

INFORME GENERAL BIOSEGURIDAD SEMANA 1 DE DICIEMBRE

**Del 01 al 04 de
Diciembre de
2020**

1. REUNION COPASST SEMANA 1 DICIEMBRE DEL 01 AL 04 DE DICIEMBRE DE 2020

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 035 COPASST

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

ACTA N° 035 DE 2020					
REUNION EXTRAORDINARIA					
DESCRIPCIÓN DE LA REUNIÓN					
COMITÉ O UNIDAD FUNCIONAL:	COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO COPASST				
LUGAR:	JERSALUD NACIONAL BOYACÁ, META Y CASANARE				
FECHA:	DD	MM	AA	HORA INICIO	HORA FINALIZACION
	03	12	2020	11:30 A.M.	12:00P.M
MODERADOR: JULIETH ELIANA ARAQUE- KAREN EMILIA MELO					

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

PARTICIPANTES (REGISTRE LAS PERSONAS QUE SE ENCUENTRAN INVITADAS A LA REUNION, ESPECIFICANDO EL CARGO)
Julieth Eliana Araque Sosa – Jefe administrativa y de talento humano Boyacá- Presidente Comité COPASST
Karen Emilia Melo – Jefe administrativa y de talento humano Meta – Representante Principal por parte del empleador Comité COPASST
Olga Soledad Linares – Coordinadora de sede Meta – Representante Principal por parte del empleador Comité COPASST
Sandra Beatriz Malaver – Auxiliar administrativo Boyacá – Representante Principal por parte de los trabajadores Comité COPASST
Ruth Mary Baquero- Jefe de enfermería Meta - Representante Principal por parte de los trabajadores Comité COPASST
Aura Cristina Londoño – Analista SST Meta
Jenny Gabriela Gutiérrez – Analista SST Boyacá



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

Ysella González Cuevas – Asistente SST, TH y administrativa Casanare

1. VERIFICACIÓN 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:

Karen Emilia Melo González
Julieth Eliana Araque Sosa
Olga Soledad Linares
Ruth Mary Baquero
Aura Cristina Londoño
Jenny Gabriela Gutiérrez
Ysella González Cuevas
Sandra Beatriz Malaver Avendaño

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

Como invitada a la reunión se encuentra la Asesora de ARL POSITIVA Diana Vivian Daza Mosquera

2. LECTURA DEL ACTA ANTERIOR

La secretaria del comité realiza la lectura del acta anterior #034 del 26 de Noviembre de 2020 la cual fue aprobada sin ninguna modificación.

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

COMPROMISOS						
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE TERMINACIÓN	LUGAR DONDE SE REALIZARÁ	DOCUMENTO SOPORTE	SEGUIMIENTO (% de cumplimiento)	OBSERVACIONES
Reporte al uso de incumplimiento al Uso de EPP'S por parte de los colaboradores	Miembros COPASST	Continuo	Jersalud Nacional	Actas de compromiso y procesos disciplinarios	En seguimiento	



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

Organización para elecciones COPASST	Jefes administrativas y de talento humano Analistas SST	15/12/2020	Jersalud Nacional	Acta de reuniones	0%	
Distribución de elementos de protección personal entregados por ARL Positiva	Jefes administrativas y de talento humano Analistas SST	10/12/2020	Jersalud Nacional	Soporte de envío EPPS	0%	

4. DESARROLLO DE LA REUNIÓN

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

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

SI

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

SI

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

SI

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

SI



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

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

SI

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

SI

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

SI

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

ITEM	DESCRIPCION	VERIFICADO POR EL COPASST		EVIDENCIA QUE SE DEBE ENVIAR	CALIFICA DE 1 A 100 SEGÚN CORRESPONDENCIA	% CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES
		SI	NO				
1	¿Se ha identificado la cantidad de los EPP a entregar de acuerdo el número de trabajadores, cargo, área y nivel de exposición el riesgo por COVID-19?	X		Base de trabajadores por cargo, tipo de vinculación, área de la clínica y clasificación por nivel de exposición (directo, indirecto o intermedio).	100	100%	Base de datos de trabajadores integrada dentro del informe semana 1 Diciembre de 2020 Numeral 2
2	¿Los EPP entregados cumplen con las características establecidas por el Ministerio de Salud y Protección Social?	X		Facturas y órdenes de compra y fichas técnicas de los EPP adquiridos	100	100%	Integrado en el informe semana 1 de Diciembre 2020 Numeral 3



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

3	¿Se está entregando los EPP a todos los trabajadores de acuerdo al grado de exposición al riesgo?	X	Base de trabajadores por cargo, tipo de vinculación, área de la clínica y clasificación por nivel de exposición (directo, indirecto o intermedio).	100	100%	Base de datos de trabajadores integrada dentro del informe semana 1 Diciembre Numeral 2
4	¿Los EPP se están entregando oportunamente?	X	Soporte de entrega de EPP debidamente firmados (de acuerdo a lo establecido en la matriz de EPP a cada trabajador con la fecha y hora de entrega)	100	100%	Registro de entrega de Elementos de protección personal formato FGTH-033. Soportes en archivo de cada sede. Dentro de informe Semana 1 Diciembre Numeral 4
5	¿Se está garantizando la entrega de los EPP en la cantidad y reemplazo de uso requerido?	X	Base de trabajadores con registro de cantidad entregada y frecuencia de entrega de los EPP a cada trabajador	100	100%	Registro de entrega de Elementos de protección personal formato FGTH-033. Soportes en archivo de cada sede. Dentro del informe semana 1 Diciembre 2020 Numeral 2
6	¿Se ha planeado lo necesario para contar con suficiente inventario que garantice la disponibilidad y requiera para la entrega completa y oportuna de los EPP?	X	Inventario existente y proyección de la cantidad de EPP que se ha de adquirir (saldo que viene, adquisición, suministro semanal, Suministrados por ARL, saldo de la semana y proyección)	100	100%	Integrado en el informe semana 1 de Diciembre 2020 Numeral 5
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 Semana 1 Diciembre 2020 Numeral 6
8	Se plantean medidas preventivas y/o correctivas y se les hace	X	Acta de Copesot semanal (quien, como, cuando y verificación cumplimiento)	100	100%	Evidencia Acta de reunión 035 Numeral 1



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

	el seguimiento					
9	Link de Publicación del informe	X		Se debe publicar semanalmente el acta de reunión donde se evidencie (calificación y verificación del cumplimiento de las medidas de prevención frente al covid-19)	100	100%
						Link Publicación semana 4 de Noviembre en página web http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%204%20NOVIEMBRE.pdf
10	Reunión semanal del COPASST Semanal	X		Acta de Copasst semanal	100	100%
						Integrado en informe semana 1 de Diciembre 2020 Numeral 1
TOTAL					1000	100%

4.3 Luego de haber realizado la evaluación de preguntas se registran acciones de mejora tanto acciones preventivas como correctivas, que permitan resolver la situación encontrada en el menor tiempo posible, las cuales se describen a continuación:

ACCIONES MEJORAMIENTO	DE	RESPONSABLE	FECHA DE ELABORACIÓN
Seguimiento a casos Positivos y confirmados de COVID-19		Analistas SST	Según necesidad

4.4 Se establece estrategia para elección y conformación de comité paritario de Seguridad y salud en el trabajo a nivel nacional, se acuerda realizar convocatoria emitida por representante legal, se realiza inscripción de manera voluntaria por parte de los trabajadores, se realiza votación y finalmente se reúnen los miembros para realizar el acta de conformación del Comité Paritario de seguridad y salud en el trabajo.



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

4.5 Se realiza distribución de elementos de protección personal entregados por parte de ARL Positiva:

RESPIRADORES N95:

160 Casanare

500 Meta

500 Boyacá

BATAS MANGA LARGA:

91 Casanare

400 Meta

400 Boyacá

4.6 A continuación, se relaciona el listado de los funcionarios de Jersalud S.A.S a la fecha que se encuentran en aislamiento debido a sospecha o caso confirmado de COVID-19:

NOMBRE COLABORADOR	DEL	TIPO DE CASO	REGIONAL	OBSERVACIÓN
Yanibe del Rosario Velásquez Hernández		Confirmado	Boyacá – Guateque	Caso Positivo confirmado de COVID-19 debido a contacto estrecho con familiar positivo confirmado de COVID-19 a espera de seguimiento por parte de la EPS
Shirley Eliana Roncancio Ballen		Sospechoso	Boyacá – Chiquinquirá	Caso Sospechoso de COVID-19 a espera de toma de prueba por parte de la EPS
Diana Sofía Chaparro Chaparro		Sospechoso	Boyacá – Duitama	Caso sospechoso de COVID-19 debido a contacto estrecho con caso Positivo confirmado familiar (Papá) a espera de resultados toma de muestra



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

Jennifer Catalina Castro Guerrero	Sospechoso	Villavicencio-Meta	Caso sospechoso de COVID-19 debido a contacto estrecho con caso Positivo confirmado compañera de trabajo en el domicilio del paciente, a espera de resultados toma de muestra
Diego Fernando Bocanegra Mosquera	Sospechoso	Villavicencio-Meta	Caso sospechoso de COVID-19 debido a presentar síntomas asociados a un resfriado y se está en la espera de resultados toma de muestra
Duvan Ferney Villegas Flórez	Sospechoso	Villavicencio-Meta	Caso sospechoso de COVID-19 debido a presentar síntomas asociados a un resfriado y se está en la espera de resultados toma de muestra

4 COMPROMISOS (DEFINA LOS COMPROMISOS DE LA REUNIÓN ACTUAL)					
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE TERMINACIÓN	LUGAR DONDE SE REALIZARÁ	DOCUMENTO SOPORTE	OBSERVACIONES
Reporte al uso de incumplimiento al Uso de EPP'S por parte de los colaboradores	Miembros COPASST	Continuo	Jersalud Nacional	Actas de compromiso y procesos disciplinarios	
Organización para elecciones COPASST	Jefes administrativas y de talento humano Analistas SST	15/12/2020	Jersalud Nacional	Acta de reuniones	
Distribución de elementos de protección personal entregados por ARL Positiva	Jefes administrativas y de talento humano Analistas SST	10/12/2020	Jersalud Nacional	Soporte de envío EPPS	

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






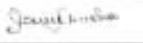
5 PUNTOS A CONSIDERAR EN FUTURAS REUNIONES		
TEMA	RESPONSABLE	FECHA

PARTICIPANTES		
NOMBRE	CARGO	FIRMA
VER LISTADO DE ASISTENCIA		

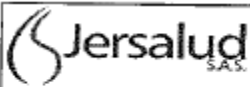


1.2 Registros de asistencia Acta de COPASST Diciembre Semana 1

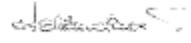

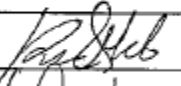
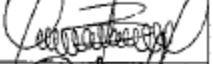

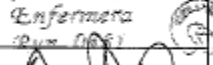

1.2.1 Registro asistencia Regional Boyacá

		FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA		FIGI/012 Versión: 1 oct-18 1 DE 1	
SEDE:		JERSALUD NACIONAL			
INFORMACIÓN DE GENERAL					
TIPO DE REUNIÓN: Comité					
TEMA TRATADO: COPASST Reunion extraordinaria Acta 035 de 2020					
FECHA: 03/12/2020		HORA DE INICIO: 11:30 a.m		HORA DE FINALIZACIÓN: 12:00p.m	
LUGAR O UNIDAD FUNCIONAL: Jersalud Boyacá					
EXPOSITOR:	Julieth Eliana Araque Sosa		FIRMA:		
	Karen Emilia Melo				
REGISTRO					
N°	No. IDENT.	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	UNIDAD FUNCIONAL /SEDE	FIRMA
1	1049615437	Julieth Eliana Araque Sosa	Jefe admin y talento humano Boyacá	Boyacá	
2	46672546	Sandra Beatriz Malaver Avendaño	Asistente administrativa Boyacá	Boyacá	
3	1052314070	Jenny Gabriela Gutiérrez Martínez	Analista SST Boyacá	Boyacá	
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					



	FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA	F/GI/012
		Versión: 1
		oct-18
		1 DE 1




SEDE: JERSALUD NACIONAL

INFORMACIÓN DE GENERAL					
TIPO DE REUNIÓN: Comité					
TEMA TRATADO: COPASST Reunion extraordinaria Acta 035 de 2020					
FECHA: 03/12/2020		HORA DE INICIO: 11:30 a.m		HORA DE FINALIZACIÓN: 12:00p.m	
LUGAR O UNIDAD FUNCIONAL: Jersalud Meta y Casanare					
EXPOSITOR:	Julieth Eliana Araque Sosa			FIRMA:	
	Karen Emilia Melo				
REGISTRO					
Nº	No. IDENT.	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	UNIDAD FUNCIONAL /SEDE	FIRMA
1	1121926625	Karen Emilia Melo	Jefe admin y talento humano Meta	Meta	
2	47441197	Ysella Gonzalez Cuevas	Asistente talento humano, admin y SST Casanare	Casanare	
3	40389814	Olga Soledad Linares	Coordinadora sede Meta	Meta	
4	40185140	Ruth Mary Baquero	Jefe de enfermería Meta	Meta	
5	1120504110	Aura Cristina Londoño	Analista SST Meta	Meta	
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					



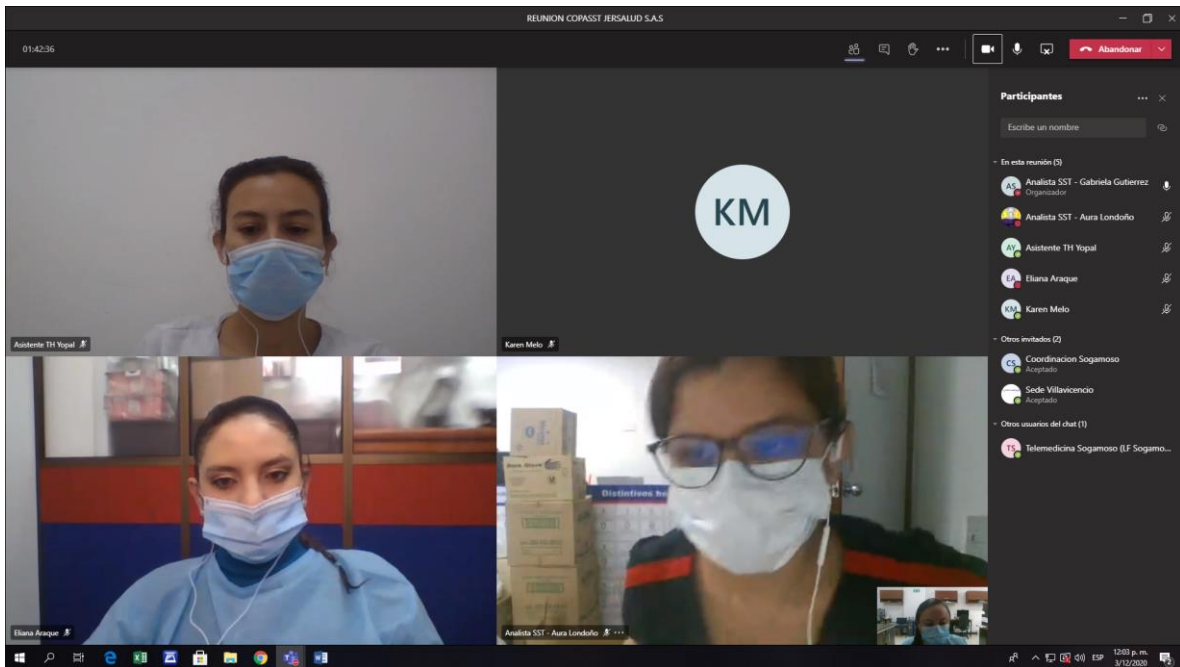
	FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA	F(GI)012
		Version: 1
		oct-18
		1 DE 1

SEDE: JERSALUD
NACIONAL

INFORMACIÓN DE GENERAL				
TIPO DE REUNIÓN: Comité				
TEMA TRATADO: COPASST Reunion extraordinaria Acta 035 de 2020				
FECHA: 03/12/2020		HORA DE INICIO: 11:30 a.m	HORA DE FINALIZACIÓN: 12:00p.m	
LUGAR O UNIDAD FUNCIONAL: Jersalud Nacional				
EXPOSITOR:	Julieth Eliana Araque Sosa		FIRMA:	
	Karen Emilia Melo			
REGISTRO				
N° No. IDENT.	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	UNIDAD FUNCIONAL /SEDE	FIRMA
1 52331638	Diana Vivian Daza	Ejecutivo integral de servicio	ARL Positiva	
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				



1.3 Evidencia Fotográfica Reunion COPASST



2. IDENTIFICACION ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL COVID -19

2.1 Base de datos personal de colaboradores Regional Boyacá

BASE DE DATOS REGIONAL BOYACA							
ITEM	No. IDENTIFICACIÓN	NOMBRES COMPLETOS	CARGO	LUGAR DE TRABAJO	TIPO DE VINCULACIÓN	NIVEL DE EXPOSICIÓN	OBSEVACIONES
1	1052410687	EVELYN LUCIA CEPEDA HIGUERA	ASISTENTE DE TALENTO HUMANO	TUNJA	DIRECTA	INTERMEDIO	
2	1052403488	ERIKA JOANA BOSIGAS AGÜERO	ASISTENTE ADMINISTRATIVO	TUNJA	DIRECTA	INTERMEDIO	
3	23284976	SANDRA SOFIA MOZO RIVERA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	TUNJA	DIRECTA	DIRECTA	
4	46672546	SANDRA BEATRIZ MALAVER AVENDAÑO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	SOGAMOSO	DIRECTA	INDIRECTO	VACACIONES
5	46681354	SORAIDA EDITH BRIJALDO SUAREZ	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	DUITAMA	DIRECTA	INTERMEDIO	
6	46458143	HIDALY TRIANA TRIANA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	DUITAMA	DIRECTA	INTERMEDIO	
7	1053340626	SHIRLEY ELIANA RONCANCIO BALLEEN	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	CHIQUEQUIRA	DIRECTA	INTERMEDIO	
8	1053348812	MILADY MELISSA CARDENAS HERNANDEZ	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	CHIQUEQUIRA	DIRECTA	INTERMEDIO	
9	1053348179	JULIANA ANDREA SUAREZ SIMIJACA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	CHIQUEQUIRA	DIRECTA	INDIRECTO	ASLAMIEN O
10	1002526470	YENNIFER KATHERINE BALLEEN ROMERO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	CHIQUEQUIRA	DIRECTA	INTERMEDIO	
11	23810177	BLANCA NUBIA VASQUEZ MORENO	COORDINADOR ASISTENCIAL DE SEDE	TUNJA	DIRECTA	INTERMEDIO	
12	46370222	MARIA CONSTANZA BENAVIDES PENAGOS	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	SOGAMOSO	DIRECTA	INTERMEDIO	
13	33676330	FANNY MARLENY CAICEDO AVILA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	GARAGOA	DIRECTA	DIRECTA	
14	1014188587	YULY MARCELA MUÑOZ ROMERO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	GUATEQUE	DIRECTA	INTERMEDIO	
15	53081059	DEISY JEANNETH GARCIA ARIAS	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	MONIQUEIRA	DIRECTA	INTERMEDIO	
16	1054682570	LEIDY YASMITH SAENZ RUIZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	MONIQUEIRA	DIRECTA	DIRECTA	
17	23552508	FLOR ISABEL SERRANO AVENDAÑO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	SOATA	DIRECTA	DIRECTA	
18	24080048	ALIX MARGARITA ACEVEDO SALAZAR	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	SOATA	DIRECTA	INTERMEDIO	
19	1049625040	MARIA CECILIA RODRIGUEZ BOYACA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	TUNJA	DIRECTA	INTERMEDIO	
20	1075266835	LINA MARIA VALENCIA MONTENEGRO	DIRECTORA NACIONAL DE CALIDAD	BOGOTA	DIRECTA	INDIRECTO	TRABAJO EN CASA
21	1019014458	BIBIANA GOMEZ ALFONSO	AUXILIAR CONTABLE	BOGOTA	DIRECTA	INDIRECTO	TRABAJO EN CASA
22	40048087	DIANA MILENA GARRIDO SEPULVEDA	JEFE DE FACTURACIÓN	TUNJA	DIRECTA	INTERMEDIO	
23	1022935321	FRANCELINA JUNCO CASTELBLANCO	ANALISTA CONTABLE	BOGOTA	DIRECTA	INDIRECTO	TRABAJO EN CASA
24	1020752786	DIANA ROCIO GANTIVA DAZA	JEFE DE ENFERMERIA	GARAGOA Y GUATEQUE	DIRECTA	DIRECTA	
25	1052314070	JENNY GABRIELA GUTIERREZ MARTINEZ	ANALISTA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	TUNJA	DIRECTA	INTERMEDIO	
26	46366015	ANA ROSA ROMERO LOPEZ	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	SOGAMOSO	DIRECTA	INTERMEDIO	
27	1051212157	JOSE ARMANDO FUQUEN RIOS	ANALISTA ACTIVOS FIJOS	BOGOTÁ	DIRECTA	INDIRECTO	TRABAJO EN CASA



F(GD)003 Vr.1 Jun-2019
Informe General Bioseguridad **Semana 1 de Diciembre**

28	1049628122	GLORIA ISABEL AVENDAÑO FAGUA	COORDINADORA ASISTENCIAL DE SEDE	DUITAMA	DIRECTA	INDIRECTO	
29	53067258	NELSY PATRICIA VELASQUEZ CALDERON	GERENTE	TUNJA	DIRECTA	INTERMEDIO	
30	52963532	MONICA FERNANDA SALAMANCA ROJAS	PROFESIONAL DE CALIDAD	TUNJA	DIRECTA	INDIRECTO	TRABAJO EN CASA
31	46672428	LINA MILENA ARAQUE SOLANO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	DUITAMA	DIRECTA	INTERMEDIO	
32	1049616557	MONICA PAOLA FLOREZ ALVAREZ	MEDICO GENERAL	TUNJA	DIRECTA	INDIRECTO	ASLAMIENTO
33	40038562	MARIA ISABEL MORENO AYALA	MEDICO GENERAL	TUNJA	DIRECTA	DIRECTA	
34	72205029	JOSE GREGORIO MOLINA VELA	MEDICO GENERAL	TUNJA	DIRECTA	DIRECTA	
35	74370203	JUAN CESAR HIGUERA REYES	INGENIERO DE SOPORTE	TUNJA	DIRECTA	INTERMEDIO	
36	46378245	SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	MEDICO GENERAL	TUNJA	DIRECTA	DIRECTA	
37	40036857	LUZ MARINA MOJICA VELANDIA	MEDICO GENERAL	TUNJA	DIRECTA	DIRECTA	
38	33367367	GILMA LILIANA ROA LOPEZ	MEDICO GENERAL	TUNJA	DIRECTA	DIRECTA	
39	40027046	LUZ AMPARO AYALA BARON	MEDICO GENERAL	TUNJA	DIRECTA	DIRECTA	
40	46361131	CLAUDIA ISABEL MONTAÑEZ AFRICANO	MEDICO GENERAL	TUNJA	DIRECTA	DIRECTA	
41	24167247	ANGELA DORELLY FAJARDO SERRANO	MEDICO GENERAL	DUITAMA	DIRECTA	DIRECTA	
42	79536444	LENIN RODRIGUEZ RAMIREZ	MEDICO GENERAL	DUITAMA	DIRECTA	DIRECTA	
43	23323980	NANCY MOGOLLON ANGARITA	MEDICO GENERAL	DUITAMA	DIRECTA	DIRECTA	
44	1082896913	ERIKA DAYANA SAUCEDO RUIDIAZ	MEDICO GENERAL	CHIQUEQUIRA	DIRECTA	DIRECTA	
45	9530770	CESAR AUGUSTO CARRILLO LOPEZ	MEDICO GENERAL	SOGAMOSO	DIRECTA	DIRECTA	
46	91244699	OSWALDO ALFONSO GUTIERREZ PINZON	MEDICO GENERAL	DUITAMA	DIRECTA	DIRECTA	
47	63362434	MARCELA SOFIA NARVAEZ RUIZ	MEDICO GENERAL	MONIQUEIRA	DIRECTA	DIRECTA	
48	32775986	ELIDA MARIA DE AGUAS VALENCIA	MEDICO GENERAL	SOGAMOSO	DIRECTA	DIRECTA	
49	1053338976	LEIDY JOANA BUITRAGO SANABRIA	COORDINADOR ASISTENCIAL DE SEDE	CHIQUEQUIRA	DIRECTA	DIRECTA	
50	7180163	JOHN JAIRO LORA ESCANDON	MEDICO GENERAL	TUNJA	DIRECTA	DIRECTA	
51	1073380836	GLORIA JACKELINE BALLESTEROS SALGADO	MEDICO GENERAL	CHIQUEQUIRA	DIRECTA	DIRECTA	
52	1049615437	JULIETH ELIANA ARAQUE SOSA	COORDINADOR ADMINISTRATIVO Y DE TALENTO HUMANO	TUNJA	DIRECTA	INTERMEDIO	
53	1049647500	GISELLE ANDREA ZIPA VARGAS	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	TUNJA	DIRECTA	INDIRECTO	VACACIONES
54	63529281	IVONNE ANDREA BLANCO ARENAS	JEFE DE ENFERMERIA	MONIQUEIRA	DIRECTA	DIRECTA	
55	1054658729	ANDERSON DARIO VACCA SANCHEZ	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	TUNJA	DIRECTA	INTERMEDIO	
56	40039607	FANNY ASTRID NIÑO HIGUERA	MEDICO GENERAL	TUNJA	DIRECTA	DIRECTA	
57	1049638771	GERSSON DAVID GONZALEZ ROBLES	MEDICO GENERAL	TUNJA	DIRECTA	DIRECTA	
58	40044574	DORIS MAYORGA ROJAS	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	TUNJA	DIRECTA	INTERMEDIO	
59	1049799152	NIYIRETH DANIELA CASTRO MARTINEZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	GUATEQUE	DIRECTA	DIRECTA	

www.jersalud.com



F(GD)003 Vr.1 Jun-2019
Informe General Bioseguridad **Semana 1 de Diciembre**

60	33676746	MERY CAMELO SUAREZ	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	GARAGOA	DIRECTA	INTERMEDIO	
61	10496317 98	DEISY CAROLINA HERNANDEZ HERNANDEZ	COORDINADORA ASISTENCIAL DE SEDE	SOGAMOSO	DIRECTA	INTERMEDIO	
62	11208655 48	JOAN ADOLFO FONSECA MOSQUERA	PSICOLOGO	TUNJA-DUITAMA- SOGAMOSO	DIRECTA	DIRECTA	
63	40017103	MARIA LUCIA PEDRAZA VARGAS	NUTRICIONISTA	TUNJA	DIRECTA	DIRECTA	
64	11408686 07	MARIA PAULA CAMPOS BUIRAGO	MEDICO GENERAL	SOATA	DIRECTA	DIRECTA	
65	10496140 89	SEBASTIAN RIVERA GUTIERREZ	MEDICO GENERAL	SOGAMOSO	DIRECTA	DIRECTA	
66	10496328 02	MARIA PAULA REYES CAMARGO	AUXILIAR ADMINISTRATIVA	TUNJA	DIRECTA	INTERMEDIO	
67	10575854 17	DEISY YAMILE VARGAS BARRERA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	SOGAMOSO	DIRECTA	DIRECTA	
68	10190691 27	DIEGO ALEJANDRO ROJAS MONTERO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	TUNJA	DIRECTA	INTERMEDIO	
69	10457253 43	MELISSA MORENO PUPO	MEDICO GENERAL	GUATEQUE	DIRECTA	DIRECTA	
70	93409150	URIEL CRUZ VEGA	VICEPRESIDENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO	BOGOTÁ	DIRECTA	INDIRECTO	TRABAJO EN CASA
71	52354872	JANNETH ANDREA BARRETO DOMINGUEZ	ANALISTA DE TESORERIA	BOGOTÁ	DIRECTA	INDIRECTO	TRABAJO EN CASA
72	10496428 65	CLAUDIA YANETH RODRIGUEZ NUMPAQUE	AUXILIAR DE CALIDAD	TUNJA	DIRECTA	INTERMEDIO	
73	10496326 18	LINA ALEJANDRA PINZON CASTIBLANCO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	DUITAMA	DIRECTA	INTERMEDIO	
74	10752552 84	ANDRES FELIPE HERNANDEZ HURTADO	ANALISTA JURIDICO	BOGOTÁ	DIRECTA	INDIRECTO	TRABAJO EN CASA
75	7726108	JUAN MANUEL MONTOYA HERNANDEZ	PRESIDENTE	BOGOTÁ	DIRECTA	INDIRECTO	TRABAJO EN CASA
76	10520206 68	DEISY LILIANA ESTEVES MARTINEZ	JEFE DE ENFERMERIA	SOATA	DIRECTA	DIRECTA	
77	10024613 63	DIANA SOFIA CHAPARRO CHAPARRO	APRENDIZ SENA TECNICO EN ADMINISTRATIVO EN SALUD	DUITAMA	DIRECTA	INTERMEDIO	
78	33377254	DIANA YANIRA IBAÑEZ DIAZ	APRENDIZ SENA TECNICO EN ADMINISTRATIVO EN SALUD	TUNJA	DIRECTA	INTERMEDIO	
79	10023401 34	DANIELA SUAREZ RUANO	APRENDIZ SENA TECNOLOGO EN CONTABILIDAD Y FINANZAS	TUNJA	DIRECTA	INTERMEDIO	
80	86050606	JHELVER ALEXANDER HERRERA LOZADA	MEDICO GENERAL	DUITAMA- SOGAMOSO	DIRECTA	DIRECTA	
81	10569306 98	FABIO ANDRES PARADA ACUÑA	ANALISTA DE FACTURACIÓN	TUNJA	DIRECTA	INTERMEDIO	
82	11185685 85	KAREN LISETH GROSSO HERNANDEZ	APRENDIZ SENA EN ANALISIS Y DESARROLLO DE SISTEMAS DE INFORMACION	TUNJA	DIRECTA	INTERMEDIO	
83	10496516 62	DIANA CAROLINA APONTE REYES	APRENDIZ SENA EN TECNICO EN APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD	TUNJA	DIRECTA	INTERMEDIO	
84	40430979	CLAUDIA MILENA PARRA SUAREZ	ANALISTA CONTABLE	BOGOTA	DIRECTA	INDIRECTO	TRABAJO EN CASA
85	23324421	ROSMIRA GUERRERO HERNANDEZ	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	TUNJA	DIRECTA	INTERMEDIO	
86	10496350 57	JULY ESTEPHANIE FORERO GRANADOS	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	TUNJA	DIRECTA	INTERMEDIO	
87	10733855 41	CARLA CONSTANZA RUIZ PRADO	JEFE DE ENFERMERIA	TUNJA	DIRECTA	DIRECTA	
88	10519548 41	DERLY ALEJANDRA CUELLAR POVEDA	AUXILIAR DE ENFERMERIA GESTION DEL RIESGO	TUNJA	DIRECTA	INTERMEDIO	
89	10496046 21	ANDREZ ALBERTO GARCIA AVILA	MEDICO GENERAL	DUITAMA	DIRECTA	DIRECTA	
90	9399078	JORGE ADOLFO SIERRA RICO	MEDICO GENERAL	SOGAMOSO	DIRECTA	DIRECTA	
91	46373786	MARIA YOLIMA TORRES TORRES	JEFE DE ENFERMERIA	SOGAMOSO	DIRECTA	DIRECTA	

www.jersalud.com



F(GD)003 Vr.1 Jun-2019
Informe General Bioseguridad **Semana 1 de Diciembre**



92	1049637533	PAOLA ANDREA JIMENEZ RIVERA	TRABAJADOR SOCIAL	TUNJA-DUITAMA-SOGAMOSO	DIRECTA	DIRECTA	
93	1056613164	LADY NATHALIA CRUZ BUITRAGO	MEDICO GENERAL	GARAGOA	DIRECTA	DIRECTA	
94	1049602461	JENNY MARCELA SERRANO MORALES	AUXILIAR DE ENFERMERIA GESTION DEL RIESGO	TUNJA	DIRECTA	INTERMEDIO	
95	1049652690	GLORIA STEFANY BENITEZ BARRERA	APRENDIZ SENA EN TECNICO EN APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD	TUNJA	DIRECTA	INTERMEDIO	
96	46377485	ANA ZORAIDA CUSBA NUÑEZ	AUXILIAR ADMIISTRATIVO	SOGAMOSO	DIRECTA	INTERMEDIO	
97	74328301	GELSON CASTILLO QUIROGA	MEDICO GENERAL	TUNJA	DIRECTA	DIRECTA	
98	1031159259	EDWIN HERNAN MARTINEZ MENDEZ	AUXILIAR DE SISTEMAS	BOGOTÁ	DIRECTA	INDIRECTO	TRABAJO EN CASA
99	1049610310	DIANA EMILCE ALVAREZ SUAREZ	COORDINADOR ASISTENCIAL DE SEDE	TUNJA	DIRECTA	INTERMEDIO	
100	93136734	MILTON ANDRES SANCHEZ PERDOMO	ANALISTA DE COMPRAS	BOGOTA	DIRECTA	INDIRECTO	TRABAJO EN CASA
101	33365493	SONIA MABEL PIRA QUICA	Auxiliar de Farmacia	DUITAMA	DIRECTA	INTERMEDIO	
102	1048846141	LEIDY ANDREA CASTILLO MORALES	Regente de Farmacia Tipo I	GARAGOA	DIRECTA	INTERMEDIO	
103	23783002	ANA SILVIA PEÑA NARVAEZ	Auxiliar de Farmacia	TUNJA	DIRECTA	INTERMEDIO	
104	23522660	MILDER ASTRID MARTINEZ COMBITA	Regente de Farmacia Tipo I	SOATÁ	DIRECTA	INTERMEDIO	
105	1053605275	MAYCOL DAVID VELASCO PARRA	Auxiliar de Farmacia	DUITAMA	DIRECTA	INTERMEDIO	
106	46669839	LINA ISABEL ZABALA MANCIPE	Regente de Farmacia Tipo II	DUITAMA	DIRECTA	INTERMEDIO	
107	23730499	SAMIRA LUCERO CASTELLANOS CAICEDO	Regente de Farmacia Tipo I	CHIQUEQUIRA	DIRECTA	INTERMEDIO	
108	74083496	SERGIO RICARDO CELY PEREZ	Regente de Farmacia Tipo II	SOGAMOSO	DIRECTA	INTERMEDIO	
109	1058274757	LEIDI RUTH GAITAN VARGAS	Auxiliar de Farmacia	SOGAMOSO	DIRECTA	INTERMEDIO	
110	1057579181	BRIGITTE DAYANA DIAZ MONGUI	Auxiliar de Farmacia	SOGAMOSO	DIRECTA	INTERMEDIO	
111	1048846095	LEIDY DAYANA MONROY GUERRERO	REGENTE DE FARMACIA TIPO I	GUATEQUE	DIRECTA	INTERMEDIO	
112	1049658796	HECTOR JULIAN MORENO SANCHEZ	ANALISTA ADMINISTRATIVO	TUNJA	DIRECTA	INTERMEDIO	
113	1002522198	INGRITH NATALIA LOZANO BUITRAGO	Auxiliar de Farmacia	CHIQUEQUIRA	DIRECTA	INTERMEDIO	
114	52835873	LILIA ANGELICA DURAN RODRIGUEZ	Regente de Farmacia tipo II	BOGOTA	DIRECTA	INTERMEDIO	
115	1049795603	YANIBE DEL ROSARIO VELASQUEZ HERNANDEZ	Auxiliar de Farmacia	Guateque	DIRECTA	INTERMEDIO	
116	33378530	NIDIA ROCIO SAENZ PEÑA	AUXILIAR DE FARMACIA	TUNJA	DIRECTA	INTERMEDIO	
117	1118530677	GLORIA ESPERANZA HINCAPIE MARTINEZ	COORDINADORA DE SERVICIO FARMACEUTICO	TUNJA	DIRECTA	INTERMEDIO	
118	40047556	SANDRA MILENA PIÑEROS CHAVEZ	AUXILIAR DE FARMACIA	TUNJA	DIRECTA	INTERMEDIO	
119	1102834710	LASTIS ISABEL TATIS DIAZ	AUXILIAR DE FARMACIA	TUNJA	DIRECTA	INTERMEDIO	
120	1049618508	JULIANA ANDREA ARIAS ROJAS	AUXILIAR DE FARMACIA	TUNJA	DIRECTA	INTERMEDIO	
121	24017772	MYRIAM AURORA BUITRAGO CASTRO	AUXILIAR DE FARMACIA	DUITAMA	DIRECTA	INTERMEDIO	
122	1140835503	KAREN LORENA FLOREZ RANGEL	REGENTE DE FARMACIA TIPO II	TUNJA	DIRECTA	INTERMEDIO	



123	51990459	LUZ MENDY ORTEGA MENJURA	REGENTE DE FARMACIA TIPO I	MONQUIRA	DIRECTA	INTERMEDIO	
124	1019058319	JUAN CAMILO ALDANA SANCHEZ	ANALISTA DE COMPRAS	BOGOTÁ	DIRECTA	INTERMEDIO	
125	1049631585	BRENDA TATIANA MARTINEZ TORRES	AUXILIAR SERVICIO AL CLIENTE	TUNJA	DIRECTA	INTERMEDIO	
126	15517240	ANDRES FELIPE CASTRILLON RAMIREZ	REGENTE DE FARMACIA TIPO I	PUERTO BOYACÁ	DIRECTA	INTERMEDIO	
127	79518781	CESAR AUGUSTO LOBOGUERRERO LUNA	GERENTE DE SERVICIOS FARMACEUTICOS	BOGOTA	DIRECTA	INDIRECTO	TRABAJO EN CASA
128	7177428	EDWIN ALFREDO CARREÑO MOLINA	COORDINADOR DE PRESTACION DE SERVICIOS FARMACEUTICOS	TUNJA	DIRECTA	INDIRECTO	TRABAJO EN CASA

2.2 Base de datos personal de colaboradores Regional Meta

 BASE DE DATOS PERSONAL JERSALUD META							
ITEM	CEDULA	NOMBRE	CARGO	LUGAR DE TRABAJO	TIPO DE VINCULACIÓN	NIVEL DE EXPOSICIÓN A COVID-19	OBSERVACIONES
1	1121898957	AURA MILENA ROA FORERO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
2	1107054334	DIEGO FERNANDO BOCANEGRA MOSQUERA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
3	1121926326	DEISY PAOLA TULIBILA CARRASCAL	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
4	1121838406	MARIA EMILSEN NAVARRO ARANGO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
5	1120865481	WINDY JANETH GAITAN PENAGOS	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
6	86080094	JOSE ADELMO ROMERO RAMIREZ	PSICOLOGO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
7	1121829774	DARWIN MIGUEL GOMEZ LEON	MEDICO GENERAL	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
8	1010182835	IVAN CAMILO ROMERO PUENTES	MEDICO GENERAL	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
9	40331099	GINNA KARINA ARANGO AMOROCHO	MEDICO GENERAL	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
10	35263051	JOVANA LIZETH CORDOBA DUSSAN	MEDICO GENERAL	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
11	40392862	YAMILE SABOGAL ARIAS	MEDICO GENERAL	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
12	40215448	FRANCY CAROLINA MENA REY	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
13	1234791149	SHARICT MARINEY BONILLA PERILLA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
14	1121937692	JENNIFER MARROQUIN INFANTE	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
15	1121930850	ANY LIZETH CHAPARRO MOSCOSO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
16	32612567	YARLINES SUGEY RIVERA RAMOS	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
17	1121894100	ANGIE LISETH QUEVEDO TAMAYO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
18	1121837556	EDY JOHANA CASTRO QUEVEDO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
19	1121904619	ANA PATRICIA BAUTISTA OSPINA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
20	1121862132	MERY YADIRA GARCIA ALVAREZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
21	23835203	NANCY NIÑO CHAURA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
22	1233493768	JENNIFER CATALINA CASTRO GUERRO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	ASLAMIENTO PREVENTIVO



F(GD)003 Vr.1 Jun-2019
Informe General Bioseguridad Semana 1 de Diciembre

23	20546130	ANA BEATRIZ REINA REINA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
24	1122237190	DIANA MARCELA NEIRA ROJAS	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
25	1121947580	VIVIANA ANDREA CARDENAS QUINTERO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
26	1121905645	SANDRA YAMILE AVILA GOMEZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
27	40250253	MARIELA LOPEZ TREJOS	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
28	86064317	EDWIN ALFONSO DUQUE	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	VACACIONES
29	1121933152	LINA FERNANDA VELASQUEZ BETANCOURT	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
30	40039701	MARTHA LUCIA SOLER CABGALLERO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
31	1193142908	JENNIFER DAYANA GUERRA LOPEZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
32	1121950663	ADRIANA MARCELA ACUÑA VILLADIEGO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	LICENCIA DE MATERNIDAD
33	1121898940	MAIRA FAISULY ROJAS CORREAL	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	VACACIONES
34	1120502407	LAURA CAMILA PADILLA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
35	40404908	BIANEY RAMIREZ HERNANDEZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
36	40326034	JULY CAROLINA ROJAS HERRERA	MEDICO GENERAL	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
37	1121846960	GRECIA YAJAYRA TELLEZ CABALLERO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
38	1121880489	JENNY SHIRLEY GUTIERREZ SIERRA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
39	39537576	SANDRA PATRICIA REY BOLAÑOS	NUTRICIONISTA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	VACACIONES
40	1019071171	ADRIANA LORENA REY RODRIGUEZ	TRABAJADORA SOCIAL	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
41	1014278902	MARIA FERNANDA MATEUS GARZON	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	ASLAMIENTO PREVENTIVO
42	40325831	FRANCY PAOLA PEDROZA CORTES	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
43	1001401438	BLADIMIR CUELLO MAUSA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
44	1121867640	JENNIFER ALEXANDRA BOCANEGRA ANDRADE	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
45	1123403310	KAREN MELITZA GUTIERREZ HERNANDEZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
46	40443936	SANDRA MARCELA DIAZ CASTILLO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
47	1006733676	JESICA PONTON PALACIOS	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
48	53761940	SANDRA MILENA CIFUENTES PEREZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
49	1234791356	DAYANA LICETH GONZALEZ CASTILLO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
50	1123567118	JENIFFER ANYELY SANCHEZ DIAZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
51	52429438	DIANY LORENA DUARTE MACIAS	GERENTE	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
52	1121926625	KAREN EMILIA MELO GONZALEZ	JEFE ADMINISTRATIVA Y DE TALENTO HUMANO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
53	1121853253	MIGUEL ANGEL REINA WALTEROS	INGENIERO DE SOPORTE TECNICO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
54	1110581358	MARIA JOSE BONILLA MENDEZ	ASISTENTE TALENTO HUMANO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
55	1120502833	JESSICA MARCELA CAÑON REINA	ASISTENTE ADMINISTRATIVO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
56	40330585	PEÑALOZA MORA SANDRA PATRICIA	PROFESIONAL DE CALIDAD	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO	
57	40389814	LINARES CARDENAS OLGA SOLEDAD	COORDINADOR ASISTENCIAL DE SEDE	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
58	1120504110	LONDOÑO DUEÑAS AURA CRISTINA	ANALISTA DE SST	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
59	1121916803	SEBASTIAN FALLA MUNEVAR	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
60	1007449166	ANGIE DANIELA CARREÑO RAMIREZ	AUXILIAR DE CALIDAD	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	



F(GD)003 Vr.1 Jun-2019
Informe General Bioseguridad **Semana 1 de Diciembre**

61	1006827165	LAURA SOFIA PINTO QUEVEDO	APRENDIZ SENA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
62	1006773398	JHOAN SNEIDER SANTANA MONTOYA	APRENDIZ SENA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
63	23623995	RUBY RUIZ SALAS	AUXILIAR DE FARMACIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
64	1063154205	GABRIEL ESTEBAN BABILONIA ESCOBAR	AUXILIAR DE FARMACIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
65	1121857850	JODDY LISETH TORRES MARTINEZ	JEFE DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO	HACE PROCEDIMIENTOS EN OCASIONES
66	1121859254	PAOLA ANDREA GALINDO	JEFE DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO	HACE PROCEDIMIENTOS EN OCASIONES
67	40185140	RUTH MARY BAQUERO MARTINEZ	JEFE DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
68	1121821832	LEIDY GUISELLY VELASQUEZ	MEDICO GENERAL	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
69	35262556	ADRIANA VALDES VIVEROS	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
70	1075268413	ANDRES VARGAS AVILES	AUXILIAR DE FARMACIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
71	1234790762	ZAIDA PATRICIA SUAREZ MICAN	AUXILIAR DE FARMACIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
72	1121835893	DIANA LORENA VILLALBA IREGUI	AUXILIAR DE FARMACIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
73	1127390578	DUVAN FERNEY VILLEGAS	ANALISTA DE FACTURACIÓN	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	ASLAMIENTO PREVENTIVO
74	40325398	ANGELICA MARIA LARRAÑAGA DIAZ	MEDICO GENERAL	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
75	40396855	DIANA CONSUELO ROA CARDENAS	MEDICO GENERAL	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
76	1000271662	EYLEEN DANIELA DIAZ MURILLO	APRENDIZ SENA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
77	1121851922	WILMER JULIAN VELASQUEZ GUTIERREZ	MEDICO GENERAL	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
78	1045682498	YEIMY MARCELA NEVADO GUZMAN	MEDICO GENERAL	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
79	1068973172	DIANA MILENA LONDOÑO RIVERA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
80	1007497333	LUISA MARIA SUAREZ GUARIN	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
81	1121851998	PAOLA MILENA RIVERA RAMIREZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
82	1121890795	LEIDY XIOMARA AGUDELO GUTIERREZ	AUXILIAR DE GESTION DEL RIESGO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
83	40333354	ADELAIDA VERGARA JIMENEZ	AUXILIAR DE GESTION DEL RIESGO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
84	1122123939	RUBI ALEJANDRA REY LEON	AUXILIAR DE GESTION DEL RIESGO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
85	1075212271	YENNIFER FERNANDEZ CHANTRE	REGENTE DE FARMACIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
86	1121921276	BRAYAN ANDRES PARRADO BENAVIDES	AUXILIAR DE SISTEMAS	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
87	40340723	SANDRA MILENA VARELA PARRADO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
88	1121876618	ERIKA EUGENIA HERNANDEZ	AUXILIAR DE FARMACIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
89	1121901756	SORANYI STEFFANY NOVOA RODRIGUEZ	AUXILIAR DE FARMACIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
90	53133070	KATIA LOZANO CAMPOS	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
91	1121906815	ANDREA JACKELINE GUTIERREZ GONZALEZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
92	1121831676	JULIO ORLANDO OSPINA DELGADO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
93	1121861648	HOLMES NEY HOLGUÍN TUMAY	COORDINADOR DE FARMACIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
94	1119888832	YUDI MARCELA CUESTA LEGUIZAMON	AUXILIAR DE ENFERMERIA	CUMARAL	DIRECTA	DIRECTO	
95	40329336	YENI CAROLINA ORTIZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	CUMARAL	DIRECTA	DIRECTO	
96	1119894087	MORELIA JINETH MORA FRANCO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	CUMARAL	DIRECTA	DIRECTO	
97	1122130462	YEIMI YADIRA TORO PINEDA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	ACACIAS	DIRECTA	DIRECTO	
98	1122120131	NOHORA ALEJANDRA PIRABAN PEREZ	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	ACACIAS	DIRECTA	DIRECTO	



99	52045168	IMNA YASMITHY MENDIETA	MEDICO GENERAL	ACACIAS	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
100	39094408	LILIANA CELEDONIA FONSECA JARAMILLO	MEDICO GENERAL	ACACIAS	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
101	79958924	JORGE ENRIQUE CLAVIJO VILLALBA	MEDICO GENERAL	ACACIAS	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
102	1123088758	BELKY NATALI GONZALEZ NOVOA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	ACACIAS	DIRECTA	DIRECTO	
103	21190935	GLORIA ISABEL FLOREZ GARZON	AUXILIAR DE ENFERMERIA	ACACIAS	DIRECTA	DIRECTO	
104	41242448	CLAUDIA YANETH RAMIREZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	ACACIAS	DIRECTA	DIRECTO	
105	1121839364	DAMARIS YULIANA ESTRADA	REGENTE DE FARMACIA	ACACIAS	DIRECTA	INDIRECTO	ASLAMIENTO PREVENTIVO
106	1121889427	GUERRA VARGAS NAIRA LISBETH	JEFE DE ENFERMERIA	ACACIAS	DIRECTA	DIRECTO	
107	40446687	LUZ ESPERANZA GUERRERO OBANDO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	GRANADA	DIRECTA	DIRECTO	
108	40448789	MARIA OLINDA MURILLO HERRERA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	GRANADA	DIRECTA	DIRECTO	
109	1120364043	DIANA MARCELA SANCHEZ ALBA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	GRANADA	DIRECTA	DIRECTO	
110	1120498277	DIEGO ANDRES BARON QUINTERO	MEDICO GENERAL	GRANADA	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
111	1121827319	MARIAN GISELA CASTRO BELTRAN	MEDICO GENERAL	GRANADA	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
112	1120376057	ANGIE KATERINE BOHORQUEZ CARVONEL	REGENTE DE FARMACIA	GRANADA	DIRECTA	DIRECTO	
113	40449526	ANDREA SANTOS RODRIGUEZ	JEFE DE ENFERMERIA	GRANADA	DIRECTA	DIRECTO	
114	1121841910	ANGELA PATRICIA RESTREPO ACOSTA	JEFE DE ENFERMERIA	GRANADA	DIRECTA	DIRECTO	
115	1121925239	MARGARITA ZAMBRANO ORDOÑEZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	PTO. LOPEZ	DIRECTA	DIRECTO	
116	12565313	JOSE ROBERTO MEJIA CASTRO	MEDICO GENERAL	PTO. LOPEZ	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
117	1121947473	MARLY JULIETH GARCIA CALDERON	AUXILIAR DE FARMACIA	PUERTO LOPEZ	DIRECTA	DIRECTO	
118	43920473	MIRIAM LILIANA ROJAS GOMEZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	PUERTO GAITAN	DIRECTA	DIRECTO	
119	1129534204	LIZ DAYANA MARID VASQUEZ	MEDICO GENERAL	PUERTO GAITAN	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
120	1090394053	LEYDDY AZUCENA MORALES TEJEDOR	REGENTE DE FARMACIA	PUERTO GAITAN	DIRECTA	DIRECTO	
121	1043000119	SANDRA CRISTINA PATIÑO ROMERO	JEFE DE ENFERMERIA	PUERTO GAITAN	DIRECTA	DIRECTO	

2.3 Base de datos personal de colaboradores Regional Casanare

PERSONAL JERSALUD YOPAL								
ITEM	TIPO	N° DE IDENTIFICACION	NOMBRE COMPLETO	CARGO	CIUDAD	TIPO DE VINCULACION	TIPO NIVEL DE EXPOSICION COVID-19	OBSERVACIONES
1	CC	1.121.914.029	Rosell Natalia Velasquez Lopez	Coordinador Asistencial de Sede	YOPAL	DIRECTA	INDIRECTA	TRABAJO PRESENCIAL
2	CC	1.047.438.183	Cesar Alberto Duarte Santos	Medico General	YOPAL	DIRECTA	DIRECTA	TRABAJO PRESENCIAL/MEDIA JORNADA TRABAJA EN OTRA INSTITUCION DE SALUD

www.jersalud.com



3	CC	47441197	Ysella González Cuevas	Asistente administrativo- Talento Humano- SST	YOPAL	DIRECTA	INTERMEDIO	TRABAJO PRESENCIAL
4	CC	1080015590	Yurleys Vanessa Charrys	Jefe de Enfermería	YOPAL	DIRECTA	DIRECTO	TRABAJO PRESENCIAL
5	CC	1.118.574.733	Yorz Jakson Socha	Auxiliar de Sistemas	YOPAL	DIRECTA	INDIRECTO	TRABAJO PRESENCIAL
6	CC	1.118.571.50	Jaiber Gabriel Vargas Ortiz	Auxiliar Administrativa	YOPAL	DIRECTA	DIRECTO	TRABAJO PRESENCIAL
7	CC	1010201040	Kelly Vanessa Ruiz Torres	Médico General	YOPAL	DIRECTA	DIRECTO	TRABAJO PRESENCIAL/MEDIA JORNADA TRABAJA EN OTRA INSTITUCION DE SALUD
8	CC	1.090.495.225	María Alejandra Vargas Palacios	Auxiliar de farmacia	YOPAL	DIRECTA	INDIRECTO	TRABAJO PRESENCIAL
9	CC	23726655	América Barrera Tolosa	Auxiliar Administrativa	YOPAL	DIRECTA	DIRECTO	TRABAJO PRESENCIAL
10	CC	1054090740	Oscar Hernando Jiménez Rojas	Psicóloga	YOPAL	DIRECTA	DIRECTO	TRABAJO PRESENCIAL
11	CC	52.308.203	Fanny Paola Mercado	Auxiliar de enfermería	YOPAL	DIRECTA	DIRECTO	TRABAJO PRESENCIAL
12	CC	1118570378	María Natalia Cediell	Auxiliar de enfermería	YOPAL	DIRECTA	DIRECTO	TRABAJO PRESENCIAL
13	CC	33379545	Sandra Torres	Médico general	YOPAL	DIRECTA	DIRECTO	TRABAJO PRESENCIAL /MEDIA JORNADA. TRABAJA EN LACORD IPS
14	CC	47.420.208	Helena Maldonado	Regente de farmacia	YOPAL	DIRECTA	INDIRECTA	TRABAJO PRESENCIAL
15	C.C	40402032	Adriana Victoria Corredor Tigreros	Auxiliar de farmacia	YOPAL	DIRECTA	INDIRECTA	TRABAJO PRESENCIAL
16	CC	33.480.734	Martha Cecilia Córdoba	Auxiliar de Farmacia	YOPAL	DIRECTA	INDIRECTA	TRABAJO PRESENCIAL
17	CC	1.121.905.210	Alejandra Marcela Corredor Celis	Auxiliar administrativa	YOPAL	DIRECTA	DIRECTA	TRABAJO PRESENCIAL
18	C.C	1.007854.257	Zully Mariana Hernández	Pasante Sena	YOPAL	DIRECTA	INDIRECTA	TRABAJO PRESENCIAL
19	C.C	1055272733	Ludin Marcela Benavides Vargas	Auxiliar de calidad	YOPAL	DIRECTA	INDIRECTA	TRABAJO PRESENCIAL
20	C.C	1018442222	Ada Luz Olmos	Medico General	YOPAL	DIRECTA	DIRECTA	TRABAJO PRESENCIAL/ TRABAJA EN EL HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA
21	CC	1019096422	Andrés Felipe Moreno	Médico general	YOPAL	DIRECTA	DIRECTA	TRABAJO PRESENCIAL MEDIO TIEMPO/ TRABAJA MEDIA JORNADA EN OPTISALUD

3.CARACTERISTICAS 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 deshila 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
- Antiérgico 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 •Sujeción 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 esteril •Producto esterilizable en oxido de etileno, sterrad, y vapor •De unico uso (Desechable) 	
CONDICIONES DE ALMACENAMIENTO	-Almacenar en un lugar fresco y seco, evitando los rayos directos del sol. Temp. Max, 32 °	
USOS	<ul style="list-style-type: none"> •Lavar las manos antes y despues de usar la prenda •vestir cuerpos para la valoración medica o tratamientos •servir como barrera microbiana entre la relación medico, paciente y viseversa •Desechar una vez utiliza 	
PRECAUCIONES Y ADVERTENCIAS	<ul style="list-style-type: none"> •Producto para uso personal, unico uso •Se debe considerar las precauciones recomendadas por normas de bioseguridad " Todos los pacientes y sus fluidos corporales deben ser considerados como potencialmente infectantes y se debe tomar las precauciones necesarias para prevenir que ocurra transmisión" 	
DISPOSICIÓN FINAL	•Desechar como residuos peligrosos biologico-infecciosos.(Decreto ley 2811 de 1974 y la ley 99 de 1983) en relación con la gestión integral de residuos solidos,as como la Ley 142 de 1994 ,ley 632 de 2000 y la ley 689 de 2001, en cuanto tiene que ver con la presentación del servicio publico de aseo.	
CODIGO	3100000355	
UNIDAD DE VENTA	BOLSA 10 UNIDADES	

Página 1 de 1



FICHA TÉCNICA

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

GORROS DESECHABLES NO ESTERIL	
REFERENCIAS	Gorro Desechable Tipo oruga No Estéril X 100 Unidades
CARACTERÍSTICAS ORGANOLÉPTICAS	ESPECIFICACIONES
Aspecto	Gorro circular confeccionado no tejido, resistente, no 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
USOS	Su ligero tejido permite la transpiración del cabello. Barrera de protección entre el cabello y el medio externo, evitando contaminación de cualquier tipo. Apto para uso médico, odontológicos, estéticos, manipulación de alimentos, industrial y laboratorios, entre otros.
CONDICIONES DE ALMACENAMIENTO	Mantener en su empaque hasta consumir el producto. Conservar en lugar fresco y seco protegido de la luz solar.
DISPOSICIÓN FINAL	No reutilizar. Eliminar como material no reciclable
LEGISLACIÓN APLICABLE	Cumple con los parámetros internos de calidad establecidos por la organización

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
 DIONY ANDREA GALLEGO SIERRA	 CARLOS MARIO RATO SCHAVARRÍA	 JULIANA ZÚNIGA LONDO

Copia Controlada

www.jersalud.com



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





FICHA TÉCNICA

Código: GT-FH

Versión: 01

Fecha: 01-08-17

POLAINAS DESECHABLES NO ESTÉRIL

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

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
VIGILADO
Línea de Control Nacional: 0800910353

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
 DIONY ANDREA GALLEGO SIERRA	 CARLOS MARIO RAYO ECHAVARRÍA	 JULIANA ARAANGO PONCE

Copia Controlada

www.jersalud.com




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



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



	SISTEMA DE GESTION EMPRESARIAL					
	FICHA TÉCNICA – LIFE 1095				SGA	SGS
						SGC
						X
DOCUMENTO	FECHA ORIGEN	FECHA EMISION	FECHA ACT.	ACTUALIZACION	VIGENCIA 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
Life1095	Respirador Color Blanco

2. Identificación y empaque:

	Marquillado	Empaque
Función:	Permite identificar el lote para realizar trazabilidad del producto, la referencia del respirador y el número único de identificación de NIOSH TC 84A-5350 garantía de la certificación.	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Empaque Individual. ✓ Empaque de 25 unidades ✓ Caja Máster 2.000 und Peso: 21 Kg Medias: 36 cm x 50cm x 61cm



SOSEGA®

Safety Solutions

INFORMACIÓN TÉCNICA

MODELO

Mascarilla N95 Vapores Orgánicos SOSEGA
Con Válvula
Ref: 130730



APLICACIONES

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

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

CARACTERÍSTICAS

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

INSTRUCCIONES DE AJUSTE



Paso 1

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

Paso 2

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

Paso 3

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

Paso 4

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

Paso 5

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

ESTÁNDARES Y REGULACIONES

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



ADVERTENCIAS

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





LATEX EXAMINATION GLOVES - NIPRO

DESCRIPCION:

- Cuantos de exploración desechables, elaborados a base de látex natural, sin polvo y/o ligeramente polvosados con polvo biodegradable.
- Guantes ambidiestros, mínima comodidad y flexibilidad.
- No estériles.
- Multiusos, con dispensador que garantiza la integridad del producto.
- Exento de materia extraña, rebabas y aristas cortantes.
- Aséptico, hiposéptico, atóxico.

CARACTERISTICAS

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

INDICACIONES

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

VENTAJAS

- Fácil uso.
- Hiposéptico.
- 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	Mínimo 240		
Ancho de Palma (mm)	XS	70 ± 10		
	S	80 ± 10		
	M	95 ± 10		
	L	111 ± 10		
Espesor (mm)	Todas las tallas	Dedo: 0.08 Palm: 0.08 Bocamanga: 0.08		

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



INSAFE®

DATA SHEET / FICHA TÉCNICA

IN 1020 / IN 1020V

Respirador de Ajuste Contra Partículas N95 N95 Adjustment Particulate Respirator

LIMITACIONES

- A- No lo utilice en lugares que contengan menos de 19.5% de oxígeno.
- B- No utilice el respirador en atmósferas inmediatamente peligrosas para su vida y su salud.
- C- No sobrepase los límites de concentración establecidos por estándares regulatorios.
- J- Un mal cuidado de este producto puede causarle serios daños o la muerte.
- M- Todos los respiradores deben ser seleccionados, probados y con un mantenimiento de acuerdo a las regulaciones de MSHA y OSHA.
- N- Nunca sustituya, modifique, agregue u omita partes del producto.
- O- En caso de duda consulte manual de instrucción y mantenimiento para este respirador.
- P- NIOSH no evalúa respiradores para usarlos como máscaras quirúrgicas.
- S- Se aplican las instrucciones de usuarios 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, guerdillos, contacto con químicos, cambios de color o cualquier anomalía; se debe verificar que el sellado del elástico en el respirador (4 puntos de apoyo) se encuentre en perfecto estado para garantizar la correcta adherencia al rostro del usuario.
- Este respirador es libre de mantenimiento por ende no debe lavarse ni desinfectarse.

INSTRUCCIONES DE AJUSTE



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



Tome firmemente el Respirador INSAFE debajo del mentón y contra el puente nasal (el clip nasal hacia ambos). Ubique el elástico inferior en la nuca y el elástico superior por encima de las orejas.



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



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



Usando 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 pruebe ser defectuoso de fábrica.

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

Código: FTP-355 Versión: 02 Pág 2/2



INSAFE

DATA SHEET / FICHA TÉCNICA

IN 1020 / IN 1020V

Respirador de Ajuste Contra Partículas N95

N95 Adjustment Particulate Respirator

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

Características:

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

Spanbond capa externa de alto granaje resistente a fluidos.

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

Doble capa de Filtro Meltblown para mayor eficiencia.

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

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

Memory Foam Nasal anatómicamente adaptable para la fisonomía de la nariz, gracias a sus propiedades memory foam evita la frotación 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 o cinta elástica naranja o blanca*. Adaptable a un amplio rango de tamaños de cara.

APLICACIONES SUGERIDAS:

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

ENSAYOS APLICADOS

CUMPLIMIENTO DE NORMA MEETS STANDARDS	RESULTADO RESULT
403F10M (NIOSH) N95 Classification	✓ Cumple
EN 149:2001 + A1:2009 FFP2	✓ Cumple
BFE (Bacterial Filtration Efficiency) 99%	✓ Cumple
VFE (Viral Filtration Efficiency) 99%	✓ Cumple

IN 1020 sin Válvula:



IN 1020V con Válvula:



*El color de la cinta elástica puede variar de acuerdo a disponibilidad.



NUEVA
Hebilla de Ajuste Regulable

invima
Instituto Venezolano de Investigaciones Científicas

07-07627

ADVERTENCIAS

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

- Para lograr una óptima protección, es necesario seguir las instrucciones de uso, precauciones y limitaciones contenidas en la etiqueta de aprobación.
- No use este respirador bajo ninguna de las siguientes condiciones:
 - En ambientes que tengan concentración de oxígeno menor a 19.5%.
 - Para protección contra amoníaco, asbestos, o plomo, en cualquier concentración (consulte guía de selección respiratoria NIOSH).
 - Para protección contra gases, vapores orgánicos, o cualquier contaminante desconocido en concentraciones desconocidas.
 - Mientras se realizan operaciones de limpieza con chorros de arena abrasiva o para combatir incendios.
 - En espacios confinados privados de ventilación como tanques, silos, ductos sanitarios o eléctricos.
 - Cuando las condiciones impiden el buen sello del respirador:
 - Barbos, pañitos o bigotes que estén en el área facial del usuario.
 - Anteojos u otros dispositivos que interfieran con el respirador.
 - Dentaduras postizas o incompletas, deformidades faciales o cicatrices profundas que impidan un sello adecuado del respirador.
- Salga inmediatamente del área contaminada si:
 - Se dificulta la respiración.
 - Siente mareos o náuseas.
 - Siente dolor, sabor o irritación debido a los contaminantes presentes en el área de trabajo.
 - Se daña el respirador.
- 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.

Código: FTP-255 Versión: 02 Pág 1/2





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

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

ps

FR7007-001 Rev 16
Page 1 of 2

This report is valid for the purposes of the test and only applies to the test article tested in this report. Reports may not be reproduced, stored in data retrieval systems, or transmitted in any form or by any means, electronic, mechanical, photocopying, recording, or by any information storage and retrieval system.





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:

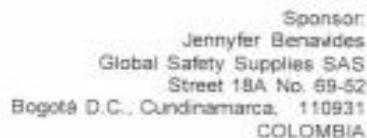
$$\% VFE = \frac{C - T}{C} \times 100$$

C = Positive control average

T = Plate count total recovered downstream of the test article

Note: The plate count total is available upon request.





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

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 320.

Test Side:	Inside
BFE Test Area:	~9.1 cm ²
BFE Flow Rate:	28.3 Liters per minute (L/min)
Conditioning Parameters:	85 ± 5% relative humidity (RH) and 21 ± 5°C for a minimum of 4 hours
Positive Control Average:	2.2 x 10 ³ CFU
Negative Monitor Count:	<1 CFU
MPS:	3.0 µm



Study Completion Date and Time

FBI/DOJ - Rev. 11/01

Page 1 of 2





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

Results:

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

* 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.



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

3.2.1 Factura Regional Boyacá

SUMINISTROS FARMACEUTICOS MEDICOQUIRURGICOS DE COLOMBIA SAS							
		NIT 901.222.881-7 CL 9 14 68 Tel: 8745246 Neiva - Colombia sumfamedic@hotmail.com		Factura electrónica de venta No. FE-502			
Señores: JERSALUD SAS BOYACA		Teléfono: 3219159617		Fecha de Factura: 2020-11-26		Fecha de Vencimiento: 2021-01-25	
NIT: 900.622.551-0		Dirección: CRA 6 64 B 195 CENTRO COMERCIAL NOGAL PLAZA local 219		Ciudad: Tunja - Colombia			
Item	Código	Descripción	Cantidad	Vt. Unitario	Impto. Cargo	Impto. Rate.	Vt. Total
1	CONBATON	BATON PUÑO ALGODÓN CIRUJANO UNIDAD	1,800.00	6,700.00	0 %	0 %	12,060,000.00
<div style="text-align: right; font-size: small;">Elaborado por Sigo S.A. S.Nit: 830.048.145-85-6</div>							
Valor en Letras: Doce millones sesenta mil pesos m/cte				Total Bruto 12,060,000.00			
Condiciones de Pago: Crédito - Cuota No. 001 vence el 2021-01-25 por \$ 12,060,000.00				Total a Pagar 12,060,000.00			
Observaciones: Bienes Exentos - Decreto 417 del 17 de Marzo de 2020							
<small> A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1201 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización 18764001386571 aprobado en 20200729 prefijo FE desde el número 1 al 5000 Vigencia: 12 Meses Responsable de IVA - Actividad Económica Tarifa 3.5 </small>							



F(GD)003 Vr.1 Jun-2019
Informe General Bioseguridad **Semana 1 de Diciembre**
3.2.2 Factura Regional Meta



**SUMINISTROS FARMACEUTICOS
MEDICOQUIRURGICOS DE COLOMBIA SAS**

NIT 901.222.881-7
Calle 9 No. 14-68
Tel: 8748246
Neiva - Colombia

Cotización
No. C-1-601

Para	JERSALUD SAS
Nit	900.822.551-0
Fecha	2020-11-30

Elaborado por: Silgo S.A.S Nit: 830.048.145-95-8

Ítem	Código	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Vr. Total
1	DISC-1806002	ALGODON EN TORUNDAS LIBRA MK	2.00	13,800.00	0 %	27,600.00
2	CONBATON	BATON PUÑO ALGODÓN CIRUJANO UNIDAD	350.00	6,950.00	0 %	2,432,500.00
3	CONBATAA	BATA PACIENTE ADULTO	910.00	3,500.00	0 %	3,185,000.00
4	MED-2006	CURA REDONDA (CURE BAND) CJ *100	4.00	4,500.00	0 %	18,000.00
5	PT364	ESPECULO VAGINAL DESECHABLE MOD2004 UNID	90.00	1,200.00	19 %	128,520.00
6	EDLKIT	SUPER KIT CITOLOGICO M SIN GUANTE BIOLIFFE	140.00	1,950.00	19 %	324,870.00
7	2452	GORROS ORUGA X 100 UND	4.00	29,500.00	0 %	118,000.00
8	TUFFGLOVETS	GUANTE LATEX TALLA S TUFFGLOVE CAJA X100	13.00	41,500.00	0 %	539,500.00
9	TUFFGLOVETS	GUANTE LATEX TALLA S TUFFGLOVE CAJA X100	13.00	41,500.00	0 %	539,500.00
10	158622	RECOLECTOR GUARDIAN 2.8 LTS ESTRA	2.00	10,500.00	0 %	21,000.00
11	DIMI12	MICROPOR PIEL CUREBAND 1/2 X 10 YD ROLLO	24.00	1,900.00	0 %	45,600.00
12	CONSAB	SABANAS SENCILLA RESORTE 2X1MTRS UNIDAD	100.00	4,900.00	0 %	490,000.00
13	EQUI-0523	TAPABOCAS DESECH. CAJAX 50 UNDS	13.00	27,200.00	0 %	353,600.00
14	TMNB	TAPABOCAS N95 REPLICA	140.00	7,800.00	0 %	1,092,000.00
15	PHARMEGLUCPR	TIRAS DE GLUCOMETRIA GLUCOQUICK X50	7.00	52,500.00	0 %	367,500.00
16	DI6T004	ALCOHOL ANTISEPTICO GALON	12.00	28,500.00	0 %	342,000.00
17	NACIONAL	GEL ANTIBACTERIAL 1000 ML NAL	6.00	19,500.00	0 %	117,000.00
18	34841	GEL ANTIBACTERIAL BIDON	3.00	232,000.00	0 %	696,000.00
19	55810	QUIRUCIDAL GALON	1.00	152,500.00	0 %	152,500.00
20	ME00573	LIDOCAINA 1% SIN EPINEFRINA 50 ML ROPSOHN	2.00	18,500.00	0 %	37,000.00
21	AXA1349281	SUERO FISIOLÓGICO DE 100 BAXTER ARB1302	3.00	2,200.00	0 %	6,600.00
22	AXACLO500	SUERO FISIOLÓGICO DE 500 BAXTER ARB1323	3.00	2,900.00	0 %	8,700.00
23	EQY060S	YODOPOVIDONA SOLUCION X 60 MK	10.00	3,800.00	0 %	38,000.00
24	EPGAFAS	GAFAS (MONOGAFAS) UNIDAD	20.00	10,000.00	0 %	200,000.00

Total Bruto 11,208,600.00

Subtotal 11,208,600.00

IVA 19% 72,390.00

Total a Pagar 11,280,990.00

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Línea de Control Nacional: 0800910333

www.jersalud.com



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





**SUMINISTROS FARMACEUTICOS
MEDICOQUIRURGICOS DE COLOMBIA SAS**
NIT 901.222.681-7
Calle 9 No. 14-68
Tel: 8748246
Neiva - Colombia

Cotización
No. C-1-603

Para	JERSALUD SAS
Nit	900.622.551-0
Fecha	2020-11-30

Elaborado por Silgo S.A.S Nit: 830.048.145-85-8

Ítem	Código	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Vr. Total
1	EQAPLIX100	APLICADORES CON ALGODÓN X100 KENEDY	2.00	3,500.00	0 %	7,000.00
2	2452	GORROS ORUGA X 100 UND	1.00	29,500.00	0 %	29,500.00
3	TUFFGLOVETS	GUANTE LATEX TALLA S TUFFGLOVE CAJA X100	10.00	41,500.00	0 %	415,000.00
4	TUFFGLOVETM	GUANTE LATEX TALLA M TUFFGLOVE CAJA X100	10.00	41,500.00	0 %	415,000.00
5	EQ-1356	JERINGA 60 ML PUNTA CATETER CAJA X 25 UNIDADES	4.00	32,500.00	0 %	130,000.00
6	EQ0642439	MICROPORE PIEL 2x 10 YDAS CUREBAND ROLLO	6.00	5,200.00	0 %	31,200.00
7	EQUI-0523	TAPABOCAS DESECH. CAJAX 50 UNDS	30.00	27,200.00	0 %	816,000.00
8	TMNB	TAPABOCAS N95 REPLICA	50.00	7,800.00	0 %	390,000.00
9	DISC-1806002	ALGODON EN TORUNDAS LIBRA MK	1.00	13,800.00	0 %	13,800.00
10	AXACLOR500	SUERO FISIOLÓGICO DE 500 BAXTER ARB1323	10.00	2,900.00	0 %	29,000.00
11	1005721	SONDA NELATON No. 8 (40CMS) UNIDAD MEDE	100.00	950.00	0 %	95,000.00
12	DISTR-256	BAJALENGUAS PLASTICO PAQX 50 UNDS	2.00	15,546.22	19 %	37,000.00
13	CONBATON	BATON PUÑO ALGODÓN CIRUJANO UNIDAD	70.00	6,950.00	0 %	486,500.00
14	4251318	CATETER N° G-22X 1 INTROCAM	50.00	1,800.00	0 %	90,000.00

Total Bruto 2,979,092.44

Subtotal 2,979,092.44

IVA 19% 5,907.56

Total a Pagar 2,985,000.00

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Línea de Control Nacional: 018000910333

www.jersalud.com



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





Cotización
No. C-1-600

**SUMINISTROS FARMACEUTICOS
MEDICOQUIRURGICOS DE COLOMBIA SAS**

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

Para	JERSALUD SAS
Nit	900.622.551-0
Fecha	2020-11-30

Ítem	Código	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Vr. Total
1	SOL-PERA	PERA PARA TENSIOMETRO	1.00	16,806.73	19 %	20,000.01
2	SUM/MEQ045	CAMARA PARA TENSIOMETRO DE 2 VIAS	1.00	26,890.76	19 %	32,000.00
3	SUM/MEQ045	CAMARA PARA TENSIOMETRO DE 1 VIA	1.00	25,210.09	19 %	30,000.01

Total Bruto 68,907.58

Subtotal 68,907.58

IVA 19% 13,092.44

Total a Pagar 82,000.02

Elaborado por Sligo S.A.S Nit: 830.048.145-85-8

Gerente General
sumfamedic@hotmail.com
8748246





Clinisuministros S.A.S

DISTRIBUCIÓN DE MEDICAMENTOS, ELEMENTOS HOSPITALARIOS Y LABORATORIO

Pag. 1 de 1

Nit 900622551

Regimen Comun

BOGOTÁ, 27 de Noviembre de 2020

JERSALUD SAS / JERSALUD SAS

CL 135 17 A 58

COT200003826

Asunto, Cotización al cliente 27/11/2020

Apreciado Cliente

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

IT	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRESENT.	LABORATORIO	CUM	INVIMA	CANT	VR. UNIT.	DCT	IVA	VR. TOTAL
1	Q100040820	GORRO PARA ENFERMERIA TIPO ORUG	UNIDAD	LIFE CARE	N/A	N/A	100	188	0,00	0	18.800
2	Q010110750	AZUL PQ X 100									
2	Q010110750	APLICADOR DE MADERA CON ALGODON PQX20		VITAL MEDIC	0.0	2015DM-00	10	491	0,00	0	4.910
3	Q010740660	GUANTES EXAMEN TALLA S REF	CJX100	PROTEX	20045517	2012DM-00	10	35.000	0,00	0	350.000
4	Q010740681	GUANTES EXAMEN TALLA M CJ X 100	CJX100	TUFFGLOVE	N/A	2017DM-00	10	35.000	0,00	0	350.000
5	Q010771750	GUANTES DE VINILO TALLA M REF	CJX100	PROTEX	0.0	2013DM-00	10	36.500	0,00	19	434.350
6	Q010870103	JERINGA 50/80ML PUNTA CATETER	UNIDAD	LIFE CARE	0.0	2013DM-00	100	750	0,00	0	75.000
7	Q010660010	ESPARADRAPO MICROPORE PIEL DE 2"	CJX6	3M	N/A	2014DM-00	1	22.880	0,00	0	22.880
8	Q011221000	TAPABOCAS AZUL DESECHABLE CON	PQX50	MEDICAL	0.0	2013DM-00	30	17.500	0,00	0	525.000
9	Q010980900	MASCARILLA INSAFE NIOSH N95 REF	UNIDAD	INSAFE			50	6.875	0,00	0	343.750
10	Q060010620	ALGODON EN POMO X 500 GR TORUNO	UNIDAD	MIK	19996994	2017DM-00	1	10.896	0,00	0	10.896
11	M060036307	CLORURO DE SODIO 0.9 % X 500ML CJ	BOLSA	FRESENIUS	19932754-02	2012M-0002	10	1.939	0,00	0	19.390
12	Q011170551	SONDA NELATON No. 8 REF 1170 PQ X	UNIDAD	SHERLEG	N/A	2016DM-00	100	481	0,00	0	48.100
13	M010605505	BROMURO DE IPRATROPIO 0.25MG X 15 FCO		BIOTOSCANA	019945555-02	2015M-0004	3	15.000	0,00	0	45.000
14	Q100011430	BATA CIRUJANO MANGA LARGA PUÑO R PQX10		MEDICALES	0.0	N/A	7	43.750	0,00	0	306.250
15	Q011400820	VENOCAT CATETER INTRAVENOSO JELCUNIDAD		B.BRAUN	0.0	2016DM-00	50	1.313	0,00	0	65.650

— VIGENCIA DE LA COTIZACIÓN —

Validez de la Oferta : 30 días

Subtotal	2.550.426,00
Descuento	0,00
Iva 19%	69.350,00
Total	2.619.776,00

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

Atentamente,

BAQUERO GARZON FRANCY NATHALY

CLINISUMINISTROS SAS

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

[Fin de Documento ...]

Fecha Elaboración: 27/11/20

www.jersalud.com





Clinisuministros S.A.S

DISTRIBUCIÓN DE MEDICAMENTOS, ELEMENTOS HOSPITALARIOS Y LABORATORIO

Pag. 1 de 2

Nit 900622551

Regimen Comun

BOGOTÁ, 27 de Noviembre de 2020
JERSALUD SAS / JERSALUD SAS
CL 135 17 A 58

COT200003828

Asunto, Cotización al cliente 27/11/2020

Apreciado Cliente

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

IT	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRESENT.	LABORATORIO	CUM	INVIMA	CANT	VR. UNIT.	DCT	IVA	VR. TOTAL
1	Q060010620	ALGODON EN POMO X 500 GR TORUND	UNIDAD	MK	19996994	2017DM-00	2	10.896	0,00	0	21.792
	1	PQ X 12									
2	Q100011430	BATA CIRUJANO MANGA LARGA PUÑO R PQX10		MEDICALES	0.0	N/A	35	43.750	0,00	0	1.531.250
	7	BLANCO PQX10									
3	Q040100620	CURA REDONDA LIFE CARE CJX100	CJX100	LIFE CARE		2015DM-00	4	2.500	0,00	0	10.000
	3										
4	Q011480150	ESPECULO DESECHABLE TALLA M	UNIDAD	BIOLIFE	19963280	2016DM-00	90	771	0,00	19	82.574
	1										
5	Q011470150	KIT CITOLOGICO COMPLETO CON	UNIDAD	BIOLIFE	N/A	2016DM-00	140	1.228	0,00	19	204.585
	1	ESPECULO BOLSA X 90UND									
6	Q100040820	GORRO PARA ENFERMERIA TIPO ORUG	UNIDAD	LIFE CARE	N/A	N/A	400	188	0,00	0	75.200
	2	AZUL PQ X 100									
7	Q010740660	GUANTES EXAMEN TALLA S REF	CJX100	PROTEX	20045517	2012DM-00	13	35.000	0,00	0	455.000
	7	00EXA191 CJ X 100									
8	Q010740681	GUANTES EXAMEN TALLA M CJ X 100	CJX100	TUFFGLOVE	N/A	2017DM-00	13	35.000	0,00	0	455.000
	2	TUFFGLOVE									
9	Q011090150	RECOLECTOR PARA SISTEMA GUARDIA	UNIDAD	BIOLIFE	N/A	N/A	2	3.181	0,00	0	6.362
	3	2.9 LTS RF 300183									
10	Q010660010	ESPARADRAPO MICROPORE PIEL DE 1/2CJX24		3M	N/A	2014DM-00	1	22.680	0,00	0	22.680
	8	X 10 YDS 1533-0									
11	Q011221000	TAPABOCAS AZUL DESECHABLE CON	PQX50	MEDICAL	0.0	2013DM-00	13	17.500	0,00	0	227.500
	6	CAUCHO PQX50									
12	Q010980900	MASCARILLA INSAFE NIOSH N95 REF	UNIDAD	INSAFE			140	6.875	0,00	0	962.500
	6	1020									
13	M623581080	ALCOHOL ANTISEPTICO GALON 3600ML	GALON	LABORATORIO	30321-10	2020M-0098	12	18.675	0,00	0	224.100
	4	CJX4									
14	Q050350772	ALCOHOL GLICERINADO 1000ML FARBE	FCO	EUFAR	0.0	N-A	6	17.175	0,00	0	103.050
	0	05 GEL ANTIBACTERIAL									
15	M01239	LIDOCAINA 1% S.E. FCOX 50ML AMP	AMPOLLA	ROPSOHN	31539-05	2008M-0102	2	12.725	0,00	0	25.450
	5006	TAPA VERDE									
16	M060036307	CLORURO DE SODIO 0.9 % X 500ML CJ	BOLSA	FRESENIUS	19932754-02	2012M-0002	3	1.939	0,00	0	5.817
		X 36									
17	M06016304	CLORURO DE SODIO 0.9 % X 100 ML	BOLSA	BAXTER	29523-03	2008M-0011	3	1.920	0,00	0	5.760
		ARB1302 CJ X 100									
18	M010080631	BONCIDA JABON QUIRURGICO	FCO	EUFAR	20014135-04	2016M-0011	1	31.984	0,00	0	31.984
	1	CLORHEXIDINA 4% X 1000ML									
19	Q030050295	MONOGAFA TIPO CARETA LENTE CLAROUNIDAD	UNIDAD	NACIONAL		N/A	20	20.625	0,00	0	412.500
	5	CON CAUCHO SAFETY									

— VIGENCIA DE LA COTIZACIÓN —

Validez de la Oferta : 30 días

Subtotal	7.471.630,00
Descuento	0,00
Iva 19%	45.849,00
Total	7.517.479,00

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

Atentamente,

BAQUERO GARZON FRANCY NATHALY

www.jersalud.com





Clinisuministros S.A.S

DISTRIBUCIÓN DE MEDICAMENTOS, ELEMENTOS HOSPITALARIOS Y LABORATORIO

Pag. 2 de 2

Nit 900622551
Regimen Comun

BOGOTÁ, 27 de Noviembre de 2020

JERSALUD SAS / JERSALUD SAS
CL 135 17 A 58

COT200003828

IT	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRESENT.	LABORATORIO	CUM	INVIMA	CANT	VR. UNIT.	DCT	IVA	VR. TOTAL
20	Q100011001	BATA DESECHABLE PARA PACIENTE MA	PQX10	MEDICALES	N/A	N/A	91	25.625	0,00	0	2.331.875
	4	SISA AZUL									
21	Q100080631	SABANAS DESECHABLE PARA CAMILLA	PQX10	MEDICALES	N/A	N/A	10	32.250	0,00	0	322.500
	7	X 90 AZUL REF 8001011215 PQ X 10									

— VIGENCIA DE LA COTIZACIÓN —

Validez de la Oferta : 30 días

Subtotal	7.471.630,00
Descuento	0,00
Iva 19%	45.849,00
Total	7.517.479,00

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

Atentamente,

BAQUERO GARZON FRANCY NATHALY





Razón Social JERSALUD SAS			Nit. 900622551		REMISION VENTA NRO		REM200008920				
Nombre JERSALUD SAS					Fecha 10/11/2020						
Dirección CL 135 17 A 58			Ciudad: BOGOTA - BOGOTA		Transportadora:						
Teléfono: - 3178866349 - 5618123			Condición: 0		Guía:						
PRODUCTO											
Ref.	Descripción		Bodega	Present.	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	Total
***	POLAINAS DESECHABLE ANTIDESLIZANTE PQX50 R.S		SEDE YOPAL	PAR	MEDICAL	20200715	15/07/2025	50	0	750	37.500,00 v
INVIMA: N-A CUM: 0.0 ATC:			SUPPLIES								

Observaciones: CREDITO			SUBTOTAL		1.826.230,00
Vendedor: ROJAS LOPEZ DIANA PAOLA			DCTOS		0,00
			TOTAL IVA		23.480,00
			RETEFTE		0,00
Elaboró: LOPEZ CAMPOS JORGE L LEONARDO			RETEICA		0,00
Revisó:			TOTAL PEDIDO		1.849.710,00
Fecha y Hora Impresión 10/11/2020 14:17					
CLINISUMINISTROS SAS			TELS:		



Clinisuministros S.A.S

DISTRIBUCIÓN DE MEDICAMENTOS, ELEMENTOS HOSPITALARIOS Y LABORATORIO

Razón Social JERSALUD SAS					REMISION VENTA NRO			REM200008920					
Nombre JERSALUD SAS					Nit. 900622551			Fecha 10/11/2020					
Dirección CL 135 17 A 58					Ciudad: BOGOTA - BOGOTA			Transportadora:					
Teléfono: - 3178866349 - 5618123					Condición: 0			Guía:					
PRODUCTO					Bodega	Present.	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	Total
Ref.	Descripción												
COM	ALCOHOL ANTISEPTICO GALON 3600ML CJX4 R.S				SEDE YOPAL	GALON	LABORATOR	8792	20/09/2022	5	0	19.000	95.000,00
	INVIMA:2020M-009828-R2 CUM:30321-10 ATC:						IOS OSA						
INS	BATA DESECHABLE PARA PACIENTE MANGA SISA AZUL R.S				SEDE YOPAL	PQX10	MEDICALES	L1020	30/10/2025	10	0	25.625	256.250,00 ✓
	INVIMA:N/A CUM:N/A ATC:												
INS	BATA PARA PACIENTE MANGA LARGA PUÑO RESORTADO				SEDE YOPAL	PQX10	DISTRJMM	072020	30/07/2023	5	0	48.000	240.000,00 ✓
	PQX10 R.S INVIMA: CUM: ATC:												
***	ALCOHOL GLICERINADO 1000ML FARBEN 65 GEL				SEDE YOPAL	FCO	EUFAR	200719	31/07/2023	1	0	17.175	17.175,00 ✓
	ANTIBACTERIAL R.S INVIMA:N-A CUM:0.0 ATC:												
INS	TAPABOCAS AZUL DESECHABLE CON CAUCHO CJ X 50 R.S				SEDE YOPAL	PQX50	ARKSUMED	44741	31/12/2024	5	0	17.500	87.500,00 ✓
	INVIMA:44741 CUM: ATC:												
***	GASA ESTERIL 7.5 X 7.5 PQ X 24 SOBRE X 5 R.S				SEDE YOPAL	PQX5	CUREBAND	YH2020032	30/03/2025	480	0	345	165.600,00 ✓
	INVIMA:2009DM-0004830 CUM:N/A ATC:												
***	ESPECULO PARA OTOSCOPIO REF 52434-U AZUL R.S				SEDE YOPAL	UNIDAD	WELCH	52434-U	01/01/2039	340	19	145	49.300,00 ✓
	INVIMA:2008DM-0002134 CUM:0.0 ATC:						ALLYN						
COM	LIDOCAINA 2% S.E FCO X 50 ML AMP TAPA AZUL PQ X 5				SEDE YOPAL	AMPOLLA	ROPSOHN	00113	30/06/2022	1	0	11.500	11.500,00 ✓
	R.S INVIMA:2009M-010277-R2 CUM:31540-02 ATC:												
***	KIT CITOLOGICO COMPLETO CON ESPECULO BOLSA X 90UND				SEDE YOPAL	UNIDAD	BIOLIFE	00190420	30/04/2025	60	19	1.238	74.280,00 ✓
	R.S INVIMA:2018DM-0000121-R1 CUM:N/A ATC:												
INS	GUANTES EXAMEN TALLA S REF 902 T.S. CJ X 100 R.S				SEDE YOPAL	CJX100	KENNEDY	214085396L	31/08/2024	7	0	38.500	269.500,00 ✓
	INVIMA:2012DM-0009220 CUM: ATC:												
INS	GUANTES EXAMEN TALLA M CJ X 100 R.S				SEDE YOPAL	CJX100	VITAL	062020	31/05/2025	7	0	38.500	269.500,00 ✓
	INVIMA:2020DM-0021470 CUM: ATC:						MEDIC						
***	JERINGA 3ML AGUJA 21G X 1 1/2 REF JE006 CJ X 100				SEDE YOPAL	UNIDAD	LIFE CARE	EY2020031	15/03/2025	100	0	138	13.800,00 ✓
	EMB X 3000 R.S INVIMA:2013DM-0010693 CUM:N/A ATC:												
***	VENDA ELASTICA 5 X 5 YDS PQ X 12 R.S				SEDE YOPAL	UNIDAD	MEDICAL	VE 0720 S2	31/07/2025	12	0	1.500	18.000,00 ✓
	INVIMA:2017DM-0016044 CUM:0.0 ATC:						SUPPLIES						
***	PRESERVATIVO CONDON CONTIGO CJ X 150 R.S				SEDE YOPAL	UNIDAD	SICMAFARM	PP413501	30/03/2025	600	0	281	168.600,00 ✓
	INVIMA:2012DM-0009173 CUM:20049539 ATC:						A-BIOSA						
***	EUCIDA ADVANCED 750ML AMONIO CUATERNARIO				SEDE YOPAL	UNIDAD	EUFAR	200429	30/04/2023	1	0	29.625	29.625,00 ✓
	DESINFECTANTE DE EQUIPOS 1 MIN R.S												
***	GORRO PARA ENFERMERIA TIPO ORUGA AZUL PQ X 100				SEDE YOPAL	UNIDAD	MEDICAL	202006	01/06/2025	100	0	231	23.100,00 ✓
	R.S INVIMA:N-A CUM:0.0 ATC:						SUPPLIES						

Observaciones: CREDITO			SUBTOTAL	1.826.230,00
Vendedor: ROJAS LOPEZ DIANA PAOLA			DCTOS	0,00
			TOTAL IVA	23.480,00
			RETEFTE	0,00
Elaboró: LOPEZ CAMPOS JORGE L LEONARDO			RETEICA	0,00
Revisó:			TOTAL PEDIDO	1.849.710,00
Fecha y Hora Impresion 10/11/2020 14:17				
CLINISUMINISTROS SAS			TELS:	





Clinisuministros S.A.S

DISTRIBUCIÓN DE MEDICAMENTOS, ELEMENTOS HOSPITALARIOS Y LABORATORIO

Pag. 1 de 1

NIT 900622331

Regimen Común

BOGOTÁ, 26 de Noviembre de 2020
JERSALUD SAS / JERSALUD SAS
CL 135 17 A 58

COT200003813

Asunto: Cotización al cliente 26/11/2020

Apreciado Cliente

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

IT	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRESENT.	LABORATORIO	CUM	BYNBA	CANT	VAL UNIT.	IGT	IVA	VAL TOTAL
1	000000771	ALCOHOL GLICERINADO 1000ML FASBE	POD	EUPAR	0.0	NA	5	17.175	0.00	0	81.525
	0	85 GEL ANTIBACTERIAL									
2	000000031	CONO O ESPEJULO PARA OTOSCOPIO	UNIDAD	WELCH ALLYN	0.0	2010CM-05	240	145	0.00	10	58.800
	3	ESPEJO AZUL									
3	001074002	GUANTES EXAMEN TALLA S OJ X 100	CJX100	QUALIMAX		2011CM-05	10	35.000	0.00	0	350.000
	1										
4	000004100	ALCOHOL ANTISEPTICO GALON 9000ML	GALÓN	LABORATORIO	2021-10	2020M-0006	5	18.000	0.00	0	90.000
	4	CJX4									
5	001130030	TAPABOCAS AZUL DESECHABLE CON	POX35	ARKGUMED		40315	5	17.500	0.00	0	87.500
	5	CAUCHO OJ X 55									
6	001060000	MASSAPILLA INSUPE HIGH NBS REF	UNIDAD	INSUPE			20	8.875	0.00	0	177.500
	6	1820									

VIGENCIA DE LA COTIZACIÓN		Subtotal	770.825.00
Validez de la Oferta : 30 días		Descuento	0.00
		Iva 10%	8.367.00
		Total	780.192.00


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

Atentamente,


www.jersalud.com



4 ENTREGA OPORTUNA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL**4.1 Evidencia entrega de elementos de protección personal regional Boyacá****4.1.1 Entrega elementos de protección personal sede Tunja**


	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GTH)033										
			Versión: 3										
			ago-19										
Apellidos y Nombres Completos			Cédula	Unidad									
<u>Fernando Lorena Fournier</u>			<u>1140833303</u>	<u>Farmacología</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			
27/11/20				X									
27/11/20				X					X	X			
29/11/20				X									
30/11/20				X					X	X			
01/12/20				X									
02/12/20				X									
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Fernando Lorena Fournier Identificado (a) con CC: 1140833303, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GTH)033										
			Versión: 3										
			ago-19										
Apellidos y Nombres Completos			Cédula	Unidad									
<u>Fernando Lorena Fournier</u>			<u>23783002</u>	<u>Farmacología</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			
27/11/2020				X									
28/11/2020				X									
29/11/2020	X			X					X				
30/11/2020				X									
01/12/2020				X									
02/12/2020	X			X					X				
03/12/2020				X									
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Ang Silvia Peña Norudez Identificado (a) con CC: 23783002, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>Saenz Nidia</u>	Cédula <u>33378530</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
	Colla	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
27 11 20	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-		<u>Nidia Saenz</u>
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Nidia Saenz Identificado (a) con CC: 33 378 530, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>MUNIER GUEKWA CELLY DAYANA</u>	Cédula <u>10 4834 60 95</u>	Unidad <u>Bodega</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	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
28 11 20	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-		<u>Dayana Guekwa</u>
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

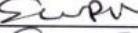



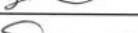

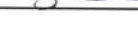
Yo, Dayana Guekwa Identificado (a) con CC: 10 4834 60 95, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>Sandra Helena Perez</u>	<u>40044556</u>	<u>Gen</u>

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

Fecha (DD/MM/AA)			Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
			Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
23	11	20	X	-	-	X	-	-	-	-	-	-		
28	11	20	X	-	-	X	-	-	-	-	-	-		
29	11	20	X	-	-	X	-	-	-	-	-	-		
30	11	20	X	-	-	X	-	-	-	-	-	-		
01	12	20	X	-	-	X	-	-	-	-	-	-		
02	12	20	X	-	-	X	-	-	-	-	-	-		
03	12	20	X	-	-	X	-	-	-	-	-	-		
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												

Yo, Sandra Helena Perez Identificado (a) con CC: 40044556, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>Tatis Diaz Lustis Isabel</u>	<u>7102034710</u>	<u>Tunja</u>

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

Fecha (DD/MM/AA)		Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
		Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
27	11	20	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	Lustis Tatis
28	11	20	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	Lustis Tatis
29	11	20	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	Lustis Tatis
02	12	20	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	Lustis Tatis
02	12	20	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	Lustis Tatis
03	12	20	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	Lustis Tatis
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												

Yo, Lustis Tatis Diaz Identificado (a) con CC: 7102034710, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>Benitez Barrera Gloria Stepany</u>	Cédula <u>1049652690</u>	Unidad <u>Administrativa</u>
-------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------	----------------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monogata de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas		
27 11 20				✓							" " "	Stepany Benitez
28 11 20				✓							" " "	Stepany Benitez
30 11 20				✓					✓		" " "	Stepany Benitez
01 12 20				✓							" " "	Stepany Benitez
02 12 20				✓							" " "	Stepany Benitez
03 12 20				✓							" " "	Stepany Benitez
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Gloria Stepany Benitez Barrera Identificado (a) con CC: 1049652690, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos <u>Rojas Carrasco Maria Paula</u>	Cédula <u>1049632502</u>	Unidad <u>Administrativa</u>
---------------------------------------------------------------------------	------------------------------------	----------------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monogata de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas		
27 11 20				X								Maria Paula Rojas Carrasco
28 11 20				X								Maria Paula Rojas Carrasco
30 11 20				X					X			Maria Paula Rojas Carrasco
01 12 20				X								Maria Paula Rojas Carrasco
02 12 20				X								Maria Paula Rojas Carrasco
03 12 20				X								Maria Paula Rojas Carrasco
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Maria Paula Rojas Carrasco 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 Parado Acuña Fabio Andrés	Cédula 1006930698	Unidad Administrativa
-------------------------------------------------------------------	-----------------------------	---------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
27 11 20				X					X			
28 11 20				X					X			
30 11 20				X					X			
01 12 20				X					X			
02 12 20				X					X			
03 12 20				X					X			
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Fabio Andrés Parado Acuña Identificado (a) con CC: 1006930698, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos Suárez Ruano Daniela	Cédula 1002340134	Unidad Administrativa
--------------------------------------------------------------	-----------------------------	---------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
27 11 20				X								
28 11 20				X								
30 11 20				X					X			
01 12 20				X								
02 12 20				X								
03 12 20				X								
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Daniela Suárez Ruano Identificado (a) con CC: 1002340134, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
MATOLBA ROJAS DOLIS	40044574	CONSULTA EXTERNA

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas		
27 Nov 2020				X								Deinapage
30 Nov 2020				X					X			Deinapage
01 Dic 2020				X								Deinapage
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, DOLIS MATOLBA ROJAS Identificado (a) con CC: 40044574, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Dely Alejandra Cuellar Rueda	1001934841	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	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas		
27 Nov 2020				S								Alejandra Cuellar
30 Nov 2020				S								Alejandra Cuellar
01 Dic 2020				S								Alejandra Cuellar
02 Dic 2020				S								Alejandra Cuellar
03 Dic 2020				S								Alejandra Cuellar
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, Dely Alejandra Cuellar Rueda Identificado (a) con CC: 1001934841, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Jenny Marcela Sepelzo R.	1049602461.	TODA

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

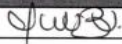
Fecha (DD/MM/AA)			Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
			Cofia	Monopafa de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
27	11	20	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	Jenny S	
30	11	20	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	Jenny S	
01	12	20	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	Jenny S	
02	12	20	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	Jenny S	
03	12	20	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	Jenny S	
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												

Yo, Jenny R. Sepelzo Morales Identificado (a) con CC: 1049602461, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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
Zipa Vargas Giselle Andrea	1.049.647.500	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
03	12	2020	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-		
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												

Yo, Giselle Andrea Zipa Vargas Identificado (a) con CC: 1.049.647.500, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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
Vasquez Moreno Blanca Nubia	23.810.177	Q. Ext

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Caretas desechables	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
31 11 20				X					X			B
01 12 20				X								B
02 12 20				X								B
03 12 20				X								B
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Blanca Nubia Vasquez M. Identificado (a) con CC: 23.810.177, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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
OLIVERA J. COT	33367367	Q. Ext

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Caretas desechables	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
27 11 20	X	-	-	X	-	X	-	-	X	-	HO	COT
28 11 20	X	-	-	X	-	X	-	-	X	-	HO	COT
30 11 20	X	-	-	X	-	X	-	-	X	-	HO	COT
01 12 20	X	-	-	X	-	X	-	-	X	-	HO	COT
2 12 20	X	-	-	X	-	X	-	-	X	-	HO	COT
3 12 20	X	-	-	X	-	X	-	-	X	-		COT
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Olivera J. COT 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 SANCHEZ ANDRÉS	Cédula 20328301	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		
27/11/20				X		X			X			
28/11/20				X		X			X			
30/11/20				X		X			X			
01/12/20				X		X			X			
02/12/20				X		X			X			
03/12/20				X		X			X			
DD/MM/AA												
DD/MM/AA												
DD/MM/AA												
DD/MM/AA												
DD/MM/AA												
DD/MM/AA												

Yo, SANCHEZ ANDRÉS Identificado (a) con CC: 20328301, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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 ANDRÉS SANCHEZ	Cédula 46378245	Unidad C.F.A.
---------------------------------------------------------------	---------------------------	-------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. 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		
28/11/20	X			X		X			X			
30/11/20	X			X		X			X			
01/12/20	X			X		X			X			
02/12/20				X		X						
03/12/20	X			X		X			X			
DD/MM/AA												
DD/MM/AA												
DD/MM/AA												
DD/MM/AA												
DD/MM/AA												
DD/MM/AA												
DD/MM/AA												
DD/MM/AA												

Yo, SANCHEZ ANDRÉS TORRES 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
Alvarez Suarez Dana Emilce	1049610310	Consulta Externa Tunga

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. 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	Polinias		
27 11 2020				X								Dana E. Alvarez
28 11 2020				X								Dana E. Alvarez
30 11 2020				X					X			Dana E. Alvarez
1 12 2020				X								Dana E. Alvarez
2 12 2020				X								Dana E. Alvarez
3 12 2020				X								Dana E. Alvarez
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Dana E. Alvarez Identificado (a) con CC: 1049610310, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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
Fonseca Fonseca Juan Apolito	1120865548	CONSULTA EXTERNA Tunga

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. 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	Polinias		
27 11 20	X			X					X			Juan Apolito Fonseca
30 11 20	X			X					X			Juan Apolito Fonseca
2 12 20	X			X					X			Juan Apolito Fonseca
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Juan Apolito Fonseca Identificado (a) con CC: 1120865548, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



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

Apellidos y Nombres Completos Monica Flores A.	Cédula 1091616557	Unidad Cexteng
----------------------------------------------------------	-----------------------------	--------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. 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			
30 11 20	X	-	-	X	-	X	-	-	X	-			Cexteng
1 12 20	X	-	-	X	-	X	-	-	X	-			Cexteng
2 12 20	X	-	-	X	-	X	-	-	X	-			Cexteng
30 12 20	X	-	-	X	-	X	-	-	X	-			Cexteng
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, Monica Flores Alvarez Identificado (a) con CC: 1091616557, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos Florencia Granados Jilly Colophrane	Cédula 1049635057	Unidad Consulta Externa / Tunja
-----------------------------------------------------------------------------	-----------------------------	-------------------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Caretas desechables	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
27 11 20	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-			Florencia Granados Jilly Colophrane
28 11 20	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-			Florencia Granados Jilly Colophrane
30 11 20	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-			Florencia Granados Jilly Colophrane
1 12 20	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-			Florencia Granados Jilly Colophrane
2 12 20	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-			Florencia Granados Jilly Colophrane
3 12 20	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-			Florencia Granados Jilly Colophrane
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, Jilly Colophrane Florencia G Identificado (a) con CC: 1049635057, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Rodriguez Boyaca Maria Cecilia	1.049625040	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			
27 11 2020	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	Maria Rodriguez
28 11 2020	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	Maria Rodriguez
30 11 2020	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	Maria Rodriguez
1 12 2020	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	Maria Rodriguez
02 12 2020	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	Maria Rodriguez
03 12 2020	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	Maria Rodriguez
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Maria Cecilia Rodriguez Identificado (a) con CC: 1.049.625.040 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
IBÁÑEZ DIAZ DIANA VANIRA	33377 254	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		
27 11 20	X			X					X		Diana Ibáñez	
30 11 20	X			X					X		Diana Ibáñez	
01 12 20	X			X					X		Diana Ibáñez	
02 12 20	X			X					X		Diana Ibáñez	
03 12 20	X			X					X		Diana Ibáñez	
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
Rodriguez Numpique	1049642865	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	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas		
27 11 20	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-		Claudia R.
30 11 20	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-		Claudia R.
01 12 20	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-		Claudia R.
02 12 20	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-		Claudia R.
03 12 20	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-		Claudia R.
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Claudia Rodriguez Identificado (a) con CC: 1049642865, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Diego Alejandro Rojas Montano	1019069127	ADM

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. 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		
27 11 20	-	-	-	+	-	-	-	-	+	-	11 11	[Firma]
28 11 20	-	-	-	+	-	-	-	-	+	-	11 11	[Firma]
30 11 20	-	-	-	+	-	-	-	-	+	-	11 11	[Firma]
01 12 20	-	-	-	+	-	-	-	-	+	-	11 11	[Firma]
02 12 20	-	-	-	+	-	-	-	-	+	-	11 11	[Firma]
03 12 20	-	-	-	+	-	-	-	-	+	-	11 11	[Firma]
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, DIEGO ALEJANDRO ROJAS MONTANO 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 Sandra Sofia Moro	Cédula 23284976	Unidad C- Cisterna
-----------------------------------------------------------	---------------------------	------------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. 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		
27 11 20												Sandra
28 11 20												Sandra
30 11 20												Sandra
01 12 20												Sandra
02 12 20												Sandra
03 12 20												Sandra
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Sandra Sofia Moro Identificado (a) con CC: 23284976, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos Sandra Sofia Moro	Cédula 72125024	Unidad
-----------------------------------------------------------	---------------------------	---------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas		
27 11 20	x	-	x	x	-	x	-	-	x	-		Sandra
30 11 20	x	-	x	x	-	x	-	-	x	-		Sandra
01 12 20	x	-	x	x	-	x	-	-	x	-		Sandra
02 12 20	x	-	x	x	-	x	-	-	x	-		Sandra
03 12 20	x	-	x	x	-	x	-	-	x	-		Sandra
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Sandra Sofia Moro Identificado (a) con CC: 72125024, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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
ROSICA VELANDIA WZ MARINA	40036057	Asistencia

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
27 11 20	X	X	-	X	X	X	-	-	X	-	Teleconsulta	[Firma]
28 11 20	X	X	-	X	X	X	-	-	X	-	Procedura	[Firma]
30 11 20	X	X	-	X	X	X	-	-	X	-		[Firma]
1 12 20	X	X	-	X	X	X	-	-	X	-		[Firma]
2 12 20	X	X	-	X	X	X	-	-	X	-		[Firma]
3 12 20	X	X	-	X	X	X	-	-	X	-		[Firma]
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
VANIEZ AFRICANO Chudra Isaac	46361131	C. EXTENSA TUNTO

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
27 11 2020	✓	✓	NO	✓	✓	✓	NO	NO	✓	NO		[Firma]
28 11 2020	✓	✓	-	✓	✓	✓	-	-	✓	-		[Firma]
30 11 2020	✓	✓	-	✓	✓	✓	-	-	✓	-		[Firma]
01 12 2020	✓	✓	-	✓	✓	✓	-	-	✓	-		[Firma]
02 12 2020	✓	✓	-	✓	✓	✓	-	-	✓	-		[Firma]
03 12 2020	✓	✓	-	✓	✓	✓	-	-	✓	-		[Firma]
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Chudra Isaac VANIEZ AFRICANO 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 Carla Ruiz Prado	Cédula 1073385541	Unidad Tunja
----------------------------------------------------------	-----------------------------	------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)			Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
			Cofia	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pollinas		
27	11	20	X			X		✓			X			
28	11	20	X			X		X			X			
30	11	20	✓			X		X			X			
01	12	20	✓			X		X			✓			
02	12	20	✓			X		✓			X			
03	12	20	x			X		✓			X			
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												

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 Jorge Escobar John Ine	Cédula 7180163	Unidad C. Guila
----------------------------------------------------------------	--------------------------	---------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)			Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
			Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
27	11	20	X	✓	✓	X	✓	X	✓	✓	X	✓		John E
30	11	20	X	✓	✓	X	✓	X	✓	✓	X	✓		John E
01	12	20	X	✓	✓	X	✓	X	✓	✓	X	✓		John E
02	12	20	X	✓	✓	X	✓	X	✓	✓	X	✓		John E
03	12	20	X	✓	✓	X	✓	X	✓	✓	X	✓		John E
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												

Yo, John Ine Identificado (a) con CC: 7180163, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



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

Apellidos y Nombres Completos <u>PEDRAJA VAREAS MARIA LUCIA</u>	Cédula <u>40017103</u>	Unidad <u>Consulta Externa Nutricion-Tunja</u>
---------------------------------------------------------------------------	----------------------------------	----------------------------------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)			Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
			Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
29	11	2020	X	-	-	X	-	X	-	-	-	-		Dr. Hugo Sandoval
28	11	2020	X	-	-	X	-	X	-	-	-	-		Dr. Hugo Sandoval
30	11	2020	X	-	-	X	-	X	-	-	X	-		Dr. Hugo Sandoval
01	12	2020	X	-	-	X	-	X	-	-	-	-		Dr. Hugo Sandoval
02	12	2020	X	-	-	X	-	X	-	-	X	-		Dr. Hugo Sandoval
03	12	2020	X	-	-	X	-	X	-	-	-	-		Dr. Hugo Sandoval
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												

Yo, Maria Lucia Pedraza 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 <u>Salim Nino H</u>	Cédula <u>40039602</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	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
30 11 2020	X	X	-	X	X	X	-	-	X	-	Presencia	Xluc	
01 12 2020	X	X	-	X	X	X	-	-	X	-	Presencia	Xluc	
02 12 2020	X	X	-	X	X	X	-	-	X	-	Presencia	Xluc	
03 12 2020	X	X	-	X	X	X	-	-	X	-	Marta	Xluc	
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													

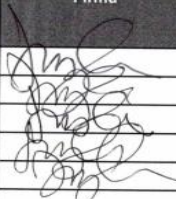
Yo, Salim Nino H Identificado (a) con CC: 40039602, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los 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.



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

Apellidos y Nombres Completos Juan Leopoldo Ospina Bana	Cédula 40027046	Unidad Unjco - 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	Monografía de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
27/11/20	X	X	-	X	-	X	-	-	X	-	Presencial		
30/11/20	X	X	-	X	-	X	-	-	X	-	Teleconsulta		
1/12/20	X	X	-	X	-	X	-	-	X	-	Presencial		
2/12/20	X	X	-	X	-	X	-	-	X	-	Pejoritaria		
3/12/20	X	X	-	X	-	X	-	-	X	-	Teleconsulta		
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 Flora Arce Horvathel	Cédula 40-038552	Unidad consulta externa
--------------------------------------------------------------	----------------------------	-----------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
30/11/2020	X	-	-	X	-	X	-	-	X	-			
01/12/2020	X	-	-	X	-	X	-	-	X	-			
02/12/2020	X	-	-	X	-	X	-	-	X	-			
03/12/2020	X	-	-	X	-	X	-	-	X	-			
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Flora Arce Horvathel Identificado (a) con CC: 40-038552, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>Gerson David Gonzalez</u>	Cédula <u>1049638771</u>	Unidad <u>Tunja</u>
----------------------------------------------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
30 11 20	X	X	-	X	-	X	-	-	X	-			Gerson G.
01 12 20	X	X	-	X	-	X	-	-	X	-			Gerson G.
02 12 20	X	X	-	X	-	X	-	-	X	-			Gerson G.
03 12 20	X	X	-	X	-	X	-	-	X	-			Gerson G.
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Gerson David Gonzalez Identificado (a) con CC: 1049638771, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos <u>Andres Sanchez Duran</u>	Cédula <u>1054658729</u>	Unidad <u>C. Extern Tunja</u>
---------------------------------------------------------------------	------------------------------------	-----------------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
27 11 20	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-			Andres Duran
28 11 20	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-			Andres Duran
30 11 20	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-			Andres Duran
01 12 20	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-			Andres Duran
02 12 20	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-			Andres Duran
03 12 20	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-			Andres Duran
04 12 20	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-			Andres Duran
05 12 20	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-			Andres Duran
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													





Yo, Andres Duran Sanchez Identificado (a) con CC: 1054658729, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Jenny Gabriela Gutierrez Nolasco	1052314070	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.

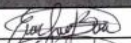
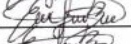
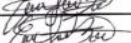
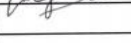
Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pólmicas		
27 11 20				X								
30 11 20				X					X			
01 12 20				X								
02 12 20				X								
03 12 20				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 Gabriela Gutierrez Nolasco Identificado (a) con CC: 1052314070, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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
Bosques Agiero Erika Johana	1052403488	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	Pólmicas		
26 11 20					X				X			
27 11 20					X				X			
28 11 20					X				X			
30 11 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, Erika Johana Bosques Agiero Identificado (a) con CC: 1052403488, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>Aponte Reyes Diana Carolina</u>	Cédula <u>1049651662</u>	Unidad <u>Admin's training</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	Monografía de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
27 11 20				X								Diana Aponte
30 11 20				X								Diana Aponte
01 11 20				X					X			Diana Aponte
02 11 20				X								Diana Aponte
03 11 20				X								Diana Aponte
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Diana Carolina Aponte Reyes Identificado (a) con CC: 1049651662, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos <u>CEREDA HIGUERA EUCIMY LUCIA</u>	Cédula <u>1052410687</u>	Unidad <u>ADMINISTRATIVA</u>
----------------------------------------------------------------------------	------------------------------------	----------------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Coifa	Monografía de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
27 11 20				X					X			Eucimy Cereda
30 11 20				X								Eucimy Cereda
1 12 20				X								Eucimy Cereda
2 12 20				X								Eucimy Cereda
3 12 20				X								Eucimy Cereda
4 12 20				X								Eucimy Cereda
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, EUCIMY LUCIA CEREDA HIGUERA Identificado (a) con CC: 1052410687, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



4.1.2 Entrega elementos de protección personal sede 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
Lina Alejandra Pinzon C.	1049632618	Duitama.

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Caretas desechables	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
23 JUN 2019				X					X		6 tapabocas	Lina
30 JUN 2019				X					X		5 tapabocas	Lina
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Lina Alejandra Pinzon C. Identificado (a) con CC: 1049632618, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
BRIJALDO SUAREZ SORIANA EDITH	46.681.354	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	Caretas desechables	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
20 JUN 2019				X					X		TRECE TAPABOCAS	Brijaldo
03 JUN 2019				X					X		CUATRO TAPABOCAS	Brijaldo
03 JUN 2019				X					X		CUATRO TAPABOCAS	Brijaldo
10 JUN 2019				X					X		CUATRO TAPABOCAS	Brijaldo
20 JUN 2019				X					X		SEIS TAPABOCAS	Brijaldo
30 JUN 2019				X					X		CINCO TAPABOCAS	Brijaldo
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Edith Soriana Brijaldo Suarez Identificado (a) con CC: 46.681.354, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



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

Apellidos y Nombres Completos LENNY RODRIGUEZ RAMIREZ	Cédula 79'536 444	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		
05/06/20	2	-	-	5	5	-	-	-	5			
13/06/20	5	-	-	5	5	-	-	-	5			
19/06/20	5	-	-	5	5	-	-	-	5			
26/06/20	6	-	-	6	6	-	-	-	6			
03/07/20	-	-	-	4	4	-	-	-	4		1 tapabocas n.95 y respirador M500	
10/07/20	0	-	-	6	6	-	-	-	6		6 botas / 6 tapabocas	
17/07/20	0	-	-	4	4	-	-	-	4			
23/07/20	6	-	-	6	6	-	-	-	6		6 botas / 6 tapabocas	
30/07/20	5	-	-	5	5	-	-	-	5		5 botas / 5 tapabocas	
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, LENNY 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.

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

Apellidos y Nombres Completos NANCY MAGALLAN ANGULO	Cédula 2332392	Unidad Dietista
---------------------------------------------------------------	--------------------------	---------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. 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		
20/07/20	2	-	-	✓	✓	-	-	-	✓		2 botas	
02/08/20	✓	-	-	✓	✓	-	-	-	✓		2 botas	
09/08/20	✓	-	-	✓	✓	-	-	-	✓		2 botas	
16/08/20	✓	-	-	✓	✓	-	-	-	✓		2 botas	
20/08/20	✓	-	-	✓	✓	-	-	-	✓		6 botas	
30/08/20	✓	-	-	✓	✓	-	-	-	✓		6 botas	
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, NANCY MAGALLAN ANGULO Identificado (a) con CC: 2332392, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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 Luz Andrea	1098647879	Duitama

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Caretas desechables	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pólmox		
06/11/20					X				X		2 elementos	Andrea Aguilar
10/11/20				X	X				X		1 N95 / 2 Tapabocas / 3 Batis	Luz M. Ruiz
10/11/20					X				X		2 elementos	Andrea Aguilar
17/11/20					1				X		2 elementos	Andrea Aguilar
24/11/20					X				X		2 elementos	Andrea Aguilar
09/12/20					X				X		2 elementos	Andrea Aguilar
DD/MM/AA												
DD/MM/AA												
DD/MM/AA												
DD/MM/AA												
DD/MM/AA												
DD/MM/AA												

Yo, Luz Andrea Aguilar 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
Pada Andrea Jimenez	1041631533	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	Caretas desechables	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pólmox		
15/10/2020	X			X					X			Pada Andrea
22/10/2020	X			X					X			Pada Andrea
01/10/2020	X			X					X			Pada Andrea
08/10/2020	X			X					X			Pada Andrea
12/11/2020	X			X					X			Pada Andrea
14/11/2020	X			X					X			Pada Andrea
19/11/2020	X			X					X			Pada Andrea
24/11/2020	X			X					X			Pada Andrea
03/12/2020	X			X					X			Pada Andrea
DD/MM/AA												
DD/MM/AA												
DD/MM/AA												

Yo, Pada Andrea Jimenez Identificado (a) con CC: 1041631533, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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
Escobar Gomez Jackeline	63.312.209	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	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
04/11/20	X				X				X			Escobar
11/11/20					X				X			Escobar
28/11/20					X				X			Escobar
03/12/20	X			X	X				X			Escobar
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Jackeline Escobar Identificado (a) con CC: 63.312.209, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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


Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Barra Avela Andres Alberto	1044604621	Duitama

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
7/10/20				X					X			Barra
8/10/20				X					X			Barra
9/10/20				X					X			Barra
13/10/20				X					X			Barra
14/10/20				X					X			Barra
20/10/20				X					X			Barra
30/11/20				X					X			Barra
4/12/20				X					X			Barra
5/12/20				X					X			Barra
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Andres Barra Identificado (a) con CC: 1044604621, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Hincen - Butrago	24017772	Asisteneva

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. 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		
21 09 20	X			X					X		6 tapabocas - 1 gorra - 1 bata	
28 09 20	X			X					X		6 tapabocas - 1 gorra - 1 bata	
03 10 20	X			X					X		6 tapabocas - 1 gorra - 1 bata	
13 10 20	X			X					X		5 tapabocas - 1 gorra - 1 bata	
19 10 20	X			X					X		5 tapabocas - 1 gorra - 1 bata	
26 10 20	X			X					X		5 tapabocas - 1 gorra - 1 bata	
03 11 20	X			X					X		5 tapabocas - 1 gorra - 1 bata	
04 11 20									X		1 Bata	
09 11 20				X					X		1 bata, 5 tapabocas	
17 11 20				X					X		1 bata, 5 tapabocas	
23 11 20				X					X		1 bata, 5 tapabocas	
09 12 20				X					X		1 bata, 5 tapabocas	

Yo, Hincen Butrago Identificado (a) con CC: 24017772, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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
Sonia Piro	33.365.443	

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. 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		
26 11 20	2			6					2			
03 12 20				5					1			
09 12 20	1			6					1			
17 12 20				5					1			
23 12 20				5					1			
04 01 21				6					1			
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 Velasco RIVERA Mayra Velasco	Cédula 105360825	Unidad Asistencia
----------------------------------------------------------------------	----------------------------	-----------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
26 10 20	1			6					1		Cofia 1 - Tapabocas 6 - Bata 1	
03 11 20	1			6					1		Cofia 1 - Tapabocas 6 - Bata 1	
09 11 20	1			6					1		Cofia 1 - Tapabocas 6 - Bata 1	
14 11 20	1			6					1			
20 11 20	1			6					1			
30 11 20	1			6					1			
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Velasco RIVERA Mayra Velasco Identificado (a) con CC: 105360825, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos Fajardo Isabel Zabala Henao	Cédula 46-669-839	Unidad Asistencia
---------------------------------------------------------------------	-----------------------------	-----------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
19 10 20	X			X					X		5 tapabocas - 1 careta - 1 bata	
4 11 20	X			X					X		4 tapabocas - 1 bata	
9 11 20	X			X					X		6 tapabocas - 1 bata	
14 11 20	X			X					X		5 tapabocas - 1 bata	
23 11 20	X			X					X		5 tapabocas - 1 bata	
30 11 20	X			X					X		6 tapabocas - 1 bata	
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Fajardo Isabel Zabala Henao Identificado (a) con CC: 46-669-839, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



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

Apellidos y Nombres Completos Fonseca Herrera Juan Adolfo	Cédula 1120865598	Unidad CONSULTA EXTERNA 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	Pólmicas		
06/10/20	X			X					X			Juan Fonseca
13/10/20	X			X					X			Juan Fonseca
20/10/20	X			X					X			Juan Fonseca
27/10/20	X			X					X			Juan Fonseca
03/11/20				X					X			Juan Fonseca
10/11/20				X					X			Juan Fonseca
17/11/20				X					X			Juan Fonseca
24/11/20				X					X			Juan Fonseca
01/12/20				X					X			Juan Fonseca
DD/MM/AA												
DD/MM/AA												
DD/MM/AA												

Yo, 1120865598, Juan Fonseca Identificado (a) con CC: 1120865598, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos Fajardo Serrano Angélica Dorally	Cédula 24167247	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	Pólmicas		
09/11/2020	✓			✓		✓			✓		5 batas 5 tapabocas	Angélica F
17/11/2020	✓			✓		✓			✓		5 batas 5 tapabocas	Angélica F
23/11/2020	✓			✓		✓			✓		5 batas 5 tapabocas	Angélica F
30/11/2020	✓			✓		✓			✓		6 batas 6 guantes 6 tapabocas	Angélica 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, Angélica Dorally Fajardo Serrano Identificado (a) con CC: 24167247, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

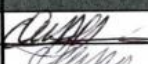





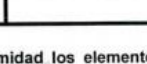
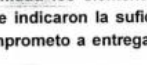
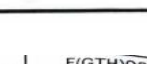
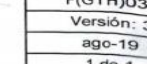
www.jersalud.com



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
<u>Orvaldo Giherez Pineda</u>	<u>912844699</u>	<u>Unifon</u>

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

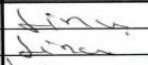
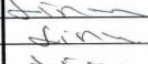
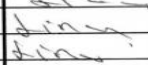
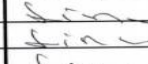
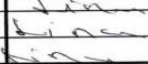
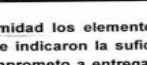
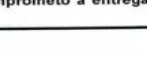

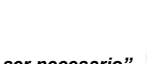
Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
28 09 20	5			5					5			
5 10 20	5			5					5			
13 10 20	4			4					4			
19 10 20	6			6					6			
26 10 20	5			5					5			
03 11 20	5			5					5			
09 11 20	5			5					5			
17 11 20	5			5					5			
23 11 20	0			5					5			
30 11 20	6			6					6			
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Orvaldo Giherez Identificado (a) con CC: 912844699, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>Lina M. Arague</u>	<u>46672428</u>	<u>Administración</u>

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
14 9 20	X			X					X		6 Tapabocas	
21 9 20	X			X					X		5 Tapabocas	
28 9 20	X			X					X		6 Tapabocas	
5 10 20	X			X					X		5 Tapabocas	
13 10 20	X			X					X		5 Tapabocas	
19 10 20	X			X					X		5 Tapabocas	
26 10 20	X			X					X		6 Tapabocas	
23 11 20	X			X					X		5 Tapabocas	
30 11 20	X			X					X		6 Tapabocas	
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Lina M. Arague Identificado (a) con CC: 46672428, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



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

Apellidos y Nombres Completos <u>Fuiz Mary Ruiz Sierra</u>	Cédula <u>45 759 062</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	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polinias		
20 11 20				2	1				3			Fuiz M. Ruiz
10 11 20				2	1				3			Fuiz M. Ruiz
17 11 20				2	1				3			Fuiz M. Ruiz
24 11 20				3					3			Fuiz M. Ruiz
01 12 20					3				3			Fuiz M. Ruiz
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Fuiz Mary Ruiz Identificado (a) con CC: 45 759 062, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

4.1.3 Entrega elementos de protección personal sede Sogamoso

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


Apellidos y Nombres Completos <u>Nelly Ruiz Tenorio</u>	Cédula <u>46 728 75</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	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polinias		
23 11 2020	X			X			X				epps	Nelly Ruiz
24 11 2020	X			X			X				epps	Nelly Ruiz
25 11 2020	X			X			X				epps	Nelly Ruiz
26 11 2020	X			X			X				epps	Nelly Ruiz
27 11 2020	X			X			X				epps	Nelly Ruiz
28 11 2020	X			X			X				epps	Nelly Ruiz
30 11 2020	X			X			X				epps	Nelly Ruiz
10 12 2020	X			X			X				epps	Nelly Ruiz
20 12 2020	X			X			X				epps	Nelly Ruiz
03 12 2020	X			X			X				epps	Nelly Ruiz
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Nelly Ruiz Tenorio Identificado (a) con CC: 46 728 75, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>Cely Pérez Segio Ricardo</u>	<u>74.083496</u>	<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
			Coifa	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gaunas de látex	Gaunas de nitrilo	Gaunas de nylon	Bata desechable	Pelotas		
24	11	20				X							EPP	Segio Cely
25	11	20				X							EPP	Segio Cely
26	11	20				X							EPP	Segio Cely
27	11	20				X							EPP	Segio Cely
28	11	20				X							EPP	Segio Cely
29	11	20				X							EPP	Segio Cely
30	11	20				X							EPP	Segio Cely
01	12	20				X							EPP	Segio Cely
02	12	20				X							EPP	Segio Cely
03	12	20				X							EPP	Segio Cely
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												

Yo, Segio Ricardo Cely Identificado (a) con CC: 74.083496, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>Romero López Ana Rosa</u>	<u>46366015</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	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gaunas de látex	Gaunas de nitrilo	Gaunas de nylon	Bata desechable	Pelotas		
25	11	20	X			X					X		Elementos EPP	Ana Romero
26	11	20	X			X					X		Elementos EPP	Ana Romero
27	11	20	X			X					X		Elementos EPP	Ana Romero
28	11	20	X			X					X		Elementos EPP	Ana Romero
29	11	20	X			X					X		Elementos EPP	Ana Romero
30	11	20	X			X					X		Elementos EPP	Ana Romero
01	12	20	X			X					X		Elementos EPP	Ana Romero
02	12	20	X			X					X		Elementos EPP	Ana Romero
03	12	20	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.



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

Apellidos y Nombres Completos Hernández Hernández Daisy Carolina	Cédula 1.049.631.798	Unidad SoGama
----------------------------------------------------------------------------	--------------------------------	-------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pollinas		
11/11/20	x			x					x			Carolina Hernández
12/11/20	x			x					x			Carolina Hernández
13/11/20	x			x					x			Carolina Hernández
17/11/20	x			x					x			Carolina Hernández
19/11/20	x			x					x			Carolina Hernández
23/11/20	x			x					x			Carolina Hernández
24/11/20	x			x					x			Carolina Hernández
25/11/20	x			x					x			Carolina Hernández
26/11/20	x			x					x			Carolina Hernández
27/11/20	x			x					x			Carolina Hernández
28/11/20	x			x					x			Carolina Hernández
01/12/20	x			x					x			Carolina Hernández

Yo, Carolina Hernández H Identificado (a) con CC: 1.049.631.798, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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 Gutierrez	Cédula 1049614089	Unidad SoGama
--------------------------------------------------------------------	-----------------------------	-------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pollinas		
20/11/20	x			x					x		EPP	Sebastian Rivera
21/11/20	x			x					x		EPP	Sebastian Rivera
24/11/20	x			x					x		EPP	Sebastian Rivera
25/11/20	x			x					x		EPP	Sebastian Rivera
26/11/20	x			x					x		EPP	Sebastian Rivera
27/11/20	x			x					x		EPP	Sebastian Rivera
28/11/20	x			x					x		EPP	Sebastian Rivera
30/11/20	x			x					x		EPP	Sebastian Rivera
01/12/20	x			x					x		EPP	Sebastian Rivera
02/12/20	x			x					x		EPP	Sebastian Rivera
03/12/20	x			x					x		EPP	Sebastian Rivera
DD MM AA											EPP	

Yo, Sebastian Rivera 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
Apellidos y Nombres Completos		Cédula	Unidad
Dor Dayana		10575791	

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
27 11 20	X			X							TPP		
28 11 20				X							EPP		
30 11 20	X			X					X		TPP		
01 12 20	X			X							TPP		
02 12 20	X			X							EPP		
03 12 20	X			X							EPP		
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Dayana Dor 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
Apellidos y Nombres Completos		Cédula	Unidad
Camilia Lopez Cesar		9330770	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, k estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
27 11 20	X			X					X		TPP		
28 11 20	X			X					X		EPP		
29 11 20	X			X					X		EPP		
30 11 20	X			X					X		EPP		
01 12 20	X			X					X		EPP		
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Cesar Camilia Lopez Cesar 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 Guerrero Hernandez Forero	Cédula 23324421	Unidad Sozamejo
-------------------------------------------------------------------	---------------------------	---------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. 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	Gaunt de látex	Gaunt de nitrilo	Gaunt de nylon	Bata desechable	Polainas		
29	11	20	X			X					X			
30	11	20	X			X					X			
01	12	20	X			X					X			
02	12	20	X			X					X			
03	12	20	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, RODRIGO GUERRERO H. Identificado (a) con CC: 23324421, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos Olivera Vargas	Cédula 27775986	Unidad Jersalud Soz
--------------------------------------------------------	---------------------------	-------------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. 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	Gaunt de látex	Gaunt de nitrilo	Gaunt de nylon	Bata desechable	Polainas		
27	11	20	X			X					X			
30	11	20	X			X					X			
01	12	20	X			X					X			
02	12	20	X			X					X			
03	12	20	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, OLIVERA VARGAS Identificado (a) con CC: 27775986, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



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

Apellidos y Nombres Completos <u>Hernandez Leonor Cleora</u>	Cédula <u>80000000</u>	Unidad <u>CED</u>
-----------------------------------------------------------------	---------------------------	----------------------

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

Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
Fecha (DD/MM/AA)	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
30/11/20											CPP	
1/12/20											CPP	
2/12/20											CPP	
3/12/20											CPP	
4/12/20											CPP	
5/12/20											CPP	
DD/MM/AA												
DD/MM/AA												
DD/MM/AA												
DD/MM/AA												
DD/MM/AA												
DD/MM/AA												

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

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

Apellidos y Nombres Completos <u>Hernandez Heffrindez Daisy Camilo</u>	Cédula <u>1-049631798</u>	Unidad <u>SGC</u>
---------------------------------------------------------------------------	------------------------------	----------------------

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

Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
Fecha (DD/MM/AA)	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
02/12/20				X					X			
03/12/20				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, Camilo Heffrindez Heffrindez Identificado (a) con CC: 1-049631798, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



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

Apellidos y Nombres Completos <u>Lerdí Ruth Gaitán Vergas</u>	Cédula <u>105827257</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.

Elementos De Protección Personal												Observaciones	Firma
Fecha (DD/MM/AA)	Cofia	Monopatia de seguridad	Caretas desechable	Tepalcates desechables	Tepalcates NBS con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pantallas			
23/11/20	x			x					x		EPP	Lerdí Ruth Gaitán	
24/11/20	x			x							EPP	Lerdí Ruth Gaitán	
25/11/20	x			x							EPP	Lerdí Ruth Gaitán	
26/11/20	x			x							EPP	Lerdí Ruth Gaitán	
27/11/20	x			x							EPP	Lerdí Ruth Gaitán	
28/11/20	x			x							EPP	Lerdí Ruth Gaitán	
30/11/20	x			x					x		EPP	Lerdí Ruth Gaitán	
01/12/20	x			x							EPP	Lerdí Ruth Gaitán	
02/12/20	x			x							EPP	Lerdí Ruth Gaitán	
03/12/20	x			x							EPP	Lerdí Ruth Gaitán	
DD/MM/AA													
DD/MM/AA													

Yo, Lerdí Ruth Gaitán Vergas Identificado (a) con CC: 105827257, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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 B</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.

Elementos De Protección Personal												Observaciones	Firma
Fecha (DD/MM/AA)	Cota	Monografía de seguridad	Caretas desechable	Tepalcates desechables	Tepalcates NBS con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pantallas			
23/11/20	X			X					X		epp	Daisy Vargas B	
24/11/20	X			X					X		epp	Daisy Vargas B	
25/11/20	X			X					X		epp	Daisy Vargas B	
26/11/20	X			X					X		epp	Daisy Vargas B	
27/11/20	X			X					X		epp	Daisy Vargas B	
28/11/20	X			X					X		epp	Daisy Vargas B	
29/11/20	X			X					X		epp	Daisy Vargas B	
30/11/20	X			X					X		epp	Daisy Vargas B	
01/12/20	X			X					X		epp	Daisy Vargas B	
02/12/20	X			X					X		epp	Daisy Vargas B	
03/12/20	X			X					X		epp	Daisy Vargas B	
DD/MM/AA													
DD/MM/AA													

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



4.1.4 Entrega elementos de protección personal sede Chiquinquirá

	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
			Capa	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
01	12	2020				X								Erika S.
02	12	2020				X								Erika S.
03	12	2020				X								Erika S.
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
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/AA)			Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
			Capa	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
01	12	2020				X								Melissa
02	12	2020				X								
03	12	2020				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
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
			Cofia	Monografía de seguridad	Caretas desechables	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pollinas		
01	12	2020				X								Ym3
02	12	2020				X								Ym3
03	12	2020				X								Ym3.
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												

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

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
YENNIFER KATHERINE BALEN ROMERO	1002526490	

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. 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	Pollinas		
01	12	2020				X								Yennifer Romero
02	12	2020				X								Yennifer Romero
03	12	2020				X								Yennifer Romero
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												
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
Cofia	Monopafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pollinas					
01	12	2020		X									Jackeline B.	
02	12	2020		X									Jackeline B.	
03	12	2020		X									Jackeline B.	
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												

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
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)	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pálmas			
01/12/2020	X			X					X			Refinado Suarez	
02/12/2020				X								Refinado Suarez	
03/12/2020				X								Refinado Suarez	
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

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



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
SAMIRA LUCERO CASTELLANOS CAICEDO	23730499	

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

Fecha (DD/MM/AA)			Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
			Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
01	12	2020				X								Samira C
02	12	2020				X								Samira C
03	12	2020				X								Samira C
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												

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

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

Apellidos y Nombres Completos	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
			Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
01	12	2020				X								Natalia Lozano
02	12	2020				X								Natalia Lozano
03	12	2020				X								Natalia Lozano
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												

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



4.1.5 Entrega elementos de protección personal sede Garagoa

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

Apellidos y Nombres Completos <u>Luz Portuero Lady</u>	Cédula <u>1056613164</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.

Elementos De Protección Personal												Observaciones	Firma
Fecha (DD/MM/AA)	Cofia	Monopala de seguridad	Caretas desechables	Tapabocas desechables	Tapabocas NIS con válvula	Guaantes de látex	Guaantes de nitrilo	Guaantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
27 11 20	✓	—	—	✓	✓	✓	—	—	✓	—			
28 11 20	✓	—	—	✓	—	✓	—	—	✓	—			
29 11 20	✓	—	—	✓	—	✓	—	—	✓	—			
30 11 20	✓	—	—	✓	—	✓	—	—	✓	—			
01 12 20	✓	—	—	✓	—	✓	—	—	✓	—			
02 12 20	✓	—	—	✓	—	✓	—	—	✓	—			
03 12 20	✓	—	—	✓	—	✓	—	—	✓	—			
04 12 20													
05 12 20													
06 12 20													
07 12 20													
08 12 20													
09 12 20													
10 12 20													

Yo, Lady Luz Portuero 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>Camelo Suarez Mary</u>	Cédula <u>33676746</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.

Elementos De Protección Personal												Observaciones	Firma
Fecha (DD/MM/AA)	Cofia	Monopala de seguridad	Caretas desechables	Tapabocas desechables	Tapabocas NIS con válvula	Guaantes de látex	Guaantes de nitrilo	Guaantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
27 11 2020	X			X					X				
30 11 2020	X			X					X				
01 12 2020	X			X					X				
02 12 2020	X			X					X				
03 12 2020	X			X					X				
04 12 2020													
05 12 2020													
06 12 2020													
07 12 2020													
08 12 2020													
09 12 2020													
10 12 2020													

Yo, Mary Camelo 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.



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Castilla Morales Leidy Andrea	1048.846141	Corogoa

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 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)	Coifa	Monopala de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
27 11 2020	X			X					X				Leidy Castilla
30 11 2020	X			X					X				Leidy Castilla
01 12 2020	X			X					X				Leidy Castilla
02 12 2020	X			X					X				Leidy Castilla
03 12 2020	X			X					X				Leidy Castilla
04 12 2020													
05 12 2020													
06 12 2020													
07 12 2020													
08 12 2020													
09 12 2020													
10 12 2020													

Yo, Leidy Andrea Castilla Identificado (a) con CC: 1048846141, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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
Carcedo Avila Jenny Galeny	33676330	Corogoa

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 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)	Coifa	Monopala de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
27 11 20		X	X	X	X	X			X				Jenny Galeny
30 11 20		X	X	X	X	X			X				Jenny Galeny
1 12 20		X	X	X	X	X			X				Jenny Galeny
2 12 20		X	X	X	X	X			X				Jenny Galeny
3 12 20		X	X	X	X	X			X				Jenny Galeny
04 12 20													
05 12 20													
06 12 20													
07 12 20													
08 12 20													
09 12 20													
10 12 20													

Yo, Jenny Galeny Carcedo 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.



4.1.6 Entrega elementos de protección personal sede Guateque

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Yoly Marcela Muñoz Romero	1014188389	Administrativa

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monopala de seguridad	Caretas desechables	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Pelotas		
29 11 20	X			X		X			X			Yoly Muñoz
30 11 20	X			X		X			X			Yoly Muñoz
01 12 20	X			X		X			X			Yoly Muñoz
02 12 20	X			X		X			X			Yoly Muñoz
03 12 20	X			X		X			X			Yoly Muñoz
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Yoly Marcela Muñoz Identificado (a) con CC: 1014188389, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

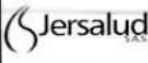
Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Daniela Castro	1049799102	Auxiliar

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, 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	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Pelotas		
29 11 20	X			X		X			X			Daniela Castro
30 11 20	X			X		X			X			Daniela Castro
01 12 20	X			X		X			X			Daniela Castro
02 12 20	X			X		X			X			Daniela Castro
03 12 20	X			X		X			X			Daniela Castro
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Daniela Castro Identificado (a) con CC: 1049799102, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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
Vanibe Velazquez H.	1049795603	Farmacia Boutique

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

Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
Fecha (DD/MM/AA)	Cofia	Monografía de seguridad	Caretas desechables	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
27 11 20	x			x					x			Vanibe V.
28 11 20	x			x					x			Vanibe V.
30 11 20	x			x					x			Vanibe V.
02 12 20	x	-	-	x	-	-	-	-	x	-		Vanibe V.
03 12 20	-	-	-	x	-	-	-	-	-	-		Vanibe V.
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, Vanibe Velazquez 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	Cédula	Unidad
VUPU MURERO MELISSA	1045725342	Asistencia

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

Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
Fecha (DD/MM/AA)	Cofia	Monografía de seguridad	Caretas desechables	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
27 11 20			x	x		x			x			Melissa M.
30 11 20			x	x		x			x			Melissa M.
02 12 20			x	x		x			x			Melissa M.
03 12 20			x	x		x			x			Melissa M.
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, Melissa Vupu Murero Identificado (a) con CC: 1045725342, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



4.1.7 Entrega elementos de protección personal sede Monquirá

	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	Monografía de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
30 11 20				X					X			
01 12 20				X								
02 12 20				X								
03 12 20				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, Marcela Sofia 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
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. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. 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		
30 11 20				X					X			
01 12 20				X								
02 12 20				X								
03 12 20				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, IVONNE ANDREA BLANCO ARENAS Identificado (a) con CC: 63529281, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



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

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

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
30 11 20				X					X			J. Mendy
01 12 20				X								J. Mendy
02 12 20				X								J. Mendy
03 12 20				X								J. Mendy
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Luz 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	Cédula	Unidad
GARCIA ARIAS DEISY JANETH	53081059	MONIQUIRA

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
30 11 20				X					X			Deisy Garcia
01 12 20				X								Deisy Garcia
02 12 20				X								Deisy Garcia
03 12 20				X								Deisy Garcia
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
30/11/20				X					X			Leidy Saenz
1/12/20				X								Leidy Saenz
2/12/20				X								Leidy Saenz
3/12/20				X								Leidy Saenz
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, Leidy Yasmith Saenz 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.

4.1.8 Entrega elementos de protección personal sede Soatá

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
MILDER ASTRID MARTINEZ	23522660	JERSALUD S.A.S SEDE SOATÁ

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
30/11/2020	1			1						1		Milder A Martinez
1/12/2020				1								Milder A Martinez
2/12/2020				1								Milder A Martinez
3/12/2020				1								Milder A Martinez
4/12/2020				1								Milder A Martinez
5/12/2020				1								Milder A Martinez
DD/MM/AA												
DD/MM/AA												
DD/MM/AA												

Yo, Milder Astrid Martinez Combita Identificado (a) con CC: 23522660, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.




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

Apellidos y Nombres Completos ALIX MARGARITA ACEVEDO SALAZAR	Cédula 24080048	Unidad JERSALUD S.A.S SEDE SOATÁ
-------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------	---------------------------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Coifa	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pólmox		
30/11/2020	1			1					1			<i>Alix Acevedo</i>
1/12/2020				1								<i>Alix Acevedo</i>
2/12/2020				1								<i>Alix Acevedo</i>
3/12/2020				1								<i>Alix Acevedo</i>
4/12/2020				1								<i>Alix Acevedo</i>
DD/MM/AA												
DD/MM/AA												
DD/MM/AA												
DD/MM/AA												
DD/MM/AA												

Yo, Alix Margarita Acevedo Salazar Identificado (a) con CC: 24080048, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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


Apellidos y Nombres Completos DEISY LILIANA ESTEVES	Cédula 1052020668	Unidad JERSALUD S.A.S SEDE SOATÁ
----------------------------------------------------------------------	------------------------------------	---------------------------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Coifa	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pólmox		
30/11/2020	1			1					1		N 95 Para uso exclusivo para atención de pacientes en consulta de manera presencial	<i>Deisy Esteves</i>
1/12/2020				1								<i>Deisy Esteves</i>
2/12/2020				1								<i>Deisy Esteves</i>
3/12/2020				1								<i>Deisy Esteves</i>
4/12/2020				1								<i>Deisy Esteves</i>
5/12/2020				1								<i>Deisy Esteves</i>
DD/MM/AA												

Yo, Deisy Liliana Esteves Martínez Identificado (a) con CC: 1052020668, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.




	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GTH)033
			Versión: 3
			ago-19
			1 de 1
Apellidos y Nombres Completos		Cédula	Unidad
MARIA PAULA CAMPOS		1140.868.607	JERSALUD S.A.S SEDE SOATÁ

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pollinas		
30/11/2020				1	1	0			1		N 95 Para uso exclusivo para atención de pacientes en consulta de manera presencial uso de M500 con filtro M400	Maria Paula Campos
1/12/2020	1			1								Maria Paula Campos
2/12/2020				1							El tapabocas que se entregó la semana anterior se dañó las alambres, por lo que toca sacar uno nuevo.	Maria Paula Campos
3/12/2020				1								Maria Paula Campos
4/12/2020				1								Maria Paula Campos
DD/MM/AA												
DD/MM/AA												
DD/MM/AA												
DD/MM/AA												

Yo, Maria Paula Campos Identificado (a) con CC: 1140.868.607, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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
FLOR ISABEL SERRANO AVENDAÑO		23452508	JERSALUD S.A.S SEDE SOATÁ

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pollinas		
30/11/2020	1			1	1				1		N 95 Para uso exclusivo para atención de pacientes en consulta de manera presencial uso de M500 con filtro M400	Flor Isabel Serrano
1/12/2020				1								Flor Isabel Serrano
2/12/2020				1								Flor Isabel Serrano
3/12/2020				1								Flor Isabel Serrano
4/12/2020				1								Flor Isabel Serrano
5/12/2020												
DD/MM/AA												

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




4.2 Evidencia entrega de elementos de protección personal Regional Meta

4.2.1 Entrega elementos de protección personal sede Villavicencio

Jersalud		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GTH)033 Versión: 3 ago-19 1 de 1								
Apellidos y Nombres Completos		Cédula		Unidad								
Luis Acosta, Wilson Gutierrez, Antony Gutierrez				Asisten								
<p>Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24 numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:</p>												
Fecha (DD/MM/AA)	Colo	Monopatín seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas	Observaciones	Firma
1 12 20				X								
2 12 20				X								
3 12 20				X								
4 12 20												
5 12 20												
6 12 20												
7 12 20												
8 12 20												
9 12 20												
10 12 20												
11 12 20												
12 12 20												
13 12 20												
14 12 20												
15 12 20												
<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>												

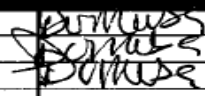
Jersalud		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GTH)033 Versión: 3 ago-19 1 de 1								
Apellidos y Nombres Completos		Cédula		Unidad								
Ruby Ruiz		23623995		Asisten								
<p>Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24 numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:</p>												
Fecha (DD/MM/AA)	Colo	Monopatín seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas	Observaciones	Firma
1 12 20		X		X							Corro desechable	
2 12 20				X							Corro desechable	
3 12 20				X							Corro desechable	
4 12 20												
5 12 20												
6 12 20												
7 12 20												
8 12 20												
9 12 20												
10 12 20												
11 12 20												
12 12 20												
13 12 20												
14 12 20												
15 12 20												
<p>Yo, <u>Ruby Ruiz Salas</u> Identificado (a) con CC: <u>23623995</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>Diana Villalba</u>	Cédula <u>1121835893</u>	Unidad <u>Asisten</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
		Cota	Monopatín de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pajillas		
1	12	20		X		X						Corro desechable	
2	12	20		X		X						Corro desechable	
3	12	20				X						Corro desechable	
4	12	20											
5	12	20											
6	12	20											
7	12	20											
8	12	20											
9	12	20											
10	12	20											
11	12	20											
12	12	20											
13	12	20											
14	12	20											
15	12	20											

Yo, Diana Lorena Villalba Identificado (a) con CC: 1121835893, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>Zaida Suarez</u>	Cédula <u>1234390162</u>	Unidad <u>Asisten</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
		Cota	Monopatín de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pajillas		
1	12	20		X		X						Corro desechable	<u>Zaida S.</u>
2	12	20		X		X						Corro desechable	
3	12	20		X		X						Corro desechable	
4	12	20											
5	12	20											
6	12	20											
7	12	20											
8	12	20											
9	12	20											
10	12	20											
11	12	20											
12	12	20											
13	12	20											
14	12	20											
15	12	20											


Yo, Zaida Patricia Suarez Mican Identificado (a) con CC: 1234390162, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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 Fernandez	Cédula 1075212271	Unidad Asisten
------------------------------------------------------------	-----------------------------	--------------------------

Conforme a la 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. 45 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.



Fecha (DD/MM/AA)			Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
			Cofia	Monopala de seguridad	Casco descartable	Tapabocas descartable	Tapabocas N95 con válvula	Gauchos de látex	Gauchos de nitrilo	Gauchos de nylon	Bata descartable	Polainas		
1	12	20				X							Gorro descartable	
2	12	20				X							Gorro descartable	
3	12	20				X							Gorro descartable	
4	12	20												
5	12	20												
6	12	20												
7	12	20												
8	12	20												
9	12	20												
10	12	20												
11	12	20												
12	12	20												
13	12	20												
14	12	20												
15	12	20												

Yo, Yennifer Fernandez identificado (a) con CC: 1075212271, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos Stefany Navoa	Cédula 1121901756	Unidad Asisten
-------------------------------------------------------	-----------------------------	--------------------------

Conforme a la 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. 45 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)			Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
Cofia	Monopie de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gaunas de látex	Gaunas de nitrilo	Gaunas de nylon	Bata desechable	Poleras						
1	12	20		X											
2	12	20		X									Gorro desechable		
3	12	20		X									Gorro desechable		
4	12	20													
5	12	20													
6	12	20													
7	12	20													
8	12	20													
9	12	20													
10	12	20													
11	12	20													
12	12	20													
13	12	20													
14	12	20													
15	12	20													


Yo, Stefany Navoa Rodriguez identificado (a) con CC: 1121901756, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>Gabriel Babilonia</u>	Cédula <u>1063154205</u>	Unidad <u>Asisten</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 2.2.4.5.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.


Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Colm	Monogeta de seguridad	Careta desechable	Tapaboca desechable	Tapaboca NRS con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
1 12 20		X		X							Gorra desechable	
2 12 20		X		X							Gorra desechable	
3 12 20												
4 12 20												
5 12 20												
6 12 20												
7 12 20												
8 12 20												
9 12 20												
10 12 20												
11 12 20												
12 12 20												
13 12 20												
14 12 20												
15 12 20												

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

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

Apellidos y Nombres Completos <u>Andres Vargas</u>	Cédula <u>1075268413</u>	Unidad <u>Asisten</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 2.2.4.5.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Colm	Monogeta de seguridad	Careta desechable	Tapaboca desechable	Tapaboca NRS con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
1 12 20		X		X							Gorra desechable	
2 12 20		X		X							Gorra desechable	
3 12 20		X		X							Gorra desechable	
4 12 20												
5 12 20												
6 12 20												
7 12 20												
8 12 20												
9 12 20												
10 12 20												
11 12 20												
12 12 20												
13 12 20												
14 12 20												
15 12 20												

Yo, Andres Vargas Ariles Identificado (a) con CC: 1075268413, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



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

Apellidos y Nombres Completos Daniela Carreño	Cédula 1007449166	Unidad Admin
---------------------------------------------------------	-----------------------------	------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 45 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 178 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.


Fecha (DD/MM/AA)			Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
Cofia	Monopala de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gaúfias de látex	Gaúfias de nitrilo	Gaúfias de nylon	Bata desechable	Polainas					
1	12	20												
2	12	20				X						Gorra desechables	Angelina	
3	12	20				X						Gorra desechable	Angelina	
4	12	20												
5	12	20												
6	12	20												
7	12	20												
8	12	20												
9	12	20												
10	12	20												
11	12	20												
12	12	20												
13	12	20												
14	12	20												
15	12	20												

Yo, Anaíe Daniela Carreño Ramirez identificado (a) con CC: 1007449166, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos Holmes Holguin	Cédula 1.121.861.648	Unidad Asisten
--------------------------------------------------------	--------------------------------	--------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 45 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 178 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)			Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
			Cota	Mostrador de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guañas de látex	Guañas de nitrilo	Guañas de nylon	Bata desechable	Polainas		
1	12	20				X							Gorra desechable	
2	12	20				X							Gorra desechable	
3	12	20				X							Gorra desechable	
4	12	20												
5	12	20												
6	12	20												
7	12	20												
8	12	20												
9	12	20												
10	12	20												
11	12	20												
12	12	20												
13	12	20												
14	12	20												
15	12	20												

Yo, Holmes Holguin identificado (a) con CC: 1.121.861.648, 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.



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

Apellidos y Nombres Completos <u>Xiomara Agudelo</u>	Cédula <u>1121890395</u>	Unidad <u>Asisten</u>
----------------------------------------------------------------	------------------------------------	---------------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 886 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24 numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cable	Monogafio de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas ME con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pósters		
1	12	20		X								
2	12	20		X								
3	12	20		X								
4	12	20										
5	12	20										
6	12	20										
7	12	20										
8	12	20										
9	12	20										
10	12	20										
11	12	20										
12	12	20										
13	12	20										
14	12	20										
15	12	20										

Yo, Leidy Xiomara Agudelo Gutierrez identificado (a) con CC: 1121890395, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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


Apellidos y Nombres Completos <u>Alexandra Rey</u>	Cédula <u>112223939</u>	Unidad <u>Asisten</u>
--------------------------------------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 886 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24 numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cable	Monogafio de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas ME con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pósters		
1	12	20		X								
2	12	20		X								
3	12	20		X								
4	12	20										
5	12	20										
6	12	20										
7	12	20										
8	12	20										
9	12	20										
10	12	20										
11	12	20										
12	12	20										
13	12	20										
14	12	20										
15	12	20										

Yo, Alexandra Rey Leon identificado (a) con CC: 112223939, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



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

Apellidos y Nombres Completos Adelaida Vergara	Cédula 4033354	Unidad Asisten
----------------------------------------------------------	--------------------------	--------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 698 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.8.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cota	Monopala de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N°5 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pajillas		
1 12 20				X								Adelaida V. Adelaida V. Adelaida V.
2 12 20				X								
3 12 20				X								
4 12 20												
5 12 20												
6 12 20												
7 12 20												
8 12 20												
9 12 20												
10 12 20												
11 12 20												
12 12 20												
13 12 20												
14 12 20												
15 12 20												

Yo, Adelaida Vergara Jimenez identificado (a) con CC: 4033354, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos Grecia Tellez	Cédula 1121846960	Unidad Asisten
-------------------------------------------------------	-----------------------------	--------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 698 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.8.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cota	Monopala de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N°5 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pajillas		
1 12 20				X								Grecia Tellez Grecia Tellez Grecia Tellez
2 12 20				X								
3 12 20				X								
4 12 20												
5 12 20												
6 12 20												
7 12 20												
8 12 20												
9 12 20												
10 12 20												
11 12 20												
12 12 20												
13 12 20												
14 12 20												
15 12 20												

Yo, Grecia Yajayra Tellez C. identificado (a) con CC: 1121846960, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



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

Apellidos y Nombres Completos <u>Paola Galindo</u>	Cédula <u>1121859254</u>	Unidad <u>Asisten</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, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cota	Microgala de seguridad	Caret desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guaantes de látex	Guaantes de nitrilo	Guaantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
1	12	20		X								Paola G
2	12	20		X								Paola G
3	12	20		X								Paola G
4	12	20										
5	12	20										
6	12	20										
7	12	20										
8	12	20										
9	12	20										
10	12	20										
11	12	20										
12	12	20										
13	12	20										
14	12	20										
15	12	20										

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

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

Apellidos y Nombres Completos <u>Duvan Villegas</u>	Cédula <u>1121390578</u>	Unidad <u>Adm'n</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, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cota	Microgala de seguridad	Caret desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guaantes de látex	Guaantes de nitrilo	Guaantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
1	12	20		X								Duvan Florez
2	12	20		X								Duvan Florez
3	12	20										
4	12	20										
5	12	20										
6	12	20										
7	12	20										
8	12	20										
9	12	20										
10	12	20										
11	12	20										
12	12	20										
13	12	20										
14	12	20										
15	12	20										

Yo, Duvan Ferney Villegas Florez Identificado (a) con CC: 1121390578, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>Miguel Reina</u>	Cédula <u>1121853253</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 2.2.4.5.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)			Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
			Cota	Monopala de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
1	12	20				X									
2	12	20				X									
3	12	20				X									
4	12	20													
5	12	20													
6	12	20													
7	12	20													
8	12	20													
9	12	20													
10	12	20													
11	12	20													
12	12	20													
13	12	20													
14	12	20													
15	12	20													

Yo, Miguel Angel Reina Walteros identificado (a) con CC: 1121853253, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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


Apellidos y Nombres Completos <u>Jenny Gutierrez</u>	Cédula <u>1121880489</u>	Unidad <u>Asisten</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 2.2.4.5.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)			Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
			Cota	Monopala de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
1	12	20				X									
2	12	20				X									
3	12	20				X									
4	12	20													
5	12	20													
6	12	20													
7	12	20													
8	12	20													
9	12	20													
10	12	20													
11	12	20													
12	12	20													
13	12	20													
14	12	20													
15	12	20													

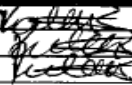
Yo, Jenny Shirley Gutierrez Sierra identificado (a) con CC: 1121880489, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.




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

Apellidos y Nombres Completos Ruth Baquero	Cédula 40185140	Unidad Admin
------------------------------------------------------	---------------------------	------------------------

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

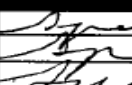
Fecha (DD/MM/AA)			Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
			Cota	Monopala de seguridad	Cable desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polizas		
1	12	20				X								
2	12	20				X								
3	12	20				X								
4	12	20												
5	12	20												
6	12	20												
7	12	20												
8	12	20												
9	12	20												
10	12	20												
11	12	20												
12	12	20												
13	12	20												
14	12	20												
15	12	20												

Yo, Ruth Mary Baquero Martinez 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

Apellidos y Nombres Completos Sandra Peñalosa	Cédula 40330585	Unidad Admin
---------------------------------------------------------	---------------------------	------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)			Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
			Cota	Monopala de seguridad	Cable desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polizas		
1	12	20				X								
2	12	20				X								
3	12	20				X								
4	12	20												
5	12	20												
6	12	20												
7	12	20												
8	12	20												
9	12	20												
10	12	20												
11	12	20												
12	12	20												
13	12	20												
14	12	20												
15	12	20												

Yo, Sandra Patricia Peñalosa Mora Identificado (a) con CC: 40330585, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



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

Apellidos y Nombres Completos <u>Laura Pinto</u>	Cédula <u>1006827165</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 2.2.4.8.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)		Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
		Cota	Monopala de seguridad	Cinta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polizas		
1	12 20				X								
2	12 20				X								
3	12 20				X								
4	12 20												
5	12 20												
6	12 20												
7	12 20												
8	12 20												
9	12 20												
10	12 20												
11	12 20												
12	12 20												
13	12 20												
14	12 20												
15	12 20												

Yo, Laura Pinto Guevedo Identificado (a) con CC: 1006827165, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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


Apellidos y Nombres Completos <u>Soledad Linares</u>	Cédula <u>40389814</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 2.2.4.8.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)		Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
		Cota	Monopala de seguridad	Cinta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polizas		
1	12 20				X								
2	12 20				X								
3	12 20				X								
4	12 20												
5	12 20												
6	12 20												
7	12 20												
8	12 20												
9	12 20												
10	12 20												
11	12 20												
12	12 20												
13	12 20												
14	12 20												
15	12 20												

Yo, Olga Soledad Linares Cardenas Identificado (a) con CC: 40389814, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



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

Apellidos y Nombres Completos <u>Brayan Porcedo</u>	Cédula <u>1121921236</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 1964, 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
			Cota	Monopala de seguridad	Cable desechable	Tapaboca desechable	Tapaboca No con virus	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pelotas		
1	12	20				X								
2	12	20				X								
3	12	20				X								
4	12	20												
5	12	20												
6	12	20												
7	12	20												
8	12	20												
9	12	20												
10	12	20												
11	12	20												
12	12	20												
13	12	20												
14	12	20												
15	12	20												

Yo, Brayan Andres Porcedo Benavides identificado (a) con CC: 1121921236, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>Diany Duarte</u>	Cédula <u>52429438</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 1964, 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
			Cota	Monopala de seguridad	Cable desechable	Tapaboca desechable	Tapaboca No con virus	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pelotas		
1	12	20				X								
2	12	20				X								
3	12	20				X								
4	12	20												
5	12	20												
6	12	20												
7	12	20												
8	12	20												
9	12	20												
10	12	20												
11	12	20												
12	12	20												
13	12	20												
14	12	20												
15	12	20												


Yo, Diany Lorena Duarte Macias identificado (a) con CC: 52429438, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>Aura Landaño</u>	Cédula <u>1120504110</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. 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.

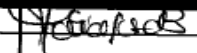
Fecha (DD/MM/AA)			Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
			Cofia	Monopig de seguridad	Caret desechable	Tapaboca desechable	Tapaboca N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Pajamas			
1	12	20				X									
2	12	20				X									
3	12	20				X									
4	12	20													
5	12	20													
6	12	20													
7	12	20													
8	12	20													
9	12	20													
10	12	20													
11	12	20													
12	12	20													
13	12	20													
14	12	20													
15	12	20													

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

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

Apellidos y Nombres Completos <u>Maria BONITA</u>	Cédula <u>1116581358</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. 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
			Cofia	Monopig de seguridad	Caret desechable	Tapaboca desechable	Tapaboca N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Pajamas			
1	12	20				X									
2	12	20													
3	12	20													
4	12	20													
5	12	20													
6	12	20													
7	12	20													
8	12	20													
9	12	20													
10	12	20													
11	12	20													
12	12	20													
13	12	20													
14	12	20													
15	12	20													

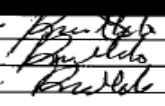
Yo, Maria Jose Bonilla Mender Identificado (a) con CC: 1116581358, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>Karen Melo</u>	Cédula <u>1121926625</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, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

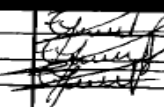
Fecha (DD/MM/AA)			Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
			Coifa	Monopaga de seguridad	Capota desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
1	12	20				X									
2	12	20				X									
3	12	20				X									
4	12	20													
5	12	20													
6	12	20													
7	12	20													
8	12	20													
9	12	20													
10	12	20													
11	12	20													
12	12	20													
13	12	20													
14	12	20													
15	12	20													

Yo, Karen Emilia Melo Gonzalez identificado (a) con CC: 1121926625, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos <u>Eyleen Diaz</u>	Cédula <u>1000231662</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, 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	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas						
1	12	20				X									
2	12	20				X									
3	12	20				X									
4	12	20													
5	12	20													
6	12	20													
7	12	20													
8	12	20													
9	12	20													
10	12	20													
11	12	20													
12	12	20													
13	12	20													
14	12	20													
15	12	20													

Yo, Eyleen Daniela Diaz Murillo identificado (a) con CC: 1000231662, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al 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 <u>Jessica Cañon</u>		Cédula <u>1120502833</u>	Unidad <u>Admin</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 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.</p>													
Fecha (DD/MM/AA)		Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
		Cota	Monopala de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas		
1	12 20				X								
2	12 20				X								
3	12 20				X								
4	12 20												
5	12 20												
6	12 20												
7	12 20												
8	12 20												
9	12 20												
10	12 20												
11	12 20												
12	12 20												
13	12 20												
14	12 20												
15	12 20												
<p>Yo, <u>Jessica Marcela Cañon Reina</u> identificado (a) con CC: <u>1120502833</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>													

Jersalud		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GTH)033 Versión: 3 ago-19 1 de 1									
Apellidos y Nombres Completos <u>Jhoan Santana</u>		Cédula <u>1006773398</u>	Unidad <u>Admin</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 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.</p>													
Fecha (DD/MM/AA)		Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
		Cota	Monopala de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas		
1	12 20		X		X								
2	12 20		X		X								Jhoan Santana
3	12 20		X		X								Jhoan Santana
4	12 20												Jhoan Santana
5	12 20												
6	12 20												
7	12 20												
8	12 20												
9	12 20												
10	12 20												
11	12 20												
12	12 20												
13	12 20												
14	12 20												
15	12 20												
<p>Yo, <u>Jhoan Snider Santana Montoya</u> identificado (a) con CC: <u>1006773398</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 Rojas Herrera July Carolina	Cédula 40326034	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
			Colla	Monografía de seguridad	Cinta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gauchos de látex	Gauchos de nitrilo	Gauchos de nylon	Bata desechable	Pósters		
1	12	20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Kit consultorio 1	
2	12	20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Kit consult 1	
3	12	20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Kit consultorio 1.	
4	12	20												
5	12	20												
6	12	20												
7	12	20												
8	12	20												
9	12	20												
10	12	20												
11	12	20												
12	12	20												
13	12	20												
14	12	20												
15	12	20												

Yo, July Carolina Rojas Herrera 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 Yemy Nevada	Cédula 1045682498	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
			Colla	Monografía de seguridad	Cinta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gauchos de látex	Gauchos de nitrilo	Gauchos de nylon	Bata desechable	Pósters		
1	12	20	X			X							teleconsulta	
2	12	20	X			X							teleconsulta	
3	12	20	X			X							Teleconsulta	
4	12	20	X			X							teleconsulta	
5	12	20												
6	12	20												
7	12	20												
8	12	20												
9	12	20												
10	12	20												
11	12	20												
12	12	20												
13	12	20												
14	12	20												
15	12	20												

Yo, Yemy Marcela Nevada Guzman 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

Apellidos y Nombres Completos <u>Darwin Gomez León</u>	Cédula <u>1121829774</u>	Unidad <u>Asisten</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
	Cofia	Monopala de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
1 12 20	X			X							Telaventa	Darwin
2 12 20	X			X							Telaventa	Darwin
3 12 20	X			X							Telaventa	Darwin
4 12 20												
5 12 20												
6 12 20												
7 12 20												
8 12 20												
9 12 20												
10 12 20												
11 12 20												
12 12 20												
13 12 20												
14 12 20												
15 12 20												

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

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

Apellidos y Nombres Completos <u>Jovana Cordoba</u>	Cédula <u>35263051</u>	Unidad <u>Asisten</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
	Cofia	Monopala de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
1 12 20	X	X	X	X	-	X	-	-	X	X	Consulta viral	Jovana
2 12 20	X	X	X	X	-	X	-	-	X	-	Consulta viral	Jovana
3 12 20	X	X	X	X	-	X	-	-	X	-	Consulta viral	Jovana
4 12 20												
5 12 20												
6 12 20												
7 12 20												
8 12 20												
9 12 20												
10 12 20												
11 12 20												
12 12 20												
13 12 20												
14 12 20												
15 12 20												

Yo, Jovana Liseth Cordoba Dussan 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
<u>Karina Arango</u>	<u>40331099</u>	<u>Asisten</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. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 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)			Cota	Monopista de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de latex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon			Bata desechable	Polainas
1	12	20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	une	Firma Karina Arango
2	12	20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
3	12	20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
4	12	20												
5	12	20												
6	12	20												
7	12	20												
8	12	20												
9	12	20												
10	12	20												
11	12	20												
12	12	20												
13	12	20												
14	12	20												
15	12	20												

Yo, GIANA KARINA ARANGO AMORACHO Identificado (a) con CC: 40331099, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>Cesar Guerrero</u>	<u>1082334101</u>	<u>Asisten</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. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 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)	Cota	Monopile de seguridad	Cureta desechable	Tapaboca desechables	Tapaboca N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Positiva		
1 12 20	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
2 12 20	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
3 12 20	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
4 12 20												
5 12 20												
6 12 20												
7 12 20												
8 12 20												
9 12 20												
10 12 20												
11 12 20												
12 12 20												
13 12 20												
14 12 20												
15 12 20												

Yo, Cesar Armando Guerrero Salamanca Identificado (a) con CC: 1082334101, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>Angelica Larraga</u>	<u>40325398</u>	<u>Asisten</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.

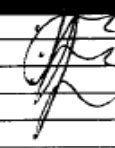
Fecha (DD/MM/AA)		Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
		Cota	Mangas de seguridad	Cinta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polizas		
1	12	20											
2	12	20	X		X		X			X			<u>Angelica Larraga</u>
3	12	20	X		X		X			X			
4	12	20											
5	12	20											
6	12	20											
7	12	20											
8	12	20											
9	12	20											
10	12	20											
11	12	20											
12	12	20											
13	12	20											
14	12	20											
15	12	20											

Yo, Angelica Maria Larraga Diaz Identificado (a) con CC: 40325398, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>Jose Pomero</u>	<u>86080094</u>	<u>Asisten</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
		Cota	Mangas de seguridad	Cinta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polizas		
1	12	20	X	X	X	X	X	X	X	X	X	<u>Consulta virtual</u> <u>Consulta virtual</u> <u>Consulta presencial</u>	
2	12	20	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
3	12	20	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
4	12	20											
5	12	20											
6	12	20											
7	12	20											
8	12	20											
9	12	20											
10	12	20											
11	12	20											
12	12	20											
13	12	20											
14	12	20											
15	12	20											

Yo, Jose Adelmo Pomero Ramirez Identificado (a) con CC: 86080094, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



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

Apellidos y Nombres Completos <u>Toddy Torres</u>	Cédula <u>1121857850</u>	Unidad <u>Asisten</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	Monopala de seguridad	Cinta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guañas de látex	Guañas de nitrilo	Guañas de nylon	Bata desechable	Polainas			
1	12	20	X	X	X	X	X	X			X			Ent en Consultorio	Toddy Torres
2	12	20	X	X	X	X	X	X			X			Ent en Consultorio	Toddy Torres
3	12	20	X	X	X	X	X	X			X			Ent en Consultorio	Toddy Torres
4	12	20													
5	12	20													
6	12	20													
7	12	20													
8	12	20													
9	12	20													
10	12	20													
11	12	20													
12	12	20													
13	12	20													
14	12	20													
15	12	20													

Yo, Toddy Liseth Torres Martinez 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>Adriana Rey</u>	Cédula <u>1019071171</u>	Unidad <u>Asisten</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	Monopala de seguridad	Cinta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guañas de látex	Guañas de nitrilo	Guañas de nylon	Bata desechable	Polainas			
1	12	20				X									
2	12	20				X									
3	12	20				X									
4	12	20													
5	12	20													
6	12	20													
7	12	20													
8	12	20													
9	12	20													
10	12	20													
11	12	20													
12	12	20													
13	12	20													
14	12	20													
15	12	20													

Yo, Adriana Lorena Rey Rodriguez Identificado (a) con CC: 1019071171, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



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

Apellidos y Nombres Completos <u>Leidy Velasquez</u>	Cédula <u>1121821832</u>	Unidad <u>Asisten</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
	Cota	Monopala de seguridad	Cinta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guañas de lino	Guañas de nitrilo	Guañas de nitrilo	Bata desechable	Polaina		
1	12	20	X		X	X	X	X	X	X		
2	12	20	X		X	X	X	X	X	X		
3	12	20	X		X	X	X	X	X	X		
4	12	20										
5	12	20										
6	12	20										
7	12	20										
8	12	20										
9	12	20										
10	12	20										
11	12	20										
12	12	20										
13	12	20										
14	12	20										
15	12	20										

Yo, Leidy Guiselly Velasquez Rojas identificado (a) con CC: 1121821832, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>Velasquez Gutierrez Julian</u>	Cédula <u>1121851922</u>	Unidad <u>Asisten</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
	Cota	Monopala de seguridad	Cinta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guañas de lino	Guañas de nitrilo	Guañas de nitrilo	Bata desechable	Polaina		
1	12	20	X		X	X	X	X	X	X		
2	12	20	X		X	X	X	X	X	X		
3	12	20	X		X	X	X	X	X	X		
4	12	20										
5	12	20										
6	12	20										
7	12	20										
8	12	20										
9	12	20										
10	12	20										
11	12	20										
12	12	20										
13	12	20										
14	12	20										
15	12	20										

Yo, Wilmer Julian Velasquez Gutierrez 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.



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

Apellidos y Nombres Completos <u>Diana Consuelo Roa</u>	Cédula <u>40396855</u>	Unidad <u>Asisten</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	Monopala de seguridad	Cable desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas ME con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
1	12 20	X			X										<u>Diana Roa</u>
2	12 20	X			X										<u>Diana Roa</u>
3	12 20	X			X										<u>Diana Roa</u>
4	12 20														
5	12 20														
6	12 20														
7	12 20														
8	12 20														
9	12 20														
10	12 20														
11	12 20														
12	12 20														
13	12 20														
14	12 20														
15	12 20														

Yo, Diana Consuelo Roa Cardenas Identificado (a) con CC: 40396855, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos <u>Yamile Sabogal</u>	Cédula <u>40392862</u>	Unidad <u>Asisten</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	Monopala de seguridad	Cable desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas ME con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
1	12 20	X		X	X		X			X					<u>Yamile Sabogal</u>
2	12 20	X		X	X		X			X					<u>Yamile Sabogal</u>
3	12 20	X		X	X		X			X					
4	12 20														
5	12 20														
6	12 20														
7	12 20														
8	12 20														
9	12 20														
10	12 20														
11	12 20														
12	12 20														
13	12 20														
14	12 20														
15	12 20														

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



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

Apellidos y Nombres Completos IVAN PUENTES	Cédula 1010182835	Unidad Asisten
------------------------------------------------------	-----------------------------	--------------------------

Conforme a la 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 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. 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	Gauchos de látex	Gauchos de nitrilo	Gauchos de nylon	Bata desechable	Polainas		
1	12	20	X			X	X		X			
2	12	20	X			X	X		X			
3	12	20	X			X	X		X			
4	12	20										
5	12	20										
6	12	20										
7	12	20										
8	12	20										
9	12	20										
10	12	20										
11	12	20										
12	12	20										
13	12	20										
14	12	20										
15	12	20										

Yo, Ivan Camila Romero Puentes Identificado (a) con CC: 1010182835 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos Diego Bocanegra	Cédula 1107054334	Unidad Admin
---------------------------------------------------------	-----------------------------	------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 992 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. 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	Gauchos de látex	Gauchos de nitrilo	Gauchos de nylon	Bata desechable	Polainas		
1	12	20										
2	12	20										
3	12	20										
4	12	20										
5	12	20										
6	12	20										
7	12	20										
8	12	20										
9	12	20										
10	12	20										
11	12	20										
12	12	20										
13	12	20										
14	12	20										
15	12	20										

Yo, Diego Fernando Bocanegra Mosquera Identificado (a) con CC: 1107054334 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>Mikio Varela</u>	Cédula <u>40346723</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. 688 de 1970 y Res. 46 de 1962 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24, numeral 5, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cable	Mascarilla de seguridad	Cinta desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas N95 con válvula	Gauchos de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polizas		
1 12 20	X	X		X								
2 12 20	X	X		X								
3 12 20	X	X		X								
4 12 20												
5 12 20												
6 12 20												
7 12 20												
8 12 20												
9 12 20												
10 12 20												
11 12 20												
12 12 20												
13 12 20												
14 12 20												
15 12 20												

Yo, Sandra Milena Varela Parrado identificado (a) con CC: 40346723, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>Aura Paa</u>	Cédula <u>1121898957</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. 688 de 1970 y Res. 46 de 1962 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24, numeral 5, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cable	Mascarilla de seguridad	Cinta desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas N95 con válvula	Gauchos de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polizas		
1 12 20	X	X		X								
2 12 20	X	X		X								
3 12 20	X	X		X								
4 12 20												
5 12 20												
6 12 20												
7 12 20												
8 12 20												
9 12 20												
10 12 20												
11 12 20												
12 12 20												
13 12 20												
14 12 20												
15 12 20												


Yo, Aura Mikaela Paa Forero identificado (a) con CC: 1121898957, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



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

Apellidos y Nombres Completos <u>Sebastian Falla</u>	Cédula <u>1121916803</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.

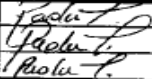
Fecha (DD/MM/AA)			Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
			Cable	Monogüto de seguridad	Cable desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polizas			
1	12	20	X	X		X									
2	12	20	X	X		X									
3	12	20	X	X		X									
4	12	20													
5	12	20													
6	12	20													
7	12	20													
8	12	20													
9	12	20													
10	12	20													
11	12	20													
12	12	20													
13	12	20													
14	12	20													
15	12	20													

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

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

Apellidos y Nombres Completos <u>Paola Tulibila</u>	Cédula <u>1121926326</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, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)			Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
			Cofia	Monopira de seguridad	Cavida desechable	Tapaboca desechables	Tapaboca N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polizas			
1	12	20	X	X		X									
2	12	20	X	X		X									
3	12	20	X	X		X									
4	12	20													
5	12	20													
6	12	20													
7	12	20													
8	12	20													
9	12	20													
10	12	20													
11	12	20													
12	12	20													
13	12	20													
14	12	20													
15	12	20													

Yo, Dessy Paola Tulibila Carrascat Identificado (a) con CC: 1121926326, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



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

Apellidos y Nombres Completos Maria Navarro	Cédula 1121838406	Unidad Asisten
-------------------------------------------------------	-----------------------------	--------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)			Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
			Cota	Monogato de seguridad	Casco desechable	Tapaboca desechable	Tapaboca No con virutas	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Botas desechables	Polainas		
1	12	20	X	X		X	X				X		Procedimientos	Mariano Navarro
2	12	20	X	X		X	X				X		Procedimientos	
3	12	20	X	X		X	X				X		Procedimientos	
4	12	20												
5	12	20												
6	12	20												
7	12	20												
8	12	20												
9	12	20												
10	12	20												
11	12	20												
12	12	20												
13	12	20												
14	12	20												
15	12	20												

Yo, Maria Emilsa Navarro Arango Identificado (a) con CC: 1121838406 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos Windy Gaitan	Cédula 1120865481	Unidad Asisten
------------------------------------------------------	-----------------------------	--------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)			Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
			Cota	Monogato de seguridad	Casco desechable	Tapaboca desechable	Tapaboca No con virutas	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Botas desechables	Polainas		
1	12	20		X		X		X			X			Windy Gaitan
2	12	20		X		X		X			X			
3	12	20		X		X		X			X			
4	12	20		X		X		X			X			
5	12	20												
6	12	20												
7	12	20												
8	12	20												
9	12	20												
10	12	20												
11	12	20												
12	12	20												
13	12	20												
14	12	20												
15	12	20												

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



4.2.2 Entrega elementos de protección personal sede Puerto Gaitán

Jersalud		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GTH)033 Versión: 3 ago-19 1 de 1							
Apellidos y Nombres Completos		Cédula		Unidad							
Sandra Palmo		102300019		Jersalud							
<p>Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.</p>											
Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
Fecha (DD/MM/AA)	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable		
24 11 20				X					X		
25 11 20											
26 11 20				X					X		
27 11 20				X					X		
30 11 20				X					X		
01 12 20				X					X		
02 12 20				X					X		
03 12 20				X					X		
11 12 20											
22 12 20											
23 12 20											
<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>											

Jersalud		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GTH)033 Versión: 3 ago-19 1 de 1							
Apellidos y Nombres Completos		Cédula		Unidad							
Liliana Rojas		43920473		Jersalud							
<p>Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.</p>											
Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
Fecha (DD/MM/AA)	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable		
24 11 20				X					X		
30 11 20				X							
01 12 20				X					X		
02 12 20				X							
03 12 20				X					X		
11 12 20											
22 12 20											
23 12 20											
24 12 20											
25 12 20											
26 12 20											
27 12 20											
28 12 20											
29 12 20											
30 12 20											
<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 Morales Tejedor Leydy Azucena	Cédula 1090394053	Unidad Jersalud
-----------------------------------------------------------------------	-----------------------------	---------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.5.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
23 11 2020				X								Leydy Morales
24 11 2020				X					X		gorro	Leydy Morales
25 11 2020				X								Leydy Morales
26 11 2020				X					X		gorro	Leydy Morales
27 11 2020				X								Leydy Morales
30 11 2020				X					X		gorro	Leydy Morales
1 12 2020				X								Leydy Morales
2 12 2020				X					X		gorro	Leydy Morales
3 12 2020				X								
04 12 2020												
05 12 2020												
06 12 2020												
07 12 2020												
08 12 2020												

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

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

Apellidos y Nombres Completos Liz Madrid	Cédula 112953404	Unidad Jersalud
----------------------------------------------------	----------------------------	---------------------------


Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.5.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
23 11 20				X					X			
24 11 20				X					X			
25 11 20				X					X			
26 11 20				X					X			
27 11 20				X					X			
30 11 20				X					X			
01 12 20				X					X			
02 12 20				X					X			
03 12 20				X					X			
04 12 20												
05 12 20												
06 12 20												
07 12 20												
08 12 20												

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




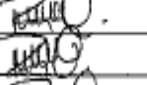
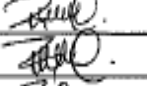
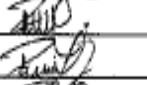


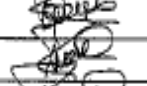


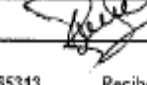
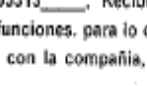


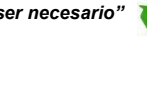



4.2.3 Entrega elementos de protección personal sede Puerto López

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

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

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 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
			Codo	Monopala de seguridad	Caretas desechables	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
3	11	2020				X		X			X			
4	11	2020				X		X			X			
5	11	2020				X		X			X			
6	11	2020				X		X			X			
7	11	2020				X		X			X			
9	11	2020				X		X			X			
10	11	2020				X		X			X			
11	11	2020				X		X			X			
12	11	2020				X		X			X			
13	11	2020				X		X			X			
17	11	2020				X		X			X			
18	11	2020				X		X			X			
19	11	2020				X		X			X			
20	11	2020				X		X			X			
1	11	2020				X		X			X			
23	11	2020				X		X			X			
24	11	2020				X		X			X			
25	11	2020				X		X			X			
26	11	2020				X		X			X			
27	11	2020												
28	11	2020												
30	11	2020												

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.




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

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

[illegible]

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



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


Analítico y Nombre Completo	Cédula	Unidad
RONNIE CASTRO	1082904049	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
	Cefia	Mascarilla de seguridad	Candela desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guaantes de látex	Guaantes de nitrilo	Guaantes de nylon	Bata desechable	Protectores		
3 11 2020				X								
4 11 2020				X								
5 11 2020				X								
6 11 2020				X								
7 11 2020				X								
9 11 2020				X								
10 11 2020				X								
11 11 2020				X								
12 11 2020				X								
13 11 2020				X								
17 11 2020				X								
18 11 2020				X								
19 11 2020				X								
20 11 2020				X								
21 11 2020				X								
3 11 2020				X								
24 11 2020				X								
25 11 2020				X								
26 11 2020				X								
27 11 2020												
28 11 2020												
30 11 2020												
30 10 2020												
31 10 2020												


Yo, RONNIE CASTRO Identificado (a) con CC: 1082904049, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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
RONNIE CASTRO	1082904049	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 1982 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Casco	Monopafa de seguridad	Carota desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guaantes de látex	Guaantes de nitrilo	Guaantes de nylon	Bata desechable	Posalms		
1 12 2020				X								
2 12 2020				X								
3 12 2020				X								
4 12 2020												
5 12 2020												
7 12 2020												
9 12 2020												
10 12 2020												
11 12 2020												
14 12 2020												
15 12 2020												
16 12 2020												
17 12 2020												
18 12 2020												
19 12 2020												
20 12 2020												
21 12 2020												
22 12 2020												
23 12 2020												
24 12 2020												
28 12 2020												
29 12 2020												
30 12 2020												
31 12 2020												

Yo, RONNIE CASTRO identificado (a) con CC: 1082904049, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



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


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

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 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
	Casco	Monopala de seguridad	Carta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas NIS con válvula	Gauchos de látex	Gauchos de nitrilo	Gauchos de nylon	Bata desechable	Poleman		
3	11	2020		X					X			
4	11	2020		X					X			
5	11	2020		X					X			
6	11	2020		X					X			
7	11	2020		X					X			
9	11	2020		X					X			
10	11	2020		X					X			
11	11	2020		X					X			
12	11	2020		X					X			
13	11	2020		X					X			
17	11	2020		X					X			
18	11	2020		X					X			
19	11	2020		X					X			
20	11	2020		X					X			
21	11	2020		X					X			
23	11	2020		X					X			
24	11	2020		X					X			
25	11	2020		X					X			
26	11	2020		X					X			
27	11	2020										
28	11	2020										
30	11	2020										


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



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


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

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 280 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 688 de 1970 y Res. 48 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24, 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	12	2020	X	X					X			
2	12	2020	X	X					X			
3	12	2020	X	X					X			
4	12	2020										
5	12	2020										
7	12	2020										
9	12	2020										
10	12	2020										
11	12	2020										
14	12	2020										
15	12	2020										
16	12	2020										
17	12	2020										
18	12	2020										
19	12	2020										
20	12	2020										
21	12	2020										
22	12	2020										
23	12	2020										
24	12	2020										
28	12	2020										
29	12	2020										
30	12	2020										
31	12	2020										

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



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


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

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 48 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 178 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 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
Casco	Monopala de seguridad	Caretas de enchufe	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gauchos de látex	Gauchos de nitrilo	Gauchos de nylon	Bata desechable	Polizas				
3	11	2020			X				X			Maly Garcia	
4	11	2020			X				X			Maly Garcia	
5	11	2020			X				X			Maly Garcia	
6	11	2020			X				X			Maly Garcia	
7	11	2020			X				X			Maly Garcia	
9	11	2020			X				X			Maly Garcia	
10	11	2020			X				X			Maly Garcia	
11	11	2020			X				X			Maly Garcia	
12	11	2020			X				X			Maly Garcia	
13	11	2020			X				X			Maly Garcia	
17	11	2020			X				X			Maly Garcia	
18	11	2020			X				X			Maly Garcia	
19	11	2020			X				X			Maly Garcia	
20	11	2020			X				X			Maly Garcia	
1	11	2020			X				X			Maly Garcia	
23	11	2020			X				X			Maly Garcia	
24	11	2020			X				X			Maly Garcia	
25	11	2020			X				X			Maly Garcia	
26	11	2020			X				X			Maly Garcia	
27	11	2020			X				X			Maly Garcia	
28	11	2020			X				X			Maly Garcia	
30	11	2020			X				X			Maly Garcia	

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.



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


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

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 178 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal,

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta descartable	Tapabocas descartables	Tapabocas NBS con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata descartable	Botinas		
1	12	2020	X	X					X			Marly García
2	12	2020	X	X					X			
3	12	2020	X	X					X			
4	12	2020										
5	12	2020										
7	12	2020										
9	12	2020										
10	12	2020										
11	12	2020										
14	12	2020										
15	12	2020										
16	12	2020										
17	12	2020										
18	12	2020										
19	12	2020										
20	12	2020										
21	12	2020										
22	12	2020										
23	12	2020										
24	12	2020										
25	12	2020										
26	12	2020										
29	12	2020										
30	12	2020										
31	12	2020										

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



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


Apellido y Nombre Completo MARLY CONSTANZA ORDOÑEZ	Cédula 1121858296	Unidad CONSULTA EXTERNA
--------------------------------------------------------------	-----------------------------	-----------------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 902 de 1984, Dec. 886 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 6, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

			Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma
			Cofre	Manoplas de seguridad	Caretas de protección	Tapabocas desechables	Tapabocas lavables	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Botas		
9	11	2020				X								Marly O.
10	11	2020				X								Marly O.
11	11	2020				X								Marly O.
12	11	2020				X								Marly O.
13	11	2020				X								Marly O.
17	11	2020				X								Marly O.
18	11	2020				X								Marly O.
19	11	2020				X								Marly O.
20	11	2020				X								Marly O.
21	11	2020				X								Marly O.
23	11	2020				X								Marly O.
24	11	2020				X								Marly O.
25	11	2020				X								Marly O.
26	11	2020				X								Marly O.
27	11	2020				X								Marly O.
28	11	2020				X								Marly O.
29	11	2020				X								Marly O.
30	11	2020				X								Marly O.
31	11	2020				X								Marly O.

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



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

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

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. 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 12 2020				X								MARLY O.
2 12 2020				X								MARLY O.
3 12 2020				X								MARLY O.

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

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
LUZ MARINA PEDRAZA	51683856	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	Pollinas		
1 12 2020												
2 12 2020												
3 12 2020				X								
4 12 2020												
5 12 2020												
7 12 2020												
9 12 2020												
10 12 2020												
11 12 2020												
14 12 2020												
15 12 2020												
16 12 2020												
17 12 2020												
18 12 2020												
19 12 2020												
20 12 2020												
21 12 2020												
22 12 2020												
23 12 2020												
24 12 2020												
28 12 2020												
29 12 2020												
30 12 2020												
31 12 2020												

Yo, LUZ MARINA PEDRAZA Identificado (a) con CC: 51683856, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



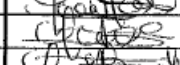
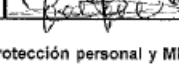
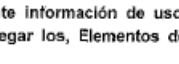
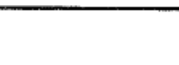


4.2.4 Entrega elementos de protección personal sede Acacias


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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
YADIRA TORO PINEDA	1 122 130 462	ASISTENCIAL

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

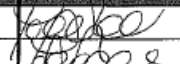
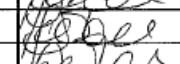
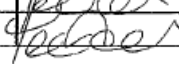
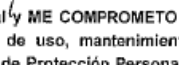
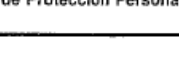
Fecha (DD/MM/AA)			Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
			Cofia	Monogafa de seguridad	Caretta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pollinas		
30	11	2020	X			X	X	X			X			
1	12	2020				X		X						
2	12	2020				X		X						
3	12	2020				X		X						
4	12	2020				X		X						
5	12	2020				X		X						

Yo, YADIRA TORO PINEDA Identificado (a) con CC: 1 122 130 462, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

	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, 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	Caretta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pollinas		
30	11	2020	X			X		X						
1	12	2020				X		X						
2	12	2020				X		X						
3	12	2020				X		X						
4	12	2020				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(GH)033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
JORGE CLAVIJO	79 958 924	ASISTENCIAL

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
30 11 2020	X			X	X	X			X			Jorge Clavijo
1 12 2020				X		X			X			Jorge Clavijo
2 12 2020				X		X			X			Jorge Clavijo
3 12 2020				X		X			X			Jorge Clavijo
4 12 2020				X		X			X			Jorge Clavijo
5 12 2020				X		X			X			Jorge Clavijo

Yo, JORGE CLAVIJO Identificado (a) con CC: 79 958 924, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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


Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
NAIRA GUERRA VARGAS	1 121 889 427	ASISTENCIAL

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
30 11 2020	X			X	X	X			X			Naira Guerra Vargas
1 12 2020				X		X						Naira Guerra Vargas
2 12 2020				X		X						Naira Guerra Vargas
3 12 2020				X		X						Naira Guerra Vargas
4 12 2020				X		X						Naira Guerra Vargas

Yo, NAIRA GUERRA VARGAS Identificado (a) con CC: 1121889427, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
DAMARIS ESTRADA CAICEDO	1 121 839 364	ASISTENCIAL

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas		
30 8 2020	X			X	X				X			<i>Damaris Estrada</i>
1 9 2020				X								<i>Damaris Estrada</i>
2 9 2020				X								<i>Damaris Estrada</i>

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

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
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
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas		
30 11 2020	X			X	X	X			X			<i>Nohora Alejandra Piraban</i>
1 12 2020				X		X						<i>Nohora Alejandra Piraban</i>
2 12 2020				X		X						<i>Nohora Alejandra Piraban</i>
3 12 2020				X		X						<i>Nohora Alejandra Piraban</i>
4 12 2020				X		X						<i>Nohora Alejandra Piraban</i>

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.




4.2.5 Entrega elementos de protección personal sede Granada

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
MARIAN GISELLE CASTRO	1121827319	ASISTENCIAL

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

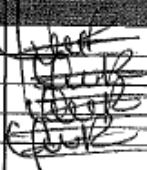
Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal									Observaciones	Firma
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable		
1 12 2020	X	X		X		X			X	MONOGAFAS USO DIARIO	
2 12 2020	X			X		X					
3 12 2020	X			X		X					
4 12 2020	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
ANDREA SANTOS	40449526	ASISTENCIAL

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal									Observaciones	Firma
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable		
1 12 2020	X			X		X			X		
2 12 2020	X			X		X					
3 12 2020	X			X		X					
4 12 2020	X			X		X					

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




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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
DIEGO ANDRES BARON QUINTERO	1120498277	ASISTENCIAL

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal									Observaciones	Firma
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guaantes de látex	Guaantes de nitrilo	Guaantes de nylon	Bata desechable		
1 12 2019	X			X		X				CARETA USO DIARIO	DIEGO A.
2 12 2019	X			X		X					DIEGO A.
3 12 2019	X			X		X					DIEGO A.
4 12 2019	X			X		X					DIEGO A.

Yo, DIEGO ANDRES BARON QUINTERO Identificado (a) con CC: 1120498277, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

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

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal									Observaciones	Firma
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guaantes de látex	Guaantes de nitrilo	Guaantes de nylon	Bata desechable		
1 12 2019	X		X	X		X				CARETA USO DIARIO	MARIA OLINDA MURILLO HERRERA
2 12 2019	X			X		X					MARIA OLINDA MURILLO HERRERA
3 12 2019	X			X		X					MARIA OLINDA MURILLO HERRERA
4 12 2019	X			X		X					MARIA OLINDA MURILLO HERRERA

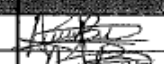

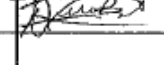
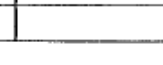
Yo, MARIA OLINDA MURILLO HERRERA Identificado (a) con CC: 40448789, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento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



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
ANGIE KATHERINE BOHORQUEZ	1120376057	REGENTE FARMACIA

Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, 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		
17/12/20	X			X		X			X			
18/12/20	X			X		X						
19/12/20	X			X		X						
20/12/20	X			X		X						

Yo, ANGIE KATHERINE BOHORQUEZ Identificado (a) con CC: 1120376057, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.


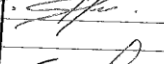
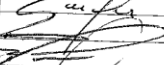

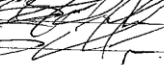

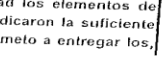

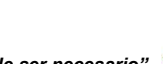
4.3 Evidencia entrega de elementos de protección personal regional Casanare

4.3.1 Entrega elementos de protección personal sede Yopal

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Sneider Manotas		Ginecologo / 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	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
17/12/20					1				1			
19/12/20					1				1			
20/12/20												
21/12/20					1				1			
23/12/20					1				1			
24/12/20					1				1			
25/12/20					1				1			
27/12/20	1				1				1			
28/12/20	1				1				1			
30/12/20	1				1				1			

Yo, Sneider Manotas, 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
Sandra Torres	33379545	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 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. 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	Caretas desechables	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
27 11 20				1								[Firma]
30 11 20				1								[Firma]
7 12 20				1	1							[Firma]
2 12 20				1								[Firma]
3 12 20				1								[Firma]
4 12 20				1								[Firma]
5 12 20				1								[Firma]
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

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

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Ivan Dario Hernandez		Med familiar / Asistencia

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monogafa de seguridad	Caretas desechables	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
17 11 20				1	1							[Firma]
18 11 20				1								[Firma]
19 11 20				1								[Firma]
20 11 20				1								[Firma]
23 11 20				1					1			[Firma]
24 11 20				1	1							[Firma]
25 11 20				1								[Firma]
26 11 20				1								[Firma]
30 11 20					1				1			[Firma]
1 12 20					1							[Firma]
DD MM AA												
DD MM AA												

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



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Ada Luz Olmo	1018442222	Med General / Asistencial

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
28/11/20				1								Ada Luz
30/11/20				1								Ada Luz
1/12/20				1								Ada Luz
2/12/20				1								Ada Luz
3/12/20				1								Ada Luz
4/12/20				1								* Ada Luz
DD/MM/AA												
DD/MM/AA												
DD/MM/AA												
DD/MM/AA												
DD/MM/AA												
DD/MM/AA												
DD/MM/AA												

Yo, Ada Luz Olmo Identificado (a) con CC: 1018442222, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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
OSCAR Jimenez	1054090740	Asistencial / Psicologo

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
26/11/20				1								
27/11/20				1								
28/11/20				1								
30/11/20				1	1							
1/12/20				1								
2/12/20				1								
3/12/20				1								
4/12/20				1								
5/12/20				1								
6/12/20				1								
DD/MM/AA												
DD/MM/AA												
DD/MM/AA												

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



Jersalud		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GTH)033 Versión: 3 ago-19 1 de 1								
Apellidos y Nombres Completos		Cédula	Unidad									
Vanessa Charry S.		1080015590	Jefe enfermería / Asistencia									
Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24 numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.												
Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma	
Fecha (DD/MM/AA)	Cofre	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable			
19/11/20				1								
20/11/20				1								
21/11/20				1								
23/11/20				1	1							
24/11/20				1								
25/11/20				1								
26/11/20	1			1								
27/11/20				1								
28/11/20				1								
30/11/20				1	1				1			
1/12/20				1								
2/12/20				1								
Yo, <u>Vanessa Charry S.</u> Identificado (a) con CC: <u>1080015590</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.												

Jersalud		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GTH)033 Versión: 3 ago-19 1 de 1							
Apellidos y Nombres Completos		Cédula	Unidad								
Vanessa Charry S.		1080015590	Jefe Enfermería / Asistencia								
Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24 numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.											
Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma
Fecha (DD/MM/AA)	Cofre	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable		
3/12/20	1			1					1		
4/12/20				1							
05/12/20											
06/12/20											
07/12/20											
08/12/20											
09/12/20											
10/12/20											
11/12/20											
12/12/20											
13/12/20											
14/12/20											
15/12/20											
16/12/20											
17/12/20											
18/12/20											
19/12/20											
20/12/20											
21/12/20											
22/12/20											
23/12/20											
24/12/20											
25/12/20											
26/12/20											
27/12/20											
28/12/20											
29/12/20											
30/12/20											
31/12/20											
Yo, <u>Vanessa Charry S.</u> Identificado (a) con CC: <u>1080015590</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.											



Jersalud S.A.S.		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GTH)033 Versión: 3 ago-19 1 de 1								
Apellidos y Nombres Completos CESAR DUARTE		Cédula 1047438183		Unidad Asistencial / Med General								
<p>Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.</p>												
Fecha (DD/MM/AA)	Colifa	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas	Observaciones	Firma
28/11/20				1								MD
30/11/20				1	1							MD
1/12/20				1								MD
2/12/20				1								MD
3/12/20				1								MD
4/12/20				1								MD
DD MM AA												MD
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Cesar Duarte, 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.

Jersalud S.A.S.		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GTH)033 Versión: 3 ago-19 1 de 1								
Apellidos y Nombres Completos Natalia Velazquez		Cédula 1121914029		Unidad Coordinadora Sede								
<p>Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.</p>												
Fecha (DD/MM/AA)	Colifa	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas	Observaciones	Firma
27/11/20				1								NV
30/11/20				1								NV
1/12/20				1								NV
2/12/20				1								NV
3/12/20				1								NV
4/12/20				1								NV
5/12/20				1								NV
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

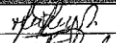

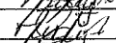
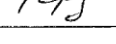
Yo, Natalia Velazquez, identificado (a) con CC: 1121914029, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio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



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Marcela LUDIN	1055272733	AUX Calidad / 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.





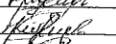
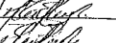
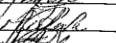
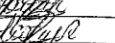
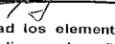
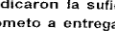


Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Caretas desechables	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
2 12 20				1								
3 12 20				1								
4 12 20				1								
5 12 20				1								
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, Marcela LUDIN Identificado (a) con CC: 1055272733, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Marcela LUDIN	1055272733	AUX Calidad / 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		
17 11 20				1								
18 11 20				1								
19 11 20				1								
20 11 20				1								
21 11 20				1								
23 11 20				1								
24 11 20				1								
25 11 20				1								
26 11 20				1								
29 11 20				1								
30 11 20				1								
1 12 20				1								

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



Jersalud S.A.S.		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GTH)033 Versión: 3 ago-19 1 de 1								
Apellidos y Nombres Completos Americia Barrera		Cédula 23 726 655		Unidad Coordinadora Far/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 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
	Cofia	Monografía de seguridad	Caretas desechables	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
18/11/20				1								
19/11/20				1								
20/11/20				1								
21/11/20				1								
23/11/20				1								
24/11/20				1								
25/11/20				1								
26/11/20				1								
29/11/20				1								
28/11/20				1								
30/11/20				1								
1/12/20				1								
<p>Yo, <u>Americia Barrera</u> Identificado (a) con CC: <u>23 726 655</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>												

Jersalud S.A.S.		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GTH)033 Versión: 3 ago-19 1 de 1								
Apellidos y Nombres Completos Americia Barrera		Cédula 23 726 655		Unidad Coordinadora Far/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 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
	Cofia	Monografía de seguridad	Caretas desechables	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
2/12/20				1								
3/12/20				1								
4/12/20				1								
5/12/20				1								
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												
<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 Alejandra Vargas	Cédula 1090493225	Unidad Aux Farmacia / Asistencia
----------------------------------------------------------	-----------------------------	--------------------------------------------

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

Yo, Alejandra Vargas, Identificado (a) con CC: 1090493225, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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


Apellidos y Nombres Completos Alejandra Vargas	Cédula 1090493225	Unidad Aux Farmacia / Asistencia
----------------------------------------------------------	-----------------------------	--------------------------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. 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		
19 V 20				1								
20 V 20				1								
21 V 20				1								
23 V 20				1								
24 V 20				1								
25 V 20				1								
26 V 20				1								
27 V 20				1								
28 V 20				1								
30 V 20				1								
1 V 20				1								
2 V 20				1								

Yo, Alejandra Vargas, Identificado (a) con CC: 1090493225, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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
Helena Maldonado	47420208	Asistencial Regente Farmacia

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
28 11 20				1								Helena Maldonado
30 11 20				1								Helena Maldonado
7 12 20				1								Helena Maldonado
2 12 20				1								Helena Maldonado
3 12 20				1								Helena Maldonado
4 12 20				1								Helena Maldonado
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Helena Maldonado Identificado (a) con CC: 47420208, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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 Victoria Corredor	40402032	Asistencial

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
26 11 20				1								Adriana C
27 11 20				1								Adriana C
28 11 20				1								Adriana C
30 11 20				1								Adriana C
7 12 20				1								Adriana C
2 12 20				1								Adriana C
3 12 20				1								Adriana C
4 12 20				1								Adriana C
5 12 20				1								Adriana C
DD MM AA												Adriana C
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Adriana Corredor Identificado (a) con CC: 40402032, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.




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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
MARTA CORDOBA	33480734	Asistencial / 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
	Cofre	Monografía de seguridad	Caretas desechables	Tapabocas desechables	Tapabocas NRS con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polleras		
19/11/20				1								Marta Córdoba
20/11/20				1								Marta Córdoba
21/11/20				1								Marta Córdoba
23/11/20				1								Marta Córdoba
24/11/20				1								Marta Córdoba
25/11/20				1								Marta Córdoba
26/11/20				1								Marta Córdoba
27/11/20				1								Marta Córdoba
28/11/20				1								Marta Córdoba
30/11/20				1								Marta Córdoba
1/12/20				1								Marta Córdoba
2/12/20				1								Marta Córdoba

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

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Ada Luz Holmoe	108442222	Med General / Asistencial

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofre	Monografía de seguridad	Caretas desechables	Tapabocas desechables	Tapabocas NRS con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polleras		
11/11/20	1				1				1			Ada Luz Holmoe
12/11/20			1	1					1		Caretas Reutilizable	Ada Luz Holmoe
17/11/20				1	1				1			Ada Luz Holmoe
18/11/20				1								Ada Luz Holmoe
19/11/20				1								Ada Luz Holmoe
20/11/20				1								Ada Luz Holmoe
21/11/20				1								Ada Luz Holmoe
23/11/20				1	1							Ada Luz Holmoe
24/11/20				1								Ada Luz Holmoe
25/11/20				1								Ada Luz Holmoe
26/11/20				1								Ada Luz Holmoe
29/11/20				1								Ada Luz Holmoe

Yo, Ada Luz Holmoe, Identificado (a) con CC: 108442222, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>Vivian Suarez Hernandez</u>	Cédula <u>1118537038</u>	Unidad <u>Hed. Interna</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	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pollinas		
09/11/20	1			1	1				1			x Vivian Suarez
09/11/20	1				1				1			x Vivian Suarez
11/11/20	1								1			• Vivian A Suarez
12/11/20	1								1			• Vivian A Suarez
17/11/20	1				1				1			Vivian A Suarez
24/11/20	1				1				1			• Vivian A Suarez
DD/MM/AA												
DD/MM/AA												
DD/MM/AA												
DD/MM/AA												
DD/MM/AA												
DD/MM/AA												
DD/MM/AA												

Yo, Vivian Suarez Hernandez Identificado (a) con CC: 1118537038, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>Alejandra Corredor</u>	Cédula <u>1121905210</u>	Unidad <u>Aux 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	Monogafa de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pollinas		
28/11/20				1								Alejandra Corredor
30/11/20				1					1			Alejandra C.
1/12/20				1								• Alejandra C.
2/12/20				1								• Alejandra C.
3/12/20				1								• Alejandra C.
4/12/20				1								• Alejandra C.
DD/MM/AA												
DD/MM/AA												
DD/MM/AA												
DD/MM/AA												
DD/MM/AA												
DD/MM/AA												

Yo, Alejandra Corredor Identificado (a) con CC: 1121905210, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.




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

Apellidos y Nombres Completos Mariana Hernandez	Cédula 1009854257	Unidad Asistente Adm / Administrativo
-----------------------------------------------------------	-----------------------------	-------------------------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pelotas		
17 Dic 20				1								[Firma]
18 Dic 20				1								[Firma]
19 Dic 20				1								[Firma]
20 Dic 20				1								[Firma]
23 Dic 20				1								[Firma]
24 Dic 20				1								[Firma]
25 Dic 20				1								[Firma]
26 Dic 20				1								[Firma]
30 Dic 20				1								[Firma]
1 Ene 20				1								[Firma]
2 Ene 20				1								[Firma]
3 Ene 20				1								[Firma]

Yo, Mariana Hernandez, Identificado (a) con CC: 1009854257, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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


Apellidos y Nombres Completos Luis Felipe Moreno Mendoza	Cédula 1019096422	Unidad Med. General / Asistencial
--------------------------------------------------------------------	-----------------------------	---------------------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pelotas		
12 Dic 20			1	1							Caretas Reutilizable.	[Firma]
17 Dic 20				1	1							
18 Dic 20				1								
19 Dic 20				1								
20 Dic 20				1								
21 Dic 20				1								
23 Dic 20				1								
24 Dic 20				1								
25 Dic 20				1								
26 Dic 20				1								
27 Dic 20				1								
30 Dic 20				1	1							

Yo, Luis Felipe Moreno, Identificado (a) con CC: 1019096422, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.




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

Apellidos y Nombres Completos Doralba Pregonero.	Cédula 	Unidad Asistencial/Servicios Generales
------------------------------------------------------------	-------------------	--------------------------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
30/11/20	100		1	100	20						Careta Reutilizable 1 Par Guantes Rojo 1 Par Guante Negro	Doralba Pregonero
01/12/20												
02/12/20												
03/12/20												
04/12/20												
05/12/20												
06/12/20												
07/12/20												
08/12/20												
09/12/20												
10/12/20												
11/12/20												
12/12/20												
13/12/20												
14/12/20												
15/12/20												
16/12/20												
17/12/20												
18/12/20												
19/12/20												
20/12/20												

Yo, Doralba Pregonero 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 Jaiber Gabriel Vargas	Cédula 1118571508	Unidad Asistencial
---------------------------------------------------------------	-----------------------------	------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
23/11/20				1								Jaiber V.
24/11/20				1								Jaiber V.
25/11/20				1								Jaiber V.
26/11/20				1								Jaiber V.
27/11/20				1								Jaiber V.
28/11/20				1								Jaiber V.
30/11/20				1								Jaiber V.
1/12/20				1								Jaiber V.
2/12/20				1								Jaiber V.
3/12/20				1								Jaiber V.
4/12/20				1								Jaiber V.
05/12/20												
06/12/20												
07/12/20												
08/12/20												
09/12/20												
10/12/20												
11/12/20												
12/12/20												
13/12/20												
14/12/20												
15/12/20												
16/12/20												
17/12/20												
18/12/20												
19/12/20												
20/12/20												

Yo, Jaiber Gabriel Vargas 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 Yoriz Sochca	Cédula 118544733	Unidad Aux 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		
30 11 20				1								
1 12 20				1								
2 12 20				1								
3 12 20				1								
4 12 20				1								
5 12 20				1								
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 Paola Mercado	Cédula 52308103	Unidad Asistencia /Aux Enfermería
-------------------------------------------------------	---------------------------	---------------------------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, 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		
30 11 20				1								
1 12 20				1								
2 12 20				1								
3 12 20				1								
4 12 20				1								
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Paola Mercado Identificado (a) con CC: 52308103, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



DUI TAMA	DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A DICIEMBRE 03 DE 2020									
	N° DE ORDE N	INSTITUCI ÓN PRESTADO RA DE SALUD	N° TAPABOCAS							
			CONVENCIONAL				N95			
			SALDO ANTERI OR	ENTREGAD OS	ADQUISICI ON	TOTAL EXISTENCI AS	SALDO ANTERI OR	ENTREGAD OS	ADQUISICI ON	TOTAL EXISTENCI AS
		JERSALUD SAS	220	100		120	18			18
	DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A DICIEMBRE 03 DE 2020									
	N° DE ORDE N	INSTITUCI ÓN PRESTADO RA DE SALUD	GAFAS				GORROS			
			SALDO ANTERI OR	ENTREGAD OS	ADQUISICI ON	TOTAL EXISTENCI AS	SALDO ANTERI OR	ENTREGAD OS	ADQUISICI ON	TOTAL EXISTENCI AS
				JERSALUD SAS	9			9	400	50
	DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A DICIEMBRE 03 DE 2020									
	N° DE ORDE N	INSTITUCI ÓN PRESTADO RA DE SALUD	GUANTES DE LATEX				BATAS MANGA LARGA			
SALDO ANTERI OR			ENTREGAD OS	ADQUISICI ON	TOTAL EXISTENCI AS	SALDO ANTERI OR	ENTREGAD OS	ADQUISICI ON	TOTAL EXISTENCI AS	
			JERSALUD SAS	150	100		50	60	30	
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A DICIEMBRE 03 DE 2020										
N° DE ORDE N	INSTITUCI ÓN PRESTADO RA DE SALUD	POLAINAS				KIT TOMA DE MUESTRAS COVID-19				
		SALDO ANTERI OR	ENTREGAD OS	ADQUISICI ON	TOTAL EXISTENCI AS	SALDO ANTERI OR	ENTREGAD OS	ADQUISICI ON	TOTAL EXISTENCI AS	
			JERSALUD SAS	30	10		20	6		

	DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A DICIEMBRE 03 DE 2020									
	N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	N° TAPABOCAS							
			CONVENCIONAL				N95			
			SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS
SOGAMOSO		JERSALUD SAS	279	30		249	10	5		5



DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A DICIEMBRE 03 DE 2020									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GAFAS				GORROS			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS
	JERSALUD SAS	9			9	1060	40		1020
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A DICIEMBRE 03 DE 2020									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GUANTES DE LATEX				BATAS MANGA LARGA			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS
	JERSALUD SAS	100	100		0	140	30		110
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A DICIEMBRE 03 DE 2020									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	POLAINAS				KIT TOMA DE MUESTRAS COVID-19			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS
	JERSALUD SAS	20			20	6			6

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A DICIEMBRE 03 DE 2020									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	N° TAPABOCAS							
		CONVENCIONAL				N95			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS
	JERSALUD SAS	580	50		530	15			15
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A DICIEMBRE 03 DE 2020									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GAFAS				GORROS			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS
	JERSALUD SAS	5			5	60	20		40

CHIQUINQUIRÁ

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



DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A DICIEMBRE 03 DE 2020									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GUANTES DE LATEX				BATAS MANGA LARGA			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS
	JERSALUD SAS	1100	50		1050	150	10		140
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A DICIEMBRE 03 DE 2020									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	POLAINAS				KIT TOMA DE MUESTRAS COVID-19			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS
	JERSALUD SAS	20			20	3			3

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A DICIEMBRE 03 DE 2020									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	N° TAPABOCAS							
		CONVENCIONAL				N95			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS
	JERSALUD SAS	220	10		210	16	2		14
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A DICIEMBRE 03 DE 2020									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GAFAS				GORROS			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS
	JERSALUD SAS	5			5	180	10		170
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A DICIEMBRE 03 DE 2020									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GUANTES DE LATEX				BATAS MANGA LARGA			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS
	JERSALUD SAS	550	50		500	20	10		10

MONQUIRÁ



DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A DICIEMBRE 03 DE 2020									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	POLAINAS				KIT TOMA DE MUESTRAS COVID-19			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS
	JERSALUD SAS	20			20	2			2

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A DICIEMBRE 03 DE 2020									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	N° TAPABOCAS							
		CONVENCIONAL				N95			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS
	JERSALUD SAS	150	10		140	10			10

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A DICIEMBRE 03 DE 2020									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GAFAS				GORROS			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS
	JERSALUD SAS	5			5	150	10		140

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A DICIEMBRE 03 DE 2020									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GUANTES DE LATEX				BATAS MANGA LARGA			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS
	JERSALUD SAS	300	50		250	90	10		80

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A DICIEMBRE 03 DE 2020									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	POLAINAS				KIT TOMA DE MUESTRAS COVID-19			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS
	JERSALUD SAS	20			20	2			2

GARAGOA



GUATEQUE	DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A DICIEMBRE 03 DE 2020									
	N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	N° TAPABOCAS							
			CONVENCIONAL				N95			
			SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS
		JERSALUD SAS	350	10		340	10			10
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A DICIEMBRE 03 DE 2020										
	N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GAFAS				GORROS			
			SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS
		JERSALUD SAS	5			5	1	10	100	91
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A DICIEMBRE 03 DE 2020										
	N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GUANTES DE LATEX				BATAS MANGA LARGA			
			SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS
		JERSALUD SAS	350	50		300	80	10		70
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A DICIEMBRE 03 DE 2020										
	N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	POLAINAS				KIT TOMA DE MUESTRAS COVID-19			
			SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS
		JERSALUD SAS	20			20	2			2

SOATA	DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A DICIEMBRE 03 DE 2020									
	N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	N° TAPABOCAS							
			CONVENCIONAL				N95			
			SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS
		JERSALUD SAS	200	10		190	11	2		9



DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A DICIEMBRE 03 DE 2020									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GAFAS				GORROS			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS
	JERSALUD SAS	5			5	1510	10	0	1500
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A DICIEMBRE 03 DE 2020									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GUANTES DE LATEX				BATAS MANGA LARGA			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS
	JERSALUD SAS	350	50		300	20	10		10
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A DICIEMBRE 03 DE 2020									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	POLAINAS				KIT TOMA DE MUESTRAS COVID-19			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS
	JERSALUD SAS	20			20	2			2

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A DICIEMBRE 03 DE 2020									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	N° TAPABOCAS							
		CONVENCIONAL				N95			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS
	JERSALUD SAS	6050	1700	2000	6350	153	0		153
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A DICIEMBRE 03 DE 2020									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GAFAS				GORROS			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS
	JERSALUD SAS	15	0		15	7700	100		7600

ALMACEN



DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A DICIEMBRE 03 DE 2020									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GUANTES DE LATEX				BATAS MANGA LARGA			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS
	JERSALUD SAS	14900	0		14900	10300	0		10300

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A DICIEMBRE 03 DE 2020									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	POLAINAS				KIT TOMA DE MUESTRAS COVID-19			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS
	JERSALUD SAS	180	0		180	45	0		45

5.1.2 Inventario EPP Regional Meta

5.1.2.1 Sede Villavicencio

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A 3 DE DICIEMBRE DE 2020									
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	1400	150	0	1250	192	13	0	179

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A 3 DE DICIEMBRE DE 2020									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GAFAS				GORROS			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS
2	JERSALUD	0	0	0	0	200	100	0	100



DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A 3 DE DICIEMBRE DE 2020									
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	58	2	0	56	163	39	0	124

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

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A 3 DE DICIEMBRE DE 2020									
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	5	0	0	5	5	0	0	5

5.1.2.2 Sede Acacias

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A 3 DE DICIEMBRE DE 2020									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	N° TAPABOCAS							
		CONVENCIONAL				N95			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS
1	ACACIAS	10	1	0	9 CAJAS	51	7	0	44

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A 3 DE DICIEMBRE DE 2020									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GAFAS				GORROS			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS
1	ACACIAS	0	0	0	0	416	12	0	404

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A 3 DE DICIEMBRE DE 2020									
--------------------------------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--



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
1	ACACIAS	32	1	0	31	186	12	0	174

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

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A 3 DE DICIEMBRE DE 2020									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	POLAINAS				KIT TOMA DE MUESTRAS COVID-19			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS
1	ACACIAS	0	0	0	0	1	0	0	1

5.1.2.3 Sede Granada

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A DICIEMBRE 03 DE 2020									
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	2 CAJAS	0 CAJA	0 CAJAS	2 CAJAS	40 UNIDAD	2 UNIDAD	0 UNIDADES	38 UNIDADES

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A DICIEMBRE 03 DE 2020									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GAFAS				GORROS			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS
2	JERSALUD	0	0	0	0	102 UNIDADES	22 UNIDADES	0 UNIDAD	80 UNIDADES

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A DICIEMBRE 03 DE 2020									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GUANTES DE LATEX				BATAS MANGA LARGA			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS



		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
3	JERSALUD	4 CAJA TALLA M 3 CAJA TALLA L 1 CAJA TALLA S	1 CAJA TALLA M	0 CAJA	3 CAJAS TALLA M 3 CAJAS TALLA L 1 CAJA TALLA S	75 UNIDADES	15 UNIDADES	0 UNIDAD	60 UNIDADES

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

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A DICIEMBRE 03 DE 2020									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	POLAINAS				KIT TOMA DE MUESTRAS COVID-19			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
4	JERSALUD	3	0	3	3	3	0	3	3

5.1.2.4 Sede Puerto López

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A DICIEMBRE 03 DE 2020									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	N° TAPABOCAS							
		CONVENCIONAL				N95			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
1	Jersalud S.A.S PTO. LOPEZ	5 CAJAS	15 UDS	200	310	0	0	0	10

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A DICIEMBRE 03 DE 2020									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GAFAS				GORROS			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
2	Jersalud S.A.S PTO. LOPEZ	0	3	3	3	440	15	0	285

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A DICIEMBRE 03 DE 2020									
------------------------------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--



N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GUANTES DE LATEX				BATAS MANGA LARGA			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
3	Jersalud S.A.S PTO. LOPEZ	7	0	7	7	90	5	0	70

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

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A DICIEMBRE 03 DE 2020									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	POLAINAS				KIT TOMA DE MUESTRAS COVID-19			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
4	Jersalud S.A.S PTO. LOPEZ	0	0	0	0	0	0	0	0

5.1.2.5 Sede Puerto Gaitán

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A DICIEMBRE 03 DE 2020									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	N° TAPABOCAS							
		CONVENCIONAL				N95			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
1	Jersalud S.A.S pto gaitan	200	12	188	188	5	0	5	5

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A DICIEMBRE 03 DE 2020									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GAFAS				GORROS			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
2	Jersalud S.A.S pto gaitan	3	0	3	3	70	5	65	65



DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A DICIEMBRE 03 DE 2020									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GUANTES DE LATEX				BATAS MANGA LARGA			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS
3	Jersalud S.A.S pto Gaitan	7	1	6	6	40	5	35	35

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A DICIEMBRE 03 DE 2020									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	POLAINAS				KIT TOMA DE MUESTRAS COVID-19			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS
4	Jersalud S.A.S pto gaitan	0	0	0	0	0	0	0	0

5.1.3 Inventario EPP Regional Casanare

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A DICIEMBRE 03 DE 2020									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	N° TAPABOCAS							
		CONVENCIONAL				N95			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS
1	JERSALUD SAS – YOPAL	490	240	0	250	23	18	0	5

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A DICIEMBRE 03 DE 2020									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GAFAS				GORROS			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS
2	JERSALUD SAS – YOPAL	1	0	0	1	175	0	0	175



DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A DICIEMBRE 03 DE 2020									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GUANTES DE LATEX				BATAS MANGA LARGA			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS
3	JERSALUD SAS – YOPAL	15 CAJAS	6 CAJAS	14 CAJAS	15 CAJAS	128	6	0	122

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

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A DICIEMBRE 03 DE 2020									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	POLAINAS				KIT TOMA DE MUESTRAS COVID-19			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS
1	JERSALUD SAS – YOPAL	82	0	0	82 PARES	1	5	0	1

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A DICIEMBRE 03 DE 2020									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	CARETAS							
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIÓN	TOTAL EXISTENCIAS				
1	JERSALUD SAS – YOPAL	0	0	0	0	0	0	0	0



5.2 Proyección adquisición EPP

5.2.1 Proyección adquisición EPP Regional Boyacá





Cotización

Nº. C-1-599

SUMINISTROS FARMACEUTICOS MEDICOQUIRURGICOS DE COLOMBIA SAS

NIT 901.222.881-7
Calle 9 No. 14-88
Tel: 8748248
Nalva - Colombia

Para	JERSALUD SAS BOYACA
Nit	900.622.551-0
Fecha	2020-11-30

Item	Código	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impsto. Cargo	Vr. Total
1	EQUI-0523	TAPABOCAS DESECH. CAJAX 50 UNDS	40.00	27,200.00	0 %	1,088,000.00
2	EDLKIT	SUPER KIT CITOLOGICO M SIN QUANTE BIOLIFFE	380.00	2,016.81	19 %	884,001.40
Total Bruto						1,814,051.60
Subtotal						1,814,051.60
IVA 19%						137,949.80
Total a Pagar						1,952,001.40

Elaborado por: Sigo S.A.S Nit: 800 048 145-85-8


Gerente General
sumfamedic@hotmail.com
8748248



		FORMATO DE ORDEN DE COMPRAS Y SERVICIOS				Formulario Versión: 01 02-20 Página: 1 de 1		
		Tipo de Orden: Compra <input checked="" type="checkbox"/> Servicios <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>					Fecha: 4/12/2020	
		Cotización: C-1-489					Consecutivo No.: 0078	
		Proveedor: SUMINISTROS FARMACÉUTICOS MEDICOQUIRÚRGICOS DE COLOMBIA SAS					NIT: 901.222.881-7 Teléfono: 3213888307	
CONCEPTO							VALORES	
ITEM	SUCURSAL	UNIDAD FUNCIONAL	PRESENTACIÓN	DESCRIPCIÓN ESPECÍFICA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO SIN IVA	VALOR TOTAL SIN IVA	
1	BOYACA	ADMINISTRACIÓN	UNIDAD	TAPABOCAS DESECH. CAJAX 50 UNDS AL 30	40	\$ 27.200	\$ 1.088.000	
2	BOYACA	ADMINISTRACIÓN	UNIDAD	SUPER KIT CITOLOGICO M SIN GUANTE BICLIFFE	360	\$ 2.017	\$ 726.062	
Borla por sucursal						Subtotal gravado	\$ 1.814.062	
IVA						EXCENTO DE IVA	\$ -	
						IVA 5%	\$ -	
						IVA 10%	\$ 137.886	
						TOTAL A PAGAR	\$ 1.951.948	
CONDICIONES GENERALES								
Tiempo de Entrega:		INMEDIATA <input checked="" type="checkbox"/>		TREINTA DIAS <input type="checkbox"/>		SESENTA DIAS <input type="checkbox"/>		
Forma de Pago:		CONTADO		TREINTA DIAS <input type="checkbox"/>		SESENTA DIAS <input checked="" type="checkbox"/>		
Moneda:		PESOS COLOMB. <input checked="" type="checkbox"/>		DOLARES <input type="checkbox"/>		EUROS <input type="checkbox"/>		
TRM A UTILIZAR								
GARANTIA								
FIRMA 1 DE QUIEN AUTORIZA LA COMPRA NOMBRE: JULIETH ELIANA ARAQUE SOSA CARGO: COORDINADORA ADMINISTRATIVA Y DE TALENTO HUMANO								
DATOS DE QUIEN DILIGENCIA LA ORDEN DE COMPRA: ELABORO: JOANA BOSIGAS CARGO: ASISTENTE ADMINISTRATIVA TELEFONO: 3103473001								
CLAUSULA DE CUMPLIMIENTO ORDENES DE COMPRA.								
El VENDEDOR se compromete que en caso de no cumplir con la fecha de entrega que se consigna en la presente orden de compra, cumplida con las siguientes sanciones: 1. En caso que la compra se realice en divisas o moneda internacional se mantendrá el valor de dicha divisa o moneda según lo pactado en la negociación. 2. El pago de los perjuicios ocasionados a JERSALUD S.A.S que se tasan en un 10% del valor total de la compra. 3. Se permite a la JERSALUD S.A.S declarar fallida la compra, por incumplimiento del vendedor, permitiéndole dar por terminada o cancelada la orden de compra sin lugar a pago alguno al vendedor. JERSALUD S.A.S informara por escrito al VENDEDOR cuales de las sanciones aplicará. La presente orden de compra presta miento ejecutivo. 4. En caso de compra de Activos Fijos se debe anexar la siguiente documentación a que tenga lugar, la cual se deberán radicar en el momento de la entrega del activo. De igual forma se aclara que la no radicación de la documentación detendrá el proceso administrativo de la factura para su correspondiente pago.								
1	HOJA DE VIDA DEL EQUIPO							
2	DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN							
3	ACTA DE ENTREGA O REMISIÓN POR PARTE DEL PROVEEDOR							
4	PÓLIZA TODO RIESGO Y DAÑOS MATERIALES VIGENTE							
5	REGISTRO INVIMA DEL EQUIPO							
6	HOJA DE VIDA DE LOS INGENIEROS QUE REALIZAN EL MANTENIMIENTO							
7	REGISTRO INVIMA DE LOS INGENIEROS							
8	PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO							
9	PROTOCOLO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN							
10	CRONOGRAMA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O METROLOGÍA							
11	MANUAL EN ESPAÑOL DE USUARIO EN MEDIO MAGNÉTICO Y FÍSICO							
12	MANUAL EN ESPAÑOL DE SERVICIO EN MEDIO MAGNÉTICO Y FÍSICO							
13	FICHA TÉCNICA ESPECIFICANDO VIDA ÚTIL							
14	FACTURA DE VENTA							
15	CERTIFICADO DE FABRICACIÓN NACIONAL O CARTA DE REPRESENTACIÓN DEL FABRICANTE							
16	CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN POR LABORATORIO CERTIFICADO EN COLOMBIA							
17	CERTIFICADO DE METROLOGÍA Y/O CALIDAD EMITIDO POR EL FABRICANTE							
18	CERTIFICADO DE GARANTÍA							
19	CRONOGRAMA DE CAPACITACIÓN CERTIFICADO PARA EL PERSONAL ASISTENCIAL Y TÉCNICO							
20	REGISTRO DE CAPACITACIÓN							
21	CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD DE PIEZAS, ACCESORIOS Y REPUESTOS POR 10 AÑOS							
22	CERTIFICADO DE TIEMPOS DE RESPUESTA TELEFÓNICO Y PRESENCIAL EN CASO DE FALLAS							
23	CERTIFICADO DE FRECUENCIA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CALIBRACIÓN SEGÚN FABRICANTE							
Favor anexar esta orden de compra y servicios a la factura o cuenta de cobro								



5.2.2 Proyección adquisición EPP Regional Meta

	SOLICITUD DE INSUMOS MEDICOQUIRURGICOS
-----------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------

SUCURSAL/SE

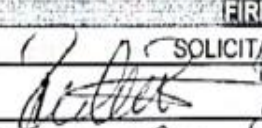
DE: **VILLAVICENCIO**

FECHA:

**NOVIEMBRE
DE 2020**

UNIDAD	SERVICIO DE ATENCION DOMICILIARIA
CENTRO DE COSTO	
UBICACIÓN	VILLAVICENCIO

ITEM	DETALLE	UNIDAD	CANTIDAD
8	APLICADORES DE ALGODÓN	PQUETE X 100U	2
25	GORROS	BOLSA x100 UN	1
26	GUANTES DE MANEJO	TALLA S CAJA X 100 UN	10
27	GUANTES DE MANEJO	TALLA M CAJA X100UN	10
31	GUANTES DE VNYLO	TALLA M CAJA 100XUN	10
39	JERINGAS X 60 PUNTA CATETER CC -CAJA X 25 UNIDA	CAJA	4
45	MICROPORE 2X10YD	CAJA	1
49	TAPA BOCAS	CAJA X 50UN	30
50	TAPA BOCAS N95	CAJA CAJA X50UN	1
52	TORUNDAS	PQUETE	1
69	SOLUCION SALINA 0,9% x500 ML	BOLSA	10
81	SONDA NELATON # 8	PAQUETE X 50UN	2
85	BAJALENGUAS PLASTICO	PAQUETE X50UN	2
93	BROMURO DE IPRATROPIO SOLUCION	FRASCO X20ML	3
95	BATA QUIRURGICA MANGA LARGA	UNIDAD	70
96	YELCO No 22	CAJA	1
97			

FIRMAS	
FIRMA	
NOMBRE	Ruth Baquero
CARGO	enfermera
RECIBIDO POR:	
FIRMA	
NOMBRE	
CARGO	
APROBADO POR:	
FIRMA	
NOMBRE	
CARGO	



		SOLICITUD DE INSUMOS MEDICOS	
SUCURSAL/SEDE:	VILLAVICENCIO	FECHA:	20/10/2020
UNIDAD	JERSALUD S.A.S.		
CENTRO DE COSTO			
UBICACIÓN	VILLAVICENCIO		
ITEM	DETALLE	UNIDAD	CANTIDAD
1	ALGODÓN TORUNDAS	BOLSA	2
2	BATA QUIRURGICA	MANGA CORTA X 10U	91
3	BATA QUIRURGICA	MANGA LARGA X 10U	35
4	CURAS REDONDAS	CAJA	4
5	ESPECULOS INDIVIDUALES	TALLA M	90
6	ESPECULOS KIT	TALLA M	140
7	GORROS	BOLSA X 100U	4
8	GUANTES DE MANEJO	TALLA S	13
9	GUANTES DE MANEJO	TALLA M	13
10	GUARDIAN GRANDES CUADRADO 2,8LT	RECOLECTOR	2
11	MICROPORE 1/2X10 YD	CAJA X 24 U	1
12	SABANAS ENCAUCHADA X 10UNIDADES	90X2	10
13	TAPA BOCAS	CAJA X 50U	13
14	TAPA BOCAS N95	UNIDAD	140
15	TIRAS MARCA GLUCOQUICK	CAJA X50U	7
16	TIRAS CARESENS	CAJA X50U	6
17	ALCOHOL GALON	GALON	12
18	GEL ANTIBACTERIAL	FRASCO X LITRO	6
19	GEL ANTIBACTERIAL DE MANOS	BIDON	3
20	JABON QUIRURGICO	TARO	1
21	LIDOCAINA AL 1% TAPA VERDE	FRASCO	2
22	SOLUCION SALINA 0,9% 500ml	BOLSA	3
23	SOLUCION SALINA 0,9%-100ml	BOLSA	3
24	YODO POVIDONA (ISODINE)	FRASCO	10
25	GAFAS PROTECTORES	UNIDAD	20
26	PAPEL PARA EKG		10
FIRMAS			
SOLICITADO POR			
FIRMA			
NOMBRE	OLGA SOLEDAD LINARES CARDENAS		
CARGO	COORDINADORA DE SEDE VILLAVICENCIO		
RECIBIDO POR:			
FIRMA			
NOMBRE			
CARGO			
APROBADO POR:			
FIRMA			
NOMBRE			
CARGO			



5.2.3 Proyección adquisición EPP Regional Casanare

17/11/2020

Cotización - iSligo



**SUMINISTROS FARMACEUTICOS
MEDICOQUIRURGICOS DE COLOMBIA SAS**

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

Cotización
No. C-1-597

Para	JERSALUD SAS YOPAL
Nit	900.622.551-0
Fecha	2020-11-27

Ítem	Código	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Vr. Total
1	TOGEL	GEL ANTIBACTERIAL GALON	3.00	29,700.00	0 %	89,100.00
2	1002503	ESPECULO P/OTOSCOPIO (DESECHABLE ADULTO)	10.00	4,748.81	19 %	56,510.84
3	TUFFGLOVETM	GUANTE LATEX TALLA M TUFFGLOVE CAJA X100	10.00	42,000.00	0 %	420,000.00
4	DI6T004	ALCOHOL ANTISEPTICO GALON	5.00	17,800.00	0 %	89,000.00
5	202010	PILAS AA PARA EQUIPOS DE ORGANOS	10.00	5,210.09	0 %	52,100.90
6	202010	PILAS AAA PARA EQUIPOS DE ORGANOS	10.00	5,210.09	0 %	52,100.90
7	1002001	CUCHILLA PARA BISTURI No. 11 CAJA X 100	1.00	32,588.24	19 %	38,780.01
8	EQUI-0523	TAPABOCAS DESECH. CAJAX 50 UNDS	6.00	25,000.00	0 %	150,000.00
9	DC551-0100	TAPABOCAS N95 NITTA CERTIFICADO NIOSH X UNIDAD NIOSH TC84 A-8118	20.00	12,500.00	0 %	250,000.00
10	2622	CARETA DE PROTECCION SENCILLA AZUL	5.00	18,000.00	0 %	90,000.00
11	0285213	TAPETE PARA DESINFECCIÓN	1.00	75,000.00	0 %	75,000.00

Total Bruto 1,347,378.14

Subtotal 1,347,378.14

IVA 19% 15,214.51

Total a Pagar 1,362,592.65

Elaborado por Sligo S.A.S Nit: 830.048.145-85-8



6 EVIDENCIAS SOLICITUD APOYO ARL PARA ADQUISICIÓN ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Evidencia Entrega de EPP por parte de ARL Positiva



VPYP-15000-2020

Bogotá,

Señores:

JERSALUD SAS

Atn. JENNY GUTIERREZ

NIT: 900622551

Dirección: CARRERA 6 #64B-195 CENTRO COMERCIAL NOGAL PLAZA LOCAL 104 TUNJA-BOYACA

Teléfono: 3125284435

BOGOTA D.C.

ASUNTO: Entrega de Elementos de Protección Personal prevención COVID 19.

Respetados Señores:

Reciban un cordial saludo de su Administradora de Riesgos Laborales, POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.

Teniendo en cuenta la situación actual del País, frente a la pandemia generada por el COVID-19, en virtud del cual se decreta el Estado de Emergencia Económica, Social y Ecológica, se expide el Decreto Legislativo 500 del 31 de marzo de 2020 y la Circular 029 de 2020 del Ministerio del Trabajo, normatividad en la que se faculta a las Administradoras de Riesgos Laborales a apoyar a los Empleadores y Empresas afiliadas que se encuentren expuestas directamente al riesgo de COVID-19 mediante la provisión parcial de algunos elementos de protección personal, como una medida contingente de promoción, prevención y asunción de crisis, procederemos a dar cumplimiento y a realizar entrega de los siguientes elementos de protección personal para ser distribuidos a sus colaboradores expuestos:

KIT	CANTIDAD
MASCARILLA QUIRURGICA	1000

Es importante anotar que los despachos de los EPP mencionados anteriormente, se realizarán a partir del día 25 Mayo del presente; por lo tanto, es posible que se realicen entregas parciales a partir de esta fecha, hasta completar la totalidad de elementos indicados anteriormente.

Es de resaltar el llamado que nos hace el Gobierno Nacional en la circular 029, en cuanto a la responsabilidad de los empleadores frente al cuidado de la salud de los trabajadores, aclarando, que el apoyo brindado por las Administradoras de Riesgos Laborales es una medida contingente y no los exime de la responsabilidad de proporcionar los elementos de protección personal y realizar actividades en seguridad y salud en el trabajo de conformidad con la legislación vigente, entre ellas Decreto 1072 de 2015 y el Artículo 176 de la Resolución 2400 de 1979 .

Positiva Compañía de Seguros S.A. • Nit: 960.811.153-6 • Línea gratuita: 01-8000-113-179.
Bogotá: 330-7000 / Portal Web: www.positiva.com.co

 Positiva Compañía de Seguros  @PositivaCol  PositivaColombia



**El emprendimiento
es de todos**

Ministerio del Trabajo



Buenos días:

Cordial saludo; dando respuesta a compromiso de nuestra reunión de hoy envié relación de EPP a entregar:

NIT	SECTOR	Razón SOCIAL	ENTREGAR MASCARILLA FINAL	EX.ENTREGAR N95	EX.ENTREGAR CARETA	EX.ENTREGAR VESTIDO	EX.ENTREGAR BATAS	ENTREGAR GUANTES NO ESTERILES FINAL	ENTREGAR GUANTES ESTERILES FINAL	EX.ENTREGAR GORROS	EX.ENTREGAR MONOGAFAS	EX.ENTREGAR POLAINAS	EX.ENTREGAR GELES
900622551	OTRO	JERSALUD SAS	5950	1160	198	198	891	4600	600	891	198	891	396

Agradezco la atención.

Cordialmente;

Diana Vivian Daza Mosquera
Ejecutivo integral de servicios
SGS COLOMBIA-Proyecto para POSITIVA
Celular: 3222503336
diana.daza@positiva.gov.co

[https://www.positiva.gov.co/la-](https://www.positiva.gov.co/la-compania/Compania/ArchivosMaillings/FIRMA.jpg)

compania/Compania/ArchivosMaillings/FIRMA.jpg



IDC SAFETY S.A.S
NIT. 900.263.294-1

JERSALUD SAS
900622551
Carrera 6 # 64B-195 Oficina 210 centro comercial nogal plaza ofc 210, Tunja
3125284435
TUNJA

POSITIVA
LA EMPRESA DE SEGURIDAD

CIUDAD	DIA	MES	AÑO
BOGOTA	25	11	2020

POS.1577

CANT.	CODIGO	DESCRIPCION DE LA MERCADERIA
1.160	RM1020P	RESPIRADOR N95 ARL POSITIVA
		Fiche técnica respirador N95 Pruebas de laboratorio eficiencia 99.9% filtración virus Pruebas de laboratorio eficiencia 99.9% filtración bacterias

Firma: *Gabriela*

No. Documento: 1090972520

Observaciones: Recibe Gabriela Ramirez analista SST

SHOWROOM: CRA 27 No.88 - 58 BOGOTÁ, COLOMBIA
TELÉFONO: (57) 3012037246 - (57) 3000990
servicioalcliente@idcsafety.com.co
www.idcsafety.com.co

EN CASO DE PRESENTAR ALGUNA INCONFORMIDAD LA ENTIDAD CUENTA CON 5 DÍAS PARA NOTIFICAR AL GESTOR ADMINISTRATIVO DE PERSONAL
COMPANIA DE SEGUROS SA







Jersalud
900.622.551-7 S.A.S.





REMISIÓN DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL EPP



161A

FECHA DE REMISIÓN:

DESTINATARIO:	JERSALUD SAS
IDENTIFICACIÓN:	900.622.551
PERSONA CONTACTO:	GABRIELA GUTIERREZ
DOMICILIO:	TUNJA CARRERA 6 # 64B-195 OFICINA 210 CENTRO COMERCIAL NOGAL PLAZA LOCAL 104
CIUDAD:	BOGOTÁ D.C. (BOGOTÁ D.C.)
TELÉFONO:	3125284435

Positiva Compañía de Seguros tiene el gusto de hacer entrega de los siguientes elementos de protección personal EPP:

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
Bata quirúrgica desechable no estéril manga larga.	892

NOTA: En caso de presentarse alguna inconformidad favor presentarla máximo dentro de los ocho días siguientes a la entrega de los elementos directamente ante:

FECHA DE RECIBIDO:		CARGO:	
NOMBRE DE QUIEN RECIBE A CONFORMIDAD		TELÉFONO DE CONTACTO:	
IDENTIFICACIÓN:			
OBSERVACIONES:			

FIRMA DE QUIEN RECIBE



REMISION DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL EPP



161B

FECHA DE REMISIÓN:

DESTINATARIO:	JERSALUD SAS
IDENTIFICACIÓN:	900.622.551
PERSONA CONTACTO:	GABRIELA GUTIERREZ
DOMICILIO:	TUNJA CARRERA 6 # 64B-195 OFICINA 210 CENTRO COMERCIAL NOGAL PLAZA LOCAL 104
CIUDAD:	BOGOTÁ D.C. (BOGOTÁ D.C.)
TELÉFONO:	3125284435

Positiva Compañía de Seguros tiene el gusto de hacer entrega de los siguientes elementos de protección personal EPP:

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
Par de polainas antideslizantes	891

NOTA: En caso de presentarse alguna inconformidad favor presentarla máximo dentro de los ocho días siguientes a la entrega de los elementos directamente ante:

FECHA DE RECIBIDO:		CARGO:	
NOMBRE DE QUIEN RECIBE A CONFORMIDAD		TELÉFONO DE CONTACTO:	
IDENTIFICACIÓN:			
OBSERVACIONES:			

FIRMA DE QUIEN RECIBE

7 PUBLICACIÓN INFORME PAGINA WEB

7.1 Evidencia publicación en página Web



INICIO

NOSOTROS

ATENCIÓN AL USUARIO

CONTACTENOS

SOPORTE

Junio

Jersalud S.A.S.

Julio

+

+

Agosto

+

Septiembre

+

Octubre

+

Noviembre

-

PDF

Informe General Bioseguridad 27

PDF

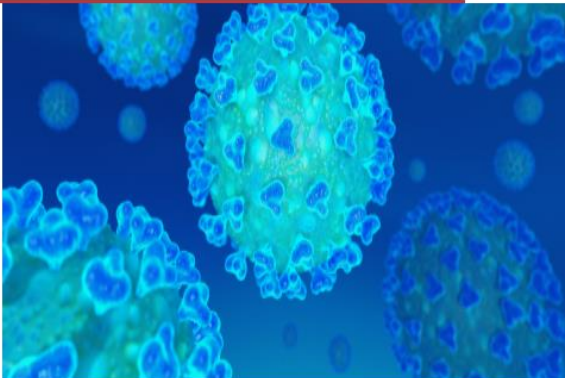
Informe General Bioseguridad 28

PDF

Informe General Bioseguridad 29

PDF

Informe General Bioseguridad 30



INICIO

NOSOTROS

ATENCIÓN AL USUARIO

CONTACTENOS

SOPORTE

Informe General Bioseguridad 30

Jersalud S.A.S.

Actas

-

Mayo

+

Junio

+

Julio

+

Agosto

+

Septiembre

+

Octubre

+

Noviembre

-

PDF

Acta 031 Extraordinaria Copasst

PDF

Acta 032 Extraordinaria Copasst

PDF

Acta 033 Extraordinaria Copasst

PDF

Acta 034 Extraordinaria Copasst

7.2 Link de publicación Informes Pagina Web Jersalud

www.jersalud.com



<http://jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%201%20MAYO-%20Del%2001%20al%2008%20de%20Mayo%202020.pdf>

<http://jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%202%20MAYO-%20Del%2008%20al%2015%20de%20Mayo%202020.pdf>

<http://jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%203%20MAYO.pdf>

<http://jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%204%20MAYO.pdf>

<http://jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%201%20JUNIO.pdf>

<http://jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%202%20JUNIO.pdf>

<http://jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%203%20JUNIO.pdf>

<http://jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%204%20JUNIO.pdf>

<http://jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%201%20JULIO.pdf>

<http://jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%202%20JULIO.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%203%20JULIO.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%204%20JULIO.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%205%20JULIO.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%201%20AGOSTO%20.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%202%20AGOSTO%20.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%203%20AGOSTO.pdf>



<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%20%20AGOSTO.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%20%20SEPTIEMBRE.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%20%20SEPTIEMBRE.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%20%20SEPTIEMBRE.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%20%20SEPTIEMBRE.pdf>

[http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%20%20SEPTIEMBRE%20\(1\).pdf](http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%20%20SEPTIEMBRE%20(1).pdf)

[http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%20%20OCTUBRE\(1\).pdf](http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%20%20OCTUBRE(1).pdf)

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%20%20OCTUBRE.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%20%20OCTUBRE.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%20%20OCTUBRE.pdf>

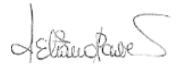


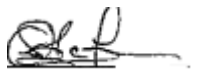
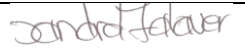


<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%20%20NOVIEMBRE.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%20%20NOVIEMBRE.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%20%20NOVIEMBRE.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%20%20NOVIEMBRE.pdf>



NOMBRE	CARGO	FIRMA
Julieth Eliana Araque Sosa	Jefe administrativa y de talento humano Boyacá Presidente Comité COPASST	
Karen Emilia Melo González	Jefe administrativa y de talento humano Meta Secretaria Comité COPASST	
Ysella González Cuevas	Asistente administrativo, talento humano y SST Casanare Representante Principal por parte del empleador Comité COPASST	
Olga Soledad Linares	Coordinadora de sede Meta Representante Principal por parte del empleador Comité COPASST	
Sandra Malaver Avendaño	Auxiliar administrativo Boyacá Representante Principal por parte de los trabajadores Comité COPASST	
Ruth Mary Baquero	Jefe de enfermería Meta Representante Principal por parte de los trabajadores Comité COPASST	
Aura Cristina Londoño	Analista SST Meta	
Jenny Gabriela Gutiérrez Martínez	Analista SST Boyacá	