

INFORME GENERAL BIOSEGURIDAD SEMANA 1 DE MARZO 2021

**Del 26 febrero al 04
marzo del 2021**

INFORMACIÓN GENERAL DE LA EMPRESA

RAZON SOCIAL: Jersalud S.A.S

NIT: 900622551-0

NIVEL DE LA IPS: Prestación de servicios de primer nivel

PORCENTAJE DEL VALOR DE EPP APORTADO POR LA ARL:

Número de trabajadores: 393

Cantidad entregada:

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

UBICACIÓN DE LA ENTIDAD

REGIONAL BOYACÁ

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

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

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

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

SOATÁ: Carrera 7 # 6-44 (Urbano)

GARAGOA: Calle 8# 9-05 (Urbano)

Neiva, Carrera 7 N°. 11 - 31 (PBX) 872 4100

Florencia, Carrera 6 N°. 14A - 55 Barrio: Juan XXIII Tels: 4366000 Telefax: 4358829

Tunja, Cra. 2E N°. 67 B - 90 Barrio: Suamox (PBX) 745 3000

Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N°. 92 - 32 Centro Empresarial Connecta

Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)

Línea gratuita nacional 018000 932370

www.jersalud.com



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

MONQUIRÁ: Calle 19# 4-14 (Urbano)

REGIONAL META

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

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

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

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

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

REGIONAL CASANARE

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

1. REUNION COPASST SEMANA 3 FEBRERO DEL 06 AL 18 FEBRERO DE 2021

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

1.2 Evidencia Acta 009 de 2021 COPASST marzo 2021

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

Neiva, Carrera 7 N°. 11 - 31 (PBX) 872 4100
Florencia, Cra. 6 N°. 14A - 55 Barrio: Juan XXIII Tels: 4366000 Telefax: 4358829
Tunja, Cra. 2E N°. 67 B - 90 Barrio: Suamox (PBX) 745 3000
Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N°. 92 - 32 Centro Empresarial Connecta
Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
Línea gratuita nacional 018000 932370
www.jersalud.com



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

ACTA N° 009 -DE 2021					
DESCRIPCIÓN DE LA REUNIÓN					
COMITÉ O UNIDAD FUNCIONAL: COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO COPASST					
LUGAR: JERSALUD NACIONAL BOYACÁ, META, HUILA Y CASANARE					
FECHA:	DD	MM	AA	HORA INICIO	HORA FINALIZACION
	04	03	2021	09:00 A.M.	09:50 A.M
MODERADOR: JULIETH ELIANA ARAQUE					
SECRETARIA : DIANA CAROLINA BARRERA MEJIA					

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

PARTICIPANTES (REGISTRE LAS PERSONAS QUE SE ENCUENTRAN INVITADAS A LA REUNION, ESPECIFICANDO EL CARGO)					
<ol style="list-style-type: none"> 1. Julieth Eliana Araque Sosa – Jefe administrativa y de talento humano Boyacá- Presidente Comité COPASST – Principal por parte del empleador 2. Jessica Marcela Cañón Reina – Asistente administrativo Meta- Secretaria del Comité COPASST – Principal por parte del empleador 3. Ángela Patricia Perdomo Ramírez – Terapeuta respiratoria Huila- Presidente Comité COPASST – Principal por parte de los trabajadores 4. Leidy Johana Buitrago Sanabria –Coordinador asistencial de sede Boyacá- Presidente Comité COPASST – Principal por parte de los trabajadores 					

1. VERIFICACIÓN DEL QUORUM (asistentes)					
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:					
<ol style="list-style-type: none"> 1. Julieth Eliana Araque Sosa – Jefe administrativa y de talento humano Boyacá- Presidente Comité COPASST – Principal por parte del empleador 2. Jessica Marcela Cañón Reina – Asistente administrativo Meta- Secretaria del Comité COPASST – Principal por parte del empleador 3. Ángela Patricia Perdomo Ramírez – Terapeuta respiratoria Huila- Presidente Comité COPASST – Principal por parte de los trabajadores 4. Leidy Johana Buitrago Sanabria –Coordinador asistencial de sede Boyacá- Presidente Comité COPASST – Principal por parte de los trabajadores 					

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

Florencia, Cra. 6 N°. 14A - 55 Barrio: Juan XXIII Tels: 4366000 Telefax: 4358829
 Tunja, Cra. 2E N°. 67 B - 90 Barrio: Suamox (PBX) 745 3000
 Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N°. 92 - 32 Centro Empresarial Connecta
 Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
 Línea gratuita nacional 018000 932370
www.jersalud.com



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

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

- Como invitados a la reunión se encuentran:
- Diana Vivian Daza Mosquera – Ejecutivo integral de servicios ARL Positiva
- Karen Emilia Melo González – Jefe administrativa y de Talento humano Meta
- Aura Cristina Londoño Dueñas – Analista SST Meta
- Eglá Patricia Bohórquez – Asistente TH, Admón., SST Casanare
- Diana Carolina Barrera Mejía – Analista SST Boyacá

2. LECTURA DEL ACTA ANTERIOR

La secretaria del comité realiza la lectura del acta anterior #008 del 25 de Febrero de 2021 la cual fue aprobada sin ninguna modificación.

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

COMPROMISOS						
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE TERMINACIÓN	LUGAR DONDE SE REALIZARÁ	DOCUMENTO SOPORTE	SEGUIMIENTO (% de cumplimiento)	OBSERVACIONES
Remitir listado a la ARL POSITIVA con personal de consulta externa ocupacionalmente expuesto (médicos - enfermeras – auxiliares de enfermería)	Analistas de sedes Meta / Casanare / Neiva y Boyacá	02 marzo 2021	Cada sede de la IPS JERSALUD S.A.S	Correo enviado a diana.daza@positiva.gov.co	100 %	Se envió de la sede Boyacá y Neiva Pendientes Casanare y Yopal
Enviar instructivo a integrantes del COPASST para inscripción a positiva.comunicacion.com	Analista SST BOYACA	02 marzo 2021	IPS JERSALUD S.A.S	Correo enviado a todos los integrantes	0 %	La plataforma está en mejora por lo cual no se ha podido enviar el instructivo para la inscripción
Enviar requerimiento a la ARL POSITIVA , que las próximas entregas de elementos de protección sean asignadas caretas .	Analista SST BOYACA	02 marzo 2021	IPS JERSALUD S.A.S	Correo enviado a diana.daza@positiva.gov.co	100 %	Se envió correo con el requerimiento de entrega de caretas



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

Solicitar a la ARL causal de negación de prestación económica del caso de funcionario de NEIVA .	Coordinadora administrativa de Neiva	03/03/2021	IPS Jersalud Neiva	Correo remitido a la ARL	100 %	La coordinadora der UCI NEIVA remitirá el soporte de envío del trámite realizado.
Socializar el instructivo de la participación en ALISSTA dirigido a todos los trabajadores.	Analistas SST BOYACA	19 /02/2021	IPS JERSALUD S.A.S Boyaca.	Se enviará a los correos de cada trabajador ya que envió a las coordinaciones e sedes por vía whatsapp.	100 %	Se envió el instructivo por el correo

4. DESARROLLO DE LA REUNIÓN

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

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

SI

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

SI

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

SI

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

SI

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

SI

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

Neiva, Carrera 7 N°. 11 - 31 (PBX) 872 4100
 Florencia, Cra. 6 N°. 14A - 55 Barrio: Juan XXIII Tels: 4366000 Telefax: 4358829
 Tunja, Cra. 2E N°. 67 B - 90 Barrio: Suamox (PBX) 745 3000
 Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N°. 92 - 32 Centro Empresarial Connecta
 Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
 Línea gratuita nacional 018000 932370
www.jersalud.com



¿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 CORRESPONDA	% CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES
		SI	NO				
1	¿Se ha identificado la cantidad de los EPP a entregar de acuerdo al número de trabajadores, cargo, área y nivel de exposición al riesgo por COVID-19?	X		Base de trabajadores por cargo, tipo de vinculación, área de la clínica y clasificación por nivel de exposición (directo, indirecto o intermedio).	100	100%	Base de datos de trabajadores integrada dentro del informe semana 1 de marzo de 2021 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 marzo 2021 Numeral 3



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

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 de marzo de 2021 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 F (GTH)033. Soportes en archivo de cada sede. Dentro de Informe Semana 1 de marzo de 2021 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 marzo de 2021 Numeral 2

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 VIGILADO

1 - 31 (PBX) 872 4100
 i000 Telefax: 4358829
 Tunja, Cra. 2E N°. 67 B - 90 Barrio: Suamox (PBX) 745 3000
 Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N°. 92 - 32 Centro Empresarial Connecta
 Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
 Línea gratuita nacional 018000 932370
www.jersalud.com



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

6	¿Se ha planeado lo necesario para contar con suficiente inventario que garantice la disponibilidad requerida para la entrega completa y oportuna de los EPP?	X		Inventario existente y proyección de la cantidad de EPP que se ha de adquirir (saldo que viene, adquisición, suministro semanal, Suministros por ARL, saldo de la semana y proyección)	100	100%	Integrado en el Informe semana 1 marzo de 2021 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 de marzo de 2021 Numeral 6
8	Se plantean medidas preventivas y/o correctivas y se les hace el seguimiento	X		Acta de COPA SST semanal (quien, como, cuando y verificación cumplimiento)	100	100%	Evidencia Acta de reunión semana 1 de marzo de 2021 Numeral 1

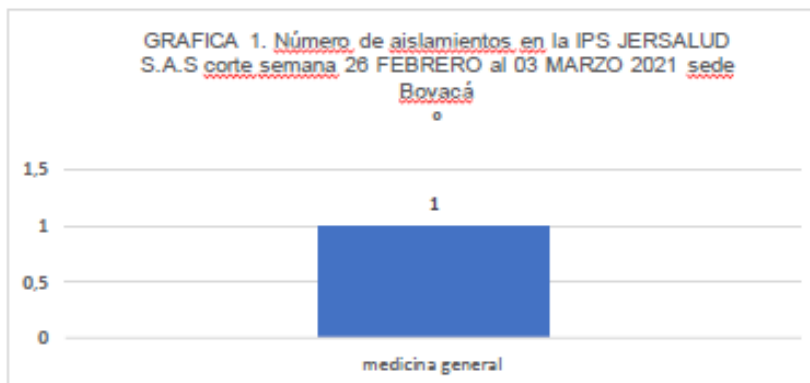
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 VIGILADO

Neiva, Carrera 7 N°. 11 - 31 (PBX) 872 4100
 Florencia, Calle 6 N°. 14A - 55 Barrio: Juan XXIII Tels: 4366000 Telefax: 4358829
 Tunja, Cra. 2E N°. 67 B - 90 Barrio: Suamox (PBX) 745 3000
 Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N°. 92 - 32 Centro Empresarial Connecta
 Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
 Línea gratuita nacional 018000 932370
www.jersalud.com



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 1 marzo de 2021 en página web http://www.jersalud.com/ocdf/INFORMES%20GENERALES%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%203%20semana%201%20marzo%202021.pdf
10	Reunión semanal del COPASST Semanal	X		Acta de Copasst semanal	100	100%	Integrado en Informe semana 1 de marzo de 2021 Numeral 1
TOTAL					1000	100%	

4.3 Análisis de casos de covid-19 por sucursales y sedes Boyacá – Casanare- Meta y Neiva



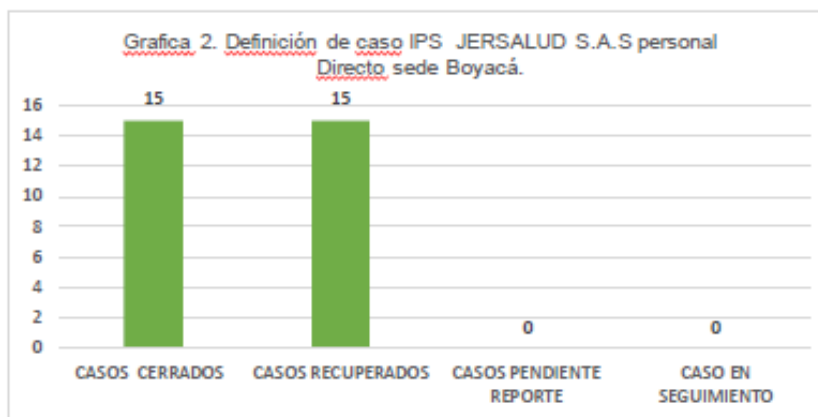
Grafica 1. En la semana del 26 febrero al 03 marzo del 2021, se reportó 1 caso de aislamiento de médico general de la sede de CHIQUNQUIRA con aislamiento y reporte de SARV COV2 NEGATIVO

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

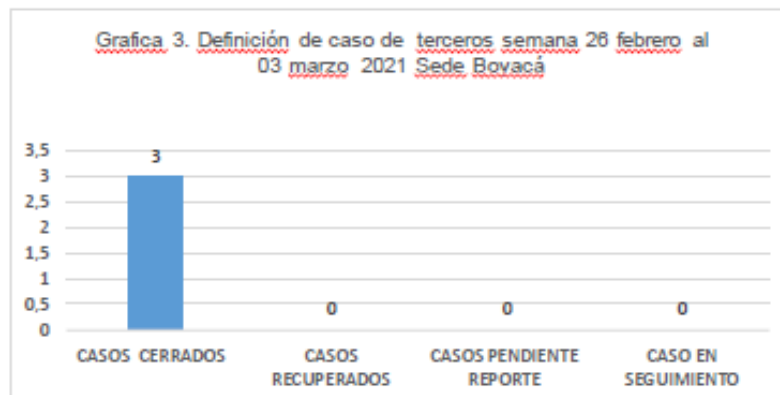
Neiva, Carrera 7 N°. 11 - 31 (PBX) 872 4100
 Florencia, Cra. 6 N°. 14A - 55 Barrio: Juan XXIII Tels: 4366000 Telefax: 4358829
 Tunja, Cra. 2E N°. 67 B - 90 Barrio: Suamox (PBX) 745 3000
 Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N°. 92 - 32 Centro Empresarial Connecta
 Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
 Línea gratuita nacional 018000 932370
www.jersalud.com



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



Grafica 2.: Durante lo corrido del año 2021 en las sedes de Boyacá se ha presentado 15 casos recuperados no se tiene casos de reporte pendiente y casos de seguimiento del personal directo.



Grafica 3.: Durante la semana del 28 febrero al 3 de marzo no se tiene casos cerrados 0 con toma de SARS COV2, negativo.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

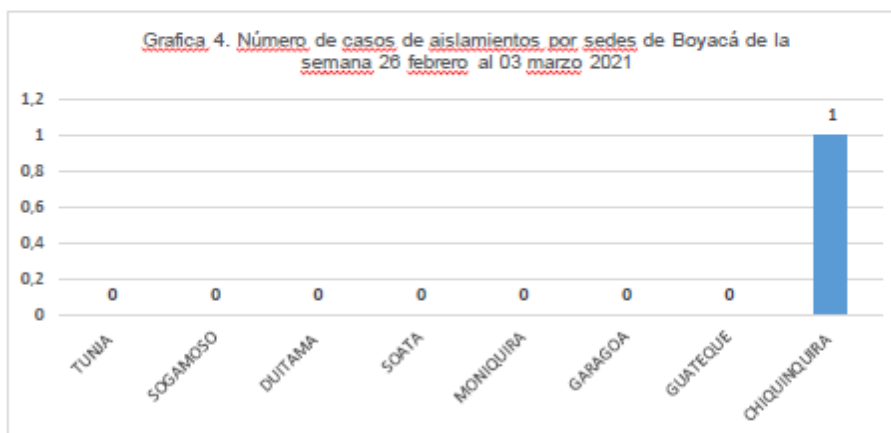
- 31 (PBX) 872 4100
 00 Telefax: 4358829

Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N°. 92 - 32 Centro Empresarial Connecta
 Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
 Línea gratuita nacional 018000 932370

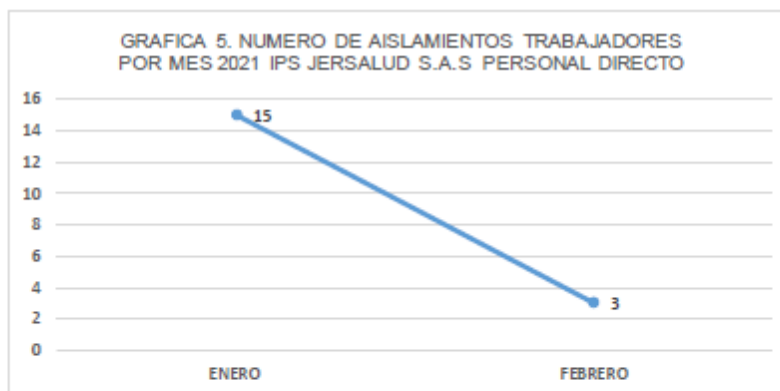
www.jersalud.com



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



Grafica 4.: Durante la semana del 26 febrero al 3 de marzo se reportó 1 caso de aislamiento con reporte SARS COV2, negativo.



Grafica 4.: La tendencia de número de casos de aislamiento durante el mes de febrero ha disminuido en un 87 % .

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 VIGILADO

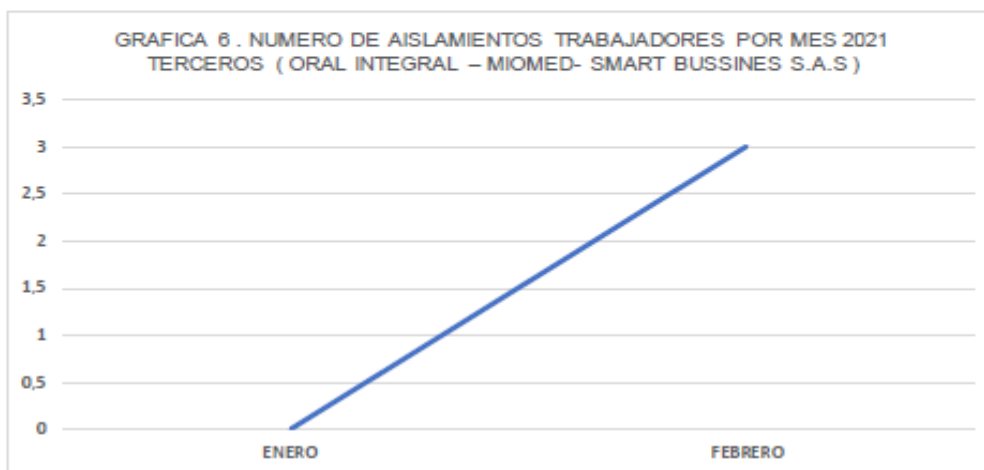
11 - 31 (PBX) 872 4100
 6000 Telefax: 4358829
 uamox (PBX) 745 3000
 Empresarial Connecta

Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
 Línea gratuita nacional 018000 932370

www.jersalud.com



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



MES	NUMERO DE AISLAMIENTOS TRABAJADORES	CASOS POSITIVOS
ENERO	15	6
FEBRERO	3	0
TOTAL	18	6

Grafica 5.: La Tendencia de número de casos de aislamiento durante el mes de febrero aumento por 3 casos en aislamientos.

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

A continuación, se relacionan las sedes con los seguimientos de casos con corte 18 febrero 2021.

SEDE	RESPONSABLE	CASOS REPORTADOS
META Y SEDES	Analista SST	No tiene reporte de casos
YOPAL	Asistente Talento Humano	No tiene reporte de casos
BOYACA Y SEDES	Analista SST	Están descritos en las gráficas anteriores

1 - 31 (PBX) 872 4100
i000 Telefax: 4358829
iamox (PBX) 745 3000
Empresarial Connecta

Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
Línea gratuita nacional 018000 932370

www.jersalud.com



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

4.4 Presentación del comparativo de resolución 666 de 2020 y 223 del 2021

Se presenta un paralelo de la resolución de 666 del 2020 y las inclusiones con la nueva resolución 223 del 2021 de los cuales los empleadores, ARL debe garantizar la aplicación en el ámbito laboral, en las cuales se deben reforzar en distanciamiento social, lavado de manos y uso de tapabocas.

RESOLUCIÓN 666 DE 2020	RESOLUCIÓN 223 DE 2021
<p>Ámbito de aplicación. Esta resolución aplica a los empleadores y trabajadores del sector público y privado, aprendices, cooperados de cooperativas o pre-cooperativas de trabajo asociado, afiliados participes, los contratantes públicos y privados, contratistas vinculados mediante contrato de prestación de servicios de los diferentes sectores económicos, productivos y entidades gubernamentales que requieran desarrollar sus actividades durante el periodo de la emergencia sanitaria y las ARL.</p> <p>Parágrafo. Para la aplicación de los protocolos de bioseguridad cada sector, empresa o entidad deberá realizar, con el apoyo de sus administradores de riesgos laborales, las adaptaciones correspondientes a su actividad, definiendo las diferentes estrategias que garanticen un distanciamiento social y adecuados procesos de higiene y protección en el trabajo.</p>	<p>Ámbito de aplicación. Esta resolución aplica a trabajadores del sector público y privado, aprendices, practicantes, cooperados de cooperativas o pre-cooperativas de trabajo asociado, afiliados participes, los contratantes públicos y privados, contratistas vinculados mediante contrato de prestación de servicios de los diferentes sectores económicos, productivos, en adelante trabajadores, empleadores, entidades gubernamentales, ARL y a las actividades sociales y económicas que realicen las personas, en lo que aplique.</p> <p>Parágrafo 1. Para la aplicación del protocolo cada sector, empresa o entidad deberá realizar, con el apoyo de sus administradores de riesgos laborales, las adaptaciones correspondientes a su actividad, definiendo las diferentes estrategias que garanticen un distanciamiento físico y adecuados procesos de higiene y protección en el trabajo.</p> <p>Parágrafo 2. Las menciones realizadas a la Resolución 666 de 2020 en los diferentes protocolos de bioseguridad expedidos por este Ministerio se deben entender complementadas por lo aquí previsto.</p> <p>Parágrafo 3. En ningún caso, la obligación de la implementación de este protocolo podrá traducirse en el desconocimiento o desmejora de las condiciones ni en la terminación de los vínculos laborales, y demás formas contractuales del personal de las empresas.</p>
<p>Anexo técnico</p> <ul style="list-style-type: none"> - Definición Bioseguridad: Conjunto de medidas preventivas que tienen por objeto eliminar o minimizar el factor de riesgo biológico que pueda llegar a afectar la salud, el medio ambiente o la vida de las personas, asegurando que el desarrollo o producto final de dichos procedimientos no atenten contra la salud y seguridad de los trabajadores. 	<p>Anexo técnico</p> <ul style="list-style-type: none"> - No incluye introducción - Eliminación definiciones de Aislamiento respiratorio, Aislamiento por gotas y Aislamiento por contacto, e inclusión de los conceptos "medidas preventivas para evitar la transmisión por gota", "medidas preventivas para evitar la transmisión por contacto", "medidas preventivas para evitar la transmisión por aerosoles" - Definición Bioseguridad: Conjunto de medidas preventivas que tienen por objeto eliminar o minimizar el factor de riesgo biológico que pueda llegar a afectar la salud, el medio ambiente o la vida de las personas, asegurando que el desarrollo o producto final de

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 VIGILADO

31 (PBX) 872 4100
) Telefax: 4358829

Tunja, Cra. 2E N°. 67 B - 90 Barrio: Suamox (PBX) 745 3000
 Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N°. 92 - 32 Centro Empresarial Connecta
 Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
 Línea gratuita nacional 018000 932370

www.jersalud.com



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

<p>Capacitación a los trabajadores sobre las medidas preventivas, se debe continuar reforzando medidas preventivas en el hogar, reconocimiento de signos y síntomas, uso de la aplicación de plataformas digitales para reporte de signos y síntomas, reporte de incapacidades médicas.</p>	
<p>4.3 Capacitar a los trabajadores en aspectos básicos relacionados con la forma en que se transmite el COVID-19 y las maneras de prevenirlo:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Disponer de información general relacionada con los lugares de la empresa en los que puede haber riesgo de exposición - Factores de riesgo del hogar y la comunidad - Factores de riesgo individuales - Signos y síntomas - Importancia del reporte de condiciones de salud - Uso adecuado de los EPP - Lavado de manos. - Limpieza y desinfección 	<p>4.7. Capacitar a los trabajadores en aspectos básicos relacionados con la forma en que se transmite el COVID-19 y las maneras de prevenirlo:</p> <p>4.7.1. Disponer de información general relacionada con los lugares de la empresa en los que puede haber riesgo de exposición</p> <p>4.7.2. Factores de riesgo del hogar y la comunidad</p> <p>4.7.3. Factores de riesgo individuales y comorbilidades.</p> <p>4.7.4. Reconocimiento de signos y síntomas</p> <p>4.7.5. Importancia del reporte de condiciones de salud</p> <p>4.7.6. Uso de la aplicación coronApp</p> <p>4.7.7. Incapacidades.</p> <p>4.7.8. Medidas preventivas y autocuidado.</p> <p>4.7.9. Lavado de manos.</p> <p>4.7.10. Limpieza y desinfección.</p> <p>4.7.11. Procedimiento en caso de síntomas.</p>
<p>4.4 Medidas en coordinación con Administradoras de Riesgos Laborales – ARL</p> <ul style="list-style-type: none"> - Incluir en la identificación de peligros, evaluación y valoración de riesgos el factor de riesgo biológico por contagio de coronavirus COVID-19 para identificar las actividades de mayor exposición y de este modo determinar los controles a implementar, entre ellos la distribución de espacios de trabajo y ubicación del personal para el distanciamiento físico de los trabajadores, en concordancia con lo indicado en este documento. - Diseñar con la asesoría de la ARL la lista de chequeo para identificar potenciales riesgos y establecer los controles operacionales necesarios antes del inicio de la actividad laboral - Las ARL deberán disponer de un equipo técnico responsable para orientar a sus empresas afiliadas en la gestión del riesgo laboral por exposición a COVID-19. - Dar aplicación a los protocolos, procedimientos y lineamientos adoptados por el Ministerio de Salud y Protección Social conforme a sus funciones de asesoría y asistencia técnica. - Las ARL deberán suministrar asistencia técnica para la vigilancia de la salud de los trabajadores afiliados a su empresa. 	<p>4.8. Medidas en coordinación con Administradoras de Riesgos Laborales – ARL</p> <p>4.8.1. Incluir en la identificación de peligros, evaluación y valoración de riesgos el factor de riesgo biológico por contagio de coronavirus COVID-19 para identificar las actividades de mayor exposición y de este modo determinar los controles a implementar, entre ellos la ventilación y distribución de espacios de trabajo y ubicación del personal para el distanciamiento físico de los trabajadores, en concordancia con lo indicado en este documento.</p> <p>4.8.2. Diseñar con la asesoría y asistencia técnica de la ARL la lista de chequeo para identificar potenciales riesgos y establecer los controles operacionales necesarios antes del inicio de la actividad laboral o durante su desarrollo.</p> <p>4.8.3. Las ARL deberán disponer de un equipo técnico responsable de orientar a sus empresas afiliadas en la gestión del riesgo laboral por exposición a COVID-19.</p> <p>4.8.4. Dar aplicación a los protocolos, procedimientos y lineamientos adoptados por el Ministerio de Salud y Protección Social conforme a sus funciones de asesoría y asistencia técnica.</p> <p>4.8.5. Las ARL deberán suministrar asesoría y asistencia técnica para la identificación de los riesgos laborales de los trabajadores afiliados a su empresa.</p>
<p>Dentro de las medidas de que se debe reforzar es incrementar la ventilación en casa, lugares de trabajo.</p>	
<p>3. Medidas de bioseguridad para los trabajadores:</p> <p>Cuando se utilice la expresión trabajador en el presente protocolo se entenderá también incluidos a los aprendices, cooperados de cooperativas o precooperativas de trabajo asociado, afiliados participes, los contratistas vinculados a los diferentes sectores económicos productivos y entidades gubernamentales.</p> <p>En ningún caso, la obligación de la implementación de este protocolo podrá traducirse en el desconocimiento o disminución de las condiciones ni en la terminación de los vínculos laborales, y demás formas contractuales del personal de las empresas.</p> <p>3.1. Medidas generales</p> <p>Las medidas generales que han demostrado mayor evidencia para la contención de la transmisión del virus son las siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Lavado de manos - Distanciamiento físico 	<p>3. Medidas de bioseguridad:</p> <p>Las medidas generales que han demostrado mayor evidencia para la contención de la transmisión del virus son las siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Lavado de manos - Distanciamiento físico - Uso de tapabocas - Adecuada Ventilación <p>Adicional a estas medidas y teniendo en cuenta los mecanismos de diseminación del virus (gotas, contactos y aerosoles), se deben mantener los procesos de limpieza y desinfección de elementos e insumos de uso habitual, superficies, equipos de uso frecuente, el manejo de residuos producto de la actividad o sector, adecuado uso de Elementos de Protección Personal -EPP, optimizar la ventilación del lugar y el cumplimiento de condiciones higiénico-sanitarias.</p>

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

Neiva, Carrera 7 N°. 11 - 31 (PBX) 872 4100
 Florencia, Calle 6 N°. 14A - 55 Barrio: Juan XXIII Tels: 4366000 Telefax: 4358829
 Tunja, Cra. 2E N°. 67 B - 90 Barrio: Suamox (PBX) 745 3000
 Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N°. 92 - 32 Centro Empresarial Connecta
 Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
 Línea gratuita nacional 018000 932370
www.jersalud.com



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



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

<p>3.1.1. Lavado de manos</p> <ul style="list-style-type: none"> - Disponer de los insumos para realizar la higiene de manos con agua limpia, jabón y toallas de un solo uso (toallas desechables) - Disponer de suministros de alcohol glicerinado mínimo al 60% máximo 95% - Disponer de alcohol glicerinado en lugares de acceso fácil y frecuente por parte de las personas usuarias y trabajadores de cada sector. - Disponer en áreas comunes y áreas de trabajo de puntos para el lavado frecuente de manos según las recomendaciones del Ministerio de Salud y Protección Social. - Todos los trabajadores tanto en trabajo remoto, centro de operación o en actividades externas, deben realizar el protocolo de lavado de manos con una periodicidad mínima de 3 horas en donde el contacto con el jabón debe durar mínimo 20 – 30 segundo. - Después de entrar en contacto con superficies que hayan podido ser contaminadas por otra persona (manijas, pasamanos, cerraduras, transporte) después de ir al baño, manipular dinero y antes y después de comer. - Los responsables de los sistemas de seguridad y salud en el trabajo deberán establecer mecanismos de seguimiento y monitoreo y autocontrol de esta actividad en todos los sitios de trabajo. 	<p>3.1. Lavado de manos</p> <p>3.1.1. El lavado de manos con agua y jabón, entre otros, i) después de entrar en contacto con superficies que hayan podido ser contaminadas por otras personas (manijas, pasamanos, cerraduras, transporte) ii) cuando las manos están visiblemente sucias, iii) antes y después de ir al baño, iv) antes y después de comer, v) después de estornudar o toser, vi) antes y después de usar tapabocas, vii) antes de tocarse la cara, tocar o acariciar sus animales de compañía, recoger sus excretas, o realizar el manejo de sus alimentos.</p> <p>3.1.2. Disponer de los insumos para realizar la higiene de manos con agua limpia, jabón y toallas de un solo uso (toallas desechables).</p> <p>3.1.3. Disponer y utilizar el alcohol glicerinado mínimo al 60% máximo 95%</p> <p>3.1.4. Disponer de alcohol glicerinado en lugares de acceso fácil y frecuente por parte de las personas usuarias y trabajadores de cada sector.</p> <p>3.1.5. Disponer en áreas comunes y de trabajo de puntos para el lavado frecuente de manos.</p> <p>3.1.6. Todos los trabajadores tanto en trabajo remoto, centro de operación o en actividades externas, deben realizar el protocolo de lavado de manos con una periodicidad mínima de 3 horas en donde el contacto con el jabón debe durar mínimo 20 – 30 segundo.</p> <p>3.1.7. Los responsables de los sistemas de seguridad y salud en el trabajo deberán establecer mecanismos de seguimiento y monitoreo y autocontrol en todos los sitios de trabajo.</p> <p>3.1.8. La higiene de manos con alcohol glicerinado se debe realizar siempre y cuando las manos estén visiblemente limpias.</p>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Reforzar el lavado de manos, los 5 momentos y el lavado de manos en seco.
 Karen Emilia Melo González – informa al comité que esta resolución no es aplicable para el sector salud, que ya las estuvieron revinado con la jefa de calidad de la sede del Meta y sugiere revisar la norma aplicarle para salud, el próximo comité socializara la normativa.

5. Proposiciones y varios

- La coordinara administrativa y de talento humano, informa que se está ubicando en cada sede la señalización de distanciamiento con el fin garantizar uniformidad, el proveedor realizo 2 tipos de señalización según modelo aprobado a nivel nacional, para las sillas se ubicó señalización respetando el distanciamiento de 2 metros, actualmente el sistema de gestión y seguridad está en proceso de instalación de señalización de casa sede.
- Respecto a la vacunación se informa que en las sedes de Tunja y Duitama (ya han vacunado 3 funcionarios), la secretaría de salud de las ciudades hace contacto con las coordinaciones de IPS, para programación de personal ocupacionalmente expuesto y que este priorizado en Fase 1, los profesionales de la salud deben garantizar la actualización de datos en plataforma de cada una de sus EPS.
- Natalia Torres coordinadora de UCI ADULTOS DE NEIVA informa de los 20 trabajadores asistenciales ya han vacunado 18 están pendientes 2, la coordinadora administrativa y de talento humano comunica que los soportes deben quedar en la hoja de vida y digitalizados.
- En la página <https://mivacuna.sispro.gov.co/MiVacuna/> el personal puede acceder para revisar en la etapa que se encuentra dentro de las fases según priorización de manera semanal, talento humano actualiza en plataforma PISIS - Plataforma de integración de SISPRO PISIS es una plataforma utilizada para el intercambio de información del Sistema Integral de Información de la Protección Social (Sispro), la cual recibe los archivos y realiza un proceso de validación en cuanto a estructura de datos definida a través de un anexo técnico junto con algunas reglas de validación de acuerdo a lo especificado en dicho anexo.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

Neiva, Carrera 7 N°. 11 - 31 (PBX) 872 4100
 Florencia, Calle 6 N°. 14A - 55 Barrio: Juan XXIII Tels: 4366000 Telefax: 4358829
 Tunja, Cra. 2E N°. 67 B - 90 Barrio: Suamox (PBX) 745 3000
 Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N°. 92 - 32 Centro Empresarial Connecta
 Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
 Línea gratuita nacional 018000 932370
www.jersalud.com



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

El anexo se especifica la Estructura y especificación de los archivos, las características de los archivos a transportar, la plataforma y el período del reporte y plazo, por tanto, la priorización se hace por sistema según criterios definidos, de manera periódica se debe revisar plataforma con el fin de identificar trabajadores de salud en etapa I.

- Se informa que los overoles suministrados por la ARL no han sido asignados, se les informa que no se habían enviado ya que llegaron guantes no estériles por tanto no se había enviado los elementos la semana 2 de marzo se están asignando los elementos.

Se da por terminado el comité

4 COMPROMISOS (DEFINA LOS COMPROMISOS DE LA REUNIÓN ACTUAL)					
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE TERMINACIÓN	LUGAR DONDE SE REALIZARÁ	DOCUMENTO SOPORTE	OBSERVACIONES
Remitir listado a ARL POSITIVA con personal de consulta externa ocupacionalmente expuesto (médicos - enfermeras - auxiliares de enfermería)	Análisis de riesgo Melo / Casanari / Neiva y Boyacá	11 marzo 2021	Cada sede de la IPS JERSALUD S.A.S	Como enviado a diana.daza@postiva.gov.co	Pendientes YOPAL- META
Enviar instructivo a integrantes del COPASST para inscripción a positivocomunia.com	Análisis SST BOYACA	11 marzo 2021	IPS JERSALUD S.A.S	Como enviado al comité	El envío está sujeto a la plataforma de http://www.positivocomunia.com/positiva esta activa
Socializar en el comité del 11 marzo 2021 la resolución aplicable para sector salud en bioseguridad	Karen Emilia Melo González - Jefe de Talento Humano Melo	11 marzo 2021	IPS JERSALUD S.A.S	Socialización en comité	
Señalar en piso y afuera las sedes según norma de aislamiento	Análisis SST BOYACA	31 marzo 2021	SEDES IPS JERSALUD S.A.S	Informe general de señalización en sedes	
Digitalizar los carnet de vacuna del personal que actualmente está en proceso de vacunación	Análisis SST	31 junio 2021	SEDES IPS JERSALUD S.A.S	Carpeta digital y matriz de vacunación	

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
VIGILADO

Neiva, Carrera 7 N°. 11 - 31 (PBX) 872 4100
 Florencia, Calle 6 N°. 14A - 55 Barrio: Juan XXIII Tels: 4366000 Telefax: 4358829
 Tunja, Cra. 2E N°. 67 B - 90 Barrio: Suamox (PBX) 745 3000
 Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N°. 92 - 32 Centro Empresarial Connecta
 Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
 Línea gratuita nacional 018000 932370
www.jersalud.com

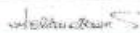
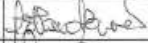

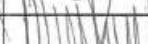


1.2 Registros de asistencia Acta N°009 de COPASST marzo semana 1

1.2.1 Registro asistencia Regional Boyacá

	FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA	F/GI012
		Version: 1
		oct-18
		1 DE 1

SEDE: JERSALUD NACIONAL

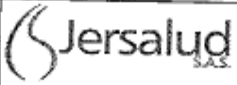
INFORMACIÓN DE GENERAL					
TIPO DE REUNIÓN: Comité					
TEMA TRATADO: COPASST Reunion ordinaria Acta N° 009 de 2021					
FECHA: 05/03/2021		HORA DE INICIO: 09:00a.m	HORA DE FINALIZACIÓN: 09:50 a.m		
LUGAR O UNIDAD FUNCIONAL: IPS Jersalud S.A.S					
EXPOSITOR:	Julieth Eliana Araque Sosa		FIRMA:		
REGISTRO					
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	1053338976	Leidy Joana Bultrago Sanabria	Coordinador asistencial de sede	Boyacá	
3	33366735	Diana Carolina Barrera Mejia	Analista SST Boyacá	Boyacá	
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

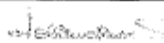
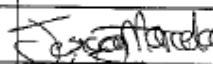


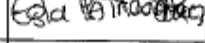
N° 11 - 31 (PBX) 872 4100
 Florencia 6 N°. 14A - 55 Barrio: Juan XXIII Tels: 4366000 Telefax: 4358829
 Tunja, Cra. 2E N°. 67 B - 90 Barrio: Suamox (PBX) 745 3000
 Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N°. 92 - 32 Centro Empresarial Connecta
 Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
 Línea gratuita nacional 018000 932370
www.jersalud.com



1.2.2 Registro de asistencia Regional Meta y Casanare

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

SEDE: JERSALUD NACIONAL


INFORMACION DE GENERAL					
TIPO DE REUNIÓN: Comité					
TEMA TRATADO: COPASST Reunion ordinaria Acta N° 009 de 2021					
FECHA: 05/03/2021		HORA DE INICIO: 09:00a.m	HORA DE FINALIZACIÓN: 09:50 a.m		
LUGAR O UNIDAD FUNCIONAL: IPS Jersalud S.A.S					
EXPOSITOR:	Julieth Eliana Araque Sosa		FIRMA:		
REGISTRO					
N°	No. IDENT.	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	UNIDAD FUNCIONAL /SEDE	FIRMA
1	1120502833	Jessica Marcela Cañon Reina	Asistente administrativo	Meta	
2	1121926625	Karen Emilia Melo	Jefe admin y talento humano Meta	Meta	
3	1120504110	Aura Cristina Londoño	Analista SST Meta	Meta	
4	33481397	Egla Patricia Bohorquez	Asistente TH, Admin, SST	Casanare	
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

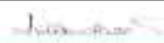


11 - 31 (PBX) 872 4100
 16000 Telefax: 4358829

Tunja, Cra. 2E N°. 67 B - 90 Barrio: Suamox (PBX) 745 3000
 Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N°. 92 - 32 Centro Empresarial Connecta
 Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
 Línea gratuita nacional 018000 932370
www.jersalud.com



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


SEDE: JERSALUD NACIONAL

INFORMACIÓN DE GENERAL					
TIPO DE REUNION: Comité					
TEMA TRATADO: COPASST Reunion ordinaria Acta N° 009 de 2021					
FECHA: 05/03/2021		HORA DE INICIO: 09:00a.m		HORA DE FINALIZACIÓN: 09:50 a.m	
LUGAR O UNIDAD FUNCIONAL: IPS Jersalud S.A.S					
EXPOSITOR:		Julieth Eliana Araque Sosa		FIRMA:	
REGISTRO					
N°	No. IDENT.	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	UNIDAD FUNCIONAL /SEDE	FIRMA
1	1075244278	Lizeth Natalia Torres Andrade	Coordinador administrativa	Huila - Neiva	
2	53105279	Angela Patricia Pardo Ramirez	Terapeuta respiratoria	Huila - Neiva	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					



SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 VIGILADO

Neiva, Carrera 7 N°. 11 - 31 (PBX) 872 4100
 Florencia, Cra. 6 N°. 14A - 55 Barrio: Juan XXIII Tels: 4366000 Telefax: 4358829
 Tunja, Cra. 2E N°. 67 B - 90 Barrio: Suamox (PBX) 745 3000
 Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N°. 92 - 32 Centro Empresarial Connecta
 Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
 Línea gratuita nacional 018000 932370
www.jersalud.com



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

SEDE: JERSALUD NACIONAL

INFORMACIÓN DE GENERAL					
INFORMACIÓN DE GENERAL					
TIPO DE REUNIÓN: Comité					
TEMA TRATADO: COPASST Reunion ordinaria Acta N° 009 de 2021					
FECHA: 05/03/2021		HORA DE INICIO: 09:00a.m		HORA DE FINALIZACIÓN: 09:50 a.m	
LUGAR O UNIDAD FUNCIONAL: IPS Jersalud S.A.S					
EXPOSITOR:	Julieth Eliana Araque Sosa			FIRMA:	
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					

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

Neiva, Carrera 7 N°. 11 - 31 (PBX) 872 4100
 Florencia, Cra. 6 N°. 14A - 55 Barrio: Juan XXIII Tels: 4366000 Telefax: 4358829
 Tunja, Cra. 2E N°. 67 B - 90 Barrio: Suamox (PBX) 745 3000
 Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N°. 92 - 32 Centro Empresarial Connecta
 Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
 Línea gratuita nacional 018000 932370
www.jersalud.com



EVIDENCIA FOTOGRAFICA



VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

Neiva, Carrera 7 N°. 11 - 31 (PBX) 872 4100
Flores, Cra. 6 N°. 14A - 55 Barrio: Juan XXIII Tels: 4366000 Telefax: 4358829
Tunja, Cra. 2E N°. 67 B - 90 Barrio: Suamox (PBX) 745 3000
Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N°. 92 - 32 Centro Empresarial Connecta
Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
Línea gratuita nacional 018000 932370
www.jersalud.com



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



2. IDENTIFICACION ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL COVID -19

2.1 Base de datos personal de colaboradores Regional Boyacá

EXC	No. IDENTIFICACIÓN	APELLIDOS	CARGO	CIUDAD	TIPO VINCULACION	NIVEL DE EXPOSICION	OBSERVACIONES
1	1052410687	CEPEDA HIGUERA	ASISTENTE DE TALENTO HUMANO	TUNJA	DIRECTO	INTERMEDIO	
2	23284976	MOZO RIVERA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	TUNJA	DIRECTO	DIRECTO	
3	46672546	MALAVER AVENDAÑO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	SOGAMOSO	DIRECTO	INTERMEDIO	
4	46681354	BRIJALDO SUAREZ	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	DUITAMA	DIRECTO	INTERMEDIO	
5	46458143	TRIANA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	DUITAMA	DIRECTO	INTERMEDIO	
6	1053340626	RONCANCIO BALLEEN	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	CHIQUINQUIRA	DIRECTO	INTERMEDIO	
7	1053348812	CARDENAS HERNANDEZ	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	CHIQUINQUIRA	DIRECTO	INTERMEDIO	
8	1053348179	SUAREZ SIMIJACA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	CHIQUINQUIRA	DIRECTO	DIRECTO	
9	1002526470	BALLEEN ROMERO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	CHIQUINQUIRA	DIRECTO	INTERMEDIO	
10	33676330	CAICEDO AVILA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	GARAGOA	DIRECTO	DIRECTO	
11	1014188587	MUÑOZ ROMERO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	GUATEQUE	DIRECTO	INTERMEDIO	
12	53081059	GARCIA ARIAS	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	MONIQUIRA	DIRECTO	INTERMEDIO	
13	1054682570	SAENZ RUIZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	MONIQUIRA	DIRECTO	DIRECTO	
14	23552508	SERRANO AVENDAÑO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	SOATA	DIRECTO	DIRECTO	
15	24080048	ACEVEDO SALAZAR	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	SOATA	DIRECTO	INTERMEDIO	
16	1049625040	RODRIGUEZ BOYACA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	TUNJA	DIRECTO	INTERMEDIO	
17	1075266835	VALENCIA MONTENEGRO	DIRECTORA NACIONAL DE CALIDAD	BOGOTA	DIRECTO	INDIRECTO	TRABAJO EN CASA
18	1019014458	ALFONSO	AUXILIAR CONTABLE	BOGOTA	DIRECTO	INDIRECTO	TRABAJO EN CASA
19	40048087	GARRIDO SEPULVEDA	JEFE DE FACTURACIÓN	TUNJA	DIRECTO	INTERMEDIO	
20	1022935321	CASTELBLANCO	ANALISTA CONTABLE	BOGOTA	DIRECTO	INDIRECTO	TRABAJO EN CASA
21	1020752786	GANTIVA DAZA	JEFE DE ENFERMERIA	GARAGOA Y GUATEQUE	DIRECTO	DIRECTO	
22	46366015	ROMERO LOPEZ	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	SOGAMOSO	DIRECTO	INTERMEDIO	
23	1051212157	FUQUEN RIOS	ANALISTA ACTIVOS FIJOS	BOGOTA	DIRECTO	INDIRECTO	TRABAJO EN CASA
24	53067258	VELASQUEZ CALDERON	GERENTE	TUNJA	DIRECTO	INTERMEDIO	
25	52963532	SALAMANCA ROJAS	PROFESIONAL DE CALIDAD	TUNJA	DIRECTO	INTERMEDIO	
26	46672428	ARAQUE SOLANO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	DUITAMA	DIRECTO	INTERMEDIO	
27	1049616557	FLOREZ ALVAREZ	MEDICO GENERAL	TUNJA	DIRECTO	DIRECTO	
28	40038562	MORENO AYALA	MEDICO GENERAL	TUNJA	DIRECTO	DIRECTO	
29	72205029	MOLINA VELA	MEDICO GENERAL	TUNJA	DIRECTO	DIRECTO	
30	74370203	HIGUERA REYES	INGENIERO DE SOPORTE	TUNJA	DIRECTO	INTERMEDIO	
31	46378245	TORRES ACEVEDO	MEDICO GENERAL	TUNJA	DIRECTO	DIRECTO	
32	40036857	MOJICA VELANDIA	MEDICO GENERAL	TUNJA	DIRECTO	DIRECTO	
33	33367367	ROA LOPEZ	MEDICO GENERAL	TUNJA	DIRECTO	DIRECTO	

VIGILADO



F(GD)003 Vr.1 Jun-2019
Informe General Bioseguridad **Semana 01 marzo 2021**



34	40027046	AYALA BARON	MEDICO GENERAL	TUNJA	DIRECTO	DIRECTO	
35	46361131	MONTAÑEZ AFRICANO	MEDICO GENERAL	TUNJA	DIRECTO	DIRECTO	
36	24167247	FAJARDO SERRANO	MEDICO GENERAL	DUITAMA	DIRECTO	DIRECTO	
37	79536444	RAMIREZ	MEDICO GENERAL	DUITAMA	DIRECTO	DIRECTO	
38	23323980	ANGARITA	MEDICO GENERAL	DUITAMA	DIRECTO	DIRECTO	
39	1082896913	SAUCEDO RUIDIAZ	MEDICO GENERAL	CHIQUINQUIRA	DIRECTO	DIRECTO	
40	9530770	CARRILLO LOPEZ	MEDICO GENERAL	SOGAMOSO	DIRECTO	DIRECTO	
41	91244699	GUTIERREZ PINZON	MEDICO GENERAL	DUITAMA	DIRECTO	DIRECTO	
42	63362434	NARVAEZ RUIZ	MEDICO GENERAL	MONIQUIRA	DIRECTO	DIRECTO	
43	32775986	DE AGUAS VALENCIA	MEDICO GENERAL	SOGAMOSO	DIRECTO	DIRECTO	
44	1053338976	BUITRAGO SANABRIA	COORDINADOR ASISTENCIAL DE SEDE	CHIQUINQUIRA	DIRECTO	INTERMEDIO	
45	7180163	LORA ESCANDON	MEDICO GENERAL	TUNJA	DIRECTO	DIRECTO	
46	1073380836	BALLESTEROS SALGADO	MEDICO GENERAL	CHIQUINQUIRA	DIRECTO	DIRECTO	
47	1049615437	ARAQUE SOSA	COORDINADOR ADMINISTRATIVO Y DE TALENTO HUMANO	TUNJA	DIRECTO	INTERMEDIO	
48	1049647500	ZIPA VARGAS	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	TUNJA	DIRECTO	INTERMEDIO	
49	63529281	BLANCO ARENAS	JEFE DE ENFERMERÍA	MONIQUIRA	DIRECTO	DIRECTO	
50	1054658729	VACCA SANCHEZ	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	TUNJA	DIRECTO	INTERMEDIO	
51	40039607	NIÑO HIGUERA	MEDICO GENERAL	TUNJA	DIRECTO	DIRECTO	
52	1049638771	GONZALEZ ROBLES	MEDICO GENERAL	TUNJA	DIRECTO	DIRECTO	
53	40044574	MAYORGA ROJAS	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	TUNJA	DIRECTO	INTERMEDIO	
54	1049799152	CASTRO MARTINEZ	AUXILIAR DE ENFERMERÍA	GUATEQUE	DIRECTO	DIRECTO	
55	33676746	CAMELO SUAREZ	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	GARAGOA	DIRECTO	INTERMEDIO	
56	1049631798	HERNANDEZ HERNANDEZ	COORDINADORA ASISTENCIAL DE SEDE	SOGAMOSO	DIRECTO	INTERMEDIO	
57	1120865548	FONSECA MOSQUERA	PSICOLOGO	TUNJA-DUITAMA-SOGAMOSO	DIRECTO	DIRECTO	
58	40017103	PEDRAZA VARGAS	NUTRICIONISTA	TUNJA	DIRECTO	DIRECTO	
59	1140868607	CAMPOS BUITRAGO	MEDICO GENERAL	SOATA	DIRECTO	DIRECTO	
60	1049614089	RIVERA GUTIERREZ	MEDICO GENERAL	SOGAMOSO	DIRECTO	DIRECTO	
61	1049632802	REYES CAMARGO	AUXILIAR ADMINISTRATIVA	TUNJA	DIRECTO	INTERMEDIO	
62	1057585417	VARGAS BARRERA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	SOGAMOSO	DIRECTO	DIRECTO	
63	1019069127	ROJAS MONTERO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	TUNJA	DIRECTO	INTERMEDIO	
64	1045725343	MORENO PUPO	MEDICO GENERAL	GUATEQUE	DIRECTO	DIRECTO	
65	93409150	CRUZ VEGA	VICEPRESIDENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO	BOGOTA	DIRECTO	INDIRECTO	TRABAJO EN CASA
66	52354872	BARRETO DOMINGUEZ	ANALISTA DE TESORERIA	BOGOTA	DIRECTO	INDIRECTO	TRABAJO EN CASA
67	1049642865	RODRIGUEZ NUMPAQUE	AUXILIAR DE CALIDAD	TUNJA	DIRECTO	INTERMEDIO	
68	1049632618	PINZON CASTIBLANCO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	DUITAMA	DIRECTO	INTERMEDIO	
69	1075255284	HERNANDEZ HURTADO	ANALISTA JURIDICO	BOGOTA	DIRECTO	INDIRECTO	TRABAJO EN CASA
70	7726108	MONTOYA HERNANDEZ	PRESIDENTE	BOGOTA	DIRECTO	INDIRECTO	TRABAJO EN CASA
71	86050606	HERRERA LOZADA	MEDICO GENERAL	DUITAMA-SOGAMOSO	DIRECTO	DIRECTO	
72	1056930698	PARADA ACUÑA	ANALISTA DE FACTURACIÓN	TUNJA	DIRECTO	INTERMEDIO	
73	1118568585	GROSSO HERNANDEZ	APRENDIZ SENA EN ANALISIS Y DESARROLLO DE SISTEMAS DE INFORMACION	TUNJA	DIRECTO	INTERMEDIO	
74	1049651662	APONTE REYES	APRENDIZ SENA EN TECNICO EN APOYO	TUNJA	DIRECTO	INTERMEDIO	

VIGILADO

☎(PBX) 872 4100
☎(fax): 4358829
☎(PBX) 745 3000
☎(línea gratuita nacional) 018000 932370

Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
Línea gratuita nacional 018000 932370

www.jersalud.com



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



			ADMINISTRATIVO EN SALUD				
75	40430979	PARRA SUAREZ	ANALISTA CONTABLE	BOGOTA	DIRECTO	INDIRECTO	TRABAJO EN CASA
76	1049635057	FORERO GRANADOS	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	TUNJA	DIRECTO	INTERMEDIO	
77	1073385541	RUIZ PRADO	JEFE DE ENFERMERIA	TUNJA	DIRECTO	DIRECTO	
78	1051954841	CUELLAR POVEDA	AUXILIAR DE ENFERMERIA GESTION DEL RIESGO	TUNJA	DIRECTO	INTERMEDIO	
79	1049604621	GARCIA AVILA	MEDICO GENERAL	DUITAMA	DIRECTO	DIRECTO	
80	9399078	SIERRA RICO	MEDICO GENERAL	SOGAMOSO	DIRECTO	DIRECTO	
82	1049637533	JIMENEZ RIVERA	TRABAJADOR SOCIAL	TUNJA-DUITAMA-SOGAMOSO	DIRECTO	DIRECTO	
83	1056613164	CRUZ BUITRAGO	MEDICO GENERAL	GARAGOA	DIRECTO	DIRECTO	
84	1049652690	BENITEZ BARRERA	APRENDIZ SENA EN TECNICO EN APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD	TUNJA	DIRECTO	INTERMEDIO	
85	46377485	CUSBA NUÑEZ	AUXILIAR ADMIISTRATIVO	SOGAMOSO	DIRECTO	INTERMEDIO	
86	74328301	CASTILLO QUIROGA	MEDICO GENERAL	TUNJA	DIRECTO	DIRECTO	
87	1031159259	MARTINEZ MENDEZ	AUXILIAR DE SISTEMAS	BOGOTA	DIRECTO	INDIRECTO	TRABAJO EN CASA
88	1010157364	NASLY LORENA	ASISTENTE ADMINISTRATIVO	TUNJA	DIRECTO	INTERMEDIO	
89	1023947207	BELLA DANIELA	JEFE DE ENFERMERIA	DUITAMA	DIRECTO	DIRECTO	
90	1052388758	ADRIANA MARCELA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	DUITAMA	DIRECTO	INTERMEDIO	
91	1057548527	JENNYFER YURLEY	JEFE DE ENFERMERIA	SOATA	DIRECTO	DIRECTO	
92	33367534	DIANA FERNANDA	MEDICO GENERAL	CHIQUINQUIRA	DIRECTO	DIRECTO	
93	33369722	ADRIANA PATRICIA	COORDINADOR ASISTENCIAL DE SEDE	TUNJA	DIRECTO	INTERMEDIO	
94	1051241203	JAIRO ORLANDO	APRENDIZ SENA EN CONTABILIDAD Y FINANZAS	TUNJA	DIRECTO	INTERMEDIO	
95	1007416119	LAURA ANDREA	APRENDIZ SENA EN CONTABILIDAD Y FINANZAS	TUNJA	DIRECTO	INTERMEDIO	
96	1002340134	DANIELA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	TUNJA	DIRECTO	INTERMEDIO	
97	1094927101	MARILYN ANDREA	COORDINADORA ASISTENCIAL DE SEDE	DUITAMA	DIRECTO	INTERMEDIO	
98	46683685	YENNY PAOLA	MEDICO GENERAL	TUNJA	DIRECTO	DIRECTO	
99	1049628484	LIZETH JOHANA	JEFE DE ENFERMERIA	TUNJA	DIRECTO	DIRECTO	
100	1053616831	JULIETH CAMILA	APRENDIZ SENA TECNICO EN ASISTENCIA ADMINISTRATIVO	DUITAMA	DIRECTO	INTERMEDIO	
101	33366735	DIANA CAROLINA	ANALISTA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	TUNJA	DIRECTO	INTERMEDIO	

VIGILADO

Neiva, Carrera 7 N°. 11 - 31 (PBX) 872 4100
 Florencia, Cra. 6 N°. 14A - 55 Barrio: Juan XXIII Tels: 4366000 Telefax: 4358829
 Tunja, Cra. 2E N°. 67 B - 90 Barrio: Suamox (PBX) 745 3000
 Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N°. 92 - 32 Centro Empresarial Connecta
 Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
 Línea gratuita nacional 018000 932370
www.jersalud.com



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



2.2 Base de datos personal de colaboradores Regional Meta

Jersalud S.A.S.		BASE DE DATOS PERSONAL JERSALUD META					
ITEM	CEDULA	NOMBRE	CARGO	LUGAR DE TRABAJO	TIPO DE VINCULACIÓN	NIVEL DE EXPOSICIÓN A COVID-19	OBSERVACIONES
1	1006823768	KENETH YULLIANT GALLO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
2	1120865481	WINDY JANETH GAITAN PENAGOS	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
3	86080094	JOSE ADELMO ROMERO RAMIREZ	PSICOLOGO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
4	1121829774	DARWIN MIGUEL GOMEZ LEON	MEDICO GENERAL	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
5	1010182835	IVAN CAMILO ROMERO PUENTES	MEDICO GENERAL	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
6	40331099	GINNA KARINA ARANGO AMOROCHO	MEDICO GENERAL	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
7	35263051	JOVANA LIZETH CORDOBA DUSSAN	MEDICO GENERAL	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
8	40392862	YAMILE SABOGAL ARIAS	MEDICO GENERAL	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
9	1121937692	JENNIFER MARROQUIN INFANTE	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
10	1121837556	EDY JOHANA CASTRO QUEVEDO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
11	1121904619	ANA PATRICIA BAUTISTA OSPINA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
12	1121862132	MERY YADIRA GARCIA ALVAREZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
13	23835203	NANCY NIÑO CHAURA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
14	1233493768	JENNIFER CATALINA CASTRO GUERRO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
15	1121947580	VIVIANA ANDREA CARDENAS QUINTERO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
16	86064317	EDWIN ALFONSO DUQUE	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
17	1121933152	LINA FERNANDA VELASQUEZ BETANCOURT	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
18	40039701	MARTHA LUCIA SOLER CABGALLERO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
19	1121950663	ADRIANA MARCELA ACUÑA VILLADIEGO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	LICENCIA DE MATERNIDAD
20	1121898940	MAIRA FAISULY ROJAS CORREAL	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
21	40404908	BIANEY RAMIREZ HERNANDEZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
22	40326034	JULY CAROLINA ROJAS HERRERA	MEDICO GENERAL	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
23	1121846960	GRECIA YAJAYRA TELLEZ CABALLERO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
24	1121880489	JENNY SHIRLEY GUTIERREZ SIERRA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
25	39537576	SANDRA PATRICIA REY BOLAÑOS	NUTRICIONISTA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	TELECONSULTA
26	1019071171	ADRIANA LORENA REY RODRIGUEZ	TRABAJADORA SOCIAL	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
27	1001401438	BLADIMIR CUELLO MAUSA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
28	1121867640	JENNIFER ALEXANDRA BOCANEGRA ANDRADE	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
29	1123403310	KAREN MELITZA GUTIERREZ HERNANDEZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
30	40443936	SANDRA MARCELA DIAZ CASTILLO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
31	1006733676	JESICA PONTON PALACIOS	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
32	53761940	SANDRA MILENA CIFUENTES PEREZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

Neiva, Carrera 7 N°. 11 - 31 (PBX) 872 4100
 55 de Agosto de 2021. Tels: 4366000 Telefax: 4358829
 Cra. 2E N°. 67 B - 90 Barrio: Suamox (PBX) 745 3000
 Av. Calle 26 N°. 92 - 32 Centro Empresarial Connecta
 Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
 Línea gratuita nacional 018000 932370
www.jersalud.com



F(GD)003 Vr.1 Jun-2019
Informe General Bioseguridad **Semana 01 marzo 2021**



33	1234791356	DAYANA LICETH GONZALEZ CASTILLO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
34	1123567118	JENIFFER ANYELY SANCHEZ DIAZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
35	52429438	DIANY LORENA DUARTE MACIAS	GERENTE	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
36	1121926625	KAREN EMILIA MELO GONZALEZ	JEFE ADMINISTRATIVA Y DE TALENTO HUMANO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
37	1121853253	MIGUEL ANGEL REINA WALTEROS	INGENIERO DE SOPORTE TECNICO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
38	1110581358	MARIA JOSE BONILLA MENDEZ	ASISTENTE TALENTO HUMANO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
39	1120502833	JESSICA MARCELA CAÑON REINA	ASISTENTE ADMINISTRATIVO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
40	40330585	PEÑALOZA MORA SANDRA PATRICIA	PROFESIONAL DE CALIDAD	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO	
41	40389814	LINARES CARDENAS OLGA SOLEDAD	COORDINADOR ASISTENCIAL DE SEDE	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
42	1120504110	LONDOÑO DUEÑAS AURA CRISTINA	ANALISTA DE SST	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
43	1121916803	SEBASTIAN FALLA MUNEVAR	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
44	23623995	RUBY RUIZ SALAS	AUXILIAR DE FARMACIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
45	1063154205	GABRIEL ESTEBAN BABILONIA ESCOBAR	AUXILIAR DE FARMACIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
46	1121857850	JODDY LISETH TORRES MARTINEZ	JEFE DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO	HACE PROCEDIMIENTOS EN OCASIONES
47	1121859254	PAOLA ANDREA GALINDO	JEFE DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO	HACE PROCEDIMIENTOS EN OCASIONES
48	40185140	RUTH MARY BAQUERO MARTINEZ	JEFE DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
49	1121821832	LEIDY GUISELLY VELASQUEZ	MEDICO GENERAL	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
50	35262556	ADRIANA VALDES VIVEROS	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
51	40325398	ANGELICA MARIA LARRAÑAGA DIAZ	MEDICO GENERAL	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
52	40396855	DIANA CONSUELO ROA CARDENAS	MEDICO GENERAL	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
53	1000271662	EYLEEN DANIELA DIAZ MURILLO	APRENDIZ SENA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
54	1121851922	WILMER JULIAN VELASQUEZ GUTIERREZ	MEDICO GENERAL	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
55	1045682498	YEIMY MARCELA NEVADO GUZMAN	MEDICO GENERAL	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
56	1068973172	DIANA MILENA LONDOÑO RIVERA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
57	1007497333	LUISA MARIA SUAREZ GUARIN	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
58	1121851998	PAOLA MILENA RIVERA RAMIREZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
59	1121890795	LEIDY XIOMARA AGUDELO GUTIERREZ	AUXILIAR DE GESTION DEL RIESGO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
60	40333354	ADELAIDA VERGARA JIMENEZ	AUXILIAR DE GESTION DEL RIESGO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
61	1122123939	RUBI ALEJANDRA REY LEON	AUXILIAR DE GESTION DEL RIESGO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
62	1121921276	BRAYAN ANDRÉS PARRADO BENAVIDES	AUXILIAR DE SISTEMAS	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTO	
63	40340723	SANDRA MILENA VARELA PARRADO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
64	1121906815	ANDREA JACKELINE GUTIERREZ GONZALEZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
65	1121831676	JULIO ORLANDO OSPINA DELGADO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
66	1006874262	KAREN SIRLEY PEÑA RODRIGUEZ	AUXILIAR DE FARMACIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
67	1120505509 1075220463	BERSAIRA VERGARA FANDIÑO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
68		ANDRES ALONSO RAMIREZ ROJAS	COORDINADOR DE FARMACIA TIPO I	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

Nova, Carrera 7 N° 11 - 31 (PBX) 872 4100
55 DIRECTA: Juan de los Rios: 4366000 Telefax: 4358829
Cra. 2E N° 67 B - 90 Barrio: Suamox (PBX) 745 3000

Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N° 92 - 32 Centro Empresarial Connecta
Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
Línea gratuita nacional 018000 932370
www.jersalud.com



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



F(GD)003 Vr.1 Jun-2019
Informe General Bioseguridad **Semana 01 marzo 2021**



69	8645680	ERWIN ALONSO NAVARRO MALDONADO	AUXILIAR DE FARMACIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
70	1121958959	KEVIN JORDANI LEON CARDENAS	AUXILIAR DE FARMACIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
71	1122124531	YURY ANGELICA PAEZ FORERO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
72	1022420353	KAREN ANDREA AYALA PINZON	AUXILIAR SERVICIO AL CLIENTE	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
73	1006820467	BRENDA LORENA LONDOÑO JIMENEZ	AUXILIAR DE FARMACIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
74	40332286	LADY YORMARY TIBOCHA MENDEZ	AUXILIAR DE FARMACIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
75	1121890172	CESAR AUGUSTO TAPIA UMOA	AUXILIAR DE FARMACIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
76	1121922465	VERONICA RAMIREZ ORTIZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
77	1006840450	DAIRA JOHANCY TAPIAS MENDIVELSO	AUXILIAR DE FARMACIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
78	1120359884	KARINA RUBIO APONTE	AUXILIAR DE FARMACIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTO	
79	1122130462	YEIMI YADIRA TORO PINEDA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	ACACIAS	DIRECTA	DIRECTO	
80	1122120131	NOHORA ALEJANDRA PIRABAN PEREZ	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	ACACIAS	DIRECTA	DIRECTO	
81	52045168	IMNA YASMITHY MENDIETA	MEDICO GENERAL	ACACIAS	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
82	39094408	LILIANA CELEDONIA FONSECA JARAMILLO	MEDICO GENERAL	ACACIAS	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
83	79958924	JORGE ENRIQUE CLAVIJO VILLALBA	MEDICO GENERAL	ACACIAS	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
84	1123088758	BELKY NATALI GONZALEZ NOVOA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	ACACIAS	DIRECTA	DIRECTO	
85	21190935	GLORIA ISABEL FLOREZ GARZON	AUXILIAR DE ENFERMERIA	ACACIAS	DIRECTA	DIRECTO	
86	41242448	CLAUDIA YANETH RAMIREZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	ACACIAS	DIRECTA	DIRECTO	
87	1121839364	DAMARIS YULIANA ESTRADA	REGENTE DE FARMACIA	ACACIAS	DIRECTA	DIRECTO	
88	1121889427	GUERRA VARGAS NAIRA LISBETH	JEFE DE ENFERMERIA	ACACIAS	DIRECTA	DIRECTO	
89	1120873236	JHAN WALTER AGUIRRE VELASQUEZ	AUXILIAR DE FARMACIA	ACACIAS	DIRECTA	DIRECTO	
90	40446687	LUZ ESPERANZA GUERRERO OBANDO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	GRANADA	DIRECTA	DIRECTO	
91	40448789	MARIA OLINDA MURILLO HERRERA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	GRANADA	DIRECTA	DIRECTO	
92	1120364043	DIANA MARCELA SANCHEZ ALBA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	GRANADA	DIRECTA	DIRECTO	
93	1120498277	DIEGO ANDRES BARON QUINTERO	MEDICO GENERAL	GRANADA	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
94	86082702	ESTEBAN SANTAMARIA AGUSTINO	MEDICO GENERAL	GRANADA	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
95	1121827319	MARIAN GISELA CASTRO BELTRAN	MEDICO GENERAL	GRANADA	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
96	1120376057	ANGIE KATERINE BOHORQUEZ CARVONEL	REGENTE DE FARMACIA	GRANADA	DIRECTA	DIRECTO	
97	40449526	ANDREA SANTOS RODRIGUEZ	JEFE DE ENFERMERIA	GRANADA	DIRECTA	DIRECTO	
98	1121841910	ANGELA PATRICIA RESTREPO ACOSTA	JEFE DE ENFERMERIA	GRANADA	DIRECTA	DIRECTO	
99	1121925239	MARGARITA ZAMBRANO ORDOÑEZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	PTO. LOPEZ	DIRECTA	DIRECTO	
100	12565313	JOSE ROBERTO MEJIA CASTRO	MEDICO GENERAL	PTO. LOPEZ	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
101	1121947473	MARLY JULIETH GARCIA CALDERON	AUXILIAR DE FARMACIA	PUERTO LOPEZ	DIRECTA	DIRECTO	
102	43920473	MIRIAM LILIANA ROJAS GOMEZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	PUERTO GAITAN	DIRECTA	DIRECTO	
103	1129534204	LIZ DAYANA MARID VASQUEZ	MEDICO GENERAL	PUERTO GAITAN	DIRECTA	INTERMEDIO	TELECONSULTA
104	1090394053	LEYDDY AZUCENA MORALES TEJEDOR	REGENTE DE FARMACIA	PUERTO GAITAN	DIRECTA	DIRECTO	
105	1043000119	SANDRA CRISTINA PATIÑO ROMERO	JEFE DE ENFERMERIA	PUERTO GAITAN	DIRECTA	DIRECTO	

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

Neiva, Carrera 7 N° 11 - 31 (PBX) 872 4100
 55 Barrio: Juan XXIII Tels: 4366000 Telefax: 4358829
 Cra. 2E N° 67 B - 90 Barrio: Suamox (PBX) 745 3000
 Av. Calle 26 N° 92 - 32 Centro Empresarial Conecta
 Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
 Línea gratuita nacional 018000 932370
www.jersalud.com



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



2.3 Base de datos personal Regional Huila

RELACION PERSONAL UCI ADULTOS SUCURSAL NEIVA							
No	NOMBRE	CEDULA	CARGO	CONTACTO	TIPO DE VINCULACION	NIVEL DE EXPOSICION	OBSERVACIONES
1	NAZARETH JOHANA MORENO BARCO	42153990	JEFE DE ENFERMERIA	3104360018	DIRECTA	DIRECTA	
2	STEPHANIA MEJIA VALENCIA	1,088E+09	JEFE DE ENFERMERIA	3226216929	DIRECTA	DIRECTA	
3	ANDRES FELIPE CHAMORRO MATTA	1,075E+09	JEFE DE ENFERMERIA	3212201457	DIRECTA	DIRECTA	
4	VIVIAN JOHANNA TACUMA BAUTISTA	26422675	JEFE DE ENFERMERIA	3123342676	DIRECTA	DIRECTA	
5	OLGA MILENA ORTIZ CRUZ	55112279	TERAPEUTA RESPIRATORIO	3163377906	DIRECTA	DIRECTA	
6	DIEGO ARMANDO PENAGOS SAENZ	1,075E+09	FISIOTERAPEUTA	3162580527	DIRECTA	DIRECTA	
7	ANGELA PATRICIA PERDOMO RAMIREZ	53105273	TERAPEUTA RESPIRATORIO	3158473787	DIRECTA	DIRECTA	
8	SANDRA PATRICIA ROJAS GONZALEZ	55163171	TERAPEUTA RESPIRATORIO	3134892126	DIRECTA	DIRECTA	
9	ERIK DAMIAN PEÑA CELY	1,058E+09	AUXILIAR DE ENFERMERIA	3102585676	DIRECTA	DIRECTA	
10	DIANA ROCIO MUÑOZ PERDOMO	55170044	AUXILIAR DE ENFERMERIA	3167485221	DIRECTA	DIRECTA	
11	ROSMERY CORTES RODRIGUEZ	36302065	AUXILIAR DE ENFERMERIA	3112657239	DIRECTA	DIRECTA	
12	GERARDO ANDRES LOSADA ESCALANTE	1,072E+09	AUXILIAR DE ENFERMERIA	3165824749	DIRECTA	DIRECTA	
13	KEVIN ALEJANDRO HERNANDEZ PEÑA	1,075E+09	AUXILIAR DE ENFERMERIA	3213467453	DIRECTA	DIRECTA	
14	MARCIA FERNANDA MEDINA CASTRO	55115524	AUXILIAR DE ENFERMERIA	3115309079	DIRECTA	DIRECTA	
15	BRAHIAN YESID MANA HERNANDEZ	1,075E+09	AUXILIAR DE ENFERMERIA	3153042367	DIRECTA	DIRECTA	
16	GILBER ORTIZ LOZADA	1,075E+09	AUXILIAR DE ENFERMERIA	3202691760	DIRECTA	DIRECTA	
17	JENIFER ALEXANDRA ARIAS	1,024E+09	AUXILIAR DE ENFERMERIA	3165403677	DIRECTA	DIRECTA	
18	LINDER MAN CLAROS SANCHEZ	1,078E+09	AUXILIAR DE ENFERMERIA	3204230917	DIRECTA	DIRECTA	
19	LIZETH NATALIA TORRES ANDRADE	1,075E+09	COORDINADORA ADMINISTRATIVA DE UCI	3186506763	DIRECTA	INTERMEDIO	
20	DAIRA ALEXANDRA LEIVA SOTO	1,193E+09	AUXILIAR DE ENFERMERIA	3135110534	DIRECTA	DIRECTA	
21	JOAN SEBASTIAN RIVERA BUCURU	1075320570	AUXILIAR DE ENFERMERIA	3155812336	DIRECTA	DIRECTA	

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

VIGILADO

Neiva, Carrera 7 N°. 11 - 31 (PBX) 872 4100
 Florencia, Cra. 6 N°. 14A - 55 Barrio: Juan XXIII Tels: 4366000 Telefax: 4358829
 Tunja, Cra. 2E N°. 67 B - 90 Barrio: Suamox (PBX) 745 3000
 Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N°. 92 - 32 Centro Empresarial Connecta
 Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
 Línea gratuita nacional 018000 932370
www.jersalud.com



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



2.4 Base de datos personal de colaboradores Regional Casanare

PERSONAL JERSALUD YOPAL								
ITEM	TIPO	N° DE IDENTIFICACION	NOMBRE COMPLETO	CARGO	CIUDAD	TIPO DE VINCULACION	NIVEL DE EXPOSICION COVID-19	OBSERVACIONES
1	CC	1.121.914.029	Rosell Natalia Velásquez López	Coordinador Asistencial de Sede	YOPAL	DIRECTA	INTERMEDIO	TRABAJO PRESENCIAL
2	CC	1.047.438.183	Cesar Alberto Duarte Santos	Médico General	YOPAL	DIRECTA	DIRECTA	TRABAJO PRESENCIAL/MEDIA JORNADA TRABAJA EN OTRA INSTITUCION DE SALUD
3	CC	1080015590	Yurleys Vanessa Charrys	Jefe de Enfermería	YOPAL	DIRECTA	DIRECTO	TRABAJO PRESENCIAL ESTÁ EN ESTADO DE EMBARAZO
4	CC	1.118.574.733	Yorz Jackson Socha	Auxiliar de Sistemas	YOPAL	DIRECTA	DIRECTO	TRABAJO PRESENCIAL
5	CC	1.118.571.508	Jaiber Gabriel Vargas Ortiz	Auxiliar Administrativa	YOPAL	DIRECTA	DIRECTO	TRABAJO PRESENCIAL
6	CC	1010201040	Kelly Vanessa Ruiz Torres	Médico General	YOPAL	DIRECTA	DIRECTO	TRABAJO PRESENCIAL/MEDIA JORNADA TRABAJA EN OTRA INSTITUCION DE SALUD
7	CC	1.090.495.225	María Alejandra Vargas Palacios	Auxiliar de farmacia	YOPAL	DIRECTA	INTERMEDIO	TRABAJO PRESENCIAL
8	CC	23726655	América Barrera Tolosa	Auxiliar Administrativa	YOPAL	DIRECTA	INTERMEDIO	TRABAJO PRESENCIAL
9	CC	1054090740	Oscar Hernando Jiménez Rojas	Psicólogo	YOPAL	DIRECTA	DIRECTO	TRABAJO PRESENCIAL
10	CC	52.308.203	Fanny Paola Mercado	Auxiliar de enfermería	YOPAL	DIRECTA	DIRECTO	TRABAJO PRESENCIAL
11	CC	1118570378	María Natalia Cediell	Auxiliar de enfermería	YOPAL	DIRECTA	DIRECTO	TRABAJO PRESENCIAL
12	CC	33.379.545	Sandra Torres	Médico general	YOPAL	DIRECTA	DIRECTO	TRABAJO PRESENCIAL /MEDIA JORNADA. TRABAJA EN LACORD IPS
13	CC	1.057.590.611	Yuri Catherine Riveros Ríos	Regente de farmacia	YOPAL	DIRECTA	INTERMEDIO	TRABAJO PRESENCIAL
14	C.C	40.402.032	Adriana Victoria Corredor Tigreros	Auxiliar de farmacia	YOPAL	DIRECTA	INTERMEDIO	TRABAJO PRESENCIAL
15	CC	33.480.734	Martha Cecilia Córdoba	Auxiliar de Farmacia	YOPAL	DIRECTA	INTERMEDIO	TRABAJO PRESENCIAL

872 4100
4358829
745 3000
Connecta

Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 745 1366 - 7451370)
Línea gratuita nacional 018000 932370

www.jersalud.com



								EN ESTADO DE EMBARAZO
16	CC	1.121.905.210	Alejandra Marcela Corredor Celis	Auxiliar administrativa	YOPAL	DIRECTA	DIRECTA	TRABAJO PRESENCIAL
17	C.C	1.007854.257	Zully Mariana Hernández	Pasante Sena	YOPAL	DIRECTA	INTERMEDIO	TRABAJO PRESENCIAL
18	C.C	1055272733	Ludin Marcela Benavides Vargas	Auxiliar de calidad	YOPAL	DIRECTA	INDIRECTA	TRABAJO PRESENCIAL
19	CC	1019096422	Luis Felipe Moreno	Médico general	YOPAL	DIRECTA	DIRECTA	TRABAJO PRESENCIAL MEDIO TIEMPO/ TRABAJO MEDIA JORNADA EN OPTISALUD
20	CC	33481397	Egla Patricia Bohórquez	Asistente administrativa y Sst	YOPAL	DIRECTA	INTERMEDIA	TRABAJO PRESENCIAL
21	CC	47434190	Blanca Leticia Cruz Cely	Auxiliar Farmacia	YOPAL	DIRECTA	INTERMEDIO	TRABAJO PRESENCIAL
22	CC	1057589036	Geraldine Castelblanco	Auxiliar Farmacia	YOPAL	DIRECTA	INTERMEDIO	TRABAJO PRESENCIAL

3. CARACTERISTICAS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

3.1 Fichas Técnicas Elementos de Protección Personal

Careta de Seguridad



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

Normatividad CE EN166



VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

Neiva, Carrera 7 N°. 11 - 31 (PBX) 872 4100
 Florencia, Cra. 6 N°. 14A - 55 Barrio: Juan XXIII Tels: 4366000 Telefax: 4358829
 Tunja, Cra. 2E N°. 67 B - 90 Barrio: Suamox (PBX) 745 3000
 Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N°. 92 - 32 Centro Empresarial Connecta
 Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
 Línea gratuita nacional 018000 932370

www.jersalud.com



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



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.

Uso:

- 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 bilaminar no transparente SMS.
- Permeabilidad al aire.
- Alta resistencia a la tensión en ambas direcciones.
- El tejido no se deshila ni despegura.
- Buena resistencia contra ácidos y solventes.
- No se degrada.
- No alberga bacterias (Antimicro).
- 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.
- Antibiótico y no tóxico.
- Antimática.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 VIGILADO

Neiva, Carrera 7 N°. 11 - 31 (PBX) 872 4100
 Florencia, Cra. 6 N°. 14A - 55 Barrio: Juan XXIII Tels: 4366000 Telefax: 4358829
 Tunja, Cra. 2E N°. 67 B - 90 Barrio: Suamox (PBX) 745 3000
 Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N°. 92 - 32 Centro Empresarial Connecta
 Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
 Línea gratuita nacional 018000 932370
www.jersalud.com



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



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 •Sujecion 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 esterilizabile en oxido de etileno, sterrad, y vapor •De unico uso (Desechable)
CONDICIONES DE ALMACENAMIENTO	-Almacenar en un lugar fresco y seco, evitando los rayos directos del sol. Tep. Max. 32 °
USOS	<ul style="list-style-type: none"> •Levar las manos antes y despues de usar la prenda •vestir cuerpos para la valoración medica o tratamientos •servir como barrera microbiana entre la relacion 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 <p>"Todos los pacientes y sus fluidos corporales deben ser considerados como potencialmente infectantes y se debe tomar las precauciones necesarias para prevenir que ocurra transmisión"</p>
DISPOSICIÓN FINAL	•Desechar como residuos peligrosos biologico-infecciosos.(Decreto ley 2811 de 1974 y la ley 99 de 1983) en relacion con la gestion integral de residuos solidos,as como la Ley 142 de 1994 ,ley 632 de 2000 y la ley 689 de 2001, en cuanto tiene que ver con la presentación del servicio publico de aseo.
CODIGO	3100000355
UNIDAD DE VENTA	BOLSA 10 UNIDADES



FICHA TÉCNICA

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

GORROS DESECHABLES NO ESTERIL

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

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
DIONY ANDREA GALLEDO SIERRA	CARLOS MARCELO ESCOBAR CHAVARRIA	JULIAN ZEPEDA ESCOBAR

Copia Controlada

Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
Línea gratuita nacional 018000 932370

☎(PBX) 872 4100
☎(PBX) 4358829
☎(PBX) 745 3000
☎(PBX) 745 3000





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

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

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

Copia Controlada

N°. 11 - 31 (PBX) 872 4100
4366000 Telefax: 4358829

Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N°. 92 - 32 Centro Empresarial Connecta
Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
Línea gratuita nacional 018000 932370

www.jersalud.com

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD



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


VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

PBX) 872 4100
 efax: 4358829
 PBX) 745 3000

Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N°. 92 - 32 Centro Empresarial Connecta
 Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
 Línea gratuita nacional 018000 932370

www.jersalud.com



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

FICHA TÉCNICA



1. Referencias del respirador:

REFERENCIA	PRESENTACIÓN
Life1095	Respirador Color Blanco

2. Identificación y empaque:

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

'BX) 872 4100
 rfax: 4358829
 'BX) 745 3000
 rial Connecta

Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
www.jersalud.com
 Línea gratuita nacional 018000 932370

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD



SOSEGA®

Safety Solutions

INFORMACIÓN TÉCNICA

MODELO

Mascarilla N95 Vapores Orgánicos SOSEGA
Con Válvula
Ref: 130730



APLICACIONES

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

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

CARACTERÍSTICAS

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

ESTÁNDARES Y REGULACIONES

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



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.

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.





LATEX EXAMINATION GLOVES - NIPRO

DESCRIPCION:

- ✓ Mantar de explotación desechable, elaborado a base de látex natural, sin polvo y/o ligeramente polvosos con polvo biodegradable.
- ✓ Guantes antidiáforos, máxima comodidad y flexibilidad.
- ✓ No estáticos.
- ✓ Multierpaño, con dispensador que garantiza la integridad del producto.
- ✓ Estructura de molécula abierta, micro y antiata cortantes.
- ✓ Alopéico, hiposérgico, atóxico.

CARACTERISTICAS

- ✓ Elaborados de 100% Látex natural, sin polvo y/o ligeramente texturizados con polvo biodegradable noticed USP.
- ✓ Resistentes a la elongación.
- ✓ Color natural.
- ✓ De forma anatómica, con do de agarre texturado y con superficie lisa, lisa y uniforme antidiáfora.
- ✓ Cumple con las pruebas de nivel de calidad de acuerdo a las normas internacionales Vigentes ISO 11185, EN 455-5, EN 455-2 y ASTM D 3075-01.

INDICACIONES

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

VENTAJAS

- ✓ Fácil uso
- ✓ Hiposérgico
- ✓ Ajuste exacto y suave
- ✓ Fuerte y durabla
- ✓ Libre de olores desagradables.

DIMENSIONES

Propiedad	Talla	Estándar	Color	Textura
Longitud (cm)	XS	Mínimo 200 mm	Natural (Todos las tallas: XS, S, M, L, XL)	Terna. lisa. antidiáfora (Todos las tallas: XS, S, M, L, XL)
	S			
	M	Mínimo 230		
	L	Mínimo 240		
XL				
Ancho de Palma (mm)	XS	70 ± 10		
	S	80 ± 10		
	M	85 ± 10		
	L	111 ± 10		
Espesor (mm)	Todas las tallas	Dedo: 0.08		
		Palma: 0.08 Socavanga: 0.08		

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

IMPLAR S.A.S - NIT 900.651.743-1 | Calle 8 # 43# - 2B, Oficina 402 - Antioquia-Medellín
 Celular: 300-5428018 - WWW.IMPLAR.COM

872 4100
 4358829
 745 3000

Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N°. 92 - 32 Centro Empresarial Connecta
 Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
 Línea gratuita nacional 018000 932370
www.jersalud.com





DATA SHEET / FICHA TÉCNICA

IN 1020 / IN 1020V

Respirador de Ajuste Contra Partículas N95 N95 Adjustment Particulate Respirator

LIMITACIONES

- A- No lo utilice en lugares que contengan menos de 19,5% de oxígeno.
- B- No utilice el respirador en atmósferas inmediatamente peligrosas para su vida y su salud.
- C- No sobrepase los límites de concentración establecidos por estándares regulatorios.
- J- Un mal cuidado de este producto puede causarles serios daños a 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 o remueva partes del producto.
- O- En caso de duda consulte manual de instalación y mantenimiento para este respirador.
- P- NIOSH no evalúa respiradores para utilizar como máscara quirúrgica.
- Q- 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 filtros rotos, perforaciones, hilos deshilachados, suciedad, contacto con químicos, cambios de color o cualquier anomalía, se debe verificar que el sello 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 sí solo 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.



Tenga firmeza el Respirador INSAFE debajo del mentón y contra el puente nasal (el clip nasal hacia arriba). Ubique el elástico inferior en la nuca y el elástico superior por encima de las cejas.



Tenga 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 cómodo.



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



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



Verifique que el Respirador INSAFE adecuadamente colocado.

LIMITACIONES DE RESPONSABILIDAD

INSAFE no se hace responsable de cualquier lesión personal, pérdida o daños ya sean directos o consecuenciales 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 uso por favor asegurarse de darle disposición final.

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

Consulte dudas o sugerencias comunicarse por medio de nuestra web www.insafe.com.co o al correo ventas@insafe.com.co

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

Código: FTP-055 Versión: 02 Pág 2/2

11 - 31 (PBX) 872 4100
 66000 Telefax: 4358829
 Suamox (PBX) 745 3000

Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N°. 92 - 32 Centro Empresarial Connecta
 Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
 Línea gratuita nacional 018000 932370

www.jersalud.com



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





DATA SHEET / FICHA TÉCNICA

IN 1020 / IN 1020V

Respirador de Ajuste Contra Partículas N95 N95 Adjustment Particulate Respirator

El Respirador de Ajuste Contra Partículas N95 (filtro de partículas 95% nivel de eficiencia), brinda efectiva, cómoda e higiénica protección respiratoria contra la gran mayoría de virus 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 fibra antibacterial aporta excelente permeabilidad y absorción que evita la humedad y repelle partículas.

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

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

Cloj nasal remanente en aluminio ultraligero.

Peso aproximado: Con válvula: 13,3 g. Sin válvula: 9,2 g.

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

APLICACIONES SUGERIDAS:

- Médicos únicamente en válvula (V) (1020)
- Triaje
- Lijado
- Aserrado
- Carpintería
- Trabajo en alfombra
- Empacado
- Otros trabajos que produzcan polvo donde no existe presencia de neblinas de aceite.
- Protección contra bacterias
- Construcción
- Minería
- Alfarería
- Cementos
- Fijado

ENSAYOS APLICADOS

CUMPLIMIENTO DE NORMA MEETS STANDARDS	RESULTADO RESULT
422 F84 (NIOSH) HPE (Qualific)	✓ Cumplir
EN 149:2001 + A1:2009 FFP2	✓ Cumplir
BFE (Bacterial Filtration Efficiency) 99%	✓ Cumplir
VFE (Viral Filtration Efficiency) 99%	✓ Cumplir



ADVERTENCIAS

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

1. Para lograr una óptima protección, es necesario seguir las instrucciones de uso, precauciones y limitaciones contenidas en la etiqueta de aprobación.
2. No use este respirador bajo ninguna de las siguientes condiciones:
 - a- En ambientes que tengan concentración de oxígeno menor a 19.5%.
 - b- Para protección contra arsénico, asbestos o plomo, en cualquier concentración (consulte guía de selección respiratoria NIOSH).
 - c- Para protección contra gases, vapores orgánicos, o cualquier contaminante desproporcionado en concentraciones desproporcionadas.
 - d- Mientras se realizan operaciones de limpieza con chorros de arena abrasiva o para combatir incendios.
 - e- En espacios confinados privados de ventilación como tanques, silos, ductos, cámaras o electros.
 - f- Cuando las condiciones impidan el buen sellado del respirador:
 - i- Barbas, prótesis o bigotes que estén en el área facial del usuario.
 - ii- Anillos u otros dispositivos que interfieran con el respirador.
 - iii- Densidades porosas o incompletas, deformidades faciales o cicatrices profundas que impidan un sellado adecuado del respirador.
3. Salga inmediatamente del área contaminada si:
 - a- Se daña la respiración
 - b- Siente mareos o náusea
 - c- Siente calor, sudor o irritación debido a los contaminantes presentes en el área de trabajo.
 - d- Se daña el respirador.
4. Cuando se selecciona y ajusta correctamente el respirador adecuado, 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 desatendido que no se puede lavar ni desinfectar.

Código: FTP-255 Versión: 02 Pág 1/2

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

Florencia Calle 6 N°. 14A - 55 Barrio: Juan XXIII Tels: 4366000 Telefax: 4358829
 Tunja, Cra. 2E N°. 67 B - 90 Barrio: Suamox (PBX) 745 3000
 Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N°. 92 - 32 Centro Empresarial Connecta
 Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
 Línea gratuita nacional 018000 932370



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

Viral Filtration Efficiency (VFE) Final Report

Test Article: IN1020/1020V(MP)
Study Number: 1318938-S01
Study Received Date: 10 Jul 2020
Testing Facility: Nelson Laboratories, LLC
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 $1.1 - 3.3 \times 10^7$ 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: 1.3×10^7 PFU
Negative Monitor Count: < 1 PFU
MPS: $2.8 \mu\text{m}$

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD



Sarah Guzman electronically approved for
Study Director

James Luskin

20 Aug 2020 23:21 (+00:00)
Study Completion Date and Time

801-280-7500 | www.nelsonlabs.com | sales@nelsonlabs.com

STP0007-001 Rev 16
Page 1 of 2

Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N°. 92 - 32 Centro Empresarial Connecta
Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
Línea gratuita nacional 018000 932370
www.jersalud.com





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

Results:

Test Article Number	Percent VFE (%)
1	>99.9 th
2	>99.9 th
3	>98.9 th
4	>99.9 th
5	>99.9

* 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.

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

MIC-200-05181 | www.jersalud.com | info@jersalud.com

Filtration Efficiency (VFE) Final Report
Page 2 of 2

Medellán, Carrera 7 N°. 11 - 31 (PBX) 872 4100
Florencia, Calle 6 N°. 14A - 55 Barrio: Juan XXIII Tels: 4366000 Telefax: 4358829
Tunja, Cra. 2E N°. 67 B - 90 Barrio: Suamox (PBX) 745 3000
Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N°. 92 - 32 Centro Empresarial Connecta
Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
Línea gratuita nacional 018000 932370
www.jersalud.com





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

Bacterial Filtration Efficiency (BFE) Final Report

Test Article: IN1020/1020V(MP)
Study Number: 1318939-S01
Study Received Date: 10 Jul 2020
Testing Facility: Nelson Laboratories, LLC
6280 S. Redwood Rd.
Salt Lake City, UT 84123 U.S.A.
Test Procedure(s): Standard Test Protocol (STP) Number: STP0004 Rev 1B
Deviation(s): None

Summary: The BFE test is performed to determine the filtration efficiency of test articles by comparing the bacterial control counts upstream of the test article to the bacterial counts downstream. A suspension of *Staphylococcus aureus* was aerosolized using a nebulizer and delivered to the test article at a constant flow rate and fixed air pressure. The challenge delivery was maintained at $1.7 - 3.0 \times 10^7$ colony forming units (CFU) with a mean particle size (MPS) of $3.0 \pm 0.3 \mu\text{m}$. The aerosols were drawn through a six-stage, viable particle, Andersen sampler for collection. This test method complies with ASTM F2101-19 and EN 14683-2019, Annex B.

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

Test Site: Inside
BFE Test Area: $\sim 9.1 \text{ cm}^2$
BFE Flow Rate: 28.3 Liters per minute (L/min)
Conditioning Parameters: $85 \pm 5\%$ relative humidity (RH) and $21 \pm 5^\circ\text{C}$ for a minimum of 4 hours
Positive Control Average: 2.2×10^7 CFU
Negative Monitor Count: < 1 CFU
MPS: $3.0 \mu\text{m}$



Trang Truong electronically approved for
Study Director James Luskin

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

888.238.7500 | www.nelsonlabs.com | info@nelsonlabs.com

3/9

PR1004-001 Rev 20
Page 1 of 2

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

(PBX) 872 4100
Florescencia 6 N°. 14A - 55 Barrio: Juan XXIII Tels: 4366000 Telefax: 4358829
Tunja, Cra. 2E N°. 67 B - 90 Barrio: Suamox (PBX) 745 3000
Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N°. 92 - 32 Centro Empresarial Connecta
Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
Línea gratuita nacional 018000 932370
www.jersalud.com





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

Results:

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

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

The filtration efficiency percentages were calculated using the following equation:

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

C = Positive control average

T = Plate count total recovered downstream of the test article

Note: The plate count total is available upon request.

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

TEL: 010 0000 | www.jersalud.com | www@jersalud.com

Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N. 92 - 52 Centro Empresarial Connecta
Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
Línea gratuita nacional 018000 932370

872 4100
4358829
745 3000

www.jersalud.com



Ministerio de Salud y Protección Social

INVIMA
Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos

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

Prosperidad
para todos

CERTIFICACIÓN No. 2012025772

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

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

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

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

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

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

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

Este espacio, hasta la firma se considera en blanco.



ELKIN HERNÁN OJALVARO CIFUENTES
DIRECTOR DE DISPOSITIVOS MEDICOS Y OTRAS TECNOLOGIAS

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

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


Página 1 de 1



(PBX) 872 4100
telefax: 4358829

Tunja, Cra. 2E N°. 67 B - 90 Barrio: Suamox (PBX) 745 3000
Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N°. 92 - 32 Centro Empresarial Connecta
Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
Línea gratuita nacional 018000 932370
www.jersalud.com



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



ESPECIFICACIONES

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

CARACTERÍSTICAS

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

RECOMENDACIONES

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

VIGILADO

PBX) 872 4100
 eFax: 4358829
 PBX) 745 3000

Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N°. 92 - 32 Centro Empresarial Connecta
 Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
www.jersalud.com
 Línea gratuita nacional 018000 932370



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



Newmek[®]
Guantes de Látex Quirúrgicos Estériles.



TG MEDICAL SDN. BHD

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

GUANTES NEWMEK

ESPECIFICACIONES DEL PRODUCTO

Los guantes quirúrgicos de látex en polvo (palma textura)

SECCIÓN I: Descripción del producto

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

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

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

PBX) 872 4100

efax: 4358829

Tunja, Cra. 2E N°. 67 B - 90 Barrio: Suamox (PBX) 745 3000

Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N°. 92 - 32 Centro Empresarial Connecta

Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)

Línea gratuita nacional 018000 932370

www.jersalud.com



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



Newmek[®]
Guantes de Látex Quirúrgicos Estériles



TG MEDICAL SDN. BHD

INSTRUCCIONES DE USO

GUANTE DE LATEX QUIRÚRGICO CON Y SIN POLVO

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

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

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

Vida útil: 5 años en la fecha de fabricación.

DECLARACION DE EMPAQUE

GUANTES QUIRÚRGICOS ESTÉRILES CON POLVO Y SIN POLVO

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

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

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

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

IMPLAR S.A.S. - NIT 900.651.743-1 | Calle 8 # 43# - 2B, Oficina 402 - Antioquia-Medellín
Celular 300-5428016 - WWW.IMPLAR.COM

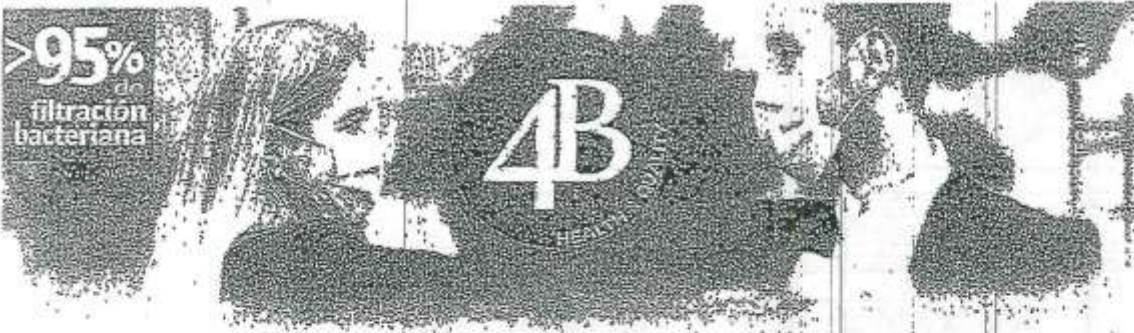
VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

PBX) 872 4100
Florencia Calle 6 N°. 14A - 55 Barrio: Juan XXIII Teles: 4366000 Telefax: 4358829
Tunja, Cra. 2E N°. 67 B - 90 Barrio: Suamox (PBX) 745 3000
Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N°. 92 - 32 Centro Empresarial Connecta
Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
Línea gratuita nacional 018000 932370
www.jersalud.com



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





MASCARILLA QUIRÚRGICA

Termosellada de tres pliegues con elástico.

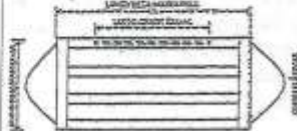
Materiales

- Capa Interna: Tela no tejida Spunbond blanco 25 GSM
- Capa Central: Tela no tejida Meltblown 25 GSM
- Capa Externa: Tela no tejida Spunbond Azul 25 GSM
- Elástico libre de latex
- Ajuste facial

Empaquetado

- Caja Master: 40 Unidades (Cajas Individuales)
- Caja Individual: 50 Unidades. (Tapeabocas.)
- 2.000 Tapeabocas

Dimensiones



Longitud: 17,5 ± 0,3 cm
Ancho: 9,5 ± 0,3 cm

Almacenamiento

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

Uso

- Barrera de contacto con fluidos corporales, con el fin de prevenir infecciones.
- Usar una (1) sola vez.
- Desechar en sitios señalizados.

Características

- Alta capacidad de filtración bacteriana.
- Excelente ventilación y respirabilidad.
- Firmeza y seguridad en el sellado de los elásticos.
- Tela hiposensibilizante

¿Está listo para protegerse correctamente?
Realice su pedido.



VIGILADO

☎ 01 915 577 39 69

✉ informacion@jersalud.com

📍 Calle 110 No. 335, Circuito Sur, Bodega M-1, Metroparque, Barranquilla - Colombia

PBX) 872 4100

Tunja, Cra. 2E N°. 67 B - 90 Barrio: Suamox (PBX) 745 3000

Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N°. 92 - 32 Centro Empresarial Connecta

Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)


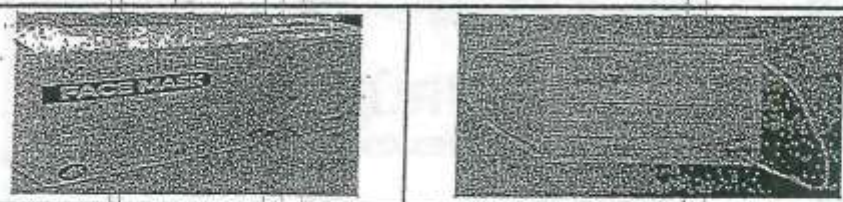
Línea gratuita nacional 018000 932370

www.jersalud.com



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



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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

PBX) 872 4100
 eFax: 4358829
 PBX) 745 3000

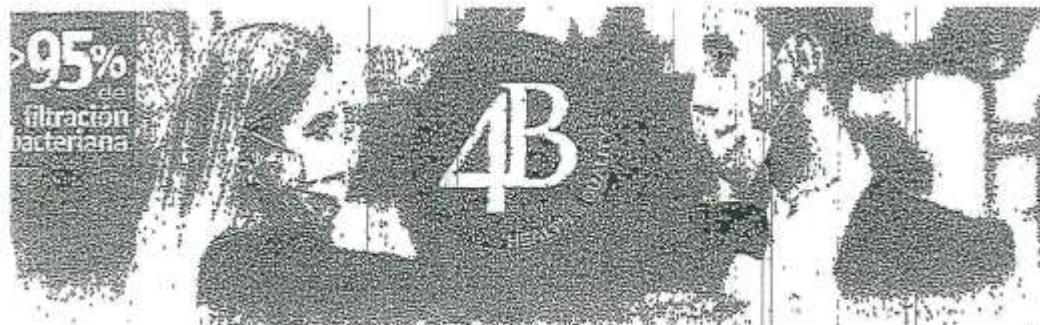
Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N°. 92 - 32 Centro Empresarial Connecta
 Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
 Línea gratuita nacional 018000 932370

www.jersalud.com



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





MASCARILLA QUIRÚRGICA

Termosellada de tres pliegues con elástico.

Materiales

Capa Interrior
 Tela no tejida Spunbond blanco 25 GSM

Capa Central
 Tela no tejida Meltblown 25 GSM

Capa Externa
 Tela no tejida Spunbond Azul 25 GSM

Elastico libre de latex

Ajuste facial

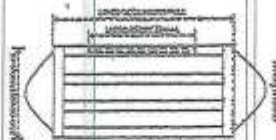
Empaque

Caja Master
 40 Unidades (Cajas Individuales)

Caja Individual
 50 Unids. (Tapabocas.)

2.000 Tapabocas

Dimensiones



Largo: 17,5 ± 0,3 cm
 Ancho: 9,5 ± 0,3 cm

Almacenamiento

Consérvese en un lugar fresco y seco con temperaturas entre 30° y 34°C; evitar contacto directo con la luz.

5 años de vida útil.

Uso

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

Usar una (1) sola vez.

Desechar en sitios señalizados.

Características

Alta capacidad de filtración bacteriana.

Excelente ventilación y respirabilidad.

Firmeza y seguridad en el sellado de los elásticos.

Tela hiposérgica

¿Está listo para protegerse correctamente?
 Realice su pedido.



SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

VIGILADO

Tel: 310 3000 000

direccion@bjn@gersal.com

Calle 26 N° 92 - 32 Centro Empresarial Connecta
 Edificio BTS-02 Oficina 103 PBX: 7451366 - 7451370
 Línea gratuita nacional 018000 932370

Neiva, Carrera 7 N°. 11 - 31 (PBX) 872 4100
 Florencia, Cra. 6 N°. 14A - 55 Barrio: Juan XXIII Tels: 4366000 Telefax: 4358829
 Tunja, Cra. 2E N°. 67 B - 90 Barrio: Suamox (PBX) 745 3000
 Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N°. 92 - 32 Centro Empresarial Connecta
 Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
 Línea gratuita nacional 018000 932370

www.jersalud.com



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



MEDCORE SOLUCIONES PARA LA SALUD		FICHA TÉCNICA	
GUANTE DE LÁTEX ESTERIL WELL			
Nombre comercial:	GUANTE QUIRÚRGICO ESTÉRIL	Composición:	N / A
Material:	LÁTEX NATURAL	Presentación:	CAJA X 50 PARES
Dimensiones:	N / A	Peso:	N / A
Marca:	WELL CARE	Referencia:	MD-GU1089; MD-GU1199; MD-GU1199-1; MD-GU1200; MD-PK5805



ESPECIFICACIONES

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

CARACTERÍSTICAS

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

RECOMENDACIONES

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

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

Neiva, Carrera 7 N°. 11 - 31 (PBX) 872 4100
Florence, Cra. 6 N°. 14A - 55 Barrio: Juan XXIII Tels: 4366000 Telefax: 4358829
Tunja, Cra. 2E N°. 67 B - 90 Barrio: Suamox (PBX) 745 3000
Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N°. 92 - 32 Centro Empresarial Connecta
Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
Línea gratuita nacional 018000 932370
www.jersalud.com



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



ESPECIFICACIONES

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

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

CARACTERÍSTICAS

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

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

RECOMENDACIONES

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N°. 92 - 32 Centro Empresarial Connecta
 Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
 Línea gratuita nacional 018000 932370
 Tel: 11 - 31 (PBX) 872 4100
 166000 Telefax: 4358829
 Suamox (PBX) 745 3000
www.jersalud.com





MONOGAFA DE SEGURIDAD VENTILACIÓN INDIRECTA



DESCRIPCIÓN

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

APLICACIONES

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

CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS

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

11 - 31 (PBX) 872 4100
6000 Telefax: 4358829
uamox (PBX) 745 3000

Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N° 92 - 32 Centro Empresarial Connecta
Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
Línea gratuita nacional 018000 932370

www.jersalud.com



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

3.2.1 Actas de entrega Regional Boyacá

	ACTA DE ENTREGA DE INSUMOS, SUMINISTROS Y/O SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	F(GA)021
		Nov-2018
		Versión: 1
		Páginas: 2 de 2

SUCURSAL/SEDE: JERSALUD TUNJA

UNIDAD FUNCIONAL/AREA QUE RECIBE: JERSALUD DUITAMA

Hoy, **FEBRERO 26 DE 2021** yo **NASLY LORENA RIVERA JIMENEZ** hago entrega oficial de los elementos y/o servicios descritos a continuación, al responsable del área/unidad funcional descrita, aclarando que los mismos quedan bajo su custodia, administración y responsabilidad.

CANT.	DESCRIPCION	OBSERVACION
200	BOLSA GRIS PEQUEÑA 50 X 60	
300	BOLSA GRIS YUMBO 70 X 100	
300	BOLSA VERDE PEQUEÑA 50 X 60	
200	BOLSA VERDE YUMBO 70 X 100	

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

FIRMA RESPONSABLE DE ENTREGA:

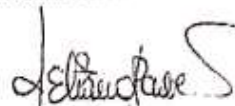
FIRMA RESPONSABLE DE RECIBIDO:



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

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

FIRMA RESPONSABLE AREA ADMINISTRATIVA:



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

PBX) 872 4100
 efax: 4358829
 PBX) 745 3000
 arial Connecta

Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
 Línea gratuita nacional 018000 932370

www.jersalud.com



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

SUCURSAL/SEDE: JERSALUD TUNJA

UNIDAD FUNCIONAL/AREA QUE RECIBE: JERSALUD SOGAMOSO

Hoy, **MARZO 1 DE 2021** yo **NASLY LORENA RIVERA JIMENEZ** hago entrega oficial de los elementos y/o servicios descritos a continuación, al responsable del área/unidad funcional descrita, aclarando que los mismos quedan bajo su custodia, administración y responsabilidad.

CANT.	DESCRIPCION	OBSERVACION
2	AZUCAR TUBIPACK	✓
150	BOLSAS ZIPLOCK PARA DESPACHO DE MEDICAMENTOS	✓
1	AROMATICA DE PANELA EN CUBO DOÑA PANELA	✓
1	JARRA MEDIDORA (VASO PRECIPITADO 50 ml)	✓
1	CEPILLO PARA BAÑO CON BASE	✓
4	DETERGENTE EN POLVO BOLSA GOLD X 1000 GR.	✓
4	ENVASE CONICO TRANSPARENTE 1000 ML	✓
2	PISTOLA GATILLO PARA ATOMIZADOR BLANCO	✓
4	MÉCHA TRAPERO COPA 500 GR	✓
2	JABON LAVALOZA LIQUIDO	✓
2	BLANQUEADOR CLOROX	✓
2	MILO	✓
2	LECHE EN POLVO ENTERA COLANTA	✓
2	PISTOLA GATILLO PARA ATOMIZADOR AZUL	✓
1	DESINFECTANTE SANI 10	✓
3	CAFÉ SELLO ROJO	✓
1	DETERGENTE DESENGRASANTE BH38	✓

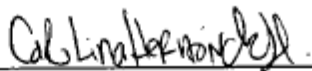
Doy fe que el suministro, insumo, equipo, servicio y/o herramientas recibidas, se encuentran acorde con lo pactado, en buen estado, y en normal funcionamiento.

FIRMA RESPONSABLE DE ENTREGA:



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

FIRMA RESPONSABLE DE RECIBIDO:



C.C. 1.049.831.798
Nombre: **DEISY CAROLINA HERNANDEZ HERNANDEZ**
Cargo: JEFE DE ENFERMERIA

31 (PBX) 872 4100
Telefax: 4358829
Fax (PBX) 745 3000

Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N°. 92 - 32 Centro Empresarial Connecta
Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
Línea gratuita nacional 018000 932370
www.jersalud.com



SUCURSAL/SEDE: JERSALUD TUNJA

UNIDAD FUNCIONAL/AREA QUE RECIBE: JERSALUD SOATA

Hoy, **FEBRERO 26 DE 2021** yo **NASLY LORENA RIVERA JIMENEZ** hago entrega oficial de los elementos y/o servicios descritos a continuación, al responsable del área/unidad funcional descrita, aclarando que los mismos quedan bajo su custodia, administración y responsabilidad.

CANT.	DESCRIPCION	OBSERVACION
3	LIDOCAINA GEL	✓
1	ALCOHOL	✓
300	TAPABOCAS TIRAS DE CAUCHO	✓
200	BATAS MANGA LARGA	✓
20	BATA PACIENTES	✓
30	TAPABOCAS N 95	✓
1	CAJA DE PRUEBA RAPIDAS DE VIH	✓
1	LONCHERA PARA VISITAS DOMICILIARIAS	✓
15	BATAS ROSADAS	✓
10	GOROS COLOR ROSADO	✓

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

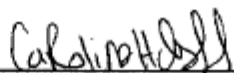
FIRMA RESPONSABLE DE ENTREGA:



C.C. 1.010.157.364

Nombre: NASLY LORENA RIVERA JIMENEZ
Cargo: Asistente Administrativo

FIRMA RESPONSABLE DE RECIBIDO:



C.C. 1.049.631.798

Nombre: DEISY CAROLINA HERNANDEZ HERNANDEZ
Cargo: JEFE DE ENFERMERIA

FIRMA RESPONSABLE AREA ADMINISTRATIVA:



C.C. 1.049.615.437

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

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

Neiva, Carrera 7 N°. 11 - 31 (PBX) 872 4100
Florencia, Cra. 6 N°. 14A - 55 Barrio: Juan XXIII Tels: 4366000 Telefax: 4358829
Tunja, Cra. 2E N°. 67 B - 90 Barrio: Suamox (PBX) 745 3000
Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N°. 92 - 32 Centro Empresarial Connecta
Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
Línea gratuita nacional 018000 932370
www.jersalud.com



- 3.2.2 Factura Regional Meta
- 3.2.3 Factura Regional Casanare
- 3.2.4 Entrega elementos de protección personal sede Acacias
- 3.2.5 Entrega elementos de protección personal sede Granada

- 3.2.6 Evidencia entrega de elementos de protección personal regional Casanare
- 3.2.7 Entrega elementos de protección personal sede Villavicencio

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GD)003 Versión 3 ago-19 1 de 1											
	Apellidos y Nombres Completos: Andrés Pineda Karen Andrea	Cédula: 1022492353	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. 102 de 1984, Dec. 696 de 1979 y Res. 40 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 Dinámica	Elementos de Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cable	Almuerzo de seguridad	Casco de seguridad	Botas de seguridad	Capacitación	Almuerzo de seguridad	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de algodón	Bata desechable	Polvo			
17 2 2021	X				X									Karen Andrea
18 2 2021	X				X									Karen Andrea
19 2 2021	X				X									Karen Andrea
20 2 2021	X				X									Karen Andrea
21 2 2021	X				X									Karen Andrea
22 2 2021	X				X									Karen Andrea
23 2 2021	X				X									Karen Andrea
24 2 2021	X				X									Karen Andrea
25 2 2021	X				X									Karen Andrea
26 2 2021	X				X									Karen Andrea
27 2 2021	X				X									Karen Andrea
28 2 2021	X				X									Karen Andrea
Yo, <u>Karen Andrea Pineda Pineda</u> identificado (a) con CC: <u>1022492353</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.														

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

Neiva, Carrera 7 N°. 11 - 31 (PBX) 872 4100
 Florencia, Cra. 6 N°. 14A - 55 Barrio: Juan XXIII Tels: 4366000 Telefax: 4358829
 Tunja, Cra. 2E N°. 67 B - 90 Barrio: Suamox (PBX) 745 3000
 Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N°. 92 - 32 Centro Empresarial Connecta
 Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
 Línea gratuita nacional 018000 932370

www.jersalud.com



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



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

APELLIDOS y Nombres Completos: Novarro Maldonado Erwin Alonso	Cédula: 8645680	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 1994, Dec. 982 de 1994, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1962 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cebs	Monopelús de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guañas de látex	Guañas de nitrilo	Guañas de nylon	Bata desechable	Polainas			
17	2	2021	X			X							Erwin no
18	2	2021	X			X							Erwin no
19	2	2021	X			X							Erwin no
20	2	2021											
21	2	2021											
22	2	2021	X			X							Erwin no
23	2	2021	X			X							Erwin no
24	2	2021	X			X							Erwin no
25	2	2021	X			X							Erwin no
26	2	2021	X			X							Erwin no
27	2	2021	X			X							Erwin no
28	2	2021											

Yo, Erwin Alonso Novarro Maldonado Identificado (a) con CC: 8645680, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

APELLIDOS y Nombres Completos: Diana Jeannay Tapas Mendiveito	Cédula: 1006840450	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 1994, Dec. 982 de 1994, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1962 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cebs	Monopelús de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guañas de látex	Guañas de nitrilo	Guañas de nylon	Bata desechable	Polainas			
17	2	2021	X			X							Diana Tapas
18	2	2021	X			X							Diana Tapas
19	2	2021	X			X							Diana Tapas
20	2	2021	X			X							Diana Tapas
21	2	2021											
22	2	2021	X			X							Diana Tapas
23	2	2021	X			X							Diana Tapas
24	2	2021	X			X							Diana Tapas
25	2	2021	X			X							Diana Tapas
26	2	2021											
27	2	2021											
28	2	2021											

Yo, Diana Jeannay Tapas Mendiveito Identificado (a) con CC: 1006840450, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

(PBX) 872 4100
 lefax: 4358829
 (PBX) 745 3000
 arial Connecta
 366 - 7451370)

www.jersalud.com
 Línea gratuita nacional 018000 932370



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

Apellido y Nombre Completo <u>Windy Gaitan Prapo</u>	Cédula <u>112080421</u>	Unidad <u>Asistencial</u>
---------------------------------------------------------	----------------------------	------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monopio de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
17	2	2021	X			X							
18	2	2021	X			X							
19	2	2021	X			X							
20	2	2021											
21	2	2021											
22	2	2021	X			X							
23	2	2021	X			X							
24	2	2021	X			X							
25	2	2021	X			X							
26	2	2021	X			X							
27	2	2021	X			X							
28	2	2021											

Yo, Windy Gaitan identificado (a) con CC: 112080421 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellido y Nombre Completo <u>Nancy Mide Navarro</u>	Cédula <u>1121838006</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	Monopio de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
17	2	2021	X			X						Procedimientos	Navarro
18	2	2021	X			X						Procedimientos	Navarro
19	2	2021	X			X						Procedimientos	Navarro
20	2	2021	X			X						Procedimientos	Navarro
21	2	2021											
22	2	2021	X			X						Procedimientos	Navarro
23	2	2021	X			X						Procedimientos	Navarro
24	2	2021	X			X						Procedimientos	Navarro
25	2	2021	X			X						Procedimientos	Navarro
26	2	2021											
27	2	2021											
28	2	2021											

Yo, Nancy Navarro identificado (a) con CC: 1121838006 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

PBX) 872 4100
 efax: 4358829
 PBX) 745 3000
 arial Connecta
 66 - 7451370)
 18000 932370

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD



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

Apellidos y Nombres Completos <u>Roa Forero Aora Milena</u>	Cédula <u>1.121.898.957</u>	Unidad <u>Administrativo</u>
----------------------------------------------------------------	--------------------------------	---------------------------------

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

Fecha (D/M/A)	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cebs	Monopis de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas NRS con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pajamas			
17	2	2021	X			X							<i>[Signature]</i>
18	2	2021	X			X							<i>[Signature]</i>
19	2	2021	X			X							<i>[Signature]</i>
20	2	2021											
21	2	2021											
22	2	2021	X			X							<i>[Signature]</i>
23	2	2021	X			X							<i>[Signature]</i>
24	2	2021	X			X							<i>[Signature]</i>
25	2	2021	X			X							<i>[Signature]</i>
26	2	2021	X			X							<i>[Signature]</i>
27	2	2021	X			X							<i>[Signature]</i>
28	2	2021											

Yo, Aora Milena Roa Forero identificado (a) con CC: 1.121.898.957. Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos <u>Sandra Milena Varela</u>	Cédula <u>40340723</u>	Unidad <u>Aux Activo</u>
--------------------------------------------------------------	---------------------------	-----------------------------

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

Fecha (D/M/A)	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cebs	Monopis de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas NRS con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pajamas			
17	2	2021	X			X							<i>[Signature]</i>
18	2	2021	X			X							<i>[Signature]</i>
19	2	2021	X			X							<i>[Signature]</i>
20	2	2021	X			X							<i>[Signature]</i>
21	2	2021											
22	2	2021	X			X							<i>[Signature]</i>
23	2	2021	X			X							<i>[Signature]</i>
24	2	2021	X			X							<i>[Signature]</i>
25	2	2021	X			X							<i>[Signature]</i>
26	2	2021	X			X							<i>[Signature]</i>
27	2	2021	X			X							<i>[Signature]</i>
28	2	2021											

Yo, Sandra Milena Varela identificado (a) con CC: 40340723. Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

(PBX) 872 4100
 tefax: 4358829
 (PBX) 745 3000
 sarial Connecta
 366 - 7451370)
 18000 932370



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

Apellidos y Nombres Completos <u>Talibata Carrasco Demy Paola</u>	Cédula <u>1121926326</u>	Unidad <u>Asistencial</u>
----------------------------------------------------------------------	-----------------------------	------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cebs	Montaña de seguridad	Casaca desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polseras		
17 2 2021	X			X								Paola Talibata
18 2 2021	X			X								
19 2 2021	X			X								Paola Talibata
20 2 2021												
21 2 2021												Paola Talibata
22 2 2021	X			X								
23 2 2021	X			X								Paola Talibata
24 2 2021	X			X								
25 2 2021	X			X								Paola Talibata
26 2 2021	X			X								
27 2 2021	X			X								Paola Talibata
28 2 2021												

Yo, Paola Talibata C. 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 <u>Sebastian Falla</u>	Cédula <u>1121966803</u>	Unidad <u>Administrativo</u>
---------------------------------------------------------	-----------------------------	---------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cebs	Montaña de seguridad	Casaca desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polseras		
17 2 2021	X			X								Sebastian Falla
18 2 2021	X			X								
19 2 2021	X			X								Sebastian Falla
20 2 2021	X			X								
21 2 2021												Sebastian Falla
22 2 2021	X			X								
23 2 2021	X			X								Sebastian Falla
24 2 2021	X			X								
25 2 2021	X			X								Sebastian Falla
26 2 2021	X			X								
27 2 2021												Sebastian Falla
28 2 2021												

Yo, Sebastian Falla identificado (a) con CC: 1121966803 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

(PBX) 872 4100
 elefax: 4358829
 (PBX) 745 3000
 sarial Connecta
 (366 - 7451370)
 018000 932370



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

Apellidos y Nombres Completos <u>Bocanegra Mariana Diego Fernando</u>	Cédula <u>1'107.054.334</u>	Unidad <u>Admisión Hospital</u>
--------------------------------------------------------------------------	--------------------------------	------------------------------------

Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 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
	Cota	Monigota de seguridad	Cavata desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Posavas		
17 2 2021	X	X		X							Oxurol	Diego B. Diego B. Diego B.
18 2 2021	X	X		X								
19 2 2021	X			X								
20 2 2021												
21 2 2021												
22 2 2021												
23 2 2021	X	X		X							Diego B. Diego B. Diego B. Diego B. Diego B.	
24 2 2021	X	X		X								
25 2 2021	X	X		X								
26 2 2021	X	X		X								
27 2 2021	X			X								
28 2 2021												

Yo, Bocanegra Mariana Diego F identificado (a) con CC: 1'107.054.334, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>Brenda Lorena Lombardo Jimenez</u>	Cédula <u>1066220467</u>	Unidad <u>Asistencia</u>
------------------------------------------------------------------------	-----------------------------	-----------------------------

Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y 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
	Cota	Monigota de seguridad	Cavata desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Posavas		
17 2 2021	X			X								Lorena L. Lorena L. Lorena L. Lorena L.
18 2 2021	X			X								
19 2 2021	X			X								
20 2 2021	X			X								
21 2 2021												
22 2 2021	X			X							Lorena L. Lorena L. Lorena L.	
23 2 2021	X			X								
24 2 2021	X			X								
25 2 2021												
26 2 2021												
27 2 2021												
28 2 2021												

Yo, Brenda Lorena Lombardo Jimenez identificado (a) con CC: 1066220467, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

(PBX) 872 4100
 telefax: 4358829
 (PBX) 745 3000
 Serial Connecta
 1366 - 7451370)

www.jersalud.com
 Línea gratuita nacional 018000 932370



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



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

Apellidos y Nombres Completos <u>Tapia Umaa Cesav.</u>	Cédula <u>1.121.890.192</u>	Unidad <u>Asistencial</u>
-----------------------------------------------------------	--------------------------------	------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas NMS con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
17	2	2021	X			X							<i>[Signature]</i>
18	2	2021	X			X							<i>[Signature]</i>
19	2	2021	X			X							<i>[Signature]</i>
20	2	2021	X			X							<i>[Signature]</i>
21	2	2021											
22	2	2021	X			X							<i>[Signature]</i>
23	2	2021	X			X							<i>[Signature]</i>
24	2	2021	X			X							<i>[Signature]</i>
25	2	2021	X			X							<i>[Signature]</i>
26	2	2021	X			X							<i>[Signature]</i>
27	2	2021	X			X							<i>[Signature]</i>
28	2	2021											

Yo, Cesav Tapia Umaa identificado (a) con CC: 1.121.890.192 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos <u>Kevin Jackson Leon Leon</u>	Cédula <u>1121958459</u>	Unidad <u>Asistencial</u>
-----------------------------------------------------------------	-----------------------------	------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas NMS con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
17	2	2021	X			X							<i>[Signature]</i>
18	2	2021	X			X							<i>[Signature]</i>
19	2	2021	X			X							<i>[Signature]</i>
20	2	2021	X			X							<i>[Signature]</i>
21	2	2021											
22	2	2021	X			X							<i>[Signature]</i>
23	2	2021	X			X							<i>[Signature]</i>
24	2	2021	X			X							<i>[Signature]</i>
25	2	2021	X			X							<i>[Signature]</i>
26	2	2021	X			X							<i>[Signature]</i>
27	2	2021	X			X							<i>[Signature]</i>
28	2	2021											

Yo, Kevin Leon identificado (a) con CC: 1121958459 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

(PBX) 872 4100
 (fax) 4358829
 (PBX) 745 3000
 Serial Connecta
 366 - 7451370)
 www.jersalud.com
 Línea gratuita nacional 018000 932370



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

Apellidos y Nombres Completos Lady Tibocha	Cédula 40332796	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 1964, Dec. 962 de 1964, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cable	Monografía de seguridad	Caretas desechable	Tapas de desechables	Tapas de N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
17 2 2021	X			X									<i>[Signature]</i>
18 2 2021	X			X									<i>[Signature]</i>
19 2 2021	X			X									<i>[Signature]</i>
20 2 2021													
21 2 2021													
22 2 2021	X			X									<i>[Signature]</i>
23 2 2021	X			X									<i>[Signature]</i>
24 2 2021	X			X									<i>[Signature]</i>
25 2 2021	X			X									<i>[Signature]</i>
26 2 2021	X			X									<i>[Signature]</i>
27 2 2021													
28 2 2021													

Yo **Lady Tibocha** identificado (a) con CC: **40332796** Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos Ramirez Rojas Andrés P	Cédula 1075224063	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 1964, Dec. 962 de 1964, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cable	Monografía de seguridad	Caretas desechable	Tapas de desechables	Tapas de N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
17 2 2021	X			X									<i>[Signature]</i>
18 2 2021				X									<i>[Signature]</i>
19 2 2021				X									<i>[Signature]</i>
20 2 2021				X									<i>[Signature]</i>
21 2 2021													
22 2 2021	X			X									<i>[Signature]</i>
23 2 2021				X									<i>[Signature]</i>
24 2 2021				X									<i>[Signature]</i>
25 2 2021				X									<i>[Signature]</i>
26 2 2021													
27 2 2021													
28 2 2021													

Yo **Andrés Ramírez R** identificado (a) con CC: **1075224063** Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

(PBX) 872 4100
 lefax: 4358829
 (PBX) 745 3000
 arial Connecta
 366 - 7451370)

www.jersalud.com
 Línea gratuita nacional 18000 932370



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

Apellidos y Nombres Completos <u>Greya Yajaira Tellez Caballero</u>	Cédula <u>112841460</u>	Unidad <u>Asistencial</u>
------------------------------------------------------------------------	----------------------------	------------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 952 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.5.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal											Observaciones	Firma		
	Cofia	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas					
17	2	2021	X			X									<u>Greya Tellez</u>
18	2	2021	X			X									<u>Greya Tellez</u>
19	2	2021	X			X									<u>Greya Tellez</u>
20	2	2021													
21	2	2021													
22	2	2021				X									<u>Greya Tellez</u>
23	2	2021				X									<u>Greya Tellez</u>
24	2	2021				X									<u>Greya Tellez</u>
25	2	2021				X									<u>Greya Tellez</u>
26	2	2021				X									<u>Greya Tellez</u>
27	2	2021				X									<u>Greya Tellez</u>
28	2	2021													

Yo, Greya Tellez identificado (a) con CC: 112841460, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>Vergara Jimenet Adelaida</u>	Cédula <u>40333354</u>	Unidad <u>Asistencial</u>
------------------------------------------------------------------	---------------------------	------------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 952 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.5.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal											Observaciones	Firma		
	Cofia	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas					
17	2	2021				X									<u>Adelaida V.</u>
18	2	2021				X									<u>Adelaida V.</u>
19	2	2021				X									<u>Adelaida V.</u>
20	2	2021													
21	2	2021													
22	2	2021				X									<u>Adelaida V.</u>
23	2	2021				X									<u>Adelaida V.</u>
24	2	2021				X									<u>Adelaida V.</u>
25	2	2021				X									<u>Adelaida V.</u>
26	2	2021				X									<u>Adelaida V.</u>
27	2	2021				X									<u>Adelaida V.</u>
28	2	2021													

Yo, Adelaida Vergara Jimenet identificado (a) con CC: 40333354, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

(BX) 872 4100
Fax: 4358829
(BX) 745 3000
rial Connecta
66 - 7451370
www.jersalud.com
Línea gratuita nacional 018000 932370



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



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

Apellidos y Nombres Completos <u>Leidy Xiomara Aguado</u>	Cédula <u>112890795</u>	Unidad <u>Asistencial</u>
--------------------------------------------------------------	----------------------------	------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal											Observaciones	Firma		
	Ceña	Mascarilla de seguridad	Casaca desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gauchos de látex	Gauchos de nitrilo	Gauchos de nylon	Bata desechable	Polainas					
17	2	2021				X									
18	2	2021				X									
19	2	2021				X									
20	2	2021													
21	2	2021													
22	2	2021				X									
23	2	2021				X									
24	2	2021				X									
25	2	2021				X									
26	2	2021				X									
27	2	2021				X									
28	2	2021				X									

Yo, Leidy Xiomara Aguado G. identificado (a) con CC: 112890795, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>Rubi Alejandra Rey Leidy</u>	Cédula <u>1-122123939</u>	Unidad <u>Asistencial</u>
------------------------------------------------------------------	------------------------------	------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal											Observaciones	Firma		
	Ceña	Mascarilla de seguridad	Casaca desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gauchos de látex	Gauchos de nitrilo	Gauchos de nylon	Bata desechable	Polainas					
17	2	2021				X									
18	2	2021				X									
19	2	2021				X									
20	2	2021													
21	2	2021													
22	2	2021				X									
23	2	2021				X									
24	2	2021				X									
25	2	2021				X									
26	2	2021													
27	2	2021				X									
28	2	2021													

Yo, Rubi Alejandra Rey Leidy identificado (a) con CC: 1-122123939, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

(PBX) 872 4100
 tefax: 4358829
 (PBX) 745 3000
 arial Connecta
 366 - 7451370)

www.jersalud.com
 Línea gratuita nacional 018000 932370



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



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

Apellidos y Nombres Completos <i>Gabriel Roque Ruiz Antea</i>	Cédula <i>1121859108</i>	Unidad <i>Asistencial</i>
------------------------------------------------------------------	-----------------------------	------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma		
	Cofre	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas reutilizables	Tapabocas N95 con válvula	Gauchos de látex	Gauchos de nitrilo	Gauchos de nylon	Bata desechable			Botines	
17	2	2021				X								<i>Paola G</i>
18	2	2021				X								<i>Paola G</i>
19	2	2021				X								<i>Paola G</i>
20	2	2021												
21	2	2021												
22	2	2021				X								<i>Paola G</i>
23	2	2021				X								<i>Paola G</i>
24	2	2021				X								<i>Paola G</i>
25	2	2021				X								<i>Paola G</i>
26	2	2021				X								<i>Paola G</i>
27	2	2021				X								<i>Paola G</i>
28	2	2021				X								<i>Paola G</i>

Yo, *Pedro Antonio Galindo* identificado (a) con CC: *1121859108*, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos <i>Héctor Ángel Reina Gutiérrez</i>	Cédula <i>111853253</i>	Unidad <i>Administrativo</i>
----------------------------------------------------------------------	----------------------------	---------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma		
	Cofre	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas reutilizables	Tapabocas N95 con válvula	Gauchos de látex	Gauchos de nitrilo	Gauchos de nylon	Bata desechable			Botines	
17	2	2021				X								<i>[Firma]</i>
18	2	2021				X								<i>[Firma]</i>
19	2	2021				X								<i>[Firma]</i>
20	2	2021												
21	2	2021												
22	2	2021				X								<i>[Firma]</i>
23	2	2021				X								<i>[Firma]</i>
24	2	2021				X								<i>[Firma]</i>
25	2	2021				X								<i>[Firma]</i>
26	2	2021				X								<i>[Firma]</i>
27	2	2021												
28	2	2021												

Yo, *Héctor Ángel Reina Gutiérrez* identificado (a) con CC: *111853253*, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

(PBX) 872 4100
 tefax: 4358829
 (PBX) 745 3000
 arial Connecta
 (366 - 7451370)
 018000 932370



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

Apellidos y Nombres Completos <u>Cardenas Quintero Viviana Andrea</u>	Cedula <u>1.121.747.680</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 1994, Dec. 982 de 1994, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma
	Ceño	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
17 2 2021				X								Viviana C.
18 2 2021				X								Viviana C.
19 2 2021				X								Viviana C.
20 2 2021				X								Viviana C.
21 2 2021				X								Viviana C.
22 2 2021				X								Viviana C.
23 2 2021				X								Viviana C.
24 2 2021				X								Viviana C.
25 2 2021				X								Viviana C.
26 2 2021				X								Viviana C.
27 2 2021				X								Viviana C.
28 2 2021				X								Viviana C.

Yo, Viviana Andrea Cardenas identificado (a) con CC: 1.121.747.680 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>BAQUELO MALINA RAJ MALY</u>	Cedula <u>90185140</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 1994, Dec. 982 de 1994, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma
	Ceño	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
17 2 2021				X								Viviana C.
18 2 2021				X								Viviana C.
19 2 2021				X								Viviana C.
20 2 2021				X								Viviana C.
21 2 2021				X								Viviana C.
22 2 2021				X								Viviana C.
23 2 2021				X								Viviana C.
24 2 2021				X								Viviana C.
25 2 2021				X								Viviana C.
26 2 2021				X								Viviana C.
27 2 2021				X								Viviana C.
28 2 2021				X								Viviana C.

Yo, Raj Maly Baquelo Malina 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.

(BX) 872 4100
Efax: 4358829
(BX) 745 3000
rial Connecta
66 - 7451370
18000 932370



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

Apellido y Nombres Completos <u>Jessica Canon Reina</u>	Cédula <u>1120502833</u>	Unidad <u>Administrativo</u>
------------------------------------------------------------	-----------------------------	---------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pajillas			
17	2	2021			X								
18	2	2021			X								
19	2	2021			X								
20	2	2021											
21	2	2021											
22	2	2021			X								
23	2	2021			X								
24	2	2021			X								
25	2	2021			X								
26	2	2021			X								
27	2	2021			X								
28	2	2021											

Yo, Jessica Canon Reina, identificado (a) con CC: 1120502833, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellido y Nombres Completos <u>Rosa Emilia Melo</u>	Cédula <u>1121926025</u>	Unidad <u>Administrativo</u>
---------------------------------------------------------	-----------------------------	---------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pajillas			
17	2	2021			X								
18	2	2021			X								
19	2	2021			X								
20	2	2021											
21	2	2021											
22	2	2021			X								
23	2	2021			X								
24	2	2021			X								
25	2	2021			X								
26	2	2021			X								
27	2	2021			X								
28	2	2021											

Yo, Rosa Emilia Melo, identificado (a) con CC: 1121926025, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

(PBX) 872 4100
 lefax: 4358829
 (PBX) 745 3000
 arial Connecta
 366 - 7451370)
 Línea gratuita nacional 018000 932370



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

Apellidos y Nombres Completos <u>Eileen Daniela Diaz</u>	Cédula <u>1000271662</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. 802 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cable	Monografía de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Puñales				
17	2	2021				X								
18	2	2021				X								
19	2	2021				X								
20	2	2021												
21	2	2021												
22	2	2021				X								
23	2	2021				X								
24	2	2021				X								
25	2	2021				X								
26	2	2021				X								
27	2	2021				X								
28	2	2021				X								

Yo, Eileen Daniela Diaz identificado (a) con CC: 1000271662, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos <u>Lorena Querao Ariza Castro</u>	Cédula <u>3.320.504.330</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. 802 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cable	Monografía de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Puñales				
17	2	2021				X								
18	2	2021				X								
19	2	2021				X								
20	2	2021				X								
21	2	2021												
22	2	2021				X								
23	2	2021				X								
24	2	2021				X								
25	2	2021				X								
26	2	2021				X								
27	2	2021				X								
28	2	2021				X								

Yo, Lorena Querao Ariza Castro identificado (a) con CC: 3.320.504.330, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

(PBX) 872 4100
 tefax: 4358829
 (PBX) 745 3000
 sarial Connecta
 Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
 Línea gratuita nacional 018000 932370



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

Apellidos y Nombres Completos Mora Jose Bonilla Mendez	Cédula 1.110.581.358	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	Monogala de seguridad	Corda desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pajillas			
17	2	2021				X							Mora Jose B.
18	2	2021				X							Mora Jose B.
19	2	2021				X							Mora Jose B.
20	2	2021											
21	2	2021											
22	2	2021				X							Mora Jose B.
23	2	2021				X							Mora Jose B.
24	2	2021				X							Mora Jose B.
25	2	2021				X							Mora Jose B.
26	2	2021				X							Mora Jose B.
27	2	2021				X							Mora Jose B.
28	2	2021											

Yo, Mora Jose Bonilla Mendez identificado (a) con CC: 1.110.581.358, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos Ruby Ruiz Salas	Cédula 23623995	Unidad Asistencial
---------------------------------------------------------	---------------------------	------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monogala de seguridad	Corda desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pajillas			
17	2	2021	X			X							Ruby Ruiz Salas
18	2	2021	X			X							Ruby Ruiz Salas
19	2	2021	X			X							Ruby Ruiz Salas
20	2	2021	X			X							Ruby Ruiz Salas
21	2	2021											
22	2	2021											
23	2	2021	X			X							Ruby Ruiz Salas
24	2	2021				X							Ruby Ruiz Salas
25	2	2021											
26	2	2021											
27	2	2021											
28	2	2021											

Yo, Ruby Ruiz Salas identificado (a) con CC: 23623995, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

(PBX) 872 4100
 tefax: 4358829
 (PBX) 745 3000
 arial Connecta
 366 - 7451370
 18000 932370



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

Apellidos y Nombres Completos <u>Jennifer Anuly Sanchez Diaz</u>	Cédula <u>A.123.567.418</u>	Unidad <u>Asistencial</u>
---------------------------------------------------------------------	--------------------------------	------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal											Observaciones	Firma
	Coifa	Monopala de seguridad	Cinta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de neopreno	Bata desechable	Polainas			
17 2 2021	X	X		X									
18 2 2021	X	X		X									
19 2 2021	X	X		X									
20 2 2021	X	X		X									
21 2 2021													
22 2 2021	X	X		X									
23 2 2021	X	X		X									
24 2 2021	X	X		X									
26 2 2021	X	X		X									
26 2 2021	X	X		X									
27 2 2021				X									
28 2 2021													

Yo, Jennifer Anuly Sanchez Diaz identificado (a) con CC: A.123.567.418, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>Stewart Sierra Jenny</u>	Cédula <u>1121880489</u>	Unidad <u>J/CIO</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 1979 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal											Observaciones	Firma
	Coifa	Monopala de seguridad	Cinta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de neopreno	Bata desechable	Polainas			
17 2 2021													
18 2 2021													
19 2 2021													
20 2 2021													
21 2 2021													
22 2 2021				X									
23 2 2021				X									
24 2 2021				X									
25 2 2021				X									
26 2 2021				X									
27 2 2021				X									
28 2 2021													

Yo, Jenny Stewart 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.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

☎(BX) 872 4100
 ☎(BX) 4358829
 ☎(BX) 745 3000

Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N°. 92 - 32 Centro Empresarial Connecta
 Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
 Línea gratuita nacional 018000 932370

www.jersalud.com



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



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

F(GTH)033
 Versión: 3
 ago-19
 1 de 1

Apellidos y Nombres completos: Benjamin De la Cruz Cédula: 52429432 Unidad: Administrativo

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1994, Dec. 982 de 1994, Dec. 696 de 1979 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cable	Monopala de seguridad	Cinta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guaantes de látex	Guaantes de nitrilo	Guaantes de nylon	Bata desechable	Pelotas				
17	2	2021												
18	2	2021												
19	2	2021												
20	2	2021												
21	2	2021												
22	2	2021				X								
23	2	2021				X								
24	2	2021				X								
25	2	2021												
26	2	2021												
27	2	2021												
28	2	2021												

Yo, Benjamin De la Cruz identificado (a) con CC: 52429432 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al 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: Luis Rodriguez Cédula: Unidad:

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1994, Dec. 982 de 1994, Dec. 696 de 1979 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cable	Monopala de seguridad	Cinta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guaantes de látex	Guaantes de nitrilo	Guaantes de nylon	Bata desechable	Pelotas				
17	2	2021				X							Entrega de tapabocas a la Guardia de S. Antón	
18	2	2021				X							Entrega de tapabocas a la Guardia de S. Antón	
19	2	2021				X							Entrega de tapabocas a la Guardia de S. Antón	
20	2	2021				X							Entrega de tapabocas a la Guardia de S. Antón	
21	2	2021				X							Entrega de tapabocas a la Guardia de S. Antón	
22	2	2021				X							Entrega de tapabocas a la Guardia de S. Antón	
23	2	2021				X							Entrega de tapabocas a la Guardia de S. Antón	
24	2	2021				X							Entrega de tapabocas a la Guardia de S. Antón	
25	2	2021				X							Entrega de tapabocas a la Guardia de S. Antón	
26	2	2021				X							Entrega de tapabocas a la Guardia de S. Antón	
27	2	2021				X							Entrega de tapabocas a la Guardia de S. Antón	
28	2	2021				X							Entrega de tapabocas a la Guardia de S. Antón	

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

PBX) 872 4100
 eFax: 4358829
 PBX) 745 3000
 arial Connecta
 EDIFICIO B15 02 OFICINA 101 (PBX: 7451566 - 7451370)
 Línea gratuita nacional 018000 932370



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



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

Apellidos y Nombres Completos <u>KAREN ROSA</u>	Cédula <u>1006874203</u>	Unidad <u>Asistencial</u>
----------------------------------------------------	-----------------------------	------------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 962 de 1984, Dec. 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		
	Cebs	Monografía de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guañas de látex	Guañas de nitrilo	Guañas de nitrilo	Guantes de látex	Guantes desechable			Polainas	
17	2	2021	X			X								Karen Rosa
18	2	2021	X			X								Karen Rosa
19	2	2021												
20	2	2021												
21	2	2021												
22	2	2021	X			X								Karen Rosa
23	2	2021	X			X								Karen Rosa
24	2	2021	X			X								Karen Rosa
25	2	2021	X			X								Karen Rosa
26	2	2021	X			X								Karen Rosa
27	2	2021												
28	2	2021												

Yo, Karen Rosa identificado (a) con CC: 1006874203 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>Wilson Anthony Wilson</u>	Cédula	Unidad <u>Administrativo</u>
---------------------------------------------------------------	--------	---------------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 962 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 178 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma		
	Cebs	Monografía de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guañas de látex	Guañas de nitrilo	Guañas de nitrilo	Guantes de látex	Guantes desechable			Polainas	
17	2	2021												
18	2	2021												
19	2	2021												
20	2	2021												
21	2	2021												
22	2	2021	X			X								
23	2	2021												
24	2	2021												
25	2	2021												
26	2	2021												
27	2	2021				X								
28	2	2021												

Yo, Wilson Anthony Wilson 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.

PBX) 872 4100
 efax: 4358829
 PBX) 745 3000
 arial Connecta
 66 - 7451370)
 www.jersalud.com
 Línea gratuita nacional 018000 932370



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



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

Apellidos y Nombres Completos: <u>GABRIEL ESTEBAN BABILONI</u>	Cédula: <u>1063151205</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 1964, Dec. 862 de 1964, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 178 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
	Café	Mascarilla de seguridad	Cinta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Protectores		
17 2 2021	X			X								
18 2 2021	X			X								
19 2 2021												
20 2 2021												
21 2 2021												
22 2 2021	X			X								
23 2 2021	X			X								
24 2 2021	X			X								
25 2 2021	X			X								
26 2 2021	X			X								
27 2 2021	X			X								
28 2 2021												

Yo, GABRIEL ESTEBAN BABILONI identificado (a) con CC: 1063151205, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>Andrés Mel Rodríguez</u>	Cédula: <u>1111801696</u>	Unidad: <u>Administrativo</u>
---------------------------------------------------------------	------------------------------	----------------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1964, Dec. 862 de 1964, Dec. 620 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, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma
	Café	Mascarilla de seguridad	Cinta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Protectores		
17 2 2021	X			X								
18 2 2021	X			X								
19 2 2021	X			X								
20 2 2021												
21 2 2021												
22 2 2021	X			X								
23 2 2021	X			X								
24 2 2021	X			X								
25 2 2021												
26 2 2021												
27 2 2021												
28 2 2021												

Yo, Andrés Mel Rodríguez identificado (a) con CC: 1111801696, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

PBX) 872 4100
 eFax: 4358829
 PBX) 745 3000

Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N°. 92 - 32 Centro Empresarial Connecta
 Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
 Línea gratuita nacional 018000 932370
www.jersalud.com



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



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

Apellidos y Nombres Completos <u>Pérez Mora Sandra Patricia</u>	Cédula <u>40330585</u>	Unidad <u>Villavicencio</u>
--------------------------------------------------------------------	---------------------------	--------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Ceña	Monopata de seguridad	Cartera desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Botinas			
17	2	2021											
18	2	2021											
19	2	2021											
20	2	2021											
21	2	2021											
22	2	2021				X							
23	2	2021				X							
24	2	2021				X							
25	2	2021				X							
26	2	2021				X							
27	2	2021				X							
28	2	2021				X							

Yo, Sandra Patricia Pérez Mora identificado (a) con CC: 40330585 Villavicencio, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>OLGA SANDRA LINDOZ C</u>	Cédula <u>40385814</u>	Unidad <u>Administración</u>
--------------------------------------------------------------	---------------------------	---------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Ceña	Monopata de seguridad	Cartera desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Botinas			
17	2	2021	X			X							
18	2	2021	X			X							
19	2	2021	X			X							
20	2	2021	X			X							
21	2	2021	X			X							
22	2	2021	X			X							
23	2	2021	X			X							
24	2	2021	X			X							
25	2	2021	X			X							
26	2	2021	X			X							
27	2	2021	X			X							
28	2	2021	X			X							

Yo, OLGA SANDRA LINDOZ C identificado (a) con CC: 40385814, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

(PBX) 872 4100
 telefax: 4358829
 (PBX) 745 3000
 Serial Connecta
 (366 - 7451370)

www.jersalud.com
 Línea gratuita nacional 018000 932370



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



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

Apellidos y Nombres Completos <u>July Carolina Rojas</u>	Cédula <u>40326034</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	
	Cable	Manopla de seguridad	Casco desechable	Tapa boca desechable	Tapa boca N95 con válvula	Guaantes de látex	Guaantes de nitrilo	Guaantes de nylon	Bata desechable	Pelotas			
1 3 2021	X			X								Consultorio 2	[Firma]
2 3 2021	X			X								consultorio 2	[Firma]
3 3 2021	X			X								consultorio 2	[Firma]
4 3 2021	X			X								Consultorio 2	[Firma]
5 3 2021	X			X								Consultorio 2	[Firma]
6 3 2021													
7 3 2021													
8 3 2021													
9 3 2021													
10 3 2021													
11 3 2021													
12 3 2021													

Yo, July Carolina Rojas Henao 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 <u>Daniel Gomez Leon</u>	Cédula <u>11279774</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. 40 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cable	Manopla de seguridad	Casco desechable	Tapa boca desechable	Tapa boca N95 con válvula	Guaantes de látex	Guaantes de nitrilo	Guaantes de nylon	Bata desechable	Pelotas			
1 3 2021	X			X								Teléfono	[Firma]
2 3 2021	X			X								Teléfono	[Firma]
3 3 2021	X			X								Teléfono	[Firma]
4 3 2021	X			X								Teléfono	[Firma]
5 3 2021	X			X								Teléfono	[Firma]
6 3 2021				X								Teléfono	[Firma]
7 3 2021													
8 3 2021													
9 3 2021													
10 3 2021													
11 3 2021													
12 3 2021													

Yo, Daniel Gomez Leon Identificado (a) con CC: 11279774, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

(PBX) 872 4100
 elefax: 4358829
 (PBX) 745 3000

Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N. 54 - 52 Centro Empresarial Connecta
 Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
 Línea gratuita nacional 018000 932370

www.jersalud.com



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



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

Apellidos y Nombres Completos <u>Yemi Nevada</u>	Cédula <u>1045682418</u>	Unidad <u>DICIO</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	Manguito de seguridad	Caveta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas			
1 3 2021	X	X		X	X						X	Presencial	<i>[Firma]</i>
2 3 2021	X	X		X	X						X	Presencial	<i>[Firma]</i>
3 3 2021	X	X		X	X						X	Presencial	<i>[Firma]</i>
4 3 2021													
5 3 2021													
6 3 2021													
7 3 2021													
8 3 2021													
9 3 2021													
10 3 2021													
11 3 2021													
12 3 2021													

Yo, Yemi Nevada identificado (a) con CC: 1045682418, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>Karina Arango</u>	Cédula <u>40331098</u>	Unidad
-------------------------------------------------------	---------------------------	--------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Manguito de seguridad	Caveta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas			
1 3 2021	X			X								<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>
2 3 2021	X			X								<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>
3 3 2021	X			X								<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>
4 3 2021	X			X								<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>
5 3 2021	X			X								<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>
6 3 2021													
7 3 2021													
8 3 2021													
9 3 2021													
10 3 2021													
11 3 2021													
12 3 2021													

Yo, Karina Arango identificado (a) con CC: 40331098, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

(PBX) 872 4100
 (fax) 4358829
 (PBX) 745 3000
 Serial Connecta
 366 - 7451370
 18000 932370



	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>1.019.071.171</u>	Unidad <u>Asistencial</u>
-----------------------------------------------------	--------------------------------	------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cofia	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas MSB con sálvia	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polizas				
1	3	2021				/								
2	3	2021												
3	3	2021				/								
4	3	2021				/								
5	3	2021				/								
6	3	2021												
7	3	2021												
8	3	2021												
9	3	2021												
10	3	2021												
11	3	2021												
12	3	2021												

Yo, Adriana Rey Rodríguez Identificado (a) con CC: 1.019.071.171, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos <u>César Guerrero</u>	Cédula <u>1082774101</u>	Unidad <u>Com. Estupe</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 1970, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cofia	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas MSB con sálvia	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polizas				
1	3	2021	X	X	X	X	-	X	-	-	X	-		
2	3	2021												
3	3	2021	X	X	X	X	-	X	-	-	X	-		
4	3	2021	X	X	X	X	-	X	-	-	X	-		
5	3	2021	X	X	X	X	-	X	-	-	X	-		
6	3	2021												
7	3	2021												
8	3	2021												
9	3	2021												
10	3	2021												
11	3	2021												
12	3	2021												

Yo, César A. Guerrero Identificado (a) con CC: 1082774101, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

(PBX) 872 4100
 telefax: 4358829
 (PBX) 745 3000
 serial Connecta
 (366 - 7451370)
 018000 932370

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

Apellidos y Nombres Completos <u>Angelica Larrogana</u>	Cédula <u>4047378</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 1964, Dec. 902 de 1964, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma		
	Cable	Monogato de seguridad	Cinta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pelotas					
1	3	2021	X			X									Angelica L. Angelica L. Angelica L.
2	3	2021	X			X									
3	3	2021													
4	3	2021	X			X									
5	3	2021													
6	3	2021													
7	3	2021													
8	3	2021													
9	3	2021													
10	3	2021													
11	3	2021													
12	3	2021													

Yo, Angelica Larrogana Díaz Identificado (a) con CC: 4047378 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>Johana Cordoba</u>	Cédula <u>35263051</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 1964, Dec. 902 de 1964, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma		
	Cable	Monogato de seguridad	Cinta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pelotas					
1	3	2021	X	X	X	X	X	-	-	X	-	Consulta Ancestral		Johana Cordoba	
2	3	2021													
3	3	2021													
4	3	2021													
5	3	2021													
6	3	2021													
7	3	2021													
8	3	2021													
9	3	2021													
10	3	2021													
11	3	2021													
12	3	2021													

Yo, Johana 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.

L (PBX) 872 4100
 Telefax: 4358829
 K (PBX) 745 3000
 resarial Connecta

Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
 Línea gratuita nacional 018000 932370

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 <i>Josely Torres</i>	Cédula	Unidad
-------------------------------------------------------	--------	--------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1994, Dec. 962 de 1994, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

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	3	2021	X	X	X	X	X				X	Kit en Consultorio	Josely Torres
2	3	2021	X			X						Kit en Consultorio	Josely Torres
3	3	2021	X	X	X	X	X					Kit en Consultorio	Josely Torres
4	3	2021	X	X	X	X	X				X	Kit en Consultorio	Josely Torres
5	3	2021	X	X	X	X	X				X	Kit en Consultorio	Josely Torres
6	3	2021									X	Kit en Consultorio	Josely Torres
7	3	2021											
8	3	2021											
9	3	2021											
10	3	2021											
11	3	2021											
12	3	2021											

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

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

Apellidos y Nombres Completos <i>Jose Romero</i>	Cédula <i>66080.0914</i>	Unidad <i>Asistencia</i>
-----------------------------------------------------	-----------------------------	-----------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1994, Dec. 962 de 1994, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

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	3	2021	X			X						Consulta Virtual	
2	3	2021	X			X						Consulta Virtual	
3	3	2021	X			X						Consulta Virtual	
4	3	2021	X	X		X	X				X	Consulta presencial	
5	3	2021	X			X						Consulta Virtual	
6	3	2021											
7	3	2021											
8	3	2021											
9	3	2021											
10	3	2021											
11	3	2021											
12	3	2021											

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

PBX) 872 4100
 eFax: 4358829
 PBX) 745 3000
 arial Connecta
 66 - 7451370
 18000 932370

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GTH)033
		Versión: 3
		ago-19
Apellidos y Nombres Completos: <u>Holmes Omar</u>		Cédula: <u>177.861.216</u>
		Unidad: <u>LABOR</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 1964, Dec. 898 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Coifa	Monogüta de seguridad	Caretas desechables	Tapabocas desechables	Tapabocas NIE con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
1	3	2021											
2	3	2021											
3	3	2021											
4	3	2021	X			X							
5	3	2021	X			X							<i>Holmes Omar</i>
6	3	2021											<i>Holmes Omar</i>
7	3	2021											
8	3	2021											
9	3	2021											
10	3	2021											
11	3	2021											
12	3	2021											

Yo, Holmes Omar identificado (a) con CC: 177.861.216, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal 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>Cesar Tapia</u>		Cédula: <u>1.121.890.192</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 1964, Dec. 982 de 1964, Dec. 898 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Coifa	Monogüta de seguridad	Caretas desechables	Tapabocas desechables	Tapabocas NIE con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
1	3	2021	X			X							<i>Cesar Tapia</i>
2	3	2021	X			X							<i>Cesar Tapia</i>
3	3	2021	X			X							<i>Cesar Tapia</i>
4	3	2021	X			X							<i>Cesar Tapia</i>
5	3	2021	X			X							<i>Cesar Tapia</i>
6	3	2021											
7	3	2021											
8	3	2021											
9	3	2021											
10	3	2021											
11	3	2021											
12	3	2021											

Yo, Cesar Tapia identificado (a) con CC: 1.121.890.192, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

(PBX) 872 4100
 Refax: 4358829
 (PBX) 745 3000
 Serial Connecta
 366 - 7451370
 18000 932370



	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>Rubi Ruiz</u>	<u>23623995</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 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, se estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma		
	Cinta	Monogato de seguridad	Careta desechable	Tapabocas descartables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polvos				
1	3	2021	X			X								
2	3	2021	X			X								<i>Rubi Ruiz</i>
3	3	2021	X			X								<i>Rubi Ruiz</i>
4	3	2021	X			X								<i>Rubi Ruiz</i>
5	3	2021	X			X								<i>Rubi Ruiz</i>
6	3	2021												<i>Rubi Ruiz</i>
7	3	2021												
8	3	2021												
9	3	2021												
10	3	2021												
11	3	2021												
12	3	2021												

Yo, Rubi Ruiz Salas identificado (a) con CC: 23623995 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
<u>Brenda Lorena Londono</u>	<u>1006220467</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 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, se estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma		
	Cinta	Monogato de seguridad	Careta desechable	Tapabocas descartables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polvos				
1	3	2021	X			X								<i>Brenda Lorena Londono</i>
2	3	2021	X			X								<i>Brenda Lorena Londono</i>
3	3	2021	X			X								<i>Brenda Lorena Londono</i>
4	3	2021	X			X								<i>Brenda Lorena Londono</i>
5	3	2021	X			X								<i>Brenda Lorena Londono</i>
6	3	2021												
7	3	2021												
8	3	2021												
9	3	2021												
10	3	2021												
11	3	2021												
12	3	2021												

Yo, Brenda Lorena Londono identificado (a) con CC: 1006220467 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

(PBX) 872 4100
 (fax) 4358829
 (PBX) 745 3000
 Serial Connecta
 366 - 7451370

Línea gratuita nacional 018000 932370



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
KAREN AYALA	1 011 420 353	

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1964, Dec. 982 de 1964, Dec. 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	Microopa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas ME con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Plumas				
1	3	2021	X			X								KAREN AYALA
2	3	2021	X			X								KAREN AYALA
3	3	2021	X			X								KAREN AYALA
4	3	2021	X			X								KAREN AYALA
5	3	2021	X			X								KAREN AYALA
6	3	2021												
7	3	2021												
8	3	2021												
9	3	2021												
10	3	2021												
11	3	2021												
12	3	2021												

Yo, KAREN ANDREA AYALA PIZON Identificado (a) con CC: 1 011 420 353, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
KAREN PEREZ	1006874262	

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1964, Dec. 982 de 1964, Dec. 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	Microopa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas ME con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Plumas				
1	3	2021	X			X								KAREN PEREZ
2	3	2021	X			X								KAREN PEREZ
3	3	2021	X			X								KAREN PEREZ
4	3	2021	X			X								KAREN PEREZ
5	3	2021												
6	3	2021												
7	3	2021												
8	3	2021												
9	3	2021												
10	3	2021												
11	3	2021												
12	3	2021												

Yo, KAREN PEREZ Identificado (a) con CC: 1006874262, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

PBX) 872 4100
 eFax: 4358829
 PBX) 745 3000
 arial Connecta
 66 - 7451370)
 18000 932370

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

Apellidos y Nombres Completos <u>Daira Torres</u>	Cédula <u>1.006.840.480</u>	Unidad
------------------------------------------------------	--------------------------------	--------

Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 179 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cóps	Monopala de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
1	3	2021	X			X							<u>Daira Torres</u>
2	3	2021	X			X							<u>Daira Torres</u>
3	3	2021	X			X							<u>Daira Torres</u>
4	3	2021	X			X							<u>Daira Torres</u>
5	3	2021											
6	3	2021											
7	3	2021											
8	3	2021											
9	3	2021											
10	3	2021											
11	3	2021											
12	3	2021											

Yo, Daira Torres identificado (a) con CC: 1.006.840.480, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>Daira Torres</u>	Cédula <u>8641760</u>	Unidad
------------------------------------------------------	--------------------------	--------

Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 179 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cóps	Monopala de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
1	3	2021	X			X							<u>Enriado</u>
2	3	2021	X			X							<u>Enriado</u>
3	3	2021											
4	3	2021	X			X							<u>Enriado</u>
5	3	2021											
6	3	2021											
7	3	2021											
8	3	2021											
9	3	2021											
10	3	2021											
11	3	2021											
12	3	2021											

Yo, Enriado identificado (a) con CC: 8641760, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

(BX) 872 4100
 Fax: 4358829
 (BX) 745 3000
 rial Connecta
 66 - 7451370

www.jersalud.com
 Línea gratuita nacional 018000 932370



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



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

Apellidos y Nombres Completos <u>Gubiel Bahonia</u>	Cédula <u>1063134203</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 1964, Dec. 982 de 1964, Dec. 026 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	Protectores			
1	3	2021	X			X							
2	3	2021	X			X							
3	3	2021	X			X							
4	3	2021	X			X							
5	3	2021	X			X							
6	3	2021	X			X							
7	3	2021											
8	3	2021											
9	3	2021											
10	3	2021											
11	3	2021											
12	3	2021											

Yo, Caral Bahonia identificado (a) con CC: 1063134203, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>Windy Gaitan</u>	Cédula <u>112065481</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 1964, Dec. 982 de 1964, Dec. 026 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	Protectores			
1	3	2021				X							
2	3	2021				X							
3	3	2021				X							
4	3	2021				X							
5	3	2021				X							
6	3	2021				X							
7	3	2021											
8	3	2021											
9	3	2021											
10	3	2021											
11	3	2021											
12	3	2021											

Yo, Windy Gaitan identificado (a) con CC: 112065481, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

(BX) 872 4100
 (Fax) 4358829
 (BX) 745 3000
 Correo: info@jersalud.com
 Teléfono: 56 - 7451370
 Línea gratuita nacional 018000 932370

www.jersalud.com
 Línea gratuita nacional 018000 932370



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



	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GTH)033
			Versión: 3
			ago-19
			1 de 1
Apellidos y Nombres Completos			Cédula
Luis Rodriguez, Milton Salazar, Milton Salazar			
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 1992 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1973, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monogato de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guanantes de látex	Guanantes de nitrilo	Guanantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
1	3	2021				X						Tapabocas entregado a Luis Rodriguez	
2	3	2021				X						Tapabocas entregado a Milton Salazar	
3	3	2021				X						Tapabocas entregado a Milton Salazar	
4	3	2021				X						Tapabocas entregado a Milton Salazar	
5	3	2021				X						Tapabocas entregado a Milton Salazar	
6	3	2021				X						Tapabocas entregado a Milton Salazar	
7	3	2021											
8	3	2021											
9	3	2021											
10	3	2021											
11	3	2021											
12	3	2021											

Yo, Luis Rodriguez, Milton Salazar, Milton Salazar 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
Sebastian Falla			171916700
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 1992 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1973, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monogato de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guanantes de látex	Guanantes de nitrilo	Guanantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
1	3	2021	X			X							
2	3	2021	X			X							
3	3	2021	X			X							
4	3	2021	X			X							
5	3	2021	X			X							
6	3	2021											
7	3	2021											
8	3	2021											
9	3	2021											
10	3	2021											
11	3	2021											
12	3	2021											

Yo, Sebastian Falla identificado (a) con CC: 171916700. Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

(BX) 872 4100
 eFax: 4358829
 (BX) 745 3000
 irial Connecta
 66 - 7451370)
 :8000 932370

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

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

Apellidos y Nombres Completos <u>Sandra Varela</u>	Cédula <u>40340723</u>	Unidad <u>Area Asistivo</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. 605 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido 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	Monogüta de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapaocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Botas				
1	3	2021	X			X								
2	3	2021	X			X								
3	3	2021	X			X								
4	3	2021	X			X								
5	3	2021	X			X								
6	3	2021												
7	3	2021												
8	3	2021												
9	3	2021												
10	3	2021												
11	3	2021												
12	3	2021												

Yo, Sandra Varela identificado (a) con CC: 40340723, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos <u>Kenneth Ojeda</u>	Cédula <u>1006823768</u>	Unidad <u>administrativo</u>
-------------------------------------------------------	-----------------------------	---------------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 605 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido 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	Monogüta de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapaocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Botas				
1	3	2021	X			X								
2	3	2021	X			X								
3	3	2021	X			X								
4	3	2021	X			X								
5	3	2021	X			X								
6	3	2021												
7	3	2021												
8	3	2021												
9	3	2021												
10	3	2021												
11	3	2021												
12	3	2021												

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

(PBX) 872 4100
 tefax: 4358829
 (PBX) 745 3000
 sarial Connecta
 366 - 7451370
 018000 932370



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Andrés Ramírez	1075220463	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		
	Cota	Monopala de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de neopren	Bata desechable	Botas	Polizas				
1	3	2021				X									
2	3	2021				X									
3	3	2021				X									
4	3	2021				X									
5	3	2021				X									
6	3	2021				X									
7	3	2021													
8	3	2021													
9	3	2021													
10	3	2021													
11	3	2021													
12	3	2021													

Yo, Andrés Ramírez Ramos identificado (a) con CC: 1075220463, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Kevin León	1121958959	

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2 2 4 6 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 neopren	Bata desechable	Botas	Polizas				
1	3	2021	X			X									
2	3	2021	X			X									
3	3	2021	X			X									
4	3	2021	X			X									
5	3	2021	X			X									
6	3	2021													
7	3	2021													
8	3	2021													
9	3	2021													
10	3	2021													
11	3	2021													
12	3	2021													

Yo, Kevin León Cardenas identificado (a) con CC: 1121958959, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

(PBX) 872 4100
 (fax) 4358829
 (PBX) 745 3000
 Serial Connecta
 366 - 7451370
www.jersalud.com
 Línea gratuita nacional 018000 932370



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

Apellidos y Nombres Completos <u>Alejandra Rey</u>	Cédula <u>1-122 1239 39</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. 896 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monoglo de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pelotas			
1	3	2021				X							
2	3	2021				X							
3	3	2021				X							
4	3	2021				X							
5	3	2021				X							
6	3	2021											
7	3	2021											
8	3	2021											
9	3	2021											
10	3	2021											
11	3	2021											
12	3	2021											

Yo, Rubi Alejandra Rey León 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 <u>Xiomara Agudelo</u>	Cédula <u>1-121 890 795</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. 666 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monoglo de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pelotas			
1	3	2021				X							
2	3	2021				X							
3	3	2021				X							
4	3	2021				X							
5	3	2021				X							
6	3	2021											
7	3	2021											
8	3	2021											
9	3	2021											
10	3	2021											
11	3	2021											
12	3	2021											

Yo, Xiomara Agudelo Gutiérrez identificado (a) con CC: 1121 890 795 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

PBX) 872 4100
 eFax: 4358829
 PBX) 745 3000
 arial Connecta
 66 - 7451370)
 18000 932370

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD



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

Apellidos y Nombres Completos <u>Adelaida Vergara</u>	Cédula <u>14033354</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. 582 de 1984, Dec. 606 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofre	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas descartables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
1 3 2021				X								Adelaida V.
2 3 2021				X								Adelaida V.
3 3 2021				X								Adelaida V.
4 3 2021				X								Adelaida V.
5 3 2021				X								Adelaida V.
6 3 2021												
7 3 2021												
8 3 2021												
9 3 2021												
10 3 2021												
11 3 2021												
12 3 2021												

Yo, Adelaida Vergara Identificado (a) con CC: 14033354, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>112157134</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. 582 de 1984, Dec. 606 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofre	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas descartables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
1 3 2021				X								Paola G.
2 3 2021				X								Paola G.
3 3 2021				X								Paola G.
4 3 2021				X								Paola G.
5 3 2021				X								Paola G.
6 3 2021												
7 3 2021												
8 3 2021												
9 3 2021												
10 3 2021												
11 3 2021												
12 3 2021												

Yo, Paola Andrea Galindo Identificado (a) con CC: 112157134, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

PBX) 872 4100
 lefax: 4358829
 PBX) 745 3000
 arial Connecta
 366 - 7451370)
 18000 932370



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

Apellidos y Nombres Completos <u>Miguel Rangel</u>	Cédula <u>172185253</u>	Unidad <u>Edificios</u>
-------------------------------------------------------	----------------------------	----------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Botines			
1	3	2021				X							
2	3	2021				X							
3	3	2021				X							
4	3	2021				X							
5	3	2021				X							
6	3	2021				X							
7	3	2021											
8	3	2021											
9	3	2021											
10	3	2021											
11	3	2021											
12	3	2021											

Yo, Miguel Ángel Rangel identificado (a) con CC: 172185253, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>Johana Rey</u>	Cédula <u>1721820668</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. 179 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Botines			
1	3	2021				X							
2	3	2021				X							
3	3	2021				X							
4	3	2021				X							
5	3	2021				X							
6	3	2021											
7	3	2021											
8	3	2021											
9	3	2021											
10	3	2021											
11	3	2021											
12	3	2021											

Yo, Johana Rey identifico (a) con CC: 1721820668, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

(BX) 872 4100
 Fax: 4358829
 (BX) 745 3000
 rial Connecta

Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
 Línea gratuita nacional 018000 932370

www.jersalud.com



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



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

Apellidos y Nombres Completos Ruth Baquero	Cédula 40185140	Unidad Medicina Domiciliar 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	Mascarilla de seguridad	Cinta desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas N95 con válvula	Baños de Uvas	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Protector			
1	3	2021				X							Ruth Baquero
2	3	2021				X							Ruth Baquero
3	3	2021				X							Ruth Baquero
4	3	2021				X							Ruth Baquero
5	3	2021				X							Ruth Baquero
6	3	2021											
7	3	2021											
8	3	2021											
9	3	2021											
10	3	2021											
11	3	2021											
12	3	2021											

Yo, Ruth Baquero identificada (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
		Version: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos Jenni Gutierrez	Cédula -	Unidad -
---------------------------------------------------------	--------------------	--------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Mascarilla de seguridad	Cinta desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas N95 con válvula	Baños de Uvas	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Protector			
1	3	2021	X			X							Jenni Gutierrez
2	3	2021	X			X							Jenni Gutierrez
3	3	2021	X			X							Jenni Gutierrez
4	3	2021											
5	3	2021											
6	3	2021											
7	3	2021											
8	3	2021											
9	3	2021											
10	3	2021											
11	3	2021											
12	3	2021											

Yo, Jenni Gutierrez identificada (a) con CC: 112180429, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

(BX) 872 4100
 (Fax) 4358829
 (BX) 745 3000
 rial Connecta
 66 - 7451370
 (8000 932370



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

Apellidos y Nombres Completos <u>Paola Rivera</u>	Cédula <u>1121851978</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. 585 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	Cavata desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Plataformas			
1	3	2021				X							<i>Paola</i>
2	3	2021											
3	3	2021											
4	3	2021				X							<i>Paola</i>
5	3	2021											
6	3	2021											
7	3	2021											
8	3	2021											
9	3	2021											
10	3	2021											
11	3	2021											
12	3	2021											

Yo, Paola Nilma Rivera identificado (a) con CC: 1121851978 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos <u>Yvanna Cordero</u>	Cédula	Unidad
--------------------------------------------------------	--------	--------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 585 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	Cavata desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Plataformas			
1	3	2021				X							<i>Yvanna Cordero</i>
2	3	2021				X							<i>Yvanna Cordero</i>
3	3	2021				X							<i>Yvanna C</i>
4	3	2021				X							<i>Yvanna Cordero</i>
5	3	2021											<i>Yvanna Cordero</i>
6	3	2021											<i>Yvanna Cordero</i>
7	3	2021											
8	3	2021											
9	3	2021											
10	3	2021											
11	3	2021											
12	3	2021											

Yo, Yvanna Anabel Cordero identificado (a) con CC: 1121747580 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

PBX) 872 4100
 eFax: 4358829
 PBX) 745 3000
 arial Connecta
 66 - 7451370)
 18000 932370

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD



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

Apellidos y Nombres Completos <u>Sandra Perdomo Plas</u>	Cédula <u>90330575</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	
	Cable	Mascarilla de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pajamas			
1	3	2021				X							
2	3	2021				X							
3	3	2021				X							
4	3	2021				X							
5	3	2021				X							
6	3	2021											
7	3	2021											
8	3	2021											
9	3	2021											
10	3	2021											
11	3	2021											
12	3	2021											

Yo, Sandra Perdomo Plas identificado (a) con CC: 90330575 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>Bryan Parado</u>	Cédula <u>112192226</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	
	Cable	Mascarilla de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pajamas			
1	3	2021				X							
2	3	2021				X							
3	3	2021				X							
4	3	2021				X							
5	3	2021											
6	3	2021											
7	3	2021											
8	3	2021											
9	3	2021											
10	3	2021											
11	3	2021											
12	3	2021											

Yo, Bryan Andres Parado identificado (a) con CC: 112192226 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

(BX) 872 4100
 eFax: 4358829
 (BX) 745 3000
 irtual Connecta
 66 - 7451370)
 :8000 932370



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

Apellidos y Nombres Completos <u>Jennifer Sanchez</u>	Cédula <u>1123563118</u>	Unidad <u>Asistencial</u>
----------------------------------------------------------	-----------------------------	------------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1994, Dec. 982 de 1994, Dec. 680 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	Mascarilla de seguridad	Careta desechable	Tapas de desechables	Tatuajes NIS con vinilo	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pañales				
1	3	2021	X			X								
2	3	2021	X			X								
3	3	2021	X			X								
4	3	2021	X			X								
5	3	2021												
6	3	2021												
7	3	2021												
8	3	2021												
9	3	2021												
10	3	2021												
11	3	2021												
12	3	2021												

Yo, Jennifer Anghy Sanchez Diaz identificado (a) con CC: 1123563118 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>Olga Saldad Morales Cardenas</u>	Cédula <u>40389814</u>	Unidad <u>Jersalud Olco</u>
----------------------------------------------------------------------	---------------------------	--------------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1994, Dec. 982 de 1994, Dec. 680 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	Mascarilla de seguridad	Careta desechable	Tapas de desechables	Tatuajes NIS con vinilo	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pañales				
1	3	2021				X								
2	3	2021				X								
3	3	2021				X								
4	3	2021				X								
5	3	2021				X								
6	3	2021												
7	3	2021												
8	3	2021												
9	3	2021												
10	3	2021												
11	3	2021												
12	3	2021												

Yo, Olga Saldad Morales 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.

PBX) 872 4100
 eFax: 4358829
 PBX) 745 3000
 arial Connecta
 66 - 7451370)
 18000 932370

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD



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

Apellidos y Nombres Completos Dora Dorte	Cédula 52429408	Unidad Gerencia
----------------------------------------------------	---------------------------	---------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 688 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24 numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DDMM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cable	Mascarilla de respiración	Cinta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas NOS con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
1	3	2021				X								
2	3	2021				X								
3	3	2021				X								
4	3	2021				X								
5	3	2021				X								
6	3	2021												
7	3	2021												
8	3	2021												
9	3	2021												
10	3	2021												
11	3	2021												
12	3	2021												

Yo, Dora Dorte Identificado (a) con CC: 52429408. Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos Aura Lombardo	Cédula 1320.504.140	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. 688 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24 numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DDMM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cable	Mascarilla de respiración	Cinta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas NOS con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
1	3	2021				X								
2	3	2021				X								
3	3	2021				X								
4	3	2021				X								
5	3	2021				X								
6	3	2021												
7	3	2021												
8	3	2021												
9	3	2021												
10	3	2021												
11	3	2021												
12	3	2021												

Yo, Aura Cristina Lombardo Duran Identificado (a) con CC: 1320.504.140. Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

(PBX) 872 4100
 tefax: 4358829
 (PBX) 745 3000
 serial Connecta
 366 - 7451370

Línea gratuita nacional 018000 932370



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



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

Apellidos y Nombres Completos <u>Gracia Telles</u>	Cédula	Unidad
-------------------------------------------------------	--------	--------

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

Fecha (DDMM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Minigata de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pelucas			
1	3	2021				X							
2	3	2021				X							
3	3	2021				X							
4	3	2021				X							
5	3	2021				X							
6	3	2021											
7	3	2021											
8	3	2021											
9	3	2021											
10	3	2021											
11	3	2021											
12	3	2021											

Yo, Gracia Yanyu Telles Oviedo identificado (a) con CC: 1121846916, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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 Jose Banilla</u>	Cédula <u>1.110.581.358</u>	Unidad <u>Administrativo</u>
------------------------------------------------------------	--------------------------------	---------------------------------

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

Fecha (DDMM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Minigata de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pelucas			
1	3	2021				X							
2	3	2021				X							
3	3	2021				X							
4	3	2021				X							
5	3	2021				X							
6	3	2021											
7	3	2021											
8	3	2021											
9	3	2021											
10	3	2021											
11	3	2021											
12	3	2021											

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

PBX) 872 4100
 lefax: 4358829
 PBX) 745 3000
 arial Connecta
 166 - 7451370)
 18000 932370



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

Apellidos y Nombres Completos Karen Melo	Cédula 1121426625	Unidad Adm (contable)
----------------------------------------------------	-----------------------------	---------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofre	Monogüta de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas NIS con válvula	Gaunas de latex	Gaunas de nitrilo	Gaunas de nylon	Bata desechable	Polizas			
1	3	2021				X							
2	3	2021				X							
3	3	2021				X							
4	3	2021				X							
5	3	2021											
6	3	2021											
7	3	2021											
8	3	2021											
9	3	2021											
10	3	2021											
11	3	2021											
12	3	2021											

Yo, Karen Melo Costales identificado (a) con CC: 1121426625, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos Evelyn Diaz	Cédula 1000291662	Unidad
-----------------------------------------------------	-----------------------------	---------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofre	Monogüta de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas NIS con válvula	Gaunas de latex	Gaunas de nitrilo	Gaunas de nylon	Bata desechable	Polizas			
1	3	2021				X							
2	3	2021				X							
3	3	2021				X							
4	3	2021				X							
5	3	2021											
6	3	2021											
7	3	2021											
8	3	2021											
9	3	2021											
10	3	2021											
11	3	2021											
12	3	2021											

Yo, Evelyn Daniela Diaz identificado (a) con CC: 1000291662, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

PBX) 872 4100
 eFax: 4358829
 PBX) 745 3000
 arial Connecta
 66 - 7451370)
 18000 932370

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD



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

Apellidos y Nombres Completos <u>Leidy Velazquez</u>	Cédula <u>42102103 2</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 1994, Dec. 982 de 1994, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24 numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofre	Manojo de seguridad	Cinta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Poleras			
1	3	2021		X	X	X		X					
2	3	2021		X	X	X		X					
3	3	2021		X	X	X		X					
4	3	2021		X	X	X		X					
5	3	2021											
6	3	2021											
7	3	2021											
8	3	2021											
9	3	2021											
10	3	2021											
11	3	2021											
12	3	2021											

Yo, Leidy Guisela Velazquez Rojas identificado (a) con CC: 42102103 2, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>Nancy Romero</u>	Cédula <u>701010183 5</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 1994, Dec. 982 de 1994, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24 numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofre	Manojo de seguridad	Cinta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Poleras			
1	3	2021				X							
2	3	2021				X							
3	3	2021				X							
4	3	2021				X							
5	3	2021											
6	3	2021											
7	3	2021											
8	3	2021											
9	3	2021											
10	3	2021											
11	3	2021											
12	3	2021											

Yo, Nancy Romero identificado (a) con CC: 701010183 5, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

(BX) 872 4100
 (Fax) 4358829
 (BX) 745 3000
 rial Connecta
 66 - 7451370
 (8000 932370

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

Apellidos y Nombres Completos <u>Diana Roldán</u>	Cédula <u>40374855</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 1954, 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 (DDMM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cable	Mangote de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pelotas			
1	3	2021	X			X							<u>Diana Roldán</u>
2	3	2021	X			X							<u>Diana Roldán</u>
3	3	2021	X			X							<u>Diana Roldán</u>
4	3	2021	X			X							<u>Diana Roldán</u>
5	3	2021											
6	3	2021											
7	3	2021											
8	3	2021											
9	3	2021											
10	3	2021											
11	3	2021											
12	3	2021											

Yo, Diana Roldán Identificado (a) con CC: 40374855, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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 Sabagón</u>	Cédula <u>40392862</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 1954, 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 (DDMM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cable	Mangote de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pelotas			
1	3	2021	X			X							<u>Yamile Sabagón</u>
2	3	2021	X			X							<u>Yamile Sabagón</u>
3	3	2021	X			X							<u>Yamile Sabagón</u>
4	3	2021	X			X							<u>Yamile Sabagón</u>
5	3	2021											
6	3	2021											
7	3	2021											
8	3	2021											
9	3	2021											
10	3	2021											
11	3	2021											
12	3	2021											

Yo, Yamile Sabagón 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.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

(BX) 872 4100
 (Fax) 4358829
 (BX) 745 3000
 Correo Electrónico: info@jersalud.com
 Línea gratuita nacional 018000 932370

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GTH)033										
			Versión: 3										
			ago-19										
			1 de 1										
Apellidos y Nombres Completos		Cédula	Unidad										
Julian Velasco		101951922											
Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 662 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.													
Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofre	Almohada de seguridad	Careta desechable	Tapabocas reutilizable	Tapabocas N95 con válvula	Guardas de Uvex	Guantes de nitrilo	Guantes de nitrilo	Bata desechable	Protector			
1	3	2021	X	-	-	X	-	-	-	-	-	-	Julian Velasco Julian Velasco Julian Velasco Julian Velasco Julian Velasco Julian Velasco Julian Velasco Julian Velasco Julian Velasco Julian Velasco Julian Velasco Julian Velasco
2	3	2021	X	-	-	X	-	-	-	-	-		
3	3	2021	X	-	-	X	-	-	-	-	-		
4	3	2021	X	-	-	X	-	-	-	-	-		
5	3	2021	X	-	-	X	-	-	-	-	-		
6	3	2021	X	-	-	X	-	-	-	-	-		
7	3	2021	X	-	-	X	-	-	-	-	-		
8	3	2021	X	-	-	X	-	-	-	-	-		
9	3	2021	X	-	-	X	-	-	-	-	-		
10	3	2021	X	-	-	X	-	-	-	-	-		
11	3	2021	X	-	-	X	-	-	-	-	-		
12	3	2021	X	-	-	X	-	-	-	-	-		
Yo, <u>Julian Velasco</u> Identificado (a) con CC: <u>101951922</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.													

2.4.1 Entrega elementos de protección personal sede Puerto López

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GTH)033									
			Versión: 3									
			ago-19									
			1 de 1									
Apellidos y Nombres Completos		Cédula	Unidad									
JOSE ROBERTO MEJIA CASTRO		12585313	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
	Cofre	Almohada de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guardas de Uvex	Guantes de nitrilo	Guantes de nitrilo	Bata desechable	Protector		
1	2	2021	X	-	-	X	-	-	-	-	-	
2	2	2021	X	-	-	X	-	-	-	-	-	
3	2	2021	X	-	-	X	-	-	-	-	-	
4	2	2021	X	-	-	X	-	-	-	-	-	
5	2	2021	X	-	-	X	-	-	-	-	-	
6	2	2021	X	-	-	X	-	-	-	-	-	
8	2	2021	X	-	-	X	-	-	-	-	-	
9	2	2021	X	-	-	X	-	-	-	-	-	
10	2	2021	X	-	-	X	-	-	-	-	-	
11	2	2021	X	-	-	X	-	-	-	-	-	
12	2	2021	X	-	-	X	-	-	-	-	-	

(BX) 872 4100
 (Fax) 4358829
 (BX) 745 3000
 Correo Electrónico
 66 - 7451370
 (8000) 932370

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

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

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

Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1982 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 6, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (D/M/A)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Ceña	Monografía de seguridad	Carrete desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Botinas				
1	3	2021	X		X	X			X					
2	3	2021	X		X	X			X					
3	3	2021	X		X	X			X					
4	3	2021	X		X	X			X					
5	3	2021												
6	3	2021												
8	3	2021												
9	3	2021												
10	3	2021												
11	3	2021												
12	3	2021												
15	3	2021												
16	3	2021												
17	3	2021												
18	3	2021												
19	3	2021												
20	3	2021												
23	3	2021												
24	3	2021												
25	3	2021												
26	3	2021												
27	3	2021												
29	3	2021												
30	3	2021												
31	3	2021												

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

(BX) 872 4100
 (fax) 4358829
 (BX) 745 3000
 rrial Connecta
 66 - 7451370
 18000 932370

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

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

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas Nox con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Botines			
1	2	2021			X								
2	2	2021			X								
3	2	2021			X								
4	2	2021			X								
5	2	2021			✓								
6	2	2021			X								
8	2	2021			X								
9	2	2021			X								
10	2	2021			X								
11	2	2021			X								
12	2	2021			✓								
15	2	2021			X								
16	2	2021			X								
17	2	2021			X								
18	2	2021			X								
19	2	2021			X								
20	2	2021			X								
22	2	2021			X								
23	2	2021			X								
24	2	2021			X								
25	2	2021			X								
26	2	2021			X								

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.

(BX) 872 4100
 (Fax) 4358829
 (BX) 745 3000
 (Fax) 745 1370
 (Fax) 8000 932370



	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, el Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 605 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/M/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Memoria de seguridad	Casaca desechable	Tepalcates desechables	Tapabocas APS con válvula	Gauchos de látex	Gauchos de nitrilo	Quarones de nylon	Bata desechable	Botinas			
1	3	2021				X							
2	3	2021				X							
3	3	2021				X							
4	3	2021				X							
5	3	2021				X							
6	3	2021											
8	3	2021											
9	3	2021											
10	3	2021											
11	3	2021											
12	3	2021											
15	3	2021											
16	3	2021											
17	3	2021											
18	3	2021											
19	3	2021											
20	3	2021											
23	3	2021											
24	3	2021											
25	3	2021											
26	3	2021											
27	3	2021											
29	3	2021											
30	3	2021											
31	3	2021											

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.

(BX) 872 4100
 (fax) 4358829
 (BX) 745 3000
 rial Connecta
 56 - 7451370)
 :8000 932370



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

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

Conforma a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 882 de 1984, Dec. 688 de 1978 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

No.	Código	Fecha	Elementos de Protección Personal									Observaciones	Firma		
			Casco	Monogato de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guaantes de látex	Guaantes de nitrilo	Guaantes de neopreno	Bata desechable			Pelotas	
1	2	2021	X		X										
2	2	2021	X		X										Maly Garcia
3	2	2021	X		X										Maly Garcia
4	2	2021	X		X										Maly Garcia
5	2	2021	X		X										Maly Garcia
6	2	2021	V		X										Maly Garcia
7	2	2021	X		X										Maly Garcia
8	2	2021	X		X										Maly Garcia
9	2	2021	X		X										Maly Garcia
10	2	2021	X		X										Maly Garcia
11	2	2021	X		X										Maly Garcia
12	2	2021	V		X										Maly Garcia
13	2	2021	X		X										Maly Garcia
14	2	2021	X		X										Maly Garcia
15	2	2021	X		X										Maly Garcia
16	2	2021	X		X										Maly Garcia
17	2	2021	X		X										Maly Garcia
18	2	2021	X		X										Maly Garcia
19	2	2021	X		X										Maly Garcia
20	2	2021	X		X										Maly Garcia
21	2	2021	X		X										Maly Garcia
22	2	2021	X		X										Maly Garcia
23	2	2021	X		X										Maly Garcia
24	2	2021	X		X										Maly Garcia
25	2	2021	X		X										Maly Garcia
26	2	2021	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 Jamás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

PBX) 872 4100
 eFax: 4358829
 PBX) 745 3000
 arial Connecta
 66 - 7451370)
 18000 932370

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD



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

Apellidos y Nombres Completos	Cedula	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. 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	
	Coifa	Mascarilla de seguridad	Careta desechable	Tapa bucos desechables	Tapabocas fijo con válvula	Guañas de látex	Gaantes de nitrilo	Guañas de nylon	Bata desechable	Polainas			
1 3 2021		X		X									
2 3 2021		X		X						X			Marly Garcia
3 3 2021		X		X						X			Marly Garcia
4 3 2021		X		X						X			Marly Garcia
5 3 2021										X			Marly Garcia
6 3 2021													
8 3 2021													
9 3 2021													
10 3 2021													
11 3 2021													
12 3 2021													
15 3 2021													
16 3 2021													
17 3 2021													
18 3 2021													
19 3 2021													
20 3 2021													
23 3 2021													
24 3 2021													
25 3 2021													
26 3 2021													
27 3 2021													
29 3 2021													
30 3 2021													
31 3 2021													

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.

(PBX) 872 4100
 (fax) 4358829
 (PBX) 745 3000
 Serial Connecta
 366 - 7451370
 18000 932370



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

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

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1994, Dec. 982 de 1994, Dec. 695 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, la estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma		
	Ceñifa	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas lavados con válvula	Guaantes de látex	Guaantes de nitrilo	Guaantes de nylon	Bata desechable	Pantallas				
1	3	2021	X		X									
2	3	2021	Y		X									ANA MARGARITA ZAMBRANO ORDOÑEZ
3	3	2021	Y		X									ANA MARGARITA ZAMBRANO ORDOÑEZ
4	3	2021	X		X									ANA MARGARITA ZAMBRANO ORDOÑEZ
5	3	2021												ANA MARGARITA ZAMBRANO ORDOÑEZ
6	3	2021												
8	3	2021												
9	3	2021												
10	3	2021												
11	3	2021												
12	3	2021												
15	3	2021												
16	3	2021												
17	3	2021												
18	3	2021												
19	3	2021												
20	3	2021												
23	3	2021												
24	3	2021												
25	3	2021												
26	3	2021												
27	3	2021												
29	3	2021												
30	3	2021												
31	3	2021												

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

(PBX) 872 4100
 (fax) 4358829
 (PBX) 745 3000
 Línea Conecta
 366 - 7451370
 Línea gratuita nacional 18000 932370



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

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

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 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
	Cofre	Mascarilla de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvulo	Gorros de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pajetas		
1 2 2021	X		X						X			
2 2 2021	X		X						X			
3 2 2021	X		X						X			
4 2 2021	X		X						X			
5 2 2021	X		X						✓			
6 2 2021	X		X						✓			
8 2 2021	X		X						X			
9 2 2021	X		X						X			
10 2 2021	X		X						X			
11 2 2021	X		X						X			
12 2 2021	X		X						✓			
15 2 2021	✓		✓						X			
16 2 2021	✓		✓						X			
17 2 2021	X		X						X			
18 2 2021	X		X						X			
19 2 2021	X		X						X			
20 2 2021	X		X						X			
22 2 2021	X		X						X			
23 2 2021	X		X						X			
24 2 2021	X		X						X			
25 2 2021	X		X						X			
26 2 2021	X		X						X			

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

PBX) 872 4100
 eFax: 4358829
 PBX) 745 3000
 arial Connecta
 (66 - 7451370)
 18000 932370



	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 1994, Dec. 982 de 1994, Dec. 688 de 1970 y Res. 48 de 1962 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DDMM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Corta	Mascarilla de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas tipo con velcros	Gauchos de látex	Gauchos de nitrilo	Gauchos de nylon	Bata desechable	Polainas			
1	2	2021				X							
2	2	2021				X							
3	2	2021				X							
4	2	2021				X							
5	2	2021				X							
6	2	2021				X							
8	2	2021				X							
9	2	2021				X							
10	2	2021				X							
11	2	2021				X							
12	2	2021				X							
15	2	2021				X							
16	2	2021				X							
17	2	2021				X							
18	2	2021				X							
19	2	2021				X							
20	2	2021				X							
22	2	2021				X							
23	2	2021				X							
24	2	2021				X							
25	2	2021				X							
26	2	2021				X							

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.

(BX) 872 4100
 (fax) 4358829
 (BX) 745 3000
 irial Connecta
 56 - 7451370)

Línea gratuita nacional 018000 932370



	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. 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, la estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma		
	Cofia	Minogada de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas Noe con velcro	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
1	3	2021				X								
2	3	2021				X								MARLY O.
3	3	2021				X								MARLY O.
4	3	2021				X								MARLY O.
5	3	2021												MARLY O.
6	3	2021												
8	3	2021												
9	3	2021												
10	3	2021												
11	3	2021												
12	3	2021												
15	3	2021												
16	3	2021												
17	3	2021												
18	3	2021												
19	3	2021												
20	3	2021												
23	3	2021												
24	3	2021												
25	3	2021												
26	3	2021												
27	3	2021												
29	3	2021												
30	3	2021												
31	3	2021												

Yo, MARLY CONSTANZA ORDOÑEZ Identificado (s) 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.

(PBX) 872 4100
 tefax: 4358829
 (PBX) 745 3000
 sarial Connecta
 366 - 7451370
 18000 932370



2.4.2 Entrega elementos de protección personal sede Acacias

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

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

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
1 3 2021	X			X		X			X			
2 3 2021				X		X						
3 3 2021				X		X						
4 3 2021				X		X						
5 3 2021				X		X						
6 3 2021				X		X						

Yo, IMNA MENDIETA Identificado (a) con CC: 52 045 168, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

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

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
1 3 2021	X			X		X			X			
2 3 2021				X		X						
3 3 2021				X		X						
4 3 2021				X		X						
5 3 2021				X		X						

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
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		
1 3 2021	X			X		X			X			Jorge Clavijo
2 3 2021				X		X						Jorge Clavijo
3 3 2021				X		X						Jorge Clavijo
4 3 2021				X		X						Jorge Clavijo
5 3 2021				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(GTH)033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

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

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
1 3 2021	X			X		X			X			Naira Guerra Vargas
2 3 2021				X		X						Naira Guerra Vargas
3 3 2021				X		X						Naira Guerra Vargas
4 3 2021				X		X						Naira Guerra Vargas
5 3 2021				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.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
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	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
1 3 2021	X			X		X				X			<i>[Signature]</i>
2 3 2021				X		X							<i>[Signature]</i>
3 3 2021				X		X							<i>[Signature]</i>
4 3 2021				X		X							<i>[Signature]</i>
5 3 2021				X		X							<i>[Signature]</i>
6 3 2021				X		X							<i>[Signature]</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
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	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
1 3 2021	X			X		X			X				<i>[Signature]</i>
2 3 2021				X		X							<i>[Signature]</i>
3 3 2021				X		X							<i>[Signature]</i>
4 3 2021				X		X							<i>[Signature]</i>
5 3 2021				X		X							<i>[Signature]</i>

Yo, LILIANA FONSECA, Identificado (a) con CC: 37 094 408, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

(PBX) 872 4100
 lefax: 4358829
 (PBX) 745 3000
 arial Connecta

Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
 Línea gratuita nacional 018000 932370

www.jersalud.com



2.4.3 Entrega elementos de protección personal sede Granada

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
LUZ ESPERANZA GUERRERO OBANDO	40446687	ADMINISTRATIVO

Conforme a la 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	Carreta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polinias		
	X			X		X						
	X			X		X						
	X			X		X						
	X			X		X						

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

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
DIEGO ANDRES BARON QUINTERO	1120498277	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	Carreta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polinias		
1	2	2021	X			X		X				
1	3	2021	X			X		X				
3	3	2021	X			X		X				
4	3	2021	X			X		X				

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

(BX) 872 4100
 Fax: 4358829
 (BX) 745 3000
 rial Connecta

Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
 Línea gratuita nacional 018000 932370

www.jersalud.com



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
DIANA MARCELA SANCHEZ	1120364043	ASISTENCIAL

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

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

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

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
MARIAN GISELLE CASTRO	1121827319	ASISTENCIAL

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

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

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

(BX) 872 4100
 eFax: 4358829
 (BX) 745 3000
 rial Connecta
 66 - 7451370)
 Línea gratuita nacional 018000 932370

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
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	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
01/03/2021	X			X		X						
02/03/2021	X			X		X						
03/03/2021	X			X		X						
04/03/2021	X			X		X						

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

	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 normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, 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		
01/03/2021	X			X		X			X			
02/03/2021	X			X		X			X			
03/03/2021	X			X		X			X			
04/03/2021	X			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.

(BX) 872 4100
Fax: 4358829
(BX) 745 3000

Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N°. 92 - 32 Centro Empresarial Connecta
Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
Línea gratuita nacional 018000 932370
www.jersalud.com



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
ANDREA SANTOS	40449526	ASISTENCIAL

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Poblinas		
30/03/21	X			X		X			X			[Firma]
30/03/21	X			X		X			X			[Firma]
30/03/21	X			X		X			X			[Firma]
30/03/21	X			X		X			X			[Firma]

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

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
KARINA RUBIO APONTE	1120359884	ASISTENCIAL

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Poblinas		
30/03/21	X			X		X			X			[Firma]
30/03/21	X			X		X			X			[Firma]
30/03/21	X			X		X			X			[Firma]
30/03/21	X			X		X			X			[Firma]

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

(PBX) 872 4100
elefax: 4358829
(PBX) 745 3000

Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N. 92 - 32 Centro Empresarial Connecta
Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
Línea gratuita nacional 018000 932370
www.jersalud.com



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



2.4.4 Entrega elementos de protección personal sede Puerto Gaitán

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

Apellidos y Nombres Completos <i>Liz Dayana Madrid</i>	Cédula <i>1.129534204</i>	Unidad <i>Jersalud</i>
-----------------------------------------------------------	------------------------------	---------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.8.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Poinas		
26 02 21				X								<i>[Signatures]</i>
01 03 21				X								
02 03 21				X								
03 03 21				X								
04 03 21				X								
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

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

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

Apellidos y Nombres Completos <i>Sandra Patricia Romero</i>	Cédula <i>1.042000119</i>	Unidad <i>Jersalud</i>
----------------------------------------------------------------	------------------------------	---------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.8.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Poinas		
25 02 21				X								<i>[Signatures]</i>
26 02 21				X								
04 03 21				X								
02 03 21				X								
03 03 21				X								
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

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

(PBX) 872 4100
 tefax: 4358829
 (PBX) 745 3000
 sarial Connecta
 (366 - 7451370)
 018000 932370



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Morales Tejedor Leydy Aracely	1090394053	Pto Garden

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofre	Bonete de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas NBS con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pólmox		
28/02/2021				X					X		Como	Leydy A Morales T
01/03/2021				X								Leydy A Morales T
02/03/2021				X					X		Como	Leydy A Morales T
03/03/2021				X								Leydy A Morales T
04/03/2021				X					X		Como	Leydy A Morales T
DD	MM	AA										
DD	MM	AA										
DD	MM	AA										
DD	MM	AA										
DD	MM	AA										
DD	MM	AA										
DD	MM	AA										

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

Neiva, Carrera 7 N°. 11 - 31 (PBX) 872 4100
 Florencia, Cra. 6 N°. 14A - 55 Barrio: Juan XXIII Tels: 4366000 Telefax: 4358829
 Tunja, Cra. 2E N°. 67 B - 90 Barrio: Suamox (PBX) 745 3000
 Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N°. 92 - 32 Centro Empresarial Connecta
 Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
 Línea gratuita nacional 018000 932370
www.jersalud.com



3.3.2 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
OSCAR Jimenez	1054090740	Psicologo /Asistencial

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas NRS con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pólmox			
2 3 21				1									
3 3 21				1									
4 3 21				1									
5 3 21				1									
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
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.

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Kelly Vanessa Ruiz	1010201040	Med. General

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. 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 NRS con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pólmox			
15 02 21				1	1								
16 02 21				1									
17 2 21				1									
18 2 21				1									
19 2 21				1									
20 2 21				1	1								
22 02 21				1									
23 02 21				1									
24 02 21				1									
25 02 21				1									
26 02 21				1									
1 03 21				1	1								

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

PBX) 872 4100
efax: 4358829
PBX) 745 3000
Aerial Connecta
66 - 7451370)
18000 932370

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

Apellidos y Nombres Completos Kelly Vanessa Ruiz	Cédula 1010201090	Unidad Med General
------------------------------------------------------------	-----------------------------	------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monoglo de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gauntos de látex	Gauntos de nitrilo	Gauntos de nylon	Bata desechable	Póvilas		
2 03 21				↓								Kelly Vanessa Ruiz
3 03 21				↓								Kelly Vanessa Ruiz
4 03 21				↓								Kelly Vanessa Ruiz
5 03 21				↓								Kelly Vanessa Ruiz
6 03 21				↓								Kelly Vanessa Ruiz
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Kelly Vanessa Ruiz identificado (a) con CC: 1010201090, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos EGIA PATRICIA BOTORQUEZ	Cédula 33487397	Unidad Adm. / Asistente Adm III
-----------------------------------------------------------------	---------------------------	-------------------------------------------

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	Monoglo de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gauntos de látex	Gauntos de nitrilo	Gauntos de nylon	Bata desechable	Póvilas		
25 02 21				↓								EGIA PATRICIA B
26 02 21				↓								EGIA PATRICIA B
1 3 21				↓								EGIA PATRICIA B
2 3 21				↓								EGIA PATRICIA B
3 3 21				↓								EGIA PATRICIA B
4 3 21				↓								EGIA PATRICIA B
5 3 21				↓								EGIA PATRICIA B
6 3 21				↓								EGIA PATRICIA B
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, EGIA PATRICIA BOTORQUEZ identificado (a) con CC: 33487397, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

PBX) 872 4100
 lefax: 4358829
 PBX) 745 3000
 arial Connecta
 166 - 7451370)
 18000 932370

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

Apellidos y Nombres Completos Natalia Velazquez	Cédula 112194029	Unidad Coordinadora Sede Asistencial
-----------------------------------------------------------	----------------------------	------------------------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bits desechable	Polainas				
18 02 21				1										
19 02 21				1										
22 02 21				2										
23 02 21				1										
24 02 21				1										
25 02 21				1										
26 02 21	1			1						1				
27 02 21				1										
1 03 21				1										
2 03 21				1										
3 03 21				1										
4 03 21				1										

Yo, Natalia Velazquez Identificado (a) con CC: 112194029, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me Indicarón la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos Natalia Velazquez	Cédula 112194029	Unidad Coordinadora Sede Asistencial
-----------------------------------------------------------	----------------------------	------------------------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bits desechable	Polainas				
5 03 21				1										
6 03 21				1										
00 00 00														
00 00 00														
00 00 00														
00 00 00														
00 00 00														
00 00 00														
00 00 00														
00 00 00														
00 00 00														
00 00 00														
00 00 00														
00 00 00														
00 00 00														
00 00 00														

Yo, Natalia Velazquez Identificado (a) con CC: 112194029, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me Indicarón la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

(BX) 872 4100
 (fax) 4358829
 (BX) 745 3000
 rial Connecta
 56 - 7451370)
 8000 932370

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

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: Sandra P Torres
Cédula: 33379545
Unidad: Med General / Asistencia

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monogata de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guaantes de látex	Guaantes de nitrilo	Guaantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
21 2 21				1									SPT-g
23 2 21				1									SPT-g
26 2 21				1									SPT-g
27 2 21				1									SPT-g
1 03 21				1	1								SPT-g
2 03 21				1									SPT-g
3 03 21				1									SPT-g
4 03 21				1									SPT-g
5 03 21				1									SPT-g

Yo, Sandra P 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.

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: Yorz Socha
Cédula: 118574733
Unidad: Aux Admini / Admini

Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 902 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monogata de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guaantes de látex	Guaantes de nitrilo	Guaantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
17 02 21				1									[Firma]
18 02 21				1									[Firma]
19 02 21				1									[Firma]
22 02 21				1									[Firma]
23 02 21				1									[Firma]
24 02 21				1									[Firma]
25 02 21				1									[Firma]
26 02 21				1									[Firma]
27 02 21				1									[Firma]
1 03 21				1									[Firma]
2 03 21				1									[Firma]
3 03 21				1									[Firma]

Yo, Yorz Socha, identificado (a) con CC: 118574733, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

(PBX) 872 4100
 ifax: 4358829
 (PBX) 745 3000
 sarial Connecta
 366 - 7451370)
 18000 932370

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: Yoriz Socha Cédula: 1118574733 Unidad: Aux Admini/Admi

Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 902 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Cofre	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas N92 con válvula	Guaantes de látex	Guaantes de nitrilo	Guaantes de nylon	Bata desechable	Pulsiluz	Observaciones	Firma
4 03 21				L								[Firma]
5 03 21				L								
6 03 21				L								
00 00 00												
00 00 00												
00 00 00												
00 00 00												
00 00 00												
00 00 00												
00 00 00												
00 00 00												
00 00 00												
00 00 00												

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

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: Luis Felipe Moreno Cédula: 1019096422 Unidad: Med General Asistencia

Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 902 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Cofre	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas N92 con válvula	Guaantes de látex	Guaantes de nitrilo	Guaantes de nylon	Bata desechable	Pulsiluz	Observaciones	Firma
19 02 21				L								[Firma]
22 02 21				L	L							
23 02 21				L								
24 02 21				L								
25 02 21				L								
26 02 21				L								
27 02 21				L								
1 03 21				L	L							
2 03 21				L								
3 03 21				L								
4 03 21				L								
5 03 21				L								

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.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

(BX) 872 4100
 (Fax) 4358829
 (BX) 745 3000
 Correo Electrónico: conecta@jersalud.com
 Teléfono: 8000 932370

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Marcela Benavides	1055272733	AUX CAIDAD

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	
	Cota	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
24 02 21				1									<i>[Signature]</i>
25 02 21				1									<i>[Signature]</i>
26 02 21				1									<i>[Signature]</i>
27 02 21				1									<i>[Signature]</i>
1 03 21				1									<i>[Signature]</i>
2 03 21				1									<i>[Signature]</i>
3 03 21				1									<i>[Signature]</i>
4 03 21				1									<i>[Signature]</i>
5 03 21				1									<i>[Signature]</i>

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

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Jaiber GABRIEL VARGAS	1118531508	Asistencia/AUX Enfer

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	
	Cota	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
22 03 21				1									<i>[Signature]</i>
3 03 21				1									<i>[Signature]</i>
4 03 21				1									<i>[Signature]</i>
5 03 21				1									<i>[Signature]</i>
6 03 21				1									<i>[Signature]</i>
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Jaiber GABRIEL VARGAS identificado (a) con CC: 1118531508, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

VIGILADO

(BX) 872 4100
 (fax) 4358829
 (BX) 745 3000
 ional Connecta
 56 - 7451370)
 :8000 932370

	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 Enter
-------------------------------------------------------	---------------------------	-----------------------------------------

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	Mascarilla de aspirador	Caretas desechables	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de algodón	Guantes de nylon	Bata desechable			Polainas
17 02 21				↓									J.M.
18 02 21				↓									J.M.
19 02 21				↓									J.M.
20 02 21				↓									J.M.
22 2 21				↓									J.M.
23 2 21				↓									J.M.
24 2 21				↓									J.M.
25 2 21				↓									J.M.
26 2 21				↓									J.M.
27 2 21				↓									J.M.
1 03 21				↓									J.M.
2 03 21				↓									J.M.

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.

	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 Enter
-------------------------------------------------------	---------------------------	-----------------------------------------

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	Mascarilla de seguridad	Caretas desechables	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
3 03 21				↓									J.M.
4 03 21				↓									J.M.
5 03 21				↓									J.M.
DD SIN AA													
DD SIN AA													
DD SIN AA													
DD SIN AA													
DD SIN AA													
DD SIN AA													
DD SIN AA													
DD SIN AA													
DD SIN AA													
DD SIN 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.


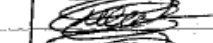


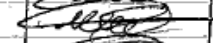





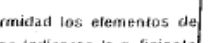
VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

(BX) 872 4100
Fax: 4358829
(BX) 745 3000
rial Connecta
56 - 7451370
8000 932370

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

<u>Ivan Dario Hernandez</u>		<u>Med. familiar / Asistencia</u>
-----------------------------	--	-----------------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 210 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1964, Dec. 982 de 1964, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

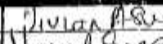

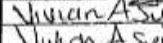
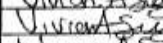
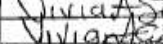
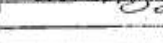
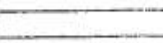

Fecha (DD/MM/AA)	Cable	Monedero de seguridad	Cuero desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gaules de tela	Cuantes de nitrilo	Bañetas de nylon	Bata desechable	Polainas	Observaciones	Firma
12 01 21					+				+			
18 01 21					+				+			
20 01 21					+				+			
25 01 21					+				+			
1 02 21					+				+			
08 02 21					+				+			
09 02 21					+				+			
15 02 21					+				+			
16 02 21					+				+			
1 03 21					+				+			
03 03 21					+				+			

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.

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

<u>Vivian Suarez Hernandez</u>	<u>118 537 038</u>	<u>Med. 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 1964, Dec. 982 de 1964, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AA)	Cable	Monedero de seguridad	Cuero desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gaules de tela	Cuantes de nitrilo	Gaules de nylon	Bata desechable	Polainas	Observaciones	Firma
21 01 21					+				+			
28 01 21					+				+			
8 02 21					+				+			
9 02 21					+				+			
15 02 21					+				+			
17 02 21					+				+			
24 02 21					+				+			
02 03 21					+				+			

Yo, Vivian Suarez Hernandez identificado (a) con CC: 118537038 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los. Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

(BX) 872 4100
 (Fax) 4358829
 (BX) 745 3000
 Correo Electrónico: info@jersalud.com
 56 - 7451370)
 (8000) 932370

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
CESAR ALBERTO DUARTE.	1047438183	Medico 6. 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. 902 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. 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	Pelotas			
20 02 21				1									MD
22 02 21				1	1								MD
23 02 21				1									MD
24 02 21				1									MD
25 02 21				1									MD
26 02 21				1									MD
1 03 21				1	1								MD
2 03 21				1									MD
3 03 21				1									MD
4 03 21				1									MD
5 03 21				1									MD
6 03 21				1									MD

Yo, CESAR ALBERTO 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.

	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 Natalia Cediel	1118570378	Asistencial/Aux Emfer

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. 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	Pelotas			
4 03 21				1									
5 03 21				1									
06 03 21				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													

Yo, Maria Natalia Cediel identificado (a) con CC: 1118570378, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

(BX) 872 4100
 (fax) 4358829
 (BX) 745 3000
 irial Connecta
 66 - 7451370)
 (8000 932370

	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 Natalia Cediel P.	1118 570378	Asistencial / AUX Enfer.

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con valvula	Gautes de latex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas			
18 02 21				1									
19 02 21				1									
20 02 21				1									
22 02 21				1									
23 02 21				1									
24 02 21				1									
25 02 21				1									
26 02 21				1									
27 02 21				1									
1 03 21				1									
2 03 21				1									
3 03 21				1									

Yo, Maria Natalia Cediel, identificado (a) con CC: 1118 570378, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

	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 Charris	1080015590	Sete enfermeria

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con valvula	Gautes de latex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas			
24 02 21				1									ych
25 2 21				1									ych
26 2 21				1									ych
1 03 21				1	1								ych
2 03 21				1									ych
3 03 21	1			1					1				ych
4 3 21				1									ych
5 3 21				1									ych
6 3 21				1									ych

Yo, Vanessa Charris, identificado (a) con CC: 1080015590, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

(BX) 872 4100
 (fax) 4358829
 (BX) 745 3000
 rial Connecta
 56 - 7451370)
 :8000 932370

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

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

Apellidos y Nombres Completos Alejandra Corredor	Cédula 1121905210	Unidad Aux Administrativa /Adm
------------------------------------------------------------	-----------------------------	------------------------------------------

Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 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, 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	Pósters			
22 02 21				1									Alejandra C.
23 02 21				1									Alejandra C.
24 02 21				1									Alejandra C.
25 02 21				1									Alejandra C.
26 02 21				1									Alejandra C.
1 02 21				1									Alejandra C.
2 02 21				1									Alejandra C.
3 02 21				1									Alejandra C.
4 02 21				1									Alejandra C.
5 02 21				1									Alejandra C.

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 America Barrera	Cédula 23726655	Unidad Coordinadora Flac Estencial
---------------------------------------------------------	---------------------------	----------------------------------------------

Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 886 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, 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	Pósters			
24 2 21				1									[Firma]
25 2 21				1									[Firma]
26 2 21				1									[Firma]
1 3 21				1									[Firma]
2 3 21				1									[Firma]
3 3 21				1									[Firma]
4 3 21				1									[Firma]
5 3 21				1									[Firma]
6 3 21				1									[Firma]

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

(PBX) 872 4100
 tefax: 4358829
 (PBX) 745 3000
 sarial Connecta
 366 - 7451370)
 18000 932370

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

Apellidos y Nombres Completos <u>Alejandra Vargas</u>	Cédula <u>1090495225</u>	Unidad <u>Aux Farmacia/Asistencia</u>
-----------------------------------------------------------------	------------------------------------	-------------------------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
25 02 21				1										
26 02 21				1										
1 03 21				1										
2 03 21				1										
3 03 21				1										
4 03 21				1										
5 03 21				1										

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

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

Apellidos y Nombres Completos <u>Adriana Corredor</u>	Cédula <u>40402032</u>	Unidad <u>Asistencia Aux Farmacia</u>
-----------------------------------------------------------------	----------------------------------	-------------------------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
15 02 21				1										Adriana C
16 2 21				1										Adriana C
17 2 21				1										Adriana C
18 2 21				1										Adriana C
19 2 21				1										Adriana C
20 2 21				1										Adriana C
22 2 21				1										Adriana C
23 2 21				1										Adriana C
24 2 21				1										Adriana C
25 2 21				1										Adriana C
26 2 21				1										Adriana C
1 3 21				1										Adriana C

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.

VIGILADO

(BX) 872 4100
 (fax) 4358829
 (BX) 745 3000
 rial Connecta
 56 - 7451370)
 :8000 932370

neutral es el valor de la responsabilidad por preservar los recursos naturales, solo imprimira este documento de ser necesario

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

Apellidos y Nombres Completos <u>Adriana Corredor</u>	Cédula <u>40402032</u>	Unidad <u>Asistencial Aux Farmacia</u>
-----------------------------------------------------------------	----------------------------------	--------------------------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monopala de seguridad	Caretas desechables	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
20 3 21				1								Adriana C
3 3 21				1								Adriana C
4 3 21				1								Adriana C
5 3 21				1								Adriana C
6 3 21				1								Adriana 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												

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 <u>Martha Cordoba</u>	Cédula <u>33480734</u>	Unidad <u>Asistencial Farmacia</u>
---------------------------------------------------------------	----------------------------------	----------------------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monopala de seguridad	Caretas desechables	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
25 2 21				1								Martha
26 2 21				1								Martha
27 2 21				1								Martha
1 03 21				1								Martha
2 3 21				1								Martha
3 3 21				1								Martha
4 3 21				1								Martha
5 3 21				1								Martha
6 3 21				1								Martha
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

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

PBX) 872 4100
lefax: 4358829
PBX) 745 3000
arial Connecta
366 - 7451370)
18000 932370

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Blanca Ieticia Cely	47434190	Asistencia/AUX

Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 688 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
Fecha (DD/MM/AA)	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Pelajinas		
4 3 21				1								
5 3 21				1								
6 3 21				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												

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

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Blanca Ieticia Cely	47434190	Asistencia/AUX

Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 688 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
Fecha (DD/MM/AA)	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Pelajinas		
17 2 21				1								
18 2 21				1								
19 2 21				1								
20 2 21				1								
22 2 21				1								
23 2 21				1								
24 2 21				1								
25 2 21				1								
26 2 21				1								
1 3 21				1								
2 3 21				1								
3 3 21				1								

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

PBX) 872 4100
 eFax: 4358829
 PBX) 745 3000
 arial Connecta
 66 - 7451370)
 18000 932370

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Geraldine Gonzalez	1057589036	AUX 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. 886 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24 numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con valvula	Guaantes de latex	Guaantes de nitrilo	Guaantes de nylon	Bata desechable	Pollainas			
16 02 21				1									Geraldine
17 2 21				1									Geraldine
18 2 21				1									Geraldine
19 2 21				1									Geraldine
20 2 21				1									Geraldine
22 02 21				1									Geraldine
23 02 21				1									Geraldine
24 02 21				1									Geraldine
25 02 21				1									Geraldine
26 02 21				1									Geraldine
27 02 21				1									Geraldine
7 03 21				1									Geraldine

Yo, Geraldine Gonzalez, Identificado (a) con CC: 1057589036, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Geraldine Gonzalez	1057589036	AUX 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. 886 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24 numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con valvula	Guaantes de latex	Guaantes de nitrilo	Guaantes de nylon	Bata desechable	Pollainas			
2 3 21				1									Geraldine G
3 3 21				1									Geraldine G
4 3 21				1									Geraldine G
5 3 21				1									Geraldine G
00 00 00													
00 00 00													
00 00 00													
00 00 00													
00 00 00													
00 00 00													
00 00 00													
00 00 00													
00 00 00													

Yo, Geraldine Gonzalez, Identificado (a) con CC: 1057589036, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

(PBX) 872 4100
 (fax) 4358829
 (PBX) 745 3000
 Serial Connecta
 366 - 7451370
 18000 932370

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GTH)033						
			Versión: 3						
			ago-19						
Apellidos y Nombres Completos			Cédula		Unidad				
YURY Catherine Riveros			1057590611		Regente Farmacia/Asistencial				
Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.									
Elementos De Protección Personal							Observaciones	Firma	
Fecha (DD/MM/AA)	Coifa	Monogüta de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex			
24 02 21				L					
25 02 21				L					
26 02 21				L					
27 02 21				L					
1 03 21				L					
2 03 21				L					
3 3 21				L					
4 3 21				L					
5 3 21				L					
6 3 21				L					
Yo, <u>Yury Catherine Riveros</u> identificado (a) con CC: <u>1057590611</u> Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.									

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GTH)033						
			Versión: 3						
			ago-19						
Apellidos y Nombres Completos			Cédula		Unidad				
Dolly Castellano			46667225		Nutricionista 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.									
Elementos De Protección Personal							Observaciones	Firma	
Fecha (DD/MM/AA)	Coifa	Monogüta de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex			
09 02 21				L					
10 02 21				L					
11 02 21				L					
15 02 21				L					
16 02 21				L					
17 02 21				L					
18 02 21				L					
03 02 21				L					
Yo, <u>Dolly Castellano</u> identificado (a) con CC: <u>46667225</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.									

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

(BX) 872 4100
 rfax: 4358829
 (BX) 745 3000
 rial Connecta
 56 - 7451370)
 :8000 932370

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

Neiva, Carrera 7 N°. 11 - 31 (PBX) 872 4100
Florence, Cra. 6 N°. 14A - 55 Barrio: Juan XXIII Tels: 4366000 Telefax: 4358829
Tunja, Cra. 2E N°. 67 B - 90 Barrio: Suamox (PBX) 745 3000
Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N°. 92 - 32 Centro Empresarial Connecta
Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
Línea gratuita nacional 018000 932370



VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

Neiva, Carrera 7 N°. 11 - 31 (PBX) 872 4100
Florence, Cra. 6 N°. 14A - 55 Barrio: Juan XXIII Tels: 4366000 Telefax: 4358829
Tunja, Cra. 2E N°. 67 B - 90 Barrio: Suamox (PBX) 745 3000
Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N°. 92 - 32 Centro Empresarial Connecta
Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
Línea gratuita nacional 018000 932370



VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

Neiva, Carrera 7 N°. 11 - 31 (PBX) 872 4100
Florence, Cra. 6 N°. 14A - 55 Barrio: Juan XXIII Tels: 4366000 Telefax: 4358829
Tunja, Cra. 2E N°. 67 B - 90 Barrio: Suamox (PBX) 745 3000
Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N°. 92 - 32 Centro Empresarial Connecta
Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
Línea gratuita nacional 018000 932370



VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

Neiva, Carrera 7 N°. 11 - 31 (PBX) 872 4100
Florence, Cra. 6 N°. 14A - 55 Barrio: Juan XXIII Tels: 4366000 Telefax: 4358829
Tunja, Cra. 2E N°. 67 B - 90 Barrio: Suamox (PBX) 745 3000
Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N°. 92 - 32 Centro Empresarial Connecta
Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
Línea gratuita nacional 018000 932370



VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

Neiva, Carrera 7 N°. 11 - 31 (PBX) 872 4100
Florence, Cra. 6 N°. 14A - 55 Barrio: Juan XXIII Tels: 4366000 Telefax: 4358829
Tunja, Cra. 2E N°. 67 B - 90 Barrio: Suamox (PBX) 745 3000
Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N°. 92 - 32 Centro Empresarial Connecta
Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
Línea gratuita nacional 018000 932370



VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

Neiva, Carrera 7 N°. 11 - 31 (PBX) 872 4100
Florence, Cra. 6 N°. 14A - 55 Barrio: Juan XXIII Tels: 4366000 Telefax: 4358829
Tunja, Cra. 2E N°. 67 B - 90 Barrio: Suamox (PBX) 745 3000
Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N°. 92 - 32 Centro Empresarial Connecta
Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
Línea gratuita nacional 018000 932370



VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

Neiva, Carrera 7 N°. 11 - 31 (PBX) 872 4100
Florence, Cra. 6 N°. 14A - 55 Barrio: Juan XXIII Tels: 4366000 Telefax: 4358829
Tunja, Cra. 2E N°. 67 B - 90 Barrio: Suamox (PBX) 745 3000
Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N°. 92 - 32 Centro Empresarial Connecta
Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
Línea gratuita nacional 018000 932370



VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

Neiva, Carrera 7 N°. 11 - 31 (PBX) 872 4100
Florence, Cra. 6 N°. 14A - 55 Barrio: Juan XXIII Tels: 4366000 Telefax: 4358829
Tunja, Cra. 2E N°. 67 B - 90 Barrio: Suamox (PBX) 745 3000
Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N°. 92 - 32 Centro Empresarial Connecta
Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
Línea gratuita nacional 018000 932370



VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

Neiva, Carrera 7 N°. 11 - 31 (PBX) 872 4100
Florence, Cra. 6 N°. 14A - 55 Barrio: Juan XXIII Tels: 4366000 Telefax: 4358829
Tunja, Cra. 2E N°. 67 B - 90 Barrio: Suamox (PBX) 745 3000
Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N°. 92 - 32 Centro Empresarial Connecta
Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
Línea gratuita nacional 018000 932370



VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

Neiva, Carrera 7 N°. 11 - 31 (PBX) 872 4100
Florence, Cra. 6 N°. 14A - 55 Barrio: Juan XXIII Tels: 4366000 Telefax: 4358829
Tunja, Cra. 2E N°. 67 B - 90 Barrio: Suamox (PBX) 745 3000
Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N°. 92 - 32 Centro Empresarial Connecta
Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
Línea gratuita nacional 018000 932370



VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

Neiva, Carrera 7 N°. 11 - 31 (PBX) 872 4100
Florence, Cra. 6 N°. 14A - 55 Barrio: Juan XXIII Tels: 4366000 Telefax: 4358829
Tunja, Cra. 2E N°. 67 B - 90 Barrio: Suamox (PBX) 745 3000
Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N°. 92 - 32 Centro Empresarial Connecta
Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
Línea gratuita nacional 018000 932370



VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

Neiva, Carrera 7 N°. 11 - 31 (PBX) 872 4100
Florence, Cra. 6 N°. 14A - 55 Barrio: Juan XXIII Tels: 4366000 Telefax: 4358829
Tunja, Cra. 2E N°. 67 B - 90 Barrio: Suamox (PBX) 745 3000
Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N°. 92 - 32 Centro Empresarial Connecta
Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
Línea gratuita nacional 018000 932370



VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

Neiva, Carrera 7 N°. 11 - 31 (PBX) 872 4100
Florence, Cra. 6 N°. 14A - 55 Barrio: Juan XXIII Tels: 4366000 Telefax: 4358829
Tunja, Cra. 2E N°. 67 B - 90 Barrio: Suamox (PBX) 745 3000
Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N°. 92 - 32 Centro Empresarial Connecta
Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
Línea gratuita nacional 018000 932370



VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

Neiva, Carrera 7 N°. 11 - 31 (PBX) 872 4100
Florence, Cra. 6 N°. 14A - 55 Barrio: Juan XXIII Tels: 4366000 Telefax: 4358829
Tunja, Cra. 2E N°. 67 B - 90 Barrio: Suamox (PBX) 745 3000
Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N°. 92 - 32 Centro Empresarial Connecta
Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
Línea gratuita nacional 018000 932370



VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

Neiva, Carrera 7 N°. 11 - 31 (PBX) 872 4100
Florence, Cra. 6 N°. 14A - 55 Barrio: Juan XXIII Tels: 4366000 Telefax: 4358829
Tunja, Cra. 2E N°. 67 B - 90 Barrio: Suamox (PBX) 745 3000
Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N°. 92 - 32 Centro Empresarial Connecta
Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
Línea gratuita nacional 018000 932370



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

AREA ADMINISTRATIVA

ELEMENTOS SUMINISTRADOS: BATA DESECHABLE – TAPABOCAS CONVENCIONAL

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

Neiva, Carrera 7 N°. 11 - 31 (PBX) 872 4100
Florence, Cra. 6 N°. 14A - 55 Barrio: Juan XXIII Tels: 4366000 Telefax: 4358829
Tunja, Cra. 2E N°. 67 B - 90 Barrio: Suamox (PBX) 745 3000
Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N°. 92 - 32 Centro Empresarial Connecta
Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
Línea gratuita nacional 018000 932370
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
<i>Aponte Reyes Diana Carolina</i>	<i>1049651662</i>	<i>Administrativo</i>

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cable	Monocapa de seguridad	Casaca desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas NBR con visor	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
<i>26 02 21</i>				<input checked="" type="checkbox"/>									<i>Diana Aponte</i>
<i>27 02 21</i>				<input checked="" type="checkbox"/>									<i>Diana Aponte</i>
<i>04 03 21</i>				<input checked="" type="checkbox"/>						<input checked="" type="checkbox"/>			<i>Diana Aponte</i>
<i>05 03 21</i>				<input checked="" type="checkbox"/>									<i>Diana Aponte</i>
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, *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.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

Neiva, Carrera 7 N°. 11 - 31 (PBX) 872 4100
 Florencia, Cra. 6 N°. 14A - 55 Barrio: Juan XXIII Tels: 4366000 Telefax: 4358829
 Tunja, Cra. 2E N°. 67 B - 90 Barrio: Suamox (PBX) 745 3000
 Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N°. 92 - 32 Centro Empresarial Connecta
 Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
 Línea gratuita nacional 018000 932370
www.jersalud.com



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



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Parada Acuña Fabio Andrés	1056.930.698	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. 606 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monopala de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guaantes de látex	Guaantes de nitrilo	Guaantes de nylon	Bata desechable	Pajillas			
26 02 21				X									
27 02 21				X									
01 03 21				X									
02 03 21				X									
03 03 21				X									
04 03 21				X									
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Parada Acuña Fabio Andrés identificado (a) con CC: 1056.930.698, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Bentz Barreto Gloria Stany	1049631690	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. 606 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monopala de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guaantes de látex	Guaantes de nitrilo	Guaantes de nylon	Bata desechable	Pajillas			
28 02 21				✓									
29 02 21				✓									
01 03 21				✓					✓				
02 03 21				✓									
03 03 21				✓									
04 03 21				✓									
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Gloria Stany Bentz Barreto identificado (a) con CC: 1049631690, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

1 - 31 (PBX) 872 4100
i000 Telefax: 4358829
iamox (PBX) 745 3000

Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N°. 92 - 32 Centro Empresarial Connecta
Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
Línea gratuita nacional 018000 932370

www.jersalud.com



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



		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GTH)033 Versión: 3 ago-19 1 de 1								
Apellidos y Nombres Completos: CEPEDA HIGUERA EUGEN LUCIA		Cédula: 7052410687		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. 48 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:												
Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cable	Mascarilla de seguridad	Cable desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas No con válvula	Guañas de látex	Guañas de nitrilo	Guañas de nylon	Bata desechable	Preñón		
01/03/21				X								J. CEPEDA
02/03/21				X								J. CEPEDA
03/03/21				X								J. CEPEDA
04/03/21												
05/03/21												
06/03/21												
07/03/21												
08/03/21												
09/03/21												
10/03/21												
11/03/21												
12/03/21												
Yo, <u>EUGEN LUCIA CEPEDA HIGUERA</u> identificado (a) con CC: <u>7052410687</u> , Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.												

		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GTH)033 Versión: 3 ago-19 1 de 1								
Apellidos y Nombres Completos: KILVA JIMENEZ NASH KILVA		Cédula: 1010157364		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. 48 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:												
Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cable	Mascarilla de seguridad	Cable desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas No con válvula	Guañas de látex	Guañas de nitrilo	Guañas de nylon	Bata desechable	Preñón		
01/03/21				X						X		NASH KILVA
02/03/21				X						X		NASH KILVA
03/03/21				X						X		NASH KILVA
04/03/21				X						X		NASH KILVA
05/03/21				X						X		NASH KILVA
06/03/21												
07/03/21												
08/03/21												
09/03/21												
10/03/21												
11/03/21												
12/03/21												
Yo, <u>NASH KILVA JIMENEZ KILVA</u> identificado (a) con CC: <u>1010157364</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.												

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

31 (PBX) 872 4100
 Florencia 6 N. 14A - 55 Barrio: Juan XXIII Teis: 4366000 Telefax: 4358829
 Tunja, Cra. 2E N°. 67 B - 90 Barrio: Suamox (PBX) 745 3000
 Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N°. 92 - 32 Centro Empresarial Connecta
 Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
 Línea gratuita nacional 018000 932370
www.jersalud.com



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



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
<u>GROSSO HERIVANDORE KAREN GRIETH</u>	<u>118568585</u>	<u>Administrativa</u>

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofre	Monopala de seguridad	Caretas desechables	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de algodón	Quarzo de Nylon	Bata desechable		
26 02 21				X								Karen G
27 02 21				X								Karen G
03 03 21				X					X			Karen G
04 03 21				X								Karen 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, Karen Iveth Grosso H Identificado (a) con CC: 118568585, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

	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>Higuera Reyes Juan César</u>	<u>44370203</u>	<u>Administrativa</u>

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofre	Monopala de seguridad	Caretas desechables	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de algodón	Quarzo de Nylon	Bata desechable		
01 03 21				X					X			JHR
02 03 21				X								JHR
03 03 21				X								JHR
04 03 21				X								JHR
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 César Higuera Reyes Identificado (a) con CC: 44370203, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

VIGILADO

PBX) 872 4100
 efax: 4358829
 PBX) 745 3000
 arial Connecta

EDIFICIO D13 02 URIBE AMB LEDA: (57) 313 66 - 7451370)
 Línea gratuita nacional 018000 932370



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



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

Apellidos y Nombres Completos <i>Diana Carolina Romero</i>	Cédula <i>33366755</i>	Unidad <i>SSI</i>
---------------------------------------------------------------	---------------------------	----------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 582 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 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, 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 No con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
<i>25 03 AA</i>				<input checked="" type="checkbox"/>							<input checked="" type="checkbox"/>	<i>Solo desechable</i>	<i>[Signature]</i>
<i>26 03 AA</i>				<input checked="" type="checkbox"/>									<i>[Signature]</i>
<i>1 03 AA</i>				<input checked="" type="checkbox"/>									<i>[Signature]</i>
<i>2 03 AA</i>				<input checked="" type="checkbox"/>									<i>[Signature]</i>
<i>3 03 AA</i>				<input checked="" type="checkbox"/>									<i>[Signature]</i>
<i>4 03 AA</i>				<input checked="" type="checkbox"/>									<i>[Signature]</i>
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, *Diana Carolina Romero* identificado (a) con CC: *33366755* Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos <i>Arcos Dairo Lizeth Johana</i>	Cédula <i>10491628484</i>	Unidad <i>Consulta Externa</i>
-------------------------------------------------------------------	------------------------------	-----------------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, 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 No con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
<i>26 03 2021</i>				<input checked="" type="checkbox"/>									<i>[Signature]</i>
<i>27 03 2021</i>				<input checked="" type="checkbox"/>									<i>[Signature]</i>
<i>01 03 2021</i>				<input checked="" type="checkbox"/>									<i>[Signature]</i>
<i>02 03 2021</i>				<input checked="" type="checkbox"/>									<i>[Signature]</i>
<i>03 03 2021</i>				<input checked="" type="checkbox"/>									<i>[Signature]</i>
<i>04 03 2021</i>				<input checked="" type="checkbox"/>									<i>[Signature]</i>
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

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

VIGILADO

- 31 (PBX) 872 4100
 Florencia Calle 6 N°. 14A - 55 Barrio: Juan XXIII Tels: 4366000 Telefax: 4358829
 Tunja, Cra. 2E N°. 67 B - 90 Barrio: Suamox (PBX) 745 3000
 Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N°. 92 - 32 Centro Empresarial Connecta
 Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
 Línea gratuita nacional 018000 932370
www.jersalud.com



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



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

Apellidos y Nombres Completos Floren Ayala Jose Daniel	Cédula 40-038572	Unidad consulta externa
------------------------------------------------------------------	----------------------------	-----------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas No9 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
26 02 21	X	-	-	X	-	X	-	-	X	-	-		[Firma]
01 03 21	X	-	-	X	-	X	-	-	X	-	-		[Firma]
02 03 21	X	-	-	X	-	X	-	-	X	-	-		[Firma]
03 03 21	X	-	-	X	-	X	-	-	X	-	-		[Firma]
04 03 21	X	-	-	X	-	X	-	-	X	-	-		[Firma]
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Florencia Ayala Jose Daniel identificado (a) con CC: 40-038572, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos Luz Amparo Ayala	Cédula 40027046	Unidad @.EXT Jersalud Tunja.
----------------------------------------------------------	---------------------------	----------------------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, 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 No9 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
26 2 2021	X	-	-	X	-	X	-	-	X	-	-	teleconsultz	[Firma]
27 2 2021	X	-	-	X	-	X	-	-	X	-	-	Protección	[Firma]
1 3 2021	X	-	-	X	-	X	-	-	X	-	-	Teleconsultz	[Firma]
2 3 2021	X	-	-	X	-	X	-	-	X	-	-	Teleconsultz	[Firma]
3 3 2021	X	-	-	X	-	X	-	-	X	-	-	Teleconsultz	[Firma]
4 3 2021	X	-	-	X	-	X	-	-	X	-	-	tele consultz	[Firma]
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Luz Amparo Ayala identificado (a) con CC: 40027046, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

31 (PBX) 872 4100
 10 Telefax: 4358829
 nox (PBX) 745 3000
 Empresarial Connecta
 Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
 Línea gratuita nacional 018000 932370

www.jersalud.com

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Carla Constanza Ruiz Prado	7073385541	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. 696 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Pollinas			
26 02 21	X			X		X			X				<i>Carla Ruiz</i>
27 02 21	X			X		X			X				<i>Carla Ruiz</i>
01 03 21	X			X		X			X				<i>Carla Ruiz</i>
02 03 21	X			X		X			X				<i>Carla Ruiz</i>
03 03 21	X			X		X			X				<i>Carla Ruiz</i>
04 03 21	X			X		X			X				<i>Carla Ruiz</i>
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: 7073385541. Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
John Evaristo Jimenez	7180165	C. Soter

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Pollinas			
26 02 2021	X			X		X			X				<i>John E</i>
27 02 2021	X			X		X			X				<i>John E</i>
01 03 2021	X			X		X			X				<i>John E</i>
02 03 2021	X			X		X			X				<i>John E</i>
03 03 2021	X			X		X			X				<i>John E</i>
04 03 2021	X			X		X			X				<i>John E</i>
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, John Evaristo Jimenez Identificado (a) con CC: 7180165. Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

11 (PBX) 872 4100
 Telefax: 4358829
 (PBX) 745 3000
 Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N°. 92 - 32 Centro Empresarial Connecta
 Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
 Línea gratuita nacional 018000 932370
www.jersalud.com

VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos <i>Sara C. Mora</i>	Cédula <i>72205024</i>	Unidad <i>C. QPQ</i>
------------------------------------------------------	---------------------------	-------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 962 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.5.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Ceja	Monogafio de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pollines		
26 02 21	X	-	-	X	-	X	-	-	X	-		<i>[Signature]</i>
1 03 21	X	-	-	X	-	X	-	-	X	-		<i>[Signature]</i>
2 03 21	X	-	-	X	-	X	-	-	X	-		<i>[Signature]</i>
3 03 21	X	-	-	X	-	X	-	-	X	-		<i>[Signature]</i>
4 03 21	X	-	-	X	-	X	-	-	X	-		<i>[Signature]</i>
4 3 2021												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Sara C. Mora identificado (a) con CC: 72205024, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos <i>Carolina del Prado Vergara</i>	Cédula <i>60764031</i>	Unidad <i>Cont-3</i>
--------------------------------------------------------------------	---------------------------	-------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 962 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.5.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Ceja	Monogafio de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pollines		
01 03 21				X					X			<i>[Signature]</i>
07 03 21				X					X			<i>[Signature]</i>
03 03 21				X					X			<i>[Signature]</i>
04 03 21				X					X			<i>[Signature]</i>
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

reino, Carrera 7 N. 11 - 31 (PBX) 872 4100
 Florencia, Cra. 6 N. 14A - 55 Barrio: Juan XXIII Tels: 4366000 Telefax: 4358829
 Tunja, Cra. 2E N. 67 B - 90 Barrio: Suamox (PBX) 745 3000
 Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N. 92 - 32 Centro Empresarial Connecta
 Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
 Línea gratuita nacional 018000 932370
www.jersalud.com



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



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

Apellidos y Nombres Completos Gersson David Gonzalez	Cédula 1049638771	Unidad Tunja.
----------------------------------------------------------------	-----------------------------	-------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pollineras		
26 2 2021	X	X	-	X	X	X	-	-	X	-		Gersson G.
27 2 2021	X	X	-	X	X	X	-	-	X	-		Gersson G.
1 3 2021	X	X	-	X	X	X	-	-	X	-		Gersson G.
2 3 2021	X	X	-	X	X	X	-	-	X	-		Gersson G.
3 3 2021	X	X	-	X	X	X	-	-	X	-		Gersson G.
4 3 2021	X	X	-	X	X	X	-	-	X	-		Gersson G.
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Gersson 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 Gerson Mendez Yenni Pizarra	Cédula 1008063	Unidad OCEANUP TUNJA
---------------------------------------------------------------------	--------------------------	--------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pollineras		
26 02 2021	X			X					X		NINGUNA	
01 03 2021	X			X					X		NINGUNA	
02 03 2021	X			X					X		NINGUNA	
03 03 2021	X			X					X		NINGUNA	
04 03 2021	X			X					X		NINGUNA	
5 3 2021												
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.

(PBX) 872 4100
 Telefax: 4358829
 (PBX) 745 3000
 esarial Connecta

EDIFICIO B15 02 OFICINA 101 (PBX: 7451366 - 7451370)
 Línea gratuita nacional 018000 932370

www.jersalud.com

VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos <i>Gustavo Adolfo Moreno Abella</i>	Cédula <i>79373.885</i>	Unidad <i>Turpia</i>
----------------------------------------------------------------------	----------------------------	-------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Pelatinas		
4 3 2021	X				X	X			X			<i>Gustavo Moreno</i>
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

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

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

Apellidos y Nombres Completos <i>Fanny Andrea Jimo H</i>	Cédula <i>40039607</i>	Unidad <i>C. EXTORCA</i>
-------------------------------------------------------------	---------------------------	-----------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Pelatinas		
26 02 21	X			X					X		Telcomentación	<i>Fanny</i>
27 02 21	X	X		X	X	X			X		Murto	<i>Fanny</i>
01 03 21	X	X		X	X	X			X		Murto	<i>Fanny</i>
02 03 21	X	X		X	X	X			X		Murto	<i>Fanny</i>
03 03 21	X	X		X	X	X			X		Murto	<i>Fanny</i>
24 03 21	X	X		X	X	X			X		Murto	<i>Fanny</i>
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, *Fanny A. Jimo* Identificado (a) con CC: *40039607*, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

31 (PBX) 872 4100
 10 Telefax: 4358829
 nox (PBX) 745 3000
 npresarial Connecta
 EDIFICIO B13 02 OFICINA 103 (PBX) 7451366 - 7451370
 Línea gratuita nacional 018000 932370

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

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

Apellidos y Nombres Completos <i>Varela Rodríguez Freddy Enrique</i>	Cédula <i>7176056</i>	Unidad <i>Consultas Externas</i>
-------------------------------------------------------------------------	--------------------------	-------------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monopaga de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polinias			
26 2 2021	✓	-	-	✓	-	-	-	-	✓	-		<i>Freddy Varela</i>	
27 2 2021													
1 3 2021													
2 3 2021	✓	-	-	✓	-	-	-	-	✓	-		<i>Freddy Varela</i>	
3 3 2021	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
4 3 2021	✓	-	-	✓	-	-	-	-	✓	-		<i>Freddy Varela</i>	
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

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

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

Apellidos y Nombres Completos <i>Enrico Cárdenas</i>	Cédula <i>4024528</i>	Unidad <i>CAJ</i>
---------------------------------------------------------	--------------------------	----------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monopaga de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polinias			
26 02 2021	✓			✓	✓				✓			<i>Enrico Cárdenas</i>	
01 03 2021	✓			✓	✓				✓			<i>Enrico Cárdenas</i>	
02 03 2021	✓			✓	✓				✓			<i>Enrico Cárdenas</i>	
03 03 2021	✓			✓	✓				✓			<i>Enrico Cárdenas</i>	
04 03 2021	✓			✓	✓				✓			<i>Enrico Cárdenas</i>	
4 3 2021													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, *Enrico Cárdenas* 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.

1 (PBX) 872 4100
 Telefax: 4358829
 x (PBX) 745 3000
 resarial Connecta

Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
 Línea gratuita nacional 018000 932370

www.jersalud.com



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



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
RODRIGUEZ GILBA LILIANA	33.367.367	CENTRA

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de litex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas		
26 02 2021	X	-	-	X	-	X	-	-	X	-	LD	<i>[Signature]</i>
1 03 2021	X	-	-	X	-	X	-	-	X	-	LD	<i>[Signature]</i>
2 03 2021	X	-	-	X	-	X	-	-	X	-	LD	<i>[Signature]</i>
3 03 2021	X	-	-	X	-	X	-	-	X	-	LD	<i>[Signature]</i>
4 03 2021	X	-	-	X	-	X	-	-	X	-	LD	<i>[Signature]</i>
4 3 2021												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

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

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Fonseca Fonseca JOAN ADOLFO	1120865548	CENTRO ENTORNO TUNJA

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de litex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas		
26 2 2021	X			X					X			<i>[Signature]</i>
27 2 2021												
1 3 2021	X			X					X			<i>[Signature]</i>
2 3 2021												
3 3 2021	X			X					X			<i>[Signature]</i>
4 3 2021												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, JOAN ADOLFO FONSECA 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.

VIGILADO



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
CASTELLON GELSON	74128701	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 1962 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cofia	Monogato de seguridad	Carpa desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guaite de latex	Guaite de nitrilo	Guaite de nylon	Bata desechable	Polainas				
26 02 2021		X		X		X								
27 03 2021		X		X		X								
02 03 2021		X		X		X								
03 03 2021		X		X		X								
04 03 2021		X		X		X								
4 3 2021		X		X		X								
DD MM AA														

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

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Flora Alvarado Monica P	1009016553	Castellon

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1962 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cofia	Monogato de seguridad	Carpa desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guaite de latex	Guaite de nitrilo	Guaite de nylon	Bata desechable	Polainas				
26 2 2021	X			X		X								
27 2 2021	X			X		X								
1 3 2021	X			X		X								
2 3 2021	X			X		X								
3 3 2021	X			X		X								
4 3 2021	X			X		X								
DD MM AA														

Yo, Monica Flora Alvarado Identificado (a) con CC: 1009016553, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

(BX) 872 4100
 Florencia de los Andes 6 N°. 14A - 55 Barrio: Juan XXIII Tels: 4366000 Telefax: 4358829
 Tunja, Cra. 2E N°. 67 B - 90 Barrio: Suamox (PBX) 745 3000
 Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N°. 92 - 32 Centro Empresarial Connecta
 Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
 Línea gratuita nacional 018000 932370
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 <i>Fernandez Jimenez Claudia Ines</i>	Cédula <i>9636113</i>	Unidad <i>C Exter</i>
------------------------------------------------------------------------	--------------------------	--------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofre	Monografía de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas reutilizable	Tapabocas con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable			Pajamas
26 02 2021													<i>[Signature]</i>
27 02 2021													<i>[Signature]</i>
09 03 2021													<i>[Signature]</i>
02 03 2021													<i>[Signature]</i>
03 03 2021													<i>[Signature]</i>
04 03 2021													<i>[Signature]</i>
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, *Claudia Jimenez* Identificado (a) con CC: *9636113*, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos <i>MOJICA VELMPIA LUZ MARINA</i>	Cédula <i>40036857</i>	Unidad <i>Asistencia Consulta Externa</i>
-------------------------------------------------------------------	---------------------------	----------------------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofre	Monografía de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas reutilizable	Tapabocas con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable			Pajamas
26 02 21	X	X	-	X	-	X	-	-	X	-	-	Presencial	<i>[Signature]</i>
01 03 21	X	X	-	X	-	X	-	-	X	-	-	Presencial-Teleconsulta	<i>[Signature]</i>
02 03 21	X	X	-	X	-	X	-	-	X	-	-	Presencial-Teleconsulta	<i>[Signature]</i>
03 03 21	X	X	-	X	-	X	-	-	X	-	-	Prioritaria	<i>[Signature]</i>
4 03 21	X	X	-	X	-	X	-	-	X	-	-		<i>[Signature]</i>
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

(PBX) 872 4100
Tunja, Cra. 2E N°. 67 B - 90 Barrio: Suamox (PBX) 745 3000
Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N°. 92 - 32 Centro Empresarial Connecta
Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
Línea gratuita nacional 018000 932370
www.jersalud.com



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



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

Apellidos y Nombres Completos <u>TORRES Acedo Jaime B</u>	Cédula <u>46379245</u>	Unidad <u>C. Externa</u>
--------------------------------------------------------------	---------------------------	-----------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas		
26 02 21	X			X		X			X			
01 03 21	X			X		X			X			
02 03 21	X			X		X			X			
03 03 21	X			X		X			X			
04 03 21	X			X		X			X			
#	#	2021										
DD	MM	AA										
DD	MM	AA										
DD	MM	AA										
DD	MM	AA										
DD	MM	AA										
DD	MM	AA										

Yo, Josely Milene Torres identificado (a) con CC: 46379245, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos <u>Rodriguez Numpaque Claudia Yaneth</u>	Cédula <u>1049642865</u>	Unidad <u>C. Externa - SIN</u>
---------------------------------------------------------------------------	-----------------------------	-----------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas			
26 2 2021	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	Claudia R.
27 2 2021	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	Claudia R.
1 3 2021	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	Claudia R.
2 3 2021	-	-	X	X	-	-	-	-	X	-	-	-	Claudia R.
3 3 2021	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	Claudia R.
4 3 2021	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	Claudia R.
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.

(PBX) 872 4100
 Telefax: 4358829
 (PBX) 745 3000
 Jersalud Connecta

Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
 Línea gratuita nacional 018000 932370

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 <u>GUSTAVO BORDA G</u>	Cédula <u>676.020</u>	Unidad <u>PEQUENAS</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. 696 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.5.24. numeral 5, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monogata de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas NoG con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
02/03/21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, GUSTAVO BORDA G Identificado (a) con CC: 676020, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos <u>Rodriguez Bayas Yara Cecilia</u>	Cédula <u>1.049.625.040</u>	Unidad <u>Consulta externa</u>
----------------------------------------------------------------------	--------------------------------	-----------------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 696 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.5.24. numeral 5, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monogata de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas NoG con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
26/3/2021				<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>				
27/3/2021				<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>				
1/3/2021				<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>				
2/3/2021			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>				
3/3/2021			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>				
4/3/2021				<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>				
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Yara Cecilia Rodríguez Bayas 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.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

Neiva, Carrera 7 N°. 11 - 31 (PBX) 872 4100
 Florencia, Cra. 6 N°. 14A - 55 Barrio: Juan XXIII Tels: 4366000 Telefax: 4358829
 Tunja, Cra. 2E N°. 67 B - 90 Barrio: Suamox (PBX) 745 3000
 Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N°. 92 - 32 Centro Empresarial Connecta
 Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
 Línea gratuita nacional 018000 932370
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 <u>Jhon Sebastian</u>	Cédula <u>2188191</u>	Unidad <u>CCF 610</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	Monopatín de seguridad	Casaca desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
03/03/2021													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
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, Jhon Sebastian Identificado (a) con CC: 2188191, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos <u>Aguilar Lopez Luz Andrea</u>	Cédula <u>1098647879</u>	Unidad <u>consulta externa - Torija</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	Monopatín de seguridad	Casaca desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
03/03/21	X			X	X				X		4 Elementos	Andrea Aguilar
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

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

(PBX) 872 4100
Mefax: 4358829
(PBX) 745 3000

Administrativa Bogotá: Av. Calle 20 N. 32 - 32 Centro Empresarial Connecta
Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
Línea gratuita nacional 018000 932370
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
Suárez Ruano Daniela	1002340134	Administrativa

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Poininas			
26 2 2021				X									<i>[Signature]</i>
27 2 2021				X									<i>[Signature]</i>
1 3 2021				X				X					<i>[Signature]</i>
2 3 2021			X	X									<i>[Signature]</i>
3 3 2021				X									<i>[Signature]</i>
4 3 2021				X									<i>[Signature]</i>
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
Vacca Sanchez Anderson Dairo	1054658729	C. extern. Tingo

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Poininas			
26 3 2021					X								<i>[Signature]</i>
27 3 2021													<i>[Signature]</i>
1 3 2021													<i>[Signature]</i>
2 3 2021			X		X								<i>[Signature]</i>
3 3 2021													<i>[Signature]</i>
4 3 2021													<i>[Signature]</i>
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Vacca Sanchez Anderson Dairo 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.

VIGILADO

(PBX) 872 4100
 elefax: 4358829
 (PBX) 745 3000
 isarial Connecta

Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
 Línea gratuita nacional 018000 932370
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
DIEGO ALEJANDRO RUIZ MONTANO	1019069127	70054

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monogala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pollinas			
26 02 21	/	/	/	+	/	/	/	/	+	/			
27 02 21	/	/	/	+	/	/	/	/	+	/			
01 03 21	/	/	/	+	/	/	/	/	+	/			
02 03 21	/	/	X	+	/	/	/	/	+	/			
03 03 21	/	/	X	+	/	/	/	/	+	/			
04 03 21	/	/	X	+	/	/	/	/	+	/			
05 03 21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, DIEGO ALEJANDRO RUIZ 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	Cédula	Unidad
Andrea Jarama Perez	1006370033	70054

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monogala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pollinas			
29 02 2021	X			X					X				
03 03 2021	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, Andrea Jarama Perez Identificado (a) con CC: 1006370033, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

11 (PBX) 872 4100
 Telefax: 4358829
 PBX (PBX) 745 3000
 Presarial Connecta
 www.jersalud.com
 Línea gratuita nacional 018000 932370

VIGILADO

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

Apellidos y Nombres Completos <u>PEDRAZA YARGAS MARIA JOCA</u>	Cédula <u>40017103</u>	Unidad <u>Consulta Externa Noticias</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	Guaantes de látex	Guaantes de nitrilo	Guaantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
26 03 21	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-		<i>[Signature]</i>
10 03 21	Y	-	-	Y	-	-	-	-	X	-		
30 03 21	Y	-	-	Y	-	-	-	-	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, Maria Joca Pedraza Identificado (a) con CC: 40017103, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos <u>Yocelyn Rocío Sánchez López</u>	Cédula <u>23284928</u>	Unidad <u>C. Externa Tunga</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	Guaantes de látex	Guaantes de nitrilo	Guaantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
26 3 2021				X		X			X			<i>[Signature]</i>
27 3 2021				X		X			X			
1 3 2021				Y		Y			Y			
3 3 2021				Y		Y			Y			<i>[Signature]</i>
3 3 2021				X		Y			Y			
4 3 2021				Y		X			X			
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Yocelyn Rocío Sánchez López Identificado (a) con CC: 23284928, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

FLORENCIA 194 - 33 BARRIO: JUAN ARIAS TEL: 43000000 Ref: 4358829
 Tunja, Cra. 2E N°. 67 B - 90 Barrio: Suamox (PBX) 745 3000
 Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N°. 92 - 32 Centro Empresarial Connecta
 Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
 Línea gratuita nacional 018000 932370
www.jersalud.com



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



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Moñoz Rodríguez Jairo Orlando	1051241203	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	Monogala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guaños de látex	Guaños de nitrilo	Guaños de nylon	Bata desechable	Polainas				
26	2	2021				X						X		
27	2	2021				X						X		
1	3	2021				X						X		
2	3	2021				X						X		
3	3	2021				X						X		
4	3	2021				X						X		
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												

Yo, Jairo Orlando Moñoz R. Identificado (a) con CC: 1051241203, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Dora Pinzón Adriana Patricia	33369702	TUNJ

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma		
	Cofia	Monogala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guaños de látex	Guaños de nitrilo	Guaños de nylon	Bata desechable	Polainas				
26	02	21				X								
27	02	21				X								
01	03	21				X						X		
02	03	21				X								
03	03	21				X						X		
04	03	21				X								
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												

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

12 4100
358829
15 3000
innecta

EDIFICIO B15 02 OFICINA 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
 www.jersalud.com
 Línea gratuita nacional 018000 932370



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



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Ira Yabily Bohorquez	1049602107	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	Carera desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
26 2 2021												
27 2 2021												
1 3 2021	X			X					X			Ira Bohorquez
2 3 2021	X			X								Ira Bohorquez
3 3 2021				X								Ira Bohorquez
4 3 2021				X								Ira Bohorquez
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Ira Yabily Bohorquez identificado (a) con CC: 1049602107, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

	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 Tatis Diaz	1702834710	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	Carera desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
26 02 21				X								Luis Tatis
27 02 21				X								Luis Tatis
1 03 21	X			X					X			Luis Tatis
02 03 21				X								Luis Tatis
03 03 21				X								Luis Tatis
04 03 21				X								Luis Tatis
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Luis Tatis Diaz identificado (a) con CC: 1702834710 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

(PBX) 872 4100
 tefax: 4358829
 (PBX) 745 3000
 sarial Connecta

EDIFICIO B13 02 OFICINA 403 TEL: (57) 366 - 7451370
 Línea gratuita nacional 018000 932370



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Sandra Milena Pinos	40047556	Domicilio

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. 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 N92 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pantallas		
26 2 2021				X								
27 2 2021				X								
4 3 2021	X			X							a	
2 3 2021				X								
3 3 2021	X			X								
4 3 2021				X								
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Sandra Milena Pinos identificado (a) con CC: 40047556 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

	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 Suarez C.	4042090507	Formación

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N92 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pantallas		
26 2 2021	X			X							X	
27 2 2021				X								
4 3 2021	X			X							X	
2 3 2021				X								
3 3 2021	X			X								
4 3 2021				X								
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Liliana Suarez C. identificado (a) con CC: 4042090507 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

VIGILADO

872 4100
 4358829
 745 3000
 Connecta

Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
 www.jersalud.com
 Línea gratuita nacional 018000 932370



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



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Nury Janet Cardenas G	30389847	Farmacia

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
26	2	2021				X								NCG
27	2	2021				X								NCG
1	3	2021	X			X			X					NCG
2	3	2021	X			X								NCG
3	3	2021				X								NCG
4	3	2021				X								NCG
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												

Yo, Nury Cardenas G Identificado (a) con CC: 30389847, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Karen Lorena Flores Rangel	1140833003	Farmacia

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
26	2	2021				X								Karen Lorena Flores Rangel
27	2	2021				X								Karen Lorena Flores Rangel
1	3	2021	X			X			X					Karen Lorena Flores Rangel
2	3	2021				X								Karen Lorena Flores Rangel
3	3	2021	X			X								Karen Lorena Flores Rangel
4	3	2021				X								Karen Lorena Flores Rangel
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												

Yo, Karen Lorena Flores Rangel Identificado (a) con CC: 1140833003, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

VIGILADO

(PBX) 872 4100
 lefax: 4358829
 (PBX) 745 3000
 arial Connecta

Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
 Línea gratuita nacional 018000 932370



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



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

Apellidos y Nombres Completos Gonzalez Fajano Evaristo	Cédula 7 199 4188	Unidad Servicio Farmacéutico
------------------------------------------------------------------	-----------------------------	----------------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Copa	Monopala de seguridad	Cama desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Cuentas de látex	Cuentas de nitrilo	Cuentas de nylon	Bata desechable	Polainas			
26 2 2021				X									[Firma]
27 2 2021				X									[Firma]
01 3 2021				X									[Firma]
02 3 2021				X									[Firma]
3 3 2021				X									[Firma]
4 3 2021				X									[Firma]
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Evaristo Fajano Gonzalez identificado (a) con CC: 7 199 4188 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos MUNDOY BUEHRO CELY DAVILA	Cédula 1048846015	Unidad FARMACIA
-------------------------------------------------------------------	-----------------------------	---------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Copa	Monopala de seguridad	Cama desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Cuentas de látex	Cuentas de nitrilo	Cuentas de nylon	Bata desechable	Polainas			
26 2 2021				X									[Firma]
27 2 2021				X									[Firma]
1 3 2021	X			X					X				[Firma]
2 3 2021	X			X									[Firma]
3 3 2021	X			X									[Firma]
4 3 2021	X			X									[Firma]
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Cely Davila Mundo identificado (a) con CC: 1048846015 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

VIGILADO

72 4100
358829
15 3000
nnnecta

Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
www.jersalud.com
 Línea gratuita nacional 018000 932370



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



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

Apellidos y Nombres Completos <u>Leidy Dariana Avendaño Hernández</u>	Cédula <u>1049609131</u>	Unidad <u>farmacia</u>
--------------------------------------------------------------------------	-----------------------------	---------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gaunas de látex	Gaunas de nitrilo	Gaunas de nylon	Bata desechable	Polainas			
26 2 2021				X									Leidy AH
27 2 2021				X									Leidy AH
1 3 2021	X			X					X				Leidy AH
2 3 2021	X			X									Leidy AH
3 3 2021				X									Leidy AH
4 3 2021				X									Leidy AH
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>Angelica Yordany Malave Leon</u>	Cédula <u>1.007-409-599</u>	Unidad <u>FARMACIA</u>
----------------------------------------------------------------------	--------------------------------	---------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gaunas de látex	Gaunas de nitrilo	Gaunas de nylon	Bata desechable	Polainas			
26 3 2021													
27 3 2021													
1 3 2021	X			X					X				Angelica M.
3 3 2021	X			X									Angelica M.
3 3 2021				X									Angelica M.
4 3 2021				X									Angelica M.
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Angelica Yordany Malave Leon Identificado (a) con CC: 1.007-409-599, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

(PBX) 872 4100
Tefax: 4358829
(PBX) 745 3000
sarial Connecta

Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
Línea gratuita nacional 018000 932370

www.jersalud.com

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD



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

Apellidos y Nombres Completos <u>Yesenia Leon</u>	Cédula <u>1014924805</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
	Copa	Monografía de seguridad	Carera desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
26 2 2021												
27 2 2021												
X 3 2021	X			X								Yesenia Leon
3 3 2021	X			Y								Yesenia Leon
3 3 2021				X								Lidy Yesenia C
4 3 2021				X								Lidy Yesenia C
00 00 00												
00 00 00												
00 00 00												
00 00 00												
00 00 00												
00 00 00												

Yo, Yesenia Leon Identificado (a) con CC: 1014924805, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>Yolanda Henao Ruiz</u>	Cédula <u>400916631</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
	Copa	Monografía de seguridad	Carera desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
26 2 2021				X								
27 2 2021				X								
1 3 2021	X			X								Yolanda Henao Ruiz
2 3 2021	X			Y								Yolanda Henao Ruiz
3 3 2021				X								Yolanda Henao Ruiz
4 3 2021				X								Yolanda Henao Ruiz
00 00 00												
00 00 00												
00 00 00												
00 00 00												
00 00 00												
00 00 00												

Yo, Yolanda Henao Ruiz Identificado (a) con CC: 400916631, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

VIGILADO

X) 872 4100
BX: 4358829
X) 745 3000

Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N°. 92 - 32 Centro Empresarial Connecta
Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
Línea gratuita nacional 018000 932370

www.jersalud.com



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



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Moreno Sanchez Julian	L049.658.796	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	Monopaga de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guaantes de látex	Guaantes de nitrilo	Guaantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
26	2	2021											
27	2	2021											
1	3	2021				X					X		[Firma]
2	3	2021				X							[Firma]
3	3	2021				X							[Firma]
4	3	2021				X							[Firma]
DD	MM	AA											
DD	MM	AA											
DD	MM	AA											
DD	MM	AA											
DD	MM	AA											
DD	MM	AA											

Yo, Julian Moreno Sanchez identificado (a) con CC: L049.658.796, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Alfonso Fortones Alvarado	118530677	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	Monopaga de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guaantes de látex	Guaantes de nitrilo	Guaantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
26	2	21				X							[Firma]
27	02	21				X							[Firma]
1	3	21				X					X		[Firma]
2	3	21				X							[Firma]
3	3	21				X							[Firma]
4	3	21				X							[Firma]
DD	MM	AA											
DD	MM	AA											
DD	MM	AA											
DD	MM	AA											
DD	MM	AA											

Yo, Alfonso Fortones Alvarado identificado (a) con CC: 118530677, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

VIGILADO

(PBX) 872 4100
 telefax: 4358829
 (PBX) 745 3000
 sarial Connecta

EDIFICIO B13 02 OFICINA 103 (PBX: 435 1366 - 7451370)
 Línea gratuita nacional 018000 932370

www.jersalud.com



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



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
MAYOLGA ROSAS DELIA	40094574	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 1964, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas NIS con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
26 02 2021				X								Deumyqeyq
27 02 2021				X								Deumyqeyq
01 03 2021				X					X			Deumyqeyq
02 03 2021				X								Deumyqeyq
03 03 2021				X								Deumyqeyq
04 03 2021				X								Deumyqeyq
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, DELIA MAYOLGA ROSAS Identificado (a) con CC: 40094574, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Cuello Rosada Delia Alejandra	1081984841	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 1964, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas NIS con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
26 Feb 21	/	/	/	Si	/	/	/	/	/	/	/	Delia Alejandra Cuello
27 Feb 21	/	/	/	Si	/	/	/	/	/	/	/	Delia Alejandra Cuello
01 Mar 21	/	/	/	Si	/	/	/	/	Si	/	/	Delia Alejandra Cuello
02 Mar 21	/	/	/	Si	/	/	/	/	/	/	/	Delia Alejandra Cuello
03 Mar 21	/	/	/	Si	/	/	/	/	/	/	/	Delia Alejandra Cuello
04 Mar 21	/	/	/	Si	/	/	/	/	/	/	/	Delia Alejandra Cuello
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Delia Alejandra Cuello Rosada Identificado (a) con CC: 1081984841, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

PBX) 872 4100
lefax: 4358829
PBX) 745 3000
arrial Connecta

Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
Línea gratuita nacional 018000 932370

VIGILADO

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

Apellidos y Nombres Completos <u>Torres Gancedo Jilly Estephannie</u>	Cédula <u>1049635057</u>	Unidad <u>Túnja / Adm.Operativo</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
	Collis	Monopala de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
28 02 21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-		
27 02 21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-		
08 03 21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-		
02 03 21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-		
03 03 21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-		
04 03 21	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-		
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Jilly Estephannie Torres 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.

VERIFICACION DE TERCEROS ORAL INTEGRAL

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

Apellidos y Nombres Completos <u>TORRES CONTRERAS YINETH ANDREA</u>	Cédula <u>1054568461</u>	Unidad <u>odontología</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
	Collis	Monopala de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
25 02 21	X	X	X	X	-	-	-	-	X	-	Bata tela	Andrea F.C.
26 02 21	X	X	X	X	-	-	-	-	X	-	Zapatos Lisa S.	Andrea F.C.
1 03 21	X	X	X	X	-	-	-	-	X	-		Andrea F.C.
2 03 21	X	X	X	X	-	-	-	-	X	-		Andrea F.C.
3 03 21	X	X	X	X	-	-	-	-	X	-		Andrea F.C.
4 03 21	X	X	X	X	-	-	-	-	X	-		Andrea F.C.
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Yineth Andrea Torres C. Identificado (a) con CC: 1054568461, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

1 (PBX) 872 4100
Telefax: 4358829
x (PBX) 745 3000

Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N°. 92 - 32 Centro Empresarial Connecta
Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
Línea gratuita nacional 018000 932370

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
Johana Alejandra Rios.	403241327.	Odontología

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.8.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cable	Monopasta de seguridad	Cable desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guaantes de látex	Guaantes de nitrilo	Guaantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
25 02 24	X	X	X	X	X	X	-	-	X	-		Zapatillas Liso S.	Johana Rios.	
26 02 24	X			X		X	-	-		-		Bata de Tela	Johana Rios.	
27 03 24	X			X		X	-	-		-			Johana Rios.	
7 03 24	X			X		X	-	-		-			Johana Rios.	
2 03 24	X			X		X	-	-		-			Johana Rios.	
3 03 24	X			X		X	-	-		-			Johana Rios.	
4 03 24	X			X		X	-	-		-			Johana Rios.	
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														

Yo, Johana Alejandra Rios. Identificado (a) con CC: 403241327., Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
José Leopoldo Gamica Monroy	80.410.302	Odontología

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.8.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cable	Monopasta de seguridad	Cable desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guaantes de látex	Guaantes de nitrilo	Guaantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
26 02 21	X	X	X	X	X	X	-	-	X	-		Bata de Tela	José Gamica	
27 02 21	X			X		X	-	-		-			José Gamica	
07 03 21	X			X		X	-	-		-			José Gamica	
07 03 21	X			X		X	-	-		-			José Gamica	
02 03 21	X			X		X	-	-		-			José Gamica	
02 03 21	X			X		X	-	-		-			José Gamica	
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														

Yo, José Leopoldo Gamica Monroy Identificado (a) con CC: 80.410.302, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

VIGILADO

(PBX) 872 4100
 Florencia Calle 6 N°. 14A - 55 Barrio: Juan XXIII Tels: 4366000 Telefax: 4358829
 Tunja, Cra. 2E N°. 67 B - 90 Barrio: Suamox (PBX) 745 3000
 Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N°. 92 - 32 Centro Empresarial Connecta
 Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
 Línea gratuita nacional 018000 932370
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 Jiménez Galindo David Julián	Cédula 7-182315	Unidad odontología
----------------------------------------------------------------------	---------------------------	------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monopala de seguridad	Caretas desechables	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pollineras			
25 07 2020	X	X	X	X	X	X			X	X		BATA TELA	[Firma]
26 07 2020	X			X		X				X			[Firma]
01 08 2020	X			X		X				X			[Firma]
02 08 2020	X			X		X				X			[Firma]
03 08 2020	X			X		X				X			[Firma]
04 08 2020	X			X		X				X			[Firma]
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, David Julián Jiménez G Identificado (a) con CC: 7-182315, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos Ledy Yuliett Jiménez	Cédula 1049619380	Unidad odontología
--------------------------------------------------------------	-----------------------------	------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monopala de seguridad	Caretas desechables	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pollineras			
26 07 21	X	X	X	X	X				X			Bata tela	[Firma]
27 07 21	X			X								zapato liso	[Firma]
01 08 21	X			X									[Firma]
02 08 21	X			X									[Firma]
03 08 21	X			X									[Firma]
04 08 21	X			X									[Firma]
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

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

VIGILADO

(PBX) 872 4100
 ...efax: 4358829
 Tunja, Cra. 2E N°. 67 B - 90 Barrio: Suamox (PBX) 745 3000
 Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N°. 92 - 32 Centro Empresarial Connecta
 Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
 Línea gratuita nacional 018000 932370
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
Johana Alejandra Rios	1051211321	Odontología

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofre	Monopara de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
26 02 21	X	X	X	X	X	X	-	-	X	-		Bata de Tela	Johana Rios
27 02 21	X			X	X	X	-	-	-	-		Zepeta Lisa.	Johana Rios
1 03 21	X	UNICO	UNICO	X	X	X	-	-	-	-			Johana Rios
2 03 21	X	UNICO	UNICO	X	X	X	-	-	-	-			Johana Rios
3 03 21	X	UNICO	UNICO	X	X	X	-	-	-	-			Johana Rios
4 03 21	X	UNICO	UNICO	X	X	X	-	-	-	-			Johana Rios
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Johana Rios Identificado (a) con CC: 1051211321, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

Neiva, Carrera 7 N°. 11 - 31 (PBX) 872 4100
 Florencia, Cra. 6 N°. 14A - 55 Barrio: Juan XXIII Tels: 4366000 Telefax: 4358829
 Tunja, Cra. 2E N°. 67 B - 90 Barrio: Suamox (PBX) 745 3000
 Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N°. 92 - 32 Centro Empresarial Connecta
 Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
 Línea gratuita nacional 018000 932370
www.jersalud.com



4.1.2 Entrega elementos de protección personal sede Sojamoso

	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>Jiranel Rivera Pardo Jiranel</u>			<u>1041671555</u>	<u>Sojamoso</u>								
Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, se estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.												
Elementos De Protección Personal												
Fecha (DD/MM/AA)	Cofre	Monopie de seguridad	Cables desechable	Tenabocas desechables	Tenabocas NIS con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas	Observaciones	Firma
04/03/2021	X			X					X			<u>Jiranel Rivera</u>
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
Yo, <u>Jiranel Rivera</u> Identificado (a) con CC: <u>1041671555</u> , Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.												

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GTH)033									
			Versión: 3									
			ago-19									
			1 de 1									
Apellidos y Nombres Completos			Cédula	Unidad								
<u>ANITA FERNANDEZ MARY Nelly</u>			<u>46372825</u>	<u>Sojamoso</u>								
Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, se estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.												
Elementos De Protección Personal												
Fecha (DD/MM/AA)	Cofre	Monopie de seguridad	Cables desechable	Tenabocas desechables	Tenabocas NIS con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas	Observaciones	Firma
04/03/21	X			X					X		epp	<u>Nelly Rivera F</u>
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
Yo, <u>MARY Nelly OLIVERA FERNANDEZ</u> Identificado (a) con CC: <u>46372825</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.												

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD



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

Apellidos y Nombres Completos <i>Lucy Roca Arroyave</i>	Cédula <i>9399078</i>	Unidad <i>C-20</i>
-------------------------------------------------------------------	---------------------------------	------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma		
	Cofre	Monoglobo de seguridad	Cureta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de algodón	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
07/03/21				X										<i>Jersalud</i>	<i>Jersalud</i>
07/03/21				X										<i>Jersalud</i>	<i>Jersalud</i>
07/03/21				X										<i>Jersalud</i>	<i>Jersalud</i>
07/03/21				X										<i>Jersalud</i>	<i>Jersalud</i>
DD MM AA															

Yo, Lucy Roca Arroyave identificado (a) con CC: 9399078, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos <i>Elida Deapris</i>	Cédula <i>32775986</i>	Unidad <i>Jersalud Sog</i>
--------------------------------------------------------------	----------------------------------	--------------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma		
	Cofre	Monoglobo de seguridad	Cureta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de algodón	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
1/3/21	X			X										<i>Elida Deapris</i>	<i>Elida Deapris</i>
2/3/21	X			X										<i>Elida Deapris</i>	<i>Elida Deapris</i>
3/3/21	X			X										<i>Elida Deapris</i>	<i>Elida Deapris</i>
4/3/21	X			X										<i>Elida Deapris</i>	<i>Elida Deapris</i>
DD MM AA															

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

(X) 872 4100
 ax: 4358829
 (X) 745 3000
 ial Connecta

Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
 Línea gratuita nacional 018000 932370



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



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

Apellidos y Nombres Completos Palaver Arends Sandra Boritz	Cédula 46672546	Unidad Sogamoso
----------------------------------------------------------------------	---------------------------	---------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	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 03 21	X			X							X	Elementos EPP	<i>Sandra Boritz</i>
2 03 21	X			X								Elementos EPP	<i>Sandra Boritz</i>
3 03 21	X			X								Elementos EPP	<i>Sandra Boritz</i>
4 03 21	X			X								Elementos EPP	<i>Sandra Boritz</i>
5 03 21	X			X								Elementos EPP	<i>Sandra Boritz</i>
01 03 21													
02 03 21													
03 03 21													
04 03 21													
05 03 21													

Yo, Sandra Boritz Palaver identificado (a) con CC: 46672546, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos Camille Lopez Cesar	Cédula 9530770	Unidad Sog
-------------------------------------------------------------	--------------------------	----------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
07 03 21	X			X							X	EPP	<i>Cesar Camille</i>
08 03 21	X			X							X	EPP	<i>Cesar Camille</i>
09 03 21	X			X							X	EPP	<i>Cesar Camille</i>
10 03 21	X			X							X	EPP	<i>Cesar Camille</i>
01 03 21													
02 03 21													
03 03 21													
04 03 21													
05 03 21													
06 03 21													
07 03 21													
08 03 21													
09 03 21													
10 03 21													

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

PBX) 872 4100
 efax: 4358829
 PBX) 745 3000

Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N°. 92 - 32 Centro Empresarial Connecta
 Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
 Línea gratuita nacional 018000 932370
www.jersalud.com



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



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

Apellidos y Nombres Completos <i>General Oscar Orlando</i>	Cédula <i>860506</i>	Unidad <i>ext</i>
----------------------------------------------------------------------	--------------------------------	-----------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monopaga de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gauntos de látex	Gauntos de nitrilo	Gauntos de nylon	Bata desechable	Pollinera		
26 02 20	X			X					X			<i>[Signature]</i>
01 03 21	X			X					X			<i>[Signature]</i>
02 03 21	X			X					X			<i>[Signature]</i>
03 03 21	X			X					X			<i>[Signature]</i>
04 03 21	X			X					X			<i>[Signature]</i>
08 09 20	X			X					X			<i>[Signature]</i>
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, *Oscar Orlando General* identificado (a) con CC: *860506* Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos <i>Hermindez Hermindez Detsy Carolina</i>	Cédula <i>1249631798</i>	Unidad <i>ext</i>
-----------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------	-----------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monopaga de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gauntos de látex	Gauntos de nitrilo	Gauntos de nylon	Bata desechable	Pollinera		
26 02 21				X					X			<i>[Signature]</i>
27 02 21				X					X			<i>[Signature]</i>
01 03 21				X					X			<i>[Signature]</i>
02 03 21				X					X			<i>[Signature]</i>
03 03 21				X					X			<i>[Signature]</i>
04 03 21				X					X			<i>[Signature]</i>
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, *Detsy Carolina Hermindez* identificado (a) con CC: *1249631798* Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

3X) 872 4100
 Fax: 4358829
 3X) 745 3000
 ial Connecta

Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
 www.jersalud.com
 Línea gratuita nacional 018000 932370



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



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

Apellidos y Nombres Completos Romero López Ana Rosa	Cédula 46366015	Unidad Socamoda
---------------------------------------------------------------	---------------------------	---------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 45 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas		
26 02 21	X			X					X		Elementos Epp	Ana Romero
27 02 21	X			X					X		Elementos Epp	Ana Romero
01 03 21	X			X					X		Elementos Epp	Ana Romero
02 03 21	X			X					X		Elementos Epp	Ana Romero
03 03 21	X			X					X		Elementos Epp	Ana Romero
04 03 21	X			X					X		Elementos EPP	Ana Romero
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

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 GROSSO HERNANDEZ KAREN USETH	Cédula 1118688885	Unidad SOCAMOSO AOHUN
----------------------------------------------------------------------	-----------------------------	---------------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 45 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas		
13 02 21	X			X					X			KAREN GROSSO
15 02 21	X			X					X			KAREN GROSSO
16 02 21	X			X					X			KAREN GROSSO
17 02 21	X			X					X			KAREN GROSSO
18 02 21	X			X					X			KAREN GROSSO
19 02 21	X			X					X			KAREN GROSSO
01 03 21	X			X					X			KAREN GROSSO
02 03 21	X			X					X			KAREN GROSSO
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, GROSSO H KAREN USETH Identificado (a) con CC: 1118688885, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

X) 872 4100
ax: 4358829
Tunja, Cra. 2E N°. 67 B - 90 Barrio: Suamox (PBX) 745 3000
Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N°. 92 - 32 Centro Empresarial Connecta
Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
Línea gratuita nacional 018000 932370
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 Ana Zoraida Cobza	Cédula 46.377.485	Unidad Sogamoso
-----------------------------------------------------------	-----------------------------	---------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monogüta de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas reutilizable	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable			Polainas
20 02 21	X			X							X	CPI	[Firma]
22 02 21	X			X							X	EPP	[Firma]
23 02 21	X			X							X	EPP	[Firma]
24 02 21	X			X							X	EPP	[Firma]
25 02 21	X			X							X	EPP	[Firma]
26 02 21	X			X							X	CPI	[Firma]
01 03 21	X			X							X	EPP	[Firma]
02 03 21	X			X							X	EPP	[Firma]
03 03 21	X			X							X	EPP	[Firma]
04 03 21	X			X							X	EPP	[Firma]
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Ana Zoraida Cobza identificado (a) con CC: 46.377.485, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos Sebastian Rivera	Cédula 104964080	Unidad Sogamoso
----------------------------------------------------------	----------------------------	---------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monogüta de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas reutilizable	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable			Polainas
22 02 21	X			X									[Firma]
23 02 21	X			X									[Firma]
24 02 21	X			X									[Firma]
25 02 21	X			X									[Firma]
26 02 21	X			X									[Firma]
27 02 21	X			X									[Firma]
01 03 21	X			X									[Firma]
02 03 21	X			X									[Firma]
03 03 21	X			X									[Firma]
04 03 21	X			X									[Firma]
05 03 21	X			X									[Firma]
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Sebastian Rivera identificado (a) con CC: 104964080, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

PBX) 872 4100
efax: 4358829
PBX) 745 3000
arial Connecta

Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
www.jersalud.com
Línea gratuita nacional 018000 932370



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



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

Apellidos y Nombres Completos <u>Dora María Ospina</u>	Cédula <u>1057379181</u>	Unidad <u>-</u>
-----------------------------------------------------------	-----------------------------	--------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monopasta de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
19 02 21				X							ZPP	
20 02 21				X							EPP	
22 02 21				X							EPP	
23 02 21				X							EPP	
24 02 21				X							EPP	
26 02 21				X							EPP	
27 02 21				X							EPP	
01 03 21	X			X					X		EPP	
02 03 21				X							EPP	
03 03 21				X							EPP	
04 03 21				X							EPP	

Yo, Dora María Ospina Identificado (a) con CC: 1057379181, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos <u>Cely Pérez Sergio Ricardo</u>	Cédula <u>74083496</u>	Unidad <u>SOGAMOSO</u>
-------------------------------------------------------------------	---------------------------	---------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monopasta de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
19 02 21				X							EPP	<u>SERGIO</u>
20 02 21				X							EPP	<u>SERGIO</u>
22 02 21				X					X		EPP	<u>SERGIO</u>
23 02 21				X							EPP	<u>SERGIO</u>
24 02 21				X							EPP	<u>SERGIO</u>
25 02 21				X							EPP	<u>SERGIO</u>
26 02 21				X							EPP	<u>SERGIO</u>
27 02 21				X							EPP	<u>SERGIO</u>
01 03 21				X					X		EPP	<u>SERGIO</u>
02 03 21				X							EPP	<u>SERGIO</u>
03 03 21				X							EPP	<u>SERGIO</u>
04 03 21				X							EPP	<u>SERGIO</u>

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

K) 872 4100
 Florencia: Calle 6 N°. 14A - 55 Barrio: Juan XXIII Tels: 4366000 Telefax: 4358829
 Tunja, Cra. 2E N°. 67 B - 90 Barrio: Suamox (PBX) 745 3000
 Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N°. 92 - 32 Centro Empresarial Connecta
 Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
 Línea gratuita nacional 018000 932370
www.jersalud.com



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



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Daisy Vargas	109585417	Sogamoso

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

Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
Fecha (DD/MM/AA)	Cofia	Monografía de seguridad	Cinta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas NBS con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable			Polainas
19 02 21	X			X					X		EPP	DVB
22 02 21	X			X					X		EPP	DVB
24 02 21	X			X					X		EPP	DVB
25 02 21	X			X					X		EPP	DVB
26 02 21	X			X					X		EPP	DVB
27 02 21	X			X					X		EPP	DVB
01 03 21	X			X					X		EPP	DVB
02 03 21	X			X					X		EPP	DVB
03 03 21	X			X					X		EPP	DVB
04 03 21	X			X					X		EPP	DVB
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Daisy Vargas B Identificado (a) con CC: 109585417, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Teres Torres Maria Yolima	46373286	Sogamoso

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

Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
Fecha (DD/MM/AA)	Cofia	Monografía de seguridad	Cinta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas NBS con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable			Polainas
19 02 21	X			X					X		EPP	TTS
20 02 21	X			X					X		EPP	TTS
22 02 21	X			X					X		EPP	TTS
23 02 21	X			X					X		EPP	TTS
24 02 21	X			X					X		EPP	TTS
25 02 21	X			X					X		EPP	TTS
26 02 21	X			X					X		EPP	TTS
01 03 21	X			X					X		EPP	TTS
03 03 21	X			X					X		EPP	TTS
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

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

VIGILADO

(PBX) 872 4100
..fax: 4358829
Tunja, Cra. 2E N°. 67 B - 90 Barrio: Suamox (PBX) 745 3000
Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N°. 92 - 32 Centro Empresarial Connecta
Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
Línea gratuita nacional 018000 932370
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>Aniza Fernandez Maria Nelly</u>	<u>46372850</u>	<u>Suamox</u>

Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1962 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas No con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polvina			
19 02 21	X			X		X						EPP	Nelly Fernandez
20 02 21	X			X		X						EPP	Nelly Fernandez
22 02 21	X			X		X						EPP	Nelly Fernandez
23 02 21	X			X		X						EPP	Nelly Fernandez
24 02 21	X			X		X						EPP	Nelly Fernandez
25 02 21	X			X		X						EPP	Nelly Fernandez
26 02 21	X			X		X						EPP	Nelly Fernandez
27 02 21	X			X		X						EPP	Nelly Fernandez
01 03 21	X			X		X						EPP	Nelly Fernandez
02 03 21	X			X		X						EPP	Nelly Fernandez
03 03 21	X			X		X						EPP	Nelly Fernandez

Yo, Aniza Fernandez Maria Nelly identificado (a) con CC: 46372850, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

	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>Leidi Ruth Gaitan</u>	<u>105821057</u>	<u>Suamox</u>

Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1962 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas No con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polvina			
19 02 21	X			X								EPP	Leidi Ruth Gaitan
22 02 21	X			X								EPP	Leidi Ruth Gaitan
23 02 21	X			X								EPP	Leidi Ruth Gaitan
24 02 21	X			X								EPP	Leidi Ruth Gaitan
25 02 21	X			X								EPP	Leidi Ruth Gaitan
26 02 21	X			X								EPP	Leidi Ruth Gaitan
27 02 21	X			X								EPP	Leidi Ruth Gaitan
01 03 21	X			X								EPP	Leidi Ruth Gaitan
02 03 21	X			X								EPP	Leidi Ruth Gaitan
03 03 21	X			X								EPP	Leidi Ruth Gaitan

Yo, Leidi Ruth Gaitan Vargas identificado (a) con CC: 105821057, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
<i>Jacelin Escobar</i>	<i>63 312 24</i>	<i>Sapando</i>

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofre	Mascarilla de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de litax	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas			
<i>05 02 21</i>	X				X						X	<i>EPP</i>	<i>[Signature]</i>
<i>11 02 21</i>	X				X						X	<i>EPP</i>	<i>[Signature]</i>
<i>16 02 21</i>	X				X						X	<i>EPP</i>	<i>[Signature]</i>
<i>23 02 21</i>	X				X						X	<i>EPP</i>	<i>[Signature]</i>
<i>02 03 21</i>	✓				X						X	<i>EPP</i>	<i>[Signature]</i>
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo *Jackeline F. Escobar Gomez* 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.

4.1.3 Entrega elementos de protección personal sede Chiquinquirá

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

Neiva, Carrera 7 N°. 11 - 31 (PBX) 872 4100
 Florencia, Cra. 6 N°. 14A - 55 Barrio: Juan XXIII Tels: 4366000 Telefax: 4358829
 Tunja, Cra. 2E N°. 67 B - 90 Barrio: Suamox (PBX) 745 3000
 Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N°. 92 - 32 Centro Empresarial Connecta
 Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
 Línea gratuita nacional 018000 932370
www.jersalud.com



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



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

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

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monopala de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
01 03 21	X			X					X				Natalia Lozano
02 03 21				X									Natalia Lozano
03 03 21				X									Natalia Lozano
04 03 21				X									Natalia Lozano
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

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 SAMIRA LUCERO CASTELLANOS CAICEDO	Cédula 23730499	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. 43 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monopala de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
01 03 21	X			X					X				Samira C
02 03 21				X									Samira C
03 03 21				X									Samira C
04 03 21				X									Samira C
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

Neiva, Carrera 7 N°. 11 - 31 (PBX) 872 4100
 Florencia, Calle 6 N°. 14A - 55 Barrio: Juan XXIII Tels: 4366000 Telefax: 4358829
 Tunja, Cra. 2E N°. 67 B - 90 Barrio: Suamox (PBX) 745 3000
 Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N°. 92 - 32 Centro Empresarial Connecta
 Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
 Línea gratuita nacional 018000 932370

www.jersalud.com



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



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

Apellidos y Nombres Completos SHIRLEY ELIANA RONCANCIO BALEN	Cédula 1053340626	Unidad
------------------------------------------------------------------------	-----------------------------	---------------

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

Fecha: (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas			
01 03 21	X			X					X				Shirley
02 03 21				X									Shirley
03 03 21				X									Shirley
04 03 21				X									Shirley
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

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

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

Apellidos y Nombres Completos JULIANA ANDREA SUAREZ S MIJACA	Cédula 1053348179	Unidad
------------------------------------------------------------------------	-----------------------------	---------------

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

Fecha: (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas			
01 03 2021	X			X					X				Juliana Suarez
02 03 2021				X									Juliana Suarez
03 03 2021				X									Juliana Suarez
04 03 2021				X									
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Juliana andrea Suarez S miyaca identificado (a) con CC: 1053348179, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

(PBX) 872 4100
Telefax: 4358829
(PBX) 745 3000

Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N° 92 - 32 Centro Empresarial Connecta
Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
Línea gratuita nacional 018000 932370
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 MILADY MELISSA CARDENAS HERNANDEZ	Cédula 1053348812	Unidad
---------------------------------------------------------------------------	-----------------------------	---------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monopaga de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pobainas		
01 ^o 03 ^o 2021	X			X								Melissa Cardenas
01 ^o 03 ^o 2021				X								Melissa Cardenas
03 ^o 03 ^o 2021				X								Melissa Cardenas
04 ^o 03 ^o 2021				X								Melissa Cardenas
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

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 YENNIFER KATHERINE BALLEEN ROMERO	Cédula 1002026470	Unidad
---------------------------------------------------------------------------	-----------------------------	---------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monopaga de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pobainas		
01 ^o 03 ^o 21	X			X								Yennifer Romero
02 ^o 03 ^o 21				X								Yennifer Romero
03 ^o 03 ^o 21				X								Yennifer Romero
04 ^o 03 ^o 21				X								Yennifer Romero
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

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

PBX) 872 4100
 efax: 4358829
 PBX) 745 3000

VIGILADO

Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
 Línea gratuita nacional 018000 932370

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guaantes de látex	Guaantes de nitrilo	Guaantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
01 03 21	X			X									<i>[Signature]</i>
02 03 21				X									<i>[Signature]</i>
03 03 21				X									<i>[Signature]</i>
04 03 21				X									<i>[Signature]</i>
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
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.

4.1.4 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
PUPO MORENO MELISSA	1045725347	Agencia

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma		
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guaantes de látex	Guaantes de nitrilo	Guaantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
28 02 21			X	X					X				OVEROL	<i>[Signature]</i>
01 03 21			X	X					X				OVEROL	<i>[Signature]</i>
02 03 21			X	X					X				OVEROL	<i>[Signature]</i>
03 03 21			X	X					X				OVEROL	<i>[Signature]</i>
04 03 21			X	X					X				OVEROL	<i>[Signature]</i>
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														
DD MM AA														

Yo, Melissa Pupo Moreno Identificado (a) con CC: 1045725347, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

PBX) 872 4100
efax: 4358829
PBX) 745 3000

Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N°. 92 - 32 Centro Empresarial Connecta
Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
Línea gratuita nacional 018000 932370
www.jersalud.com



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



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

Apellidos y Nombres Completos Daniela Catta	Cédula 109999112	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, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Elementos De Protección Personal												Observaciones	Firma
Fecha (DD/MM/AA)	Capa	Monopala de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pelotas			
26 03 21	x	x	x	x		x			x	x		Okel	Daniela
27 03 21	x	x	x	x		x			x	x		Okel	Daniela
30 03 21	x	x	x	x		x			x	x		Okel	Daniela
4 03 21	x	x	x	x		x			x	x		Okel	Daniela
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, Daniela Catta Identificado (a) con CC: 109999112, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos Yanibe Velasquez H.	Cédula 1049795603	Unidad 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, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Elementos De Protección Personal												Observaciones	Firma
Fecha (DD/MM/AA)	Capa	Monopala de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pelotas			
26 03 21	x			x		x			x				Yanibe U.
27 03 21	x			x		x			x				Yanibe U.
30 03 21	x			x		x			x				Yanibe U.
2 03 21	x			x		x			x				Yanibe U.
3 03 21	x			x		x			x				Yanibe U.
4 03 21	x			x		x			x				Yanibe U.
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Muñoz Romero Yoly Marcela	1014182587	Administrativa

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofre	Monopais de seguridad	Cables desactivable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Palaena		
26 02 21	X			X						X		Yoly Muñoz
27 02 21	X			X						X		Yoly Muñoz
01 03 21	X			X						X		Yoly Muñoz
02 03 21	X			X						X		Yoly Muñoz
03 03 21	X			X						X		Yoly Muñoz
04 03 21	X			X						X		Yoly Muñoz
DD MM AA												Yoly Muñoz
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Yoly Muñoz Romero Identificado (a) con CC: 1014182587 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

4.1.5 Entrega elementos de protección personal sede MONIQUIRA

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	F(GH)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 2.2.4.5.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofre	Monopais en repuesto	Cables desactivable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Palaena		
01 03 21				X					X			Luz Ortega
02 03 21				X								Luz Ortega
03 03 21				X								Luz Ortega
04 03 21				X								Luz Ortega
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 Menjura 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.

PBX) 872 4100
efax: 4358829
PBX) 745 3000

Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N. 52 - 52 Centro Empresarial Connecta
Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
Línea gratuita nacional 018000 932370

www.jersalud.com



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



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

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

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
	Cebs	Monopile de seguridad	Cables desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
01 03 21				X								Deisy Garcia
02 03 21				X								Deisy Garcia
03 03 21				X								Deisy Garcia
04 03 21				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												

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

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

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

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
	Cebs	Monopile de seguridad	Cables desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
01 03 21				X					X			Leidy Saenz
02 03 21				X								Leidy Saenz
03 03 21				X								Leidy Saenz
04 03 21				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.

(X) 872 4100
ax: 4358829
(X) 745 3000

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N. 54 - 54 Centro Empresarial Connecta
Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
Línea gratuita nacional 018000 932370
www.jersalud.com



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



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

Apellidos y Nombres Completos	Cedula	Unidad
BLANCO ARENAS IVONNE ANDREA	63529281	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, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monopala de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
01 03 21				X									
02 03 21				X									
03 03 21				X									
04 03 21				X									
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Steve A. Blanco Arana 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	Cedula	Unidad
NARVAEZ RUIZ MARCELA SOFIA	63362434	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, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monopala de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
01 03 21				X					X				
02 03 21				X									
03 03 21				X									
04 03 21				X									
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

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

BX) 872 4100
 Fax: 4358829
 BX) 745 3000
 rial Connecta

Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
 Línea gratuita nacional 018000 932370

www.jersalud.com



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



2.4.5 Entrega elementos de protección personal GARAGOA

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GTH)033									
			Versión: 3									
			ago-19									
			1 de 1									
Apellidos y Nombres Completos		Cédula	Unidad									
Castillo Morales Jency Andrea		1048846141	Garagoa									
<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 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 anexo Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.</p>												
Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cable	Monogra de seguridad	Cinta desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas N95 con válvula	Gauchos de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de algodón	Bata desechable	Protector		
26 02 21	X			X								Jency Castillo
27 02 21	X			X								Jency Castillo
02 03 21	X			X								Jency Castillo
03 03 21	X			X								Jency Castillo
04 03 21	X			X								Jency Castillo
DD MM AA												
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, <u>Jency Andrea Castillo</u> identificado (a) con CC: <u>1048846141</u> , Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.												

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GTH)033									
			Versión: 3									
			ago-19									
			1 de 1									
Apellidos y Nombres Completos		Cédula	Unidad									
Carrolo Avila Janny Marlene		33576330	Garagoa									
<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 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 anexo Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.</p>												
Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cable	Monogra de seguridad	Cinta desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas N95 con válvula	Gauchos de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de algodón	Bata desechable	Protector		
26 2 21		X	X	X	X	X			X	X		Janny
1 3 21		X	X	X	X	X			X	X		Janny
2 3 21		X	X	X	X	X			X	X		Janny
3 3 21		X	X	X	X	X			X	X		Janny
4 3 21		X	X	X	X	X			X	X		Janny
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, <u>Janny Marlene Carrolo Avila</u> identificado (a) con CC: <u>33576330</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.												

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD



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

Apellidos y Nombres Completos Camilo Salazar Mosquera	Cédula 33676946	Unidad Gerencia
-----------------------------------------------------------------	---------------------------	---------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido 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			
20/02/2021	X			X									Judy Gomez
01/03/2021	X			X									Judy Gomez
02/03/2021	X			X									Judy Gomez
03/03/2021	X			X									Judy Gomez
04/03/2021	X			X									Judy Gomez
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Willy Camilo Salazar Mosquera Identificado (a) con CC: 33676946. Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos Ana Ruthaga Lady Nathalia	Cédula 1056613164	Unidad Jersalud Gerencia
-------------------------------------------------------------------	-----------------------------	------------------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido 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			
26/02/21	✓			✓	✓	✓			✓				Judy Gomez
01/03/21	✓			✓		✓			✓				Judy Gomez
02/03/21	✓			✓		✓			✓				Judy Gomez
03/03/21	✓			✓		✓			✓				Judy Gomez
04/03/21	✓			✓		✓			✓				Judy Gomez
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Lady Nathalia Ruth Ruthaga 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.

872 4100
4358829
745 3000
i Connecta

Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
www.jersalud.com
Línea gratuita nacional 018000 932370



2.4.6 Entrega elementos de protección personal DUITAMA

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL						F(GTH)033																																																																																																																																																																																												
							Versión: 3																																																																																																																																																																																												
							ago-19																																																																																																																																																																																												
							1 de 1																																																																																																																																																																																												
Apellidos y Nombres Completos <u>Escobar Gomez Jackeline</u>		Cédula 	Unidad <u>DUITAMA</u>																																																																																																																																																																																																
<p>Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 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>																																																																																																																																																																																																			
<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Fecha (DD/MM/AA)</th> <th colspan="9">Elementos De Protección Personal</th> <th rowspan="2">Observaciones</th> <th rowspan="2">Firma</th> </tr> <tr> <th>Café</th> <th>Manoplas de seguridad</th> <th>Casco desechable</th> <th>Tapabocas desechable</th> <th>Tapabocas N95 con válvula</th> <th>Gauchos de látex</th> <th>Gauchos de nitrilo</th> <th>Gauchos de poliuretano</th> <th>Bata desechable</th> <th>Polainas</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04 02 2021</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td>EPP</td> <td rowspan="4"></td> </tr> <tr> <td>11 02 2021</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td>EPP</td> </tr> <tr> <td>19 02 2021</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td>EPP</td> </tr> <tr> <td>04 03 2021</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td>X</td> <td></td> <td>EPP</td> </tr> <tr> <td>02 04 2021</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>03 04 2021</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>04 04 2021</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>05 04 2021</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>06 04 2021</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>07 04 2021</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>08 04 2021</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>09 04 2021</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>10 04 2021</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>								Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal									Observaciones	Firma	Café	Manoplas de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas N95 con válvula	Gauchos de látex	Gauchos de nitrilo	Gauchos de poliuretano	Bata desechable	Polainas	04 02 2021	X				X				X		EPP		11 02 2021	X				X			X			EPP	19 02 2021	X				X			X			EPP	04 03 2021	X				X			X	X		EPP	02 04 2021													03 04 2021													04 04 2021													05 04 2021													06 04 2021													07 04 2021													08 04 2021													09 04 2021													10 04 2021												
Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal									Observaciones	Firma																																																																																																																																																																																								
	Café	Manoplas de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas N95 con válvula	Gauchos de látex	Gauchos de nitrilo	Gauchos de poliuretano	Bata desechable			Polainas																																																																																																																																																																																							
04 02 2021	X				X				X		EPP																																																																																																																																																																																								
11 02 2021	X				X			X			EPP																																																																																																																																																																																								
19 02 2021	X				X			X			EPP																																																																																																																																																																																								
04 03 2021	X				X			X	X		EPP																																																																																																																																																																																								
02 04 2021																																																																																																																																																																																																			
03 04 2021																																																																																																																																																																																																			
04 04 2021																																																																																																																																																																																																			
05 04 2021																																																																																																																																																																																																			
06 04 2021																																																																																																																																																																																																			
07 04 2021																																																																																																																																																																																																			
08 04 2021																																																																																																																																																																																																			
09 04 2021																																																																																																																																																																																																			
10 04 2021																																																																																																																																																																																																			
<p>Yo, <u>Escobar Gomez Jackeline</u> identificado (a) con CC: _____, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.</p>																																																																																																																																																																																																			

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL						F(GTH)033																																																																																																																																																																																																									
							Versión: 3																																																																																																																																																																																																									
							ago-19																																																																																																																																																																																																									
							1 de 1																																																																																																																																																																																																									
Apellidos y Nombres Completos <u>Ornela Gomez Pineda</u>		Cédula <u>91244699</u>	Unidad <u>DUITAMA</u>																																																																																																																																																																																																													
<p>Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 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>																																																																																																																																																																																																																
<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Fecha (DD/MM/AA)</th> <th colspan="9">Elementos De Protección Personal</th> <th rowspan="2">Observaciones</th> <th rowspan="2">Firma</th> </tr> <tr> <th>Café</th> <th>Manoplas de seguridad</th> <th>Casco desechable</th> <th>Tapabocas desechable</th> <th>Tapabocas N95 con válvula</th> <th>Gauchos de látex</th> <th>Gauchos de nitrilo</th> <th>Gauchos de poliuretano</th> <th>Bata desechable</th> <th>Polainas</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1 02 21</td> <td>1</td> <td></td> <td></td> <td>5</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>5</td> <td></td> <td></td> <td rowspan="4"></td> </tr> <tr> <td>8 02 21</td> <td>1</td> <td></td> <td></td> <td>6</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>6</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>15 02 21</td> <td>1</td> <td></td> <td></td> <td>5</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>5</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>22 02 21</td> <td>1</td> <td></td> <td></td> <td>6</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>6</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>01 03 21</td> <td>1</td> <td></td> <td></td> <td>5</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>5</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>02 03 21</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>03 03 21</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>04 03 21</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>05 03 21</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>06 03 21</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>07 03 21</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>08 03 21</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>09 03 21</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>10 03 21</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>								Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal									Observaciones	Firma	Café	Manoplas de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas N95 con válvula	Gauchos de látex	Gauchos de nitrilo	Gauchos de poliuretano	Bata desechable	Polainas	1 02 21	1			5					5				8 02 21	1			6					6			15 02 21	1			5					5			22 02 21	1			6					6			01 03 21	1			5					5				02 03 21													03 03 21													04 03 21													05 03 21													06 03 21													07 03 21													08 03 21													09 03 21													10 03 21												
Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal									Observaciones	Firma																																																																																																																																																																																																					
	Café	Manoplas de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas N95 con válvula	Gauchos de látex	Gauchos de nitrilo	Gauchos de poliuretano	Bata desechable			Polainas																																																																																																																																																																																																				
1 02 21	1			5					5																																																																																																																																																																																																							
8 02 21	1			6					6																																																																																																																																																																																																							
15 02 21	1			5					5																																																																																																																																																																																																							
22 02 21	1			6					6																																																																																																																																																																																																							
01 03 21	1			5					5																																																																																																																																																																																																							
02 03 21																																																																																																																																																																																																																
03 03 21																																																																																																																																																																																																																
04 03 21																																																																																																																																																																																																																
05 03 21																																																																																																																																																																																																																
06 03 21																																																																																																																																																																																																																
07 03 21																																																																																																																																																																																																																
08 03 21																																																																																																																																																																																																																
09 03 21																																																																																																																																																																																																																
10 03 21																																																																																																																																																																																																																
<p>Yo, <u>Ornela Gomez Pineda</u> identificado (a) con CC: <u>91244699</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>																																																																																																																																																																																																																

VIGILADO

Neiva, Carrera 7 N°. 11 - 31 (PBX) 872 4100
 Florencia, Cra. 6 N°. 14A - 55 Barrio: Juan XXIII Tels: 4366000 Telefax: 4358829
 Tunja, Cra. 2E N°. 67 B - 90 Barrio: Suamox (PBX) 745 3000
 Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N°. 92 - 32 Centro Empresarial Connecta
 Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
 Línea gratuita nacional 018000 932370
www.jersalud.com



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



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

Apellidos y Nombres Completos RODRIGUEZ RAMIRO JAVIER	Cédula 791536441	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 2.2.4.8.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monopaga de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
03/02/2021	-	-	-	6	-	-	-	-	6	-		[Firma]	
08/02/2021	-	-	-	6	-	-	-	-	6	-		[Firma]	
15/02/2021	-	-	-	6	-	-	-	-	6	-		[Firma]	
22/02/2021	-	-	-	6	-	-	-	-	6	-		[Firma]	
01/03/2021	-	-	-	6	-	-	-	-	6	-		[Firma]	
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, JAVIER RODRIGUEZ RAMIRO identificado (a) con CC: 791536441, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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 Serrano Angela Dorly	Cédula 24167297	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 2.2.4.8.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monopaga de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
01/02/2021	✓			✓					✓		5 tapabocas 5 bato 1 gorro	[Firma]	
08/02/2021	✓			✓					✓		6 tapabocas 6 bata gorro	[Firma]	
15/02/2021	✓			✓					✓		5 tapabocas 5 bata 5 gorro	[Firma]	
22/02/2021	✓			✓					✓		6 bato 6 bata gorro	[Firma]	
01/03/2021	✓			✓					✓		5 tapabocas 1 N95 5 bata gorro	[Firma]	
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Angela Dorly Fajardo Serrano identificado (a) con CC: 24167297, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

1 (PBX) 872 4100
Telefax: 4358829
Tunja, Cra. 2E N°. 67 B - 90 Barrio: Suamox (PBX) 745 3000
Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N°. 92 - 32 Centro Empresarial Connecta
Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
Línea gratuita nacional 018000 932370
www.jersalud.com



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



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

Apellidos y Nombres Completos <i>Juan A. Acosta</i>	Cédula <i>46672428</i>	Unidad QUITAMA
--------------------------------------------------------	---------------------------	--------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, 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 desechable	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
01 02 2021				X							X	6 Tapabocas	<i>Juan A. Acosta</i>
08 02 2021				X							X	5 Tapabocas	<i>Juan A. Acosta</i>
15 02 2021				X							X	6 Tapabocas	<i>Juan A. Acosta</i>
22 02 2021				X							X	3 Tapabocas	<i>Juan A. Acosta</i>
01 03 2021				X							X	6 Tapabocas	<i>Juan A. Acosta</i>
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, *Juan A. Acosta* 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 <i>Rojas Lamargo Julieth Lambo</i>	Cédula <i>105316821</i>	Unidad QUITAMA
---------------------------------------------------------------------	----------------------------	--------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, 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 desechable	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
01 02 2021	1			5		5 pares			1	2		<i>Julieth P.</i>
08 02 2021	1			6		6 pares			1	1		<i>Julieth P.</i>
15 02 2021	1			5		5 pares			1			<i>Julieth P.</i>
22 02 21	1			6		6 pares			1			<i>Julieth P.</i>
01 03 21	1			5		5 pares			1			<i>Julieth P.</i>
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, *Julieth Lambo Rojas Lamargo* identificado (a) con CC: *105316821*, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

☎(PBX) 872 4100
 ✉efax: 4358829
 ☎(PBX) 745 3000

Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N°. 92 - 32 Centro Empresarial Connecta
 Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
 Línea gratuita nacional 018000 932370

www.jersalud.com



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



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Lina Alejandra Pimón Castiblanco	1049632618	DUITAMA

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Poleinas			
01 02 21				+							X	6 tapabocas	[Firma]
08 02 21				+							+	5 tapabocas	[Firma]
15 02 21				X							X	6 tapabocas	[Firma]
22 02 21				X							+	5 tapabocas	[Firma]
01 02 21				X							X	6 tapabocas	[Firma]
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

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

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Miguelón Angulo Nancy	23323980	DUITAMA

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Poleinas			
01 02 21				✓	✓						✓	6 Bata y 6 tapabocas	[Firma]
08 02 21				✓	✓						✓	5 Bata y 5 tapabocas	[Firma]
15 02 21				✓	✓						✓		[Firma]
22 02 21				✓	✓						✓		[Firma]
01 02 21				✓	✓						✓	6 Bata y 6 tapabocas	[Firma]
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Nancy Miguelón identificado (a) con CC: 23323980. Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

PBX) 872 4100
Iefax: 4358829
PBX) 745 3000

Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N°. 92 - 32 Centro Empresarial Connecta
Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
Línea gratuita nacional 018000 932370

www.jersalud.com



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



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

Apellidos y Nombres Completos <u>Oyola Durán Bella Daniela</u>	Cédula <u>1023947207</u>	Unidad <u>DUITAMA</u>
-------------------------------------------------------------------	-----------------------------	--------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monogafía de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
01 02 2021				5									Daniela Oyola Durán
08 02 2021				6							1		Daniela Oyola Durán
15 02 2021				5									Daniela Oyola Durán
22 02 2021				6									Daniela Oyola Durán
01 03 2021				5									Daniela Oyola Durán
01 03 2021													
01 03 2021													
01 03 2021													
01 03 2021													
01 03 2021													
01 03 2021													
01 03 2021													
01 03 2021													
01 03 2021													
01 03 2021													
01 03 2021													
01 03 2021													

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

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

Apellidos y Nombres Completos <u>Triana Triana Hildaly</u>	Cédula <u>46458143</u>	Unidad <u>DUITAMA</u>
---------------------------------------------------------------	---------------------------	--------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monogafía de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
01 02 2021				X					X			5 Tapabocas	<i>[Signature]</i>
08 02 2021				X					X			5 Tapabocas	<i>[Signature]</i>
15 02 2021				X					X			5 Tapabocas	<i>[Signature]</i>
22 02 2021				X					X			4 Tapabocas	<i>[Signature]</i>
01 03 2021				X					X			5 Tapabocas	<i>[Signature]</i>
01 03 2021													
01 03 2021													
01 03 2021													
01 03 2021													
01 03 2021													
01 03 2021													
01 03 2021													
01 03 2021													
01 03 2021													
01 03 2021													
01 03 2021													
01 03 2021													
01 03 2021													

Yo, Hildaly Triana Triana identificado (a) con CC: 46458143, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

(PBX) 872 4100
 efax: 4358829
 (PBX) 745 3000
 rial Connecta
 Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
 Línea gratuita nacional 018000 932370
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
Bryaldo Suarez Soraida Epith	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:

Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
Fecha (DD/MM/AA)	Coifa	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guaantes de látex	Guaantes de nitrilo	Guaantes de nylon	Bata desechable			Polainas
01/02/2021				X					X		Cinco tapabocas	[Firma]
08/02/2021				X					X		Seis tapabocas	[Firma]
15/02/2021				X					X		Seis tapabocas	[Firma]
22/02/2021				X					X		Cinco tapabocas	[Firma]
01/03/2021				X					X		Seis tapabocas	[Firma]
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
JONAS RAY D	7121072	DUITAMA

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

Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
Fecha (DD/MM/AA)	Coifa	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guaantes de látex	Guaantes de nitrilo	Guaantes de nylon	Bata desechable			Polainas
DD/2/21	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Ne	[Firma]
16/02/21	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Ne	[Firma]
22/02/21	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Ne	[Firma]
DD/MM/AA												
DD/MM/AA												
DD/MM/AA												
DD/MM/AA												
DD/MM/AA												
DD/MM/AA												
DD/MM/AA												
DD/MM/AA												
DD/MM/AA												

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

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

Apellidos y Nombres Completos PEDROZA VARGAS MARIA LUCIA	Cédula 40017103	Unidad DUTAMA
--------------------------------------------------------------------	---------------------------	-------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma		
	Cofre	Monopis de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas					
19 02 2021	Y	-	-	X	-	Y	-	-	Y	-	-	-	-		
25 02 2021	1	-	-	1	1	-	-	-	3	-	-	-	-	Elementos de protección personal para atender 2 consultas domiciliarias	
02 03 2021															
03 03 2021															
04 03 2021															
05 03 2021															
06 03 2021															
07 03 2021															
08 03 2021															
09 03 2021															
10 03 2021															
11 03 2021															
12 03 2021															
13 03 2021															
14 03 2021															
15 03 2021															
16 03 2021															
17 03 2021															
18 03 2021															
19 03 2021															

Yo, Maria Lucia Pedroza 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 Adriano Marcel Rojas Cruz	Cédula 1022388258	Unidad DUTAMA
-------------------------------------------------------------------	-----------------------------	-------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma		
	Cofre	Monopis de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas					
01 2 2021				6					1						
08 2 2021				6					1					3 tapabocas 1 botic	
15 2 21				6					1					6 tapabocas 1 botic	
22 2 21				6					1					6 tapabocas 1 botic	
01 03 21	✓			6					1					5 tapabocas 1 botic	
02 03 21															
03 03 21															
04 03 21															
05 03 21															
06 03 21															
07 03 21															
08 03 21															
09 03 21															
10 03 21															
11 03 21															
12 03 21															
13 03 21															
14 03 21															
15 03 21															
16 03 21															
17 03 21															
18 03 21															
19 03 21															

Yo, Adriano Marcel Rojas Cruz identificado (a) con CC: 1022388258 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

VIGILADO

() 872 4100
x: 4358829
() 745 3000
il Connecta

Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
www.jersalud.com
Línea gratuita nacional 018000 932370



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



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

Apellidos y Nombres Completos Rodríguez Osorio Marilyn Andrea	Cédula 1094927101	Unidad DUIAMA
-------------------------------------------------------------------------	-----------------------------	-------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pajillas		
01 02 21				X								Marilyn E.O.
08 02 21				X								Marilyn E.O.
10 02 21				X								Marilyn E.O.
22 02 21				X								Marilyn E.O.
01 03 21				X								Marilyn E.O.
02 03 21												
03 03 21												
04 03 21												
05 03 21												
06 03 21												
07 03 21												
08 03 21												

Yo, Marilyn Rodríguez Osorio identificado (a) con CC: 1094927101, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos Higuera Reyes Juan César	Cédula 74370203	Unidad DUIAMA
------------------------------------------------------------------	---------------------------	-------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pajillas		
10 02 21				X					X			JCR
11 02 21				X								JCR
12 02 21				X								JCR
19 02 21				X					X			JCR
22 02 21				X					X			JCR
03 03 21												
04 03 21												
05 03 21												
06 03 21												
07 03 21												
08 03 21												

Yo, Juan César Higuera Reyes identificado (a) con CC: 74370203, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

PBX) 872 4100
efax: 4358829
PBX) 745 3000
arial Connecta

Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
Línea gratuita nacional 018000 932370
www.jersalud.com



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



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
<u>Aguiar Lopez Luz Andrea</u>	<u>1098647879</u>	<u>DUITAMA</u>

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 688 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Colla	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
08/02/21					X				X		2 Elementos	Andrea Aguiar
09/02/21					X				X		2 Elementos	Andrea Aguiar
15/02/21					X				X		2 Elementos	Andrea Aguiar
22/02/21					X				X		2 Elementos	Andrea Aguiar
01/03/21					X				X		2 Elementos	Andrea Aguiar
DD/MM/AA												
DD/MM/AA												
DD/MM/AA												
DD/MM/AA												
DD/MM/AA												
DD/MM/AA												
DD/MM/AA												
DD/MM/AA												

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

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
<u>Andra Jimenez RIVERA</u>	<u>10406377332</u>	<u>DUITAMA</u>

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 688 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Colla	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
08/02/21	X				X				X		visos desechables	Paola Andrea
18/02/21	X				X				X			Paola Andrea
DD/MM/AA												
DD/MM/AA												
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, Paola Andra Jimenez identificado (a) con CC: 10406377332, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

VIGILADO

(PBX) 872 4100
 telefax: 4358829
 Tunja, Cra. 2E N°. 67 B - 90 Barrio: Suamox (PBX) 745 3000
 Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N°. 92 - 32 Centro Empresarial Connecta
 Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
 Línea gratuita nacional 018000 932370
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 <u>Georcia Avelin Andares</u>	Cédula <u>1074601681</u>	Unidad DUITAMA
----------------------------------------------------------------	-----------------------------	--------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
07 02 21				6	1						6	661509105	[Firma]
08 02 21				6	1						5	661509105	[Firma]
15 02 21				6	1						6		[Firma]
20 02 21				6	1						5		[Firma]
10 02 21				6	1						5	661509105	[Firma]
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Andares Georcia Identificado (a) con CC: 1074601681 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>CEPEGA HIGUERA EVELYN LUCIA</u>	Cédula <u>1052410687</u>	Unidad DUITAMA
---------------------------------------------------------------------	-----------------------------	--------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
10 02 21					X						X		[Firma]
24 02 21					X						X		[Firma]
23 02 21					X								[Firma]
26 02 21					X								[Firma]
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, EVELYN LUCIA CEPEGA 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.

11 (PBX) 872 4100
Telefax: 4358829
xx (PBX) 745 3000

Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N. 92 - 52 Centro Empresarial Connecta
Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
Línea gratuita nacional 018000 932370

www.jersalud.com



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

Apellidos y Nombres Completos: Fernando Yanesa Juan Acosta Cédula: 1120885548 Unidad: C. Gaitana 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)	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con virus	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas	Observaciones	Firma
16 02 21	X			X					X			<i>Fernando Yanesa</i>
23 02 21	X				X				X			<i>Fernando Yanesa</i>
2 03 21	X				X				X			<i>Fernando Yanesa</i>
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Fernando Yanesa Acosta identificado (a) con CC: 1120885548, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al 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: Mayra Velasco Cédula: 105360524 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)	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con virus	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas	Observaciones	Firma
07 02 2021	1			6					1			<i>Mayra Velasco</i>
08 02 2021	2			5					1			<i>Mayra Velasco</i>
10 02 2021	X			6					1			<i>Mayra Velasco</i>
22 02 21	X			4					1			<i>Mayra Velasco</i>
01 03 21	X			6					1			<i>Mayra Velasco</i>
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Mayra Velasco identificado (a) con CC: 105360524, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Sonia Pina Quica	33-365493	DUTAMA

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
01 02 2021	X			5					X				[Firma]
08 02 2021	X			5					X				[Firma]
15 02 2021	X			5					X				[Firma]
22 02 2021	X			5					X				[Firma]
01 03 2021	X			5					X				[Firma]
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Sonia Pina, identificado (a) con CC: 33365493, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Isabella Haneys Pina Rebel	46669839	DUTAMA

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
07 02 21	X			X					X			5 tap - 1 bata - 1 gorro	[Firma]
08 02 21	X			X					X			6 tap - 1 bata - 1 gorro	[Firma]
15 02 21	X			X					X			5 tap - 1 bata - 1 gorro	[Firma]
22 02 21	X			X					X			1 bata - 1 gorro	[Firma]
01 03 21	X			X					X			1 bata - 5 tap - 1 gorro	[Firma]
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

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

☎(BX) 872 4100
 ✉fax: 4358829
 ☎(BX) 745 3000
 rial Connecta

Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
 Línea gratuita nacional 018000 932370

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
Bustago Centro Hipon Durao	2407772	DITAMA

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 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	Monogante de seguridad	Camisa desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gaunas de látex	Gaunas de nitrilo	Gaunas de nylon	Bata desechable	Polainas			
01 02 21	1	-	-	5	-	-	-	-	1			1 bata - 5 tapabocas - 1 cofia	[Firma]
08 02 21	1	-	-	5	-	-	-	-	1			1 bata - 5 tapabocas - 1 cofia	[Firma]
15 02 21	1	-	-	5	-	-	-	-	1			1 bata - 5 tapabocas - 1 cofia	[Firma]
22 02 21	1	-	-	5	-	-	-	-	1			1 bata - 5 tapabocas - 1 cofia	[Firma]
01 03 21	1	-	-	5	-	-	-	-	1			1 bata - 5 tapabocas - 1 cofia	[Firma]
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Hipon D. Bustago identificado (a) con CC: 2407772, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

	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 T. Cucaita Burgos	23430350	DITAMA

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 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	Monogante de seguridad	Camisa desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gaunas de látex	Gaunas de nitrilo	Gaunas de nylon	Bata desechable	Polainas			
01 02 21	1			5					1			1 bata 5 tapabocas 1 cofia	[Firma]
08 02 21	1			6					1			1 bata 6 tapabocas 1 cofia	[Firma]
15 02 21	1			5					1			1 bata 5 tapabocas 1 cofia	[Firma]
22 02 21	1			4					1			1 bata 1 cofia	[Firma]
01 03 21	1			5					1			1 bata 1 cofia 5 tapabocas	[Firma]
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

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

BX) 872 4100
fax: 4358829
BX) 745 3000

Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
Línea gratuita nacional 018000 932370
www.jersalud.com



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



2.4.7 Entrega elementos de protección personal UCI NEIVA

		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GTH)033 Versión: 3 ago-19 1 de 1										
Apellidos y Nombres Completos <u>Cortes Roberto Rosmary</u>		Cédula <u>26.202.065</u>		Unidad <u>Unidad Adulto Jersalud</u>										
Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.														
Fecha (D/M/A)	Elementos de Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Casco	Monopala de seguridad	Cable de protección	Tapabocas desechable	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
19	02	21	X			X	X	X			X	X		Rosmary Cortes
20	02	21	X			X	X	X			X	X		Rosmary Cortes
21	02	21	X			X	X	X			X	X		Rosmary Cortes
22	02	21	X			X	X	X			X	X		Rosmary Cortes
23	02	21	X			X	X	X			X	X		Rosmary Cortes
24	02	21	X			X	X	X			X	X		Rosmary Cortes
25	02	21	X			X	X	X			X	X		Rosmary Cortes
26	02	21	X			X	X	X			X	X		Rosmary Cortes
27	02	21	X			X	X	X			X	X		Rosmary Cortes
28	02	21	X			X	X	X			X	X		Rosmary Cortes

Yo, Rosmary Cortes Roberto identificado (a) con CC: 26.202.065, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>Angela Perdomo R</u>		Cédula <u>53105213</u>		Unidad <u>UCI-Gad Jersalud</u>										
Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.														
Fecha (D/M/A)	Elementos de Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Casco	Monopala de seguridad	Cable de protección	Tapabocas desechable	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
17	2	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
18	2	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
19	2	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
20	2	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
21	2	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
22	2	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
23	2	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
24	2	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
25	2	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
26	2	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
27	2	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
28	2	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	

Yo, Angela Perdomo R identificado (a) con CC: 53105213, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

872 4100
 4358829
 745 3000
 Connecta

Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
 www.jersalud.com
 Línea gratuita nacional 018000 932370



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



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

Apellidos y Nombres Completos Gilber Ortiz Lozada	Cédula 1075277929	Unidad UCI- Gral. Jersalud
-------------------------------------------------------------	-----------------------------	--------------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cable	Monogato de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pelotas		
17	2	21	/	/	/	/	/	/	/	/		[Signature]
18	2	21	/	/	/	/	/	/	/	/		[Signature]
19	2	21	/	/	/	/	/	/	/	/		[Signature]
20	2	21	/	/	/	/	/	/	/	/		[Signature]
21	2	21	/	/	/	/	/	/	/	/		[Signature]
22	2	21	/	/	/	/	/	/	/	/		[Signature]
23	2	21	/	/	/	/	/	/	/	/		[Signature]
24	2	21	/	/	/	/	/	/	/	/		[Signature]
25	2	21	/	/	/	/	/	/	/	/		[Signature]
26	2	21	/	/	/	/	/	/	/	/		[Signature]
27	2	21	/	/	/	/	/	/	/	/		[Signature]
28	2	21	/	/	/	/	/	/	/	/		[Signature]

Yo, Gilber Ortiz Lozada identificado (a) con CC: 1075277929, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos Gerardo A. Lozada	Cédula 1071889663	Unidad UCI- Gral. Jersalud
-----------------------------------------------------------	-----------------------------	--------------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cable	Monogato de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pelotas		
17	2	21	/	/	/	/	/	/	/	/		[Signature]
18	2	21	/	/	/	/	/	/	/	/		[Signature]
19	2	21	/	/	/	/	/	/	/	/		[Signature]
20	2	21	/	/	/	/	/	/	/	/		[Signature]
21	2	21	/	/	/	/	/	/	/	/		[Signature]
22	2	21	/	/	/	/	/	/	/	/		[Signature]
23	2	21	/	/	/	/	/	/	/	/		[Signature]
24	2	21	/	/	/	/	/	/	/	/		[Signature]
25	2	21	/	/	/	/	/	/	/	/		[Signature]
26	2	21	/	/	/	/	/	/	/	/		[Signature]
27	2	21	/	/	/	/	/	/	/	/		[Signature]
28	2	21	/	/	/	/	/	/	/	/		[Signature]

Yo, Gerardo Lozada Esquivel identificado (a) con CC: 1071889663, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

VIGILADO

(PBX) 872 4100
 lefax: 4358829
 (PBX) 745 3000
 arial Connecta

Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
 Línea gratuita nacional 018000 932370

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
Diana Rocío Muñoz	55170044	UCI-General 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 1970, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Coifa	Monopala de seguridad	Caretas desechables	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de tela	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Botinas		
17 02 21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		Diana Rocío Muñoz
18 02 21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		Diana Rocío Muñoz
19 02 21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		Diana Rocío Muñoz
20 02 21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		Diana Rocío Muñoz
21 02 21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		Diana Rocío Muñoz
22 02 21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		Diana Rocío Muñoz
23 02 21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		Diana Rocío Muñoz
24 02 21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		Diana Rocío Muñoz
25 02 21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		Diana Rocío Muñoz
26 02 21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		Diana Rocío Muñoz
27 02 21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		Diana Rocío Muñoz
28 02 21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		Diana Rocío Muñoz

Yo, Diana Rocío Muñoz Perdomo (identificado (a) con CC: 55170-044), Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Johana Florenzo	42153990	UCI-Grat 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 1970, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Coifa	Monopala de seguridad	Caretas desechables	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de tela	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Botinas		
17 2 21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		Johana Florenzo
18 2 21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		Johana Florenzo
19 2 21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		Johana Florenzo
20 2 21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		Johana Florenzo
21 2 21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		Johana Florenzo
22 2 21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		Johana Florenzo
23 2 21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		Johana Florenzo
24 2 21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		Johana Florenzo
25 2 21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		Johana Florenzo
26 2 21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		Johana Florenzo
27 2 21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		Johana Florenzo
28 2 21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		Johana Florenzo

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

872 4100
: 4358829

Tunja, Cra. 2E N°. 67 B - 90 Barrio: Suamox (PBX) 745 3000
 Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N°. 92 - 32 Centro Empresarial Connecta
 Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
 Línea gratuita nacional 018000 932370

www.jersalud.com

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD



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

F(GTH)033
 Versión: 3
 ago-19
 1 de 1

Apellidos y Nombres Completos: Andrés Felipe Chamorro Palla Cedula: 1073133453 Unidad: CC General Jersalud

Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 anexo Art 22.4.6.24 numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Carreta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gauchos de látex	Gauchos de nitrilo	Gauchos de nylon	Bata desechable	Polainas		
17 02 21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		[Firma]
18 02 21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		[Firma]
19 02 21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		[Firma]
20 02 21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		[Firma]
21 02 21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		[Firma]
22 02 21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		[Firma]
23 02 21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		[Firma]
24 02 21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		[Firma]
25 02 21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		[Firma]
26 02 21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		[Firma]
27 02 21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		[Firma]
28 02 21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		[Firma]

Yo, Andrés Felipe Chamorro Palla identificado (a) con CC: 1073133453, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al 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: Penasco Suarez Diego Cedula: 1095218328 Unidad: CC-A

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 anexo Art 22.4.6.24 numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Carreta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gauchos de látex	Gauchos de nitrilo	Gauchos de nylon	Bata desechable	Polainas		
17 02 21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		[Firma]
19 02 21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		[Firma]
20 02 21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		[Firma]
21 02 21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		[Firma]
22 02 21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		[Firma]
23 02 21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		[Firma]
24 02 21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		[Firma]
25 02 21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		[Firma]
27 02 21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		[Firma]
28 02 21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		[Firma]
00 00 00												
00 00 00												
00 00 00												

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

VIGILADO

(PBX) 872 4100
 tefax: 4358829
 (PBX) 745 3000

Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N°. 92 - 32 Centro Empresarial Connecta
 Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
 Línea gratuita nacional 018000 932370

www.jersalud.com



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



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

Apellidos y Nombres Completos <i>Pena Cely Ina Damian</i>	Cédula <i>1057521576</i>	Unidad <i>Uca Udolfor</i>
--------------------------------------------------------------	-----------------------------	------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma		
	Cofia	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de latex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas					
17	2	21	+	+	+	+	+								<i>Emil Pena</i>
18	2	21	+	+	+	+	+								<i>Emil Pena</i>
19	2	21	+	+	+	+	+								<i>Emil Pena</i>
20	2	21	+	+	+	+	+								<i>Emil Pena</i>
21	2	21	+	+	+	+	+								<i>Emil Pena</i>
23	2	21	+	+	+	+	+								<i>Emil Pena</i>
24	2	21	+	+	+	+	+								<i>Emil Pena</i>
25	2	21	+	+	+	+	+								<i>Emil Pena</i>
27	2	21	+	+	+	+	+								<i>Emil Pena</i>
28	2	21	+	+	+	+	+								<i>Emil Pena</i>
1	3	21	+	+	+	+	+								<i>Emil Pena</i>
3	3	21	+	+	+	+	+								<i>Emil Pena</i>

Yo, *Ina Damian Pena Cely* Identificado (a) con CC: *1057521576*, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos <i>Kenn Alejandro Heredia Peña</i>	Cédula <i>107292102</i>	Unidad <i>Ucachtu Jodan</i>
---------------------------------------------------------------------	----------------------------	--------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma		
	Cofia	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de latex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas					
19	02	21	+	+	+	+	+								<i>Kenn Heredia</i>
20	02	21	+	+	+	+	+								<i>Kenn Heredia</i>
21	02	21	+	+	+	+	+								<i>Kenn Heredia</i>
23	02	21	+	+	+	+	+								<i>Kenn Heredia</i>
24	02	21	+	+	+	+	+								<i>Kenn Heredia</i>
25	02	21	+	+	+	+	+								<i>Kenn Heredia</i>
27	02	21	+	+	+	+	+								<i>Kenn Heredia</i>
00	03	21													
01	03	21													
02	03	21													
03	03	21													
04	03	21													

Yo, *Kenn Alejandro Heredia Peña* 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.

872 4100
 4358829
 745 3000
 I Connecta

Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
 www.jersalud.com
 Línea gratuita nacional 018000 932370

VIGILADO

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Stephanía Mejía Valencia	1088280191	UCS Adulto 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 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
	Celofán	Mascarilla de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
19 02 21				X	X	X			X	X			Stephanía Mejía
20 02 21				X	X	X			X	X			Stephanía Mejía
22 02 21				X	X	X			X	X			Stephanía Mejía
23 02 21				X	X	X			X	X			Stephanía Mejía
24 02 21				X	X	X			X	X			Stephanía Mejía
26 02 21				X	X	X			X	X			Stephanía Mejía
27 02 21				X	X	X			X	X			Stephanía Mejía
28 02 21				X	X	X			X	X			Stephanía Mejía
29 02 21													
30 02 21													
31 02 21													
01 03 21													
02 03 21													
03 03 21													
04 03 21													
05 03 21													
06 03 21													
07 03 21													
08 03 21													
09 03 21													
10 03 21													
11 03 21													
12 03 21													
13 03 21													
14 03 21													
15 03 21													
16 03 21													
17 03 21													
18 03 21													
19 03 21													
20 03 21													
21 03 21													
22 03 21													
23 03 21													
24 03 21													
25 03 21													
26 03 21													
27 03 21													
28 03 21													
29 03 21													
30 03 21													
31 03 21													

Yo, Stephanía Mejía U. Identificado (a) con CC: 1088280191, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
María Febe Medina	5115724	UCS Adulto

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código 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
	Celofán	Mascarilla de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
01 03 21		X	X	X	X	X	X	X	X	X			María Febe Medina
03 03 21		X	X	X	X	X	X	X	X	X			María Febe Medina
04 03 21		X	X	X	X	X	X	X	X	X			María Febe Medina
05 03 21													
06 03 21													
07 03 21													
08 03 21													
09 03 21													
10 03 21													
11 03 21													
12 03 21													
13 03 21													
14 03 21													
15 03 21													
16 03 21													
17 03 21													
18 03 21													
19 03 21													
20 03 21													
21 03 21													
22 03 21													
23 03 21													
24 03 21													
25 03 21													
26 03 21													
27 03 21													
28 03 21													
29 03 21													
30 03 21													
31 03 21													

Yo, María Febe Medina Identificado (a) con CC: 5115724, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

(PBX) 872 4100
 fax: 4358829
 (PBX) 745 3000
 serial Connecta

Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
www.jersalud.com
 Línea gratuita nacional 018000 932370

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

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

Apellidos y Nombres Completos Huaco Fernando Medina Cayte	Cédula 5511524	Unidad UCC Infecto
---------------------------------------------------------------------	--------------------------	------------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24, 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	Casaca desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gaunt de látex	Gaunt de nitrilo	Gaunt de nylon	Bata desechable	Polainas				
16 02 21	x	x	x	x	x	x			x	x				Huaco F.
17 02 21	x	x	x	x	x	x			x	x				Huaco F.
18 02 21	x	x	x	x	x	x			x	x				Huaco F.
19 02 21	x	x	x	x	x	x			x	x				Huaco F.
20 02 21	x	x	x	x	x	x			x	x				Huaco F.
21 02 21	x	x	x	x	x	x			x	x				Huaco F.
23 02 21	x	x	x	x	x	x			x	x				Huaco F.
24 02 21	x	x	x	x	x	x			x	x				Huaco F.
25 02 21	x	x	x	x	x	x			x	x				Huaco F.
26 02 21	x	x	x	x	x	x			x	x				Huaco F.
27 02 21	x	x	x	x	x	x			x	x				Huaco F.
28 02 21	x	x	x	x	x	x			x	x				Huaco F.

Yo, Huaco Fernando Medina Cayte identificado (a) con CC: 5511524, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

2.4.8 Entrega elementos de protección personal SOATA

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

Apellidos y Nombres Completos MARIA PAULA CAMPOS BUITRAGO	Cédula 114088607	Unidad JERSALUD S.A.S SEDE SOATA
---------------------------------------------------------------------	----------------------------	--------------------------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24, 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	Casaca desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gaunt de látex	Gaunt de nitrilo	Gaunt de nylon	Bata desechable	Polainas					
1 3 2021	1				1	1	1			1				uso de N95 exclusivo para atención de pacientes presenciales	Maria Paula Campos Buitrago
2 3 2021					1		2								Maria Paula Campos Buitrago
3 3 2021					1		2								Maria Paula Campos Buitrago
4 3 2021					1		2								Maria Paula Campos Buitrago
5 3 2021					1		2								Maria Paula Campos Buitrago
6 3 2021															
7 3 2021															
8 3 2021															
9 3 2021															

Yo, Maria Paula Campos Buitrago identificado (a) con CC: 114088607, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

Neiva, Carrera 7 N°. 11 - 31 (PBX) 872 4100
 Florencia, Cra. 6 N°. 14A - 55 Barrio: Juan XXIII Tels: 4366000 Telefax: 4358829
 Tunja, Cra. 2E N°. 67 B - 90 Barrio: Suamox (PBX) 745 3000
 Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N°. 92 - 32 Centro Empresarial Connecta
 Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
 Línea gratuita nacional 018000 932370
www.jersalud.com



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



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

Apellidos y Nombres Completos FLOR ISABEL SERRANO AVENDAÑO	Cédula 23452508	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	
	Cofia	Monogata de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polvinos			
1 3 2021	1			1	1	4					1	uso de n95 exclusivo para atención de pacientes	<i>Flor Isabel Serrano</i>
2 3 2021				1		4							<i>Flor Isabel Serrano</i>
3 3 2021				1		4							<i>Flor Isabel Serrano</i>
4 3 2021				1		4							<i>Flor Isabel Serrano</i>
5 3 2021				1									<i>Flor Isabel Serrano</i>
6 3 2021				1									<i>Flor Isabel Serrano</i>
7 3 2021				1									<i>Flor Isabel Serrano</i>
8 3 2021				1									<i>Flor Isabel Serrano</i>
9 3 2021				1									<i>Flor Isabel Serrano</i>
0 3 2021				1									<i>Flor Isabel Serrano</i>

Yo, Flor Isabel Serrano Avendaño Identificado (a) con CC: 23452508, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos 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	
	Cofia	Monogata de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polvinos			
1 3 2021	1			1							1		<i>Alix Margarita Acevedo</i>
2 3 2021				1									<i>Alix Margarita Acevedo</i>
3 3 2021				1									<i>Alix Margarita Acevedo</i>
4 3 2021				1									<i>Alix Margarita Acevedo</i>
5 3 2021				1									<i>Alix Margarita Acevedo</i>
6 3 2021				1									<i>Alix Margarita Acevedo</i>
7 3 2021				1									<i>Alix Margarita Acevedo</i>
8 3 2021				1									<i>Alix Margarita Acevedo</i>
9 3 2021				1									<i>Alix Margarita Acevedo</i>
0 3 2021				1									<i>Alix Margarita Acevedo</i>
00 00 00													
00 00 00													
00 00 00													
00 00 00													

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.

() 872 4100
 (X) 4358829
 () 745 3000
 al Connecta

www.jersalud.com
 Línea gratuita nacional 018000 932370

VIGILADO



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



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
MILDER ASTRID MARTINEZ COMBITA	1102834710	JERSALUD S.A.S SEDE SOATÁ

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma		
	Coifa	Monogamia de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
1	2	2021	1				1							Milder A Martinez C
2	3	2021					1							Milder Martinez C
3	3	2021					1							Milder Martinez C
4	3	2021					1							Milder Martinez C
5	3	2021					1							Milder Martinez C
6	3	2021					1							Milder Martinez C
MM	AA						1							Milder Martinez C
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												

Yo, Milder Astrid Martínez Combita Identificado (a) con CC: 1102834710, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
JENNYFER SOTO HERNANDEZ	1057548527	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	Monogamia de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
1	3	2021	1				1	1	0				uso de n95 exclusivo para atención de pacientes	Jennyfobott
2	3	2021					1		0					Jennyfobott
3	3	2021					1		1					Jennyfobott
4	3	2021					1		2					Jennyfobott
5	3	2021					1		4					Jennyfobott
6	3	2021					1		5					Jennyfobott
DD	MM	AA												

Yo, Jennyfer Yuley Soto Hernández Identificado (a) con CC: 1057548527, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

VIGILADO

Neiva, Carrera 7 N°. 11 - 31 (PBX) 872 4100
 Florencia, Cra. 6 N°. 14A - 55 Barrio: Juan XXIII Tels: 4366000 Telefax: 4358829
 Tunja, Cra. 2E N°. 67 B - 90 Barrio: Suamox (PBX) 745 3000
 Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N°. 92 - 32 Centro Empresarial Connecta
 Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
 Línea gratuita nacional 018000 932370
www.jersalud.com



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



2.4.9 Entrega elementos de protección personal GARAGOA

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GTH)033										
			Versión: 3										
			ago-19										
			1 de 1										
Apellidos y Nombres Completos		Cédula	Unidad										
García Díaz Diana 8000		102052786	Garatía-Garagoa										
Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1962 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal													
Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cable	Mostrador de seguridad	Cinta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas No con filtro	Guañas de Max	Guañas de frente	Guañas de nylon	Bata desechable	Poleras			
26 02 21	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		[Firma]
27 02 21	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		[Firma]
02 03 21	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		[Firma]
03 03 21	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		[Firma]
04 03 21	X	X	X	X	X	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													
DD MM AA													
DD MM AA													
Yo, <u>Diana García</u> identificado (a) con CC: <u>102052786</u> , Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.													

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		F(GTH)033										
			Versión: 3										
			ago-19										
			1 de 1										
Apellidos y Nombres Completos		Cédula	Unidad										
Rosa Patricia Lady Nathalia		1056613164	Jersalud Garagoa										
Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1962 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal													
Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cable	Mostrador de seguridad	Cinta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas No con filtro	Guañas de Max	Guañas de frente	Guañas de nylon	Bata desechable	Poleras			
26 02 21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		[Firma]
04 03 21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		[Firma]
02 03 21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		[Firma]
03 03 21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		[Firma]
04 03 21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		[Firma]
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
Yo, <u>Lady Nathalia Rosa Patricia</u> identificado (a) con CC: <u>1056613164</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.													

() 872 4100
 x: 4358829

Tunja, Cra. 2E N°. 67 B - 90 Barrio: Suamox (PBX) 745 3000
 Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N°. 92 - 32 Centro Empresarial Connecta
 Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
 Línea gratuita nacional 018000 932370
www.jersalud.com

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD



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



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
<u>Camilo Silvio Maza</u>	<u>33676746</u>	<u>Genogoa</u>

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma		
	Cuifa	Monogatas de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas reutilizables	Tapabocas N95 con válvula	Guañas de látex	Guañas de nitrilo	Guañas de neopreno	Bata desechable	Pósters				
26 02 2021	X			X											<u>Camilo</u>
01 03 2021	X			X											<u>Camilo</u>
02 03 2021	X			X											<u>Camilo</u>
03 03 2021	X			X											<u>Camilo</u>
04 03 2021	X			X											<u>Camilo</u>
DD MM AA															
DD MM AA															
DD MM AA															
DD MM AA															
DD MM AA															
DD MM AA															

Yo, Camilo Silvio Maza 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
<u>Carole Ivette Janny Maleny</u>	<u>33676330</u>	<u>Genogoa</u>

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma		
	Cuifa	Monogatas de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas reutilizables	Tapabocas N95 con válvula	Guañas de látex	Guañas de nitrilo	Guañas de neopreno	Bata desechable	Pósters				
26 2 21		X	X	X	X	X				X	X				<u>Carole</u>
1 3 21		X	X	X	X	X				X	X				<u>Carole</u>
2 3 21		X	X	X	X	X				X	X				<u>Carole</u>
3 3 21		X	X	X	X	X				X	X				<u>Carole</u>
4 3 21		X	X	X	X	X				X	X				<u>Carole</u>
DD MM AA															
DD MM AA															
DD MM AA															
DD MM AA															
DD MM AA															

Yo, Janny Maleny Carole Ivette 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.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

372 4100
4358829
745 3000

Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N. 92 - 32 Centro Empresarial Connecta
 Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
 Línea gratuita nacional 018000 932370
www.jersalud.com



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



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Castillo Mambo Jandy Andrea	1048846111	Gerencia

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Mergata de seguridad	Casco desechable	Trapatoca desechables	Tapabocas N95 con válvula	Suavetes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Botinas		
28 02 21	<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>								Jandy Castillo
01 03 21	<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>								Jandy Castillo
02 03 21	<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>								Jandy Castillo
03 03 21	<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>								Jandy Castillo
04 03 21	<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>								Jandy Castillo
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Jandy Andrea Castillo identificado (a) con CC: 1048846111, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

Neiva, Carrera 7 N°. 11 - 31 (PBX) 872 4100
 Florencia, Calle 6 N°. 14A - 55 Barrio: Juan XXIII Tels: 4366000 Telefax: 4358829
 Tunja, Cra. 2E N°. 67 B - 90 Barrio: Suamox (PBX) 745 3000
 Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N°. 92 - 32 Centro Empresarial Connecta
 Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
 Línea gratuita nacional 018000 932370
www.jersalud.com



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



2.5 Evidencia entrega de elementos de protección personal Regional Meta

		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL						F(GTH)033 Versión: 3 ago-19 1 de 1						
Apellidos y Nombres Completos <u>Karla Patricia Karol Alejandra</u>			Cédula <u>1099490353</u>			Unidad <u>Asistencial</u>								
Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1964, Dec. 982 de 1964, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1962 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 anexo Art 2.2.4.6.24, numeral 5, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.														
Fecha (D/M/AA)		Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma	
		Cofia	Monografía de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gantitos de látex	Gantitos de nitrilo	Gantitos de algodón	Bata desechable	Polainas			
17	2	2021	X			X								Karla Patricia
18	2	2021	X			X								Karla Patricia
19	2	2021	X			X								Karla Patricia
20	2	2021	X			X								Karla Patricia
21	2	2021	X			X								Karla Patricia
22	2	2021	X			X								Karla Patricia
23	2	2021	X			X								Karla Patricia
24	2	2021	X			X								Karla Patricia
25	2	2021	X			X								Karla Patricia
26	2	2021	X			X								Karla Patricia
27	2	2021	X			X								Karla Patricia
28	2	2021												
Yo, <u>Karla Patricia Karol Alejandra</u> identificada (a) con CC: <u>1099490353</u> , Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.														

		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL						F(GTH)033 Versión: 3 ago-19 1 de 1						
Apellidos y Nombres Completos <u>Envaro Maldonado Erwin Alonso</u>			Cédula <u>8645680</u>			Unidad <u>Asistencial</u>								
Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1964, Dec. 982 de 1964, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1962 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 anexo Art 2.2.4.6.24, numeral 5, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.														
Fecha (D/M/AA)		Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma	
		Cofia	Monografía de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gantitos de látex	Gantitos de nitrilo	Gantitos de algodón	Bata desechable	Polainas			
17	2	2021	X			X								Envaro
18	2	2021	X			X								Envaro
19	2	2021	X			X								Envaro
20	2	2021												
21	2	2021												
22	2	2021	X			X								Envaro
23	2	2021	X			X								Envaro
24	2	2021	X			X								Envaro
25	2	2021	X			X								Envaro
26	2	2021	X			X								Envaro
27	2	2021	X			X								Envaro
28	2	2021												
Yo, <u>Erwin Alonso Envaro Maldonado</u> identificada (a) con CC: <u>8645680</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.														

(PBX) 872 4100
 (fax) 4358829
 (PBX) 745 3000
 Serial Connecta
 366 - 7451370
 18000 932370

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

Apellidos y Nombres Completos: <u>Diana Jency Tapias Mendivelso</u>	Cédula: <u>1006840650</u>	Unidad: <u>Asistencial</u>
------------------------------------------------------------------------	------------------------------	-------------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 582 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofre	Monopala de seguridad	Cartera desechable	Tenacillas desechables	Tenacillos N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
17	2	2021	X			X							<i>Diana Tapias</i>
18	2	2021	X			X							<i>Diana Tapias</i>
19	2	2021	X			X							<i>Diana Tapias</i>
20	2	2021	X			X							<i>Diana Tapias</i>
21	2	2021	X			X							<i>Diana Tapias</i>
22	2	2021	X			X							<i>Diana Tapias</i>
23	2	2021	X			X							<i>Diana Tapias</i>
24	2	2021	X			X							<i>Diana Tapias</i>
25	2	2021	X			X							<i>Diana Tapias</i>
26	2	2021	X			X							<i>Diana Tapias</i>
27	2	2021											
28	2	2021											

Yo, Diana Tapias Mendivelso identificado (a) con CC: 1006840650, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>Windy Coatan. Pineda</u>	Cédula: <u>1120805401</u>	Unidad: <u>Asistencial</u>
---------------------------------------------------------------	------------------------------	-------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofre	Monopala de seguridad	Cartera desechable	Tenacillas desechables	Tenacillos N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
17	2	2021	X			X							<i>Windy Coatan</i>
18	2	2021	X			X							<i>Windy Coatan</i>
19	2	2021	X			X							<i>Windy Coatan</i>
20	2	2021	X			X							<i>Windy Coatan</i>
21	2	2021	X			X							<i>Windy Coatan</i>
22	2	2021	X			X							<i>Windy Coatan</i>
23	2	2021	X			X							<i>Windy Coatan</i>
24	2	2021	X			X							<i>Windy Coatan</i>
25	2	2021	X			X							<i>Windy Coatan</i>
26	2	2021	X			X							<i>Windy Coatan</i>
27	2	2021	X			X							<i>Windy Coatan</i>
28	2	2021											

Yo, Windy Coatan identificado (a) con CC: 1120805401, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

(PBX) 872 4100
 lefax: 4358829
 (PBX) 745 3000
 arial Connecta
 366 - 7451370)
 18000 932370

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

Apellido y Nombres Completos <u>Nancy Emide Navarro</u>	Cédula <u>1121838006</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 1994, Dec. 962 de 1994, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (D.D.AAAA)	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma		
	Cable	Monogafete de seguridad	Careta desechable	Tapabocas especiales	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de PVC	Bata desechable	Polainas				
17	2	2021	X			X							Procedimientos	Navarro
18	2	2021	X			X							procedimientos	Navarro
19	2	2021	X			X							Procedimientos	Navarro
20	2	2021	X			X							Procedimientos	Navarro
21	2	2021	X			X							Procedimientos	Navarro
22	2	2021	X			X							Procedimientos	Navarro
23	2	2021	X			X							Procedimientos	Navarro
24	2	2021	X			X							Procedimientos	Navarro
25	2	2021	X			X							Procedimientos	Navarro
26	2	2021												
27	2	2021												
28	2	2021												

Yo, Nancy Navarro identificado (a) con cc: 1121838006. Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellido y Nombres Completos <u>Rosa Forero Aura Milena</u>	Cédula <u>1121898957</u>	Unidad <u>Administrativo</u>
----------------------------------------------------------------	-----------------------------	---------------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1994, Dec. 962 de 1994, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (D.D.AAAA)	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma		
	Cable	Monogafete de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de PVC	Bata desechable	Polainas				
17	2	2021	X			X								
18	2	2021	X			X								
19	2	2021	X			X								
20	2	2021												
21	2	2021												
22	2	2021	X			X								
23	2	2021	X			X								
24	2	2021	X			X								
25	2	2021	X			X								
26	2	2021	X			X								
27	2	2021	X			X								
28	2	2021												

Yo, Aura Milena Rosa 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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

(BX) 872 4100
 (fax) 4358829
 (BX) 745 3000
 Correo Electrónico
 56 - 7451370
 8000 932370

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

Apellidos y Nombres Completos <u>Sandra Milena Varela</u>	Cédula <u>40340723</u>	Unidad <u>Aux Activo</u>
--------------------------------------------------------------	---------------------------	-----------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Casco	Monografía de seguridad	Cables desechable	Tenabacos desechables	Tenabacos N95 con válvula	Guañas de látex	Guañas de nitrilo	Guañas de nylon	Bata desechable	Pajamas			
17 2 2021	X			X									
18 2 2021	X			X									
19 2 2021	X			X									
20 2 2021	X			X									
21 2 2021	X			X									
22 2 2021	X			X									
23 2 2021	X			X									
24 2 2021	X			X									
25 2 2021	X			X									
26 2 2021	X			X									
27 2 2021	X			X									
28 2 2021	X			X									

Yo, Sandra Milena Varela identificado (a) con CC: 40340723 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos <u>Talibita Carrascal Dany Paola</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, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Casco	Monografía de seguridad	Cables desechable	Tenabacos desechables	Tenabacos N95 con válvula	Guañas de látex	Guañas de nitrilo	Guañas de nylon	Bata desechable	Pajamas			
17 2 2021	X			X									
18 2 2021	X			X									
19 2 2021	X			X									
20 2 2021	X			X									
21 2 2021	X			X									
22 2 2021	X			X									
23 2 2021	X			X									
24 2 2021	X			X									
25 2 2021	X			X									
26 2 2021	X			X									
27 2 2021	X			X									
28 2 2021	X			X									

Yo, Paola Talibita C. 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,

(PBX) 872 4100
 tefax: 4358829
 (PBX) 745 3000
 sarial Connecta
 366 - 7451370
 18000 932370

	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>112196803</u>	Unidad <u>Administrativo</u>
---------------------------------------------------------	----------------------------	---------------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 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	
	Ceña	Monografía de seguridad	Cevata desechable	Tapabocas desechables	Trabajos MSF con alfombra	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de neopren	Bata desechable	Polainas			
17	2	2021	X			X							
18	2	2021	X			X							
19	2	2021	X			X							
20	2	2021	X			X							
21	2	2021											
22	2	2021	X			X							
23	2	2021	X			X							
24	3	2021	X			X							
25	2	2021	X			X							
26	2	2021	X			X							
27	2	2021											
28	2	2021											

Yo, Sebastian Falla identificado (a) con CC: 112196803, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>Bocanegra Mariana Diego Fernando</u>	Cédula <u>1107054334</u>	Unidad <u>Administrativo</u>
--------------------------------------------------------------------------	-----------------------------	---------------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 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	
	Ceña	Monografía de seguridad	Cevata desechable	Tapabocas desechables	Trabajos MSF con alfombra	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de neopren	Bata desechable	Polainas			
17	2	2021	X	X		X							
18	2	2021	X	X		X							
19	2	2021	X			X							
20	2	2021											
21	2	2021											
22	2	2021											
23	2	2021	X	X		X							
24	2	2021	X	X		X							
25	2	2021	X	X		X							
26	2	2021	X	X		X							
27	2	2021	X			X							
28	2	2021											

Yo, Bocanegra Mariana Diego F 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.

(PBX) 872 4100
 elefax: 4358829
 (PBX) 745 3000
 isarial Connecta
 1366 - 7451370)
 018000 932370

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

Apellidos y Nombres Completos <u>Brenda Lorena Lombao Jimenez</u>	Cédula <u>1006220467</u>	Unidad <u>Asistencial</u>
----------------------------------------------------------------------	-----------------------------	------------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.8.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cela	Monogüta de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Posavas		
17 2 2021	X			X								Lorena L.
18 2 2021	X			X								Lorena L.
19 2 2021	X			X								Lorena L.
20 2 2021	X			X								Lorena L.
21 2 2021												
22 2 2021	X			X								Lorena L.
23 2 2021	X			X								Lorena L.
24 2 2021	X			X								Lorena L.
25 2 2021												
26 2 2021												
27 2 2021												
28 2 2021												

Yo, Brenda Lorena Lombao Jimenez, identificado (a) con CC: 1006220467, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>Tapia UMOA CESAV</u>	Cédula <u>1.121.890.172</u>	Unidad <u>Asistencial</u>
----------------------------------------------------------	--------------------------------	------------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.8.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cela	Monogüta de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Posavas		
17 2 2021	X			X								[Firma]
18 2 2021	X			X								[Firma]
19 2 2021	X			X								[Firma]
20 2 2021	X			X								[Firma]
21 2 2021												
22 2 2021	X			X								[Firma]
23 2 2021	X			X								[Firma]
24 2 2021	X			X								[Firma]
25 2 2021	X			X								[Firma]
26 2 2021	X			X								[Firma]
27 2 2021	X			X								[Firma]
28 2 2021												

Yo, CESAV Tapia UMOA, identificado (a) con CC: 1.121.890.172, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

(PBX) 872 4100
 elefax: 4358829
 (PBX) 745 3000
 isarial Connecta
 1366 - 7451370)
 m18000 932370

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

Apellidos y Nombres Completos <u>Kevin Jackson Escobar</u>	Cédula <u>1121958459</u>	Unidad <u>Asistencial</u>
---------------------------------------------------------------	-----------------------------	------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Mascarilla de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas MSE con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Botinas			
17 2 2021	X			X									<u>Kevin Escobar</u>
18 2 2021	X			X									<u>Kevin Escobar</u>
19 2 2021	X			X									<u>Kevin Escobar</u>
20 2 2021	X			X									<u>Kevin Escobar</u>
21 2 2021													
22 2 2021	X			X									<u>Kevin Escobar</u>
23 2 2021	X			X									<u>Kevin Escobar</u>
24 2 2021	X			X									<u>Kevin Escobar</u>
25 2 2021	X			X									<u>Kevin Escobar</u>
26 2 2021	X			X									<u>Kevin Escobar</u>
27 2 2021													
28 2 2021													

Yo, Kevin Escobar identificado (a) con CC: 1121958459 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>Lady Tiborecha</u>	Cédula <u>10337286</u>	Unidad <u>Asistencial</u>
--------------------------------------------------------	---------------------------	------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Mascarilla de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas MSE con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Botinas			
17 2 2021	X			X									<u>Lady Tiborecha</u>
18 2 2021	X			X									<u>Lady Tiborecha</u>
19 2 2021	X			X									<u>Lady Tiborecha</u>
20 2 2021													
21 2 2021													
22 2 2021	X			X									<u>Lady Tiborecha</u>
23 2 2021	X			X									<u>Lady Tiborecha</u>
24 2 2021	X			X									<u>Lady Tiborecha</u>
25 2 2021	X			X									<u>Lady Tiborecha</u>
26 2 2021	X			X									<u>Lady Tiborecha</u>
27 2 2021													
28 2 2021													

Yo, Lady Tiborecha identificado (a) con CC: 10337286 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

(BX) 872 4100
 (fax) 4358829
 (BX) 745 3000
 rial Connecta
 56 - 7451370)
 :8000 932370

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

Apellidos y Nombres Completos <u>Ramirez Rojas Andres P</u>	Cédula <u>1075224063</u>	Unidad <u>Asistencial</u>
----------------------------------------------------------------	-----------------------------	------------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.8.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofre	Monopala de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas			
17 2 2021	X			X									<i>[Signature]</i>
18 2 2021				X									<i>[Signature]</i>
19 2 2021				X									<i>[Signature]</i>
20 2 2021				X									<i>[Signature]</i>
21 2 2021				X									<i>[Signature]</i>
22 2 2021	X			X									<i>[Signature]</i>
23 2 2021				X									<i>[Signature]</i>
24 2 2021				X									<i>[Signature]</i>
25 2 2021				X									<i>[Signature]</i>
26 2 2021				X									<i>[Signature]</i>
27 2 2021				X									<i>[Signature]</i>
28 2 2021				X									<i>[Signature]</i>

Yo, Andrés Ramírez R identificado (a) con CC: 1075224063 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>García Yajuna Tellez Caballero</u>	Cédula <u>112816960</u>	Unidad <u>Asistencial</u>
------------------------------------------------------------------------	----------------------------	------------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.8.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofre	Monopala de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas			
17 2 2021	X			X									<i>[Signature]</i>
18 2 2021	X			X									<i>[Signature]</i>
19 2 2021	X			X									<i>[Signature]</i>
20 2 2021				X									<i>[Signature]</i>
21 2 2021				X									<i>[Signature]</i>
22 2 2021				X									<i>[Signature]</i>
23 2 2021				X									<i>[Signature]</i>
24 2 2021				X									<i>[Signature]</i>
25 2 2021				X									<i>[Signature]</i>
26 2 2021				X									<i>[Signature]</i>
27 2 2021				X									<i>[Signature]</i>
28 2 2021				X									<i>[Signature]</i>

Yo, García Yajuna identificado (a) con CC: 112816960 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

(PBX) 872 4100
 lefax: 4358829
 (PBX) 745 3000
 arial Connecta
 366 - 7451370
 18000 932370

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

Apellidos y Nombres Completos <u>Vergara Jimenet Adelaida</u>	Cédula <u>40333254</u>	Unidad <u>Asistencial</u>
------------------------------------------------------------------	---------------------------	------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofre	Mascarilla de seguridad	Cinta desinfectante	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guaantes de látex	Guaantes de nitrilo	Guaantes de nylon	Bata desechable	Botas			
17	2	2021				X							Adelaida V.
18	2	2021				X							Adelaida V.
19	2	2021				X							Adelaida V.
20	2	2021											
21	2	2021											
22	2	2021				X							Adelaida V.
23	2	2021				X							Adelaida V.
24	2	2021				X							Adelaida V.
25	2	2021				X							Adelaida V.
26	2	2021				X							Adelaida V.
27	2	2021				X							Adelaida V.
28	2	2021											

Yo, Adelaida Vergara Jimenet identificado (a) con CC: 40333254 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>Ledy Nomara Aquileo</u>	Cédula <u>112890995</u>	Unidad <u>Asistencial</u>
-------------------------------------------------------------	----------------------------	------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofre	Mascarilla de seguridad	Cinta desinfectante	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guaantes de látex	Guaantes de nitrilo	Guaantes de nylon	Bata desechable	Botas			
17	2	2021				X							
18	2	2021				X							
19	2	2021				X							
20	2	2021											
21	2	2021											
22	2	2021				X							
23	2	2021				X							
24	2	2021				X							
25	2	2021				X							
26	2	2021				X							
27	2	2021				X							
28	2	2021											

Yo, Ledy Nomara Aquileo G. identificado (a) con CC: 112890995 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

PBX) 872 4100
 eFax: 4358829
 PBX) 745 3000
 arial Connecta
 66 - 7451370)
 18000 932370

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

Apellidos y Nombres Completos <u>Rubi Alejandra Rey Lechó</u>	Cédula <u>1-122123939</u>	Unidad <u>Asistencial</u>
------------------------------------------------------------------	------------------------------	------------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1994, Dec. 982 de 1994, Dec. 686 de 1978 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma		
	Cable	Mascarilla de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas N95 con válvula	Gauchos de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de látex	Guantes de nylon	Bata desechable			Polainas	
17	2	2021				X								
18	2	2021				X								
19	2	2021				X								
20	2	2021												
21	2	2021												
22	2	2021				X								
23	2	2021				X								
24	2	2021				X								
25	2	2021				X								
26	2	2021												
27	2	2021				X								
28	2	2021												

Yo, Rubi Alejandra Rey Lechó identificado (a) con CC: 1-122123939, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos <u>Gotardo Roque Rosta Andino</u>	Cédula <u>112109109</u>	Unidad <u>Asistencial</u>
--------------------------------------------------------------------	----------------------------	------------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1994, Dec. 982 de 1994, Dec. 686 de 1978 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma		
	Cable	Mascarilla de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas N95 con válvula	Gauchos de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de látex	Guantes de nylon	Bata desechable			Polainas	
17	2	2021				X								
18	2	2021				X								
19	2	2021				X								
20	2	2021												
21	2	2021												
22	2	2021				X								
23	2	2021				X								
24	2	2021				X								
25	2	2021				X								
26	2	2021				X								
27	2	2021				X								
28	2	2021												

Yo, Pedro Andino Gotardo identificado (a) con CC: 112109109, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

(PBX) 872 4100
 lefax: 4358829
 (PBX) 745 3000
 arial Connecta
 366 - 7451370)
 18000 932370

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

Apellidos y Nombres Completos <u>Héctor Angel Reina Walters</u>	Cédula <u>1121853253</u>	Unidad <u>Administrativo</u>
--------------------------------------------------------------------	-----------------------------	---------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Ceifa	Mangote de seguridad	Cuero desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Botas			
17	2	2021				X							
18	2	2021				X							
19	2	2021				X							
20	2	2021											
21	2	2021											
22	2	2021				X							
23	2	2021				X							
24	2	2021				X							
25	2	2021				X							
26	2	2021				X							
27	2	2021											
28	2	2021											

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

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

Apellidos y Nombres Completos <u>Cardenas Quintero Viviana Andrea</u>	Cédula <u>1.121.747.690</u>	Unidad <u>Asistencial</u>
--------------------------------------------------------------------------	--------------------------------	------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Ceifa	Mangote de seguridad	Cuero desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Botas			
17	2	2021				X							<u>Viviana C.</u>
18	2	2021											<u>Viviana C.</u>
19	2	2021				X							<u>Viviana C.</u>
20	2	2021				X							<u>Viviana C.</u>
21	2	2021											<u>Viviana C.</u>
22	2	2021				X							<u>Viviana C.</u>
23	2	2021											<u>Viviana C.</u>
24	2	2021				X							<u>Viviana C.</u>
25	2	2021				X							<u>Viviana C.</u>
26	2	2021				X							<u>Viviana C.</u>
27	2	2021											<u>Viviana C.</u>
28	2	2021											<u>Viviana C.</u>

Yo, Viviana Andrea Cardenas identificado (a) con CC: 1.121.747.690 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los,

(PBX) 872 4100
 Telefax: 4358829
 (PBX) 745 3000
 Serial Connecta
 366 - 7451370
 018000 932370

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

Apellidos y Nombres Completos BAQUELO MALINA Real malay	Cédula 90185140	Unidad Asistencia
-------------------------------------------------------------------	---------------------------	-----------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cable	Monogafio de seguridad	Casaca desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gauchos de látex	Gauchos de nitrilo	Gauchos de nylon	Bata desechable	Polainas			
17	2	2021				X							<i>[Signature]</i>
18	2	2021				X							<i>[Signature]</i>
19	2	2021				X							<i>[Signature]</i>
20	2	2021											
21	2	2021											
22	2	2021				X							<i>[Signature]</i>
23	2	2021				X							<i>[Signature]</i>
24	2	2021				X							<i>[Signature]</i>
25	2	2021				X							<i>[Signature]</i>
26	2	2021				X							<i>[Signature]</i>
27	2	2021				X							<i>[Signature]</i>
28	2	2021											<i>[Signature]</i>

Yo, **Real malay Baquelo Malina** 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 Jessica Canon Reina	Cédula 1120502833	Unidad Administrativo
-------------------------------------------------------------	-----------------------------	---------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cable	Monogafio de seguridad	Casaca desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gauchos de látex	Gauchos de nitrilo	Gauchos de nylon	Bata desechable	Polainas			
17	2	2021				X							<i>[Signature]</i>
18	2	2021				X							<i>[Signature]</i>
19	2	2021				X							<i>[Signature]</i>
20	2	2021											<i>[Signature]</i>
21	2	2021											<i>[Signature]</i>
22	2	2021				X							<i>[Signature]</i>
23	2	2021				X							<i>[Signature]</i>
24	2	2021				X							<i>[Signature]</i>
25	2	2021				X							<i>[Signature]</i>
26	2	2021				X							<i>[Signature]</i>
27	2	2021				X							<i>[Signature]</i>
28	2	2021											<i>[Signature]</i>

Yo, **Jessica Canon Reina** identificado (a) con CC: **1120502833**, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los,

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

PBX) 872 4100
 eFax: 4358829
 PBX) 745 3000
 arial Connecta
 66 - 7451370)
 18000 932370

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

Apellidos y Nombres Completos <u>Rosa Emilia Melo</u>	Cédula <u>1121926625</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	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gaunas de látex	Gaunas de nitrilo	Gaunas de nylon	Bata desechable	Protector		
17 2 2021				X								<i>Rosa Melo</i>
18 2 2021				X								<i>Rosa Melo</i>
19 2 2021				X								<i>Rosa Melo</i>
20 2 2021												
21 2 2021												
22 2 2021				X								<i>Rosa Melo</i>
23 2 2021				X								<i>Rosa Melo</i>
24 2 2021				X								<i>Rosa Melo</i>
25 2 2021				X								<i>Rosa Melo</i>
26 2 2021				X								<i>Rosa Melo</i>
27 2 2021				X								<i>Rosa Melo</i>
28 2 2021												

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

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

Apellidos y Nombres Completos <u>Eileen Daniela Diaz</u>	Cédula <u>1000271662</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	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gaunas de látex	Gaunas de nitrilo	Gaunas de nylon	Bata desechable	Protector		
17 2 2021				X								<i>Eileen Diaz</i>
18 2 2021				X								<i>Eileen Diaz</i>
19 2 2021				X								<i>Eileen Diaz</i>
20 2 2021												
21 2 2021												
22 2 2021				X								<i>Eileen Diaz</i>
23 2 2021				X								<i>Eileen Diaz</i>
24 2 2021				X								<i>Eileen Diaz</i>
25 2 2021				X								<i>Eileen Diaz</i>
26 2 2021				X								<i>Eileen Diaz</i>
27 2 2021				X								<i>Eileen Diaz</i>
28 2 2021												

Yo, Eileen Daniela Diaz identificado (a) con CC: 1000271662, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

(BX) 872 4100
 (fax) 4358829
 (BX) 745 3000
 Correo Electrónico
 66 - 7451370
 (8000) 932370

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

Apellidos y Nombres Completos <u>Londrigo Quezas Arca Castro</u>	Cédula <u>3.320.504.330</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 1964, Dec. 982 de 1964, Dec. 666 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 1976, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cable	Monografía de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Elementos de látex	Guañas de nitro	Guañas de nylon	Bata desechable	Pantales				
17	2	2021				X								
18	2	2021				X								
19	2	2021				X								
20	2	2021				X								
21	2	2021				X								
22	2	2021				X								
23	2	2021				X								
24	2	2021				X								
25	2	2021				X								
26	2	2021				X								
27	2	2021				X								
28	2	2021				X								

Yo, Arca Castro Londrigo Quezas identificado (a) con CC: 3.320.504.330, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos <u>Maria Jose Bonilla Mendez</u>	Cédula <u>1.110.581.358</u>	Unidad <u>Administrativa</u>
-------------------------------------------------------------------	--------------------------------	---------------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1964, Dec. 982 de 1964, Dec. 666 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 1976, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cable	Monografía de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Elementos de látex	Guañas de nitro	Guañas de nylon	Bata desechable	Pantales				
17	2	2021				X								
18	2	2021				X								
19	2	2021				X								
20	2	2021				X								
21	2	2021				X								
22	2	2021				X								
23	2	2021				X								
24	2	2021				X								
25	2	2021				X								
26	2	2021				X								
27	2	2021				X								
28	2	2021				X								

Yo, Maria Jose Bonilla Mendez identificado (a) con CC: 1.110.581.358, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

PBX) 872 4100
 eFax: 4358829
 PBX) 745 3000
 arial Connecta
 66 - 7451370)
 18000 932370

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Ruby Ruiz Salas	23623995	Asistencial

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Ceña	Monografía de seguridad	Casco desechable	Tepalcates desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pajillas			
17 2 2021	X			X									Ruby Ruiz Salas
18 2 2021	X			X									Ruby Ruiz Salas
19 2 2021	X			X									Ruby Ruiz Salas
20 2 2021	X			X									Ruby Ruiz Salas
21 2 2021													
22 2 2021													
23 2 2021	X			X									Ruby Ruiz Salas
24 2 2021				X									Ruby Ruiz Salas
25 2 2021													Ruby Ruiz Salas
26 2 2021													Ruby Ruiz Salas
27 2 2021													Ruby Ruiz Salas
28 2 2021													

Yo, Ruby Ruiz Salas identificado (a) con CC: 23623995, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Jennifer Anely Sanchez Diaz	1.123.567.418	Asistencial

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Ceña	Monografía de seguridad	Casco desechable	Tepalcates desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pajillas			
17 2 2021	X	X		X									Jennifer Anely Sanchez Diaz
18 2 2021	X	X		X									Jennifer Anely Sanchez Diaz
19 2 2021	X	X		X									Jennifer Anely Sanchez Diaz
20 2 2021	X	X		X									Jennifer Anely Sanchez Diaz
21 2 2021													
22 2 2021	X	X		X									Jennifer Anely Sanchez Diaz
23 2 2021	X	X		X									Jennifer Anely Sanchez Diaz
24 2 2021	X	X		X									Jennifer Anely Sanchez Diaz
25 2 2021	X	X		X									Jennifer Anely Sanchez Diaz
26 2 2021	X	X		X									Jennifer Anely Sanchez Diaz
27 2 2021				X									Jennifer Anely Sanchez Diaz
28 2 2021													

Yo, Jennifer Anely Sanchez Diaz identificado (a) con CC: 1.123.567.418, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

PBX) 872 4100
 eFax: 4358829
 PBX) 745 3000
 arial Connecta
 (66 - 7451370)
 18000 932370

		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL				F(GTH)033							
						Versión: 3							
						ago-19							
						1 de 1							
Apellidos y Nombres Completos		Cédula		Unidad									
García Serna Jenny		1121880489		U/CIO									
Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1994, Dec. 582 de 1994, 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	
	Cable	Monogafete de seguridad	Caretas desechables	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Protector			
17	2	2021											
18	2	2021											
19	2	2021											
20	2	2021											
21	2	2021											
22	2	2021											
23	2	2021			X	X	X						Jenny García Serna
24	2	2021			X	X	X						Jenny García Serna
25	2	2021			X	X	X						Jenny García Serna
26	2	2021			X	X	X						Jenny García Serna
27	2	2021			X	X	X						Jenny García Serna
28	2	2021											

		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL				F(GTH)033							
						Versión: 3							
						ago-19							
						1 de 1							
Apellidos y Nombres Completos		Cédula		Unidad									
Sánchez De Dios		52429438		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 1994, Dec. 582 de 1994, 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	
	Cable	Monogafete de seguridad	Caretas desechables	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Protector			
17	2	2021											
18	2	2021											
19	2	2021											
20	2	2021											
21	2	2021											
22	2	2021				X							
23	2	2021				X	X						
24	2	2021				X	X						
25	2	2021											
26	2	2021											
27	2	2021											
28	2	2021											

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

(BX) 872 4100
 (fax) 4358829
 (BX) 745 3000
 Correo Electrónico
 56 - 7451370
 8000 932370

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

Apellidos y Nombres Completos <u>Luis Rodriguez</u>	Cédula	Unidad
--------------------------------------------------------	--------	--------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1962 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1978, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma		
	Cable	Monopaga de seguridad	Cinta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guares de lino	Guares de nitrilo	Guares de nylon	Bata desechable	Palañas				
17	2	2021				X						Entrega de tapabocas de lino a Guardes de S. Luis Rodriguez	Luis Rodriguez	
18	2	2021				X						Entrega de tapabocas de lino a Guardes de Seguridad Wilson G	Luis Rodriguez	
19	2	2021				X						Entrega de tapabocas de lino a Guardes de Seguridad Wilson G	Luis Rodriguez	
20	2	2021				X						Entrega de tapabocas de lino a Guardes de Seguridad Wilson G	Luis Rodriguez	
21	2	2021												
22	2	2021				X						Entrega de tapabocas de lino a Guardes de S. Luis Rodriguez	Luis Rodriguez	
23	2	2021				X						Entrega de tapabocas de lino a Guardes de S. Luis Rodriguez	Luis Rodriguez	
24	2	2021				X						Entrega de tapabocas de lino a Guardes de S. Wilson G	Luis Rodriguez	
25	2	2021				X						Entrega de tapabocas de lino a Guardes de Seguridad Wilson G	Luis Rodriguez	
26	2	2021				X						Entrega de tapabocas de lino a Guardes de S. Wilson G	Luis Rodriguez	
27	2	2021												
28	2	2021												

Yo, Luis Rodriguez identificado (a) con CC: 100681402 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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 ROSA</u>	Cédula <u>100681402</u>	Unidad <u>Asistencial</u>
----------------------------------------------------	----------------------------	------------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1962 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1978, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma		
	Cable	Monopaga de seguridad	Cinta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guares de lino	Guares de nitrilo	Guares de nylon	Bata desechable	Palañas				
17	2	2021	X			X								Karen Rosa
18	2	2021	X			X								Karen Rosa
19	2	2021												
20	2	2021												
21	2	2021												
22	2	2021	X			X								Karen Rosa
23	2	2021	X			X								Karen Rosa
24	2	2021	X			X								Karen Rosa
25	2	2021	X			X								Karen Rosa
26	2	2021	X			X								Karen Rosa
27	2	2021												
28	2	2021												

Yo, KAREN ROSA identificado (a) con CC: 100681402 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

PBX) 872 4100
 eFax: 4358829
 PBX) 745 3000
 arial Connecta
 66 - 7451370)
 18000 932370

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

Apellidos y Nombres Completos <u>Wesly Antony Wilson</u>	Cédula	Unidad <u>Administrativo</u>
-------------------------------------------------------------	--------	---------------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 862 de 1994, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cofre	Mascarilla de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polvos	Protección			
17	2	2021												
18	2	2021												
19	2	2021												
20	2	2021												
21	2	2021												
22	2	2021	X			X								
23	2	2021												
24	2	2021												
25	2	2021												
26	2	2021												
27	2	2021				X								
28	2	2021												

Yo, Wesly Antony Wilson 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>GABRIEL ESTEBAN BABILONIA</u>	Cédula <u>1063124205</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. 862 de 1994, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cofre	Mascarilla de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polvos	Protección			
17	2	2021	X			X								
18	2	2021	X			X								
19	2	2021												
20	2	2021												
21	2	2021												
22	2	2021	X			X								
23	2	2021	X			X								
24	2	2021	X			X								
25	2	2021	X			X								
26	2	2021	X			X								
27	2	2021	X			X								
28	2	2021												

Yo, GABRIEL ESTEBAN BABILONIA identificado (a) con CC: 1063124205 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

(BX) 872 4100
 (fax) 4358829
 (BX) 745 3000
 Correo Electrónico
 56 - 7451370)
 (8000 932370

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

F(GTH)033
 Versión: 3
 ago-19
 1 de 1

Apellidos y Nombres Completos: Andrés Meli Rodríguez Cédula: 171.801.646 Unidad: Administrativo

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 626 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	
	Cafe	Monopaga de seguridad	Cuerda desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gauchos de látex	Gauchos de nitrilo	Gauchos de nylon	Bata desechable	Polvoras				
17	2	2021	X			X								
18	2	2021	X			X								
19	2	2021	X			X								
20	2	2021												
21	2	2021												
22	2	2021	X			X								
23	2	2021	X			X								
24	2	2021	X			X								
25	2	2021												
26	2	2021												
27	2	2021												
28	2	2021												

Yo, Andrés Meli Rodríguez identificado (a) con CC: 171.801.646, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me 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: Paola María Sandoz Patricia Cédula: 40330585 Unidad: Villavicencio

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 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	
	Cafe	Monopaga de seguridad	Cuerda desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gauchos de látex	Gauchos de nitrilo	Gauchos de nylon	Bata desechable	Polvoras				
17	2	2021												
18	2	2021												
19	2	2021												
20	2	2021												
21	2	2021												
22	2	2021				X								
23	2	2021				X								
24	2	2021				X								
25	2	2021				X								
26	2	2021				X								
27	2	2021				X								
28	2	2021												

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

(BX) 872 4100
 (fax) 4358829
 (BX) 745 3000
 Correo Electrónico: conecta@jersalud.com
 56 - 7451370
 8000 932370

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

Apellidos y Nombres Completos <u>OLGA SANCHEZ LINDEZ C</u>	Cédula <u>40385819</u>	Unidad <u>Administración</u>
---------------------------------------------------------------	---------------------------	---------------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 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	Mostrador de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gauchos de látex	Gauchos de nitrilo	Gauchos de nylon	Bata desechable	Palmas			
17 2 2021	X			X									
18 2 2021	X			X									
19 2 2021	X			X									
20 2 2021	X			X									
21 2 2021													
22 2 2021				X									
23 2 2021				X									
24 2 2021				X									
25 2 2021				X									
26 2 2021				X									
27 2 2021				X									
28 2 2021				X									

Yo, OLGA SANCHEZ LINDEZ C identificado (a) con CC: 40385819, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>July Carolina Rojas</u>	Cédula <u>40326034</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. 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	Mostrador de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gauchos de látex	Gauchos de nitrilo	Gauchos de nylon	Bata desechable	Palmas			
1 3 2021	X			X								Consultorio 2	
2 3 2021	X			X								consultorio 2	
3 3 2021	X			X								consultorio 2	
4 3 2021	X			X								Consultorio 2	
5 3 2021	X			X								Consultorio 2	
6 3 2021													
7 3 2021													
8 3 2021													
9 3 2021													
10 3 2021													
11 3 2021													
12 3 2021													

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.

(PBX) 872 4100
 telefax: 4358829
 (PBX) 745 3000
 sarial Connecta
 (366 - 7451370)
 018000 932370

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

Apellidos y Nombres Completos <u>Dorival Gomez Leon</u>	Cédula <u>11229224</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	Mantapa de seguridad	Caretas desechables	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de estiro	Bata desechable	Peluzas			
1 3 2021	X			X								Teléfono	Dorival
2 3 2021	X			X								Teléfono	Dorival
3 3 2021	X			X								Teléfono	Dorival
4 3 2021	X			X								Teléfono	Dorival
5 3 2021	X			X								Teléfono	Dorival
6 3 2021													
7 3 2021													
8 3 2021													
9 3 2021													
10 3 2021													
11 3 2021													
12 3 2021													

Yo, Dorival Gomez Leon identificado (a) con CC: 11229224, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>Jammy Navado</u>	Cédula <u>1045682498</u>	Unidad <u>Dicio</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	Mantapa de seguridad	Caretas desechables	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de estiro	Bata desechable	Peluzas			
1 3 2021	X	X		X	X					X		Presencial	Jammy
2 3 2021	X	X		X	X					X		Presencial	Jammy
3 3 2021	X	X		X	X					X		Presencial	Jammy
4 3 2021													
5 3 2021													
6 3 2021													
7 3 2021													
8 3 2021													
9 3 2021													
10 3 2021													
11 3 2021													
12 3 2021													

Yo, Jammy Navado 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.

(PBX) 872 4100
 elefax: 4358829
 (PBX) 745 3000
 isarial Connecta
 1366 - 7451370
 018000 932370

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

Apellidos y Nombres Completos <u>Ramona Arango</u>	Cédula <u>40331098</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	
	Cable	Monogato de seguridad	Cartera desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gauchos de látex	Gauchos de nitrilo	Gauchos de látex	Bata desechable	Polainas				
1 3 2021	X			X										
2 3 2021	X			X										
3 3 2021	X			X										
4 3 2021	X			X										
5 3 2021	X			X										
6 3 2021														
7 3 2021														
8 3 2021														
9 3 2021														
10 3 2021														
11 3 2021														
12 3 2021														

Yo, Ramona Arango Identificado (a) con CC: 40331098, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>1.014.071.171</u>	Unidad <u>Asistencial</u>
-----------------------------------------------------	--------------------------------	------------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cable	Monogato de seguridad	Cartera desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gauchos de látex	Gauchos de nitrilo	Gauchos de látex	Bata desechable	Polainas				
1 3 2021				/										
2 3 2021														
3 3 2021				/										
4 3 2021				/										
5 3 2021				/										
6 3 2021				/										
7 3 2021														
8 3 2021														
9 3 2021														
10 3 2021														
11 3 2021														
12 3 2021														

Yo, Adriana Rey Rodríguez Identificado (a) con CC: 1.014.071.171, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

PBX) 872 4100
 efax: 4358829
 PBX) 745 3000
 arial Connecta
 (66 - 7451370)
 18000 932370

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

Apellidos y Nombres Completos <u>César Guerrero</u>	Cédula <u>1082774101</u>	Unidad <u>Com. FALD</u>
--------------------------------------------------------	-----------------------------	----------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Muñequera de seguridad	Caretas desechables	Tapabocas desechables	Tapabocas MS con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Protector			
1 3 2021	X	X	X	X	-	X	-	-	X	-			
2 3 2021													
3 3 2021	X	X	X	X	-	X	-	-	X	-			
4 3 2021	X	X	X	X	-	X	-	-	X	-			
5 3 2021	X	X	X	X	-	X	-	-	X	-			
6 3 2021													
7 3 2021													
8 3 2021													
9 3 2021													
10 3 2021													
11 3 2021													
12 3 2021													

Yo, César A. Guerrero identificado (a) con CC: 1082774101, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>Angelica Larrogana</u>	Cédula <u>4034378</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 1994, Dec. 982 de 1994, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1970, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Muñequera de seguridad	Caretas desechables	Tapabocas desechables	Tapabocas MS con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Protector			
1 3 2021	X			X									
2 3 2021	X			X									
3 3 2021													
4 3 2021	X			X									
5 3 2021													
6 3 2021													
7 3 2021													
8 3 2021													
9 3 2021													
10 3 2021													
11 3 2021													
12 3 2021													

Yo, Angelica Larrogana identifico (a) con CC: 4034378, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

(PBX) 872 4100
 tefax: 4358829
 (PBX) 745 3000
 sarial Connecta
 366 - 7451370
 18000 932370

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

Apellidos y Nombres Completos <u>Johana Cordoba</u>	Cédula <u>35263051</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 1962 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 175 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Coifa	Monogafio de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gauntos de látex	Gauntos de nitrilo	Gauntos de nylon	Bata desechable	Pelotas		
1 3 2021	X	X	X	X	X	X	-	-	X	-	Consulta Prehospital	Johanna
2 3 2021												
3 3 2021												
4 3 2021												
5 3 2021												
6 3 2021												
7 3 2021												
8 3 2021												
9 3 2021												
10 3 2021												
11 3 2021												
12 3 2021												

Yo, Johana Ines 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
		Version: 3
		ago-19
		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos <u>Jaddy Torres</u>	Cédula	Unidad
------------------------------------------------------	--------	--------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1962 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 175 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Coifa	Monogafio de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gauntos de látex	Gauntos de nitrilo	Gauntos de nylon	Bata desechable	Pelotas		
1 3 2021	X	X	X	X	X	X			X		Kit en Consultorio	Jaddy Torres
2 3 2021	X			X							Kit en Consultorio	Jaddy Torres
3 3 2021	X	X	X	X	X	X			X		Kit en Consultorio	Jaddy Torres
4 3 2021	X	X	X	X	X	X			X		Kit en Consultorio	Jaddy Torres
5 3 2021	X	X	X	X	X	X			X		Kit en Consultorio	Jaddy Torres
6 3 2021												
7 3 2021												
8 3 2021												
9 3 2021												
10 3 2021												
11 3 2021												
12 3 2021												

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

1 (PBX) 872 4100
 Telefax: 4358829
 x (PBX) 745 3000
 resarial Connecta
 51366 - 7451370
 018000 932370



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

Apellidos y Nombres Completos <u>Jose Lomero</u>	Cédula <u>66080.0914</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 1994, Dec. 962 de 1994, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma		
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tasabocas NMS con válvula	Suavetes de látex	Guardas de nitrilo	Guardas de nylon	Bata desechable	Polvos				
1	3	2021	X			X							Consulta Virtual	
2	3	2021	X			X							Consulta Virtual	
3	3	2021	X			X							Consulta Virtual	
4	3	2021	X	X		X	X				X		Consulta presencial	
5	3	2021	X			X							Consulta Virtual	
6	3	2021												
7	3	2021												
8	3	2021												
9	3	2021												
10	3	2021												
11	3	2021												
12	3	2021												

Yo, Jose Lomero Identificado (a) con CC: 660800914, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>Helmer Omar</u>	Cédula <u>111200148</u>	Unidad <u>Formas</u>
-----------------------------------------------------	----------------------------	-------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1994, Dec. 962 de 1994, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, 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	Tasabocas NMS con válvula	Suavetes de látex	Guardas de nitrilo	Guardas de nylon	Bata desechable	Polvos				
1	3	2021												
2	3	2021												
3	3	2021												
4	3	2021	X			X								
5	3	2021	X			X								
6	3	2021												
7	3	2021												
8	3	2021												
9	3	2021												
10	3	2021												
11	3	2021												
12	3	2021												

Yo, Helmer Omar Identificado (a) con CC: 111200148, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

PBX) 872 4100
 eFax: 4358829
 PBX) 745 3000
 arial Connecta
 66 - 7451370
 18000 932370

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

Apellidos y Nombres Completos Cesar Tapia	Cédula 1.121.890.178	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. 608 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1970, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal											Observaciones	Firma		
	Cofre	Monogala de seguridad	Casco de protección	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de estiro	Bata desechable	Polera					
1	3	2021				X									Cesar Tapia
2	3	2021	X			X									Cesar Tapia
3	3	2021	X			X									Cesar Tapia
4	3	2021	X			X									Cesar Tapia
5	3	2021	X			X									Cesar Tapia
6	3	2021													
7	3	2021													
8	3	2021													
9	3	2021													
10	3	2021													
11	3	2021													
12	3	2021													

Yo, Cesar Tapia Ospina, identificado (a) con CC: 1.121.890.178, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos Ruby Ruiz	Cédula 23623995	Unidad
---------------------------------------------------	---------------------------	---------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 656 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1970, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos de Protección Personal											Observaciones	Firma		
	Cofre	Monogala de seguridad	Casco de protección	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de estiro	Bata desechable	Polera					
1	3	2021	X			X									Ruby Ruiz
2	3	2021	X			X									Ruby Ruiz
3	3	2021	X			X									Ruby Ruiz
4	3	2021	X			X									Ruby Ruiz
5	3	2021	X			X									Ruby Ruiz
6	3	2021													
7	3	2021													
8	3	2021													
9	3	2021													
10	3	2021													
11	3	2021													
12	3	2021													

Yo, Ruby Ruiz Salas, identificado (a) con CC: 23623995, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

(BX) 872 4100
 (BF) 4358829
 (BX) 745 3000
 rrial Connecta
 66 - 7451370
 (8000) 932370

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

Apellidos y Nombres Completos <u>Brenda Londoño</u>	Cédula <u>1006220467</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 1994, Dec. 982 de 1994, Dec. 626 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	
	Cofre	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guañas de látex	Guañas de nitrilo	Guañas de nylon	Bata desechable	Botas			
1 3 2021	X			X									Londono L.
2 3 2021	X			X									Londono L.
3 3 2021	X			X									Londono L.
4 3 2021	X			X									Londono L.
5 3 2021	X			X									Londono L.
6 3 2021													
7 3 2021													
8 3 2021													
9 3 2021													
10 3 2021													
11 3 2021													
12 3 2021													

Yo, Brenda Londono Londoño Identificado (a) con CC: 1006220467 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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 Araya</u>	Cédula <u>1022420353</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 1994, Dec. 982 de 1994, Dec. 626 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	
	Cofre	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guañas de látex	Guañas de nitrilo	Guañas de nylon	Bata desechable	Botas			
1 3 2021	X			X									Karen Araya
2 3 2021	X			X									Karen Araya
3 3 2021	X			X									Karen Araya
4 3 2021	X			X									Karen Araya
5 3 2021	X			X									Karen Araya
6 3 2021													
7 3 2021													
8 3 2021													
9 3 2021													
10 3 2021													
11 3 2021													
12 3 2021													

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

PBX) 872 4100
 efax: 4358829
 PBX) 745 3000
 arial Connecta
 66 - 7451370)
 18000 932370

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

Apellidos y Nombres Completos Karen Peña	Cédula 1006874262	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 (D/M/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma		
	Cofre	Mascarilla de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guaantes de látex	Guaantes de nitrilo	Guaantes de nylon	Bata desechable	Pajamas				
1	3	2021	X			X								Karen Peña
2	3	2021	X			X								Karen Peña
3	3	2021	X			X								Karen Peña
4	3	2021	X			X								Karen Peña
5	3	2021												
6	3	2021												
7	3	2021												
8	3	2021												
9	3	2021												
10	3	2021												
11	3	2021												
12	3	2021												

Yo, KAREN PEÑA Identificado (a) con CC: 1006874262 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos Daira Torres	Cédula 1006840416	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 (D/M/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma		
	Cofre	Mascarilla de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guaantes de látex	Guaantes de nitrilo	Guaantes de nylon	Bata desechable	Pajamas				
1	3	2021	X			X								Daira Torres
2	3	2021	X			X								Daira Torres
3	3	2021	X			X								Daira Torres
4	3	2021	X			X								Daira Torres
5	3	2021												
6	3	2021												
7	3	2021												
8	3	2021												
9	3	2021												
10	3	2021												
11	3	2021												
12	3	2021												

Yo, Daira Torres Torres Identificado (a) con CC: 1006840416 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

(BX) 872 4100
 (fax) 4358829
 (BX) 745 3000
 Correo Electrónico: Conecta
 56 - 7451370
 8000 932370

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

Apellidos y Nombres Completos <u>EDUARDO NAJARO</u>	Cédula <u>86417620</u>	Unidad
--------------------------------------------------------	---------------------------	--------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 236 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1964, Dec. 982 de 1964, Dec. 686 de 1970 y Res. 48 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2016 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Ceja	Monopala de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas ME con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
1	3	2021	X			X								EDUARDO NAJARO
2	3	2021	X			X								EDUARDO NAJARO
3	3	2021												
4	3	2021	X			X								EDUARDO NAJARO
5	3	2021												
6	3	2021												
7	3	2021												
8	3	2021												
9	3	2021												
10	3	2021												
11	3	2021												
12	3	2021												

Yo, EDUARDO NAJARO M identificado (a) con CC: 86417620 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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 Bernalson</u>	Cédula <u>1063154203</u>	Unidad
-----------------------------------------------------------	-----------------------------	--------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 236 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1964, Dec. 982 de 1964, Dec. 686 de 1970 y Res. 48 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2016 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Ceja	Monopala de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas ME con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
1	3	2021	X			X								
2	3	2021	X			X								
3	3	2021	X			X								
4	3	2021	X			X								
5	3	2021	X			X								
6	3	2021												
7	3	2021												
8	3	2021												
9	3	2021												
10	3	2021												
11	3	2021												
12	3	2021												

Yo, Gabriel Bernalson identificado (a) con CC: 1063154203 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

PBX) 872 4100
 eFax: 4358829
 PBX) 745 3000
 arial Connecta
 66 - 7451370)
 18000 932370

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

Apellidos y Nombres Completos Windy Gordon	Cédula 112065481	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. 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	Cartera desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de neopreno	Bata desechable	Pajillas			
1	3	2021				X							
2	3	2021				X							
3	3	2021				X							
4	3	2021				X							
5	3	2021				X							
6	3	2021				X							
7	3	2021				X							
8	3	2021				X							
9	3	2021				X							
10	3	2021				X							
11	3	2021				X							
12	3	2021				X							

Yo, Windy Gordon identificado (a) con CC: 112065481 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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 Rodriguez, Antoni Salazar, Wilson Jimenez	Cédula	Unidad
----------------------------------------------------------------------------------------	---------------	---------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 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	Cartera desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de neopreno	Bata desechable	Pajillas			
1	3	2021				X							
2	3	2021				X							
3	3	2021				X							
4	3	2021				X							
5	3	2021				X							
6	3	2021				X							
7	3	2021				X							
8	3	2021				X							
9	3	2021				X							
10	3	2021				X							
11	3	2021				X							
12	3	2021				X							

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

(BX) 872 4100
 (Fax) 4358829
 (BX) 745 3000
 (Correio) Connecta
 66 - 7451370
 (8000) 932370

	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>17196805</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. 962 de 1984, Dec. 606 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma		
	Cofre	Monografía de seguridad	Carena desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con refrenda	Gaunt de látex	Gaunt de nitrilo	Gaunt de nylon	Bata desechable	Palmas				
1	3	2021	X			X								
2	3	2021	X			X								
3	3	2021	X			X								
4	3	2021	X			X								
5	3	2021	X			X								
6	3	2021												
7	3	2021												
8	3	2021												
9	3	2021												
10	3	2021												
11	3	2021												
12	3	2021												

Yo, Sebastian Falla identificado (a) con CC: 17196805, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos <u>Sandra Uvela</u>	Cédula <u>40340723</u>	Unidad <u>AVA Aultra</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. 606 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma		
	Cofre	Monografía de seguridad	Carena desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con refrenda	Gaunt de látex	Gaunt de nitrilo	Gaunt de nylon	Bata desechable	Palmas				
1	3	2021	X			X								
2	3	2021	X			X								
3	3	2021	X			X								
4	3	2021	X			X								
5	3	2021	X			X								
6	3	2021												
7	3	2021												
8	3	2021												
9	3	2021												
10	3	2021												
11	3	2021												
12	3	2021												

Yo, Sandra Uvela identificado (a) con CC: 40340723, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

(BX) 872 4100
 (f) 4358829
 (BX) 745 3000
 rial Connecta
 56 - 7451370
 :8000 932370

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

Apellidos y Nombres Completos <u>Feneth Ojeda</u>	Cédula <u>1006823768</u>	Unidad <u>administrativo</u>
------------------------------------------------------	-----------------------------	---------------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1964, Dec. 982 de 1964, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 6, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monopala de seguridad	Caretas desechables	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Botines			
1 3 2021	X			X									
2 3 2021	X			X									
3 3 2021	X			X									
4 3 2021	X			X									
5 3 2021	X			X									
6 3 2021													
7 3 2021													
8 3 2021													
9 3 2021													
10 3 2021													
11 3 2021													
12 3 2021													

Yo, Feneth Ojeda identificado (a) con CC: 1006823768, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos <u>Andrés Ramírez</u>	Cédula <u>1025220483</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 1964, Dec. 982 de 1964, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 6, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monopala de seguridad	Caretas desechables	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Botines			
1 3 2021				X									
2 3 2021				X									
3 3 2021				X									
4 3 2021				X									
5 3 2021				X									
6 3 2021													
7 3 2021													
8 3 2021													
9 3 2021													
10 3 2021													
11 3 2021													
12 3 2021													

Yo, Andrés Ramírez identificado (a) con CC: 1025220483, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

'BX) 872 4100
 'fax: 4358829
 'BX) 745 3000
 rrial Connecta
 66 - 7451370
 :8000 932370

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

Apellidos y Nombres Completos <u>Rubin Leon</u>	Cedula <u>1121958959</u>	Unidad
----------------------------------------------------	-----------------------------	--------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1994, Dec. 982 de 1994, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1992 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24 numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monopala de seguridad	Carena desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pajamas			
1 3 2021	X			X									<u>Rubin Leon</u>
2 3 2021	X			X									<u>Rubin Leon</u>
3 3 2021	X			X									<u>Rubin Leon</u>
4 3 2021	X			X									<u>Rubin Leon</u>
5 3 2021	X			X									<u>Rubin Leon</u>
6 3 2021													
7 3 2021													
8 3 2021													
9 3 2021													
10 3 2021													
11 3 2021													
12 3 2021													

Yo, Rubin Leon Cardenas identificado (a) con CC: 1121958959, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos <u>Alejandra Rey</u>	Cedula <u>1.122.1239.39</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 1994, Dec. 982 de 1994, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1992 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24 numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monopala de seguridad	Carena desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pajamas			
1 3 2021				X									<u>Alejandra Rey</u>
2 3 2021				X									<u>Alejandra Rey</u>
3 3 2021				X									<u>Alejandra Rey</u>
4 3 2021				X									<u>Alejandra Rey</u>
5 3 2021				X									<u>Alejandra Rey</u>
6 3 2021													
7 3 2021													
8 3 2021													
9 3 2021													
10 3 2021													
11 3 2021													
12 3 2021													

Yo, Rubi Alejandra Rey Leon identificado (a) con CC: 1122123939, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

PBX) 872 4100
 eFax: 4358829
 PBX) 745 3000
 arial Connecta
 66 - 7451370)
 18000 932370

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

Apellidos y Nombres Completos Xiomara Agudelo	Cédula 1.121.890.795	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 1964, Dec. 982 de 1964, Dec. 606 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monopio de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
1	3	2021			X								Xiomara Agudelo
2	3	2021			X								Xiomara Agudelo
3	3	2021			X								Xiomara Agudelo
4	3	2021			X								Xiomara Agudelo
5	3	2021			X								Xiomara Agudelo
6	3	2021			X								Xiomara Agudelo
7	3	2021											
8	3	2021											
9	3	2021											
10	3	2021											
11	3	2021											
12	3	2021											

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

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

Apellidos y Nombres Completos Adelaida Vergara	Cédula 14033354	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 1964, Dec. 982 de 1964, Dec. 606 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, lo estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monopio de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
1	3	2021			X								Adelaida V.
2	3	2021			X								Adelaida V.
3	3	2021			X								Adelaida V.
4	3	2021			X								Adelaida V.
5	3	2021			X								Adelaida V.
6	3	2021											
7	3	2021											
8	3	2021											
9	3	2021											
10	3	2021											
11	3	2021											
12	3	2021											

Yo, Adelaida Vergara identificado (a) con CC: 14033354 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

PBX) 872 4100
 eFax: 4358829
 PBX) 745 3000
 arial Connecta
 66 - 7451370
 18000 932370

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

Apellidos y Nombres Completos <u>Paola Galmes</u>	Cédula <u>1121052121</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. 582 de 1984, Dec. 696 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cofre	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
1	3	2021				X								Paola G
2	3	2021				X								Paola G
3	3	2021				X								Paola G
4	3	2021				X								Paola G
5	3	2021				X								Paola G
6	3	2021												
7	3	2021												
8	3	2021												
9	3	2021												
10	3	2021												
11	3	2021												
12	3	2021												

Yo, Paola Andrea Galmes Identificado (a) con CC: 1121052121, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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 Rencor</u>	Cédula <u>1121807253</u>	Unidad <u>edificios tendidos</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. 582 de 1984, Dec. 696 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cofre	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
1	3	2021				X								
2	3	2021				X								
3	3	2021				X								
4	3	2021				X								
5	3	2021				X								
6	3	2021												
7	3	2021												
8	3	2021												
9	3	2021												
10	3	2021												
11	3	2021												
12	3	2021												

Yo, Miguel Ángel Rencor Identificado (a) con CC: 1121807253, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

PBX) 872 4100
 eFax: 4358829
 PBX) 745 3000
 arial Connecta
 66 - 7451370
 18000 932370

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

Apellidos y Nombres Completos <u>Jhona Key</u>	Cédula <u>1721820668</u>	Unidad
---------------------------------------------------	-----------------------------	--------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificada y reglamentada por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 179 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Celof	Monogüta de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas No con válvula	Guañas de látex	Guañas de nitrilo	Guañas de nylon	Bata desechable	Palmas			
1	3	2021				X							lap. for
2	3	2021				X							cap. for
3	3	2021				X							cap. for
4	3	2021				X							lap. for
5	3	2021				X							lap. for
6	3	2021											
7	3	2021											
8	3	2021											
9	3	2021											
10	3	2021											
11	3	2021											
12	3	2021											

Yo, Jhona Key identificado (a) con CC: 1721820668 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>Keth Bayero</u>	Cédula <u>40185140</u>	Unidad <u>Asociación Domiciliar A</u>
-----------------------------------------------------	---------------------------	------------------------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificada y reglamentada por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 179 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma		
	Celof	Monogüta de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas No con válvula	Guañas de látex	Guañas de nitrilo	Guañas de nylon	Bata desechable	Palmas				
1	3	2021				X								
2	3	2021				X								
3	3	2021				X								
4	3	2021				X								
5	3	2021				X								
6	3	2021												
7	3	2021												
8	3	2021												
9	3	2021												
10	3	2021												
11	3	2021												
12	3	2021												

Yo, Keth Bayero 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.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

(BX) 872 4100
 eFax: 4358829
 (BX) 745 3000
 rrial Connecta
 66 - 7451370
 :8000 932370

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

Apellidos y Nombres Completos <u>Jenni Gutierrez</u>	Cédula <u>-</u>	Unidad <u>-</u>
---------------------------------------------------------	--------------------	--------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1994, Dec. 982 de 1984, Dec. 688 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 175 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Microgafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Protector			
1	3	2021	X			X							<u>Jenni Gutierrez</u> <u>Jenni Gutierrez</u> <u>Jenni Gutierrez</u>
2	3	2021	X			X							
3	3	2021	X			X							
4	3	2021											
5	3	2021											
6	3	2021											
7	3	2021											
8	3	2021											
9	3	2021											
10	3	2021											
11	3	2021											
12	3	2021											

Yo, Jenni Gutierrez identificado (a) con CC: 1121851978, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos <u>Paola Rivera</u>	Cédula <u>1121851978</u>	Unidad <u>-</u>
------------------------------------------------------	-----------------------------	--------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1994, Dec. 982 de 1984, Dec. 688 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 175 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Microgafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Protector			
1	3	2021				X							<u>Paola Rivera</u> <u>Paola Rivera</u>
2	3	2021				X							
3	3	2021											
4	3	2021				X							
5	3	2021											
6	3	2021											
7	3	2021											
8	3	2021											
9	3	2021											
10	3	2021											
11	3	2021											
12	3	2021											

Yo, Paola Rivera identificado (a) con CC: 1121851978, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

(BX) 872 4100
 (fax) 4358829
 (BX) 745 3000
 rrial Connecta
 56 - 7451370
 :8000 932370

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

Apellidos y Nombres Completos <u>Viviana Corderos</u>	Cédula	Unidad
----------------------------------------------------------	--------	--------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monopala de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Plataformas			
1	3	2021			X								<u>Viviana Corderos</u>
2	3	2021			X								<u>Viviana Corderos</u>
3	3	2021			X								<u>Viviana Corderos</u>
4	3	2021			X								<u>Viviana Corderos</u>
5	3	2021			X								<u>Viviana Corderos</u>
6	3	2021											
7	3	2021											
8	3	2021											
9	3	2021											
10	3	2021											
11	3	2021											
12	3	2021											

Yo, Viviana Andrea Corderos identificado (a) con CC: 1.124.747.580, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos <u>Sandra Perdomo</u>	Cédula <u>40330575</u>	Unidad
--------------------------------------------------------	---------------------------	--------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monopala de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Plataformas			
1	3	2021			X								<u>Sandra Perdomo</u>
2	3	2021			X								<u>Sandra Perdomo</u>
3	3	2021			X								<u>Sandra Perdomo</u>
4	3	2021			X								<u>Sandra Perdomo</u>
5	3	2021			X								<u>Sandra Perdomo</u>
6	3	2021											
7	3	2021											
8	3	2021											
9	3	2021											
10	3	2021											
11	3	2021											
12	3	2021											

Yo, Sandra Perdomo identificado (a) con CC: 40330575, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

PBX) 872 4100
 eFax: 4358829
 PBX) 745 3000
 arial Connecta
 66 - 7451370)
 18000 932370

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

Apellidos y Nombres Completos Bryan Parado	Cédula 1121921236	Unidad
------------------------------------------------------	-----------------------------	---------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma		
	Cofre	Manoplas de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pajamas				
1	3	2021				X								
2	3	2021				X								
3	3	2021				X								
4	3	2021				X								
5	3	2021												
6	3	2021												
7	3	2021												
8	3	2021												
9	3	2021												
10	3	2021												
11	3	2021												
12	3	2021												

Yo, Bryan Andrés Parado 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 Jennifer Sanchez	Cédula 1123565118	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		
	Cofre	Manoplas de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pajamas				
1	3	2021	X			X								
2	3	2021	X			X								
3	3	2021	X			X								
4	3	2021	X			X								
5	3	2021												
6	3	2021												
7	3	2021												
8	3	2021												
9	3	2021												
10	3	2021												
11	3	2021												
12	3	2021												

Yo, Jennifer Angely Sanchez Diaz identificado (a) con CC: 1123565118 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

(BX) 872 4100
 (f) 4358829
 (BX) 745 3000
 rrial Connecta
 56 - 7451370
 .8000 932370

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

Apellidos y Nombres Completos <u>Alpa Saldad Inares Cortez</u>	Cédula <u>40389814</u>	Unidad <u>Jersalud Olon</u>
-------------------------------------------------------------------	---------------------------	--------------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1994, Dec. 982 de 1994, Dec. 986 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 175 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24 numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Mascarilla de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Protector			
1	3	2021				X							
2	3	2021				X							
3	3	2021				X							
4	3	2021				X							
5	3	2021				X							
6	3	2021				X							
7	3	2021											
8	3	2021											
9	3	2021											
10	3	2021											
11	3	2021											
12	3	2021											

Yo, Alpa Saldad Inares Cortez 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>Diana Dorote</u>	Cédula <u>52429498</u>	Unidad <u>Gerencia</u>
------------------------------------------------------	---------------------------	---------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1994, Dec. 982 de 1994, Dec. 986 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 175 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24 numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Mascarilla de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Protector			
1	3	2021				X							
2	3	2021				X							
3	3	2021				X							
4	3	2021				X							
5	3	2021											
6	3	2021											
7	3	2021											
8	3	2021											
9	3	2021											
10	3	2021											
11	3	2021											
12	3	2021											

Yo, Diana Dorote identificado (a) con CC: 52429498 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

(BX) 872 4100
 (F) 4358829
 (BX) 745 3000
 (E) 7451370
 (R) 8000 932370

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

Apellidos y Nombres Completos <u>Aura Londono</u>	Cédula <u>1.320.504.430</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	
	Cable	Mascarilla de seguridad	Cinta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
1	3	2021				X							
2	3	2021				X							
3	3	2021				X							
4	3	2021				X							
5	3	2021				X							
6	3	2021				X							
7	3	2021											
8	3	2021											
9	3	2021											
10	3	2021											
11	3	2021											
12	3	2021											

Yo, Aura Cristina Londono Duran Identificado (a) con CC: 1.320.504.430, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos <u>Gracia Tellez</u>	Cédula	Unidad
-------------------------------------------------------	--------	--------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cable	Mascarilla de seguridad	Cinta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
1	3	2021				X							
2	3	2021				X							
3	3	2021				X							
4	3	2021				X							
5	3	2021				X							
6	3	2021				X							
7	3	2021											
8	3	2021											
9	3	2021											
10	3	2021											
11	3	2021											
12	3	2021											

Yo, Gracia Yanyra Tellez Obando Identificado (a) con CC: 1121846916, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

(PBX) 872 4100
 tefax: 4358829
 (PBX) 745 3000
 sarial Connecta
 366 - 7451370
 18000 932370


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

Apellidos y Nombres Completos Maria Jose Bonilla.	Cédula 1.110.581.358	Unidad Administrativo
-------------------------------------------------------------	--------------------------------	---------------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 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	
	Cofre	Monogafio de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas MB con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pajillas			
1	3	2021				X							
2	3	2021				X							
3	3	2021				X							
4	3	2021				X							
5	3	2021				X							
6	3	2021				X							
7	3	2021				X							
8	3	2021				X							
9	3	2021				X							
10	3	2021				X							
11	3	2021				X							
12	3	2021				X							

Yo, Maria Jose Bonilla Identificado (a) con CC: 1.110.581.358, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos Karen Melo	Cédula 1.121.42.6625	Unidad Administrativo
----------------------------------------------------	--------------------------------	---------------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 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	
	Cofre	Monogafio de seguridad	Casco desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas MB con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pajillas			
1	3	2021				X							
2	3	2021				X							
3	3	2021				X							
4	3	2021				X							
5	3	2021				X							
6	3	2021				X							
7	3	2021				X							
8	3	2021				X							
9	3	2021				X							
10	3	2021				X							
11	3	2021				X							
12	3	2021				X							

Yo, Karen Melo Identificado (a) con CC: 1.121.42.6625, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

UNIVERSIDAD NACIONAL DE SALUD

PBX) 872 4100
 lefax: 4358829
 PBX) 745 3000
 arial Connecta
 166 - 7451370)
 18000 932370

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

Apellidos y Nombres Completos <u>Elyean Diaz.</u>	Cédula <u>1000271662.</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 1994, Dec. 982 de 1984, Dec. 696 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24 numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cable	Monopala de seguridad	Cinta conectable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
1	3	2021				X							
2	3	2021				X							
3	3	2021				X							
4	3	2021				X							
5	3	2021											
6	3	2021											
7	3	2021											
8	3	2021											
9	3	2021											
10	3	2021											
11	3	2021											
12	3	2021											

Yo, Elyean Daniela Diaz. identificado (a) con CC: 1000271662. Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a 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>Fedy Veasquet.</u>	Cédula <u>1121021032.</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 1994, Dec. 982 de 1984, Dec. 696 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24 numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cable	Monopala de seguridad	Cinta conectable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
1	3	2021	X	X	X		X			X			
2	3	2021	X	X	X		X			X			
3	3	2021	X	X	X		X			X			
4	3	2021	X	X	X		X			X			
5	3	2021											
6	3	2021											
7	3	2021											
8	3	2021											
9	3	2021											
10	3	2021											
11	3	2021											
12	3	2021											

Yo, Fedy Guisela Veasquet Rizo identificado (a) con CC: 1121021032 CC. Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

(BX) 872 4100
 (fax) 4358829
 (BX) 745 3000
 rrial Connecta
 66 - 7451370
 (8000 932370

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

Apellidos y Nombres Completos Nara Puentes	Cédula 7010121835	Unidad
------------------------------------------------------	-----------------------------	---------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificada y reglamentada por la Ley 11 de 1954, Dec. 982 de 1964, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Mascarilla de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Poleras			
1	3	2021				X							
2	3	2021				X							
3	3	2021				X							
4	3	2021				X							
5	3	2021											
6	3	2021											
7	3	2021											
8	3	2021											
9	3	2021											
10	3	2021											
11	3	2021											
12	3	2021											

Yo, Nara Camila Puentes Puentes Identificado (a) con CC: 7010121835, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

Apellidos y Nombres Completos Diana Rola	Cédula 40374855	Unidad
----------------------------------------------------	---------------------------	---------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificada y reglamentada por la Ley 11 de 1954, Dec. 982 de 1964, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Mascarilla de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Poleras			
1	3	2021	X			X							
2	3	2021	X			X							
3	3	2021	X			X							
4	3	2021	X			X							
5	3	2021											
6	3	2021											
7	3	2021											
8	3	2021											
9	3	2021											
10	3	2021											
11	3	2021											
12	3	2021											

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

(BX) 872 4100
 (fax) 4358829
 (BX) 745 3000
 Correo Electrónico: conecta@jersalud.com
 Teléfono: 8000 932370

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

Apellidos y Nombres Completos <u>Yamile Sabagala</u>	Cédula <u>40392862</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. 962 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cable	Mascaras de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas ME con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pelotas			
1	3	2021	X			X							
2	3	2021	X			X							
3	3	2021	X			X							
4	3	2021	X			X							
5	3	2021											
6	3	2021											
7	3	2021											
8	3	2021											
9	3	2021											
10	3	2021											
11	3	2021											
12	3	2021											

Yo, Yamile Sabagala 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 <u>Julian Velazquez</u>	Cédula <u>401951922</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. 962 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cable	Mascaras de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas ME con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pelotas			
1	3	2021	X			X							
2	3	2021	X			X							
3	3	2021	X			X							
4	3	2021	X			X							
5	3	2021											
6	3	2021											
7	3	2021											
8	3	2021											
9	3	2021											
10	3	2021											
11	3	2021											
12	3	2021											

Yo, Julian Velazquez Identificado (a) con CC: 401951922 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

PBX) 872 4100
 eFax: 4358829
 PBX) 745 3000
 arial Connecta
 66 - 7451370)
 18000 932370

3.2.1 Entrega elementos de protección personal sede Puerto López

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

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

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 962 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 48 de 1992 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal									Observaciones	Firma
	Cofre	Monoguada de seguridad	Casaca desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guañiles de látex	Guañiles de nitrilo	Guañiles de nylon	Bata desechable		
1	2	2021	X	X	X	X			X		
2	2	2021	X	X	X	X			X		
3	2	2021	X	X	X	X			X		
4	2	2021	X	X	X	X			X		
5	2	2021	X	X	X	X			X		
6	2	2021	X	X	X	X			X		
8	2	2021	X	X	X	X			X		
9	2	2021	X	X	X	X			X		
10	2	2021	X	X	X	X			X		
11	2	2021	X	X	X	X			X		
12	2	2021	X	X	X	X			X		
15	2	2021	X	X	X	X			X		
16	2	2021	X	X	X	X			X		
17	2	2021	X	X	X	X			X		
18	2	2021	X	X	X	X			X		
19	2	2021	X	X	X	X			X		
20	2	2021	X	X	X	X			X		
22	2	2021	X	X	X	X			X		
23	2	2021	X	X	X	X			X		
24	2	2021	X	X	X	X			X		
25	2	2021	X	X	X	X			X		
26	2	2021	X	X	X	X			X		

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

(BX) 872 4100
 (fax) 4358829
 (BX) 745 3000
 rial Connecta
 66 - 7451370
 (8000 932370

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

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

Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 902 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1962 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 6, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DOMINIA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma		
	Ceña	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas más con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas				
1	3	2021	X		X		X							
2	3	2021	X		X		X							
3	3	2021	X		X		X							
4	3	2021	X		X		X							
5	3	2021												
6	3	2021												
8	3	2021												
9	3	2021												
10	3	2021												
11	3	2021												
12	3	2021												
15	3	2021												
16	3	2021												
17	3	2021												
18	3	2021												
19	3	2021												
20	3	2021												
23	3	2021												
24	3	2021												
25	3	2021												
26	3	2021												
27	3	2021												
29	3	2021												
30	3	2021												
31	3	2021												

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

(BX) 872 4100
 (fax) 4358829
 (BX) 745 3000
 rrial Connecta
 66 - 7451370)
 (8000 932370

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

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

Apellidos y Nombres Completos	Código	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 2.2.4.8.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monopala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas Mas con valvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polinias			
1	2	2021			X								
2	2	2021			X								
3	2	2021			X								
4	2	2021			X								
5	2	2021			✓								
6	2	2021			X								
8	2	2021			X								
9	2	2021			X								
10	2	2021			X								
11	2	2021			X								
12	2	2021			✓								
15	2	2021			X								
16	2	2021			X								
17	2	2021			X								
18	2	2021			X								
19	2	2021			X								
20	2	2021			X								
22	2	2021			X								
23	2	2021			X								
24	2	2021			X								
25	2	2021			X								
26	2	2021			X								

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.

(BX) 872 4100
 rfax: 4358829
 (BX) 745 3000
 rial Connecta
 56 - 7451370)
 :8000 932370

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
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. 606 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	Minerales de seguridad	Casaca desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas 100% con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polvinas			
1	3	2021				X							
2	3	2021				X							
3	3	2021				X							
4	3	2021				X							
5	3	2021				X							
6	3	2021											
8	3	2021											
9	3	2021											
10	3	2021											
11	3	2021											
12	3	2021											
15	3	2021											
16	3	2021											
17	3	2021											
18	3	2021											
19	3	2021											
20	3	2021											
23	3	2021											
24	3	2021											
25	3	2021											
26	3	2021											
27	3	2021											
29	3	2021											
30	3	2021											
31	3	2021											

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.

(BX) 872 4100
 (fax) 4358829
 (BX) 745 3000
 rial Connecta
 56 - 7451370
 :8000 932370

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

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


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

No.	Cantidad	Fecha	Elementos de Protección Personal										Observaciones	Firma		
			Casco	Monogafio de seguridad	Careta desechable	Tapabocas descartables	Tapabocas N95 con válvula	Guaantes de Nitró	Guaantes de nitrilo	Guaantes de nitrón	Bata desechable	Pelotas				
1	2	2021		X		X										
2	2	2021		X		X										Maly Garcia
3	2	2021		X		X										Maly Garcia
4	2	2021		X		X										Maly Garcia
5	2	2021		X		X										Maly Garcia
6	2	2021		Y		X										Maly Garcia
8	2	2021		X		X										Maly Garcia
9	2	2021		X		X										Maly Garcia
10	2	2021		X		X										Maly Garcia
11	2	2021		X		X										Maly Garcia
12	2	2021		Y		X										Maly Garcia
15	2	2021		X		X										Maly Garcia
16	2	2021		X		X										Maly Garcia
17	2	2021		X		X										Maly Garcia
18	2	2021		X		X										Maly Garcia
19	2	2021		X		X										Maly Garcia
20	2	2021		X		X										Maly Garcia
22	2	2021		X		X										Maly Garcia
23	2	2021		X		X										Maly Garcia
24	2	2021		X		X										Maly Garcia
25	2	2021		X		X										Maly Garcia
26	2	2021		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 Jamás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

PBX) 872 4100
 eFax: 4358829
 PBX) 745 3000
 arial Connecta
 66 - 7451370)
 18000 932370

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

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


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

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 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 onel 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	Mascarilla de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas fijo con válvula	Guañas de látex	Gaantes de nitrilo	Guañas de nitrilo	Bata desechable	Pelatinas					
1	3	2021	X		X										
2	3	2021	X		X										Marly Garcia
3	3	2021	X		X										Marly Garcia
4	3	2021	X		X										Marly Garcia
5	3	2021													Marly Garcia
6	3	2021													
8	3	2021													
9	3	2021													
10	3	2021													
11	3	2021													
12	3	2021													
15	3	2021													
16	3	2021													
17	3	2021													
18	3	2021													
19	3	2021													
20	3	2021													
23	3	2021													
24	3	2021													
25	3	2021													
26	3	2021													
27	3	2021													
29	3	2021													
30	3	2021													
31	3	2021													

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.

(PBX) 872 4100
 (fax) 4358829
 (PBX) 745 3000
 serial Connecta
 366 - 7451370
 18000 932370

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

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

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1994, Dec. 982 de 1984, Dec. 685 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, 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 reus con veladura	Guaños de latex	Guañas de nitrilo	Guaños de nylon	Bata desechable	Polainas				
1	3	2021	X		X									
2	3	2021	Y		X									ANA MARGARITA ZAMBRANO ORDOÑEZ
3	3	2021	Y		X									ANA MARGARITA ZAMBRANO ORDOÑEZ
4	3	2021	X		X									ANA MARGARITA ZAMBRANO ORDOÑEZ
5	3	2021												
6	3	2021												
8	3	2021												
9	3	2021												
10	3	2021												
11	3	2021												
12	3	2021												
15	3	2021												
16	3	2021												
17	3	2021												
18	3	2021												
19	3	2021												
20	3	2021												
23	3	2021												
24	3	2021												
25	3	2021												
26	3	2021												
27	3	2021												
29	3	2021												
30	3	2021												
31	3	2021												

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

(PBX) 872 4100
 (fax) 4358829
 (PBX) 745 3000
 Serial Connecta
 366 - 7451370
 18000 932370

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

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

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 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. 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	Monogala de seguridad	Careta desechable	Tepalcates desechables	Tapabocas N95 con válvulo	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Botinas			
1	2	2021	X		X								<i>[Signature]</i>
2	2	2021	X		X								<i>[Signature]</i>
3	2	2021	X		X								<i>[Signature]</i>
4	2	2021	X		X								<i>[Signature]</i>
5	2	2021	X		X								<i>[Signature]</i>
6	2	2021	X		X								<i>[Signature]</i>
8	2	2021	X		X								<i>[Signature]</i>
9	2	2021	X		X								<i>[Signature]</i>
10	2	2021	X		X								<i>[Signature]</i>
11	2	2021	X		X								<i>[Signature]</i>
12	2	2021	X		X								<i>[Signature]</i>
15	2	2021	X		X								<i>[Signature]</i>
16	2	2021	X		X								<i>[Signature]</i>
17	2	2021	X		X								<i>[Signature]</i>
18	2	2021	X		X								<i>[Signature]</i>
19	2	2021	X		X								<i>[Signature]</i>
20	2	2021	X		X								<i>[Signature]</i>
22	2	2021	X		X								<i>[Signature]</i>
23	2	2021	X		X								<i>[Signature]</i>
24	2	2021	X		X								<i>[Signature]</i>
25	2	2021	X		X								<i>[Signature]</i>
26	2	2021	X		X								<i>[Signature]</i>

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.

PBX) 872 4100
 eFax: 4358829
 PBX) 745 3000
 arial Connecta
 (66 - 7451370)
 18000 932370

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

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

Apellidos y Nombres Completos LUZ MARINA PEDRAZA	Cédula 51683856	Unidad CONSULTA EXTERNA
------------------------------------------------------------	---------------------------	-----------------------------------


Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 48 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DDMMAA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma		
	Cofre	Mostrador de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas Niss con velveta	Gauchos de látex	Gauchos de nitrilo	Gauchos de nylon	Bata desechable	Polainas				
1	2	2021				X								
2	2	2021				X								
3	2	2021				X								
4	2	2021				X								
5	2	2021				X								
6	2	2021				X								
8	2	2021				X								
9	2	2021				X								
10	2	2021				X								
11	2	2021				X								
12	2	2021				X								
15	2	2021				X								
16	2	2021				X								
17	2	2021				X								
18	2	2021				X								
19	2	2021				X								
20	2	2021				X								
22	2	2021				X								
23	2	2021				X								
24	2	2021				X								
25	2	2021				X								
26	2	2021				X								

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

(BX) 872 4100
 (fax) 4358829
 (BX) 745 3000
 rial Connecta
 56 - 7451370)
 :8000 932370

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.

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

Apellidos y Nombres Completos MARLY CONSTANZA ORDOÑEZ	Cédula 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. 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, la estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal:

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Mascarilla de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas No con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Protector			
1	3	2021				X							
2	3	2021				X							MARLY O.
3	3	2021				X							MARLY O.
4	3	2021				X							MARLY O.
5	3	2021				X							MARLY O.
6	3	2021											
8	3	2021											
9	3	2021											
10	3	2021											
11	3	2021											
12	3	2021											
15	3	2021											
16	3	2021											
17	3	2021											
18	3	2021											
19	3	2021											
20	3	2021											
23	3	2021											
24	3	2021											
25	3	2021											
26	3	2021											
27	3	2021											
29	3	2021											
30	3	2021											
31	3	2021											

Yo, MARLY CONSTANZA ORDOÑEZ, identificado (s) 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.

3.2.2 Entrega elementos de protección personal sede Acacias

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

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

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pollainas		
1 3 2021	X			X		X			X			
2 3 2021				X		X						
3 3 2021				X		X						
4 3 2021				X		X						
5 3 2021				X		X						
6 3 2021				X		X						

Yo, IMNA MENDIETA Identificado (a) con CC: 52 045 168, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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

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

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pollainas		
1 3 2021	X			X		X			X			
2 3 2021				X		X						
3 3 2021				X		X						
4 3 2021				X		X						
5 3 2021				X		X						

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

PBX) 872 4100
efax: 4358829
PBX) 745 3000
rial Connecta
66 - 7451370
18000 932370

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

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

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monogata de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pollinas			
1 3 2021	X			X		X			X				Jorge Clavijo
2 3 2021				X		X							Jorge Clavijo
3 3 2021				X		X							Jorge Clavijo
4 3 2021				X		X							Jorge Clavijo
5 3 2021				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(GTH)033
		Versión: 3
		ago-19
		1 de 1

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

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Cofia	Monogata de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pollinas			
1 3 2021	X			X		X			X				Naira Guerra Vargas
2 3 2021				X		X							Naira Guerra Vargas
3 3 2021				X		X							Naira Guerra Vargas
4 3 2021				X		X							Naira Guerra Vargas
5 3 2021				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.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

PBX) 872 4100
 eFax: 4358829
 PBX) 745 3000
 arial Connecta
 66 - 7451370)
 18000 932370

	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	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
1 3 2021	X			X		X					X		
2 3 2021				X		X							
3 3 2021				X		X							
4 3 2021				X		X							
5 3 2021				X		X							
6 3 2021				X		X							

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

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
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	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
1 3 2021	X			X		X					X		
2 3 2021				X		X							
3 3 2021				X		X							
4 3 2021				X		X							
5 3 2021				X		X							

Yo, LILIANA FONSECA, Identificado (a) con CC: 37 094 408, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

3.2.3 Entrega elementos de protección personal sede Granada

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
LUZ ESPERANZA GUERRERO OBANDO	40446687	ADMINISTRATIVO

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 962 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

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

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

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

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

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

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

(BX) 872 4100
 (fax) 4358829
 (BX) 745 3000
 rial Connecta
 56 - 7451370)
 :8000 932370

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
DIANA MARCELA SANCHEZ	1120364043	ASISTENCIAL

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

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

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

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
MARIAN GISELLE CASTRO	1121827319	ASISTENCIAL

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

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

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

(BX) 872 4100
 (fax) 4358829
 (BX) 745 3000
 rrial Connecta
 66 - 7451370
 (8000 932370

	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	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guaantes de látex	Guaantes de nitrilo	Guaantes de nylon	Bata desechable			Pelainas
11/03/2021	X			X		X						
11/03/2021	X			X		X						
11/03/2021	X			X		X						
11/03/2021	X			X		X						

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

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal									Observaciones	Firma	
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guaantes de látex	Guaantes de nitrilo	Guaantes de nylon	Bata desechable			Pelainas
11/03/2021	X			X		X			X			
11/03/2021	X			X		X			X			
11/03/2021	X			X		X			X			
11/03/2021	X			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.

(BX) 872 4100
 (Fax) 4358829
 (BX) 745 3000
 rrial Connecta
 56 - 7451370
 8000 932370

VIGILADO

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
ANDREA SANTOS	40449526	ASISTENCIAL

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Ceifa	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polinias		
3/03/21	X			X		X			X			
3/03/21	X			X		X			X			
3/03/21	X			X		X			X			
3/03/21	X			X		X			X			

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

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
KARINA RUBIO APONTE	1120359884	ASISTENCIAL

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Ceifa	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polinias		
3/03/21	X			X		X			X			
3/03/21	X			X		X			X			
3/03/21	X			X		X			X			
3/03/21	X			X		X			X			

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

3.2.4 Entrega elementos de protección personal sede Puerto Gaitán

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

Apellidos y Nombres Completos Liz Dayana Madrid	Cédula 1.129.534.204	Unidad Jersalud
-----------------------------------------------------------	--------------------------------	---------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, 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		
26 02 21				X								<i>[Signature]</i>
01 03 21				X								
02 03 21				X								
03 03 21				X								
04 03 21				X								
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

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

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

Apellidos y Nombres Completos Sandra Patricia Romero	Cédula 1.04300019	Unidad Jersalud
----------------------------------------------------------------	-----------------------------	---------------------------

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, 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		
25 02 21				X								<i>[Signature]</i>
26 02 21				X								
04 03 21				X								
02 03 21				X					X			
03 03 21				X								
04 03 21				X								
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, _____ 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 Morales Tejedor Leyddy Azevaca	Cédula 1040394053	Unidad Pto Garden
------------------------------------------------------------------------	-----------------------------	-----------------------------

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monopasta de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tarabucos NBS con válvula	Guaantes de látex	Guaantes de nitrilo	Guaantes de nylon	Bata desechable	Pajizas		
28 02 2021				X					X		Como	Leyddy A Morales T
01 03 2021				X								Leyddy A Morales T
02 03 2021				X					X		Como	Leyddy A Morales T
03 03 2021				X								Leyddy A Morales T
04 03 2021				X					X		Como	Leyddy A Morales T
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.

3.3 Evidencia entrega de elementos de protección personal regional Casanare

3.3.1 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 OSCAR Jimenez	Cédula 1054090740	Unidad Psicólogo/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	Monopasta de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tarabucos NBS con válvula	Guaantes de látex	Guaantes de nitrilo	Guaantes de nylon	Bata desechable	Pajizas		
2 02 21				↓								
3 02 21				↓								
4 02 21				↓								
5 02 21				↓								
18 02 21					↓							
22 02 21				↓	↓							
23 02 21				↓								
24 02 21				↓								
25 02 21				↓								
26 02 21				↓								
27 02 21				↓								
1 3 21				↓	↓							

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.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

PBX) 872 4100
 eFax: 4358829
 PBX) 745 3000
 arial Connecta
 66 - 7451370)
 18000 932370

	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>OSCAR Jimenez</u>	<u>1054090740</u>	<u>Psicologo /Asistencial</u>

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monogafa de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
2 3 21				1									
3 3 21				1									
4 3 21				1									
5 3 21				1									
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
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.

	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>Kelly Vanessa Ruiz</u>	<u>1010201040</u>	<u>Med. General</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. 696 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monogafa de seguridad	Caretas desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
15 02 21				1	1								
16 02 21				1									
17 2 21				1									
18 2 21				1									
19 2 21				1									
20 2 21				1									
22 02 21				1	1								
23 02 21				1									
24 02 21				1									
25 02 21				1									
26 02 21				1									
1 03 21				1	1								

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

VIGILADO

PBX) 872 4100
 eFax: 4358829
 PBX) 745 3000
 arial Connecta
 66 - 7451370)
 18000 932370

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Kelly Vanessa Ruiz	1010201040	Med General

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pelotas			
2 03 21				1									Kelly Vanessa Ruiz
3 03 21				1									Kelly Vanessa Ruiz
4 03 21				1									Kelly Vanessa Ruiz
5 03 21				1									Kelly Vanessa Ruiz
6 03 21				1									Kelly Vanessa Ruiz
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

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

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
EGIA PATRICIA BOTORQUEZ	33487397	Adm. / Asistente Adm III

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pelotas			
25 02 21				1									EGIA PATRICIA B
26 02 21				1									EGIA PATRICIA B
1 3 21				1									EGIA PATRICIA B
2 3 21				1									EGIA PATRICIA B
3 3 21				1									EGIA PATRICIA B
4 3 21				1									EGIA PATRICIA B
5 3 21				1									EGIA PATRICIA B
6 3 21				1									EGIA PATRICIA B
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, EGIA PATRICIA BOTORQUEZ identificado (a) con CC: 33487397, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

PBX) 872 4100
 lefax: 4358829
 PBX) 745 3000
 arial Connecta
 166 - 7451370)
 18000 932370

VIGILADO

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: 112194029
 Unidad: Coordinadora Sede Asistencial

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cofre	Monogata de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas tela con velcro	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
18 02 21				1										
19 02 21				1										
22 02 21				2										
23 02 21				1										
24 02 21				1										
25 02 21				1										
26 02 21	1			1					1					
27 02 21				1										
1 03 21				1										
2 03 21				1										
3 03 21				1										
4 03 21				1										

Yo, Natalia Velazquez identificado (a) con CC: 112194029, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

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: 112194029
 Unidad: Coordinadora Sede Asistencial

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cofre	Monogata de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas tela con velcro	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
5 03 21				1										
6 03 21				1										
07 03 21														
08 03 21														
09 03 21														
10 03 21														
11 03 21														
12 03 21														
13 03 21														
14 03 21														
15 03 21														
16 03 21														
17 03 21														

Yo, Natalia Velazquez identificado (a) con CC: 112194029, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

(BX) 872 4100
 (fax) 4358829
 (BX) 745 3000
 Correo Electrónico: conecta@jersalud.com
 56 - 7451370
 8000 932370

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: Dandra P Torres Cédula: 33379545 Unidad: Mod General /Asistencia

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cofia	Mangata de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
24 2 21				1										SP+90
25 2 21				1										SP+90
26 2 21				1										SP+90
27 2 21				1										SP+90
1 03 21				1	1									SP+90
2 03 21				1										SP+90
3 03 21				1										SP+90
4 03 21				1										SP+90
5 03 21				1										SP+90

Yo, Dandra P 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.

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: Yoriz Socha Cédula: 1118574733 Unidad: Aux Admini /Admini

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	Mangata de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas				
17 02 21				1										
18 02 21				1										
19 02 21				1										
22 02 21				1										
23 02 21				1										
24 02 21				1										
25 02 21				1										
26 02 21				1										
27 02 21				1										
1 03 21				1										
2 03 21				1										
3 03 21				1										

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

(PBX) 872 4100
 (fax) 4358829
 (PBX) 745 3000
 Serial Connecta
 366 - 7451370
 18000 932370

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

APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS Yoriz Socha	CÉDULA 1118574733	UNIDAD Aux Admini/Admi
-----------------------------------------------------	-----------------------------	----------------------------------

Conforme 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. 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)	Cofre	Monogelo de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechable	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas	Observaciones	Firma
4 03 21				L								
5 03 21				L								
6 03 21				L								
07 03 21												
08 03 21												
09 03 21												
10 03 21												
11 03 21												
12 03 21												
13 03 21												
14 03 21												
15 03 21												

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

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

APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS Luis Felipe Moreno	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 1964, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art. 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Cofre	Monogelo de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas	Observaciones	Firma
19 02 21				L								
22 02 21				L	L							
23 02 21				L								
24 02 21				L								
25 02 21				L								
26 02 21				L								
27 02 21				L								
1 03 21				L	L							
2 03 21				L								
3 03 21				L								
4 03 21				L								
5 03 21				L								

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.

(BX) 872 4100
 (F) 4358829
 (BX) 745 3000
 (E) 8000 932370

VIGILADO

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Marcela Benavides	1055272733	AUX CALIDAD

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Coifa	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
21 02 21				1									<i>[Signature]</i>
25 02 21				1									<i>[Signature]</i>
26 02 21				1									<i>[Signature]</i>
27 02 21				1									<i>[Signature]</i>
1 03 21				1									<i>[Signature]</i>
2 03 21				1									<i>[Signature]</i>
3 03 21				1									<i>[Signature]</i>
4 03 21				1									<i>[Signature]</i>
5 03 21				1									<i>[Signature]</i>

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

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Jaiber GABRIEL VARGAS	1118531508	Asistencia/AUX Enfer

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Coifa	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
2 3 21				1									<i>[Signature]</i>
3 3 21				1									<i>[Signature]</i>
4 3 21				1									<i>[Signature]</i>
5 3 21				1									<i>[Signature]</i>
6 3 21				1									<i>[Signature]</i>
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													

Yo, Jaiber GABRIEL VARGAS identificado (a) con CC: 1118531508, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

(BX) 872 4100
 (Fax) 4358829
 (BX) 745 3000
 (Email) Connecta
 56 - 7451370)
 (8000) 932370

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
<u>Jaiber GABRIEL VARGAS</u>	<u>1118571508</u>	<u>Asistencial / AUX Enfer</u>

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
15 02 21				+								<u>Jaiber V.</u>
16 02 21				+								<u>Jaiber V.</u>
17 02 21				+								<u>Jaiber V.</u>
18 02 21				+								<u>Jaiber V.</u>
19 02 21				+								<u>Jaiber V.</u>
20 02 21				+								<u>Jaiber V.</u>
22 2 21				+								<u>Jaiber V.</u>
23 2 21				+								<u>Jaiber V.</u>
24 2 21				+								<u>Jaiber V.</u>
25 2 21				+								<u>Jaiber V.</u>
26 2 21				+								<u>Jaiber V.</u>
1 3 21				+								<u>Jaiber V.</u>

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	Cédula	Unidad
<u>Sneider Manotas</u>		<u>PS Ginecologo -</u>

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
23 02 21	+				+				+			<u>Sneider Manotas</u>
24 02 21					+				+			<u>Sneider Manotas</u>
03 03 21	+				+				+			<u>Sneider Manotas</u>

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.

VIGILADO

(BX) 872 4100
 (fax) 4358829
 (BX) 745 3000
 rial Connecta
 56 - 7451370)
 :8000 932370

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Paola Mercado	52308103	Asistencia / Aux Enfer

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cofre	Monocapa de seguridad	Caretas desechables	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Filtros	Polainas			
17 02 21				↓										J.M.
18 02 21				↓										J.M.
19 02 21				↓										J.M.
20 02 21				↓										J.M.
22 2 21				↓										J.M.
23 2 21				↓										J.M.
24 2 21				↓										J.M.
25 2 21				↓										J.M.
26 2 21				↓										J.M.
27 2 21				↓										J.M.
1 03 21				↓										J.M.
2 03 21				↓										J.M.

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.

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Paola Mercado	52308103	Asistencia / Aux Enfer

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma	
	Cofre	Monocapa de seguridad	Caretas desechables	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas	Filtros			
3 03 21				↓										J.M.
4 03 21				↓										J.M.
5 03 21				↓										J.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														
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.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

(BX) 872 4100
 (fax) 4358829
 (BX) 745 3000
 ional Connecta
 56 - 7451370)
 :8000 932370

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

Apellidos y Nombres Completos: Ivan Dario Hernandez
 Unidad: Med. Familiar / Asistencia

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, si Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1964, Dec. 962 de 1964, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1970, 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)	Cable	Monogafas de seguridad	Casco descartable	Tapabocas descartables	Tapabocas N95 con válvula	Gaules de latex	Cuarenta de nariz	Gaules de nylon	Bata descartable	Polizas	Observaciones	Firma
12 01 21					+				+			[Firma]
18 01 21					+				+			[Firma]
20 01 21					+				+			[Firma]
25 01 21					+				+			[Firma]
1 02 21					+				+			[Firma]
08 02 21					+				+			[Firma]
09 02 21					+				+			[Firma]
15 02 21					+				+			[Firma]
16 02 21					+				+			[Firma]
1 03 21					+				+			[Firma]
03 03 21					+				+			[Firma]

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.

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

Apellidos y Nombres Completos: Vivian Soares Hernandez
 Cédula: 118537038
 Unidad: Med. Interna

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1964, Dec. 962 de 1964, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1970, 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)	Cable	Monogafas de seguridad	Casco descartable	Tapabocas descartables	Tapabocas N95 con válvula	Gaules de latex	Cuarenta de nariz	Gaules de nylon	Bata descartable	Polizas	Observaciones	Firma
21 01 21					+				+			[Firma]
22 01 21					+				+			[Firma]
8 02 21					+				+			[Firma]
9 02 21					+				+			[Firma]
15 02 21					+				+			[Firma]
17 02 21					+				+			[Firma]
24 02 21					+				+			[Firma]
02 03 21					+				+			[Firma]

Yo, Vivian Soares Hernandez identificado (a) con CC: 118537038 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

(BX) 872 4100
 Fax: 4358829
 (BX) 745 3000
 rial Connecta
 66 - 7451370)
 8000 932370

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
CESAR ALBERTO DUARTE.	1047438183	Medico G. 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. 902 de 1984, Dec. 606 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monogafio de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pelucas		
20 02 21				↓								MD
22 02 21				↓	↓							MD
23 02 21				↓								MD
24 02 21				↓								MD
25 02 21				↓								MD
26 02 21				↓								MD
1 03 21				↓	↓							MD
2 03 21				↓								MD
3 03 21				↓								MD
4 03 21				↓								MD
5 03 21				↓								MD
6 03 21				↓								MD

Yo, CESAR ALBERTO 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.

	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 Natalia Cediel	1118570378	Asistencial/Aux Emfer

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 606 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Monogafio de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Pelucas		
4 03 21				↓								
5 03 21				↓								
06 03 21				↓								
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												
DD MM AA												

Yo, Maria Natalia Cediel identificado (a) con CC: 1118570378, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

(BX) 872 4100
 (Fax) 4358829
 (BX) 745 3000
 irial Connecta
 66 - 7451370
 (8000) 932370

	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 Natalia Cediel P.	1118 570378	Asistencial - AUX Emor.

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Correa	Monopala de seguridad	Casaca desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polleras			
18 02 21				1									
19 02 21				1									
20 02 21				1									
22 02 21				1									
23 02 21				1									
24 02 21				1									
25 02 21				1									
26 02 21				1									
27 02 21				1									
1 03 21				1									
2 03 21				1									
3 03 21				1									

Yo, Maria Natalia Cediel, identificado (a) con CC: 1118 570378, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

	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 Charis	1080015590	Unite enfermería

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma	
	Correa	Monopala de seguridad	Casaca desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polleras			
24 02 21				1									ych
25 2 21				1									ych
26 2 21				1									ych
1 03 21				1	1								ych
2 03 21				1									ych
3 03 21	1			1					1				ych
4 3 21				1									ych
5 3 21				1									ych
6 3 21				1									ych

Yo, Vanessa Charis, identificado (a) con CC: 1080015590, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

VIGILADO

(BX) 872 4100
 (fax) 4358829
 (BX) 745 3000
 rial Connecta
 56 - 7451370)
 :8000 932370

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Alejandra Corredor	1121905210	Aux Administrativa /Adm

Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 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		
22 02 21				1								Alejandra C.
23 02 21				1								Alejandra C.
24 02 21				1								Alejandra C.
25 02 21				1								Alejandra C.
26 02 21				1								Alejandra C.
1 02 21				1								Alejandra C.
2 02 21				1								Alejandra C.
3 02 21				1								Alejandra C.
4 02 21				1								Alejandra C.
5 02 21				1								Alejandra C.

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	Cédula	Unidad
America Barrera	23726655	Coordinadora Flac/Bencial

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		
24 2 21				1								[Firma]
25 2 21				1								[Firma]
26 2 21				1								[Firma]
1 3 21				1								[Firma]
2 3 21				1								[Firma]
3 3 21				1								[Firma]
4 3 21				1								[Firma]
5 3 21				1								[Firma]
6 3 21				1								[Firma]

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

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: **Alejandra Vargas**
 Cédula: **1090495225**
 Unidad: **Aux Farmacia (Asistencia)**

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal										Observaciones	Firma
	Cofia	Mascarilla de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
25 02 21				↓								
26 02 21				↓								
1 03 21				↓								
2 03 21				↓								
3 03 21				↓								
4 03 21				↓								
5 03 21				↓								

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

Jersalud 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: **Adriana Corredor**
 Cédula: **40402032**
 Unidad: **Asistencia Aux 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	Mascarilla de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
15 02 21				↓								Adriana C
16 2 21				↓								Adriana C
17 2 21				↓								Adriana C
18 2 21				↓								Adriana C
19 2 21				↓								Adriana C
20 2 21				↓								Adriana C
22 2 21				↓								Adriana C
23 2 21				↓								Adriana C
24 2 21				↓								Adriana C
25 2 21				↓								Adriana C
26 2 21				↓								Adriana C
1 3 21				↓								Adriana C

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

(BX) 872 4100
 (fax) 4358829
 (BX) 745 3000
 (rial) Connecta
 56 - 7451370
 (8000) 932370

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Adriana Corredor	40402032	Asistencial Aux Farmacia

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas			
20 3 21				1									Adriana C
3 3 21				1									Adriana C
4 3 21				1									Adriana C
5 3 21				1									Adriana C
6 3 21				1									Adriana C
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
DD MM AA													
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
Martha 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
	Cofia	Monografía de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Gautes de látex	Gautes de nitrilo	Gautes de nylon	Bata desechable	Polainas			
25 2 21				1									Martha
26 2 21				1									Martha
27 2 21				1									Martha
1 03 21				1									Martha
2 3 21				1									Martha
3 3 21				1									Martha
4 3 21				1									Martha
5 3 21				1									Martha
6 3 21				1									Martha

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

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

Apellidos y Nombres Completos Blanca Ieticia Cely	Cédula 47434190	Unidad Asistencia/AUX
-------------------------------------------------------------	---------------------------	---------------------------------

Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 688 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
Fecha (DD/MM/AA)	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
4 3 21				1								
5 3 21				1								
6 3 21				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												

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

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

Apellidos y Nombres Completos Blanca Ieticia Cely	Cédula 47434190	Unidad Asistencia/AUX
-------------------------------------------------------------	---------------------------	---------------------------------

Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 688 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
Fecha (DD/MM/AA)	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas		
17 2 21				1								
18 2 21				1								
19 2 21				1								
20 2 21				1								
22 2 21				1								
23 2 21				1								
24 2 21				1								
25 2 21				1								
26 2 21				1								
1 3 21				1								
2 3 21				1								
3 3 21				1								

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

PBX) 872 4100
 efax: 4358829
 PBX) 745 3000
 arrial Connecta
 66 - 7451370)
 18000 932370

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Geraldine Gonzalez	1057589036	AUX Farmacia

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Mangafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
16 02 21				L									Geraldine
17 2 21				L									Geraldine
18 2 21				L									Geraldine
19 2 21				L									Geraldine
20 2 21				L									Geraldine
22 02 21				L									Geraldine
23 02 21				L									Geraldine
24 02 21				L									Geraldine
25 02 21				L									Geraldine
26 02 21				L									Geraldine
27 02 21				L									Geraldine
7 03 21				L									Geraldine

Yo, Geraldine Gonzalez, Identificado (a) con CC: 1057589036, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, ~~Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.~~

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Geraldine Gonzalez	1057589036	AUX Farmacia

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

Fecha (DD/MM/AA)	Elementos De Protección Personal											Observaciones	Firma
	Cofia	Mangafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas			
2 3 21				L									Geraldine G.
3 3 21				L									Geraldine G.
4 3 21				L									Geraldine G.
5 3 21				L									Geraldine G.
06 03 21													
07 03 21													
08 03 21													
09 03 21													
10 03 21													
11 03 21													
12 03 21													
13 03 21													
14 03 21													
15 03 21													

Yo, Geraldine Gonzalez, Identificado (a) con CC: 1057589036, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, ~~Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.~~

(PBX) 872 4100
 tefax: 4358829
 (PBX) 745 3000
 arial Connecta
 366 - 7451370)
 18000 932370



		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL						F(GTH)033 Versión: 3 ago-19 1 de 1											
Apellidos y Nombres Completos			Cédula			Unidad													
Yury Catherine Riveros			1057590611			Regente Farmacia/Asistencial													
Conforme a la normalidad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 en el Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.																			
Fecha (DD/MM/AA)		Elementos De Protección Personal								Observaciones	Firma								
		Cofia	Monogala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas 199 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon			Bata desechable	Polainas						
24	02	21			↓														
25	02	21			↓														
26	02	21			↓														
27	02	21			↓														
1	03	21			↓														
2	03	21			↓														
3	3	21			↓														
4	3	21			↓														
5	3	21			↓														
6	3	21			↓														
Yo, <u>Yury Catherine Riveros</u> identificado (a) con CC: <u>1057590611</u> Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.																			

		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL						F(GTH)033 Versión: 3 ago-19 1 de 1											
Apellidos y Nombres Completos			Cédula			Unidad													
Dolly Castellano			46667225			Nutricionista 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	Monogala de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas 199 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon			Bata desechable	Polainas						
09	02	21			↓														
10	02	21			↓														
11	02	21			↓														
15	02	21			↓														
16	02	21			↓														
17	02	21			↓														
18	02	21			↓														
03	02	21			↓														
Yo, <u>Dolly Castellano</u> identificado (a) con CC: <u>46667225</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.																			

(BX) 872 4100
 (Fax) 4358829
 (BX) 745 3000
 (Fax) 745 1370
 (Fax) 8000 932370

4. INVENTARIO Y PROYECCION ADQUISICIÓN EPP” S ELEMENTOS DE PROTECCIÓN Inventario EPP

4.1 Inventario EPP Regional Boyacá

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MARZO 04 DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	N° TAPABOCAS							
		CONVENCIONAL				N95			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
	JERSALUD SAS	370	50		320	26	6		20
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MARZO 04 DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GAFAS				GORROS			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
			JERSALUD SAS	16			16	60	10
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MARZO 04 DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GUANTES DE LATEX				BATAS MANGA LARGA			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
			JERSALUD SAS	47	8		39	600	40
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MARZO 04 DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	POLAINAS				KIT TOMA DE MUESTRAS COVID-19			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
			JERSALUD SAS	30			30	7	

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MARZO 04 DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	N° TAPABOCAS							
		CONVENCIONAL				N95			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
	JERSALUD SAS	400	50		350	11	3		8
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MARZO 04 DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GAFAS				GORROS			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
			JERSALUD SAS	5			5	270	30
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MARZO 04 DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GUANTES DE LATEX				BATAS MANGA LARGA			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
			JERSALUD SAS	350	100		250	340	
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MARZO 04 DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	POLAINAS				KIT TOMA DE MUESTRAS COVID-19			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
			JERSALUD SAS	10			10		

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

Tel: (PBX) 872 4100
Fax: 4358829
Tula, Cra. 26 N° 67 B - 90 Barrio: Suamox (PBX) 745 3000
Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N°. 92 - 32 Centro Empresarial Connecta
Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
Línea gratuita nacional 018000 932370
www.jersalud.com



DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MARZO 04 DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	N° TAPABOCAS							
		CONVENCIONAL				N95			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
	JERSALUD SAS	400	50		350	34		25	59
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MARZO 04 DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GAFAS				GORROS			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
			JERSALUD SAS	9			9	160	40
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MARZO 04 DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GUANTES DE LATEX				BATAS MANGA LARGA			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
			JERSALUD SAS	550			550	320	
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MARZO 04 DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	POLAINAS				KIT TOMA DE MUESTRAS COVID-19			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
			JERSALUD SAS	20			20	6	

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MARZO 04 DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	N° TAPABOCAS							
		CONVENCIONAL				N95			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
	JERSALUD SAS	500	30		470	15			15
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MARZO 04 DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GAFAS				GORROS			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
			JERSALUD SAS	5			5	80	
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MARZO 04 DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GUANTES DE LATEX				BATAS MANGA LARGA			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
			JERSALUD SAS	800			800	80	10
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MARZO 04 DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	POLAINAS				KIT TOMA DE MUESTRAS COVID-19			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
			JERSALUD SAS	20			20	3	

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

Neiva, Carrera 7 N°. 11 - 31 (PBX) 872 4100
 Florencia, Calle 6 N°. 14A - 55 Barrio: Juan XXIII Tels: 4366000 Telefax: 4358829
 Tunja, Cra. 2E N°. 67 B - 90 Barrio: Suamox (PBX) 745 3000
 Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N°. 92 - 32 Centro Empresarial Connecta
 Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
 Línea gratuita nacional 018000 932370
www.jersalud.com



DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MARZO 04 DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	N° TAPABOCAS							
		CONVENCIONAL				N95			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
	JERSALUD SAS	280	10		270	14	2		12
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MARZO 04 DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GAFAS				GORROS			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
			JERSALUD SAS	5			5	90	10
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MARZO 04 DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GUANTES DE LATEX				BATAS MANGA LARGA			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
			JERSALUD SAS	250	50		200	30	10
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MARZO 04 DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	POLAINAS				KIT TOMA DE MUESTRAS COVID-19			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
			JERSALUD SAS	20			20	2	

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MARZO 04 DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	N° TAPABOCAS							
		CONVENCIONAL				N95			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
	JERSALUD SAS	100	10	150	240	10			10
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MARZO 04 DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GAFAS				GORROS			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
			JERSALUD SAS	5			5	80	10
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MARZO 04 DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GUANTES DE LATEX				BATAS MANGA LARGA			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
			JERSALUD SAS	100	50	150	200	40	10
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MARZO 04 DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	POLAINAS				KIT TOMA DE MUESTRAS COVID-19			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
			JERSALUD SAS	20			20	2	

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

Neiva, Carrera 7 N°. 11 - 31 (PBX) 872 4100
 Florencia, Calle 6 N°. 14A - 55 Barrio: Juan XXIII Tels: 4366000 Telefax: 4358829
 Tunja, Cra. 2E N°. 67 B - 90 Barrio: Suamox (PBX) 745 3000
 Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N°. 92 - 32 Centro Empresarial Connecta
 Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
 Línea gratuita nacional 018000 932370
www.jersalud.com



DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MARZO 04 DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	N° TAPABOCAS							
		CONVENCIONAL				N95			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
	JERSALUD SAS	120	10		110	10			10
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MARZO 04 DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GAFAS				GORROS			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
			JERSALUD SAS	5			5	30	10
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MARZO 04 DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GUANTES DE LATEX				BATAS MANGA LARGA			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
			JERSALUD SAS	200	50		150	40	10
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MARZO 04 DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	POLAINAS				KIT TOMA DE MUESTRAS COVID-19			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
			JERSALUD SAS	20	5		15	6	

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MARZO 04 DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	N° TAPABOCAS							
		CONVENCIONAL				N95			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
	JERSALUD SAS	150	10		140	13	2		11
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MARZO 04 DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GAFAS				GORROS			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
			JERSALUD SAS	5			5	20	10
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MARZO 04 DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GUANTES DE LATEX				BATAS MANGA LARGA			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
			JERSALUD SAS	100	50		50	30	10
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MARZO 04 DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	POLAINAS				KIT TOMA DE MUESTRAS COVID-19			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
			JERSALUD SAS	20			20	2	

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

Neiva, Carrera 7 N°. 11 - 31 (PBX) 872 4100
 Florencia, Calle 6 N°. 14A - 55 Barrio: Juan XXIII Tels: 4366000 Telefax: 4358829
 Tunja, Cra. 2E N°. 67 B - 90 Barrio: Suamox (PBX) 745 3000
 Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N°. 92 - 32 Centro Empresarial Connecta
 Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
 Línea gratuita nacional 018000 932370
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 MARZO 04 DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	N° TAPABOCAS							
		CONVENCIONAL				N95			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
	JERSALUD SAS	220	150	2000	2070	125		300	425
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MARZO 04 DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GAFAS				GORROS			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
			JERSALUD SAS	15	0		15	800	0
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MARZO 04 DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GUANTES DE LATEX				BATAS MANGA LARGA			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
			JERSALUD SAS	1500		300	1800	900	
DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A MARZO 04 DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	POLAINAS				KIT TOMA DE MUESTRAS COVID-19			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
			JERSALUD SAS	180			180	30	0

5.1.2 Inventario EPP Regional Meta

5.1.2.1 Sede Villavicencio

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A 04 DE MARZO DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	N° TAPABOCAS							
		CONVENCIONAL				N95			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
1	JERSALUD	150	820	1500	950	470	50	0	415

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A 04 DE MARZO DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GAFAS				GORROS			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
		2	JERSALUD	10	0	0	10	250	0

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

Tunja, Cra. 2E N°. 67 B - 90 Barrio: Suamox (PBX) 745 3000
Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N°. 92 - 32 Centro Empresarial Connecta Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
Línea gratuita nacional 018000 932370
www.jersalud.com



DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A 04 DE MARZO DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GUANTES DE LATEX				BATAS MANGA LARGA			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIONES	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIONES	TOTAL EXISTENCIAS
3	JERSALUD	58	12	0	48	230	55	80	280

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

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A 04 DE MARZO DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	POLAINAS				KIT TOMA DE MUESTRAS COVID-19			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIONES	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIONES	TOTAL EXISTENCIAS
4	JERSALUD	7	0	849	849	5	0	0	5

5.1.2.2 Sede Acacias

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A 04 DE MARZO DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	N° TAPABOCAS							
		CONVENCIONAL				N95			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIONES	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIONES	TOTAL EXISTENCIAS
1	ACACIAS	9	1	0	8 CAJAS	9	5	0	4

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A 04 DE MARZO DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GAFAS				GORROS			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIONES	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIONES	TOTAL EXISTENCIAS

VIGILADO ADMINISTRACIÓN NACIONAL DE SALUD

(PBX) 872 4100
Fax: 4358829
(PBX) 745 3000
Material Connecta
Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
Línea gratuita nacional 018000 932370
www.jersalud.com



1	ACACIAS	0	0	0	0	182	17	0	165
---	---------	---	---	---	---	-----	----	---	-----

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A 04 DE MARZO DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GUANTES DE LATEX				BATAS MANGA LARGA			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIONES	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIONES	TOTAL EXISTENCIAS
1	ACACIAS	28	2	0	26	75	16	0	56

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

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A 04 DE MARZO DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	POLAINAS				KIT TOMA DE MUESTRAS COVID-19			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIONES	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIONES	TOTAL EXISTENCIAS
1	ACACIAS	0	0	0	0	1	0	0	1

5.1.2.3 Sede Granada

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A 04 DE MARZO DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	N° TAPABOCAS							
		CONVENCIONAL				N95			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIONES	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIONES	TOTAL EXISTENCIAS
1	JERSALUD	2 CAJA	0 CAJA	0 CAJAS	2 CAJAS	60 UNIDAD	4 UNIDAD	0 UNIDADES	56 UNIDADES

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A 04 DE MARZO DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GAFAS				GORROS			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIONES	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICIONES	TOTAL EXISTENCIAS

- 31 (PBX) 872 4100
000 Telefax: 4358829
mox (PBX) 745 3000
mpresarial Connecta
Edificio B1502 Oficina con PBX: 7451366 - 7451370)
Línea gratuita nacional 018000 932370

www.jersalud.com



2	JERSALUD	0	0	0	0	40 UNIDADES	10 UNIDADES	0 UNIDAD	30 UNIDADES
---	----------	---	---	---	---	-------------	-------------	----------	-------------

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A 04 DE MARZO DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GUANTES DE LATEX				BATAS MANGA LARGA			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
3	JERSALUD	4 CAJA TALLA M 1 CAJA TALLA L 4 CAJA TALLA S	1 CAJA TALLA M	0 CAJAS	3 CAJA TALLA M 1 CAJA TALLA L 4 CAJA TALLA S	70 UNIDADES	20 UNIDADES	0 UNIDAD	50 UNIDADES

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

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A 04 DE MARZO DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	POLAINAS				KIT TOMA DE MUESTRAS COVID-19			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
4	JERSALUD	3	0	3	3	3	0	3	3

5.1.2.4 Sede Puerto López

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A 04 DE MARZO DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	N° TAPABOCAS							
		CONVENCIONAL				N95			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
1	Jersalud S.A.S PTO. LOPEZ	4 CAJAS	25 UDS	0	250	6	2	0	4

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A 04 DE MARZO DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GAFAS				GORROS			

4100
8829
3000

Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N°. 92 - 32 Centro Empresarial Connecta
Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
Línea gratuita nacional 018000 932370

www.jersalud.com



		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
2	Jersalud S.A.S PTO. LOPEZ	0	3	3	3	220	15	0	190

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A 04 DE MARZO DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GUANTES DE LATEX				BATAS MANGA LARGA			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
3	Jersalud S.A.S PTO. LOPEZ	5	0	0	4	90	5	0	70

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

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A 04 DE MARZO DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	POLAINAS				KIT TOMA DE MUESTRAS COVID-19			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
4	Jersalud S.A.S PTO. LOPEZ	0	0	0	0	0	0	0	0

5.1.2.5 Sede Puerto Gaitán

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A 04 DE MARZO DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	N° TAPABOCAS							
		CONVENCIONAL				N95			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL, EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
1	Jersalud S.A.S pto gaitan	250	19	231	231	4	0	4	4

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A 04 DE MARZO DE 2021									
GAFAS					GORROS				

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

(PBX) 872 4100
Tunja, Cra. 2E N°. 67 B - 90 Barrio: Suamox (PBX) 745 3000
Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N°. 92 - 32 Centro Empresarial Connecta
Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
Línea gratuita nacional 018000 932370
www.jersalud.com



N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD								
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL, EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
2	Jersalud S.A.S pto gaitan	3	0	3	3	174	6	168	168

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A 04 DE MARZO DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GUANTES DE LATEX				BATAS MANGA LARGA			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
3	Jersalud S.A.S pto Gaitan	6	0	6	6	120	7	113	113

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A 04 DE MARZO DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	POLAINAS				KIT TOMA DE MUESTRAS COVID-19			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
4	Jersalud S.A.S pto gaitan	0	0	0	0	0	0	0	0

5.1.3 Inventario EPP Regional Casanare

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A 04 DE MARZO DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	N° TAPABOCAS							
		CONVENCIONAL				N95			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
1	JERSALUD SAS – YOPAL	900	150	0	750	140	12	0	128

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A 04 DE MARZO DE 2021									
N° DE ORDEN		GAFAS				GORROS			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS

VIGILADO

4100
58829
3000

Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
Línea gratuita nacional 018000 932370

www.jersalud.com



	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD								
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
2	JERSALUD SAS – YOPAL	0	0	15	15	80	5	0	75

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A 04 DE MARZO DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	GUANTES DE LATEX				BATAS MANGA LARGA			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
3	JERSALUD SAS – YOPAL	3 CAJAS	3	0	0 CAJAS	94	10	0	87

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

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A 04 DE MARZO DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	POLAINAS				KIT TOMA DE MUESTRAS COVID-19			
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS	SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS
1	JERSALUD SAS – YOPAL	132	0	0	132	0	0	0	0

DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A 04 DE MARZO DE 2021									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	CARETAS							
		SALDO ANTERIOR	ENTREGADOS	ADQUISICION	TOTAL EXISTENCIAS				
1	JERSALUD SAS – YOPAL	0	0	0	0	0	0	0	0



5.2.1 Proyección adquisición EPP Regional Meta

5.2.2 Proyección adquisición EPP Regional Casanare

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 .

☎ 872 4100
efax: 4358829
☎ 745 3000
rial Connecta
66 - 7451370
18000 932370



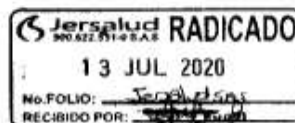
Agradecemos la atención prestada y nos ponemos a su disposición, para continuar sumando esfuerzos en la promoción y prevención de la salud de nuestros trabajadores afiliados.

Por su amable atención, gracias.

Cordialmente,

JORGE MAURICIO CONTRERAS
 Gerente de Administración del Riesgo

Anexo: Fichas Técnicas de EPP (17 ítems)
 Elaboró: Andrea González
 Revisó: Jorge Mauricio Contreras
 Forma de envío: Como certificado



Buenos días:

Cordial saludo; dando respuesta a compromiso de nuestra reunión de hoy envió 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-compania/Compania/ArchivosMaillings/FIRMA.jpg>

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

Neiva, Carrera 7 N°. 11 - 31 (PBX) 872 4100
 Florencia, Calle 6 N°. 14A - 55 Barrio: Juan XXIII Tels: 4366000 Telefax: 4358829
 Tunja, Cra. 2E N°. 67 B - 90 Barrio: Suamox (PBX) 745 3000
 Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N°. 92 - 32 Centro Empresarial Connecta
 Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
 Línea gratuita nacional 018000 932370
www.jersalud.com



JERSALUD SAS
 900622551
 Carrera 6 N° 64B-195 Oficina 210 centro comercial royal plaza ofc 210, Tunja
 3125284435
 TUNJA

IDC SAFETY S.A.S
 NIT. 900.263.294-1

CUIDAD	DIA	MES	AÑO
BOGOTA	25	11	2020

POS.1577

CANT.	CODIGO	DESCRIPCION DE LA MERCADERIA
1.100	IN102DP	RESPIRADOR N95 ABL POSITIVA
		Ficha técnica respirador N95 Pruebas de laboratorio eficiencia 99.9% filtrando virus Pruebas de laboratorio eficiencia 99.9% filtración bacterias
Firma:		 SHOWROOM - CRA 27 No 88 - 58 BOGOTA, COLOMBIA TELEFONO: (57) 810017946 - (1) 3000090 servicioalcliente@idcsafety.com.co www.idcsafety.com.co
No. Documento:	1000972520	
Observaciones:		Recibe Gabriela Ramirez analista SST

Nombre:	Jenny Gabriela Gutierrez Martinez
No. Documento:	105234030
Cargos:	Analista SST
Fecha recibida:	25-11-2020
Firma:	
Sello:	

EN CASO DE PRESENTAR ALGUNA INCONFORMIDAD LA ENTIDAD CLIENTE CON LOS SERVICIOS PARA NOTIFICAR AL GESTOR ADMINISTRATIVO DE POSITIVA, COMPAÑIA DE SEGUROS SA



VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

Neiva, Carrera 7 N°. 11 - 31 (PBX) 872 4100
 Florencia, Carrera 6 N°. 14A - 55 Barrio: Juan XXIII Tels: 4366000 Telefax: 4358829
 Tunja, Cra. 2E N°. 67 B - 90 Barrio: Suamox (PBX) 745 3000
 Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N°. 92 - 32 Centro Empresarial Connecta
 Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
 Línea gratuita nacional 018000 932370
www.jersalud.com





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	881

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:	
NOMBRE DE QUIEN RECIBE A CONFORMIDAD	CARGO:
IDENTIFICACIÓN:	TELÉFONO DE CONTACTO:

OBSERVACIONES:

FIRMA DE QUIEN RECIBE



REMISIÓN 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 antivibrantes	881

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:	
NOMBRE DE QUIEN RECIBE A CONFORMIDAD	CARGO:
IDENTIFICACIÓN:	TELÉFONO DE CONTACTO:

OBSERVACIONES:

FIRMA DE QUIEN RECIBE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

(X) 872 4100
 fax: 4358829
 (X) 745 3000

Administrativa Bogotá: Av. Calle 20 N. 52 - 52 Centro Empresarial Connecta
 Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
 Línea gratuita nacional 018000 932370

www.jersalud.com



		REMISION MERCANCIA			
		No. 1980			
Fecha de despacho:		15/12/2020			
RAZON SOCIAL	JERSALUD SAS	NIT:	900622551		
DIRECCION:	Tunja Carrera 6 # 64B-195 Oficina 210 centro comercial nogal plaza local 104	CIUDAD:	BOGOTA D.C.		
		DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.		
CONTACTO	GABRIELA GUTIERREZ	TELEFONO	3125284435		

CANTIDAD	EPP - Equipo de Protección Personal	TOTAL
891	GORROS	891
	TOTAL	891

SI RECIBE CON ALGUN FALTANTE, TIENE 5 DIAS PARA NOTIFICAR AL GESTOR ADMINISTRATIVO DE POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS SA

Nombre Completo	Firma
Cedula	Fecha de Entrega
Cargo	

OBSERVACIONES

				8b	
CASA ODONTOLOGICA IMPORTADORA Y COMERCIALIZADORA SAS		Carrera 11 N°. 8N - 50 Santa Clara Tel. 830 8700 - 837 2985 Popayán.			
NIT: 900.552.695 -1					
Señores:	JERSALUD SAS	Nit:	900,622,551	Actividad Nro:	16.1:
Dirección:	Tunja Carrera 6 # 64B-195 Oficina 210 CC Nogal Plaza local 104	Ciudad:	BOGOTA D.C.		
Transportador:	OPER LOG				
Descripción del Artículo:		Cantidad	Precio Unitario	Total	
OVEROL ANTIFLUIDO CON CAPOTA TALLA M		49	30,000.00	1,470,000.00	
OVEROL ANTIFLUIDO CON CAPOTA TALLA L		119	30,000.00	3,570,000.00	
OVEROL ANTIFLUIDO CON CAPOTA TALLA XL		30	30,000.00	900,000.00	
				-	
			Total	5,940,000.00	
Observaciones:	Recibido Por:				
2 Carter	Nombre Completo:				
	No. Cedula:				
	Firma:				
	Cargo:				
	Numero Contacto:				
Fecha - Hora de Recepcion:			D:	M:	AA:
			H:		
EN CASO DE PRESENTAR ALGUNA INCONFORMIDAD LA ENTIDAD CUENTA CON 5 DIAS PARA NOTIFICAR AL GESTOR ADMINISTRATIVO DE POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS					
JUAN CARLOS MEJIA					

VIGILADO

PBX) 872 4100
 eFax: 4358829
 PBX) 745 3000
 arial Connecta
 Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
 Línea gratuita nacional 018000 932370

www.jersalud.com



IMPLAR SAS

CLL8 # 45 A 28
 TEL: 3043773331

REMISION

REMISION N°	: C312644	CONTRATO	: 590-2020
Fecha de envío esperada	: 03 dic 2020	NIT	: 900632351
		NOMBRE DE CONTACTO:	: GABRIELA GUTIERREZ
		DIRECCION	: Tunja Carrera 8 # 545-195 Oficina 213 centro comercial nogal plaza local 104
		DEPARTAMENTO	: BOGOTA D.C.
		MUNICIPIO	: BOGOTA D.C.
		CONTACTO	: 3125284435

ENVIAR A

JERSALUD SAS

#	Artículo & Descripción	Cant.
1	GUANTES NO ESTERIL	2,050.00



IMPORTANTE: FAVOR VERIFICAR CONTENIDO, RECUERDE QUE TRANSCURRIDOS 5 DIAS DESPUES DE LA ENTREGA NO SE ACEPTAN RECLAMOS

ENTREGA RECIBIDA POR:

NOMBRE COMPLETO			C.C
FIRMA			
CARGO		TELEFONO	
FECHA RECIBIDO:		HORA RECIBIDO:	
OBSERVACIONES:			
Si hubo cambio de dirección de entrega diligencia:	Dirección Modificada		
	Nombre de quien autoriza el cambio		
ENVIO POR TRANSPORTADORA	GUIA N°	Empresa:	

Otras observaciones:

(PBX) 872 4100
 Telefax: 4358829
 (PBX) 745 3000

Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N° 92 - 32 Centro Empresarial Connecta
 Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
 Línea gratuita nacional 018000 932370

www.jersalud.com

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD



IMPLAR SAS

CLL# 43 A 28
TEL: 3043773331

REMISION

REMISION N°	: C31116	NIT	: 900,622,551
Fecha de envío esperada	: 10 oct 2020	NOMBRE DE CONTACTO	: GABRIELA GUTIERREZ
		DIRECCIÓN	: Tunja Carrera 6 # 64B-195 Oficina 210 centro comercial nogal plaza local 104
		DEPARTAMENTO	: BOGOTA D.C.
		MUNICIPIO	: BOGOTA D.C.
		CONTACTO	: 3125284435

ENVIAR A

JERSALUD SAS

#	Artículo & Descripción	Cant.
1	GUANTES ESTERIL	600.00
2	MONOGAFA	198.00



IMPORTANTE: FAVOR VERIFICAR CONTENIDO, RECUERDE QUE TRANSCURRIDOS 5 DIAS DESPUES DE LA ENTREGA NO SE ACEPTAN RECLAMOS

ENTREGA RECIBIDA POR:

NOMBRE COMPLETO	C.C		
FIRMA			
CARGO		TELEFONO	
FECHA RECIBIDO:		HORA RECIBIDO:	
OBSERVACIONES:			
Si hubo cambio de direccion de entrega diligencie:	Direccion Modificada		
	Nombre de quien autoriza el cambio		
ENVIO POR TRANSPORTADORA	GUIA N°	Empresa:	

Otras observaciones:

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

Neiva, Carrera 7 N°. 11 - 31 (PBX) 872 4100
 Florencia, Carrera 6 N°. 14A - 55 Barrio: Juan XXIII Tels: 4366000 Telefax: 4358829
 Tunja, Cra. 2E N°. 67 B - 90 Barrio: Suamox (PBX) 745 3000
 Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N°. 92 - 32 Centro Empresarial Connecta
 Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
 Línea gratuita nacional 018000 932370
www.jersalud.com





disclinica sa
via 40 #73-290 bodega 1
colombia Barranquilla 080004
Colombia

REMISION

JERSALUD SAS

remision n°
C3D-197

NIT	NOMBRE DEL CONTACTO	DIRECCION
900,622,551	GABRIELA GUTIERREZ	Tunja Carrera 6 # 64B-195 Oficina 210 centro comercial nogal plaza local 104

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO
BOGOTA D.C.	BOGOTA D.C.

#	Artículo & Descripción	Cant.
1	MASCARILLA QUIRURGICA DESECHABLE, MARCA 4B	5,950.00

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

Florencia Calle 6 N°. 14A - 55 Barrio: Juan XXIII Tels: 4366000 Telefax: 4358829
Tunja, Cra. 2E N°. 67 B - 90 Barrio: Suamox (PBX) 745 3000
Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N°. 92 - 32 Centro Empresarial Connecta
Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
Línea gratuita nacional 018000 932370
(PBX) 872 4100

www.jersalud.com



IMPLAR SAS

CLL# 43 A 28
 TEL: 9543773331

REMISION

REMISION N°	: C316714	CONTRATO	: 990-2020
Fecha de envío esperada	: 29 ene 2021	NIT	: 900622551
		NOMBRE DE CONTACTO	: GABRIELA GUTIERREZ
		DIRECCION	: Tunje Carrera 8 # 648-193 Oficina 210 centro comercial negal plaza local 104
		DEPARTAMENTO	: BOGOTA D.C.
		MUNICIPIO	: BOGOTA D.C.
		CONTACTO	: 313284435

ENVIAR A

JERSALUD SAS

#	Artículo & Descripción	Cant.
1	MONOGAFAS	163.00
2	GUANTES ESTERILES	450.00



IMPORTANTE: FAVOR VERIFICAR CONTENIDO, RECUERDE QUE TRANSCURRIDOS 5 DÍAS DESPUÉS DE LA ENTREGA NO SE ACEPTAN RECLAMOS

ENTREGA RECIBIDA POR:

NOMBRE COMPLETO			C.C
FIRMA			
CARGO		TELÉFONO	
FECHA RECIBIDO:		HORA RECIBIDO:	
OBSERVACIONES:			
Si hubo cambio de direccion de entrega diligencie:	Direccion Modificada		
	Nombre de quien autoriza el cambio		
ENVIO POR TRANSPORTADORA	GUIA N°	Empresa:	
Otras observaciones:			

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

11 - 31 (PBX) 872 4100

Florencia Calle 6 N°. 14A - 55 Barrio: Juan XXIII Tels: 4366000 Telefax: 4358829
 Tunja, Cra. 2E N°. 67 B - 90 Barrio: Suamox (PBX) 745 3000
 Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N°. 92 - 32 Centro Empresarial Connecta
 Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
 Línea gratuita nacional 018000 932370
www.jersalud.com





disclínica sa
 vía 40 #73-290 bodega 1
 colombia Barranquilla 080004
 Colombia

REMISION

JERSALUD SAS

remision n°
C3D-2693

NIT	NOMBRE DEL CONTACTO	DIRECCION
900622551	GABRIELA GUTIERREZ	Tunja Carrera 6 # 64B-195 Oficina 210 centro comercial nogal plaza local 104

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO
BOGOTA D.C.	BOGOTA D.C.

#	Artículo & Descripción	Cant.
1	MASCARILLA QUIRURGICA DESECHABLE MARCA 4B	4,950.00



IMPORTANTE: FAVOR VERIFICAR CONTENIDO, RECUERDE QUE TRANSCURRIDOS 5 DIAS DESPUES DE LA ENTREGA NO SE ACEPTAN RECLAMOS

ENTREGA RECIBIDA POR:

NOMBRE COMPLETO	C.C		
FIRMA			
CARGO			TELEFONO
FECHA RECIBIDO:			HORA RECIBIDO:
OBSERVACIONES:			
Si hubo cambio de direccion de entrega diligencie:	Direccion Modificada		
	Nombre de quien autoriza el cambio		
ENVIO POR TRANSPORTADORA	GUIA N°	Empresa:	

Otras observaciones:

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

- 31 (PBX) 872 4100
 FLORENCIA DE O N. 19A - 33 BARRIO: JUAN ARIAS TEL: 4300J00 Telefax: 4358829
 Tunja, Cra. 2E N°. 67 B - 90 Barrio: Suamox (PBX) 745 3000
 Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N°. 92 - 32 Centro Empresarial Connecta
 Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
 Línea gratuita nacional 018000 932370
www.jersalud.com



INGRESO A JERSALUD 13 FEBRERO 2021



IDC SAFETY S.A.S
 NIT. 900.263.294-1



JERSALUD SAS
 900622551
 Carrera 6 # 64B-195 Oficina 210 centro comercial nogal plaza local 104
 3133587166
 TUNJA

CIUDAD	DIA	MES	AÑO
BOGOTÁ	12	2	2021

15.39

POS.3924

CANT.	CODIGO	DESCRIPCIÓN DE LA MERCADERIA		
852	IN1020P	RESPIRADOR N95 ARL POSITIVA		
		Ficha técnica respirador N95 Pruebas de laboratorio eficiencia 99.9% filtración virus Pruebas de laboratorio eficiencia 99.9% filtración bacterias	Nombre:	
Firma: <i>Diana Barrera</i>			No. Documento:	
No. Documento: 1000972520			Cargo:	
Observaciones:		Preguntar por Diana Barrera analista sst. Horario L a V de 7 a 5 y Sab de 7 a 1	Fecha recibido:	
			Firma:	
			Sello	

SHOWROOM: CRA 27 No 68 - 58 BOGOTÁ, COLOMBIA
 TELÉFONO: (57) 3012037246 - (1) 3000990
 servicioalcliente@idcsafety.com.co
 www.idcsafety.com.co

EN CASO DE PRESENTAR ALGUNA INCONFORMIDAD LA ENTIDAD CUENTA CON 5 DÍAS PARA NOTIFICAR AL GESTOR ADMINISTRATIVO DE POSITIVA
 COMPAÑÍA DE SEGUROS SA



VIGILADO
 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

Neiva, Carrera 7 N°. 11 - 31 (PBX) 872 4100
 Florencia, Cra. 6 N°. 14A - 55 Barrio: Juan XXIII Tels: 4366000 Telefax: 4358829
 Tunja, Cra. 2E N°. 67 B - 90 Barrio: Suamox (PBX) 745 3000
 Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N°. 92 - 32 Centro Empresarial Connecta
 Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
 Línea gratuita nacional 018000 932370
www.jersalud.com





REMISIÓN DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL EPP



1493A

FECHA DE REMISIÓN:

DESTINATARIO:	JERSALUD SAS
IDENTIFICACIÓN:	900.622.551
PERSONA CONTACTO:	GABRIELA GUTIERREZ
DOMICILIO:	TUNJA CARRERA 6 # 848-195 OFICINA 210 CENTRO COMERCIAL NOGAL PLAZA LOCAL 204
CIUDAD:	BOGOTÁ D.C. (BOGOTÁ D.C.)
TELÉFONO:	3125284435

Positiva Campaña de Seguros tiene el gusto de hacer entrega de los siguientes elementos de protección personal EPP:

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
Gorro Desechable.	680

NOTA: En caso de presentarse alguna inconformidad favor presentarla máximo dentro de los ocho días siguientes a la entrega de los elementos directamente ante

NOMBRE DE QUIEN RECIBE A CONFORMIDAD	CARGO:
IDENTIFICACIÓN:	TELÉFONO DE CONTACTO:

OBSERVACIONES:

FIRMA DE QUIEN RECIBE



REMISIÓN DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL EPP



1493B

FECHA DE REMISIÓN:

DESTINATARIO:	JERSALUD SAS
IDENTIFICACIÓN:	900.622.551
PERSONA CONTACTO:	GABRIELA GUTIERREZ
DOMICILIO:	TUNJA CARRERA 6 # 848-195 OFICINA 210 CENTRO COMERCIAL NOGAL PLAZA LOCAL 204
CIUDAD:	BOGOTÁ D.C. (BOGOTÁ D.C.)
TELÉFONO:	3125284435

Positiva Campaña de Seguros tiene el gusto de hacer entrega de los siguientes elementos de protección personal EPP:

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
Par de polainas antideslizantes.	680

NOTA: En caso de presentarse alguna inconformidad favor presentarla máximo dentro de los ocho días siguientes a la entrega de los elementos directamente ante

NOMBRE DE QUIEN RECIBE A CONFORMIDAD	CARGO:
IDENTIFICACIÓN:	TELÉFONO DE CONTACTO:

OBSERVACIONES:

FIRMA DE QUIEN RECIBE



REMISIÓN DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL EPP



1493C

FECHA DE REMISIÓN:

DESTINATARIO:	JERSALUD SAS
IDENTIFICACIÓN:	900.622.551
PERSONA CONTACTO:	GABRIELA GUTIERREZ
DOMICILIO:	TUNJA CARRERA 6 # 848-195 OFICINA 210 CENTRO COMERCIAL NOGAL PLAZA LOCAL 204
CIUDAD:	BOGOTÁ D.C. (BOGOTÁ D.C.)
TELÉFONO:	3125284435

Positiva Campaña 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.	680

NOTA: En caso de presentarse alguna inconformidad favor presentarla máximo dentro de los ocho días siguientes a la entrega de los elementos directamente ante POSITIVA CAMPAÑA DE SEGUROS.

NOMBRE DE QUIEN RECIBE A CONFORMIDAD	CARGO:
IDENTIFICACIÓN:	TELÉFONO DE CONTACTO:

OBSERVACIONES:

FIRMA DE QUIEN RECIBE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

11 - 31 (PBX) 872 4100
56000 Telefax: 4358829
Suamox (PBX) 745 3000
o Empresarial Connecta

Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
Línea gratuita nacional 018000 932370

www.jersalud.com





IDC SAFETY S.A.S
NIT. 900.263.294-1



CIUDAD	DIA	MES	AÑO
BOGOTA	18	2	2021

UNIDAD TEMPORAL MEDISALUD UT
901159500

Tunja Carrera 6 # 64B-195 Oficina 210 centro comercial nogal plaza local 104
3105834364 (8)7457380.
TUNJA

15.50

POS.3937

CANT.	CODIGO	DESCRIPCIÓN DE LA MERCADERIA	Nombre:
74	IN1020P	RESPIRADOR N95 ARL POSITIVA Ficha técnica respirador N95 Pruebas de laboratorio eficiencia 99.9% filtración virus Pruebas de laboratorio eficiencia 99.9% filtración bacterias	
Firma: <i>Carla Muro</i>		 Preguntar por Jennifer Robles Técnico SST en caso de ausencia autoriza la entrega a Muro clientes Auxiliar administrativo y contable quien confirma dirección Carrera 6 Avenida Norte # 64b-195 centro comercial Nogal Plaza Local 202, Lunes a Viernes 7:00 am a 5:00 pm	No. Documento:
No. Documento: 1000972520			Cargo:
Observaciones:		Fecha recibido:	Firma:
		Sello:	

SHOWROOM: CRA 27 No 68 - 58 BOGOTÁ, COLOMBIA.
TELEFONO: (57) 3012037246 - (3) 3000890
servicioalcliente@idcsafety.com.co
www.idcsafety.com.co

EN CASO DE PRESENTAR ALGUNA INCONFORMIDAD LA ENTIDAD CUENTA CON 5 DÍAS PARA NOTIFICAR AL GESTOR ADMINISTRATIVO DE POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS SA.



 CASA ODONTOLÓGICA IMPORTADORA Y COMERCIALIZADORA SAS NIT. 900.532.880-1 Carrera 11 N°. 8N - 50 Santa Clara Tel. 830 8700 - 837 2985 Popayán.		DD	MM	AA	REMISSION
		19	02	2021	298
Señores:	JERSALUD SAS	Nit:	900,622,551	Actividad Nro:	15-25
Dirección:	Tunja Carrera 6 # 64B-195 Oficina 210 centro comercial nogal plaza local 104, GABRIELA GUTIERREZ, TEL 3125284435	Ciudad:	(BOGOTA D.C.) Tunja Popayan		
Transportador:	Luigui Delgado				
Descripción del Artículo:	Cantidad	Precio Unitario	Total		
OVEROL ANTIFLUIDO CON CAPOTA TALLA M	41	30,000.00	1,230,000.00		
OVEROL ANTIFLUIDO CON CAPOTA TALLA L	98	30,000.00	2,940,000.00		
OVEROL ANTIFLUIDO CON CAPOTA TALLA XL	24	30,000.00	720,000.00		
			Total 4,890,000.00		
Observaciones:	Recibido Por: Nombre Com: No. Cedula: Firma: Cargo: Numero Cont: Fecha - Hora de Recepcion:				
		D	M	AA	
		H			
EN CASO DE PRESENTAR ALGUNA INCONFORMIDAD LA ENTIDAD CUENTA CON 5 DÍAS PARA NOTIFICAR AL GESTOR ADMINISTRATIVO DE POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS					
Despachado Por:	Luigui Delgado				

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

reino, Carrera 7 N°. 11 - 31 (PBX) 872 4100
 Florencia Calle 6 N°. 14A - 55 Barrio: Juan XXIII Tels: 4366000 Telefax: 4358829
 Tunja, Cra. 2E N°. 67 B - 90 Barrio: Suamox (PBX) 745 3000
 Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N°. 92 - 32 Centro Empresarial Connecta
 Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
 Línea gratuita nacional 018000 932370
www.jersalud.com



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



IMPLAR SAS		REMISION	
C.I.B. # 43 A 28 TEL: 3042772331			
REMISION N° Fecha de envío esperada	: C318226 : 22 feb 2021	CONTRATO NIT NOMBRE DE CONTACTO DIRECCION	: 980-0330 : 900033591 : GABRIELA GUTIERREZ : Soyaca, Tunja Carrera 6 # 040-193 Oficina 210 centro Ccjal Nagalgilaza local 154
		DEPARTAMENTO MUNICIPIO CONTACTO	: BOGOTA D.C. : BOGOTA D.C. : 3125284439
ENVIADA A JERSALUD SAS			
#	Artículo & Descripción	Cant.	
1	GUANTES NO ESTERILES	2,800.00	
 			
IMPORTANTE: FAVOR VERIFICAR CONTENIDO, RECUERDE QUE TRANSCURRIDOS 5 DÍAS DESPUÉS DE LA ENTREGA NO SE ACEPTAN RECLAMOS			
ENTREGA RECIBIDA POR:			
NOMBRE COMPLETO	C.C		
FIRMA			
CARGO			TELÉFONO
FECHA RECIBIDO:			HORA RECIBIDO:
OBSERVACIONES:			
Si hubo cambio de dirección de entrega diligencie:	Dirección Modificada		
	Nombre de quien autoriza el cambio		
ENVIO POR TRANSPORTADORA	GUIA N°	Empresa:	
Otras observaciones:			

VIGILADO
 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

Neiva, Carrera 7 N°. 11 - 31 (PBX) 872 4100
 Florencia, Calle 6 N°. 14A - 55 Barrio: Juan XXIII Tels: 4366000 Telefax: 4358829
 Tunja, Cra. 2E N°. 67 B - 90 Barrio: Suamox (PBX) 745 3000
 Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N°. 92 - 32 Centro Empresarial Connecta
 Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
 Línea gratuita nacional 018000 932370
www.jersalud.com





GUANTES OTAI DE LÁTEX PARA EXÁMEN CON POLVO (LISO)



SECCION I: DESCRIPCION DEL PRODUCTO

1.1. Tipo:	Guante de látex para examen, con polvo, no estéril
1.2. Material:	Látex de caucho natural de grado alto
1.3. Color:	Natural
1.4. Diseño y características:	Ambidiestro, liso, puno reforzado
1.5. Polvo:	En el interior, maicena absorbible USPXX1
1.6. Condiciones de almacenamiento:	Los guantes mantienen sus propiedades cuando se almacenan en condiciones secas. Evita la luz directa del sol.
1.7. Vida útil:	Los guantes tienen una vida útil de 5 años a partir de la fecha de fabricación con las condiciones de almacenamiento anteriores.
1.8. Empaque:	100 unidades de guantes x 10 dispensadores x 1 caja mixto
1.9. Marcación de la talla:	La talla de los guantes se marca en la casilla de cada caja con tinta negra.

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

Neiva, Carrera 7 N°. 11 - 31 (PBX) 872 4100
Florence, Cra. 6 N°. 14A - 55 Barrio: Juan XXIII Tels: 4366000 Telefax: 4358829
Tunja, Cra. 2E N°. 67 B - 90 Barrio: Suamox (PBX) 745 3000
Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N°. 92 - 32 Centro Empresarial Connecta
Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
Línea gratuita nacional 018000 932370
www.jersalud.com





	XL	153 +/- 3
Espesor (mm) * pared simple	Todas las tallas	Dedo: 0.11 +/- 0.02 (Valor típico: 0.09 - 0.11)
		Palma: 0.10 +/- 0.02 (Valor típico: 0.09 - 0.10)

3.2. Propiedades Físicas

Descripción	Especificaciones	
	Antes de amolecimiento	Después de amolecimiento
Elongación a la ruptura (%)	Min 560 (Valor típico: 650 - 750)	Min 600 (Valor típico: 500 - 700)
Resistencia a la tracción (MPa)	Min 15 (Valor típico: 18 - 22)	Min 14 (Valor típico: 14 - 18)

3.3. Ausencia de agujeros

El tamaño de muestra y el número permisible de guantes no conformes en las muestras se determinan de acuerdo con el Plan de muestreo ISO 2859-1 Individual Normal cuando inspección y nivel de calidad aceptable como se establece en la Sección II: Requisitos de desempeño.

3.4 Defectos visuales

El tamaño de muestra y el número permisible de guantes no conformes en las muestras para defectos visuales y olores, se determinan de acuerdo con el Plan de muestreo ISO 2859-1 Individual Normal usando inspección y nivel de calidad aceptable como se establece en la Sección II: Requisitos de desempeño.

3.5 Defectos de empaque

El tamaño de muestra y el número permisible de no conforme en las muestras para defectos regulatorios, visuales y olores, del empaque, se determinan de acuerdo con el Plan de muestreo ISO 2859-1 Individual Normal usando inspección y nivel de calidad aceptable como se establece en la Sección II: Requisitos de desempeño (Censo de guantes = 100 unidades por peso por dispensador).

3.5 cantidad de polvo
 Máximo 10 mg por dm²

VIGILADO
 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

IMPLAR S.A.S. - NIT 900.885.743-0 | Calle 24 481 - 14, Oficina 401 - Antioquia - Medellín
 Celular: 300-8438025 - WWW.IMPLAR.COM

l. 11 - 31 (PBX) 872 4100

366000 Telefax: 4358829

Sumox (PBX) 745 3000

Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N°. 92 - 32 Centro Empresarial Connecta

Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)

Línea gratuita nacional 018000 932370

www.jersalud.com



6 PUBLICACIÓN INFORME PAGINA WEB

7.1 Evidencia publicación en página Web

PAGINA PRINCIPAL



EDUCACIÓN EN PREVENCIÓN DE COVID-19

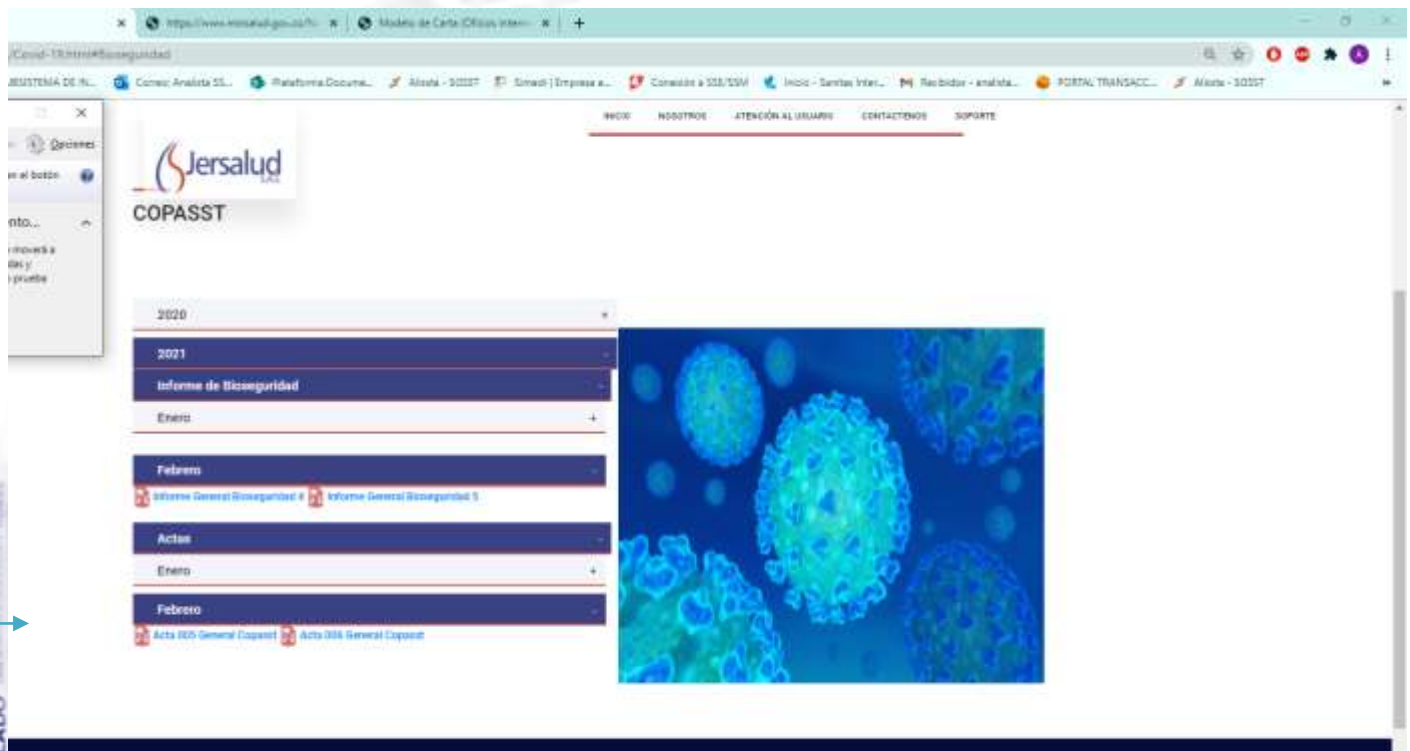
VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

Neiva, Carrera 7 N°. 11 - 31 (PBX) 872 4100
Florencia, Cra. 6 N°. 14A - 55 Barrio: Juan XXIII Tels: 4366000 Telefax: 4358829
Tunja, Cra. 2E N°. 67 B - 90 Barrio: Suamox (PBX) 745 3000
Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N°. 92 - 32 Centro Empresarial Connecta
Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
Línea gratuita nacional 018000 932370
www.jersalud.com





PUBLICACIONES



6.2 Link de publicación Informes Pagina Web Jersalud

Florencia: Calle 6 N°. 14A - 55 Barrio: Juan XXIII Tels: 4366000 Telefax: 4358829
Tunja, Cra. 2E N°. 67 B - 90 Barrio: Suamox (PBX) 745 3000
Bogotá: Av. Calle 26 N°. 92 - 32 Centro Empresarial Connecta
Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
Línea gratuita nacional 018000 932370
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>

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

Neiva, Carrera 7 N°. 11 - 31 (PBX) 872 4100
Florencio, Carrera 6 N°. 14A - 55 Barrio: Juan XXIII. Tels: 4366000 Telefax: 4358829
Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N°. 92 - 32 Centro Empresarial Connecta Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370) Línea gratuita nacional 018000 932370
www.jersalud.com



<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>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%20%20DICIEMBRE.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%20%20DICIEMBRE.pdf>

VIGILADO

Neva, Carrera 7 N. 11 - 31 (PBX) 872 4100
Florencia, Cra. 6 N. 14A - 55 Barrio: Juan XXIII Tels: 4366000 Telefax: 4358829
Tunja, Cra. 2E N. 67 B - 90 Barrio: Suamox (PBX) 745 3000
Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N. 92 - 32 Centro Empresarial Connecta
Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
Línea gratuita nacional 018000 932370
www.jersalud.com



<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%203%20DICIEMBRE.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%204%20DICIEMBRE.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%205%20DICIEMBRE.pdf>


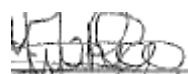

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%201%20ENERO.pdf>

<http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%202%20ENERO.pdf>

<HTTP://WWW.JERSALUD.COM/VIEWS/COVID-19.HTML#BIOSEGURIDAD>

<http://www.jersalud.com/Views/Covid-19.html>

Aprobación



NOMBRE	CARGO	FIRMA
Julieth Eliana Araque Sosa	Jefe administrativa y de talento humano Boyacá – Principal por parte del empleador -Presidente Comité COPASST	
Jessica Marcela Cañon Reina	Asistente administrativa Meta - Principal por parte del empleador- Secretario Comité COPASST	
Leidy Joana Buitrago Sanabria	Coordinador asistencial de sede Boyacá – Representante principal por parte de los trabajadores Comité COPASST	
Ángela Patricia Perdomo Ramírez	Terapeuta respiratoria Huila – Representante principal por parte de los trabajadores Comité COPASST	
Karen Emilia Melo González	Jefe administrativa y de talento humano Meta Secretaria Comité COPASST	

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

Florencia 6 N° 14A - 55 Barrio: Juan XXIII TEL: 4386050 FAX: 4358829
 Tunja, Cra. 2E N° 67 B - 90 Barrio: Suamox (PBX) 745 3000
 Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N° 92 - 32 Centro Empresarial Connecta
 Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
 Línea gratuita nacional 018000 932370

www.jersalud.com



Aura Cristina Londoño	Analista SST Meta	
Egla Patricia Bohorquez	Asistente administrativo, talento humano y SST Casanare	ESHA PATRICIA BOHORQUEZ
Diana Carolina Barrera Mejia	Analista SST Boyacá	

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

Neiva, Carrera 7 N°. 11 - 31 (PBX) 872 4100
Flores, Cra. 6 N°. 14A - 55 Barrio: Juan XXIII Tels: 4366000 Telefax: 4358829
Tunja, Cra. 2E N°. 67 B - 90 Barrio: Suamox (PBX) 745 3000
Sede Administrativa Bogotá: Av. Calle 26 N°. 92 - 32 Centro Empresarial Connecta
Edificio BTS 02 oficina 103 (PBX: 7451366 - 7451370)
Línea gratuita nacional 018000 932370

www.jersalud.com

