556	UNIDAD	14
85	BAJALENGUAS PLASTICO	PAQUETE X50UN	2
93	BROMURO DE IPRATROPIO SOLUCION	FRASCO X20ML	3
98	DISPENSADOR VACIO PARA GEL ANTIBACTERIAL X 500 CC	UNIDAD	2
101	TORNIQUETE HEMOSTATICO	UNIDAD	1

FIRMAS	
SOLICITADO POR	
FIRMA	
NOMBRE	Karla María Rodríguez M
CARGO	Enfermera 
RECIBIDO POR:	
FIRMA	
NOMBRE	
CARGO	
APROBADO POR:	
FIRMA	
NOMBRE	
CARGO	

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Línea de Control Nacional: 01800019333



5.2.2 Proyección adquisición EPP Regional Casanare

1								F(GA)003
2	FORMATO DE ORDEN DE COMPRAS Y SERVICIOS							Versión: 01
3								nov-18
4								Página 1 de 1
5								
6								Fecha: 04/06/2021
7	Tipo de Orden Compra			<input checked="" type="checkbox"/>				
8	Servicios			<input type="checkbox"/>		Consecutivo No. 007-2021		
9	Otro			<input type="checkbox"/>		Cual: _____		
10	Cotización: _____							
11	Proveedor: CLINISUMINISTROS							
12	NIT: 901065523-8							Teléfono: 3108049794
13								
14								
15	CONCEPTO						VALORES	
16	ITEM	SUCURSA L	UNIDAD FUNCION	PRESENTACION	DESCRIPCIÓN ESPECIFICA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO SIN IVA	VALOR TOTAL SIN IVA
17	1	YOPAL	ASISTENCIA L	PQT X 10	BATA CIRUJANO MANGA LARGA PUÑO RIBS , TIRAS A LA CINTURA	7	\$ 41.250	\$ 288.750
18	2	YOPAL	ASISTENCIA L	CAJA X 100	GANTES EXAMEN TALLA M	10	\$ 56.000	\$ 560.000
19	3	YOPAL	ASISTENCIA L	GALLON X 3600ML	ALCOHOL ANTISEPTICO	6	\$ 20.000	\$ 120.000
20	4	YOPAL	ASISTENCIA L	GALON X 3.5 LTS	ALCOHOL GLICERINADO GEL ANTIBACTERIAL	3	\$ 43.750	\$ 131.250
21	5	YOPAL	ASISTENCIA L	CAJA X 25	MASCARILLA N95	25	\$ 6.800	\$ 170.000
22	6	YOPAL	ASISTENCIA L	CAJA X 100	TAPABOCAS AZUL DESECHABLE CON CAUCHO	10	\$ 10.500	\$ 105.000
23	7	YOPAL	ASISTENCIA L	CAJA X 100	CURA PREMIUM SPOT REDONDA	1	\$ 4.125	\$ 4.125
24	8	YOPAL	ASISTENCIA L	UNIDAD	RECOLECTOR SISTEMA GUARDIAN 1.5LTS	2	\$ 2.538	\$ 5.076
25	9	YOPAL	ASISTENCIA L	CAJA X 100	JERINGAS 3ML AGUJA 21G X 1 1/2	100	\$ 163	\$ 16.300
26	10	YOPAL	ASISTENCIA L	UNIDAD	CONO O ESPEJULO PARA OTOSCOPIO	34	\$ 167	\$ 5.678
27	Detalle por sucursal						Subtotal gravado	
28							EXCENTO DE IVA	
29	IVA						IVA 5%	
30							IVA 19% \$ 1.079	
31							TOTAL A PAGAR	\$ 1.406.179
32	CONDICIONES GENERALES							
33								
34	Tiempo de Entrega:	INMEDIATA	TREINTA DIAS	<input type="checkbox"/>	SESENTA DIAS	<input checked="" type="checkbox"/>	OTRO	<input type="checkbox"/>
35	Forma de Pago:	CONTADO	TREINTA DIAS	<input type="checkbox"/>	SESENTA DIAS	<input type="checkbox"/>	OTRO	<input type="checkbox"/>
36	Moneda:	PESOS COLOMB.	DOLARES	<input type="checkbox"/>	EUROS	<input type="checkbox"/>	OTRO	<input type="checkbox"/>
37								
38	TRM A UTILIZAR _____							
39	GARAN _____							
40								
41								
42								

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Línea Control Nacional: 01800019333

1 INSTRUCTIVO

Listo



6. EVIDENCIAS SOLICITUD APOYO ARL PARA ADQUISICIÓN ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL 01 al 30 de JUNIO 2021

Evidencia Entrega de EPP por parte de ARL Positiva

IMPLAR SAS

CLL8 # 43 A 28
TEL: 3043773331

REMISION

REMISION N°	: C3110164	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 HABILDES 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:			

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Línea de Consulta Nacional: 018000910303





Respirador NIOSH N95 9510-1 Blanco



NITTA CORP. MANUFACTURING COMPANY
AUTOPISTA MEDELLIN KM 1 VIA 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

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Línea de Control Nacional: 018000190303



 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	COP0.00
 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS			
IMPORTANTE: FAVOR VERIFICAR CONTENIDO, RECUERDE QUE TRANSCURRIDOS 5 DÍAS HABILDES 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:			



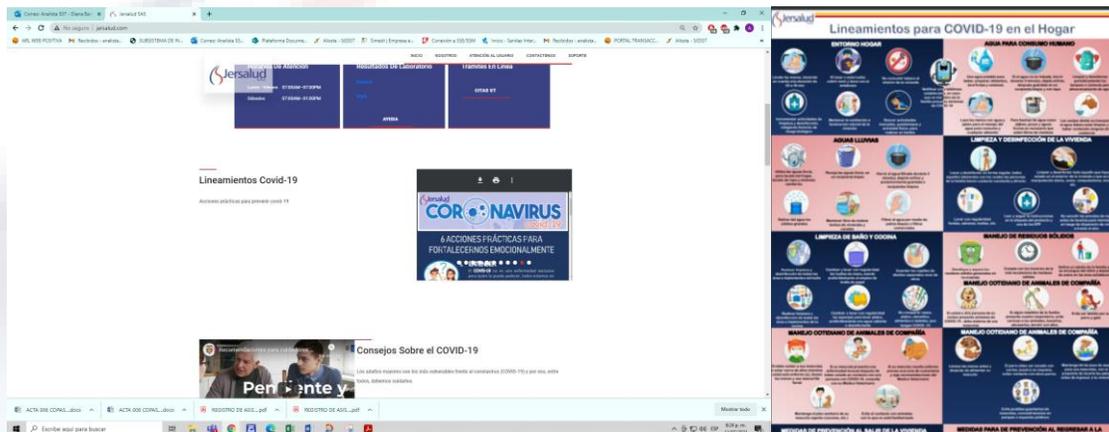
6 PUBLICACIÓN INFORME PAGINA WEB

7.1 Evidencia publicación en página Web

PAGINA PRINCIPAL



EDUCACIÓN EN PREVENCIÓN DE COVID-19



VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Lima, Comuna Nacional, 01000010032

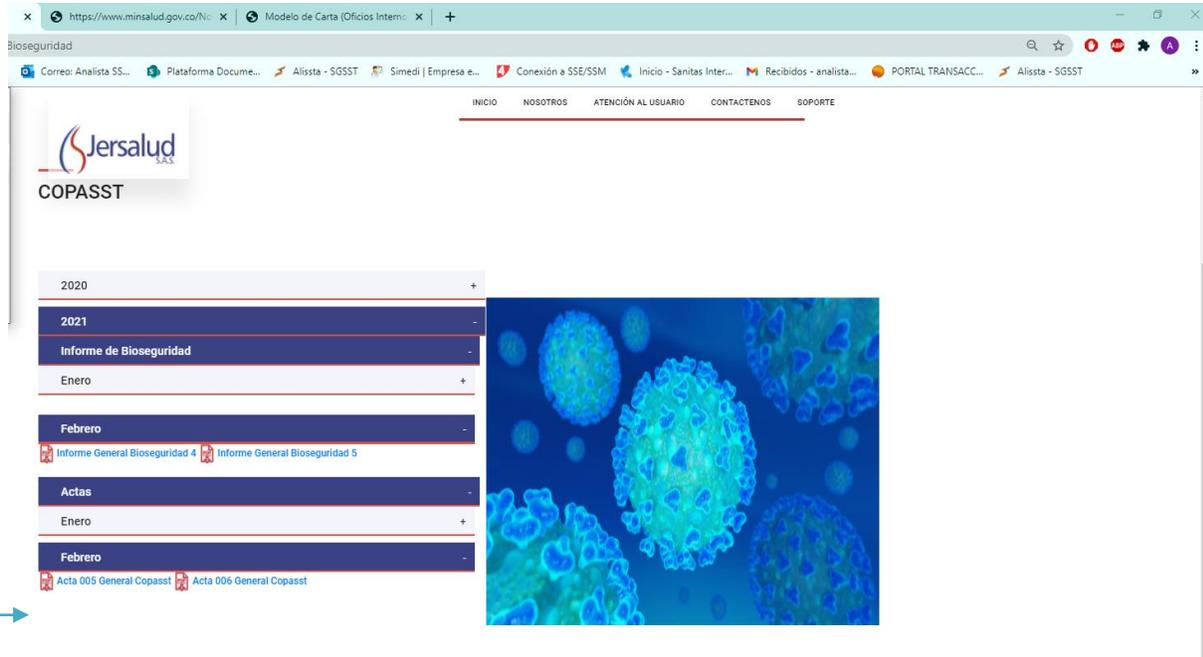
www.jersalud.com



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



PUBLICACIONES



6.2 Link de publicación Informes Pagina Web Jersalud

<http://jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%201%20MAYO-%20Del%2001%20al%2008%20de%20Mayo%202020.pdf>

<http://jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%202%20MAYO-%20Del%2008%20al%2015%20de%20Mayo%202020.pdf>

<http://jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%203%20MAYO.pdf>

<http://jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%204%20MAYO.pdf>

<http://jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%201%20UNIO.pdf>

<http://jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%202%20UNIO.pdf>



<http://jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%203%20UNIO.pdf>

<http://jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%204%20UNIO.pdf>

<http://jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%201%20JULIO.pdf>

<http://jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%202%20JULIO.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%203%20JULIO.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%204%20JULIO.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%205%20JULIO.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%201%20AGOSTO%20.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%202%20AGOSTO%20.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%203%20AGOSTO.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%204%20AGOSTO.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%201%20SEPTIEMBRE.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%202%20SEPTIEMBRE.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%203%20SEPTIEMBRE.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%204%20SEPTIEMBRE.pdf>

[http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%205%20SEPTIEMBRE%20\(1\).pdf](http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%205%20SEPTIEMBRE%20(1).pdf)



F(GD)003 Vr.1 Jun-2019
Informe General Bioseguridad 01 al 31 de junio 2021



[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%202%20ENERO.pdf>

<HTTP://WWW.JERSALUD.COM/VIEWS/COVID-19.HTML#BIOSEGURIDAD>

<http://www.jersalud.com/Views/Covid-19.html>

www.jersalud.com

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Unidad de Gestión Administrativa - Bogotá D.C.
Calle Comfama Nacional, 010001010302

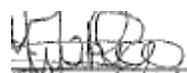
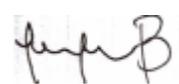
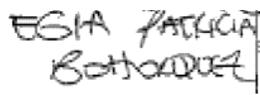


“Reciclar es el valor de la responsabilidad por preservar los recursos naturales, sólo imprima este documento de ser necesario”



7. BASE DE DATOS DE TRABAJADORES BOYACA- META Y CASANARE

Aprobación

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Julieth Eliana Araque Sosa	Jefe administrativa y de talento humano Boyacá – Principal por parte del empleador -Presidente Comité COPASST	
Jessica Marcela Cañon Reina	Asistente administrativa Meta - Principal por parte del empleador- Secretario Comité COPASST	
Leidy Joana Buitrago Sanabria	Coordinador asistencial de sede Boyacá – Representante principal por parte de los trabajadores Comité COPASST	
Ángela Patricia Perdomo Ramírez	Terapeuta respiratoria Huila – Representante principal por parte de los trabajadores Comité COPASST	
Karen Emilia Melo González	Jefe administrativa y de talento humano Meta Secretaria Comité COPASST	
Egla Patricia Bohorquez	Asistente administrativo, talento humano y SST Casanare	
Diana Carolina Barrera Mejia	Analista SST Boyacá	