

INFORME GENERAL BIOSEGURIDAD SEMANA 1 DE MAYO

Del 01 al 08 de Mayo 2020



1. REUNION COPASST MAYO SEMANA 1 Del 01 AL 08 DE MAYO DE 2020

Dando respuesta al comunicado con radicado No. 08SE12020741500100000884 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 realizó reunión de Comité Paritario de seguridad y salud en el trabajo COPASST en el cual se dio respuesta a este comunicado.

1.2 Evidencia Acta 005 de mayo 2020 semana 1 (Se adjunta al correo de respuesta adicionalmente el Acta desarrollada)



	ACTA N° 005 DE 2020							
	DESCRIPCIÓN DE LA REUNIÓN							
COMITÉ O UNIDAD FUNCIONA	COMITÉ O UNIDAD FUNCIONAL: Comité Paritario de seguridad y salud en el trabajo COPASST							
LUGAR: Jersalud Tunja, Villav	LUGAR: Jersalud Tunja, Villavicencio y Yopal							
FECHA:	DD	ММ	AA	HORA INICIO	HORA FINALIZACION			
FECHA:	07	05	20	09:00a.m	11:30a.m			
MODERADOR: JENNY GABRIELA GUTIERREZ MARTINEZ – AURA CRISTINA LONDOÑO - YSELLA GONZÁLEZ								

AGENDA DEL DÍA

- 1. Verificación de Quorum
- 2. Lectura del acta anterior.
- Seguimiento a compromisos
- 4. Desarrollo de la Reunión.
- Compromisos
- Puntos a considerar en futuras reuniones

PARTICIPANTES (REGISTRE LAS PERSONAS QUE SE ENCUENTRAN INVITADAS A LA REUNION, ESPECIFICANDO EL CARGO)

Karen Emilia Melo González – Jefe administrativa y de talento humano Meta-Secretaria Comité COPASST Julieth Eliana Araque Sosa – Jefe administrativa y de talento humano Boyacá- Presidente Comité COPASST Ysella González Cuevas – Jefe administrativa y de talento humano Casanare – Representante Principal por parte del empleador Comité COPASST

Olga Soledad Linares – Coordinadora de sede Meta – Representante Principal por parte del empleador Comité COPASST Sonia Yaneth Ruiz García – Auxiliar administrativo Boyacá – Representante Principal por parte de los trabajadores Comité COPASST Ruth Mary Baquero- Jefe de enfermería Meta - Representante Principal por parte de los trabajadores Comité COPASST

VIGILADO Linea de Alamoida al Vanzio 63009070- Bagola D.C. Linea de Alamoida al Vanzio 63009070- Bagola D.C. Linea Crautia Nacional 198001910383



VIGILADO Linea de Atención al Osuario 650870 - Bogota D.C.

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





FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN

F(GC)002 Versión: 1 Oct - 2018 2 DE 10

Aura Cristina Londoño – Analista SST Meta Jenny Gabriela Gutiérrez – Analista SST Boyacá

1. VERIFICACIÓN DEL QUORUM (asistentes)

La secretaria del COPASST (Comité paritario de seguridad y salud en el trabajo) la señorita Aura Cristina Londoño realiza llamado a lista, de los cuales asistieron los mencionados a continuación:

Karen Emilia Melo González Julieth Eliana Araque Sosa Ysella González Cuevas Olga Soledad Linares Sonia Yaneth Ruiz García Ruth Mary Baquero Aura Cristina Londoño Jenny Gabriela Gutiérrez

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

2. LECTURA DEL ACTA ANTERIOR

La secretaria del comité realiza la lectura del acta anterior #004 de abril de 2020 la cual fue aprobada sin ninguna modificación.

3. SEGUIMIENTO A LOS COMPROMISOS DEL ACTA ANTERIOR (REALICE LA VERIFICACION DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS DEL ACTA ANTERIOR Y DETERMINE EL % DE CUMPLIENTO DE CADA TAREA)									
COMPROMISOS									
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE TERMINACIÓN	LUGAR DONDE SE REALIZARÁ	DOCUMENTO SOPORTE	SEGUIMIENTO (% de cumplimiento)	OBSERVACIONES			
Realizar instructivo pausas activas y trabajo encasa COVID-19	Analistas SST	20/04/2020	Sedes Jersalud Nacional	Instructivo Pausas Activas en contingencia COVID -19 I(GTH)018	100%				
Realizar actualización acta de conformación de los integrantes que ya se hayan retirado	Analistas SST Jefes administrativas y de talento humano nacional	30/05/2020	Sedes Jersalud	Acta de constitución COPASST F(GTH)020	0%	Se realiza reunión antes de la fecha de cumplimiento de este compromiso por lo tanto en el acta extraordinaria del día 14 de Mayo se adjuntará evidencia de firma modificación acta de conformación COPASST, que se realizó el día 07 de mayo de 2020			

4. DESARROLLO DE LA REUNIÓN

4.1 Se realiza socialización de indicadores relevantes del SG-SST (Sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo) Regional Boyacá, Meta y Casanare del mes anterior el cual corresponde al mes de abril de 2020, los cuales se mencionan a continuación:

Días cargados por Accidente laboral o Pérdida de la capacidad laboral: 0 Índice de frecuencia por Accidente laboral: 0







Índice de severidad por accidente laboral: 0 Índice de lesión incapacitante por accidente laboral: 0 Tasa de accidentalidad: 0 Días cargados por enfermedad laboral: 0

- 4.2 Dando respuesta al comunicado emitido por el Ministerio de Trabajo el día 05 de mayo de 2020 y en el cual se pide seguimiento del COPASST a medidas de prevención y contención de contagio con el coronavirus COVID -19 en el sector salud y teniendo en cuenta que se debe realizar informe semanal en el que se califique de 1 a 100 el porcentaje de cumplimiento estimado de las medidas de bioseguridad necesarias para proteger a los trabajadores del contagio del virus; se realiza socialización del comunicado y del cronograma de plan de trabajo Comité Paritario de seguridad y salud en el trabajo COPASST durante la duración de la emergencia por COVID -19, el cual fue aprobado sin ninguna modificación.
- 4.3 En atención al comunicado emitido el día 05 de mayo de 2020 por el 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"; por medio del cual se indica la necesidad de citar al asesor o representante de ARL, se realiza en este caso la invitación a Diana Daza Asesora de ARL Positiva para el acompañamiento pertinente según indicaciones, quien a partir de este momento y hasta finalizar la contingencia formará parte del comité de manera temporal.
- 4.4 Se procede a realizar evaluación de las preguntas enunciadas 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

S.

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

SI

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

SI

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

SI

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

SI

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

SI







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

ACCIONES DE MEJORAMIENTO	RESPONSABLE	FECHA DE ELABORACIÓN
Garantizar entrega de elementos de protección personal por parte de ARL	Diana Daza	30/05/2020
administradora de riesgos laborales	Asesor ARL	
Ronda de seguridad de uso de elementos de protección personal EPP	Analistas SST Nacional	Semanalmente durante emergencia
elementos de protección personal Err		COVID -19 a partir de la segunda semana de mayo

4.6 A partir de la fecha se realizará reunión semanal los días jueves los cuales ya fueron programados por medio de calendario aplicativo TEAMS durante el tiempo que dure la emergencia por COVID-19 y se tomará como actas de reunión extraordinaria del Comité Paritario de seguridad y salud en el trabajo COPASST.

	5. COMPROMISOS (DEFINA LOS COMPROMISOS DE LA REUNIÓN ACTUAL)								
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE TERMINACIÓN	LUGAR DONDE SE REALIZARÁ	DOCUMENTO SOPORTE	OBSERVACIONES				
Realizar reunión semanal de COPASST durante el tiempo que dure la emergencia COVID-19	Secretaria Comité COPASST Miembros COPASST	Todos los Jueves durante el tiempo de emergencia por COVID -19	Regional Boyacá, Meta y Yopal	F(GC)002 Formato acta de reuniones					
Enviar informe a ministerio de trabajo sobre medidas bioseguridad para COVID-19	Analistas SST	Todos los viernes durante el tiempo de emergencia por COVID- 19	Regional Boyacá, Meta y Yopal	Evidencia envío de correos informe a Ministerio de trabajo					
Incluir dentro de acta evidencia de actualización Acta de conformación COPASST	Analistas SST Jefes administrativos y de talento humano	14/05/2020	Regional Boyacá, Meta y Yopal	Acta de constitución COPASST F(GTH)020					

6. PUNTOS A CONSIDERAR EN FUTURAS REUNIONES						
TEMA	RESPONSABLE	FECHA				
Emergencia por COVID 19	Miembros COPASST	Semanalmente todos los jueves durante duración de emergencia por COVID -19				

PARTICIPANTES					
NOMBRE	CARGO	FIRMA			
VER LISTADOS DE ASISTENCIA FIRMADOS F(GI)012 FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA					

*Red



VIGILADO Linea de Abración al Usuario 6500870 - 8-2004 D. Linea de Abración al Usuario 6500870 - 8-2004 D. Linea de Abración al Usuario 6500870 - 8-2004 D. Linea Gratula Nacionai: 019800910383

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



- 1.2 Registros de asistencia Acta de COPASST Mayo Semana 1
- 1.2.1 Registro asistencia Regional Boyacá

(SJersalų <u>d</u>	FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA	F(GI)012 Versión; 1 oct-18
	M. 8. 400 TES	1 DE 1

JERSALUD SEDE: NACIONAL INFORMACIÓN DE GENERAL TIPO DE REUNIÓN: COMITÉ TEMA TRATADO: Reunión COPASST Comité Paritario de seguridad y salud en el trabajo Acta #005 Mayo de 2020 FECHA: 07/05/2020 HORA DE INICIO: 09:00 a.m. HORA DE FINALIZACIÓN: 11:30 a.m. LUGAR O UNIDAD FUNCIONAL: Jersalud Boyacá Aura Cristina Londoño EXPOSITOR: FIRMA: Jane Jundo Jenny Gabriela Gutierrez Martinez REGISTRO UNIDAD No. IDENT. NOMBRE Y APELLIDO CARGO FUNCIONAL FIRMA /SEDE Jefe admin y T.H 1 1049615437 Julieth Eliana Araque Sosa Boyacá Boyacá 2 Boyacá 1052314070 Jenny Gabriela Gutierrez Martínez Analista SST 24219746 3 Sonia Yaneth Ruiz García Auxiliar Administrativo Boyacá Coordinador de sede 4 1053338976 Leidy Joana Buitrago Sanadria Boyacá (invitada a reunión) 5 6 7 8 9 10 11 12 13

14





1.2.2 Registro de asistencia Regional Meta y Casanare

(SJersalud		ųd	FORMATO	DE REGISTR	O DE AS	ISTENCIA		F(GI)012 Versión: 1 oct-18 1 DE 1
	SEDE:	-	JERSALUD NACIONAL					
	State of the		Company of the Compan	CIÓN DE GENE	ERAL	M S BAS	NUMBER OF	1905
TE	PO DE REUNIO EMA TRATADO 20		n COPASST Comité Pa	aritario de seguri	dad y sa	lud en el trabajo	Acta #005	Mayo de
13.7	CHA: 07/05/20	20	HORA DE INI	CIO: 09:00 a.m.	HORA	DE FINALIZACI	ÓN: 11:30	n m
LL	GAR O UNIDA	D FUNC	IONAL: Jersalud Meta		110101	ou thousand	016.11.50	part.
E	EXPOSITOR:		Aura Cristina Londo	วก้อ	FIRMA:		ANO.	
		Jenny Gabriela Gutiérrez		CALEBO MICHOLOGY.	I IIXIMAS	Son	alinda ulinda	
	NGT ROX	No.	F	REGISTRO		And the second	HOME	
N°	No. IDENT.	NO	MBRE Y APELLIDO	CARGO	,	UNIDAD FUNCIONAL /SEDE	FIR	C)AMI
1	1121926625	Karen	Emilia Melo González	Jefe admin y T	.H Meta	Meta	De	200
2	40389814	Olg	a Soledad Linares	Coordinadora	sede	Meta	6	
ä	1120504110	Aur	a Cristina Londoño	Analista S	ST	Meta	-	49_
4	47441197	Ysel	a González Cuevas	Jefe admin Yopal	y T.H	Casanare	Yung	Jung
5	40185140	R	uth Mary Baquero	Jefe enfermen	a Meta	Meta	Faus	6
6							U	
7								
8								-
9								
10								
11								
12								
13								
14								-

VIGILADO Linea de Atención I Usario 2000/2012 por L.C.

Linea de Atención I Usario 2000/2012 por D.C.





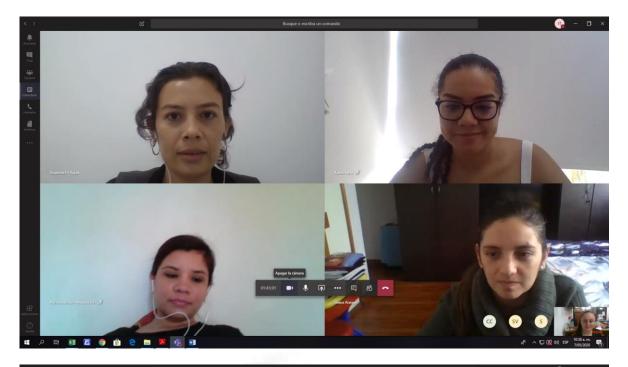
1.2.3 Registro de asistencia Asesor ARL Positiva

	SEDE:	JERSALUD NACIONAL							
			ACIÓN DE GENE	RAL					
	IPO DE REUNIÓN: COMITÉ								
TE	MA TRATADO: F	Reunión COPASST Comité Parit	ario de seguridad	y salud e	n el trabajo Acta #	005 Mayo de 2020			
	CHA: 07/05/2020		CIO: 09:00 a.m.	HORA	DE FINALIZACIÓ	N: 11:30 a.m.			
LU	GAR O UNIDAD	FUNCIONAL: Jersalud Boyacá Aura Cristina Lond	oño	1					
E	XPOSITOR:	Ysella González	102/10/11	FIRMA:					
H		Jenny Gabriela Gutierrez			10000	91			
			REGISTRO		UNIDAD				
N°	No. IDENT.	NOMBRE Y APELLIDO	CARG		FUNCIONAL /SEDE	FIRMA			
1	52331638	Diana Vivian Daza	Ejecutivo Inte servici		ARL Positiva	elle!			
2	100								
3		American	THE STATE	The second		A 1278			
4	1000								
5									
6									
7									
8	A MARIE								
9									
10		1-19							
11									
12									
13									
14				pline.					





1.2 Registro Fotográfico Acta de COPASST Mayo Semana 1

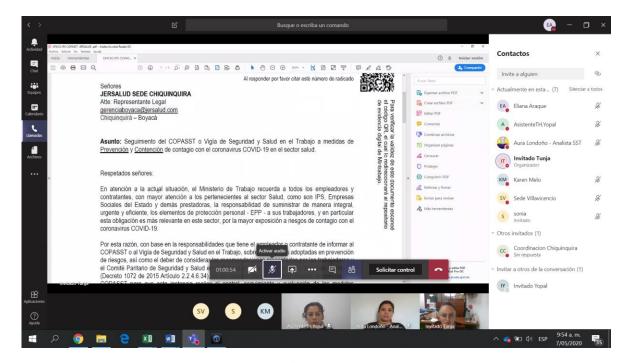


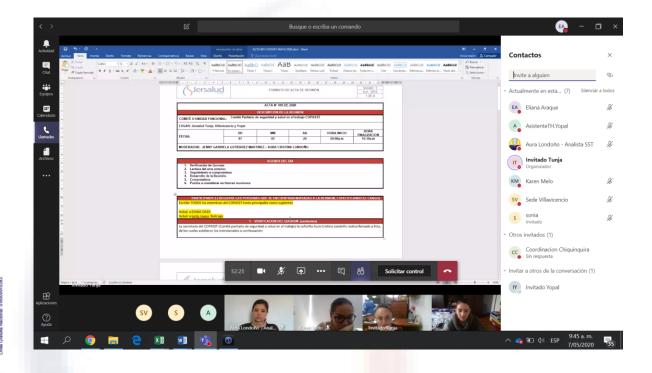


VIGILADO Lines de Alemcina Usario 65067010 - Gapota D. C. Lines de Grattina Nacional: 0900061033















2. IDENTIFICACION ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL COVID -19

2.1 Base de datos personal de colaboradores Regional Boyacá

(ŞJ€	ersalų	BASE DE DAT	OS PERSONAL JERSA	ALUD BOYACÁ		
No.	TIPO DOC	No. IDENTIFICACIÓN	NOMBRES COMPLETOS	CARGO	CIUDAD	TIPO DE VINCULACION	TIPO NIVEL EXPOSICIÓN COVID 19
1	CC	1052410687	EVELYN LUCIA CEPEDA HIGUERA	ASISTENTE DE TALENTO HUMANO	TUNJA	DIRECTA	INDIRECTO
2	CC	1052403488	ERIKA JOANA BOSIGAS AGÜERO	ASISTENTE ADMINISTRATIVO	TUNJA	DIRECTA	INDIRECTO
3	CC	24219746	SONIA YANETH RUIZ GARCIA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	TUNJA	DIRECTA	INDIRECTO
4	CC	23284976	SANDRA SOFIA MOZO RIVERA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	TUNJA	DIRECTA	DIRECTO
5	CC	46672546	SANDRA BEATRIZ MALAVER AVENDAÑO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	SOGAMOSO	DIRECTA	DIRECTO
6	CC	46455020	MILENA ANDREA QUINTERO TORRES	JEFE DE ENFERMERIA	SOGAMOSO	DIRECTA	DIRECTO
7	CC	46458143	HIDALY TRIANA TRIANA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	DUITAMA	DIRECTA	DIRECTO
8	CC	1053608206	DIANA MARCELA CERCADO AVELLA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	DUITAMA	DIRECTA	DIRECTO
9	CC	46456242	DIANA PATRICIA ACERO MARTINEZ	JEFE DE ENFERMERIA	DUITAMA	DIRECTA	DIRECTO
10	CC	1053340626	SHIRLEY ELIANA RONCANCIO BALLEN	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	CHIQUINQUIRA	DIRECTA	DIRECTO
11	CC	1053348812	MILADY MELISSA CARDENAS HERNANDEZ	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	CHIQUINQUIRA	DIRECTA	DIRECTO
12	CC	1053348179	JULIANA ANDREA SUAREZ SIMIJACA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	CHIQUINQUIRA	DIRECTA	DIRECTO
13	CC	1002526470	YENNIFER KATHERINE BALLEN ROMERO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	CHIQUINQUIRA	DIRECTA	DIRECTO
14	CC	23810177	BLANCA NUBIA VASQUEZ MORENO	COORDINADOR ASISTENCIAL DE SEDE	TUNJA	DIRECTA	INTERMEDIO
15	CC	46370222	MARIA CONSTANZA BENAVIDES PENAGOS	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	SOGAMOSO	DIRECTA	DIRECTO
16	CC	33676330	FANNY MARLENY CAICEDO AVILA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	GARAGOA	DIRECTA	DIRECTO
17	CC	1014188587	YULY MARCELA MUÑOZ ROMERO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	GUATEQUE	DIRECTA	DIRECTO
18	CC	53081059	DEISY JANETH GARCIA ARIAS	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	MONIQUIRA	DIRECTA	DIRECTO
19	CC	1054682570	LEIDY YASMITH SAENZ RUIZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	MONIQUIRA	DIRECTA	DIRECTO
20	CC	23552508	FLOR ISABEL SERRANO AVENDAÑO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	SOATA	DIRECTA	DIRECTO
21	CC	24080048	ALIX MARGARITA ACEVEDO SALAZAR	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	SOATA	DIRECTA	DIRECTO
22	CC	1049625040	MARIA CECILIA RODRIGUEZ BOYACA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	TUNJA	DIRECTA	INTERMEDIO
23	CC	33369727	SILVIA HERRERA HERRERA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	TUNJA	DIRECTA	INTERMEDIO
24	CC	40048087	DIANA MILENA GARRIDO SEPULVEDA	JEFE DE FACTURACIÓN	TUNJA	DIRECTA	INDIRECTO
25	CC	1020752786	DIANA ROCIO GANTIVA DAZA	JEFE DE ENFERMERIA	GARAGOA Y GUATEQUE	DIRECTA	DIRECTO
26	CC	1052314070	JENNY GABRIELA GUTIERREZ MARTINEZ	NALISTA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABA.	TUNJA	DIRECTA	INTERMEDIO
27	CC	46366015	ANA ROSA ROMERO LOPEZ	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	SOGAMOSO	DIRECTA	DIRECTO
28	CC	1049628122	GLORIA ISABEL AVENDAÑO FAGUA	COORDINADORA ASISTENCIAL DE SEDE	DUITAMA	DIRECTA	DIRECTO
29	CC	53067258	NELSY PATRICIA VELASQUEZ CALDERON	GERENTE	TUNJA	DIRECTA	INDIRECTO
30	CC	52963532	MONICA FERNANDA SALAMANCA ROJAS	PROFESIONAL DE CALIDAD	TUNJA	DIRECTA	INDIRECTO
31	CC	46672428	LINA MILENA ARAQUE SOLANO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	DUITAMA	DIRECTA	DIRECTO
32	CC	1049616557	MONICA PAOLA FLOREZ ALVAREZ	MEDICO GENERAL	TUNJA	DIRECTA	DIRECTO
33	CC	40038562	MARIA ISABEL MORENO AYALA	MEDICO GENERAL	TUNJA	DIRECTA	DIRECTO
		7000000	LOSS ORFOODIO MOUNA VELA	MEDICO OFMEDAL	T. D. J.	DIRECTA	D.D.E.C.T.O.
34	CC	72205029	JOSE GREGORIO MOLINA VELA	MEDICO GENERAL	TUNJA	DIRECTA	DIRECTO
35	CC	74370203	JUAN CESAR HIGUERA REYES	INGENIERO DE SOPORTE	TUNJA	DIRECTA	INDIRECTO
36	CC	46378245	SANDRA MILENA TORRES ACEVEDO	MEDICO GENERAL	TUNJA	DIRECTA	DIRECTO
37	CC	40036857	LUZ MARINA MOJICA VELANDIA	MEDICO GENERAL	TUNJA	DIRECTA	DIRECTO
38	CC	33367367	GILMA LILIANA ROA LOPEZ	MEDICO GENERAL	TUNJA	DIRECTA	DIRECTO
39	CC	40027046	LUZ AMPARO AYALA BARON	MEDICO GENERAL	TUNJA	DIRECTA	DIRECTO
40	CC	46361131	CLAUDIA ISABEL MONTAÑEZ AFRICANO	MEDICO GENERAL	TUNJA	DIRECTA	DIRECTO
41	CC	24167247	ANGELA DORELLY FAJARDO SERRANO	MEDICO GENERAL	DUITAMA	DIRECTA	DIRECTO
42	CC	79536444	LENIN RODRIGUEZ RAMIREZ	MEDICO GENERAL	DUITAMA	DIRECTA	DIRECTO
43	CC	23323980	NANCY MOGOLLON ANGARITA	MEDICO GENERAL	DUITAMA	DIRECTA	DIRECTO
44	CC	74369909	CARLOS FRANCISCO ESTUPIÑAN SEPULVEDA	MEDICO GENERAL	DUITAMA	DIRECTA	DIRECTO
45	CC	1082896913	ERIKA DAYANA SAUCEDO RUIDIAZ	MEDICO GENERAL	CHIQUINQUIRA	DIRECTA	DIRECTO
46	CC	9530770	CESAR AUGUSTO CARRILLO LOPEZ	MEDICO GENERAL	SOGAMOSO	DIRECTA	DIRECTO
47	CC	91244699	OSWALDO ALFONSO GUTIERREZ PINZON	MEDICO GENERAL	DUITAMA	DIRECTA	DIRECTO
48	CC	63362434	MARCELA SOFIA NARVAEZ RUIZ	MEDICO GENERAL	MONIQUIRA	DIRECTA	DIRECTO
49	CC	1124023697	JOEL ANTONIO DURÁN IGUARAN	MEDICO GENERAL	TUNJA	DIRECTA	DIRECTO
50	CC	32775986	ELIDA MARIA DE AGUAS VALENCIA	MEDICO GENERAL	SOGAMOSO	DIRECTA	DIRECTO
51	CC	1053338976	LEIDY JOANA BUITRAGO SANABRIA	COORDINADOR ASISTENCIAL DE SEDE	CHIQUINQUIRA	DIRECTA	DIRECTO
52	CC	23324561	YOLY PATRICIA OVALLE PINEDA	JEFE DE ENFERMERIA	TUNJA	DIRECTA	DIRECTO
53	CC	7180163	JOHN JAIRO LORA ESCANDON	MEDICO GENERAL	TUNIA	DIRECTA	DIRECTO
54	CC	9396880	GIOVANNI FRANCISCO RODRIGUEZ SALAMANCA	MEDICO GENERAL	SOGAMOSO	DIRECTA	DIRECTO
55	CC	1073380836	GLORIA JACKELINE BALLESTEROS SALGADO	MEDICO GENERAL	CHIQUINQUIRA	DIRECTA	DIRECTO
56	CC	1049615437		DINADOR ADMINISTRATIVO Y DE TALENTO HUI	TUNJA	DIRECTA	INDIRECTO
57	CC			AUXILIAR ADMINISTRATIVO Y DE TALENTO HUI	TUNIA		
58	CC	1049647500 63529281	GISELLE ANDREA ZIPA VARGAS IVONNE ANDREA BLANCO ARENAS	JEFE DE ENFEERMERÍA	MONIQUIRA	DIRECTA DIRECTA	DIRECTO
	CC						
59		1054658729	ANDERSON DARIO VACCA SANCHEZ	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	TUNJA	DIRECTA	DIRECTO
60	CC	1057411768	KAREN YESENIA FRANCO VARGAS	JEFE DE ENFERMERÍA	SOATÁ	DIRECTA	DIRECTO
61	CC	40039607	FANNY ASTRID NIÑO HIGUERA	MEDICO GENERAL	SOGAMOSO	DIRECTA	DIRECTO
62	CC	1049638771	GERSSON DAVID GONZALEZ ROBLES	MEDICO GENERAL	CHIQUINQUIRÁ	DIRECTA	DIRECTO
63	CC	40044574	DORIS MAYORGA ROJAS	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	TUNJA	DIRECTA	INTERMEDIO





lersalud BASE DE DATOS PERSONAL JERSALUD BOYACÁ No. IDENTIFICACIÓN TIPO NIVEL EXPOSICIÓN NOMBRES COMPLETOS TIPO DE VINCULACION CIUDAD DOC COVID 19 64 CC 65 CC DIRECTO DIRECTO 1049799152 NIYIRETH DANIELA CASTRO MARTINEZ AUXILIAR DE ENFERMERÍA GUATEQUE DIRECTA AUXILIAR ADMINISTRATIVO GARAGOA 33676746 MERY CAMELO SUAREZ DIRECTA 66 67 CC DEISY CAROLINA HERNANDEZ HERNANDEZ LUZ KARINA SALAZAR GRISALES SOGAMOSO TUNJA-DUITAMA-SOGAMOSO DIRECTA DIRECTA DIRECTO 1049631798 COORDINADORA ASISTENCIAL DE SEDE 1090415369 NUTRICIONISTA 68 CC 69 CC KAROL GISELA FERNANDEZ ESPINOSA JOAN ADOLFO FONSECA MOSQUERA TRABAJADORA SOCIAL TUNJA-DUITAMA-SOGAMOSO DIRECTA INDIRECTO TUNJA-DUITAMA-SOGAMOSO 69 CC 70 C.E 71 CC 72 CC 73 CC 74 CC 75 CC 76 CC 77 CC 78 CC 79 CC 1120865548 PSICOLOGO DIRECTA INDIRECTO 531407 ARMANDO ISMAEL DOMINGUEZ MARTINEZ MEDICO GENERAL GARAGOA DIRECTA DIRECTO 40017103 MARIA LUCIA PEDRAZA VARGAS NUTRICIONISTA TUNJA DIRECTA INDIRECTO MARIA PAULA CAMPOS BUITRAGO 1049614089 SEBASTIAN RIVERA GUTIERREZ MEDICO GENERAL SOGAMOSO DIRECTA DIRECTO MARIA PAULA REYES CAMARGO AUXILIAR ADMINISTRATIVA DIRECTO SOGAMOSO 1057585417 DEISY YAMILE VARGAS BARRERA AUXILIAR DE ENFERMERIA DIRECTA DIRECTO DIEGO ALEJANDRO ROJAS MONTERO 1045725343 MELISSA MORENO PUPO MEDICO GENERAL GUATEQUE DIRECTA DIRECTO CLAUDIA YANETH RODRIGUEZ NUMPAQUE AUXILIAR DE CALIDAD DIRECTA INDIRECTO TUNJA DIRECTO DIRECTO 79 CC 1049632618 LINA ALEJANDRA PINZON CASTIBLANCO AUXILIAR ADMINISTRATIVO DUITAMA DIRECTA JOSE LUIS JIMENEZ PINEDA 80 CC 81 CC 46377485 ANA ZORAIDA CUSBA NUÑEZ AUXILIAR ADMIISTRATIVO SOGAMOSO DIRECTA DIRECTO

2.2 Base de datos personal de colaboradores Regional Meta

(SJersalud	BASE DE DA	TOS PERSONAL FUNCIONARIOS JE	RSALUD-ME	TA	
N"	CEDULA	NOMBRE	CARGO	LUGAR DE TRABAJO	TIPO DE VINCULACIÓN	TIPO NIVEL EXPOSICIÓN COVID-19
1	52429438	DIANY LORENA DUARTE MACIAS	GERENTE	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTA
2	1121926625	KAREN EMILIA MELO GONZALEZ	JEFE ADMINISTRATIVA Y DE TALENTO HUMANO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTA
3	1121853253	MIGUEL ANGEL REINA WALTEROS	INGENIERO DE SOPORTE TECNICO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTA
4	1122130462	YEIMI YADIRA TORO PINEDA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	ACACIAS	DIRECTA	DIRECTA
5	1121889427	GUERRA VARGAS NAIRA LISBETH	JEFE DE ENFERMERIA	ACACIAS	DIRECTA	DIRECTA
6	40446687	LUZ ESPERANZA GUERRERO OBANDO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	GRANADA	DIRECTA	DIRECTA
7	40448789	MARIA OLINDA MURILLO HERRERA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	GRANADA	DIRECTA	DIRECTA
8	1043000119	SANDRA CRISTINA PATIÑO ROMERO	JEFE DE ENFERMERIA	PUERTO GAITAN	DIRECTA	DIRECTA
9	1110581358	MARIA JOSE BONILLA MENDEZ	ASISTENTE TALENTO HUMANO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTA
10	1120502833	JESSICA MARCELA CAÑON REINA	ASISTENTE ADMINISTRATIVO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTA
11	1121898957	AURA MILENA ROA FORERO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTA
12	1107054334	DIEGO FERNANDO BOCANEGRA MOSQUERA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTA
13	1121926326	DEISY PAOLA TULIBILA CARRASCAL	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTA
14	35262590	BLANCA LI CARVAJAL MORENO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTA
15	1121838406	MARIA EMILSEN NAVARRO ARANGO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTA
16	1120865481	WINDY JANETH GAITAN PENAGOS	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTA
17	1121857850	JODDY LISETH TORRES MARTINEZ	JEFE DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTA
18	40330585	PEÑALOZA MORA SANDRA PATRICIA	PROFESIONAL DE CALIDAD	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO
19	40389814	LINARES CARDENAS OLGA SOLEDAD	COORDINADOR ASISTENCIAL DE SEDE	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO
20	79728761	NAVARRO VICTOR MANUEL	ANALISTA DE FACTURACIÓN	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTA
21	1120504110	LONDOÑO DUEÑAS AURA CRISTINA	ANALISTA DE PACTURACION ANALISTA DE SST	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTA
22					DIRECTA	DIRECTA
23	1121925239	MARGARITA ZAMBRANO ORDOÑEZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	PTO. LOPEZ ACACIAS		DIRECTA
_	1122120131	NOHORA ALEJANDRA PIRABAN PEREZ	AUXILIAR ADMINISTRATIVO		DIRECTA	
24	40449526	ANDREA SANTOS RODRIGUEZ	JEFE DE ENFERMERIA	GRANADA	DIRECTA	DIRECTA
25	1121859254	PAOLA ANDREA GALINDO	JEFE DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTA
26	52045168	IMNA YASMITHY MENDIETA	MEDICO GENERAL	ACACIAS	DIRECTA	DIRECTA
27	86080094	JOSE ADELMO ROMERO RAMIREZ	PSICOLOGO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTA
28	40218844	YULY YOJANA BELTRAN	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTA
29	39094408	LILIANA CELEDONIA FONSECA JARAMILLO	MEDICO GENERAL	ACACIAS	DIRECTA	DIRECTA
30	79958924	JORGE ENRIQUE CLAVIJO VILLALBA	MEDICO GENERAL	ACACIAS	DIRECTA	DIRECTA
31	12565313	JOSE ROBERTO MEJIA CASTRO	MEDICO GENERAL	PTO. LOPEZ	DIRECTA	DIRECTA
32	1121829774	DARWIN MIGUEL GOMEZ LEON	MEDICO GENERAL	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTA
33	1010182835	IVAN CAMILO ROMERO PUENTES	MEDICO GENERAL	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTA
34	40331099	GINNA KARINA ARANGO AMOROCHO	MEDICO GENERAL	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTA
35	52968061	ANGELA LORENA CAMACHO SUAREZ	MEDICO GENERAL	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTA
36	35263051	JOVANA LIZETH CORDOBA DUSSAN	MEDICO GENERAL	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTA
37	1121821832	LEIDY GUISELLY VELASQUEZ ROJAS	MEDICO GENERAL	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTA
38	19372804	JAIRO ALFONSO SANTAMARIA RODRIGUEZ	MEDICO GENERAL	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTA
39	40392862	YAMILE SABOGAL ARIAS	MEDICO GENERAL	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTA
40	30937322	NINI JOHANA PEÑA VANEGAS	MEDICO GENERAL	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTA
41	1120364043	DIANA MARCELA SANCHEZ ALBA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	GRANADA	DIRECTA	DIRECTA
42	40398099	CLAUDIA ESPERANZA GARZON RODRIGUEZ	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTA
43	1123088758	BELKY NATALI GONZALEZ NOVOA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	ACACIAS	DIRECTA	DIRECTA
44	21190935	GLORIA ISABEL FLOREZ GARZON	AUXILIAR DE ENFERMERIA	ACACIAS	DIRECTA	DIRECTA
45	1119888832	YUDI MARCELA CUESTA LEGUIZAMON	AUXILIAR DE ENFERMERIA	CUMARAL	DIRECTA	DIRECTA
46	40215448	FRANCY CAROLINA MENA REY	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTA
47	1121960259	KAREN ESTEISY CLAVUO FERRO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTA
48	1234791149	SHARICT MARINEY BONILLA PERILLA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTA
49	1121937692	JENNIFER MARROQUIN INFANTE	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTA
50	1122140527	MARIA DE LOS ANGELES LEON MARIN	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTA
51	1121930850	ANY LIZETH CHAPARRO MOSCOSO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTA
52	32612567	YARLINES SUGEY RIVERA RAMOS	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTA
53	1121894100	ANGIE LISETH QUEVEDO TAMAYO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTA
54	1121837556	EDY JOHANA CASTRO QUEVEDO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTA
55	1121904619				DIRECTA	DIRECTA
55	1121904519	ANA PATRICIA BAUTISTA OSPINA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECT





VIGILADO Linea de Atención al Usano 6800810-0 Bogola D.C. Linea de Atención al Usano 6800810-0 Bogola D.C. Linea Grantas Nacional 018000810383

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



43920473 1121930221 1121862132 23835203 1123514963	MIRIAM LILIANA ROJAS GOMEZ YURLEY CAMACHO CORDERO MERY YADIRA GARCIA ALVAREZ NANCY NIÑO CHAURA	AUXILIAR DE ENFERMERIA AUXILIAR DE ENFERMERIA AUXILIAR DE ENFERMERIA	PUERTO GAITAN VILLAVICENCIO VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTA
1121862132 23835203 1123514963	MERY YADIRA GARCIA ALVAREZ				
23835203 1123514963		AUXILIAR DE ENFERMERIA	AULI AVICENCIO		
1123514963	NAMOV NIÑO OLIVIDA		VILLAVICEIVCIO	DIRECTA	DIRECTA
	NANCT NINO CHAORA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTA
	YIRLI DAYANNA GAMEZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTA
1122653436	YULY ANDREA CHACON BARRIOS	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTA
40325398	ANGELICA MARIA LARRAÑAGA	MEDICO GENERAL	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTA
40329336	YENI CAROLINA ORTIZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	CUMARAL	DIRECTA	DIRECTA
1119894087	MORELIA JINETH MORA FRANCO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	CUMARAL	DIRECTA	DIRECTA
1233493768	JENNIFER CATALINA CASTRO GUERRO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTA
20546130	ANA BEATRIZ REINA REINA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTA
1122237190	DIANA MARCELA NEIRA ROJAS	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTA
1121947580	VIVIANA ANDREA CARDENAS QUINTERO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTA
1121905645	SANDRA YAMILE AVILA GOMEZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTA
40250253	MARIELA LOPEZ TREJOS	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTA
86064317	EDWIN ALFONSO DUQUE	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTA
41242448	CLAUDIA YANETH RAMIREZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	ACACIAS	DIRECTA	DIRECTA
1121933152	LINA FERNANDA VELASQUEZ BETANCOURT	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTA
40397178	ZULMA YOMARA BOTIA HERNANDEZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTA
40039701	MARTHA LUCIA SOLER CABALLERO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTA
1193142908	JENNIFER DAYANA GUERRA LOPEZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTA
1121950663	ADRIANA MARCELA ACUÑA VILLADIEGO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTA
1121898940	MAIRA FAISULY ROJAS CORREAL	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTA
1120502407	LAURA CAMILA PADILLA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTA
40404908	BIANEY RAMIREZ HERNANDEZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTA
40326034	JULY CAROLINA ROJAS HERRERA	MEDICO GENERAL	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTA
1121916803	SEBASTIAN FALLA MUNEVAR	AUXILIAR DE FACTURACION	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTA
1121846960	GRECIA YAJAYRA TELLEZ CABALLERO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTA
1122123786	DINA LUZ VILLALOBOS ACOSTA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTA
1006876280	LUISA FERNANDA UMAÑA PARRADO	APRENDIZ SENA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTA
1006823768	KENETH YULLIANT ORJUELA GALLO	APRENDIZ SENA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INDIRECTA
1121880489	JENNY SHIRLEY GUTIERREZ SIERRA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTA
39537576	SANDRA PATRICIA REY BOLAÑOS	NUTRICIONISTA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTA
1019071171	ADRIANA LORENA REY RODRIGUEZ	TRABAJADORA SOCIAL	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO
1120498277	DIEGO ANDRES BARON QUINTERO	MEDICO GENERAL	GRANADA	DIRECTA	DIRECTA
1014278902	MARIA FERNANDA MATEUS GARZON	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTA
40340723	SANDRA MILENA VARELA PARRADO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTA
1045688991	MARTHA INES RODRIGUEZ ESCOBAR	MEDICO GENERAL	PUERTO GAITAN	DIRECTA	DIRECTA
40325831	FRANCY PAOLA PEDROZA CORTES	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTA
1121827319	MARIAN GISELA CASTRO BELTRAN	MEDICO GENERAL	GRANADA	DIRECTA	DIRECTA
52776902	ROMERO BERNAL HAIDIVY	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	ACACIAS	DIRECTA	DIRECTA
1121914029	ROSELL NATALIA VELASQUEZ	JEFE DE ENFERMERIA	PUERTO LOPEZ	DIRECTA	DIRECTA
40185140	RUTH MARY BAQUERO MARTINEZ	JEFE DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTA
1007449166	ANGIE DANIELA CARREÑO RAMIREZ	AUXILIAR DE CALIDAD	VILLAVICENCIO	DIRECTA	INTERMEDIO
1001401438	BLADIMIR CUELLO MAUSA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTA
1121891060	LEIDY KATHERINE PIZARRO RIVAS	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTA
		AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTA
1121888001	CRISTHIAN CAMILO HERNANDEZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTA
1123403310	KAREN MELITZA GUTIERREZ HERNANDEZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTA
	HERNAN DARIO RAMOS	MEDICO GENERAL	GRANADA	DIRECTA	DIRECTA
1121912611	JEISON ALEXANDER MARIN BEDOYA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTA
40443936	SANDRA MARCELA DIAZ CASTILLO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTA
1006733676	JESICA PONTON PALACIOS	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTA
1006878894	NUBIA RAMOS CALDERON	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTA
53761940	SANDRA MILENA CIFUENTES PEREZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VILLAVICENCIO	DIRECTA	DIRECTA
	1119894087 1233493768 20546130 1122237190 1121947580 1121995645 40250253 86064317 41242448 1121933152 40397718 1129195663 1121995663 1121898940 112195663 1121898940 112195663 1121898940 112195663 1121898940 1121898940 1121898940 1121898940 1121849960 1122123786 1006876280 1006876280 1006876280 1019071171 1120498277 1019071171 1120498277 1014278902 40340723 40340723 40340723 40340723 40340723 40340723 40340723 40340723 1121891060 11218191060 11218191060 1121876902 40340723 403	1119894087	119894087 MORELIA JINETH MORA FRANCO	111994087 MORELIA JINETH MORA FRANCO AUXILLAR DE ENFERMERIA VILLAVICENCIO 20546130 ANA BEATRIZ REINA REINA AUXILLAR DE ENFERMERIA VILLAVICENCIO 20546130 ANA BEATRIZ REINA REINA AUXILLAR DE ENFERMERIA VILLAVICENCIO 1122237190 DIANA MARCELA NEIRA ROJAS AUXILLAR DE ENFERMERIA VILLAVICENCIO 1121947580 VIVIANA ANDREA CARDENAS QUINTERO AUXILLAR DE ENFERMERIA VILLAVICENCIO 1121947580 VIVIANA ANDREA CARDENAS QUINTERO AUXILLAR DE ENFERMERIA VILLAVICENCIO 1121905645 SANDRA YAMILE AVILA GOMEZ AUXILLAR DE ENFERMERIA VILLAVICENCIO 40250253 MARIELA LOPEZ TREJOS AUXILLAR DE ENFERMERIA VILLAVICENCIO 40250253 MARIELA LOPEZ TREJOS AUXILLAR DE ENFERMERIA VILLAVICENCIO 141242448 CLAUDIA YANETH RAMIREZ AUXILLAR DE ENFERMERIA VILLAVICENCIO 141242448 CLAUDIA YANETH RAMIREZ AUXILLAR DE ENFERMERIA VILLAVICENCIO 40397178 ZULINA YOMARA BOTIA HERNANDOZ AUXILLAR DE ENFERMERIA VILLAVICENCIO 140397178 ZULINA YOMARA BOTIA HERNANDOZ AUXILLAR DE ENFERMERIA VILLAVICENCIO 112195063 ADRIBAN MARCELA ACUÑA VILLADIGEO AUXILLAR DE ENFERMERIA VILLAVICENCIO 112195063 ADRIBAM BARCELA ACUÑA VILLADIGEO AUXILLAR DE ENFERMERIA VILLAVICENCIO 112195063 ADRIBAM BARCELA ACUÑA VILLADIGE CO AUXILLAR DE ENFERMERIA VILLAVICENCIO 112195063 ADRIBAM BARCELA ACUÑA VILLADIGEO AUXILLAR DE ENFERMERIA VILLAVICENCIO 1121950640 MAIRA FAISULY ROJAS CORREAL AUXILLAR DE ENFERMERIA VILLAVICENCIO 1121950407 LAURA CAMILLA POLIA AUXILLAR DE ENFERMERIA VILLAVICENCIO 1120502407 LAURA CAMILLA POLIA AUXILLAR DE ENFERMERIA VILLAVICENCIO 1120502407 LAURA CAMILLA POLIA AUXILLAR DE ENFERMERIA VILLAVICENCIO 1121916803 SEBASTIAN FALLA MUNEVAR AUXILLAR DE ENFERMERIA VILLAVICENCIO 1121916809 GRECIA YAJURA ROJAS PERRERERA MUNICAR AUXILLAR DE ENFERMERIA VILLAVICENCIO 1121916809 GRECIA YAJURA ROJAS PERRERERA AUXILLAR DE ENFERMERIA VILLAVICENCIO 1121916809 GRECIA YAJURA ROJAS PARRADO APRENDIZ SENA VILLAVICENCIO 1121916809 GRECIA YAJURA ROJAS PARRADO APRENDIZ SENA VILLAVICENCIO 1121916809 GRECIA YAJURA ROJAS PARRADO APRENDIZ SENA VILLAVICENCIO 1121916909 GRECIA YAJURA ROJAS PARRADO AUXILLAR DE ENFER	1119994097 MORELIA_JINETH MORA FRANCO AUXILIAR DE ENFERMERIA CUMARA DIRECTA 20340130 ANA BEATRIX REINA REINA AUXILIAR DE ENFERMERIA VILLAVICENCIO DIRECTA 20340130 ANA BEATRIX REINA REINA AUXILIAR DE ENFERMERIA VILLAVICENCIO DIRECTA 20340130 DINA MARGELA NEIRA ROJAS AUXILIAR DE ENFERMERIA VILLAVICENCIO DIRECTA 1121047590 DINA MARGELA NEIRA ROJAS AUXILIAR DE ENFERMERIA VILLAVICENCIO DIRECTA 1121047590 VIVIANA ANDREA CARDENAS QUINTERO AUXILIAR DE ENFERMERIA VILLAVICENCIO DIRECTA 40250253 MARRIELA LOPEZ TREJOS AUXILIAR DE ENFERMERIA VILLAVICENCIO DIRECTA 40250253 MARRIELA LOPEZ TREJOS AUXILIAR DE ENFERMERIA VILLAVICENCIO DIRECTA 40250253 MARRIELA LOPEZ TREJOS AUXILIAR DE ENFERMERIA VILLAVICENCIO DIRECTA 40250253 MARRIELA LOPEZ TREJOS AUXILIAR DE ENFERMERIA VILLAVICENCIO DIRECTA 40250253 MARRIELA LOPEZ TREJOS AUXILIAR DE ENFERMERIA VILLAVICENCIO DIRECTA 402501318 UNA FERRIANDA VELASOUEZ BETANICOURT AUXILIAR DE ENFERMERIA VILLAVICENCIO DIRECTA 40397178 ZULMA YOMARA BOTIA HERRIANDEZ AUXILIAR DE ENFERMERIA VILLAVICENCIO DIRECTA 40397178 ZULMA YOMARA BOTIA HERRIANDEZ AUXILIAR DE ENFERMERIA VILLAVICENCIO DIRECTA 4039701 MARTIHA LUCIA SOLER CABALLERO AUXILIAR DE ENFERMERIA VILLAVICENCIO DIRECTA 4121950693 JENNIFER DAYANA GUERRA LOPEZ AUXILIAR DE ENFERMERIA VILLAVICENCIO DIRECTA 4121950693 ADRIANA MARCELA ACUÑA VILLADIEGO AUXILIAR DE ENFERMERIA VILLAVICENCIO DIRECTA 4121950693 ADRIANA MARCELA ACUÑA VILLADIEGO AUXILIAR DE ENFERMERIA VILLAVICENCIO DIRECTA 4036034 MARA FASISULY ROJAS CORREAL AUXILIAR DE ENFERMERIA VILLAVICENCIO DIRECTA 4036034 MARA FASISULY ROJAS CORREAL AUXILIAR DE ENFERMERIA VILLAVICENCIO DIRECTA 4036034 JULY CAROLINA ROJAS HERRERA MEDICO GENERAL VILLAVICENCIO DIRECTA 4036034 JULY CAROLINA ROJAS HERRERA MEDICO GENERAL VILLAVICENCIO DIRECTA 4036034 JULY CAROLINA ROJAS HERRERA MEDICO GENERAL VILLAVICENCIO DIRECTA 4036034 J

2.3 Base de datos personal de colaboradores Regional Casanare

PERSONAL JERSALUD YOPAL

ITEM	TIPO	N° DE IDENTIFICACION	NOMBRE COMPLETO	CARGO	CIUDAD	TIPO DE VINCULACION	TIPO NIVEL DE EXPOSICION COVID-19
1	CC	1.053.776.657	Sandra Lorena Arias Arias	Coordinador Asistencial de Sede	YOPAL	DIRECTA	INDIRECTA
2	CC	1.047.438.183	Cesar Alberto Duarte Santos	Médico General	YOPAL	DIRECTA	DIRECTA
3	СС	47441197	Ysella González Cuevas	Asistente administrativo- Talento Humano- SST	YOPAL	DIRECTA	INTERMEDIO
4	CC	1080015590	Yurleys Vanessa Charrys	Jefe de Enfermería	YOPAL	DIRECTA	DIRECTO
5	CC	1.118.574.733	Yorz Jakson Socha	Auxiliar de Sistemas	YOPAL	DIRECTA	INDIRECTO
6	CC	1118553056	Arlyn Ivette Ramírez Parra	Auxiliar Administrativa	YOPAL	DIRECTA	DIRECTO
7	CC	1.049.626.113	Soleidy Paola Fonseca León	Trabajadora Social	YOPAL	DIRECTA	INDIRECTO
8	CC	1010201040	Kelly Vanessa Ruiz Torres	Médico General	YOPAL	DIRECTA	DIRECTO
9	CC	1.118.550.591	Karen Lizeth Solano Ayala	Profesional de calidad	YOPAL	DIRECTA	INDIRECTO
10	CC	9432965	Henry Darío Uva	Médico General	YOPAL	DIRECTA	DIRECTO
11	CC	1118533308	Jenny Johana Rincón Nocua	Auxiliar Administrativa	YOPAL	DIRECTA	DIRECTO
12	CC	1054090740	Oscar Hernando Jiménez Rojas	Psicólogo	YOPAL	DIRECTA	INDIRECTO
13	CC	47440972	Milbany Carolina Sarmiento	Auxiliar de enfermería	YOPAL	DIRECTA	DIRECTO
14	CC	1118570378	María Natalia Cediel	Auxiliar de enfermería	YOPAL	DIRECTA	DIRECTO
15	СС	84455111	Harold Guillermo Peñaranda Caballero	Médico general	YOPAL	DIRECTA	DIRECTO







3. CARACTERISTICAS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONA

3.1 Fichas Técnicas Elementos de Protección Personal



VIGILADO Linea de Anerica na Usanta 630091033 Una de Gratara Nacional 1980091033 Una de Gratara Nacional 19800910333





	3.5	
BATA CIRUJ	ANO PUÑO ALGODÓN	
NOMBRE GENERICO	BATA CIRUJANO PUNO ALGODÓN	A
CERTIFICADO INVIMA	No requiere Certificado invima Registro Sanitario Certificación N°2010007360	
	·Material propileno no tejido SMS 35 g	
	·Repelente de fluidos /liquidos no transp	pirante, suavidad al tacto
	·Sujecion en la cintura ,puños de algono	ión
DESCRIPCIÓN	•Medidas 117 largo x 140 de ancho	
	Tallas estandar	
	Tecnica de asepsia	
	 Antialergico, higicenico. 	
	·Utilizada para evitar ingreso de contam	inacion exterior
CONTRACTOR STATE OF THE STATE O	·Es un producto no invasivo, no esteril	
CARACTERISTICAS	·Producto esterilizable en oxido de etiler	no sterrad v vapor
- S	•De unico uso (Desechable)	The second of th
CONDICIONES DE ALMACENAMIENTO		, evitando los rayos directos del sol. Tep. x, 32 °
	·Lavar las manos antes y despues de u	sar la prenda
Hene	·vestir cuerpos para la valoración medio	
usos	·servir como barrera microbiana entre l	
	Desechar una vez utiliza	
	 Producto para uso personal, unico uso 	2
	·Se debe considerar las precauciones n	ecomendadas por normas de bioseguridad
ADVERTENCIAS	portencialmente infectantes y se debe	orporales deben ser considerados como e tomar las precauciones necesarías para curra transmisión"
DISPOSICIÓN FINAL	1974 y la ley 99 de 1983) en relacion co como la Ley 142 de 1994 ,ley 632 de 3	piologico-infecciosos. (Decreto ley 2811 de in la gestion integral de residuos solidos, as 2000 y la ley 689 de 2001, en cuanto tiene in del servicio publico de aseo.
CODIGO	3100000355	
INIDAD DE VENTA	BOLSA 10 UNIDADES	







Careta de Seguridad





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

Normatividad CE EN166

Œ

Página 1 de 1 Código: GT-FH FICHA TÉCNICA Versión: 01 Fecha: 01-08-17 **GORROS DESECHABLES NO ESTERIL** Gorro Desechable Tipo oruga No Estéril X 100 Unidades REFERENCIAS CARACTERISTICAS ORGANOLÉPTICAS **ESPECIFICACIONES** Gorro circular confeccionado no tejido, resistente, no Libre de hebras, ni partículas volátiles, lisa, sin deformaciones. Aspecto Con recuento controlado microbiano. No indican un riesgo potencial de irritación dermica o sensibilización alérgica de contacto ANALISIS FISICOQUÍMICO ESPECIFICACIONES Polipropileño (PP) con elástico de látex natural en todo su perímetro interior Composición Dimensión 21 pulgadas. **EMPAQUE PRIMARIO** ESPECIFICACIONES EMPAQUE SECUNDARIO a cartón 1000 unidades Su ligero tejido permite la transpiración del cabello. Barrera de protección entre el cabello y el medio externo, evitando contaminación de cualquier tipo' usos Apto para uso médico, odontológicos, estéticos, manipulación de alimentos, industrial y laboratorios, Mantener en su empaque hasta consumir el producto. Conservar en lugar fresco y seco protegido de la luz. CONDICIONES DE ALMACENAMIENTO **DISPOSICION FINAL** No reutilizar. Eliminar como material no reciclable Cumple con los parámetros internos de calidad LEGISLACION APLICABLE establecidos por la organización ELABORADO POR REVISADO POR APROBADO POR CARLOS MARIO RAYO ECHAVARRIA Telling of Songe Pau DIONY ANDREA GALLEGO SIERRA Copia Controlada



VIGILADO Linea de Abriciona Usurio 6500570- 8000b D.C. Linea de Abriciona Usurio 6500570- 8000b D.C. Linea Cantula Nacional 01900091033







FICHA TÉCNICA

Código: GT-FH Versión: 01

Fecha: 01-08-17

REFERENCIAS	Polainas Desechables No Estéril X 100 Unidades
CARACTERISTICAS	
ORGANOLÉPTICAS	ESPECIFICACIONES
Aspecto	Polaina antidesiizante, 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
ANALISIS FISICOQUÍMICO	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
No	CARLOS MARIO RAVO ECHAVARRIA	7- 2 P
DIONY ANDREA GALLEGO SIERRA	CARLOS MARIO RAYO ECHAVARRIA	Culindia Diango Pance

Copia Controlada



VIGILADO Linea de Atención al Usuaro 6500870 - Bogota D.C. Linea de Atención al Usuaro 6500870 - Bogota D.C. Linea Gratulia Nacional: 019000910383





3.2 Órdenes de compra y facturas

3.2.1 Órdenes de compra y facturas Regional Boyacá (Se adjunta al correo de respuesta órdenes de compra y facturas)

(\$Je	ersalųd		FO	RMATO DE O	RDEN DE C	OMPRAS Y SERV	icios		F(GA)003 Versión: 01 mar-20 Pågina 1 de 1	
			Tipo de Orden: o S		x	Cual	:	Fecha: Consecutivo No.	25/03/2020 0158	
Cotización		DP:07-53]			•				
Proveedor:		DISTRIBUID	ORA PROYECTAR	SAS	NIT	900.669.318-	3	Teléfono	3202068636	
			CONCE	DTO.				VALORES		
								VALOR UNITARIO		
ITEM	SUCURSAL	UNIDAD FUNCIONAL	PRESENTACIÓN		ESCRIPCIÓN ES		CANTIDAD	SIN IVA	VALOR TOTAL SIN IVA	
1	BOYACA	ADMINISTRACION	UNIDAD	GEL ANTIBACTERI			200	\$ 20.000	-	
					Detalle	por sucursal		Subtotal gravado	\$ 4.000.0	
						B/4		EXCENTO DE IVA IVA 5%		
					IVA		IVA 5% IVA 19%	\$ 760.0		
								TOTAL A PAGAR	\$ 4.760.0	
				COND	ICIONES GENERA	ALES		TOTAL AT AGAIN	,	
Tiempo de E	intrena:	INMEDIATA			TREINTA DIAS		SESENTA	A DIAS	OTRO	
	-	CONTADO			TREINTA DIAS		_		OTRO	
Forma de Pa	sgo.							<u> </u>		
Moneda:		PESOS COLOMB.			DOLARES		El	JROS	OTRO	
TRM A UTIL	IZAR									
GARANTIA										
	eline Au	oe S								
FIRMA 1 DE	QUIEN AUTORIZA LA		-							
NOMBRE:		IANA ARAQUE SOSA	_							
CARGO:	COORDINADORA AD	MINISTRATIVA Y DE TALENT	TO HUMANO							
DATOS DE	QUIEN DILIGENCIA L	A ORDEN DE COMPRA:								
ELABORO:	JOANA BOSIGAS	CARGO: ASISTENTE ADMINISTRATIVA	TELEFONO: 3219	159617						
			CLAUS	SULA DE CUMP	LIMIENTO ORI	DENES DE COMPRA				
		e en caso de no cumplir con la f						16.		
		en divisas o moneda internaci ados a JERSALUD S.A.S que				io pactado en la negociación				
Se permit	e a la JERSALUD S.A.	S declarar fallida la compra, po	r incumplimiento del	vendedor, permitién	dole dar por termin		compra sin lug	ar a pago alguno al ve	ndedor.	
		orto al VENDEDOR cuales de Fijos se debe anexar la siguie					la entrega del	activo. De igual form	a se aclara que la no radicación de	
documentac		administrativo de la factura pa	ra su correspondien	te pago.	_					
1 2	HOJA DE VIDA DEL S DECLARACION DE I				1	13 14	FICHA TÉCNI FACTURA DE	CA ESPECIFICANDO VENTA	VIDA UTIL	
3		O REMISIÓN POR PARTE DE	L PROVEEDOR		t	15	CERTIFICAD	DE FABRICAC		
4		GO Y DAÑOS MATERIALES VI			t	16	CERTIFICAD		nte Por Laboratorio certifica	
					+		CERTIFICAD		A Y/O CALIDAD EMITIDO POR	
5 6	REGISTRO INVIMAD		TANEL MANTEN	ENTO	1	17	FABRICANTE			
7		OS INGENIEROS QUE REALIZ DE LOS INGENIEROS	DAM EL MANTENIM	LNIU	t	19	CRONOGRA	WA DE CAPACITA	ACIÓN CERTIFICADO PARA	
8		DE LOS INGENIEROS INTENIMIENTO PREVENTIVO	1		1	20		SISTENCIAL Y TÉCN	ICO	
9		M I ENIMIENTO PREVENTIVO MPIEZA Y DESINFECCIÓN	,		CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD DE INSUN			AD DE INSUMOS, ACCESORIOS		
			IO VIO METROLOG	· IA	1		CERTIFICAD		DE RESPUESTA TELEFONICO	
10		WANTENIMIENTO PREVENTIV			1	22		EN CASO DE FALLA	S) de mantenimiento preventi	
11	MANUAL EN ESPAÑ	OL DE USUARIO EN MEDIO N	AGNÉTICO Y FÍSIC	00	1	23		ÓN SEGÚN FABRICA		
12	MANUAL EN ESPAÑ	OL DE SERVICIO EN MEDIO I	WAGNÉTICO Y FÍSI	00	1					





		•									
(SJe	ersalųd		FO	RMATO DE ORE	DEN DE C	OMPRAS Y SERV	ICIOS				F(GA)003 Versión: 01 abr-20 Página 1 de 1
								Fecha:		24/0	4/2020
			Tipo de Orden:	Compra	x			recita.			
			.,	Servicios		Consecutivo No.			166		
				Otro		Cual:					
Cottzación		C-1-334	1								
Proveedor:		SUMINISTROS FARMACE	EUTICOS MEDICOG Ilombia sas	UIRURGICOS DE	NIT	901.222.681-7	,	Teléfono		3213	888507
		LOMBIA SAS									
			CONCE	PTO	то					LORES	
					VALOR UNITARIO						
ITEM	SUCURSAL	UNIDAD FUNCIONAL	PRESENTACIÓN	DESC	CRIPCIÓN ESP	ECIFICA	CANTIDAD	SIN IVA		VALOR TO	TAL SIN IVA
1	BOYACA	ADMINISTRACION	UNIDAD	ROXICAINA 2% SIMPLE	S7EPIREFINA	FCO X 50 ML ROPSHON	8	\$ 14.200	\$		113.600
2	BOYACA	ADMINISTRACION	UNIDAD	JERINGA 10 ML 21GX1	1/2 CJX100 U	ND MEDISPO	200	\$ 415	\$		83.000
3	BOYACA	ADMINISTRACION	UNIDAD	POLAINAS DESECHABI	LES PAR		400	\$ 1.000	\$		400.000
4	BOYACA	ADMINISTRACION	UNIDAD	BATON PUÑO ALGODÓ	ON CIRUJANO	UNIDAD	100	\$ 6.500	5		650.000
5	BOYACA		UNIDAD	KIT CIRUJANO (GORRO			25	\$ 12.000	5		300.000
		ADMINISTRACION		PILAS PARA NEVERA R			11	_			27.500
6	BOYACA	ADMINISTRACION	UNIDAD	PILAS PARA NEVERA P			11	,	\$		
					Detaile p	or sucursal		Subtotal gravado	\$		1.574.100
								EXCENTO DE IVA			
						NA		IVA 5%			
								IVA 19%			
								TOTAL A PAGAR	\$		1.574.100
				CONDICIO	NES GENERA	LES					
Tlempo de E	intrena:	INMEDIATA		т	REINTA DIAS		SESENTA	NIAS	1	OTRO	
nempo de L	nueya.	INNEDICIO							_	Onto	
Forma de Pa	igo:	CONTADO)	TREINTA DIAS SES			SESENTA	ADIAS]	OTRO	
Moneda:		PESOS COLOMB.			DOLARES		EL	IROS	1	OTRO	
					'				4	-	
TRM A UTIL	IZAR										
GARANTIA											
1	·										
0-/8	anter Course										
FIRMA 1 DE	QUIEN AUTORIZA LA	COMPRA	-								
NOMBRE:		IANA ARAQUE SOSA	_								
CARGO:	COORDINADORA AD	MINISTRATIVA Y DE TALENT	O HUMANO								
DATOS DE (QUIEN DILIGENCIA LA	ORDEN DE COMPRA:									
	JOANA BOSIGAS	CARGO: ASISTENTE	TELEFONO: 3219	159617							
ED DONO.	torterboolaris	ADMINISTRATIVA			IENTO ODE	ENER DE COMPDA					
						DENES DE COMPRA					
		en caso de no cumplir con la f						es:			
		en divisas o moneda internaci ados a JERSALUD S.A.S que :				io paciado en la riegociación	L				
		S declarar fallda la compra, po				ada o cancelada la orden de	compra sin lug	ar a pago alguno al ve	endedo	r.	
		crito al VENDEDOR cuales de									
		Fijos se debe anexar la siguie			ual se deberán	radicar en el momento de	ia entrega del	activo. De igual form	ia se a	clara que la	no radicación de la
1	HOJA DE VIDA DEL E) administrativo de la factura pa	ara ou correspondrer	ne pago.		13	EICHA TÉCNI	CA ESPECIFICANDO	VIDAT	ITII	
2	DECLARACIÓN DE IN					14	FACTURA DE		VIDA	JIIL.	
3		O REMISIÓN POR PARTE DE	PROVEEDOR			15		DE FABRICACI		NACIONAL	O CARTA DE
•						10		ACIÓN DEL FABRICA		LABORATO	PIO CERTIFICADO
4	POLIZA TODO RIESO	SO Y DAÑOS MATERIALES VI	GENTE			16	EN COLOMBI) de calibración A	PUR	PAROCKALC	AND GERTIFICADO
5	REGISTRO INVIMA D	EL EQUIPO				17	CERTIFICADO	DE METROLOGIA	1 Y/O	CALIDAD	EMITIDO POR EL
		OS INGENIEROS QUE REALIZ	AN EL MANTENINI	ENTO			FABRICANTE CERTIFICADO	DE GARANTÍA			
6			AN EL MANTENINI	ENIO		18		A DE CAPACITA	ACION	CERTIFIC	CADO PARA FL
7	REGISTRO INVIMA D					19	PERSONAL A	SISTENCIAL Y TÉCN			
8	PROTOCOLO DE MA	NTENIMIENTO PREVENTIVO				20		E CAPACITACIÓN		INDEX .	
9	PROTOCOLO DE LIN	IPIEZA Y DESINFECCIÓN				21		DE DISPONIBILID POR 10 AÑOS	MD DE	INSUMOS	, ACCESORIOS Y
10	CRONOGRAMA DE M	MANTENIMIENTO PREVENTIV	O Y/O METROLOG	iA		CERTIFICADO DE TIEMPOS DE RESP				ESPUESTA	TELEFONICO Y
	_					22		EN CASO DE FALLA DE PERIODICIDAD		IANTENIMI	NTO PREVENTIVO
11	MANUAL EN ESPAÑO	OL DE USUARIO EN MEDIO M	AGNÉTICO Y FÍSIC	20		23		ÓN SEGÚN FABRICA		o an i Cremit	PILVENTIVO
12	MANUAL EN ESPAÑO	OL DE SERVICIO EN MEDIO N	AGNÉTICO Y FÍSK	co							







(S)	ersalųd		FC	ORMATO DE (ORDEN DE C	OMPRAS Y SERVI	CIOS			F(GA)003 Versión: 01 abr-20
	3343.									Página 1 de 1
<u> </u>		-								-
						1		Feoha:		3/04/2020
			Tipo de Orden:		X	1				
				Servicios		-		Consecutivo No.		0164
			1	Otro		Cual:				
Cottzación		C-1-314								
		SUMINISTROS FARMACE	UTICOS MEDICOG	UIRURGICOS DE	Т			T		
Proveedor:		CO	LOMBIA SAS		NIT	901.222.881-	,	Teléfono		3213888507
		•			<u> </u>	•		*		
			CONCE	PTO					VALORES	
ПЕМ	SUCURSAL	UNIDAD FUNCIONAL	PRESENTACIÓN		DESCRIPCIÓN ESF	DECIENCA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALO	R TOTAL SIN IVA
IIEM	SOCORSAL	UNIDAD FUNCIONAL	PRESENTACION				CANTIDAD	SIN IVA	VALO	K TOTAL SINTYA
1	BOYACA	ADMINISTRACION	PAQUETE	TAPABOCAS DESE	ECH PAQ X 50 UNI	08	4	\$ 52.101	\$	208.403
2	BOYACA	ADMINISTRACION	UNIDAD	BATON PUÑO ALG	ODÓN CIRUJANO	UNIDAD	100	\$ 6.000	\$	600.00
3	BOYACA	ADMINISTRACION	UNIDAD	KIT CIRWANO (GO	ORRO, PIJAMA, PA	NTALON, POLAINAS)	20	\$ 12,000	\$	240.00
4	BOYACA	ADMINISTRACION	UNIDAD	FRASCO DE ORIN			4	\$ 10.504	\$	42.017
_	BOTAGA	ADMINISTRACION	UNIDAD	Trobbo be ordin			_		`	1.090.420
					Detaile	por sucursal		Subtotal gravado	•	1.000.420
								EXCENTO DE IVA		
						NA		IVA 5%		
								IVA 19%	*	207.180
								TOTAL A PAGAR	‡	1.297.800
				CONE	ICIONES GENERA	LE8				
									_	$\overline{}$
Tiempo de E	intrega:	INMEDIATA			TREINTA DIAS		SESENT	A DIAS	OTR	10
Forma de P	ago:	CONTADO	1		TREINTA DIAS		SESENT	A DIAS	ОТВ	eo eo
							· -		-	
Moneda:		PESOS COLOMB.			DOLARES		E	JROS	OTR	10
TRM A UTIL	.IZAR									
GARANTIA					-					
					-					
			_							
FIRMA 1 DE	QUIEN AUTORIZA LA	COMPRA								
NOMBRE:	JULIETH EL	IANA ARAQUE 808A	_							
CARGO:	COORDINADORA AD	MINISTRATIVA Y DE TALENTO	HUMANO							
DATOS DE	OUIEN DILIGENCIA LA	ORDEN DE COMPRA:								
		CARGO: ASISTENTE								
ELABORO:	JOANA BOSIGAS	ADMINISTRATIVA	TELEFONO: 3219	159617						
			CLAU!	SULA DE CUMP	LIMIENTO ORI	DENES DE COMPRA.				
EI VENDED	OR se compromete que	en caso de no cumplir con la f	echa de entrega que	se consagra en la p	presente orden de c	ompra, cumplirà con las sigu	ientes sancion	es:		
		en divisas o moneda internac				lo pactado en la negociació	n.			
		ados a JERSALUD S.A.S que								
		8 deciarar fallida la compra, po crito al VENDEDOR cuales de					compra sin luga	ar a pago alguno al ve	naedor.	
		Fijos se debe anexar la sigui					la entrega del	activo. De igual form	na se aclara qu	ue la no radicación de l
documentac	ión detendrá el proceso	administrativo de la factura pa	ara su correspondier	nte pago.						
1	HOJA DE VIDA DEL E	EQUIPO			T	13	FICHA TÉCNI	CA ESPECIFICANDO	VIDA UTIL	
2	DECLARACIÓN DE IN	MPORTACIÓN]	14	FACTURA DE			
3	ACTA DE ENTREGA (D REMISIÓN POR PARTE DEL	PROVEEDOR		1	16				NAL O CARTA D
					+			ACIÓN DEL FABRICA D. DE. CALIBRACIÓN		RATORIO CERTIFICADO
4	POLIZA TODO RIESO	90 Y DAÑOS MATERIALES VI	GENTE			18	EN COLOMBI		on broom	artis santiirione
- 6	REGISTRO INVIMA D	EL EQUIPO			1	17			A Y/O CALID	AD EMITIDO POR E
			AND MARKET	100	+		FABRICANTE			
8		08 INGENIEROS QUE REALIZ	AN EL MANTENIMIE	ENIU	+	18		O DE GARANTÍA MA DE CAPACITACIÓ	N CERTIFICAT	DO PARA EL PERSONA
7	REGISTRO INVIMA D	E LOS INGENIEROS				19		LY TÉCNICO	N OEK I FIGHE	TO LORN SE PERSONA
8	PROTOCOLO DE MA	NTENIMIENTO PREVENTIVO			1	20	REGISTRO D	E CAPACITACIÓN		
	PROTOCOLO DE LIN	IPIEZA Y DESINFECCIÓN			Ī	21			AD DE INSU	IMOS, ACCESORIOS
					+			POR 10 AÑOS D DE TIEMPOS	DE RESPUE	STA TELEFONICO
10	CRONOGRAMA DE N	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	Y/O METROLOGI	A	1	22	CERTIFICADO DE TIEMPOS DE RESPUESTA TI PRESENCIAL EN CASO DE FALLAS			
11	MANUAL EN ESPAÑO	L DE USUARIO EN MEDIO MA	AGNÉTICO Y FÍSIC	0		23				MIENTO PREVENTIVO
					+		CALIBRACIO	N SEGÚN FABRICAN	IE	
12	MANUAL EN ESPAÑO	L DE SERVICIO EN MEDIO M	AGNÉTICO Y FÍSIC	20						
					→					







	DISTRIBUIDO	RA DE	DOCUMENTO OFICIAL DE BERACION DE FACTURACIO FECHA 2019/09/09 NUMER.	N No. 187630003235 ACION AUTORIZADA	FACTURA	DE VENTA
	PROYECTAR S		NO SOMOS AUTORRE NO SOMOS GRANDES CO ACTIVIDAD ICA 3699 TAR	TENEDORES WITHBUTENTES	DP 1	000
Linea Médico Qu	NIT. 900.669.318-3 uirurgica - Linea Oficina -	linea Ase	o - Cafeteria - Pu	blicidad Com	ercial. ACT. IC	A 4761 Tarifa 4.14 x 1
SEÑORES:	JERSALUD S.A.S.					
FECHA:		CIUDAD:	BOGOTA	TEL:		1124348672
DIRECCIÓN:	CALLE 32 SUR W22-10 B/QUI	and the same	AL N	NIT.		00.622.551-0
FORMA DE PAGO:	CREDITO 90 DIAS CALENO	DARID	FECHA DE VENCIM		30 DE JUNIO DE	
REFERENCIA	DESCRI	PCIÓN		CANT.	VR. UNITARIO	1.870.560
	Vale					
				0.0	RADICADO	0
	CREDITO 90 DIAS C		0	No.FOLIO:	and the same of th	1.870.560
OBSERVACIONES: ON: DOS MILLONES DOS			0	No.FOLIO:	BR 2020 SUB-TOTAL	1.870.560
ON: DOS MILLONES DOS PRESENTE FACTURA SI RA DE CAMBIO (ART. ta de riesgo del compra do real y materialmente ora en el pago, se causa	CREDITO 90 DIAS C CIENTO VEINTICINCO MIL NO EASIMILAEN SUS EFECTOS 774 C.C.) la mercancia viaja idor. El comprador declara h las mercancias descritas. En la rá el 4% de interes mensua rá a partir de la fecha de remisida MBRE DEL PRIMER BENEFICIAR	ALA A por aber caso I. La	S SESENTA Y SEIS PE UTORIZADO POR DISTRI	No.FOLIO:	SUB-TOTAL I.V.A. TOTAL	1.870.560

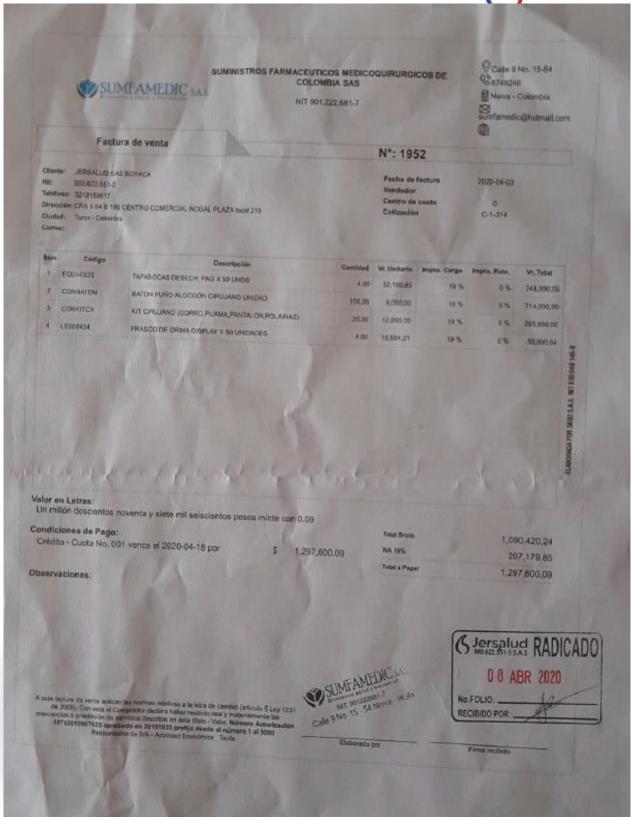




VIGILADO Linea de Annoño Ila Balanta 6000910383 D.C. Linea Grantia Nacional 0900910383

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













DOCUMENTO OFICIAL DE AUTORIZACIÓN NUMERACIÓN DE FACTURACIÓN NO 18763005179468 DE FECHA 2019/09106 NUMERACIÓN AUTORIZADA DEL DP 1001 AL DP 1100 NO SOMOS AUTORETENEDORES NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES ACTIVIDAD ICA 3639 TARIFA 11.4 X 1.000

FACTURA DE VENTA

DP 1004

NIT. 900.669.318-3

Linea Médico Quirúrgica - Linea Oficina - linea Aseo - Cafetería - Publicidad Comercial. ACT. ICA 4761 TARIFA 4.14 x 1.000

 SEÑORES:
 JERSALUD S.A.S. (TUNJA)

 FECHA:
 17 DE ABRIL DE 2020
 CIUDAD:
 BOGOTÁ
 TEL:
 3124348672

 DIRECCIÓN:
 CALLE 32 SUR #22-10 B/QUIROGA
 NIT: 900.622.551-0

 FORMA DE PAGO: REDITO 90 DIAS CALENDARIO
 FECHA DE VENCIMIENTO
 16 DE JULIO DE 2020

ORMA DE PAGO: REDITO 90 DIAS CALENDARIO	FECHA DE VENCIM	CHI CHI COLLEGE CONTRACTOR CONTRA	THE RESIDENCE OF THE PARTY OF T
GEL ANTIBACTERIAL M/VIMACH FRASCO X NOTIFICACIÓN SANITARIA NSOC99236-20	1.000 ML	CANT. VR. UNITAR 170 20.000	3.400.000
	ad RADICADO		
	ABR 2020 2010 Gaolgas	SUB-TOTA	AL 3.400.000
DBSERVACIONES: CREDITO 90 DIAS CALENDA	ARIO	I.V.A	646.000

LA PRESENTE FACTURA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS À LA LETRA DE CAMBIO (ART. 774 DE C.C.) la mercancia viaja por cuenta de riesgo del comprador. El comprador declara haber recibido real y materialmente las mercacias descritas. En caso de mora en el pago, se causará el 4% de interes mensual. La fecha del vencimiento se tomará a partir de la fecha de remisión. FAVOR GIRAR CHEQUE A NOMBRE DEL PRIMER BENEFICIARIO

PROVECTOR SAS

FIRMA Y SELLO DE ACEPTANTE COMPRADO NIT Ó C.C.

MÓVIL: 320 206 8636 - Calle 52A Sur 29 - 55 - distribuidoraproyectar@gmail.com www.distribuidoraproyectar.com

VIGILADO Linea de Abrición a Unamo Soudo DE SALUD Linea de Abrición a Unama Gradulo DE 2009 10.0.

Linea de Gradula Nacional 1980/0910333



/IGILADO Linea de Atención al Usuario 6500870 - Bogotá D.C.

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



3.2.2 Órdenes de compra y facturas Regional Meta

(SJers	salud			, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	FORMATO DE ORO	FIG. Vers Wers Tender of the compression of the						
	35554									nov-18		
										Página 1 de 1		
								Fecha:	1/04/2	:020		
			Tipo de Orden:	Compra	н			i ecna.				
			20 . * 22 . * 22 . 23 . 25 . 25 . 25 . 25 . 25 . 25 .	Servicios		7		Consecutivo No.	2020	-31		
				Otro		Cual:		55115134115113.	<u> </u>			
Cotización	1	C-1-289	1									
			ļ									
Proveedor:	1		SUMFAMEDIC		NIT		901222681-7	Teléfono	311899	77173		
						0	3 03 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00					
			CO	NCEPTO				VAL	ORES			
ITEM	SUCURSAL	UNIDAD FUNCIONAL	PRESENTACIÓN	DESCRIPCIÓN ES	SPECIFICA		CANTIDAD	VALOR UNITARIO SIN IVA	VALOR TOTA	AL SIN IVA		
1	VILLAVICENCIO	ASISTENCIAL	BIDON	GEL ANTIBACTE	RIAL		3	405000	12150	000		
2	VILLAVICENCIO	ASISTENCIAL	BIDON	JABON ANTIBAC	TERIAL		5	115000	5750	100		
3	VILLAVICENCIO	ASISTENCIAL	UND	BATAS MANGA L	ARGA		200	5000	10000	000		
6	VILLAVICENCIO	ASISTENCIAL	CAJA X 50 UND	TAPABOCAS			60	52102	3126	120		
7	VILLAVICENCIO	ASISTENCIAL	UND	TAPABOCAS DE	ALTA EFICIENCIA		50	9000	4500	000		
8	VILLAVICENCIO	ASISTENCIAL	кіт	KIT DE CIRUGIA	DESCHABLE		25	12000	3000	000		
9	VILLAVICENCIO	ASISTENCIAL	UND	MONOGAFAS			5	7800	3900	00		
- CO	P	50 40 40 40 40 40 40 40 40 40 40 40 40 40	1000000	*	Detail	e por sucurs:	al	Subtotal gravado		4.915.120		
								EXCENTO DE IVA		1.790.000		
						IVA		IVA 5%	300			
								IVA 19%	*	933.873		
				=			3	TOTAL A PAGAR	\$	7.638.993		
				l.	ONDICIONES GENI	ERALES						
							_					
Tiempo de Entrega:		INMEDIATA	×	TREINTA DIAS	CIL	10	1 1	SESENTA DIAS	ОТВО	1		
							1 1		h:			
Forma de Pago:		CONTADO		TREINTA DIAS			4 "	SESENTA DIAS X	OTRO			
							1					
Moneda:		PESOS COLOMB.	×	DOLARES			7	EUROS	OTRO			
1000						9	1		l.			
TRM A UTILIZAR												
GARANTIA (^	- //			- D							
0	()-	11 .										
1 Jack	200	COMCON										
CON A DECIME	PAUTORIZA LA COM	PRA	Γ_									
FIRMA I DECEDIE	7		17									
NOMBRE:	200 PUS	28 July	∑ `.									
CARGO:	GERENTE C	ENERAL	_									
1	DILIGENCIA LA ORD	EN DE COMPRA:										
ELABORO:	JESSICA CAÑON	CARGO: ASIST	TELEFONO:	311370004	10							
		ADMIN		- A Company of the Co	CUMPLIMIENTO OI	RDENES DE C	OMPRA:					
El VENDEDOR se oc	mpromete que en caso	de no cumplir con la f	echa de entrega que se				as siguientes sanciones: ción.					
1. En caso que la com	ra se realice en divisas HOJA DE VIDA DEL EG		al se mantendrà el valo	r de dicha divisa o mo	oneda según lo pactad	lo en la negocia 13	ción. FICHA TÉCNICA ESPECIFICANDO V	IDA LITII		-		
2	DECLARACIÓN DE IMP	PORTACIÓN			+	14	FACTURA DE VENTA					
3	ACTA DE ENTREGA O	entre receptiones	F DEL PROVEEDOR		-	15	CERTIFICADO DE FABRICACIÓN NA	ACIONAL O CARTA DE REPRESEI	NTACIÓN DEL FAE	BICANTE		
4	POLIZA TODO RIESGO				1	16	CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN PO					
5	REGISTRO INVIMADE				+	17	CERTIFICADO DE METROLOGÍA Y	11 - 1 - 0 - 9 C 11 12 1 2 - 1 2 C C C F 11 2 C C C C C C C C C C C C C C C C C				
6	HOJA DE VIDA DE LOS		ALIZANEL MANTENIM	IENTO	+	18	CERTIFICADO DE GARANTÍA		A CONTROL OF THE PARTY OF THE P			
7	REGISTRO INVIMA DE				+	19	CRONOGRAMA DE CAPACITACIÓN	CERTIFICADO PARA FIL PERSO	NAL ASISTENCIAL	YTÉCNICO		
8	PROTOCOLO DE MAN		ווערו		+	20	REGISTRO DE CAPACITACIÓN	oneo. nnn cc r choo	I ENGINE			
9	PROTOCOLO DE LIME		0.115		+	21	CERTIFICADO DE DISPONBILIDAD	DE INSLIMOS ACCESORIOS V DI	EPHESTOS POP 1	n años		
10	CRONOGRAMA DE MA			GÍA	+	22	CERTIFICADO DE TIEMPOS DE RES					
11	MANUAL EN ESPAÑO				-	23	CERTIFICADO DE PERIODICIDAD					
12	MANUAL EN ESPAÑO			53010	-	e	FABRICANTE		ment consciol (Conf. We	www.comice.com/		
100				one of the second	_							
2												





VIGILADO Linea de Atención al Usuario 650870 - Bogota D.C.

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



(SJer	salųd			FORMATO DE ORDE	N DE COMPRAS Y S	SERVICIOS		Versi	a)003 ión: 01 v-18 a 1 de
		2						32	
				_	1		Fech	18/04/2020	
			Tipo de Orden:	Compra x Servicios				2020-39	_
				Otro	Cuat		Consecutivo No.	2020 00	
Cotización		10]]	2			
Proveedor:		DIST	RIBUIDORA PROYE	CTAR	90	00669318-3	Teléfono	3202068636	
				ONCEPTO			VAI	.ORES	
ITEM	SUCURSAL	UNIDAD FUNCIONAL	PRESENTACIÓN	DESCRIPCIÓN ESPECIFICA		CANTIDAD	VALOR UNITARIO SIN	VALOR TOTAL SI	I IVA
1	VILLAVICENCIO	ADMINISTRATIVA	UND	CARETA PROTECCION FACIAL GRAD	UABLE	15	IVA 25200	\$ 3	78.000
2	VILLAVICENCIO	ADMINISTRATIVA	UND	MONOGAFAS DE SEGURIDAD 0,7 MM	ı.	12	10000	\$ 1	20,000
3	VILLAVICENCIO	ADMINISTRATIVA	UND	OVEROL ENTERIZO CON CAPOTA EN PAQ X 10 UND	SMS CAL 35 DES	2	170000	\$ 3	40.000
4	VILLAVICENCIO	ADMINISTRATIVA	UND	OVEROL ENTERIZO CON CAPOTA EN PAQ X 10 UND	SMS CAL 70 DES	1	185000	\$ 1	85.000
5	VILLAVICENCIO	ADMINISTRATIVA	UND	POLAINAS PAR EN SMS (CUBRE-ZAI	PATOS)	20	1350	\$	27.000
6	VILLAVICENCIO	ADMINISTRATIVA	UND	ALCOHOL+CLOREXHIDINA 70% GAL	ON X 3,8 LTS	6	60750	\$ 3	64.500
				Detal	le por sucursal		Subtotal gravado	\$ 1	20.000
							EXCENTO DE IVA	\$ 1.29	4.500
					IVA		IVA 5%		
							IVA 19%		2.800
fi .				COMPLETIONES OF MED	AL E0		TOTAL A PAGAR	\$ 1.43	7.300
				CONDICIONES GENER	ALES	_			
Tiempo de Entrega:		INMEDIATA	×	TREINTADIAS			SESENTA DIAS	OTRO	_
				73()		·	12	L .	
Forma de Pago:		CONTADO		TREINTADIAS			SESENTA DIAS X	OTRO	
						-			
Moneda:		PESOS COLOMB.	×	DOLARES			EUROS	OTRO	
TRM A UTILIZAR									
0		solco.	054	*					
FIRMA 1 DE QUIE	MAUTORIZA LA COM	IPRA 1	<u></u>						
	(1)	())							
NOMBRE:	7074 OC	25 MG	<u>,</u>						
CARGO:	GERENTE G		-						
155	DILIGENCIA LA OR								
ELABORO:		CARGO:	TELEFONO:	CLAUSULA DE CUMPLIMIENTO ORD	ENEC DE COMBOA				
El VENDEDOR se d	ompromete que en cas	o de no cumplir con la f	echa de entrega que s	e consagra en la presente orden de compra, c	umplirá con las siguien				
1. En caso que la con	Pora se realice en divisa HOJA DE VIDA DEL EI		nal se mantendrá el valo	r de dicha divisa o moneda según lo pactado	en la negociación. 13	FICHA TÉCNICA ESPECIFICAND	O VIDAUTIL		_
2	DECLARACIÓN DE IM				14	FACTURA DE VENTA			_
3	ACTA DE ENTREGA O	O REMISIÓN POR PART	E DEL PROVEEDOR		15	CERTIFICADO DE FABRICACI FABRICANTE	ON NACIONAL O CARTA	DE REPRESENTACIO	N DE
4	POLIZA TODO RIESG	OY DAÑOS MATERIAL	.ES VIGENTE		16	CERTIFICADO DE CALIBRACIÓ	N POR LABORATORIO CERT	FICADO EN COLOMBIA	
5	REGISTRO INVIMA DE	EL EQUIPO			17	CERTIFICADO DE METROLOGÍA	A Y/O CALIDAD EMITIDO POR	EL FABRICANTE	
6	HOJA DE VIDA DE LO	S INGENIEROS QUE RE	EALIZAN EL MANTENIM	ENTO	18	CERTIFICADO DE GARANTÍA			
7	REGISTRO INVIMA DE	E LOS INGENIEROS			19	CRONOGRAMA DE CAPACITA TÉCNICO	CIÓN CERTIFICADO PARA E	L PERSONAL ASISTEN	CIAL
8	PROTOCOLO DE MA	NTENIMIENTO PREVEN	ITIVO		20	REGISTRO DE CAPACITACIÓN			
9		IPIEZAY DESINFECCIÓ			21	CERTIFICADO DE DISPONIBILI AÑOS			
10		MANTENIMIENTO PREVI			22	CERTIFICADO DE TIEMPOS DE FALLAS CERTIFICADO DE PERIODICIO			
11		OL DE USUARIO EN MEI			23	SEGÚN FABRICANTE	HAU DE MANTENIMIENTO F	HEVENIIVU Y CALIBE	AUUI
12	MANUAL EN ESPAÑO	OL DE SERVICIÓ EN ME	DIO MAGNÉTICO Y FÍS	100					
0									
			Favor and	exar esta orden de compra y servicios	a la factura o cuer	nta de cobro			

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



VIGILADO Linea de Atención al Usario 6500870 - Bogota D.

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



11										F(GA)003
/ ler	salųd									Versión: 01
()	Saluga			FOF	RMATO DE ORDEN DE	COMPRAS	Y SERVICIOS			nov-18
										Página 1 de 1
					***			Fecha	19/03/2	020
			Tipo de Orden:	Compra	н					
				Servicios				Consecutivo No.	2020-	30
				Otro		Cont		001101001101		
Cotización		C-1-289	1			Cual:				
		C-1-203	J							
						22		1		22023
Proveedor:			SUMFAMEDIC		NIT	5	001222681-7	Teléfono	311899	7173
			CONC	ЕРТО				VAI	LORES	
ITEM	SUCURSAL	UNIDAD FUNCIONAL	PRESENTACIÓN	DESCRIPCIÓN ES	SPECIFICA		CANTIDAD	VALOR UNITARIO SIN	VALOR TOTA	L SIN IVA
1	VILLAVICENCIO	ASISTENCIAL	UND	GORROS TIPO O	RUGA AZUL UND	-	100	IVA 139	1390	0
2	VILLAVICENCIO	ASISTENCIAL	UND		GODÓN CIRUJANO L	INIDAD	40	4202	16808	
			20,000					405000	200.00	300
3	VILLAVICENCIO	ASISTENCIAL	UND	GEL ANTIBACTER	RIAL BIDON MARC NA	AL.	2	403000	81000	00
					Detalle por	sucursal		Subtotal gravado	*	181.980
								EXCENTO DE IVA	*	810.000
					IVA			IVA 5%		
								IVA 19%		34.576
				14					**	1.026.556
						1.7		TOTAL A PAGAR	\$	1.026.556
<u> </u>				COND	ICIONES GENERALE	5				
Tiempo de Entrega:		INMEDIATA	×	TREINTADIAS			4	SESENTA DIAS	OTRO	
				100	VIIA					
Forma de Pago:		CONTADO		TREINTADIAS				SESENTA DIAS X	OTRO	
				a	4111	u			J	
Moneda:		PESOS COLOMB.	v	DOLARES			1	EUROS	OTRO	
inoneda.		PESSOS COESPID.	^	BOLANES			J	Lonos]	
TRM A UTILIZAR					-					
GARANTIA					-					
FIRMA 1 DE QUIEN	AUTORIZA LA COM	IPRA								
NOMBRE:	KAREN EMILIA MEI	LO								
CARGO:	JEFE ADMIN	NISTRATIVA								
			-8							
	DILIGENCIA LA ORI	CARGO: ASIST								
ELABORO:	JESSICA CAÑON	ADMIN	TELEFONO:	311370004	0					
					PLIMIENTO ORDENE					
1. En caso que la com	ompromete que en dasc pra se realice en divisas	o de no cumplir con la fe so moneda internacion	echa de entrega que si al se mantendrá el valo	e consagra en la prese or de dicha divisa o moi	ente orden de compra, cu neda según lo pactado e	implirá con las in la negociaci	siguientes sanciones: ón.			
1	HOJA DE VIDA DEL EG					13	FICHA TÉCNICA ESPECIFIC	ANDO VIDA UTIL		
2	DECLARACIÓN DE IMP	PORTACIÓN			1	14	FACTURA DE VENTA			
3	ACTA DE ENTREGA O		E DEL PROVEEDOR		1 1	15	CERTIFICADO DE FABRI	CACIÓN NACIONAL O CAR	TA DE REPRESEN	NTACIÓN DEL
4		OY DAÑOS MATERIAL			-		FABRICANTE CEDTIFICADO DE CALIBRA	CIÓNIDODI APODATODIO CE	DTIEICADO EN COI	OMBIA
			EC VICEIVIE		-	16		ACIÓN POR LABORATORIO CE		
5	REGISTRO INVIMA DE				-	17		OGÍA Y/O CALIDAD EMITIDO F	OHEL FABRICANT	L
6	HOJA DE VIDA DE LOS	5 INGENIEROS QUE RE	ALIZAN EL MANTENIM	IIENTO	」	18	CERTIFICADO DE GARANT		E DEDCETT	OIOTEL
7	REGISTRO INVIMA DE	LOS INGENIEROS				19	CRONOGRAMA DE CAPA TÉCNICO	CITACIÓN CERTIFICADO PARA	A EL PERSONAL A	SISTENCIALY
8	PROTOCOLO DE MAN	NTENIMIENTO PREVEN	ITIVO]	20	REGISTRO DE CAPACITAC	CIÓN		
9	PROTOCOLO DE LIME	PIEZA Y DESINFECCIÓ	N		7	21	CERTIFICADO DE DISPON	IBILIDAD DE INSUMOS, ACCE	SORIOS Y REPUE	STOS POR 10
10	CRONOGRAMA DE M	ANTENIMIENTO PREVE	ENTIVO Y/O METROLO	GÍA	1 1	22	CERTIFICADO DE TIEMPO	S DE RESPUESTA TELEFÓNIO	DOY PRESENCIAL	EN CASO DE
11			DIO MAGNÉTICO Y FÍS	N 10000	-	23	Fallas Certificado de Periol	DICIDAD DE MANTENIMIENTO		
12				77.55.75	-		SEGÚN FABRICANTE			
12	MANUAL EN ESPANO	IL DE SERVICIO EN MEI	DIO MAGNÉTICO Y FÍS	i.u	_					
			Fauor anevar	esta orden de cor	mpra y servicios a la	factura o cu	ienta de cobro			

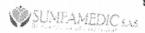






MT 820 048 145-9

ELABORADA POR SAGO S.A.S.



SUMINISTROS FARMACEUTICOS MEDICOQUIRURGICOS DE COLOMBIA SAS

NIT 901.222.681-7

Calle 9 No. 15-54 38748246 Neiva - Colombia Sumfamedic@hotmait.com ₩

Factura de venta

Cliente: JERSALUD SAS 900.622,551-0

Teléfona: 5618123 Dirección: CALLE 32 SUR Nº 22-10 Ciudad: Bogotá - Colombia

N°: 1954

Fecha de factura Vendedor Centro de costo Cotización

C-1-315

2020-04-03

İtem	Código	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario			
1	34841	GEL ANTIBACTERIAL BIDON	Canadag	vr. Unitario	Impto, Cargo	Impto, Rete.	Vr. Total
		The street is been all the street, and the street is the street in the street is the street in the s	3,00	405,000,00	0 %	0 %	1,215,000.00
2	184	TABON FIGUIDO X SIDON	5,00	115,000,00	0 %	0 %	575,000,00
	CONBATON	BATON PUÑO ALGODÓN CIRUJANO UNIDAD	200.00	5,000.00	19 %	0 %	1,190,000,00
	EQUI-0523	TAPABOCAS DESECH, CAJAX 50 UNDS	60.00	52,100,85	19 %	0 %	3,720,000,69
. 5	42A	TAPABOCAS N-95 UNIDAD REPLICA	50.00	9,000.00	19 %	0 %	535,500.00
8	CONKITCX	KIT CIRLUANO (GORRO, PUAMA, PANTALON, POLAINAS)	25.00	12,000.00	19 %	0 %	357,000.00
7	EPGAFAS	GAPAS (MONOGAPAS) UNIDAD	5.00	7,800,00	19 %	0 %	46.410.00

Valor en Letras:

Siete millones seiscientos treinta y ocho mil novecientos diez pesos m/cte con 0.69

Condiciones de Pago:

Crédito - Cuota No. 001 vence el 2020-04-18 por

7,638,910.69

6,705,051.00 933,859.69 7,638,910.69

Observaciones:

18762010907023 aprobado en 20181023 prefijo desde el número 1 al 5000

-Calle 9 No. 15 - 54 Najva - Hilya

www.jersalud.com



VIGILADO Lines de Attenções (Usanios 6500570-0 8004b D.C. Lines de Attenções (Usanios 6500570-0 8004b D.C. Lines Centrás Nacional O 16000910383







REFERENCIA

NIT. 900.669.318-3

DESCRIPCIÓN

DOCUMENTO OFICIAL DE AÚTORIZACIÓN NUNERACIÓN DE FACTURACIÓN No 18763805179468 DE FECHA 2018/18/16/16 NUMERACIÓN AUTORIZADA

DEL DE 1001 AL DE 1100 NO SONOS AUTORETENEDORES NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES ACTIVIDAD ICA 3639 TARIFA 11.4 X 1.000

FECHA DE VENCIMIENTO

CANT.

FACTURA DE VENTA

VALOR TOTAL

DP 1016

20 DE JULIO DE 2020

VR. UNITARIO

Linea Médico Quirúrgica - Linea Oficina - linea Asso - Cafetería - Publicidad Comercial, ACT. ICA 4761 TARIFA 4.14 x 1.000

JERSALUD S.A.S. SEÑORES: L DE ABRIL DE 2020 FECHA: CIUDAD: BOGOTA TEL: 3124348672 DIRECCIÓN SAIRE 32 SUR #22-30 B/QUIROGA NIT: 900.622.551-0 FORMA DE PAGO: CREDITO SO DIAS CALENDARIO

CARETA PROTECCIÓN FACIAL EXENTO DE IVA 25.200 378.000 MONOGAFA DE SEGURIDAD 22 10.000 120.000 OVIROL ENTERO EN SMS CAL 35 DES. PAQ. X 10 UNDS. EXENTO IVA 170,000 340,000 OVEROL ENTERO EN SMS CAL. 70 DES. PAQ. X 10 UNDS EXENTO IVA PCILAINAS PAR FABRICACION NACIONAL EXENTO IVA LUIS FERNANDO VELASCO NIT 80438545-4 TEL. 3142142993 1 185.000 185,000 20 1.350 27.000 THOL-CLOREXHIDINA 70% GALON X 3.8 LTS EXENTO IVA 6 60.750 364.500

DBSERVACIONES	CREDITO 90 DIAS CALENDARIO	SUB-TOTAL	1.414.500
\$		I.V.A	22.800
SON: UN MILLON	CUATROCIENTOS TREINA Y SIETE MIL TRESCIENTOS PESOS M/CTE	TOTAL	1.437.300

LA PRESENTE FACTURA SE ASIMLA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMEIO (ART. 774 DE C.C.) la mercancia viaja por cuenta de riesgo! Sel comprador. El compiador declara haber recibido real y miserialmente las mercacias descritas. En caso: te mora en el pago, se causaria el 4% de interes mensual. La fecha del vancimiento sel tomará a partir de la fecha de remisión. FAVOR GIRAR CHEQUE A NOMBRE DEL PRIMER BENEFICIARIO.

AUTORIZADO POR:

FIRMA Y SELLO DE ACEP

MOVIL: 320 206 8636 - Calle 52A Sur 29 - 55 - distribuidoraproyectar@gmail.com www.distribuidoraproyectar.com

www.jersalud.com



VIGILADO



VIGILADO Linea de Atanción al Usuario 6500870 - Bogotá D.C.

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



3.2.2 Órdenes de compra y facturas Regional Casanare

Jersalud PORMATO DE ORDEN DE COMPRAS Y SERVICIOS										F(GA)003 Versión: 01 nov-18
										Página 1 de 1
								Fecha:	-	19/03/2020
			Tipo de Orden:	Compra X Servicios			Consecutivo			011-20
Cotización		C-1-290]	Otro	Cush					
Proveedor:			SUMFAMEDIC	NIT	901,222,681-7		Teléfono			8748248
			CONCEPTO					VALORE		
ITEM	SUCURSAL	UNIDAD FUNCIONAL	PRESENTACIÓN	DESCRIPCIÓN I	ESPECIFICA	CANTIDA	VALOR UNITARIO	SINIVA	VALOR	TOTAL SIN IVA
1	YOPAL	Coordinacion Administrativa	PAQUETE	BAJALENGU	AS *20 UN	10	s	1.200	\$	12.000
2	YOPAL	Coordinacion Administrativa	UNIDAD	BATA PACIEN	TE ADULTO	50	s	2.100	\$	105.000
3	YOPAL	Coordinacion Administrativa	Coordination DAOLIETE CABANAS ATILL CON CALICHO 274 AD 1 1990							
4	YOPAL	Coordinacion Administrativa	PAQUETE	BATAS DESECHABLE MEDICO CON 50 \$ 4004 I						
5	YOPAL	Coordinacion Administrativa	BIDON	GEL ANTIBA	1	s	405.000	\$	405.000	
6	YOPAL	Coordination Administrative	PAQUETE	GASA ESTERIL NO TEJIDA * 50 uni 2 s					\$	24.400
7	YOPAL	Coordination Administrative	PAQUETE	CONOS PARA OTO	SCOPIO * 20 UNI	10	s	8.500	\$	85.000
8	YOPAL	Coordinacion Administrativa	CAJA	GUAN'	TES	15	\$	\$	163,866	
9	YOPAL	Coordination Administrative	CAJAX100U	JERINGA	N 5 CC	100	s	160	\$	16.000
10	YOPAL	Coordinacion Administrativa	FRASCO	EUCIDA ADVAI	NCE 750 ML	0	s	47.000	\$	-
11	YOPAL	Coordinacion Administrativa	CAJA	CUREBANDS L	ARGAS*100	1	\$	3.900	\$	3.900
12	YOPAL	Coordinacion Administrativa	UNIDAD	GORRO TIPO ORUG	GA AZUL UNIDAD	200	8	139	\$	27.732
13	YOPAL	Coordinacion Administrativa	UNIDAD	POLAINAS DESE	CHABLES PAR	50	\$	474	\$	23.898
14	YOPAL	Coordinacion Administrativa	UNIDAD	GAFAS- MOI	NOGAFAS	1	\$	6.303	\$	6.303
			L						\$	-
							Subtotal grave EXCENTO DE		s	1.146.579
					IVA		IVA 5%			
							IVA 19%		\$	382,590
							TOTAL A PAGAR		5	1.306.684
				CONDICIONES GENER	RALES					
Tiempo de En	trege:	INMEDIATA		TREINTA DIAS	×		SESENTA DIAS		OTRO	
Forms de Pag	o:	CONTADO	,	TREINTA DIAS		SESENTA DIAS	x	OTRO		

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



VIGILADO Linea de Abención al Usarios 6500670 - Bogota D.C.

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



(SJe	ersalų <u>d</u>			PORMATO DE	ORDEN DE COMPRAS Y SERVICION	,			P(SA)000 Versión: 01 nov18 Página 1 de 1
Cottación			Tipe de Orden:	Compre Servicios Otro	X Car	«	Peda: Consecutivo No.		9045020 91949
		0-1-213			_				
Proveedor:			SUMPANIEDO		MT 801.222.881-	,	Tellifono		6740246
			CONCEPTO				VALORE	1	
ITEM	SUCURSAL	FUNCTORAL	PRESENTACIÓN	Des	CRIPCIÓN ESPECIFICA	CANTIDA	VALOR UNITARIO SIN IVA	VALOR	TOTAL SIN NA
1	YOPAL	Coordination Administrative	UNIDAD	MASCA	RILLA N95 IMITACION	15	s 9.500	s	142.500
2	YOPAL	Coordination Administrative	UNIDAD	CARE	TA DE PROTECCION	1	9 40.220	8	46.220
3	YOPAL	Coordination Administrative	PAQUETE		MONOGAFAS	4	s 22.500	8	80.000
4	YORAL	Coordination Administrative							
5	YOPAL	Coordination Administrative						\$	-
6	YOPAL	Coordination Administrative						*	
7	YOPAL	Coordination Administrative						8	-
	YOPAL	Coordination Administrative						\$	
	YOPAL	Coordination Administrative				\perp		8	
10	YOPAL.	Coordination Administrative Coordination						\$	
11	YOPAL.	Administrative Coordination				+		\$	
- 12	YOPAL YOPAL	Administrative Coordination				+		3	
94	YOPAL	Administrative Coordination				+		2	
	10%	Administrativa				+		•	-
						+			
						_			
							Subtobil gravado	1	279,739
							EXCENTO DE NA		\$ 403,300
					NA.		NA 5%		
							NA 19% TOTAL A PAGAR	:	50.867 201.676
				CONDICIO	NEO GENERALES			_	
Tiempo de En	treps	NMEDIATA		TR	ENTA DAS X		SESENTA DAS	отво	
Forma de Pag	pc.	CONTADO		TR	ENTA DAS		SESENTA DIAS X	отво	
Moneda:		PESOS COLOMB			DOLARGE		EUROS	отпо	
TRM A UTILE	ZAR				_				
1	11.	D			_				
FIRMA DE CA NOMBRE	JEN AUTOREA LA		-						'
OKRGO	COORDINADO								
DATOS DE O	MEN DILIGENCIA LI	A ORDEN DE COM	MA:						١
	Ysela Gorzalez	CARGO: salaterte adm	TRISFONO:	2013085	25				





VIGILADO Linea de Atención au Usuario 650870 - Bapata D.C. Linea Contra National Operation (1990)

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



8	SEAR B	24ES	2	ORE	den de compra y servictos - mantenid	MIENTO		VERSION 6 VISENCIA de 16 CODIGO F-0-153 M FAGNA L CE	4D .
			٠	Tipo de Orden:	Compra X Servicies Control		Consecutive No	50163	_
	Focha	7/	04/2020					- '	1.
Pre	Weedon		NELSON ORLANDO	ESPITIA CAMARGO	NIT 19.254.923-8		Telfforo	7205279	-}·
5 :	·	1,2,5		CONCEPTO					∃ .
_IISH	RICURSAL	UNIDAD	REFERENCIA (CÓDIGO)	PRESENTACIÓN	98SCLUCIÓN ESPECIFICA	CANTIDAD	YALOR UNITARIO SIN	VALOR TOTAL SIN IV	
1	YOPAL	JERSALUO	900-010004	GALON X 3800 ML	AMBIENTADOR / ELIMINADOR DE OLORES CITRONELA O LAVANDA	2	9.629,17	\$. 19.258.3	*
. 1	YOPAL	XERSALUD	900-010020	GALON X 3800 ML	BLANQUEADOR 5%	. 2	5.338,54	3 10.677,0	16
3	YOPAL	JERSALUO	900-010066	BOLSA X 1000 GR	DETERGENTE EN POLVO BOLSA GOLD	2	3.937,50	\$ 7.875,0	10
·	YOPAL	JERSALUD	900-010106	GALON X 3800 ML	JABON ANTIBACTERIAL PARA MANOS	2	11.581,20	5 . 23.162,4	- ·
5	YGPAL	JERSALUD	900-010107	BARRA 300 GR	JABON AZUL REY	2	1.367,71	s 2,735,4	
-	YOPAL	JERSALUO	900-010126	UNIDAD	MECHA TRAPERO COPA 500 GR	2	5.208,23	5 10.416,6	
<u>'</u>	YOPAL	JERSALUO	900-010156	ROLLOS 250	PAPEL HIGIENICO JUMBO SANITISU BLANCO	8	6.103,04	\$ 48.808,3	2
	YOPAL	JERSALUO	900-010182	CAJA X 50 UND PACA X 6	TAPABOCAS ELASTICO	10	8.521,88	s 85.218.8	
9 OGSERVA	YOPAL CIONES: (CLAS	JERSALUO DEICACION GA	900-010187 STO) REQUERIMIES	ROLLO 180	TOALLA DE MANO ROLLO NATURAL	12	12.099,00	\$ 145.168.0	
PETDO MA	YO 2020	·	aro) naquenania	MTQ MG. 013-2020	Detaile per sucursel	1.5 1.3	Subtotal Grainado 19%	\$ 353,340,0	
							Suistetai Gravado 5%		」 .
				-			Subtomi no Gravado	5	<u>.</u>
				-			TVA 19%	5 67.134,5	0
1							Iva 5%	\$	
<u> </u>							TOTAL A PAGAR	5 420,474,6	2
Tierros de	former:	DWMEDIATO	A X	7.5 2.	ENTA DIASI	14, 1, 1		11	<u> </u>
		E-1-100		. "	ENIX 300		OFFIC		7
Forma de R	Sign:	CONTACC] · · · 1	ENTA DIAS		OTRO 90 Dias		. 1
Moneda;		PESOS COLOMB	. х] '	DOUAES EUROS		отво		1 11/2
	RANTIA								
								. 4	1 m
FAVOR !	ENTREGAR	LOS ARTICU	ILOS EN; Calle 4	0 # 23-99 Barrio M	eria paz, contacto Gisela Gonzalez 22136657	735- Yopai Car	sanare.	n bis	10 10
								Pecition	B 25-20
C		- Charles	Pquis.Nei					. \	Bos tole
FIRMA 1.0		OREZA UA COMP	PRA	-		938	IMA 2 DE QUIEN AUTORIZA	LA COMPRA	T
MONORE:	Haribu Priess					XOMBRE			
	Vicesesdante A	kóminsízabin y d	k Logietica			CMSO:	· .		
DATOS DE	QUIEN OILLGE	ENCIA, LA ORDE	EN DE COMPRAL ELA		go: Analista de Cumprae Cel 3166920374] .
S VENDER	OOR SE COMMON	refe que en caso	de no cursoir can la	make as seemen our to a	UEA DE CUMPLIMIENTO ORDENES DE COMPRA. ONSAGOS en la presenta orden de campra, cumpiris con las sig	10 1 V		C10 - 1 - 2/1	1 .
1- En caso o 2- El p e go d	gue la corrura se le los perjuidos o	reason en division continuentas a SM	O moneca immundo NART BUSSINES S.A.	nal se marement el vavor LS que se cinán en un 10	omaligha en la presonae orden de cultigras, cultiplicia con las sig de dicha divisa o momento según la pactodo en la nagocueción. No del visuos trisal de la common.	- A CONE			1 .

-



VIGILADO Linea de Abroncina Il Juano 56009070 - 80008 D.C. Linea de Abroncina Il Juano 560091098 D.C. Linea Gratula Nacional. 19800910383 D.C.

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



SUMFAMEDIC SAS

SUMINISTROS FARMACEUTICOS MEDICOQUIRURGICOS DE COLOMBIA SAS

NIT 901,222,681-7

Calle 9 No. 15-54
\$8748246
Reiva - Colombia
sumfamedic@hotmail.com
•

Factura de venta

Cliente: JERSALUD SAS YOPAL
Nit: 900.622.551-0
Teléfano: 3213665735

Dirección: CLL 40 23 99 Cáudad: Villavicencio - Colombia N°: 1953

Fecha de factura Vendedor Centro de costo Cotización

2020-04-03

C-1-313

ftem	Código	Break II.					
1	21654		Cantidad	Vr. Unitario	impto. Cargo	Impto. Rete.	Vr. Total
2	132130	CARETA DE PROTECCION	4.00	22,500.00	19 %	0%	107,100.00
. 3	42A	the same of the sa	1,00	46,219,49	19 %	0.46	\$5,001,19
		TAPABOCAS N-95 REPLICA UNIDAD	15.00	9,500.00	19 %	0.94	180 575 00

Valor en Letras:

Trescientos treinta y un mil seiscientos setenta y seis pesos m/cte con 0.19

Condiciones de Pago:

Crédito - Cuota No. 001 vence el 2020-04-18 por

331,676.19

Total Bruto

278,719.49 52,956.70 331,676.19

ELABORADA POR SEGO S.A.S. MT 630 048 1

Observaciones:

A esta factura de venía epican las normas relativas a la leira de cambio (artículo 5 Ley 1 de 2008). Con esta al Compandor declara haber recibido real y matenialmente las mercancias o prestación de servicios descritos en este triblo - Valor. Número Autortzaó 18762010907023 aprobado en 20181023 prefijo desde al número 1 al 5000 Responsable de IVA - Actividad Económico Tarifa

SUMFAMEDIC SAS.

Britishama salves missanan.

Britishama salves subsanan.

Nati 901222691-7

Halin

Celle 9 No. 15 Eliborado por

66-04-2020





VIGILADO Linea de Anerica na Usanta 630091033 Una de Gratara Nacional 1980091033 Una de Gratara Nacional 19800910333

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



SUMINISTROS FARMACEUTICOS MEDICOQUIRURGICOS DE SUMFAMEDIC SAS COLOMBIA SAS

NIT 901,222,681-7

Calle 9 No. 15-54 \$8748246 Neiva - Colombia nfamedic@hotmail.com

Factura de venta

JERSALLIO SAS YOPAL 900.622.551-0 : 3213865735 ión: CLL 40 23 99

Centro de costo

N°: 1907

2020-03-24 0 C-1-290

item	Código	Descripción	Cantided	Vr. Unitario	Impto, Curgo	Impto, Rete.		
1	LE0000494	BAJALENGUA X 20 UNIDADES	5.00	1,200,00	19 %	0 %	Vr. Total	
2	CONBATON	BATON PUÑO ALGODÓN CIRUJANO UNIDAD	40.00	4,033.62	19 %		7,140,00	
3	CONSABCOLOR	SABANAS 2 X 1 COLORES SURTIDO	40.00	2,300.00		0 %	182,000,31	
4	CONBATAA	BATA PACIENTE ADULTO	ere e emili		19 %	0%	109,480.00	
5	EQGASA	the same commences and commences and the	10.00	2,100.85	19 %	0 %	25,001.00	
	Eddwar	GASA ESTERIL 3"3"2 NO TEJIDA ALFASAFE X 50	2.00	12,200.00	0 %	0 %	24,400.00	\$
6	1002503	ESPECULO PIOTOSCOPIO (DESECHABLE ADULTO)	8.00	6,500.00	19 %	0%	51,580.00	860
7	TUFFGLOVETM	GUANTE LATEX TALLA M TUFFGLOVE CAJA X100	15.00	10,924.37	19 %	0%	195,000.00	MT 8
. 8	AXA3009389	CURAS HANSAPLAST STANDAR TRANSPARENTE	1.00	3,900.00	0%	0%	3,900.00	SAS
9	CONSATON	GEL ANTIBACTERIAL BIDON	1.00	495,000,00	- 10.11			8
10	JEME0005	Epara van de	1.00	405,000,00	0%	0 %	405,000.00	8
		JERINGA 5 ML C/A 21 X 1-1/2 UND	100.00	160,00	19 % :	0 %	19,040.00	ğ
11	MED0637	GORRO TIPO ORUGA AZUL UNIDAD	200.00	138,66	19 %	0%	33,001,08	8
. 12	CONIRMAPO	POLAINAS DESECHABLES PAR	50,00	473.95	19 %	0%	28,200,02	at
13	EPGAFAS	GAFAS (MONOGAFAS) UNIDAD	1.00	6,302.53	19 %	0 %	7,500,01	

Valor en Letras:

Un millión ciento once mil quinientos cuarenta y dos pesos mícte con 0.42

Condiciones de Pago:

Crédito - Cuota No. 001 vence el 2020-04-08 por

1,111,542.42

1,003,251,83 IVA 19% 108,290.59 1,111,542.42

Observaciones:

la factura de venta aprican las normas reseivas a la tera de camano per de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido mai y meteria cancilas o prestación de savicios descritos en este título - Valor. Númer 18762019907023 aprobado en 20181023 prefijo desde el número Responsable de IVA - Actividad Económica Tarifa







4. ENTREGA OPORTUNA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

- 4.1 Evidencia entrega de elementos de protección personal regional Boyacá
- 4.1.1 Entrega elementos de protección personal sede Tunja

		F(GTH)033			
Sersalud	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	Versión: 3			
Dreizaidi	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL				
		1 de 1			

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad		
Ovalle Poneda Yoly Patrica	23324561	dersalval Tunk		

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

						lement	os De Pro	otección	Person	al		President of the		
Fecha (DD/MM/AA)		STATE OF THE OWNER, TH	Coffa	Monogafa de seguridad	Careta	Tapabocas	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas	Observaciones	Firma
EP	5	70				К					X			Migratory
3	S	26	*********			X								Mallan D.D
6	511	20				Įχ								My Dan Sp
7	5	20				1								Migago
00	Wat	AA				1								1000
DD	Mild	AA				1								
DD	Mild	ΛA				ļ								
DB	Wall	ΑΛ			<u> </u>							 !		
DD	MM	AA				Ī								
00	MM	AA				<u> </u>								
DD	MIM	MA		İ	<u> </u>	Ì								
DO	Mini	AA		ļ	<u> </u>	Ì	1							

Yo, Volume Trainica (1903 Me Protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al 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 Linea de Abrancha I Usuario 600009020: Box D.C.
Linea de Abrancha I Abrancha 20000910383





F(GTH)033 Versión: 3 ago-19 1 de 1

SJersalų <u>d</u>	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad			
Vasquez Moreus Blanca Mubig	23.810.177	Coose. tung			

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

		1000		al	Elementos De Protección Personal										
Firma	Observaciones	Polainas	Bata desechable	Guantes de nylon	Guantes de nitrilo	Guantes de látex	Tapabocas N95 con vălvula	Tapabocas	Careta desechable	Monogafa de seguridad	Cofia	Fecha (DD/MM/AA)			
Bayl								X				2020	02	04	
Cam								X				2020	05	05	
Bleur				27000000				Χ				2020	02	06	
Bau								X				2020	OZH	07	
												AA	MH	00	
												Añ	MM	DO	
												AA	MM	DD	
											3	AA	NW	DD	
												ΑA	MN	DD	
								 			***************************************	AA	100	99	
								.				ΛA	MM	DD	
								İ		1	************	AA	Man	DD	

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

4

VIGILADO Linea de Abrición a Unamo Soudo DE SALUD Linea de Abrición a Unama Gradulo DE 2009 10.0.

Linea de Gradula Nacional 1980/0910333





1		10	-	ماء	اما
(\	1	6	S	dll	ųų
1)				37.3

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

F(G	STH)033
Ve	rsión: 3
а	go-19
	de 1

加温物质	Apellidos	y Nombres C	Completos	
Roo	13/262	61/m2	Tilmo	

H	Cédula
	33367367
	33.367-367

Unidad	建筑和原设。
C.EXPEUL	

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

					I E	lomento	s De Pro	tección	Person	al				
	Fecha D/MM/A	A)	Coffa	Monogafa de seguridad	Careta	Tapabocas	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de lâtex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata	Polainas	Observaciones	Firma
2	05	20	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-		Celara
中	05	30	X	_	_	X	-	-	-	_	×	-		Cent
6	05	20	X	_	_	×	_	_	-	-	X	_		Clerk
DD	Will	AA												
Ob	MM	AA.												
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												
00	MM	AA												
DD	MIN	AA												
DD	MH	AA												
DD	MM	AA												
DD	Mid	AA												

Yo.	Oilms Lilian	Rus	ld	lentificado (a) con CC	: 33367367	, Recibo a	conformidad los elementos	
prot	ección personal v ME COM	PROMETO	a: utilizarlos y cuid	arlos siempre en el de	esempeño de mis fur	nciones, para lo	cual me indicaron la suficien	t
info	mación de uso, mantenimi	ento, almac	enamiento y cambi	o de los mismos. Al fi	nalizar mi contrato co	on la compañia,	Me comprometo a entregar lo	15
Elon	antos de Protección Person	nal v demás	elementos de segui	ridad asignados a mi o	argo.			

VIGILADO Linea de Atención al Usuano 500870 - Bogota D.C. Linea Gratuta Nacional: 019000910383





- 26			
1	Jer:	sali	ud
()		,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	SAS.

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

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

Apellidos y Nombres Completos										
#1010	GHV9104	Monica	Pada							

Cédula
4223)39801

Unidad	
Cexten 9.	

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

					E	lement	os De Pro	otección	Person	al					
	Fecha D/MM/A	A)	Coffa	Monogafa de seguridad	Careta	Tapabocas	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata	Polainas	Observaciones	Firma	
62	05	20	X	-	-	Χ	-	_	-	-	X			OURA	
04	05	20	×	-	-	X	-	-		-	Х			allton	
06	02	20	X	-	-	X	-	_	_	-	×			collect	
DD	38%	AA													
00	MM	AA													
09.	MM	AA													
DD	MM	AΛ													
DD:	MINE	AA					1								
DD	Mat	٨٨													
00	14101	AΑ													
00	907/	AA													
DD	MM	ρA				1			İ						

/o,	Honira	lada	Hared	_ Identificado (a) con CC:	10996169	∑→, Recibo a	conformidad los elementos d	0
rot	ección personal y	ME COMPR	OMETO a: utilizarlos y	cuidarlos siempre en el des	sempeño de mis fur	nciones, para lo	cual me indicaron la suficient	8
nfo	mación de uso, n	nantenimiento	o, almacenamiento y ca	ambio de los mismos. Al fina	alizar mi contrato co	on la compañía,	Me comprometo a entregar los	,
Elen	nentos de Protecci	ón Personal	y demás elementos de :	seguridad asignados a mi ca	rgo.			

VIGILADO Linea de Atencia Usuario 500870 - Begota D.C. Linea de Atencion al Usuario 500870 - Begota D.C. Linea Gratufa Nacional: 019000910383





1.5	
1	Jersalų <u>d</u>
().	CIDAIGA

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

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

Apell	idos y Nombre	s Completos	
Herrera	Herrera	Silvig	

Cédula 33.369.727

	Unidad	
Consulta	Exten	g Tingg

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

				000	E	lement	os De Pro	otección	Person	al			MARKET WAS TONEY		
	Fecha D/MM/A	A)	Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas	Observaciones	Firma	
04	05	20	1	-	-	X	+	'n	^		-			Sartenel 1	
05	05	20	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-		Jalutt 1	
06	05	20	-	-	-	X	_	-	-	_	-	part .		La String of	
00	MM	AA	1500 00000											7 (5, 10)	
DD	MM	AA	200.000		2200000										
DD	MM	AA	2-8A-91 / GT295-7												
DD	60M	AA							1			4			
DD	MM	AA													
00	1459	AA			<u> </u>	<u> </u>			Ī						
00	Mal	AA													
00	MM	AA													
מכו	MM	AA			<u> </u>	1			<u> </u>			<u> </u>			

Yo, <u>Silvig Venerg Herrero</u> Identificado (a) con CC: <u>33-369-727</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 Linea de Atención al Usuario 6500870 - Bogotà D.C. Linea Gratuía Nacional: 018000910383



VIGILADO Line de Alembrica in Usuario S600870 - Sopota D.C. Lines de Alembrica in Usuario S600870 - Sopota D.C. Lines Cantain Nacional (198000910383

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



(SJersalųd

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Арє	Ilidos y Nombre	es Completo)S
PEDRAZA	VARGAS		LUCIA

Cédula	遗
40017103	

	Unidad	PREN	
Consulto	Extern	9	
Con- alle		_	

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

			ELECT.	- No.		lemento	os De Pro	reccioi	rerson	al				
([Fecha D/MM/A		Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata	Polainas	Observaciones Fir	
04	05	2020	V	-	r-die	V	-	1	-	-	V	-	-	Mylum Jodans!
06	05	2020	1	-	-	1	-	1	-	-	1	-	-	Har Leary
00	MM	AA											6	
DD	MM	AA			 	İ								
00	WW	AA												
00	5035	AA				1								
00	MM	AA												
DD	Milif	AA			<u> </u>	1			Î					
DD	MM	AA				Ì								
DD	NIR	AA												
00	MM	AA												
99	MW	ΛA			ĺ	1 ./	/							
prote	cción nación	person	al y ME	COM	ROME	TO a:	utilizarlo	os y cu	uidarlos	siemp	re en	el dese	AOO/7/0-3, Recibo a conformempeño de mis funciones, para lo cual mizar mi contrato con la compañía, Me con	nidad los elementos de e indicaron la suficiente nprometo a entregar los
Elem	entos d	le Prote	ección	Person	al y der	más ele	mentos	de se	guridad	asign	ados a	mi car	go.	

-





(SJersalųd

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Rodiguez. Boyaca Horio Cecilia	1.049.625.020	Jessalvel 195 Tunga

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

	Z Z					lemento	s De Pro	tección	Person	al				
Fecha (DD/MM/AA)		4A)	Coffa	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas	Observaciones	Firma
ÖZ	05	2020	1	_	-	×	_	_	-	-	_	_		July Rodigurs
84	03	2020	_	_	-	X	-	~	0	-	-	-		Hayer Rochigon
63	05	2020	_	_	_	×	-	_	-	1	-	1		Huge Redingerz
06	03	2020	_	-	-	X	_	-	-	-	1	7		Marier Rodingurz
DD	MM	AA	-	~	-	~	7	1	1	-	_	_		/ /
DO	MM	AA												
DD	MM	AA	75587.000											
DD	MM	AA												
DD	MM	ΛA												
00	MM	AA	0.0000											
D0	1844	ΛA												
OD	MM	AΑ												
	.0)	/ /	,	P	1								

Yo, Plana Cralia Recity (2) Identificado (a) con CC: 1.049 (25040), Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al 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 Lines de Abroncia I Lauro 65005070- Bogol D.C. Lines de Abroncia I Lauro 65005070- Bogol D.C. Lines de Gratula Nacional (1980091038)



VIGILADO Line de Autorional Linea SOUPEN DE SALUD Linea de Autorional Lineaus SOUPEN DE SOUPE D.C. Linea Grafula Nacional: 019000910383

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



(\$Jersalųd

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

F(GTH)033 Versión: 3 ago-19 1 de 1

A	pellidos y No	ombres	Completos	A CAPTER OF
Forres			POING	m



Unid	ad	
Tuni	2	

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

					- E	lement	os De Pro	tección	Person	al				Marine S.		
Fecha (DD/MM/AA)							Carreta	Tapabocas	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de Iátex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata	Polainas	Observaciones	Firma
0.5	05	20	χ	-	-	¥	-	Х	-	-	Х	-	4	Second S		
69	63	70	X	-	-	χ	-	Х	-	_	χ	-	i,	Jack Sept		
06	05	20	X	-	_	χ	-	X.	-	_	X	/	V	Spec		
DD	MM	AΑ	1													
99	MM	AA	F5760*0						10.00000							
OD	WM	AA	2,000,000													
00	RM	AA	1000000000													
00	MM	AA	100000000000000000000000000000000000000													
00	MAA	AA	100000000000000000000000000000000000000													
00	1/10/1	AA														
DD	MM	AA	NOTE: NOTE:													
OD	101	AA														

Yo, Sandy The love of the literature of the protection personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al 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 Linea de Annoria Liusa de Montre Des SALUD Linea de Annoria Liusa de Montre Des D.C. Linea de Grantia Nacional 09800910333

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



11	1	-1	ı
1	Jers	saluc	I
		SA.	S.

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
FOUSECR MODERA BAN ADOUTO	1 120 865 548	

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

					E	lemento	os De Pro	otección	Person	al						
(0	Fecha (DD/MM/AA)				Coffa	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata	Polainas	Observaciones	Firma
04	05	2020	X	_	_	×	1	_	-	-	×	-		Tonsen I.		
06	05	2020	Χ	-	-	X	-	_	-	_	×	-		SW Green . L		
DD	MA	AA														
DD	MM	AA			<u> </u>											
00	MW	AA				Ī			İ			Ī				
DD	Mid	AA				İ						Ì				
DD	MM	AA							1		(·····	•				
DO	MM	AA			<u> </u>			i i	1			<u> </u>				
00	1861	AA			İ	<u> </u>			Ì			İ				
DD	MM	AA			<u> </u>	1			Ì			Ì				
00	MW	AA			ļ	ļ			ļ			ļ				
00	MM	AA			<u> </u>	1	ļ		ļ		ļ	1				

Yo,	(On	AD0170	FOUSEUM.	Towers	Identificado (a)	con	CC:	1120 8	65548	, Recib	o a	conformidad los	elementos de
prot	ección	personal	y ME COMPR	ÓMETO a: utilizarlos	y cuidarlos siempre	en e	el des	empeño (de mis	funciones, para	lo	cual me indicaron	la suficiente
info	mació	n de uso,	mantenimient	o, almacenamiento y	cambio de los mism	os. A	Al fina	lizar mi c	ontrato	con la compai	iía,	Me comprometo a	entregar los
Elen	entos	de Protecc	ión Personal	y demás elementos o	de seguridad asignado	os a	mi car	go.					





VIGILADO Linea de Abencina Il Justines 6300200910333 Linea Gratula Nacional 109500910333 Linea Gratula Nacional 109500910333

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



(SJersalųd

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

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

Ape	Ilidos y Nomb	res Comple	tos
Sandra	sofice	1620	Rivery

	Cédula	4000
5	32849)6	

	Unidad	
consulta	externa	tong 4
		U

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

						lement	os De Pro	otección	Person	al		E				
((Fecha (DD/MM/AA)				Coffa	Monogafa de seguridad	Careta	Tapabocas	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata	Polainas	Observaciones	Firma
02	os	88	_	-	_	Y	-)	-		¥	en.		Jandra Mars		
04	05	249	-	-	-	7	-	1	-	~	r	_		Jandra Maro		
05	05	284	1	_	-	7	+	-	-	-	¥	1		Suchou Malo		
06	05	261	-	_	-	7	-	-		-	f	-		Judou Hezo		
DD	1458	AA														
90	MM	AA														
DD	NW	AA														
DD	MM	AA														
DD	1418	AA							Ī							
DD	MM	AA							Î							
DD	MIN	AA														
00	MM	AA				1			1							

Yo,	Bandoa	Sofia	Make	Rivers	_ Identificado (a) con CC	: <u>53581167</u>	, Recibo a conformidad los elementos o
prote	cción persor	nal y ME COMF	PROMETO a:	utilizarlos y	cuidarlos siempre en el d	esempeño de mis	funciones. para lo cual me indicaron la suficien
inforr	nación de us	o, mantenimie	nto, almacei	namiento y ca	mbio de los mismos. Al fi	nalizar mi contrat	o con la compañía, Me comprometo a entregar lo
Eleme	entos de Prot	tección Person	al y demás e	lementos de s	seguridad asignados a mi o	argo.	







- 52		
11	Louis	امريا
1	Jersa	alug
1		5.A.S.

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

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

NO TO SEL	Apellidos y	Nombres	Completos
Giselle	Andrea	Zipa	Varga S

	Cédula
1,049	.647.500

SAME POST NO	Unidad	SEASON.	1000
Tunia			
1			

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

					E	lement	os De Pro	otección	Porson	al						
(80	Fecha (DD/MM/AA)				Coffa	Monogafa de seguridad	Carreta desechable	Tapabocas	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de lâtex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata	Potainas	Observaciones	Firma
02	05	2020	-	-	-	×	_	X	-	-	_	_		Adreagpa		
64	05	2020	-	-	-	X	-	×	-	-	-	-		Lockea 21pa		
05	05	2020	1	-	-	×	-	X	-	-	-	-		Indrea2ips		
06	05	2020	-	-	-	×	-	X	-	-	-	-		Andrea 2194		
07	05	2020	_	-	-	×	-	X	-	-	_	-		And rea Zipa		
DD	666	AA											1.9			
DD	MM	AA														
DD	MH	AA														
DD	MM	AA														
DD	MIS	AA														
DD	MM	AA														
DO	MA	AA											1			

ro, Giselle Andrea Zipa Vargas. Identificado (a) con CC: 1049.647.500, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.





VIGILADO Linea de Abrañora Usuario 50000910333 Ches Granta Nacional. 019000910333 Ches Granta Nacional. 019000910333

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



(\$Jersalųd

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

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

10-5	Apellidos y Nombres Completos	
	formy bound xino.	

	Cédula	1000
40	039607	

AND SHEET SALES	Unidad	
C. Extuni)	

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

		B Miles			Elementos Do Protección Personal											
Fecha (DD/MM/AA)						Monogafa de seguridad	Careta	Tapabocas	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de Iátex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata	Polainas	Observaciones	Firma
05	05	20A	Х	174	jen	X	-	-	γ	-	×	1		WHING HIMO		
on	05	40.	χ	~	-	Χ	-	-	Х		-	•		Chilk pulled		
DD	MM	AA	144403030													
00	MM	AA														
DD	MM	AA														
DD	MA	AA														
00	MN	AA														
DD	MM	AA														
DD	MM	AA														
DD	KM	ΑA														
DD	NM	AA														
DD	MM	AA														

Yo,	Palmy	arthy pulty	Identificado (a) con CC:			conformidad los	
protec	ción perso	nal y ME COMPROMETO a	a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el dese	empeño de mis fun	ciones, para lo	cual me indicaro	n la suficiente
inform:	ación de u	so, mantenimiento, almace	enamiento y cambio de los mismos. Al final	lizar mi contrato co	n la compañía, l	Me comprometo a	a entregar los,
Elemer	ntos de Pro	tección Personal y demás	elementos de seguridad asignados a mi car	go.			

-



VIGILADO Lina de Anancia Ulas actional. DE SALUD Lina de Anancia ul Ulas de Anancia de Las de Anancia de Ananc

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



(\$Jersalųd

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

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

Apel	lidos y Non	ibres Com	pleto	S	
Gersson	David	Contal	RE	Rob	les

Cédula 104963877

	No.	11	Unidad	010	
in	Axk	lhe	(Oasu	hids	/
	CXX	SH	Oush	Migs	(

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

						dement	os De Pro	reccion	Person	al	4-10/2			
(0	Fecha D/MM/A	A)	Coffa	Monogafa de seguridad	Careta	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata	Polainas	Observaciones	Firma
05	05	20	X	ma	7	X	1	-	-	-	×	teen		CRESSUR GOT
fc.	05	w	×	-	-	М	-	-	-	-	-	-		Gerss in Con
DD	MIN	AA.												
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												
DD	MIX	AA												
00	MM	AA			(
00	MM	AA												
DD	MM	AA												
00	MM	AA												
DD	1000	AA			(ļ					(
00	MIL	AA			<u> </u>	İ				ļ	<u> </u>			

Yo, _	Gerson Pavid	Ginzalez.	Identificado (a) con CC: 104963877	., Recibo a conformidad los elementos d
protec	ción personal y ME CO	MPROMETO a: utilizarlo	os y cuidarlos siempre en el desempeño de mis fu	inciones, para lo cual me indicaron la suficient
inform	nación de uso, mantenir	niento, almacenamiento	y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato o	on la compañía, Me comprometo a entregar los
Eleme	ntos de Protección Pers	onal y demás elementos	de seguridad asignados a mi cargo.	





VIGILADO Linea de Alemon al Junne 60000'e - Gopta D.C. Linea de Gratian Nacional, 198000910383

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



(SJersalųd

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

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

	Apellidos y Nor	nbres C	ompletos	8
Molica	Velandia	Luz	Harna	

	Cédula	
40	036857.	

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

					E	lemento	os De Pro	ntección	Person	al				
(D	Fecha D/MM/A		Cofia	Monogafa de seguridad	Careta	Tapabocas	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de Iâtex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas	Observaciones	Firma
2	05	20	V	-	-	V	(10)(7	1	(major	-				Intulueur)
9	0兩	20	V	;et	-	V		\checkmark	-	· mu	/			Interior -
中	05	20	V	_	***	V	pole.	V	per.	-	7			Mutukeud
DD	MM	AA									V			
DO	MM	AA												
DD	HH	AA												
DO	MM	AA												
DO	MM	AA												
DD	MM	AA												
DD	MAI	AA	(Committee)											
DD	MM	AA												
DO	1414	AA			1									

Yo,	17 Marna Majira Velantia	_ Identificado (a) con	cc:4003685A	, Recibo a	conformidad los elementos d
protec	ción personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y				
inform	ación de uso, mantenimiento, almacenamiento y ca	imbio de los mismos.	Al finalizar mi contrato	con la compañía,	Me comprometo a entregar los
Eleme	ntos de Protección Personal y demás elementos de s	seguridad asignados a	mi cargo.	7)	





Jersalud

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



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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Harry Psch Hares Ayola	40038562	consta externo 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 enel Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

						lemento	s De Pro	tección	Person	al				
(0	Fecha D/MM/A		Cofia	Monogafa de seguridad	Careta	Tapabocas	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas	Observaciones	Firma
04	05	2020	14	_	`	*	7	4	_	-	th.		Se aglore que extryuindo	HOW Shall
86	or	2010	1	-	-	*	J	4	_	-			boyo derochable.	
DD	MM	AA												
00	MW	AA										<u> </u>		
00	MM	AA												
00	MM	AA												
DD	Mild	AA										<u> </u>		
DO	MM	AA							<u> </u>		<u> </u>	<u> </u>		
00	MM	AA												
DD	MM	AA										<u> </u>		
DD	MM	AA									<u> </u>	<u> </u>		
DD	MM	AA						7.00 (1.00						
Yo,	cción j	person	al y ME	FOMI	PROME	TO a:	c utilizarl	os y ci	uidarlos	siemp	ore en	el dese	40086 5 6 2, Recibo a conformempeño de mis funciones, para lo cual m	e indicaron la suficiente

información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

VIGILADO Lines de Attenções (Usante 600070-0 esque D.C. Lines de Attenções (Usante 600070-0 esque D.C. Lines Centrás Nacional O 16000910383.



VIGILADO Linea de Anenón ul la acional. DE SALUD Linea de Anenón de Lana de Anenón de La acional. De Company Lichaed Grantian Nacional. 078000910333

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



(SJersalyd

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

F(GTH)033 Versión: 3 ago-19 1 de 1

- (11)	Apellidos y Nombres Completos
Dose Giegoria Molina Vela	Jose Giepria Molina Vela

	Cédula	
72	205.029	

	Unidad	
Januly	744	

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

		T (See				lement	os De Pro	otección	Person	al				
(0	Fecha (DD/MM/AA)		Cofia	Monogafa de seguridad	Careta	Tapabocas	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nítrilo	Guantes de nylon	Bata	Polainas	Observaciones	Firma
14	35	20	1	J	-	X	-	X	-	٦	4	u		2
8	55	20	*	-		X	-	+	-	-	~	-		A
ØĐ	MM	AA												
00	Mili	AA												
DD	MN	M												
DD	MM	AA												
00	MW	AA												
DD	Mile	AA												
DD	MW	AA												
DO	MM	AA												
90	16M	ΑA												
00	MIN	AA	ļ											

Yo, _	3000	Giepno	Molina John	Identificado (a) (con CC: <u>72</u>	? 1205.02	Recibo a	conformidad los	elementos de
prote	cción personal	y ME COMP	ROMETO a: utilizarlos	s y cuidarlos siempre e	en el desemp	oeño de mis	funciones. para lo	cual me indicaron	la suficiente
inforr	nación de uso,	mantenimie	nto, almacenamiento y	cambio de los mismo	os. Al finaliza	r mi contrato	con la compañía,	Me comprometo a	entregar los
Elem	entos de Protec	ción Person	al y demás elementos	de seguridad asignado	s a mi cargo.		300 (2.) = Yi	







ζJersalųd

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

F(GTH)033 Versión: 3 ago-19 1 de 1

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unida	ld 🔾
ilvain Igavén Jel Antonio	1124023697	Consulta Ext	Prioritaria.

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

		No.			E	lemento	os De Pr	otección	n Person	al				
(0	Fecha D/MM/A		Coffa	Monogafa de seguridad	Careta	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	. Guantes de nylon	Bata	Polainas	Observaciones	Firma
50	05	20	Sí	No	No	Sī	No	Sĩ	No	No	Sí	No		Karacas
04	OS	7/0	Sĩ	No	No	Si	No	Sî	No	No	12	No		Location
06	05	20	Si	No	No	32	16	Sí	No	No	12	No		Harmy
00	MM	AA												,
00	Mili	ΛA											1	
DĐ	MM	AA												
DD	1450	AA												
DD	MW	AA												
00	MNS	AA												
DD	MM	AA	l											
DD	HW	AA	İ											
DD	MM	AΛ		1	<u> </u>	1						Î		
inform	nación	de us	o, man	tenimie	nto, alr	nacena		y cam	uidarlos ibio de	siemp los mi	ore en smos.	el dese Al final	月 四句 ひ , Recibo a confoi mpeño de mis funciones. para lo cual n izar mi contrato con la compañía, Me co no.	ne indicaron la suficient

VIGILADO Lines de Alembracia Nacional DE SALUD Lines de Alembración al Usurior 6508070-0 esquás D.C. Lines Centula Nacional O 1860/0910383.





11	- N		
(5	Jersali	ųd	

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

F(GTH)033 Versión: 3 ago-19 1 de 1

Apellide	os y N	ombres (Completos	
bry	٤.	John	JARO	

Cédula 7180163

ACCES ON A	Unidad	
C,	Ecter	200

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

cha IM/AA		Coffa	Monogafa de seguridad	Careta	Tapabocas	on on	90	de	0			是是在100mm以及100mm,100mm,100mm,100mm,100mm,100mm,100mm,100mm,100mm,100mm,100mm,100mm,100mm,100mm,100mm,100mm,100mm	
5	044		6	9	Tapi	Tapabocas N95 con válvula	Guantes	Guantes nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas	Observaciones	Firma
$\overline{}$	23	×	_	-	X	-	×	-	-	X,	+		John Lon E.
5	26	ø	-		χ,	-	Ø	-	-	X	-		John S
EM	AA												
IN.	AA												
SM.	AA												
EM	AA												
58A	AA												
(M	AA												
M	AA												
AW	AA	************											
M.	AA	***************************************											
M	AA												
ón po	ersona	l y ME	COMF	PROME	TO a:	utilizarlo	os y cu	idarlos	slemp	re en e	el dese	empeño de mis funciones, para lo cual n	ne indicaron la suficient
an an an an an an an an an an an an an a	id id id id id id id id id id id id id i	A AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA	AAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAA	AAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAA	AAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAA	AAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAA	AAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAA	AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA	AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA	AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA	AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA	AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA	A AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA A

VIGILADO Lines de Attenções (Usante 600070-0 esque D.C. Lines de Attenções (Usante 600070-0 esque D.C. Lines Centrás Nacional O 16000910383.





11			- 1	
1	10	rc	2	ųd
1	10	CI	u	ųч
	6			3M3

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

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

1	/ Apellidos	y Nombres	Completos	discip-
Ma	Limparo	legala	Danin	

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

			Elementos De Protección Personal														
Firma	Observaciones	Polainas	Bata desechable	Guantes de nylon	Guantes de nitrilo	Guantes de látex	Tapabocas N95 con válvula	Tapabocas desechables	Careta	Monogafa de seguridad	Coffa	Fecha D/MM/AA)		Fecha (DD/MM/AA)		F (DD	
manage		-	V	"	_	/	97	V	_	-	V	20	05	5			
Modraly:		_		_	-	_	-	レ	-)	V	20	05	7			
4) (7											AA	1834	00			
												AA	MM	DD			
												AA	MM	DD			
												AA	MM	DD			
												AA	MM	DD			
												AA	MM	00			
												AA	MM	00			
								Î				AA	MM	00			
									(AA	MM	DD			
								<u> </u>	ļ			ΑA	NW	DD			

___ Identificado (a) con CC: 40021040 . ____, Recibo a conformidad protección-personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al 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 LINE 46 A SANDA LA LINE AS A LA LINE AS A LA LINE AS A LI



VIGILADO Lines do America de Usario SOCIONAL DE SALUD Lines do America de Usarios (2007) 0 - BODO E Lines Grantal Nacional 0 (1900/09/1983)

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



11		
1	Jersa	luc
	20130	SAS

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
DDRIS MAYOCGA RUTAS	40044574	TUNTA

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

Elementos de Protección Personal								SECONDA					
Fecha (DD/MM/AA)		Coffa	Monogafa de seguridad	Careta	Tapabocas	Tapabocas N95 con vâlvula	Guantes de látex	Guantes de nítrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas	Observaciones	Firma
05	2020				X					X			BOULMAJOLYE
09	2020	***************************************			X								Durmyough
OS	2020			······································	X								Bunforge
MM	AA												
MM	AA				Ī								
Moa	AA			<u> </u>									
MM	AA				<u> </u>								
MM	AA			<u> </u>	<u> </u>	1					ļ		
MM	AA.		1	<u> </u>	<u> </u>			<u></u>			İ		
MM	AA		1		<u> </u>					ļ			
MM	AA		†	<u> </u>						ļ			
MM	AA		-	<u> </u>	ļ					ļ	ļ		
cción _l	persona	al y MI	COM	PROME	TO a:	utilizarlo	os y cu	idarlos	siemp	re en e	el dese	mpeño de mis funciones. para lo cual	me indicaron la suficier
	05 05 05 05 05 05 05 05 05 05 05 05 05 0	05 2020 05 202	05 2020 05 202	05 2020 09 202	DS 2020	DS 2020 X DS 2020	OS 2020	OS 2020 X	DS 2020 X	DS 2020 X	DS 2020 X	DS 2020 X	OS 2020





VIGILADO LINE 46 A SANDA LA LINE AS A LA LINE AS A LA LINE AS A LI

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



4.1.2 Entrega elementos de protección personal sede Duitama

		F(GTH)033
<i>,</i>	The second secon	Versión: 3
(Sersalud	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	ago-19
.)		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
ACELO MARTINEZ DANA PATRICIA	96486242	DEKSALUO ODITAMA

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

Fecha (DD/MM/AA)				Monogafa de seguridad	Careta		Tapabocas N95 con válvula	Guantes de	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas	Observaciones Firma
28	OP	20	1000	-	N. KOOS	X					X		OINA ACCE OINA ACCE ONA ACCE OTAN ACCE
80	(MA	20				*							DIAN ACCU
3	OS.	20				*					<u> </u>		CAN ACCH
7	01	20				1					<u> </u>	<u> </u>	JANA ACEC
DD	MM	AA											
DD	MM	AA							<u> </u>	ļ		ļ	
DD	MM	AA						<u> </u>	<u> </u>	ļ	ļ	<u> </u>	
DD	MM	AA						<u> </u>	<u> </u>		ļ	<u> </u>	
DD	MM	AA							ļ	ļ	ļ		
DD	MM	AA				<u></u>			ļ	ļ	ļ	ļ	
DD	MM	AA			<u> </u>		<u> </u>			ļ	ļ	ļ	
DD	MM	AA											
	!/		al u M	E COM	DDOME	TO a:	utilizar	os y c	uidarlo	s siem	pre en	el des	469892, Recibo a conformidad los elementos sempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficier alizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar le

Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.







(SJersalų<u>d</u>

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

F(GTH)033
Versión: 3
ago-19
1 de 1

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Triana Triana Hidaly	46458143	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 enel Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

Foo						lement	os De Pro	tección	Person	al				
Fecha (DD/MM/AA)		1)	Coffa	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas	Observaciones	Firma
24 04	A ⁱ	020				γ					χ			fueue D
3 02	4	020				γ								June 6
3 04	4	020				χ								Jun 6
7 00	×4 (020				χ								Dune 10
00 00	4 (020				X								June 10.
M 08	81 ()ŹÓ				χ					χ		4 Tapabocus.	June 10.
DD M	8M	AA												
IM GD	MM	AA												
DD MI	MM	AA												
DD Mi	MM	AA												
DD M	MM	AA												
DD M	ANA	AA							Ī					

I	Yo, _	Hidaly	Triana	Tridnd	Ide	ntificado (a)	con CC:	46458143	3	Recibo a	conformida	ad los	elementos de
I	protec	cción perso	onal y ME CO	MPROMETO a:	utilizarlos y cuida	rlos siempre	en el de	sempeño de mis	funciones	s. para lo	cual me in	dicaro	n la suficiente
I	inform	nación de u	ıso, mantenim	iento, almacen	amiento y cambio	de los mism	os. Al fin	alizar mi contrat	o con la c	ompañía,	Me compro	meto a	entregar los
۱	Eleme	entos de Pr	otección Perso	onal v demás ele	ementos de seguri	dad asignad	os a mi ca	rgo.					

VIGILADO Lines de Atención al Usuario 550870 - Bogotá D.C.
Lines Gratuíta Nacional: 018000910383



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



(SJersalųd

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

F(GTH)033
Versión: 3
ago-19
1 de 1

Apellidos y Nombres Completos
Tirnenez Pineda Jasé Luis

	Cédula	
8	258638	

	Unidad
Jessawa	Dultama.

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

						lement	os De Pro	otección	Person	al				
Fecha (DD/MM/AA)				Monogafa de seguridad	Careta	Tapabocas	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas	Observaciones	Firma
00	Ø9	26	2.			X							3 tapa baras desechables	Dose Luis Dimen
38	au	20									X			
00	019	20	Х										1 cotia desechable	Rose Luis Dinnere
ΩΩ	MM	AA												
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,	فيهول	Luis	Jimenes	Fineda							conformidad lo	
protecció	n perso	nal y ME	COMPROMETO	a: utilizarlos	y cuidarlos siem	pre en e	el desem	peño de mis	funcione	s. para lo	cual me indicar	on la suficiente
informac	ión de u	so, mante	enimiento, alma	cenamiento y	cambio de los m	nismos. /	Al finaliza	ır mi contrat	o con la o	compañía,	Me comprometo	a entregar los
Elemento	s de Pro	tección P	ersonal y demá	s elementos d	le seguridad asig	nados a	mi cargo					

VIGILADO Lines de Abroncha I Usuano 65005070-0- Bagab D.C. Lines de Abroncha I Usuano 65005070-0- Bagab D.C. Lines de Gratula Nacional (19800910381)





Jersalųd

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

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

Apellidos y	Nombres Com	pletos	
LONG MOCH	Water	renzy	

79, 236, 444

Unidad Daltows

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

			X 300		E	lement	os De Pro	tección	Person	nal				
(D	Fecha D/MM//		Coffa	Monogafa de seguridad	Careta	Tapabocas	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas	Observaciones	Firma
30	041	20%	DESCRIPTION			V		V						1-1, -
04	05	2010		ļ	Ī	1								10
06	05	asus	~			V			<u> </u>	<u> </u>	λ		المراجة المرديان على المحادية المحادثة	14-1-1
DD	MM	AA				1			İ	<u> </u>	<u> </u>	İ		, , ,
DD	MM	AA			†	<u> </u>			İ	<u> </u>		İ		
DD	MM	AA							<u> </u>	<u> </u>	ļ	İ		
DD	MM	AA							<u> </u>	<u> </u>		<u> </u>		
DD	MM	AA			1	1			1			ļ		
DD	MM	AA			İ	<u> </u>						İ		
DD	NIM	AA			<u> </u>							Ī		
DD	NM	AA			<u> </u>	<u> </u>								
DD	MM	AA		<u> </u>	İ	<u> </u>	<u> </u>		İ					
protec	cción		al y Mi	COM	PROME	TO a:		os y cu	uidarlos	siemp	re en e	el dese	TO 536 444 , Recibo a conformempeño de mis funciones, para lo cual mo	

linformación de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al 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 Lines de Attenções (Usante 600070-0 esque D.C. Lines de Attenções (Usante 600070-0 esque D.C. Lines Centrás Nacional O 16000910383.





ζ.	Jersa	lud
()		SAS

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Barrera Uspez Claudia Milena	40045784	

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

					E	Element	os De Pro	otecció	n Person	al	57775			
(D	Fecha (DD/MM/AA)		Coffa	Monogafa de seguridad	Careta	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de Látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas	Observaciones	Firma
80	05	20.	X			人		2000204	and the same same		×	Marga Origina		Conse
DD	MM	AA]			Ī				AND THE SHARE WELL AND THE SHARE SHA	
DD	MM	AA			•	<u></u>								
DĐ	MM	AA			<u> </u>	<u> </u>			İ					
DD	MM	AA			Ī	<u> </u>			İ					
DD	MM	дд			İ	ļ			İ					
DD	MM	AA				<u> </u>	ļ		<u> </u>					
DD	MM	AA			<u> </u>	<u> </u>			İ					
DD	MM	AA.			<u> </u>	Î			İ					
DD	MM	AA				İ			Ì					
DD	MM	AA				<u> </u>			İ					
DD	MM	AA			<u></u>	ļ			†					
								s y cı	idarlos	siemp	re en e	dese	, Recibo a confo mpeño de mis funciones. para lo cual r izar mi contrato con la compañía, Me co	me indicaron la suficien

VIGILADO Linea de Alamción al Usumo 6500870. Cogquis D.C. Linea de Alamción al Usumo 6500870. Cogquis D.C. Linea Cartula Nacional O 1950/0910383.





Jersalųd

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

F(GTH)033
Versión: 3
ago-19
1 de 1

Apellidos y Nombres Completos

Cédula
1053608206

Unidad	
OERSALOO OOFINMA.	

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

					E	lement	os De Pro	otección	Person	al				
(1	Fecha (DD/MM/AA)				Monogafa de seguridad Careta desechable		Tapabocas N95 con válvula	- 0 x	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bate desechable	Polainas	Observaciones	Firma
29	09/	20				٨					+			OIANAC
72	094	20				٨					Ą.			OIANAC
23	094	20				+								OINAC
29	04	20				*		,						DIANAC
25	04	20				١					.,			OIANAC
24	₩	20	1			X					×			DANAC
28	Ø	20				X								ONJAC
203	66	20				*								OMAC
30	69	20				X								OIMAC
4	09	210				7								OLANAC
8	20	20				*					X			DIANAC
8	04	20				1								OMAC

Yo, O'N A MALCEIA CELCACO NELIA Identificado (a) con CC; 1058/c09206 , Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al 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 Linea de Annoño I Usuano Súdoro Pagola D.C. Linea de Annoño I Usuano Súdoro Pagola D.C. Linea Granta Nacional: 019000910333





R	ı	220	اد	امر
	۲)	-13	ai	ųd

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

F(GTH)033
Versión: 3
ago-19
1 de 1

A	pellidos y Nombres Completos
dina	W Arados

Cédula	
46672428	

Unid	ad	

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

						Element	os De Pr	otección	n Persor	nal				
Fecha (DD/MM/AA)		Coffa	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata Jesechable	Polainas	Observaciones	Firma	
28	014	263	χ			Χ	100 N 101 No.		EMPORTAL I	Name the S	X	421161-ju		1 2
30	04	20		ļ	<u> </u>	Ŋ		***************************************	<u> </u>	ļ				Comp.
DD	MM	AA				ļ								dud !
DD	MW	AA			·····	İ	-							
DD	MM	AA	***************************************	ļ	<u> </u>	İ								
DD	MM	AA				 								
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												
DD	MM	AA	***************************************											
DD	MM	AA												
	acioni	ue uso	, manu	enimier	ito, ain	ıacena	itilizarlo:	s y cui / camb	idarlos Dio de l	siempi os mis	re en el mos. Al	desen finaliz	, Recibo a confor npeño de mis funciones. para lo cual m car mi contrato con la compañía, Me cor	o indicaron la cufficient

VIGILADO Linea de Abencina I Juliano SGOGOTO - Bagola D. C. Linea de Abencina I Juliano SGOGOTO - 19900 0510.





Ä	lon	ادء	110
	Jer	Sdl	ųç

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

F(GTH)033
Versión: 3
ago-19
1 de 1

Apellidos y Nombres Completos									
Estaponen	Selved	Cars	Fraces						

243 69 829

Unidad Onh

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

53	Elementos De Protección Personal													
Lecta (DD/WW/VA) Coffs (Monogafa de asguridad de asguridad			Monogafa de seguridad Careta desechable Tapabocas		Tapabocas	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	látex Guantes de nitrilo	nitrilo Guantes de nylon	Bata	Bata desechable Polainas	Observaciones Firma		
69	OBM	Z/3\	~			人					X		Zhoch /but . 1 gars	looks Etyn
DD	MM	AA												,
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												
DD	NIM	AA												
DD	MM	AA												
DD	NW	AA												
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												
inforn	do, Identificado (a) con CC:, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y culdarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al 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 Lines de Alencho a Usurior 56009070 - Bogos D.C. Lines de Alencho a Usurior 56009070 - Bogos D.C. Lines de Gratuin Nacional. 019000910383





Ä	lorc	الانالة
()	JEI 30	alųd

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

F(GTH)033
Versión: 3
ago-19
1 de 1

Ap	ellidos y	Nombres	Completos	
Avendoño	Fague	6bnc	Saber	

Cédula	
1049.628.122.	

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

					I	lement	os De Pre	otección	n Persor	al		200		
(1	Fecha DD/MM/		Coffs	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas	Observaciones	Firma
RP	ΫŐ	2325	K			¥					×	KARROSSE I		Hite
PP	OΨ	ζე [‡] ⊃				×								4
$\mathfrak{S}^{ _{l}}$	ωWo	රුදු				¥								Thu T
2 P	o MM	ໃອື່∜ວ				X								**************************************
23	Ψo	າວ່າວ				x								Glave C
24	эЩ	ટ ઉં જે⊃				X								CARRIE CARRIE
29	644	ත්ත				×								50.0
OH)	051	යර්ධ	X			Χ					γ		Se entrayon 3 tapa bolo	i de
DD	MM	AA.											3. 10,74 00	7
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												

Yo, Storid Color Avendano Fassa Identificado (a) con CC: 1044.673.122 , Recibo a conformidad los eleme	ntoe de
protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la su	ificiente
información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entre	and loo
Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.	gar ios,

VIGILADO Linea de Alembra Catala Nacional DE SALUD Linea de Alembra de Alembra Gardia Nacional (1980/091033).







FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

F(GTH)033
Versión: 3
ago-19
1 de 1

	Apellidos y No			May.
Pinzoin	Castiblanco	ling	Alejondra	

Cédula	
1049632618	

	Unidad	
Dollama.		

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

	Elementos De Protección Personal													
Fecha (DD/MM/AA)		Cofia Monogafa de seguridad		Monogafa de seguridad Careta desechable		Tapabocas N95 con válvula	válvula Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nitrilo Guantes de nylon Bata desechable	Polainas	Observaciones	Firma		
23	84	න්න	×			. ⊀					*			RivRei
Z ⁰⁴	04	2020				K								Pupu
209	0,4	2020				*			Ī					fi fi
C) §	ପ୍ଲ	2080			Ī .	ブ			Ī	<u> </u>				Ripi
O 7	05	2630)		Ī	×			Ī					Refu.
DD	MM	AA												()
DD	MM	AA				İ								
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												
inform														

4.1.3 Entrega elementos de protección personal sede Sogamoso

www.jersalud.com



VIGILADO Linea de Abrición a Unamo Soudo DE SALUD Linea de Abrición a Unama Gradulo DE 2009 10.0.

Linea de Gradula Nacional 1980/0910333





(SJersalud

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

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

Apellidos y Nombres Completos HERYÓNOCZ HERYÓNOCZ COLSY CONCUNCU 6édula 1 040631296 babinu Coarrosco

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

					Ε	lement	os De Pro	otección	Person	aí				
	Fecha D/MM/A		•	Monogafa de segundad	Careta desechable	Tapaboces desechables	Tapabocas N96 con válvula	Guantes de létex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas	Observaciones	Firma
90	04	26			18	4			X		×		TopoBocos dianos	***
13	ΘÅ	ಖ			500	4				<u> </u>	Х		Tarasons donos	OH erna 3 jef
20	Φķ	20		Ī	32	*					4		Tolosops diarior (WENEER 1049 631 79
22	ØA	20		ļ	+	メ					×		Tarabacos diskics.	Dean.
43	65	غε			Υ.	Y					×	Ì	Taparas diorios	x collinated
Ď0	ARRE	AA		Ī										
DD	3055	AA										ĺ		
DD	MW	4A] 		
00	hitid	AA							Ī					
DD	MIA	AA												
OD	MM	AA							İ					
DĐ	P4884	AA							1					

Yo, <u>DUSY CAROLINA HEMONDE</u> Identificado (a) con CC: 1.0AG631798 Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mís funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al 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 Linea de Alembra De Marcio Al Usa De SALUD Linea de Alembra De Alembra SAGOSO - Bagota D.C. Linea de Granta Nacional O18000910381





A			ا ا
()	JEI	Sa	ųģ

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
and romero		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 enel Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

					E	lement	os De Pro	tección	Person	al			
(I	Fecha (DD/MM/AA)		A)		Careta	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	desechable	Polainas	Observaciones Firma
Æ	04	20			miles	У			×		Χ		X Anazomsero
28	04	20			+	χ			У		Х		x dua janero
₩:	05	20				⊀			¥		X		X AROJOMETO
00	MM	AA.											
pp	MW	ΑA											
DΒ	NW	ĀĀ										Ī	
DD	506	AA											
DD	PaM	AA									i		
60	MM	AA											
DD	7/8/6	AA											
OO	MEM	AA		İ	İ						ļ		
00	NIN	AA		Ī									
									idarlos	siemp	re en o	el dese	Recibo a conformidad los elementos d sempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficient alizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los
							ementos						

VIGILADO Linea de Atentica il Ususiario 800870. Bogosta D.C.



Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.



ζJersalųd

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

F(GTH)033
Versión: 3
ago-19
1 de 1

Apellidos	y Nombres Completos	
Constanta	Benavidez.	

Cédula 46370.222 Unidad So Gamoso

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

Elementos De Protección Personal														
Fecha (DD/MM/AA)				Monogafa de segundad	Careta	Tapabocas desechables	Tapabocas N96 con velvuta	Guantee de látex	Guentes de nitrilo	Guantes de nylon	Bete desechable		Observaciones	Firma
90	OH!	20			(3)	×			χ		Х			Miconstone B
13	OU	37()			12	Υ			Χ	ļ	Х	Ī		M Constones (B)
20)	ON#	20			3	У			Χ		Х			an contors B
2 ? }°	ON.	20)			X	1			Х		X			M. Constanzo B
Ψ□	ÖS	20				×			1		4			M (cropuso B
DD	tisM	ΑA												
99	MM	AA			1				Ī					
00	NM	AA	1							ļ		ļ		
ОÜ	Mis	AA			1	Ī				ĺ		Ī		
DD.	1616	AA			1									
ba	BANG	AA		-	1					Ī	Ī	1		
00	SAM	AA			1	1								
prote	cción p	erson	aly M		PROME	TO a:		os y cu	idarlos	siemp	re en e	el dese	NG 3 名の とことと , Recibo a confe mpeño de mis funciones, para lo cual izar mi contrato con la compañía, Me co	me indicaron la suficient

VIGILADO Linea de Abrición al Variario 65006070 - Bapotá D.C. Linea de Abrición al Variario 65006070 - Bapotá D.C. Linea Centrala Nacional 19800610585





Jersalųd

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

F(GTH)033
Versión: 3
ago-19
1 de 1

Apellidos y Nombres Completos	
ELIDA MARIA DE AGUAS VALENCIA	

32775986

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

				E	lemente	os De Pro	otección	Persor	al				
Fecha D/MM//	AA)	200	Monogafa de segundad	Careta	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvuls	Guantes de	Guanfes de nitrilo	Guantes de nylon	Bate	Polainae	Observaciones	Firma
3	20		+		+	х	X	V				Se realiza entrega de respirador N95 referencia 130730 para uso en contingencia COVID-19	x Eller.
04	20		4		4		*						+ 911
0/4	20		¥		¥		K						* 9Xt
O:A	20		×		4		¥						< Elly
04	20		4	+	4		*						~ 918V
Œ	20		χ		*		*						* ·
MM	AA												
MM	AA												
MM	AA											,	
MM	AA												
BAW	AA												
MM	AA												
ción p	ersona	il y ME	COMP	ROME.			is y cu	luanos	Sieurh	ie en c	i uese	impeno de mis funciones, para lo cual me	
	3 OA OA OA OA OA OA OA OA OA OA OA OA OA	3 20 OA 20 OA 20 OA 20 OA 20 OA 20 OA 20 OA 20 OA 20 OA 20 OA AA MM AA MM AA MM AA MM AA MM AA MM AA MM AA	3 20 OA 20 OA 20 OA 20 OA 20 OA 20 OA 20 OA A 20	3 20	Fecha DOMMICAA) 3 20 CA 20	Fechs DOMMIAA) 3 20	Fecho DOMMIAA) 3 20	Fecho DOMMIAA) 3 20	Fecho DOMMIAA) 3 20	3 20	PRODUCTION AA REST OF STATE O	PECHO 3 20	DIMMIAA) 2

VIGILADO
Linea de Abrincina Il Juano 560/050/05-0 Bogola D.C.
Linea de Gratula Nacional. (1980/051/033)





ζJersalų<u>d</u>

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

F(GTH)033
Versión: 3
ago-19
1 de 1

Apellidos y Nombres Completos
CESAR AUGUSTO CARRILLO LOPEZ

Cédula 9530770 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 enel Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

					E	lement	os De Pro	otección	Person	al				
(0	Fecha D/MM/A	A)	Com	Monogafa de seguridad	Careta	Tapabocas desechables	Tapabocas N96 con válvula	Guames de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nyfoa	desechable	Polaine	Observaciones	Firma
19	3	20		*		7	Х	ķ					Se realiza entrega de respirador N95 referencia 130730 para uso en contingencia COVID-19	eil P.
96	Φ4	20	***************************************	4		×		Υ						4
郏	ØĄ	20		X		*		×						*
20	Q ø ∤:	2O		>		7		ř						K
28	OA	90		*	†	*		4						۶
4	05	20		Ч		X		Y						
DD	MM	AA	***************************************											
CG	MM	AA												
ממ	980	AA												
aa	7/86/5	AΑ												
00	MM	AΑ												
DD	MM	ΑÅ												

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







(SJersalųd

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

F(GTH)033
Versión: 3
ago-19
1 de 1

Apellidos y Nombres Completos GIOVANNI FRANCISCO RODRIGUEZ SALAMANCA

Cédula	
9396880	

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

Elementos De Protección Personal														
(0	Fecha D/MM/A	A)		Monogafa de segundad	Carreta	Tapabocas desechables	Tapabocas N96 con válvula	Guantes de Intex	Quantes de nitrilio	Guantes de riylon	Bets desechable	Polalinas	Observaciones	Firma
19	3	20	,	K		×	Х		Х		λ		Se realiza entrega de respirador N95 referencia 130730 para uso en contingencia COVID-19	J.
%	049	24)		×	M	ን			Х		Х			7
13	Over	20		X	IJ)	X			Х		У			P Land
10	OW.	20		Ý.	1	ľχ			Χ		Х			4 miles
24	0411	# ()		Ą	17	X			X.		X			
ų	5	20		7		V			×		X			
55	MM	AA												' /
ĐĐ	MM	AA												
ĐS	5484	AA												
00	MM	AA							I					
CO	MATA	ĀΑ												
DD	MM	AA	hJ											

Yo, ________ldentificado (a) con CC: 7 3 7 5 1 6 0 _____, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al 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
Linea de Alención al fuente 6508070 - Bopota D.C.
Linea de Alención al fuente 6508070 - Bopota D.C.





Jersalud

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

F(GTH)033
Versión: 3
ago-19
1 de 1

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Vargas Banera Dewy Yamile	1057585417	Sogamos

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

20 20 20 20	9	4 K × Monogate de	AX X desectable	X X Tapabocas desechables	Tapabocas N95.con vālvula	人 Guantes de látex de	Quantes de	Guantes de nylon	A Betta desechable	Polatinas	Observaciones	Firma
260 260 20		7	X X X	X		X			×			-AFF
2© 20		7	X 151	×					1			$H \sim \sim 1$
20		٧.	151		1 1	X			×			
		1	: [[Υ.		Х			У			POER
20		X	M	К		X			Χ			DAVI
20	***************************************	X	[+	X		Ϋ́			У			DIM
3 ()	***************************************	У		¥		¥			Ý			DON
AA	**********	<u> </u>										
AA												
AA												
AA											WEATHER # 4	
AA												
AA												
SY ersona		- +			_	_						
(AA AA AA AA AA AA AA AA	AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA Craonal y Mi de uso, man	AA AA AA AA SY VOIGO	AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA	AA AA AA AA AA SY VOIGOS Corsonal y ME COMPROMETO a:	AA AA AA AA AA Sy Vargas Cornerc prisonal y ME COMPROMETO a: utilizario	AA AA AA AA AA AA AA SY Vargas Barrery product y ME COMPROMETO a: utilization y cu	AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA	AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA	AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA	AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA	AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA

Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.







Jersalų<u>d</u>

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

F(GTH)033
Versión: 3
ago-19
1 de 1

Apellid	os y Nombr	es Completo)\$
QUINTERO	TORRES	MILENA	AMPREA

Cédula	
46455020	

	Unidad
TERSALLO	Soamos.

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

Elementos De Protección Personal																
Fecha (DD/MM/AA)						Monogafa de seguridad	Careta	Tapebocas desechables	Tapabocas N95 con válvule	Guantes de létex	Guantos de nitrilo	Guantes de nylon	Getachable	Potalnas	Observaciones	Firma
19	01	_ใ น้ำใช้		Χ	45	¥					Ϋ́.		Uso toma de citalogías y fraedmintus	MIENA QUIMEN) ANG		
96	04	20			2	*					ኦ	ĺ	uso de EPP	MIGNA Q1 ENF		
B	04	36			37	۴					†		usu de EPP	MILEMA 91 CN-		
20	04	20			30	×					γ		40 de ElP	MIGHAU FAF		
28	OΦ	a v		l	4	*					¥		co de éll	MILENAU EN		
4 0	05	Ŷ			X	Υ					4		uso de AP	XOUGHOIGH		
DD	WM	AA											7.00			
pp	WW	AA				İ						İ				
DD	3/94	ΑĀ				Ī										
aa	5394	ΑA														
55	78%	AA														
DD.	RENE	AA			<u> </u>	1										
	ción p	ersona	al y ME		ROME	TO a:		s y cu	idarlos	siemp	re en e	dese	A 6455000, Recibo a conformento de mis funciones, para lo cual mozar mi contrato con la compañía, Me com			

Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.







(SJersalug

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

F(GTH)033
Versión: 3
ago-19
1 de 1

Apellidos y Nombres Completos ARiza FERN ANDER NELLY Cédula 46372835 Soconojo.

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

					Ε	lement	os De Pro	otección	Person	al				
(E	Fecha D/MM/A		5	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapsbocas desechables	Tapabocas N96 con válvula	Guantes de létex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata	Polalisas	Observaciones	Firma
44	993	2690		X	42	X			Х	Χ	×			-Nelly Aniza
ÓB	94	20			B	X			γ		Х			Selly mich
B	ЮЧ	30			153	Х			Υ		Χ			
20	04	20	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,		艾	Х			χ		X			Welly para
29	OUF	20			乂	Х			7		<		,	1 1/d/ 1/2010
Ψo	05	26				×			¥		V		,	A AND PAIED
DD	MM	ΑA												7,
DD	NEM	AA												- '
DD	MM	AA												
DD	MN	AA												
DD	MM	AA												
OD	AIM	AA			<u> </u>					<u> </u>	<u> </u>	<u></u>		
		\\	. (vi00	,							• • • •	4.30000 p	

Yo, NOME ANY ANY LONG Identificado (a) con CC: 4637263 J., Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al 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 Linea de Alemcina I Usantiro 6500870-0 Bogosta D.C. Linea de Alemcina II Usantiro 6500870-0 Bogosta D.C.





4	Jersa	lųç
U		SAS

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 malauer		Sogamaso.

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

					Ε	lemento	s De Pro							
(C	Fecha (DD/MM/AA)		0	Monogafa de segundad	Careta	Tapabocat desachables	Tapabocas N96 con valvuta	Guantes de Littex	Guantes de nitrilo	Gyantes de nylon	desechable	Polaina	Observaciones	Firma
016	64	20			300dathlu	Y		,	Х		χ			Dandred Colour
2	Ø4	20			and at the	Ÿ			X		X			Dandra Holacci
20	ON	20			perdat (de	·Χ			χ		V			Sandra Malacus
24	Ø4	20			×	χ.			Х		Х			Dandroil Calac
ΥÞD	5	20				4			Y		4			Dandatobuer
0.0	NM	AA												
DD	tvetni	ĄΑ												
DD	MM	AA												0.00
DD	MM	AA												
ΩQ	MM	AA		<u></u>										
00	Mas	AA							ĺ					
00	NW	AA												
inform	nación	de us	o, man	tenimie		nacena	utilizarlo imiento	s y cu y cam	idarlos bio de	siemp los mis	re en e smos. /	el dese Al finali	, Recibo a conform empeño de mis funciones, para lo cual me izar mi contrato con la compañía, Me com no.	indicaron la suficiente

VIGILADO Lines de Abrincina Il Justino 1800/910/20- Bagola D. Lines de Abrincina Il Justino 1800/910/33 Lines de Gratula Nacional. 19180/9910/33





(SJersalyd

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
and Cusba.	46.377. 485	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 enel Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

					Е	lemente	os De Pro	otección	Person	al				
(D	Fecha (DD/MM/AA)		8	Monogata de seguridad	Careta	Tapabocas desechables	Tapabocas N96 con válvula	Guantes de lâtex	Guentes de nitrilo	Guantes de nyfon	Beta desechable	He de	Observaciones	Firma
29	104	20.			morial	X			*		γ.		U	noxive
Įρο	05	20			X	Х			Υ.		¥		K (month
DD	NW	AA											×	numus
22	MM	AA												109
00	5/84	AA			Ī									
00	964	ΑA												
gg	MM	AA							i i					
DD	ASM	AA												
DĐ	MM	AA									,			
00	MM	ΑA												
00	NEV	AA			-				9					
DD	RAM	AA			1				1	ļ		i		
	(1													

VIGILADO Linea de Abrincina Il Busino 560/05079 Bogola D.C. Linea de Abrincina Il Busino 560/0591/0383 Linea Grattina Nacionat 0 560/0591/0383





(SJersalyd

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

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

Apellidos y Nombres Completos SEBASTIAN RIVERA GUTIERREZ Cédula 1049614089

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

					E	lement	os De Pro	otección	Person	al				
(0	Fecha D/MM/A	A)		Monogafa de segundad	Carreta desechable	Tapabocas	Tapabocas N96 con válvula	Guantes de Islex	Guantes de nibilio	Guantes de frylon	Bata desechable	Polainas	Observaciones	Firma
19	3	20	-		_	×	х		Х		×	Control of Control	Se realiza entrega de respirador N95 referencia 130730 para uso en contingencia COVID-19	What.
96	04	249		7	3	/ ×			X.		×			1/1/1
423	04	20		Х	B	У			Х		Х			1682/1-
20	64	20		Х	7	×			Х		Х			
B	OW	20·		X	*	χ			¥		X			JUBON I
(্য	05	Ø		K		×			4		4			x trained 1x
00	MM	AA												
DD	Mhi .	AA												,
DD	Mili	ΑA												
OĐ	N554	AA												
DD	5684	AA												
aa	NM	AA												

You Rive to Cut 1977 Identificado (a) con CC: 1049614089, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

VIGILADO Linea de Alemcina Il Usurio 6506/200 - Bogotá D.C. Linea de Alemcina Il Usurio 6506/200 - Bogotá D.C.





4.1.4 Entrega elementos de protección personal sede Chiquinquirá

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Brika Squeedo.	1082896913.	Chianuciona.

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

STOPA STOPA	SOME	1	Elementos De Protección Personal			EREST TRACES								
Fecha (DD/MM/A		BACKERACTED ASSESSMENT		Monogafa de seguridad	Carreta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de lištex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Poteines	Observaciones	Firma
04	os	200	4			Х		Х			χ		A STATE OF THE PARTY OF THE PAR	- Espand.
06	05	2020				Χ								- Exto-3
00	MM	٨٨												
DD	1006	AA												
DD	MM	364					1							
DD	MM	从在					-							
DD	10114	AA.				1								
00	MM	AA												
00	MM	AA					1					***************************************		
DD	MM	AA												
bo	1616	AA.					-							
00	MM	AA				Ì	1		4					
									idarlos	siemp	re en e	l dese	, Recibo a confo mpeño de mis funciones, para lo cual m zar mi contrato con la compañía, Me co	ne indicaron la suficiente

Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mí cargo.

VIGILADO Lines de Alembracia Nacional DE SALUD Lines de Alembracio al Subrino 5009070 - Segota D.C. Lines Grantai Nacional (1980/09)10383





11	i		1.	
1	Jei	Sa	IIU	IC
()				iA3

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Shirley Ronconcio	1053340626	Chiquinquira.

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

	Barrier St.	100		Elementos De Protección Personal											
(0	Fecha D/MM//		Coffa	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de lâtex	Guantes de nitrilo	Guantes de Bata desechation Opservaciones		Observaciones	Firma		
06	05	2010	+			Х					Х			Dhiley Koncandic	
00	UM	AA.												7	
00	MM	AA													
50	MIM	AA													
00	1030	AA													
00	MM	AA.													
DD.	MM	AA													
00	MM.	AA.													
00	MM	AA													
00	MM	AA													
DD	MM	AA													
DD	MM	AA													
								98 y CU	idarlos	siemp	re en e	l dese	, Recibo a confor mpeño de mis funciones, para lo cual m zar mi contrato con la compañía, Me con	e indicaron la suficiente	
							mentos	WOOD IN							



VIGILADO Linea de Alambicina Il Guinnio 6500670-0 Bogotà D.C. Linea de Alambicina Il Guinnio 6500670-0 Bogotà D.C. Linea Grantan Nacional (1980)091083





1	love	المرياه
1	reiz	alud

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

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

13000	Apellidos y Nom	bres Completos	
Teidy	dogra	Butrago S)
		0	

Cédula 1053338976

	Unidad	
Chick IIV	navivá	
0.100111	100	

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

(0	Fecha D/MM//	(A)	Gora	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N96 con válvula	Guantes de listex	Guantes de nitrilio	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas	Observaciones	Firma	
04	O.	2000	+			*					×		lus topologos no complex con el	H13	
95	05	2010				7								1-13	
96	05	200				*								4-3	
57	05	2020				×								1-3	
DD	MM	AΑ													
00	3550	AA													
00	MM	AA													
00	MM	AA:													
00	MM	AA.													
00	MM	AA													
00	MM	AA													
00	3/13/5	AA									MV/				
								s y cu		siemp	re en e	I dese	, Recibo a confor mpeño de mis funciones, para lo cual m izar mi contrato con la compañia, Me con	e indicaron la sufici	

VIGILADO Linea de Abración al Ustario 6500500-0 Bopotá D.C. Linea de Abración al Ustario 650050-0 - Bopotá D.C. Linea Crautia Nacional 016000910381





(SJersalud

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

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

Apellidos y Nombres Completos GLORIA JACKELIN BALLESTEROS SALGADO Cédula 1053744047 Unidad Chiquinquirá

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

					143	Element	os De Pro	otecció	n Persor	181	111551				景多建立	
(0	Fecha D/MM//	IA)	Coffs	Monogafa de seguridad	Careta	Tapabocas	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrito	Guantes de nylon	Bata	Polainas	Observaciones	Firma		
5	5	2020	x		000000	x					х		se evidencia que el tapabocas no cumple con el sello de seguridad	rackoher	Bullasten	
7	5	2020				x							se evidencia que el tapabocas no cumple con el sello de seguridad	Cackober	Bulledon	
DO	MM	AA														
DD	MM	AA														
00	MM	AA														
.DD	MM	AA														
00	MM	AA				1	Ì									
DD	MM	AA														
DD	MM	ДД						Theres								
DD	MM	AA														
0.0	MM	A/A		Ī												
00	MM	AA.														
inform	nación	de uso	, man	tenimie	nto, ali	macena		y cam	iidarlos bio de	siemp los mis	re en e mos. A	l dese I final	, Recibo a conform empeño de mis funciones, para lo cual me izar mi contrato con la compañía, Me com	indicaron la	suficiente	





12		
11	Jersa	1
1	Jersa	lua
()		SAS

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

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

	Apellid	os y Nombres Completos	R
du	lana	000165	

cédula (US3348) 79 Unidad Chiquingui va

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 enel Art 2.2,4,6,24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

((Fecha D/MM//	UA)	Gorno	Monogafa de seguridad	Careta	Tapabocas	Tapabooas N96 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas	Observaciones	Firma	
04	05	2070	>			Ж					Х		uo combile con elicello de Tedaros Re engenera dib el Laboroccio	Allowa S	
07	05	2010				¥								Peileracio s	
00	MM	AA													
00	MM	٨٨													
DD	MM	АΛ													
00	1010	AA .													
DO	MM	AA													
00	MM	AA:													
00	MM	AA													
no	MM	AA.									0				
DO:	MM	AA													
DD.	MM	AA:													
inform	nación	de uso	mante	enimie	nto, aln	nacena		s y cu y cami	idarlos bio de	siemp los mis	re en e mos. A	l dese I finali	, Recibo a confor mpeño de mis funciones. para lo cual m izar mi contrato con la compañía, Me con	e indicaron la suficien	

VIGILADO Linea de Afencion al Usuario 5600091033 Linea Gratina Nacional 050091033 Linea Gratina Nacional 0500910333





4.1.5 Entrega elementos de protección personal sede Moniquirá

(S)	ersa	lud

		F(GTH)033						
1 1	FORMATO DE ENTREOA DE EL EMENTOS DE RROTESSION REPOSINA							
(SJersalud	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	ago-19						
`		1 de 1						

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Narvaez Ksiz Marcela Sofia	63362434	Maniguira

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

				N. BOY	THE.	lemento	os De Pro	otección	Person	ai				Wasan Salah		
(0			Fecha DD/MM/AA)		Coffa	Monogafa de segundad	Careta desechable	Tapabocas	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de Iátex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas	Observaciones	Firma
04	os.	26				×					Χ					
05	08	20				Χ										
90	Ø	20			6	×										
DD	MM	AA	***************************************	homomo				ļ								
DD	MM	AA			1											
DD	MM	ΑA														
DD:	MM	AΑ														
DD	MM	AA							\$	4	<u> </u>					
DD	MM	AA							Ī							
DD	MM	AA				ļ			Î							
DD	MM	AA			ļ	ļ			•							
DD	MM	AA			<u> </u>			^	1							

Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

VIGILADO Linea de Alamoida al Vantario 6000700 - 8opota D.C. Linea de Alamoida al Vantario 6000700 - 8opota D.C. Linea Crautia Nacional O 16000910381





(SJersalų<u>d</u>

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

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

Apo	ellidos v No	mbres Com	pletos	
Garcia				古

Cédula 53081059

, Unidad
Montadra
Moniguira

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

		2040		ATA I	E	lement	os De Pro	otección	Person	al	Ne in							
Fecha (DD/MM/AA)								Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de Iátex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas	Observaciones	Firma
1	08	20				X					Χ			Deusy Garcie				
,	0 5	20				X								Dewy Garo				
,	ලද	20				×								Deay Garca				
Ī	ММ	AA												C				
T	WW	ĀΑ			ĺ													
1	MM	AA			<u> </u>				Ī		İ							
1	MM	AA							<u> </u>					7				
1	MM	AA																
1	MM	AA			Ī	İ												
1	0/10/1	AA																
1	MM	AA											¥					
1	MM	AA							1	1								

Yo,	Desy	6arcie	Anas	Identificado (a) con CC: 53081954, R	Recibo a conformidad los elementos d
				arlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones.	para lo cual me indicaron la suficient
info	rmación de	uso, mantenimie	ento, almacenamier	nto y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la co	mpañía, Me comprometo a entregar los
Eler	nentos de Pr	rotección Person	al y demás element	tos de seguridad asignados a mi cargo.	

VIGILADO Linea de Alemcina I Usanio 650870-0 Bogosta D.C. Linea de Alemcina II Usanio 650870-0 Bogosta D.C.





ζJersalų<u>d</u>

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

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

Apellidos y Nombres C	Compl	etos	
SaratKviz Leich			ħ

Cédula LOS4687570

	Unidad
Monla	ira
_	

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

					E	lement	os De Pro	otección	Person	al		54		212
(0	Fecha D/MM/A	ıA)	Coffa	Monogafa de seguridad	Careta	Tapabocas desechables	Tapabocas N96 con válvula	Guantes de Iâtex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata	Polainas	Observaciones	Firma
84	05	20				Χ					χ			leidy Span
05	05	20				X								levely Surn
06	05	20				χ								leid, Suen
DD	MM	AA			İ	İ			İ					, ,
DD	MM	AA							İ					
DD	MM	AΛ												
DD	MM	AA												
DD	MM	AA							Ī					
DD	MM	AA							Ī			<u> </u>		
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												

Yo, Locky Young Hospital Identificado (a) con CC: 1034682570_, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al 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 Linea de Alemcina Il Usano 600870. Bagoda D.C. Linea de Alemcina Il Usano 600870. Bagoda D.C.





10.623		
1	Jersa	اريط
()	JEI 20	IŲŲ

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

F(GTH)033
Versión: 3
ago-19
1 de 1

A	pellidos v No	mbres Comp	letos	750
Rlama	Acenas.	IVONN	e Analyeo	

Cédula 63529281 Moniguisa.

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

						lement	os De Pr	otección	1 Person	nal			建设设施	
(1	Fecha D/MM/A		Cofia	Monogafa de seguridad	Careta	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata	Potainas	Observaciones	Firma
04	03	20	2000			Χ					Χ			Barrow
9	95	20				×								TERMAN X
90	os	20	roomen.			X								TED DAS
DD	MM	AA	***************************************		611111111111111111111111111111111111111		1			1	Britanian L			
DD	MW	AA			İ	†			İ	 	<u> </u>			
DD	MM	AA				1			1		ļ			
DD	MNS	AA				<u> </u>			<u> </u>	†				
DD	MM	AA	**********			İ	1		İ	<u> </u>				
DD	MM	AΑ	0.000000				1							
DD	MIM	A,A					T							
DD	MM	AA	neor period r								İ.			
DD	MM	AA			···········	! !	1		! !		<u> </u>			

Yo, Nouse A Grand Albura Identificado (a) con CC: 6302021, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.







4.1.6 Entrega elementos de protección personal sede Garagoa

(SJersalud

i		
11	Jersa	ld
1	reiza	luu
()		5.H.S.

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

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

Apellidos y Nombres Completos

	Cé	dula	100
336	96	330)

		Unidad	and the same
Aoxi	larde	enf	emeria

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

lann.	PROF	1 7/1			12 m	Element	os De Pri	otección	Persor	ial	Pil		THE PROPERTY OF THE PARTY OF TH	14 2 3 3 3 3
(t	Fecha (DD/MM/AA)		Coffs	Monogafa de segundad	Careta	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nyton	Bata	Polainas	Observaciones	Firma
OU/	05	20		X	Х	Х		V			X	×		AUUI C
05	08	20		X	¥	X		X			X	*		Auroc
06	05	20		X	1	X		X			X	X		JuneC
DD	MM	AA		7							7			7000
DD	MM	AA					Ī							1
DD	MM	ΑA		Ī		Ī								
DD	MM	AA.												
DO	MM	AA												
DD	MM	٨٨									Ī			
DD	MM	AA				Ī								
DD	MM	AA												
DD	MM	88												
			7	7	4		A . I							

Identificado (a) con CC: 33676330 ____ Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: útilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al 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
Lines de Abrancia I al Luamo 650/050/05 Bogota D.C.
Lines de Abrancia I al Luamo 650/050/05 Bogota D.C.
Lines de Gratufa Nacional. 0760/051/033





11	areunera	
15	Jersa	ud
	20134	SAS

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Г	F(GTH)033	
Г	Versión: 3	7
Г	ago-19	
Г	1 de 1	_

Apellidos y Nombres Completos Mery (amelo Soale? Cédula 33676746 Auxiliai administratiua

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

	150	5 13		100		Element	os De Pr	otección	n Persor	nai	153	1	A. T. T. T. T. T. T. T. T. T. T. T. T. T.	
(1	Fecha (DDIMM/AA)		Coffs	Monogafa de seguridad	Careta	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de létex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas	Observaciones	Firma
Ċ1	O.	20				1		7			+			
02	05	20				X		X						Resignation
24	05	20				X		×						beer amoro
25	05	20				X		X						10000
06	05	20				X		X						16 (Gmb)
DD	MM	AA		Ī										1-40000
DD	1010	88												
00	MM	AA		1						1	ļ			
DD	0.000	AA.					İ				İ			
DD	MM	AA								l	İ			
DD	MM	AA					İ			-				
00	MW	AA									ļ			1

Yo, More Competo Source: 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.







ζJersalųd

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

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

Avmana Domingocz.

Cédula 531407 Medico Genela

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

(E)	100	311	(10)	SVAT		Element	os De Pro	otección	Persor	nal		131 8	新申报 器制度而 3.70%	S SOS MICHES AND
(E	Fecha (DD/MM/AA)		Coffa	Monogafa de seguridad	Careta	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de létex	Guantes de nitrilio	Guantes de nylon	Bata desechable	Potainas	Observaciones	Firma
Ol	05	20		X		X	Χ	X			X	X		X
190	MM	AA				ľ	1	7						
5	MM	AA			1									
DD	MM	AA			İ	1				<u> </u>		1		
DD	MM	AA		ļ	1		1		İ	İ		İ		
DD	MM	AA												
DO	MM	AA												
DD	1/61	AA	= 1,1003						<u> </u>					
00	MM	AA			<u> </u>				İ	İ		Ī		
50	MM	.AA			İ									
DD	MM	AA												
DD	1/01/6	AA					1		1					

Yo, Almando Domingoto Identificado (a) con CC: 53 HOT, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuídarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al 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 Linea de Abración al Vatario 6500500.0 - Bopoté D.C. Linea de Abración al Vatario 650050.0 - Bopoté D.C. Linea Cratatia Nacional Optomorritàra.



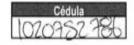


SJersalud

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

F(GTH)033 Versión: 3 ago-19 1 de 1

Apellidos y Nombres Completos





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

100	57	0.8%		1577	ı	Elemento	s De Pro	otección	Person	nal		10.75		THE STATE OF		
Fecha (DD/MM/AA)		ACCUSED TO A SECOND				Monogafa de seguridad	Careta	Tapabocas desechables	Tapabocas N96 con válvuta	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Potainas	Observaciones	Firma
24	OB	26		X	X	X	X	X			X	X	9	12/1/12K		
39	09	20		X	+	×	X	×			X	X,	9			
26	05	70		X	X	X	X	X			X	V	5	DIANA.		
DD	MM	AA										7	4			
00	MM	AA														
DO.	NM	AA														
00	NM	AA														
DD	MM	AA														
DD	MM	ΑA									h					
CID	MM	AΛ				T			İ							
00:	NM	AA							•							
DO.	MM	AA.			-	1					b					

información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al 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 Lines de Attenções (Usanios 6500570-0 8004b D.C. Lines de Attenções (Usanios 6500570-0 8004b D.C. Lines Centula Nacional O 16000910383





4.1.7 Entrega elementos de protección personal sede Guateque

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

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Gulg Harcela Hora Romano.	70M188587	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 enel Art 2.2.4.6.24, numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

APS:	1			A PAR	2	Element	os De Pro	otección	n Persor	nal				
(C	Fecha D/MM/A		Coffia	Monogafa de seguridad	Careta	Tapabocas	Tapabocas N95 con válvuta	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata	Polainas	Observaciones	Firma
ᅄ	Ø5	20				Х								Yoly Hiral
05	05	20				X								4014 Hoñoza
06	06	20				×								Holy Murica P.
DD	MM	AA												1
DD	IVAN	AA												
DĐ	MM	AA												
DD	MM	AA												
DD	MM	AA		Ī					Ī					
DD	MM	AA		Ī										
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												
DD	IVIVI	AA												
		$\overline{}$		e (a.)				_				70-01V-	10(418058), Recibo a confo	

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





		F(GTH)033
1 Jorgalud	FORMATO DE ENTRECA DE EL EMENTOS DE PROTECCION RERSONAL	Versión: 3
(SJersalud	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	ago-19
` '		1 de 1

Apellidos y Nombres Completos	Cédula	Unidad
Daniela castro Martinez	1049701952	Asiatencial,

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

	5	NE SIG	J. 18	125		lement	os De Protección Personal									
Fecha (DD/MM/AA)				Monogafa de seguridad	Careta	Tapabocas	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de lâtex	Guantes de nitrilio	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas	Observaciones	Firma		
02	05	26		X	X	X		Х			X			Daneh (
09	005	20		X	×	×		×			×			Danielou.		
05	05	80		X	×	X		\times			×			Danielac		
66	05	70		×	×	×		メ			X			Danebac		
DD	MM	AA														
DD	MM	AA				Ī										
00	MM	AA									Pomini					
DD	MM	AA				İ										
DD	MM	АА				İ				ĺ						
00	MM	AA				Ī			Ī							
DD	MM	AA				1					 					
00	MM	AA				ļ		[]	!							

Yo, Identificado (a) con CC: OPTOUS, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al 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 Linea de Atención al Usuano 6500870 - Bogosta D. C. Linea de Atención al Usuano 6500870 - Bogosta D. C. Linea Gratuía Nacionas: 018000910383





		F(GTH)033
// Jamashud	FORMATO DE ENTRECA DE ELEMENTOS DE RROTECCION REDSONAL	Versión: 3
(SJersalud	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	ago-19
× /		1 de 1

Apellidos v Nombres Completos	Cédula	Unidad
Melissa Popo.	1045725343	Asistencial.

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

2 (9)	SVE S			O SAIL	E	lement	os De Pro	otección	Person	ıal	May a	982				
Fecha (DD/MM/AA)						Monogafa de seguridad	Careta	Tapabocas	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Potainas	Observaciones	Firma
02	05	20		X	Х	×		人			X			april		
ÖY	05	20		×	×	X		×			X			usper		
85	05	20		X	X	×		X			×			Migh		
06	05	20.		X	人	×		X			×			alm		
DD	MM	AA												7		
DD	MM	AA:														
DD	MM	AA.														
DD	MM	AA														
DO	MM	AA														
DD	MM	AA.														
DD	MM	AA	Section Co.													
DO	MM	AA	·····		b											

Yo, MELLISSA PUPO MORE NO Identificado (a) con CC: 1045 725 343, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al 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 Linea de Abrición a Unamo Soudo DE SALUD Linea de Abrición a Unama Gradulo DE 2009 10.0.

Linea de Gradula Nacional 1980/0910333



4.1.8 Entrega elementos de protección personal sede Soata

	8 V V	F(GTH)033			
(SJersalud)	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL				
() Cradings	STATE OF LITTLES OF LEELINEWIGG DE PROTECCION PERSONAL	ago-19			
		1 de 1			

Apellidos y Nombres Completos Cédula

MARIA PAULA CAMPOS BUITRAGO 1140868607

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

						Element	os De Pr	otección	Persor	al	No B		DESCRIPTION OF PERSONS	(A) (B) (B) (B) (B) (B) (B) (B) (B) (B) (B		
Fecha (DD/MM/A				Monogafa de seguridad	Careta	Tapabocas	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de Iâtex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata	Polainas	Observaciones	Firma		
4	5	2020	1			1		2			1		A THE RESERVE AND A STREET AND A STREET	Jai apaula Jos		
5	5	2020	1			1		2						Mair baulaney		
6	5	2020	1			1		2				***************************************		Vaide au auto		
7	5	2020	1			1		2						1 1 1		
DD.	MM	AA												Yaiabaylan) be		
DO	MIM	AA			ļ	1										
DD	MM	AA.														
DD	MM	AA			<u> </u>	•										
DD.	MAN	AA														
DD	MM	AA														
DD	MM	AA									***************************************					
DD.	MM	AA														

Yo, Mana foula Campos bustrago	Identificado (a) con CC:		
protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos	s y cuidarlos siempre en el des	empeño de mis funcio	nes, para lo cual me indicaron la suficiente
información de uso, mantenimiento, almacenamiento y	cambio de los mismos. Al fina	alizar mi contrato con la	a compañía, Me comprometo a entregar los.
Elementos de Protección Personal y demás elementos o	de seguridad asignados a mi car	rgo.	

VIGILADO LINE 46 A SANDA LA LINE AS A LA LINE AS A LA LINE AS A LI





(SJersalud

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

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

Apellidos y Nombres Completos
KAREN YESENIA FRANCO VARGAS

Cédula 1057411768

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

3					E	lement	os De Pro	otección	Persor	nal			(A) (A) (A) (A) (A) (A) (A) (A) (A) (A)	
Fecha (DD/MM/AA)		IA)	Coffa	Monogafa de seguridad	Careta	Tapabocas	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas	Observaciones	Firma
4	5	2020				1								KAPEN FRANCO
5	5	2020	722			1								KAREN FRANCO
6	5	2020				1								HAREN FRANCO
7	5	2020				1								KAREN FRANCO
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												
DD	MW	AA												
DD	MM	AA												
00	MM	AA												
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												
00	MM	AA												

Yo, <u>Yaren Yesenia Franco Vargas</u> Identificado (a) con CC: <u>1057411768</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 Linea de Abricon al Usanto 65009070 - 65040 D.C. Linea de Abricon al Usanto 650091033 d. Linea Cratula Nacional: 019500910333





- 20		
1	Jersaluc	1
	5.63	į,

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

	F(GTH)033	
Ī	Versión: 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 enel Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

					E	lemento	os De Pro	otección	Persor	nal	B	67.2		图 法利息证
(0	Fecha D/MM/A		Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas	Tapebocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata	Polainas	Observaciones	Firma
1	5	2020	1			1								Isuse Delanio
5	5	2020				1								TOE & JELUARO
6	á	2020	********	1	1	1		4			1			ISISE SLEANED
7	5	2020				1		2				"		ISBE Securo
00	MM	AA												
50	MM	AA	**********											
00	1/13/6	AA												
00	1414	AA		(
00	MM	AA												
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												
OD	MM	AA						***************************************				"		

Yo, FLOC TIRE OF AVENDAND Identificado (a) con CC: 23.772.708 , Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

www.jersalud.com







(SJersalud

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

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

Apellidos y Nombres Completos
ALIX MARGARITA ACEVEDO SALAZAR

Cédula 24080048

Unidad JERSALUD S.A.S SEDE SOATÁ

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

						lement	os De Pr	otección	1 Persor	nal			计图像 2000年2000年	
(0	Fecha DD/MM//		Coffa	Monogafa de seguridad	Careta	Tapabocas	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata	Polainas	Observaciones	Firma
4	6	2020				1								alex Courde
4	5	2020	APR-7.			1								Mer Plunde
4	Ş	2020				1		*******						Old Bund
4	15	2020				1								Shi Dand
DĐ	MM	AA												
DD	MM	AA												
DO	MM	AA						**********						
60	MM	ÀΛ												
DD	MM	AA										,,,,,,,,,,,,,,,,		
DD	MM	AA												
DD	MM	AA												
DO.	MM	AA									************			

Yo, Aix Yorgan or Acevedo Colatar Identificado (a) con CC: ZAOSOO A8 , Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones. para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al 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 Linea de Annona u Lauro 63004070-18040 D.C.
Linea de Annona u Lauro 6300407033 D.C.
Linea de Gratta Nacional 19800910333

-



- 4.2 Evidencia entrega de elementos de protección personal regional Meta
- 4.2.1 Entrega elementos de protección personal sede Villavicencio

(()J	er	Sã	alı	ųÇ Š,Ā	k s.			F	ORI	MAT	O DI	EEN	ITRE	ΕGA	DO.	TAC	ION	ΥE	LEM	ENT	ros	DE	PRO	TECCION PER	SONAL	F(GTH)03 Version: ene-19 1 de 1
52			57		Ap	ellid	os y LEYI	Non Oi VE	LAS	Co QUE	mple Z	etos		Kam.	1915		S (5)				ME	DICC	Eligio GEI	NER/			Unicer JERSALUD VILLA	
onfi inis	orme i terio d	aland ela P	rotec	vidad ción S	en se locial y	gurida r confi	d y er	n espe a lo es	cial, a tablec	l Art, ido er	230 c	lei Cóc rt. 176	figo S de la	ustani Res. 2	ivo de 2400 d	l Trab	ajo, n 9, le e	nodific	ado y	regla iendo	menta entre	ido po ga de	r la Le los siç	ey 11 guient	de 19 es ele	84, Dec. 982 de 1984 mentos de protección	Dec. 688 de 1970 y personal y/o dotación.	Res. 46 de 195
		i to		Dotac	ion G	enera				Ele	ment	os De	Prote	cción	Pers	onal	100			Bri	gada	de en	erger	ncia				3 果
	Fecha /NEW/		Vestido administrativo	camisa	corbata	Uniforme (Conjunto)	Zapatos - Tenia	Coffa	Gafas de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de lâtex	Guantes de nitrito	Bata blanca	Bata desechable	Polainas	otro, Cual ?	Brazalete	Chaleco reflectivo	Sibato	Guantes de nylon	Linterns	Radio de Onda corta	Paleta (Pare / Siga)	Firma	Obs	≅rvaciones
	5	20			10			10110	10.5%	776	100	PH)	Rint.	PER	1214		成队	20								10/0		
:	5	20									×	1.														4		
	5	20	-					DAR	58	let ver		2000	900	800	340	312	800	0.04							7	1		
	5	20									×				- 1											Albert &		
	5	20									×					\$ 8										tul B		
	5	20						- 3			مح										Ī				_	DAN	-	
	5	20									X														4	Durch Control		
	5	20		<u></u>			L																					
	5	20																										
)	5	20									33			10			165											
	5	20											_		_		_	\dashv										
1	5	20				-				_			_	_	_		_	_										
4	5	20					-	H	-	-			-	-	-	-	-	\dashv						_				
5	5	20					-						-	-	-	-	-	-										

(SJersalug

FORMATO DE ENTREGA DOTACION Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

F(GTH)033 Versión: 02 ene-19 1 de 1

Apellidos y Nombres Completos Cargo MEDICO GENERAL JERSALU

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

				Dotac	ión G	enera	d			Ele	mento	os De	Prote	ecián	Pers	onal		編		Bri	gada	de en	nerge	ncia			
	Fecha V MI W		Vestido administrativo	camisa	corbsta	Uniforma (Conjunto)	Zapatos - Tenis	Cofis	Gafas de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con váhula	Guantes de lábex	Guantes de nitrilo	Bata blanca	Bata desechable	Polainas	otro, Cual ?	Brazalete	Chaleco reflectivo	Silbato	Guantes de nylon	Linterna	Radio de Onda corta	Paleta (Pare / Sigs)	Fima	Observaciones
1	5	20	43		4.7			188	140			176		177		AL.		198						<u></u>			
2	5	20																									
3	5	20						ZA			űs.	118		Sig.			10.5										
4	5	20									+	+	+		+	+	+									1200	1
5	5	20					Ī	П			X	X	X		X	X	X									10000	44 widen bissa.
6	5	20		1			Ī	Г			X	X	X		X	×	X									حددها	Kit eniodse sin uhlisv.
7	5	20					Ī	П			Х	X	¥		×	K	X									(0000)	Kit enlassy soushing
8	5	20					Ī	П					- 0														
9	5	20					Î	Г																			
10	5	20	UES!	1	1			38				33	1	10	9												
11	5	20			Î		1																				
12	5	20			I																						
13	5	20			Ī		I	Г															I				
14	5	20			Ī			П											I			1	Ī				
15	5	20					1		1										1		Ī	4	1				







Jersalud FORMATO DE ENTREGA DOTACION Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

F(GTH)033

JERSALUD VILLAVICENCIO

onforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y regiamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 de inisterio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal y/o dotación.

				Dotac	ián G	enera	ai			Ele	mento	s De	Protei	cción	Pers	onal				Bri	gada	de em	erge	ncia			
	Fech D/MM		Vestido administrativo	camisa	corbata	Uniforme (Conjunto)	Zapatos - Tenis	Coffa	Gafas de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N85 con válvula	Guantes de létex	Guantes de nitrilo	Bata blanca	Bata desechable	Polainas	otro, Cual ?	Brazalete	Chaleco reflectivo	Silbato	Guantes de nylon	Linterna	Radio de Onda corta	Paleta (Pare / Siga)	Firma	Observaciones
1	5	20	in it	123	395	100	H.	dis	1867		16				(A)		AL.									1110	
2	5	20					Π				X	X	X		X	X	X						Ī			Harlamas	
3	5	20		No.			Lin	30	26		185	28	20.5	ON		1	die			Ī	Ī	Ī	T		12	700	
4	5	20					Т	П			X	×	×		X	大	X		1		1				Ī.	they to	
5	5	20			Ī	Ī	Ī	Г			X	V	X		X	X	X			T		Ī	Ī	T	1	Hodanor	
6	5	20		Ī			Т	П			×	X	X			X	X	П	1		Ī		T	T	1	Motorada	
7	5	20					Ī	Г			18	X	X		X		X		1			Ī	Ì	1	Ť	Mentamas	
8	5	20					Ī	Г				ľ			1				1	T	Ī	T		T	Ī	2	
9	5	20					Ī	Г													Ī	Ī	Ī	T	T		
10	5	20				177		ALC:	100	949			200	100			W			T	T	T	T	T	T		
11	5	20				П													7	1	Ť	T	Ť	T	T		
12	5	20			I		Ī	П											7	T	T		T	Ī	T		
3	5	20			Ī		T								Τ				1	1	Ť	7	T	T	T		
4	5	20						Г				Т				T				7	T	T	T	T	T		
5	5	20			Î	1	T	Г							1		T	1	1	7	T		1		1		

ζJersalųd

FORMATO DE ENTREGA DOTACION Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

FIGTH)033 Versión: 02 ene-19 1 de 1

dorme a la normatividad en aegunidad y en especial, al Art. 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y regiamentado por la Ley 11 de 1964, Dec. 982 de 1984. Dec. 986 de 1970 y Res. 45 de 1952 di sterio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, le estalendo entrega de los siguientes elementos de protección personal y/o ostación.

				Dotai	ión G	iener	al			Elei	mente	s De l	Prote	celán	Pers	land				Bri	gada	de em	lerger	ecta.		
	Fech		Vestido administrativo	cerrissa	corbsis	Uniforme (Conjunto)	Zapatos - Terra	Cods	Gates de seguidad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas NIIS per- valenda	Guarries de latox	Guarries de nicho	Bata blance	Basa desectuable	Potaines	0000, Cual ?	Brazaliete	Chaleco refectivo	Sitters	Guantes de refort	Liedema	Radio de Onda corta	Poleta (Pare / Sigal)	Firma Coservaciones
\$	5	20		167	04		1										8				ļ	ļ				220
2	5	20			1						*		*		*		_	_	_	ļ	ļ	ļ	-		-	XIV .
3	5	20		160			100	40	1						98				_		-	-		ļ	_	26
4	5	20									×		*		+				_	1	1	1		-	-	July .
5	5	20									X		×		X					<u></u>	1	4	ļ	ļ	ļ	76.
6	5	20									1		1		y				_	_	1	1	1	1	1	2///X
7	5	20									X		X		X				1	L.	1	1	ļ.,	-	ļ	X .
8	5	20																_	1	1	1	1	ļ.,	-		Aug.
9	6	20															L	_	1	ļ		1	ļ	-	1	, ,
10	5	20	髓			100		(80)	1	100				-	-8					-	1	1		ļ.,	ļ	
11	5	20																		-	1.	-	-	-	-	
12	5	20										3.3							1	1	1		-	-	-	
13	5	20																	1	1		4	1	-	-	
4	5	20	11																1	1	-	4.	+	-	-	
5	5	20						300			8		100	100				1	L				1		1	







Jersalud

FORMATO DE ENTREGA DOTACION Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

F(GTH)033 Versión: 02 ene-19 1 de 1

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art, 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y regismentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1994, Dec. 685 de 1970 y Res. 48 de 1952 de Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal y/o dotación.

				Dotac	dán G	Senera	al			Ee	ment	os De	Prote	cclár	Pers	onal	No.			Bri	gada	de en	nerge	ncia			
9	Fech D/MM		Vestido administrativo	camisa	corbata	Uniforme (Conjunto)	Zapalos - Tenis	Cofia	Gatas de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Quantes de látex	Guantes de nitrilo	Bata blanca	Bale desechable	Polainas	otro, Cual ?	Brazalete	Chalseo reflectivo	Sthato	Guarries de myton	Linterna	Radio de Onda corta	Paleta (Pare / Siga)	Firma	Observaciones
16	4	20									х	х	х		х	х										7	
17	4	20					Ī				х	х	х		х	х										V	
18	4	20						ME				88/5				Œ,	1,58										
19	4	20							100	34		1035	18	6	24												
20	4	20								100		1883	N.	73			9										
21	4	20									х	х	Х		Х	Х										8	
22	4	20						130			M.			N.	02	40	13	28									
23	4	20									х	х	Х		Х	Х				L	L						
24	4	20						133						83	41	8	48										
25	4	20							8				10	37.5	200	TAG	1 19	75									
26	4	20											1	100	118		448	26									
27	4	20					10000	8			8																
28	4	20																			1						
29	4	20						9																			
30	4	20									Good !				-				200				1000				

ζJersalųd

FORMATO DE ENTREGA DOTACION Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

FIGTHI033 Versión: 02 ene-19 1 de 1

JERSALUD VILLAVICENCIO

onforme 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 de linisterio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal y/o dotación.

			118	Dota	cion C	Sener	al			tile	ment	os De	Prote	ccior	ı Pers	onal			U.S	868	gaca	de en	nerge	ncia			
	Fechi MMM		Vestido administrativo	camina	corbata	Uniforme (Conjunto)	Zapatos - Teris.	Coffs	Gafas de seguidad	Careta desechable	Tapatocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guardes de littex	Quantes de mônio	Batk blanca	Bota desechable	Polininas	otro, Cual 7	Brazalena	Chaleco reflectivo	Sabato	Guantas da nyton	Unterna	Radio de Onda corta	Paieta (Pare / Sigs)	Firma	Observaciones
1.	5	20	3	13				HB.		(2)	338		Stav		200	SIG.	0.07	(89)									
2	5	20			Π	Г																				3	
3	5	20			606				15		15%			417	27		THE								55077	1 1 1 11	
4	5	20			П																					1 Vorushard Crass	
5	5	20		Π																						den polimerch	
6	5	20																								Journy Getral	
7	5	20																								Drynnelise Cent	
8	5	20																					_				
9	5	20							-																		
10	5	20						40	100	125			13	19				1									
11	5	20						1																			
12	5	20		1																							
13	5	20					L.,		ु																		
14	5	20				<u> </u>			- 6																		
15	5	20										- 1															

www.jcraaiuu.com









FORMATO DE ENTREGA DOTACION Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

F(G1H)U33 Versión: 02 ene-19 1 de 1

Apellidos y Nombres Completos

GINNA KARINA ARANGO

MEDICO GENERAL

JERSALUD VILLAVICENCIO

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

			1	Dotaci	ón G	enera	d			Elen	nento	s De I	Protec	ción	Perse	land				Bri	gada	de em	erger	eia			
	echa MM/		Vestido administrativo	camisa	corbats	Uniforme (Conjunto)	Zapatos - Tenis	Coffa	Gafas de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Quantes de nitrilo	Bata blanca	Bata desechable	Polainas	otro, Cust ?	Brazalete	Chaleco reflectivo	Silbato	Guantes de nylon	Linterna	Radio de Onda corts	Paleta (Pare / Sigs)	Firma	Observaciones
1	5	20		140	100			io		X	X		Χ		X			X							3		Garro Use.
2	5	20	1	1			T													ļ	ļ				ļ	1	
3	5	20						85						3 (8)		188		100	_	ļ	ļ	ļ		-		CONTROL OF THE PARTY OF THE PAR	1/0
4	5	20		T	Π					X	X		X		X	L	_	X	١	_	ļ	ļ	ļ	-	-		100.
5	5	20								X	X	_	X	_	X	-	1	X	-	ļ	<u> </u>	-	ļ	ļ	1		
6	5	20						L		×	X	<u> </u>	X	<u> </u>	X	_	-	7	+	ļ	ļ	-	-	ļ	-		Constanin
7	5	20			1	L	ļ	1	-	X	×		X	-	X	- ا	1	1	-		+-	-	┼-	-	ļ	TAME TO	Canta urh
8	5	20		1		1	1	1-	-	X	×	-	X	-	X	-	1-	X	+-		-	₽	╁	-	-	Ame and	104.14107
9	5	20			1	L	1	L		_	_	_	-	_	_				+	+-	┿┈	ļ	+	-	ł		
10	5	20			100				1											ļ	 	-	ļ	 	+	-	
11	5	20						L								-	_	-	-	-	 		-	-	+-		
12	5	20						L								1	-	1	-	<u> </u>	+	-	-	-	+-		
13	5	20				1		L		_	L		1_		_		_	+	4	<u> </u>	-	-	-	-	-		
14	5	20											_		_	1	1	-	+	-	. 	+	 	+-	+		
15	5	21											1					1		1_		1	1	1_	_		

(SJersalud

FORMATO DE ENTREGA DOTACION Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

F(GTH)033 Versión: 02 ene-19

Apellidos y Nombres Completo

MEDICO GENERAL

Unided
JERSALUD VILLAVICENCIO

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

			-	Dotac	ión G	enera	d			Ele	mento	s De	Prote	cción	Pers	onal				Bri	gada	de en	nerge	ncia			
	Fecha		Vestido administrativo	camisa	corbata	Uniforme (Conjunto)	Zapatos - Tenis	Cofia	Gatas de seguridad	Careta desechable	Tapaboces desechables	Tapabocas N95 con vélvula	Guantes de látex	Guantes de rátrito	Bats blanca	Bata desechable	Polainas	otro, Cust 7	Brazalete	Chaleco reflectivo	Silbato	Guantes de nylon	Linterna	Redio de Onda corta	Paleta (Pare / Siga)	Firma	Observaciones
1	5	20	49	lins.	130				9,99		M	256			999		100	EX.									
2	5	20						-									-										
3	5	20	100				100	20	High			100	388				130									00	
4	5	20			Π		Π				+	×	4		7	4							1			ale of	
5	5	20									X	Х	X		X	X										DI LOXX	
6	5	20									X	X	X		×	X										DIXX	
7	5	20									×	×	×		X	X										MCH	
8	5	20									×	X	X		×	X											
9	5	20																									
10	5	20				10			18	100	188	3758		100	7//		15										
11	5	20																									
12	5	20																				L					
13	5	20																							L		
14	5	20																					L.	1	1		
15	5	20																									







Jersalud

FORMATO DE ENTREGA DOTACION Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

F(GTH)033 Versión: 02 ene-19 1 de 1

Gargo GINECOLOGA

JERSALUD 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 d Ninisterio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal ylo dotación.

				Dotac	ión G	ener	al			Ek	ment	tos De	Prote	ección	n Pers	onal				Br	gada	de er	nerge	ncia			
	Fech:		Vestido administrativo	Camisa	corbata	Uniforme (Conjunto)	Zapatos - Tenis	Coffa	Gafas de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con vélvula	Guantes de látex	Guantes de nitrito	Bala bience	Beta desechable	Polaines	otro, Cual ?	Brazalete	Chaleco reflectivo	Silbeto	Guantes de nylon	Linterna	Radio de Onda corta	Paleta (Pare / Siga)	Firma	Observaciones
1	5	20	14%	All S		e de sul	100	98	150	1/82	NA.	18	1000		1100		121	100									
2	5	20																				-					
3	5	20	156					ES.		Pilk.		M	NTS/		(E)		JSS	183									
4	5	20						x ⁱ	X	X	X	X	X		1	X		jan	-							Kenzas	
5	5	20						-																		13-132)	
6	5	20																									
7	5	20						×	x	V	Y	X	K			X	-	jon	9							Boll	
8	5	20																	-							1,000	
9	5	20																							_		
10	5	20						TO S	38	9,5			86		3												
11	5	20					-																	7	1		
12	5	20														7				-							
13	5	20		Î														\neg		1		1	7		-		
14	5	20																\dashv	-	-	7	-	7	7	-+	-	
15	5	20			1						1		7	-	1	+		┪							-+		

Jersalud

FORMATO DE ENTREGA DOTACION Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Versión: 02

Unidad

JERSALUD VILLAVICENCIO

informe a la normatividad en seguridad y en especial, al Art, 230 del Código 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 de 1984 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1962 de 1984 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1962 de 1984 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1962 de 1984 d

				Dotac	ión G	enera	al			Ele	mente	os De	Prote	cción	Pers	onal				Bri	gada	de en	erge	ncia			
	Fecha D/MM/		Vestido administrativo	camisa	corbata	Uniforme (Conjunto)	Zapatos - Tenis	Coffe	Gafas de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrito	Bata blanca	Bata desechable	Polainas	otro, Cust ?	Brazalete	Chaleco reflectivo	Silbato	Guantes de nylon	Linterna	Radio de Onda corta	Paleta (Pare / Siga)	Firma	Obs ervaciones
1	5	20		100	100	10/48		E S	100	雄	1886	1331	400	Sel.	ale	11818	est.	bo									
2	5	20																	1	-	1	 	 			1	-
3	5	20	10.00			100		100		災高		188	1900	048	DVI de		100	100	1		1	1-	-		-	1	
4	5	20									X		X		X		-		-	ļ	1	1-	-	-		1 gelomo	
5	5	20					Г				X		X		X			Т	†	1	†	1	-	-		100 Fe R	
6	5	20									X		X		X		Т		1		†*****	1		-		title &	
7	5	20					1				7		X		X				1	-	†	1		<u> </u>		Che R	
8	5	20				Г	Т										Ī	Т	1	-	†		 	 	1	1/	
9	5	20					Ī		1 3										1	1	1	1	†	†	1		
10	5	20		118		179		100	100	1600	1000	1000	92	100	28.8	10	Tigg.		1	†	†	1	†	1	-		
11	5	20																	1	å	†	1	-	1	†		
12	5	20					Ī										Т	T	†	1	†	T	†	1			
13	5	20					Ī												1	1	1	1	†	†	.		
14	5	20																T	1	1	Ì		1	1			
15	5	20	I				1												1	1	1	t	1	†	İ		







(3	Je	er	Sa	alu	إ	ķ	ar i		FC	DRM	ATO	DE	EN	TRE	GA I	рот	ACI	ON '	Y EL	.EM	ENT	osı	DE P	ROT	FECCION PERSONAL	F(GTH)03 Version: 0 ene-19 1 de 1
					Apr CE	ellide SAR	os y	Nom MAN	bres 00 G	Con	nplet	(OS						-			MEDI	CO F	AMIL		STA	JERSAL	Unidad UD VILLAVICENCIO
ndo	orme a terio d	la no e la P	rotec	vidad e ción S	en seg ocial y	gurida confe	d y en	espe a lo es	cial, al tableci	Art, 2 ido en	30 de el Art	sl Códi . 176 d	go Su de la F	ıstantı Res. 2	ivo de :400 d	Trab e 1979	ajo, m 9, le e	odifica stamo	ado y is hac	reglar iendo	menta entre	do po ga de l	r la Le los sig	y 11 o puiente	de 198 es ellen	14, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 nentos de protección personal y	de 1970 y Res. 46 de 1950 lo dotación.
				Data	ción G	enera	al			Eler	mento	os De l	Prote	cción	Pers	onal		1		Brig	gada	de em	erger	ncia			
	Fech:		Vestido administrativo	canisa	corbata	Uniforme (Conjunto)	Zapatos - Tenta	Cofia	Gafas de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de lálex	Guantes de nitrilo	Bata blanca	Bata desectable	Polainas	otro, Cual ?	Brazalete	Chaleco reflectivo	Sibato	Guantes de myten	Linterna	Radio de Onda corta	Paleta (Pare / Siga)	Firma	Observaciones
	5	20			196	I MIN	1902	Es.	559	1850	lias:	ZAV.	100	P. V.	1000	339	1441	100									
	5	20	1	Ī	T	1	Ī																	Ī			
Î	5	20		100				3/2	253	133	Bh/6	RO.	THE R													4	
	5	20		Π	Π		I				×	X	X			K							I			4.	
	5	20																									
	5	20																									
	5	20																_		ļ	ļ		ļ	1			
	5	20						\perp													<u></u>	ļ	1	1			
90	5	20					<u>.</u>											1_	1	1	<u> </u>		ļ				
	5	20						1	27		518					10			_	ļ	1_	ļ	ļ	1			
	5	20	-	_	-	ļ	ļ	_							_	_		_	1		1	4	1	4	1		
5.	5	20	-	-	ļ	-	ļ	\vdash				-			1	1			1	ļ	ļ	-	.ļ	4	ļ		
	5	20	-	-	ļ	-	ļ	\vdash							-	-	-	-	1		-	-		-	ļ		
	5	20		ļ	ļ	ļ	ļ	-		-					-	-		-	4		-		+	-	.	-	

4.2.2 Entrega elementos de protección personal sede Acacias

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

Apellidos y Nombres Completos Asistencial YADIRA TORO 1,122,130,462

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

					E	lemento	s De Pr	otección	ı Persor	al.				
(0	Fecha O/MM/A	A)	Coffa	Monogafa de segundad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de Iátex	Guantes de nitrilo	Guantes de nyfon	Bata desechable	Polainas	Observaciones	Firma
d	ŝ	20				x		x			x		se hace entrega de gorro	
5	5	20				x		х						Let the
8	3	20				х		х						### Ju
7	5	20				х		х						A4 1
Я	5	20				x		х						100
9	S	20				х		х						L. Company

protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente Información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al 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 Linea de Annoño I Usuano Súdoro Pagola D.C. Linea de Annoño I Usuano Súdoro Pagola D.C. Linea Granta Nacional: 019000910333



/IGILADO Linea de Abrorica il Usarione OS00870 - Segota D.C. Linea de Abrorica il Usarione OS00870 - Segota D.C. Linea de Caratia Nacional O18000910383

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



(SJersalud

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

F(GTH)033 Versión: 3 ago-19 1 de 1

Apellidos y Nombres Completos ALEJANDRA PIRABAN Cédula 1,122,120,131 Unidad Administrativo

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

					E	lemento	s De Pro	itección	Penson	al				
(0	Fecha D/MM/A		Coffa	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con véivula	Guantes de Istex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas	Observaciones	Firma
6	. 5	20				x		х			x		se hace entrega de gorro	///×
7	3	50				х		х						(Prox)
3	5	20				х		х]		Park.
3	8	20				х		х						W.
Yo, Bahana Mandra Pirdan Peres: Identificado (a) con CC: 112420131 , Recibo a conformidad los elementos de														
protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente Información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los,														
Eleme	ementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.													

(Clersalud		
Persallid	A	I I I
Jac. acuditi	/	3 CI JUIG

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

	F(GTH)033
Γ	Versión: 3
	ago-19
Γ	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 enel Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

					Ē	lemento	s De Pr	otección	r Person	ial				
(0	Fecha D/MM/A		Coffa	Monogafa de segunidad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de Istex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas	Observaciones	Firma
4	ő	20				x		x			х		se hace entrega de gorro	Naira Guerra
S	5	20				x		x						Naira Guerra
Ġ	5	30				x		х	[Naina Guerra
7	- 5	20				x		x						Naira Evera
8	1.5	20				x		x						Haira Evera
9	5	20				х		х						Noing Every.

Yo, Nam Oum Namas Identificado (a) con CC: 1.121889.423., Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

www.jersalud.com





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



(SJersalud

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 52,043,168 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 enel Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

					E	lemento	s De Pro	otección	Persor	ıal				
	Fecha D/MM/A		Coffs	Monogafa de seguridad	Careta	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas	Observaciones	Firma
4	-5	20				x		x			х		se hace entrega de gorro	Hille
5	5	20				x		х						Buch
G	30	20				х		х						fliction
7	5	20				х		х						(Signes)
3	5	20				x		x						Histill

ζJersalud

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

F(GTH)033 Versión: 3 ago-19 1 de 1

Apellidos y Nombres Completos

LILIANA FONSECA

Cédula 37.004.408 Unidad Asistencial

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art, 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 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 enel Art 2.2.4.6.24. numeral 5, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

					E	lement	s De Pr	atección	Person	ıal				
	Fecha D/MM/A		Cofia	Monogafa de seguridad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de lâtex	Guantes de nitrilo	Guantes de nylon	Bata desechable	Polainas	Observaciones	Firma
÷	5	20				x		х			x		se hace entrega de gorro	Gercoe
5	S	20				x		х						1,0000 s
8	5	20				х		х						Pogoce
7	5	20				x		х						400000
3	.5	20				х		х	-					4800 Scer
9	5	20				х		х						Goode-

Yo, LILIANA FORMATO LEVERY ((10) Identificado (a) con CC: 2904408, Recibo a conformidad los elementos de protección personal y ME COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

www.jersalud.com







4.2.3 Entrega elementos de protección personal sede Granada

// .		
	ersa	lud
		S.A.S.

(کا∈	ers	sa	lu	Įģ				FO	RMA	то	DE	ENT	REG	A D	ОТА	CIO	N Y	ELE	ME	NTO	S D	E PF	ROT	ECCION PERSONAL	F(GTH)03: version. n2 ene-19 1 de 1
		SM		Ape	illide MARI	s y	Nom GISE	bres LLE	Con	iplei TRO	tos	d E		665	ES.				Zek	ME	DICC	arge		L	A	Unidad SISTENCIAL
onforme 952 del M	a la nor Ministerio	mativ	idad e a Prot	n seg ección	uridad n Soci	y en al y c	espe	cial, a	Art, 2	230 de blecid	el Cóc lo en e	ligo Si al Art.	ustant 176 d	ivo de e la R	l Trab	ajo, n	nodific	ado y	regla stamo	ment s haci	ado po endo e	r la L intreg	ey 11 a de l	de 19 os sig	984, Dec. 982 de 1984, Dec. uientes elementos de protecc	686 de 1970 y Res. 46 d ción personal y/o dotació
			Dotac	ión G	ienera	1			Ele	mento	os De	Prote	cción	Pers	onal				Bri	gađa	de em	erger	ıcia			
Fect (DD/MA		Vestido administrativo	camisa	corbata	Uniforme (Conjunto)	Zapatos - Tenis	Coffa	Gafas de segundad	Careta desechable	apabocas desechables	Tapabocas N96 con válvula	Guantes de látex	Guarrites de nitrito	Bata blanca	Bata desechable	Polamas	otro, Cuel ?	Brazalete	Chaleco reflectivo	Sibato	Guantes de nyton	Linterna	Radio de Onda corta	Paleta (Pare / Siga)	Firma	Observaciones
1 5	2020		8278	PRO 2-1	10.000			200	100	× -	~	~		2.22	v	355,600	200		10000		-				Youn Beller	TAPABOCA N95 SIN VALVULA
5 5	2020						ł	····		<u></u>	-	<u> </u>	ļ		·				†	····	ļ				Mora Bodow	
5	2020						ļ	····		x		x	1				1								Uner Basoner	
5	2020							·									Ĭ		Ĭ	Ĺ					Mon Beston	
5	2020							[×		×	ļ				ļ		ļ	ļ					Your Ralno.	
1								ļ					ļ						<u> </u>	ļ			ļ			
	erian		,										fland	- (0		- 60	<u></u>	L,,	218	22.7	16		Rec	iho	a conformidad la dota ne indicaron la suficient	ción y elementos

Jersalud

FORMATO DE ENTREGA DOTACION Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

F(GTH)033 Versión: 02 ene-19 1 de 1

A	pellidos	y Nombr	es Completo:	J
	NIDDEA	CANTOC	DODDIOLIEZ	

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 d 1982 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal y/o dotación

USO Y CONSERVACIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN

			書	Dotac	ión G	enera				Eler	mento	os De	Prote	ección	Pers	onal				Bri	gada	de en	terge	ncia			
(0	Fech D/MM		Vestido administrativo	camisa	corbata	Uniforme (Conjunta)	Zapatos - Tenis	Coffs	Gafas de segundad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con váhula	Guantes de látex	Guantes de nítrilo	Bata blanca	- Bata desechable	Polainas	owo, Cual ?	Brazalete	Chaleco reflectivo	Silbato	Guarries de nylon	Linterna	Radio de Onda corta	Paleta (Pare / Siga)	Firma	Observaciones
4.	5	2020	6738 K		1000000	1	3920		x	-	×	x	х			х										Joseph 2	PABOCA N95 SIN VALVU
5	5	2020	1	1				1			х		х									ļ				Lukul	
6	5	2020	†					1			x		х				1	[KETREVE	
.7	5	2020	t	·				ļ			x		x									Ī				tulul	
8	6	2020	1					1			х		х													tochurch	
_			1					1				Ϊ		1	ſ		Ϊ			<u> </u>					<u></u>		
_			T					Ī															<u> </u>	Ĺ			
	Α.	1	t					l																			
Yo,	τyv	ਹਿਣ	a	X	W	O	K	α	iric	عاد	, 7	_ '	dent	ficad	lo (a) co	n C	: <u>4</u>	04	49	57	6_				a conformidad la dota	
prof	ecció	n ner	sona	I. ME	CON	MPRO	MET	O a:	utiliz	arlos	4 V CI	uidarl	os s	iemp	re en	el d	esen	npeñ	o de i	mis f	unci	ones	. par	a io c	ual r	ne indicaron la suficien	te iniormacion de uso,

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

USO Y CONSERVACIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN

Por favor, marcar con una X si recibe el elemento,

www.jersalud.com



VIGILADO Linea de Abriciona I Uniconacional DE SALUD Linea de Abriciona I Uniconacional Osgobo D.C. Linea Centria Nacional Osgobo 1008







FORMATO DE ENTREGA DOTACION Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

F(GTH)033 Versión: 02 ene-19 1 de 1

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, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal y/o

				Dotac	ión G	enera	11			Eler	nento	os De	Prote	cciór	Pers	onal				Bri	gada	de en	erge	ncia			
(D)	Fech D/M/M		Vestido administrativo	camisa	corbata	Uniforme (Conjunto)	Zapatos - Tenis	Coffa	Gafas de segundad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N96 con válvula	Guarries de látex	Guarries de nitrilo	Bata bienca	Bata desechable	Polaines	otro, Cual ?	Brazalete	Chaleco reflectivo	Sibato	Guantes de nylon	Lintema	Radio de Onda corta	Paleta (Pare / Sga)	Firma	Observaciones
4	. S	2020	2000	958,2	Elevis.	2000	2000	8800			- SSC	x	x	0.000		~	(8000	1281102	F 2.1532	5.4.3	1	DESPER	W-MARCH	COPP.C.	1.756.00	Herraul.	TAPABOCA N95 SIN VALVULA
5	5	2020	ł			 					x		<u>^</u>			î	·	·		 	†			····		Hornon R.	-
6	8	2020	†								x		x		}			····	ļ							Hernan R. Hernan R. Hernan R.	
7	5	2020	†		· · · ·			····			x		x		Ì					Ĭ	Ī			[Hernank	
8	5	2020									х		х										Ī	Ī		Hernan R.	
			ļ															[`							
									· · · · ·						-			[
0,	46	-0	50	9	ai	~	>	R	5C 1	03	7,	_ lo	lenti	ficad	o (a)	con	CC:	-	7.4	011	u	۷.	_, F	Recib	o a	conformidad la dotac	ión y elementos d

protección personal, ME COMPROMETO a: utilizarios y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de oso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar la dotación, Elementos de

Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

USO Y CONSERVACIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN

Por favor, marcar con una X si recibe el elemento,



FORMATO DE ENTREGA DOTACION Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

(GTH)033 02 ene-19 1 de 1

Cargo MEDICO GENERAL

ASISTENCIAL

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art, 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y regiamentado 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, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal y/o dotación

Fecha (DD/MM/AA) 4 5 2020 5 6 2046 6 8 2020 7 5 2020	†···	camisa	corbita	Uniforme (Conjunto)	Zapatos - Tents	Cofia	Gafas de seguidad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapelbocas N95 con, válvula	Guantes de tatex	Guantes de nitrilo	Bata blanca	Bata desechable	Polaines	otro, Cual ?		Chaleco reflectivo Silbato	Guantes de nyton	Lknema	Radio de Onda corta	Paleta (Pare / Sga)	Firma	Observaciones
4 5 2020 5 5 2020 6 8 2020	†···								100.00			1	Electronic Control		83.200		2,235	1000	-	and the same			Q /2	THE RESIDENCE OF THE PARTY OF T
6 8 2020		-							$\overline{}$							- 1				:	: :		(1890 · 1 · 1640	
		:	1 3						×	x	x			x									Dego f. Bun Dego f Bun	TAPABOCA N95 SIN VALVULA
7 5 2020	1	Ī								Ī		1					1		1				Dugot Bro	
	1								×		x													
8 5 2020															1	····]	7						Dego A Bron	
	Ī																							
	I										-					[].]		
	T	1								1							1							

protección personal, ME COMPROMETO a: utilizarios y cuidarios siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar la dotación, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.

USO Y CONSERVACIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN

Por favor, marcar con una X si recibe el elemento

www.jersalud.com









FORMATO DE ENTREGA DOTACION Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

F(GTH)033 Versión: 02 ene-19 1 de 1

pellidos y Nombres Completos DIANA MARCELA SANCHEZ

AUXILIAR ENFERMERIA

ASISTENCIAL

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art, 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 48 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, le estarnos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal y/c

			Bi.	Dota	ción (Senera				Ele	mente	s De	Prote	cción	Pers	onal				Bri	gada	de en	erge	ncia			
(0	Fech: D/MM/		Vestido administrativo	camisa	corbata	Uniforme (Conjunto)	Zapatos - Tenis	Coffa	Gafas de segunidad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guantes de lâtex	Guantes de nútrio	Bata blanca	Bata desechable	Polainas	ofro, Cual 7	Brazalete	Chaleco reflectivo	Sibato	Guantes de nylon	Lintema	Radio de Onda corta	Paleta (Pare / Sigs)	Firma	Observaciones
4	5	2020	98.02	3860	30.50	50.185	20012	Read.	x	x	x	x	x	3923		х		GARGIN.		100,000	1 13822	24000		18.003	200	1546	EL UNIFORME DE DOTACION SE ENTREGA
Ę	5	2020	ļ	i	-	†		····			x		x	ļ	ļ					1	ļ					Dealy	LA CARETA ES DE USO DIARIO NO DESECHABLE
ô	5	2020	†	·	1	†		i	ļ		x		x					Ì		Ì	Ì					Total	APABOCA N95 SIN VALVUI
7	5	2020	1		·	Ī		l	Ī		х		×			I				Ī	Ţ	ļ				Da Jus	
8	5	2020	T			Ţ		Ι''''			х		х					[Ī	l	l	ļ		<u>.</u>		120 Jak .	
			Ι		<u> </u>	Ι		I												<u>.</u>	<u>. </u>	<u>. </u>	<u></u>	<u></u>	<u></u>	1 .	
			I		<u></u>	Ī					ļ			ļ	ļ	ļ	ļ	ļ		ļ	ļ	ļ	ļ	ļ	ļ		
									_	۲.	<u> </u>		_	_		_	_	Ĺ.,	L,	_	١,	_	_			L	
0.	. O.	गठ	VVC	1.1	1.5	\sim	XX	₹	- 44	10	Y V	- 1	denti	ficad	lo (a) cor	n CC	: 4	-115	$v \cdot s$	\circ	W,	5.5	Reci	bo a	conformidad la	dotación y elementos

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

USO Y CONSERVACIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN

Por favor, marcar con una X si recibe el elemento,

Jersalųd

FORMATO DE ENTREGA DOTACION Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

F(GTH)033 Versión: 02 ene-19 1 de 1

ADMINISTRATIVO

informe a la normatividad en seguridad y en especial, al Art, 230 del Cédigo Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 de inisterio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal y/o dotación.

			Dotac	ión G	iener.	al			Elei	mente	os De	Prote	cción	Pers	onal				Bri	gada	de em	erge	ncia			
Fech: DD/MM/		Vestido administrativo	carrisa	corbata	Uniforme (Conjunto)	Zapatos - Tenis	Coffs	Gafas de segundad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N95 con válvula	Guartes de látex	Guantes de nítrilo	Bata blanca	Bata desechable	Polainas	otro, Cual ?	Brazalete	Chaleco reflectivo	Sabato	Guantes de nylon	Linterna	Radio de Onda corta	Paleta (Pare / Siga)	Firma	Observaciones
5	2020	(5)(3)	15.00	0.900		1	0.000	2007-00	6440	×	1.5000	x		20000	х	200000	e germates.			Laconson					prepringery	EL UNIFORME DE DOTACION SE ENTREGA ANUALMENTE
5	2020	-		 			t			x	-	x			1		·	ļ							(artparagues	
6	2020						ļ			×	Ì	x			1			ļ							In Exercises	
5	2020						····			×		x			Ĭ	[,	Butpungundes	
5	2020					·	i			×		x		· · · ·	·	Ī	· · · · ·	l					ļ		Suspanagent!	
1				·····		1	ļ									Ĩ		l								
\top	-					1	1					-]				[
1			ļ				T			Ĩ																
LU2	Ess	VO ve	107.0	- 6	S)ev	vev	0	how	200	<u> </u>	Ic	entif	icad	o (a)	con	CC:		400	146	6.6	77	, R	ecibo	a c	onformidad la dotación	y elementos de protecc

prsonal, ME COMPROMETO a: utilizarios y cuidarios siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento macenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar la dotación, Elementos de Protección Personal y demás el

USO Y CONSERVACIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN

Por favor, marcar con una X si recibe el elemento,

www.jersalud.com



VIGILADO
Linea de Alención al Usano 560/0670- Bogota D.C.
Linea de Alención al Usano 560/0670- Bogota D.C.
Linea de Gratia Nacional (1980/061/033)





4.2.4 Entrega elementos de protección personal sede Puerto López

		F(GTH)033
A township	THE PROPERTY OF THE PROPERTY O	Versión: 3
(Suersaida	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	ago-19
\ \ \ \ \ \		1 de 1
	the state of the s	

Apellides y Nombres Completes Conductos Codulle Ginifild

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art, 230 del Còdigo Sustantivo del Trabajo, modificado y regismentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 986 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establicado en al Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2016 enel Art 2.2.4.5.24, numeral 5, le estamos hadendo entrega de los siguientes elementos de protección personal.

						Sement	s De Pr	afeti (d	Persor	T PARTY				
ĮD.	Feroa Orio (14	(p) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1	4	Massogafa de segundad	Garreta desechable	Tapathocas desechabites	Tapatrocas 1995 con válvula	Guantes de latex	Guarites de silicito	Gisariles de nyfon	Bata	Polytines	Observaciones	Firms
4	5	2020				х		χ .						MARGAPITA
5	5	2020				Х		х						MARGARITA MARGARITA MARGARITA
6.	5	2020				х		X						IMMPGAKIT A
7	5	2020				x		Х						MARGARITA
8	5	2020		T		X		x						MARGARITA
9	5	2020		1										
11	5	2020			·									
12	5	2020												
13	5	2020												
14	5	2020												
15	5	2020				-								
18	5	2020		Ī		T								
19	5	2020												
20	5	2026												
21	5	2020					T							
22	- 6	2020					T-							
23	5	2020		Ī		Г								
-26	5	2020												
27	5	2020				1								
28	5	2020												
29	5	2020												1
30	5	2020												
31	5	2020		T										

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 turiormación de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al 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 Linea de Alamoida al Luarro 6500500-0 Bagotá D.C. Linea de Alamoida al Luarro 650050-0 Bagotá D.C. Linea Crautia Nacional O16000910381



VIGILADO Linea de Abriciona I duranto 58009070-0 Bogota D.C. Linea de Abricional Usidonesi (198000910383).

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



.50		
Æ	lorca	hid
().	Clad	щų
、 ノ		24-500

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

F(GTH)033	
Versión: 3	Τ
ago-19	_
1 do 1 .	_

Apellidus y Numbres Completos ROSELL NATALIA VELASQUEZ LOPEZ Codula 1121914029 Umitad 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. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, Decreto 1072 de 2015 enel Art. 2.2.4.6.24, numeral 5, la estamos haciendo entraga de los siguientes elementos de protección personal.

		MI COLD			bW.	lerocnt	os De Pr	ofacion	r Persia	a)				
	Fectia DE MINI		9000	Monogala de seguidad	Careta desechable	Tapabocas desectables	Tapahocne N95 con yilvula	Quantes de látex	Guantes de niirito	Guamtes de nyteier	desectable	Polainas	Otserverjabas.	Firms.
4	5	2020				x		X						1) flan
5	5	2020		1		х		x						120-
6	5	2020	Х	x		Х		Х			х		SE REALIZO ATENCION PRESENCIAL	1111
7	å	2920				х		х						1002
8	. 5	2620				x		Х.						110
9	6	2020				himou	T							100
11	6	2020								_				
12	5	2020												
13	5	2020		1		-				-				
14	5	2020										_		
15	5	2020												-
18	5	2020						-						
19	5	2020		1	_	-			*****					
20	5	2020				-								
21	5	2020									-			
22	5	2020	_											
23	5	2920												
26	6	2020												
27	5	2020					-							
28	5	2020									,			
29	ś	2020												
30	5	2920						-				_		
31	5	2020		-										
	-	_		7,		-,	_							

Yo, LOSA / COHRO COMPROMETO a: utilizarlos y cuidarlos siempre en el desempeño de mis funciones, para lo cual me indicaron la suficiente información de uso, mantenimiento, almacenamiento y cambio de los mismos. Al finalizar mi contrato con la compañía, Me comprometo a entregar los, Elementos de Protección Personal y demás elementos de seguridad asignados a mi cargo.





Apellidos y No nores Con

Mona

4.2.5 Entrega elementos de protección personal sede Puerto Gaitán

6		F(GTH)03
(Jersalud	TARRATA DE SUTERIA DOTACION VISI EMENTOS DE REOTESCION DEDICONAL	Versión: 0
Jersary	FORMATO DE ENTREGA DOTACION Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	ene-19
		1 de 1

ntemin Women onforme a la normatividad en seguridad y en especial, si Art, 230 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 de linisterio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal y/o dotación.

				Do	taci	ón G	enera	ıl			Ele	ment	os De	Prote	cción	Pers	ional				Bri	gada	de en	terge	ncia	is#		
	Fect /MIN	ia VAA)	Visiting administration		camisa	corbata	Uniforme (Conjunto)	Zapatus - Tenis	Coffs	Gafas de segundad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N96 con válvula	Guardes de lábox	Guantes de ritrito	Bata blanca	Bata desechable	Polaines	otro, Gual 7	Brazalele	Chaleco reflectivo	Sibato	Guantes de riyton	Linterna	Radio de Onda corta	Paleta (Pare / Siga)	Firma	Observaciones
X	か	25	3	1								X															Janatof	
25	5	100							1	1		X					Ĺ		L								Candrell	
6	5	120								1.,	İ	X	<u></u>														Sando	
(2	8	20)						L	X		X	i	X			X		apr	1							Souder	
20	510	1 4/								1			<u>.</u>						7			ļ	ļ				1	
35	Mb	1 4		1					L.	į																		
t)	100	1 10								<u>. </u>												ļ		į				
30	Mili	3/							L	1									<u>.</u>					İ				
G.	40	1 2							L	į													ļ	l				
10	560	f A		1						ļ			ļ															
00	/dis	A A								i														Ĺ				
io.	Will	11 4								į			į									ļ		ļ				
0.0	MA	d L								į												ļ		ļ				
20	110	if (A)			1					1	1						1				1		:					

(SJersalud	FORMATO DE ENTREGA DOTACION Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

ene-19

F(GTH)033 Versión: 02

Jersalud

onforme a la normatividad es seguridad y en especial, al Art, 230 del Código 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 de nisterio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal y/o dotación.

	E.			Ī	otac	ión G	iener	al		Y F	Ele	ment	as De	Prote	cción	Pers	onal				Bri	gada	de en	rerge	ncia			
	Fec D/MI	ha MAA)		Vestido administrativo	camina	cortinta	Mniforma (Conjunto)	Zapatos - Tenis	Coffs	Galas de seguridad	Careta desechable	Tapabocss desechables	Tapabocas N85 con válvuia	Guantes de látex	Guantes de rátrilo	Bata blanca	Bata desechable	Polaines	otro, Cual 7	Brazalese	Chaleco reflectivo	Sibato	Guantes de nyton	Linterna	Radio de Onda corta	Paleta (Pare / Siga)	Firma	Observaciones
04	(M	1 2	7			-		1	t	1		V	1														Lang	No se da el
05	(15	5 2	0		****			Ţ	1	T.	I	V	1														Hufs	Posto de elemento
OF	1	1/4	3					L	L		I	V	1								ļ	ļ	i	ļ		ļ	Dulson	Porque no llega
60	8	1/2	0					i	l	1	ļ	L	+						ļ		ļ	ļ	ļ	ļ		ļ	Holes	GON 0000000
00	1/10	1 3	à									1									1	İ	<u>.</u>	<u>.</u>			.0	a la sede.
ÇC.	MI	1 0	A															1	l		į		i	i				
60	740	(A	A															1			Ĺ	ļ	ļ	ļ				
0.0	MB	i a	A					1	Ι										1		<u>.</u>	i	ļ	<u></u>				
00	188	1 3	X.									1	1					l			ļ	Ì	ļ	ļ		ļ		
80	W	1 3	A.					1	I	1			1						į		ļ							
00	100	()	À							1								1			į	i	i	1	1	i		
ÇÜ	760	t a	à							1		1	Ţ								į	ļ				į		
60	590	4 4	à					1		1		1							Ì		į							
CC	140	1 2	A						T									1			*		1	1	1			

www.jersalud.com









FORMATO DE ENTREGA DOTACION Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Versión: 02 ene-19 1 de 1

onforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art, 230 del Código 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 de inisterio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal y/o dotación.

				Dotac	ión G	enera	il	2		Eler	nent	s De	Prote	cción	Pers	onal				Bri	gada	de en	terge	ncia			
	Fech		Vestido administrativo	caminas	corbala	Uniforme (Conjunto)	Zapatos - Tenis	Coffia	Gafas de seguridad	Carela desechable	Tapabocas desechables	Tapatocas NSS con válvula	Guantes de 18tex	Guantes de nitrilo	Bata blanca	Bata desechable	Polsinas	O otro, Cuali ?	Brazalete	Chaleco reflectivo	Silbato	Guantes de nylon	Linterna	Radio de Onda corta	Paleta (Pare / Sign)	Firma C	Observaciones
(0)	15	10							X		X		X			X	-	90		1		1				Yorko Rody	
05	5	10									X							3		1						Hartha Rodge	
06	4	a									X					ļ		1	ļ	<u>.</u>		ļ	ļ	,		Horfvo Kodye	
的	2	0							X		X		4			X		da	Ī	ļ		į	ļ			Haitha Fodings	
00	5000	2,4							1							l		0		<u>.</u>		ļ					
00	Wild	$3\rho ($		i	ļ	<u> </u>														i		ļ	Ĺ				
00	3624	3.8	l			<u></u>			ļ									ļ		ļ	ļ	ļ	ļ				
00	3038	,1,1		<u></u>		<u> </u>			ļ							ļ		<u>.</u>		ļ		ļ	Ĺ		****		
00	3884	1,1																ļ		ļ	ļ	ļ					
50	1858	1,5	ļ							ļ							į	į		į		ļ	ļ				
CC	Min	3,3	1	1		Ĺ												ļ		<u> </u>			ļ				
-010	1879	Ajk				ļ												ļ		ļ	ļ	ļ	į				
00	Mile	1,6	1			ļ			ļ	ļ								į		ļ	ļ	ļ	ļ				

Jersalud

FORMATO DE ENTREGA DOTACION Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

F(GTH)033 Versión: 02 ene-19 1 de 1

dona serrue z	The property	100	autor)
Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art, 230 del Código Sustantivo del Trabajo, n	modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984	Dec. 686 de 1970 y	/ Res. 46 de 1952 de
Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, le	e estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de proteccio	on personal y/o dotac	ción,

				Dota	ción G	enera	ı			Elei	mente	os De	Prote	cción	Pers	onal				Bri	gada	de en	ierge	ncia	affects		
	Fech D/MM		Vestido administrativo	camisa	corbata	Garlanto)	Zapatos - Tenis	Cofia	Gafas de segundad	Careta desechable	Tapabocas desechables	Tapabocas N86 con. válvula	Guanties de lâtex	Guantes de nitrito	Bata blanca	Bata desechable	Polaines	otro, Cual 7	Brazalete	Chaleco reflectivo	Silbalo	Guantes de rylon	Linterna	Radio de Onda corta	Paieta (Pare / Siga)	Firma	Observaciones
24	5	70									X		K					7								6lorio Bamus	
Œ	6	20									X		X.					X		i			İ			Glorico Bamot	
16	314	20									X		Y					1×		1						Glora Bamoda	
A	5	120									Y.		*					γ		l						66010, Bamoda	
00	Mile	4,3		-																Ĺ			ļ				
GC.	MIN	4,4				1			1											i							
00	Mbi	1,4,4									l	ļ	ļ								Ĺ		Ĺ				
50	latio	44.																					Ĺ				
ġία	2000	4,4				1							ļ							1							
åd	hite	1,1	1																				ļ				
Ü.C	Mile	3,3	1																				1				
Ċΰ	2676	3,8										ļ											ļ	ļ			
φŒ	2070	144	1						ļ									ļ						ļ	****		
CC.	hills	4,2	T								*	1								1			1				

www.jersalud.com







- **4.3 Evidencia entrega de elementos de protección personal regional Casanare (**Se adjunta al correo de respuesta registros entrega de EPP)
- 4.3.1 Entrega elementos de protección personal sede Yopal

RELACION DE ENTREGA

23/4/2020	LUGAR	YOPAL - CASANARE, SEDE MAGISTERIO
WINDY GAITAN	CARGO	
RURAL EXPRESS	A NOMBRE DE	
	WINDY GAITAN	WINDY GAITAN CARGO

CON LA PRESENTE ACTA SE HACE ENTREGA DE LA SIGUIENTE DOCUMENTACION

CANTIDAD	DESCRIPCION	DEPENDENCIA
1	CAVA ICOPOR PEQUEÑA	SEDE YOPAL
5	OVEROL DESECHABLE AZUL	SEDE YOPAL
5	GORROS	SEDE YOPAL
5	POLAINAS DESECHABLES X PAR	SEDE YOPAL
5	BATAS MANGA LARGA	SEDE YOPAL
1	CARETA DE PROTECCION FACIAL	SEDE YOPAL
5	TAPABOCAS N95	SEDE YOPAL
1	ATOMIZADOR	SEDE YOPAL
1	ALCOHOL GALON	SEDE YOPAL
2	MONOGAFAS	SEDE YOPAL
1	ROLLO DE BOLSA PARA KIT	SEDE YOPAL

WINDY GAITAN

OLGA SOLEDAD LINARES

-QUIEN ENTREGA

- REVISADO

-QUIEN RECIBE



AV 40 N 30 26 MAIZARO Karen Melo González

www.jersalud.com



VIGILADO Line de Albricha Nacional DE SALUD Line de Albricha el Vatro de Albricha de Albricha II de Albricha II (1800) 1233 1. Inea Cratità Nacional (1800) 1030 1333







Villavicencio, 3 de abril de 2020

OGCE 090

Enfermera YSELLA GONZALEZ C Jersalud IPS Yopal

ASUNTO: Entrega de Kit para toma de Muestras COVID-19

Cordial saludo.

Adjunto Kit de EEP para toma de muestra para COVID-19

5 gorros Qx

5 batas manga iarga

5 pares de guantes estériles

5 sondas nasofaringeas

5 tapabocas N95

6 tapabocas N95

5 viales para Muestras COVD-19

Para su conocimiento y fines pertinentes,

OLGA SOLEDAD LINARES CARDENAS

Coordinadora Sede Jersalud Villavicencio

Teléfono 3167043986

Email: coord.villavicencio@jersalud.com

VIGILADO Linea de Alambicina I Ustanto 6500670- Bogola D.C. Linea de Alambición al Ustanto 6500670- 6 Bogola D.C. Linea Ciratúa Nacional 198001910383



Reducir (Ctrl+1)

(SJersalug

ACTA DE ENTREGA DE DOTACIÓN

F(GTH)064 Versión:1 Agosto - 2019 1 de 1

NOMBRE: Henry Dario Via Pelay

UNIDAD: Asistencial.

CÉDULA: 9432965

CARGO: Med Genoral

Elemento Entregado	Talla	Cantidad Entregada	¿Elemento conforme?	Fecha de entrega
Pag. Tapa bocas - gono	r/A	Pag. por 5un.	કા	04.05.20%
,				

OBSERVACIONES:

COMPROMISO DEL TRABAJADOR:

Me comprometo a hacer un buen uso de la dotación recibida durante la jornada laboral, ya que hace parte de las herramientas de trabajo, al mismo tiempo me comprometo a mantenerla en buen estado. Certifico que la dotación entregada es y será propiedad de del laboratorio y en caso de retiro entregare la totalidad de las piezas que cuenten con logo y/o información de JERSALUD SAS sin importar el estado en el que se encuentren. Al utilizar la dotación estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CST Art. 56, Art. 58 numeral 7 y Art. 233; LEY 9 de 1979 Art. 88; Dec 1295 de 1994 Art. 22; Decreto 1072 de 2015 Art 2.2.1.4.1.

RECIBIDO POR:

ENTREGADO POR:

CL 135 N 17 A 58 BR. CEDRITOS TEL. 2095042





ACTA DE ENTREGA DE DOTACIÓN

F(GTH)064 Versión:1 Agosto - 2019 1 de 1

NOMBRE: __KELLY VANESSA RUIZ TORRES

UNIDAD: ASISITENCIAL

CÉDULA: 10/020104 0

CARGO: MEDICO GENERAL

Elemento Entregado	Talla	Cantidad Entregada	¿Elemento conforme?	Fecha de entrega
Polainas desechables	N/A	1 PAR	SI	28-04-2020
Batas manga-larga	N/A	1	SI	28-04-2020
Tapabocas N-95	N/A	1	SI	28-04-2020
Monogafas	N/A	1	SI	28-04-2020
Overol desechable	N/A	1	SI	28-04-2020
Gorro	N/A	1	SI	28-04-2020
Guantes a disposicion en cada consultorio			SI	28-04-2020

OBSERVACIONES:

Se realiza entrega de kit completo para atención de pacientes sospechos o confirmados de COVID-19 y cumpla con los criterios para COVID-19 del Ministerio de Salud y Protección social-

COMPROMISO DEL TRABAJADOR:

Me comprometo a hacer un buen uso de la dotación recibida durante la jornada laboral, ya que hace parte de las herramientas de trabajo, al mismo tiempo me comprometo a mantenerla en buen estado. Certifico que la dotación entregada es y será propiedad de del laboratorio y en caso de retiro entregare la totalidad de las piezas que cuenten con logo y/o información de JERSALUD SAS sin importar el estado en el que se encuentren. Al utilizar la dotación estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CST Art. 56, Art. 58 numeral 7 y Art. 233; LEY 9 de 1979 Art. 88; Dec 1295 de 1994 Art. 22; Decreto 1072 de 2015 Art 2.2.1.4.1.

RECIBIDO POR:

ENTREGADO POR:

CL 135 N 17 A 58 BR. CEDRITOS TEL. 2095042

www.jersalud.com



VIGILADO Linea de Abración al Vasanio 630/03/02 - Bogota D.C. Linea de Abración al Vasanio 630/03/02 - Bogota D.C. Linea Ciratúa Nacional Ostonhosnotas



VIGILADO Linea de Abrencia al Usanio 6506/010 - Bogota D.C. Linea de Abrencia al Usanio 6506/010 - Bogota D.C. Linea Gratufa Naciona; 019800/91038

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





ACTA DE ENTREGA DE DOTACIÓN

F(GTH)064 Versión:1 Agasto - 2019 1 de 1

NOMBRE: HENRY DARIO UVA

UNIDAD: ASISTENCIAL

CÉDULA: 9432965

CARGO: MEDICO GENERAL

Elemento Entregado	Talla	Cantidad Entregada	¿Elemento conforme?	Fecha de entrega
Polainas desechables	N/A	1 PAR	SI	28-04-2020
Batas manga-larga	N/A	1	SI	28-04-2020
Tapabocas N-95	N/A	1	SI	28-04-2020
Monogafas	N/A	1	SI	28-04-2020
Overol desechable	N/A	1	SI	28-04-2020
Gorro	N/A	1	SI	28-04-2020
Guantes a disposicion en cada consultorio			SI	28-04-2020

OBSERVACIONES:

Se realiza entrega de kit completo para atención de pacientes sospechos o confirmados de COVID-19 y cumpla con los criterios para COVID-19 del Ministerio de Salud y Protección social-

COMPROMISO DEL TRABAJADOR:

Me comprometo a hacer un buen uso de la dotación recibida durante la jornada laboral, ya que hace parte de las herramientas de trabajo, al mismo tiempo me comprometo a mantenerla en buen estado. Certifico que la dotación entregada es y será propiedad de del laboratorio y en caso de retiro entregare la totalidad de las piezas que cuenten con logo y/o información de JERSALUD SAS sin importar el estado en el que se encuentren. Al utilizar la dotación estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CST Art. 56, Art. 58 numeral 7 y Art. 233; LEY 9 de 1979 Art. 88; Dec 1295 de 1994 Art. 22; Decreto 1072 de 2015 Art 2.2.1.4.1.

RECIBIDO POR:

ENTREGADO POR:

C.d. 4744119:

CL 135 N 17 A 58 BR. CEDRITOS TEL. 2095042





VIGILADO Linea de Alamona al Usamo 6000700-0 esqua D.C. Linea de Alamona al Usamo 6000700-0 esqua D.C. Linea Gratula Naciona; 016000610383

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



(SJersalug

ACTA DE ENTREGA DE DOTACIÓN

F(GTH)064 Versión:1 Agosto - 2019 1 de 1

NOMBRE: HAROLD GUILLERMO PEÑARANDA

UNIDAD: ASISTENCIAL

CÉDULA: 8 4 455 111

CARGO: MEDICO GENERAL

Elemento Entregado	Talla	Cantidad Entregada	¿Elemento conforme?	Fecha de entrega	
Polainas desechables	N/A	1 PAR	SI	28-04-2020	
Batas manga-larga	N/A	1	SI	28-04-2020	
Tapabocas N-95	N/A	1	SI	28-04-2020	
Monogafas	N/A	1	SI	28-04-2020	
Overol desechable	N/A	1	SI	28-04-2020	
Gorro	N/A	1	SI	28-04-2020	
Guantes a disposicion en cada consultorio			SI	28-04-2020	

OBSERVACIONES:

Se realiza entrega de kit completo para atención de pacientes sospechos o confirmados de COVID-19 y cumpla con los criterios para COVID-19 del Ministerio de Salud y Protección social-

COMPROMISO DEL TRABAJADOR:

Me comprometo a hacer un buen uso de la dotación recibida durante la jornada laboral, ya que hace parte de las herramientas de trabajo, al mismo tiempo me comprometo a mantenerla en buen estado. Certifico que la dotación entregada es y será propiedad de del laboratorio y en caso de retiro entregare la totalidad de las piezas que cuenten con logo y/o información de JERSALUD SAS sin importar el estado en el que se encuentren. Al utilizar la dotación estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CST Art. 56, Art. 58 numeral 7 y Art. 233; LEY 9 de 1979 Art. 88; Dec 1295 de 1994 Art. 22; Decreto 1072 de 2015 Art 2.2.1.4.1.

RECIBIDO POR:

28/09/20.

ENTREGADO POR:

CL 135 N 17 A 58 BR. CEDRITOS TEL. 2095042







ACTA DE ENTREGA DE DOTACIÓN

F(GTH)064 Versión:1 Agosto - 2019 1 de 1

NOMBRE: CESAR ALBERTO DUARTE SANTOS

UNIDAD: ASISITENCIAL

CÉDULA: 1047438183

CARGO: MEDICO GENERAL

Elemento Entregado	Talla	Cantidad Entregada	¿Elemento conforme?	Fecha de entrega
Polainas desechables	N/A	1 PAR	SI	28-04-2020
Batas manga-larga	N/A	1	SI	28-04-2020
Tapabocas N-95	N/A	1	SI	28-04-2020
Monogafas	N/A	1	SI	28-04-2020
Overol desechable	N/A	1	SI	28-04-2020
Gorro	N/A	1	SI	28-04-2020
Guantes a disposicion en cada consultorio			SI	28-04-2020

Se realiza entrega de kit completo para atención de pacientes sospechos o confirmados de COVID-19 y cumpla con los criterios para COVID-19 del Ministerio de Salud y Protección social-

COMPROMISO DEL TRABAJADOR:

Me comprometo a hacer un buen uso de la dotación recibida durante la jornada laboral, ya que hace parte de las herramientas de trabajo, al mismo tiempo me comprometo a mantenerla en buen estado. Certifico que la dotación entregada es y será propiedad de del laboratorio y en caso de retiro entregare la totalidad de las piezas que cuenten con logo y/o información de JERSALUD SAS sin importar el estado en el que se encuentren. Al utilizar la dotación estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CST Art. 56, Art. 58 numeral 7 y Art. 233; LEY 9 de 1979 Art. 88; Dec 1295 de 1994 Art. 22; Decreto 1072 de 2015 Art 2.2.1.4.1.

RECIBIDO POR

ENTREGADO POR:

C.C.

CL 135 N 17 A 58 BR. CEDRITOS TEL. 2095042

VIGILADO Linea de Alambicina I Ustanto 6500670- Bogola D.C. Linea de Alambición al Ustanto 6500670- 6 Bogola D.C. Linea Ciratúa Nacional 198001910383





(SJersalud

ACTA DE ENTREGA DE DOTACIÓN

F(GTH)064 Versión:1 Agosto - 2019 1 de 1

NOMBRE: He

Henry Davio Un

UNIDAD: ASISTENCIA

CÉDULA:

9432965

cargo: Medico Genera

Elemento Entregado	Talla	Cantidad Entregada	¿Elemento conforme?	Fecha de entrega
Mascanlla N 95	N/A.	٦.	SI	20/03-12020
Tapabocas elastico	N/A	1.	si	20/03/2020.
Mascanlla N95	A/A	3	21	07-04/2020 at few suite
Monogatas	N/a	7	S	07-04-2020 Junting
Mascorilla N95	N/A	1.	Sı	23-04-2000 200
Bata antifluido	A/-	7	21.	()

OBSERVACIONES:

COMPROMISO DEL TRABAJADOR:

Me comprometo a hacer un buen uso de la dotación recibida durante la jornada laboral, ya que hace parte de las herramientas de trabajo, al mismo tiempo me comprometo a mantenerla en buen estado. Certifico que la dotación entregada es y será propiedad de del laboratorio y en caso de retiro entregare la totalidad de las piezas que cuenten con logo y/o información de JERSALUD SAS sin importar el estado en el que se encuentren. Al utilizar la dotación estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CST Art. 56, Art. 58 numeral 7 y Art. 233; LEY 9 de 1979 Art. 88; Dec 1295 de 1994 Art. 22; Decreto 1072 de 2015 Art 2.2.1.4.1.

RECIBIDO POR:

NTREGADO POR:

C.C. 4) 44119

CL 135 N 17 A 58 BR, CEDRITOS TEL. 2095042



(SJersalud

ACTA DE ENTREGA DE DOTACIÓN

F(GTH)064 Version:1 Agosto - 2019 1 de 1

NOMBRE: Milbany Cholin

UNIDAD

Asistencial

CÉDULA: 47440972.

CARGO: AUXI 1ar

Elemento Entregado	Talla	Cantidad Entregada	¿Elemento conforme?	Fecha de entrega
Masamila reutilizable. anti Fluido	μ/A.	2	51	24-03-2020

OBSERVACIONES:

COMPROMISO DEL TRABAJADOR:

Me comprometo a hacer un buen uso de la dotación recibida durante la jornada laboral, ya que hace parte de las herramientas de trabajo, al mismo tiempo me comprometo a mantenerla en buen estado. Certifico que la dotación entregada es y será propiedad de del laboratorio y en caso de retiro entregare la totalidad de las piezas que cuenten con logo y/o información de JERSALUD SAS sin importar el estado en el que se encuentren. Al utilizar la dotación estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CST Art. 56, Art. 58 numeral 7 y Art. 233; LEY 9 de 1979 Art. 88; Dec 1295 de 1994 Art. 22; Decreto 1072 de 2015 Art 2.2.1.4.1,

RECIBIDO POR:

ENTREGADO POR:

U.C.

CL 135 N 17 A 58 BR. CEDRITOS TEL. 2095042

VIGILADO Linea de Alembracia Diversir 6500870 - Bogota D.C. Linea de Alembracia di Versiro 6500870 - Bogota D.C. Linea Grantia Macional Origonoporio 28.





(SJersalud

ACTA DE ENTREGA DE DOTACIÓN

F(GTH)064 Version:1 Agosto - 2019 1 de 1

NOMBRE: Yorz Jakson Socha.

NIDAD: Administrativa

CÉDULA: 1118574733.

CARGO: Auxiliar de Sistemas

Elemento Entregado	Talla	Cantidad Entregada	¿Elemento conforme?	Fecha de entrega
Mosogrilla veutilizable	N/A	1	21	24-03-2020

OBSERVACIONES:

COMPROMISO DEL TRABAJADOR:

Me comprometo a hacer un buen uso de la dotación recibida durante la jornada laboral, ya que hace parte de las herramientas de trabajo, al mismo tiempo me comprometo a mantenerla en buen estado. Certifico que la dotación entregada es y será propiedad de del laboratorio y en caso de retiro entregare la totalidad de las piezas que cuenten con logo y/o información de JERSALUD SAS sin importar el estado en el que se encuentren. Al utilizar la dotación estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CST Art. 56, Art. 58 numeral 7 y Art. 233; LEY 9 de 1979 Art. 88; Dec 1295 de 1994 Art. 22; Decreto 1072 de 2015 Art 2.2.1.4.1.

RECIBIDO POR:

ENTREGADO POR:

CL 135 N 17 A 58 BR. CEDRITOS TEL. 2095042



(SJersalud

ACTA DE ENTREGA DE DOTACIÓN

F(GTH)064 Versión:1 Agosto - 2019 1 de 1

NOMBRE: Cexar Alberto Dearte

UNIDAD: Asistencia

CÉDULA: 1047438183

CARGO: Medico General.

Elemento Entregado	Talla	Cantidad Entregada	¿Elemento conforme?	Fecha de entrega
Buta	П	1	51	11-03-2020
Mascarilla 1995	a/A	T	SI	24-03-2020 .
Modafas Clavas	A/W	1	SI	07-04-1020 (esas).
Mascarilla N95	W/K	1.	5 (07-04-2020 (WAI).
ag. mascanlla - gorros	N/A	Pag. #6.	51	05-5-2020 Cuis

OBSERVACIONES:

COMPROMISO DEL TRABAJADOR:

Me comprometo a hacer un buen uso de la dotación recibida durante la jornada laboral, ya que hace parte de las herramientas de trabajo, al mismo tiempo me comprometo a mantenerla en buen estado. Certifico que la dotación entregada es y será propiedad de del laboratorio y en caso de retiro entregare la totalidad de las piezas que cuenten con logo y/o información de JERSALUD SAS sin importar el estado en el que se encuentren. Al utilizar la dotación estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CST Art. 56, Art. 58 numeral 7 y Art. 233; LEY 9 de 1979 Art. 88; Dec 1295 de 1994 Art. 22; Decreto 1072 de 2015 Art 2.2.1.4.1.

RECIBIDO POR:

C.C. 1047438188

ENTREGADO POR:

CL 135 N 17 A 58 BR. CEDRITOS TEL 2095042







(SJersalud

ACTA DE ENTREGA DE DOTACIÓN

F(GTH)064 Versión:1 Agosto - 2019 1 de 1

NOMBRE: Notalia

UNIDAD: Asistencial.

CÉDULA: 118570 378 .

cargo: Auxiliar de enfermeria

Elemento Entregado	Talla	Cantidad Entregada	¿Elemento conforme?	Fecha de entrega
Mascarilla N95	N/A	0	· 5/N	24-03-2020
Mascarilla (impermeable)	N/A.	1.	51	24-03-2020
1. reutilizable	N/A.	1	SI	24-03-2080
Pantalón antifluido	П.	1	51	05-05-2020 Notestia G
Camisa antifluido	5.	1.	SI	05-05-2020 Natelia Cace

OBSERVACIONES:

COMPROMISO DEL TRABAJADOR:

Me comprometo a hacer un buen uso de la dotación recibida durante la jornada laboral, ya que hace parte de las herramientas de trabajo, al mismo tiempo me comprometo a mantenerla en buen estado. Certifico que la dotación entregada es y será propiedad de del laboratorio y en caso de retiro entregare la totalidad de las piezas que cuenten con logo y/o información de JERSALUD SAS sin importar el estado en el que se encuentren. Al utilizar la dotación estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CST Art. 56, Art. 58 numeral 7 y Art. 233; LEY 9 de 1979 Art. 88; Dec 1295 de 1994 Art. 22; Decreto 1072 de 2015 Art 2.2.1.4.1.

RECIBIDO POR:

ENTREGADO POR:

(. 48 570 . 378 ·

CL 135 N 17 A 58 BR. CEDRITOS TEL. 2095042



(SJersalud

ACTA DE ENTREGA DE DOTACIÓN

F(GTH)064 Versión:1 Agosto - 2019 1 de 1

NOMBRE: Kelly Vanessa Rol

UNIDAD: Asistencial

CÉDULA: :10 10 201 0 40

CARGO: Medico General.

Elemento Entregado	Talla	Cantidad Entregada	¿Elemento conforme?	Fecha de entrega
Masavilla impermeable.	N/A.	1	\$15	24-03-2020
Mascarilla N95	NA.	1	\$1	24-03-2020
Hasanlla 1995	N/A	1	51	07-04-2020 Normpuzt
Monogras Claras	N/A	1	5.	07-04-2020 . Vam puz
Bata antifluide	ń.	1	П.	28-04-2020. Dampu
Pag. tapabocas - gorros	N/A	Pag * 6.	51	05-05-2020 Nampu

OBSERVACIONES:

COMPROMISO DEL TRABAJADOR:

Me comprometo a hacer un buen uso de la dotación recibida durante la jornada laboral, ya que hace parte de las herramientas de trabajo, al mismo tiempo me comprometo a mantenerla en buen estado. Certifico que la dotación entregada es y será propiedad de del laboratorio y en caso de retiro entregare la totalidad de las piezas que cuenten con logo y/o información de JERSALUD SAS sin importar el estado en el que se encuentren. Al utilizar la dotación estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CST Art. 56, Art. 58 numeral 7 y Art. 233; LEY 9 de 1979 Art. 88; Dec 1295 de 1994 Art. 22; Decreto 1072 de 2015 Art 2.2.1.4.1.

RECIBIDO POR:

Vampuzt.

ENTREGADO POR:

CC. 47441197

CL 135 N 17 A 58 BR. CEDRITOS TEL. 2095042

VIGILADO Linea de Alamción al Usario 6500670- 80qua D.C. Linea de Alamción al Usario 6500670- 80qua D.C. Linea Caratúa Macional Cránfol Granda D.C. Linea Caratúa Macional Cránfol Granda D.C. Linea Caratúa Macional Cránfol





(SJersalud

ACTA DE ENTREGA DE DOTACIÓN

F(GTH)064 Version:1 Agosto - 2019 1 de 1

NOMBRE: Jenny bhara Pincon, UNIDAD: 1

UNIDAD: Administration.

CÉDULA: 1118533308

CARGO: Auxiliar administrative

Elemento Entregado	Talla	Cantidad Entregada	¿Elemento conforme?	Fecha de entrega
Mascarillo reutiliable	N/A	2	51	24-03-2020
Camisa	පි	1.	si	24-03-2020
14				

OBSERVACIONES:

COMPROMISO DEL TRABAJADOR:

Me comprometo a hacer un buen uso de la dotación recibida durante la jornada laboral, ya que hace parte de las herramientas de trabajo, al mismo tiempo me comprometo a mantenerla en buen estado. Certifico que la dotación entregada es y será propiedad de del laboratorio y en caso de retiro entregare la totalidad de las piezas que cuenten con logo y/o información de JERSALUD SAS sin importar el estado en el que se encuentren. Al utilizar la dotación estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CST Art. 56, Art. 58 numeral 7 y Art. 233; LEY 9 de 1979 Art. 88; Dec 1295 de 1994 Art. 22; Decreto 1072 de 2015 Art 2.2.1.4.1.

RECIBIDO POR:

9.C.1118 53330S

ENTREGADO POR:

CC. 47441197

CL 135 N 17 A 58 BR. CEDRITOS TEL. 2095042

VIGILADO Linea de Abración al Vatario 6500670-0 8 apoit D.C. Linea de Abración al Vatario 6500670-0 8 apoit D.C. Linea Ciratina Nacional 01600091038.



VIGILADO Linea de Alamonia il Visiono Sologorio. Espedio D.C. Linea de Alamonia il Visiono Sologorio D.C. Linea Cantula Nacional (18000)91038.

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



(SJersalug

ACTA DE ENTREGA DE DOTACIÓN

F(GTH)064 Version:1 Agosto - 2019 1 de 1

NOMBRE: Arlyn Romine

CÉDULA: 11/8553056

UNIDAD: Administrativa

CARGO: Auxiliar administrativa

Elemento Entregado	Talla	Cantidad Entregada	¿Elemento conforme?	Fecha de entrega
Pantalin	8	1 bn	51	10-03-2026
Camisa	10	1.un	51	10-03-2020
Zapertus	37	1 par	SI	10 -03 - 2020
apalacas impermable	W/A	2 cm.	51	24-03-2020
Pantalún '	8	1.	51	30-04-2020.

OBSERVACIONES:

COMPROMISO DEL TRABAJADOR:

Me comprometo a hacer un buen uso de la dotación recibida durante la jornada laboral, ya que hace parte de las herramientas de trabajo, al mismo tiempo me comprometo a mantenería en buen estado. Certifico que la dotación entregada es y será propiedad de del laboratorio y en caso de retiro entregare la totalidad de las piezas que cuenten con logo y/o información de JERSALUD SAS sin importar el estado en el que se encuentren. Al utilizar la dotación estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CST Art. 56, Art. 58 numeral 7 y Art. 233; LEY 9 de 1979 Art. 88; Dec 1295 de 1994 Art. 22; Decreto 1072 de 2015 Art 2.2.1.4.1.

RECIBIDO POR:

Avlyn Ramines c.c. 1118553050 ENTREGADO POR:

CL 135 N 17 A 58 BR. CEDRITOS TEL. 2095042

www.jersalud.com







(SJersalud

ACTA DE ENTREGA DE DOTACIÓN

F(GTH)064 Versión:1 Agosto - 2019 1 de 1

NOMBRE: Solerdy tonseco

UNIDAD: Asistencial

CÉDULA: 1049626113

CARGO: Trabapdora Social

Elemento Entregado	Talla	Cantidad Entregada	¿Elemento conforme?	Fecha de entrega
Bata	М	1	51	11-03-2020-
Tapabaras reutilizable	N/A	1.	5).	24-03-2020

OBSE	RVA	CIO	NES:

COMPROMISO DEL TRABAJADOR:

Me comprometo a hacer un buen uso de la dotación recibida durante la jornada laboral, ya que hace parte de las herramientas de trabajo, al mismo tiempo me comprometo a mantenería en buen estado. Certifico que la dotación entregada es y será propiedad de del laboratorio y en caso de retiro entregare la totalidad de las piezas que cuenten con logo y/o información de JERSALUD SAS sin importar el estado en el que se encuentren. Al utilizar la dotación estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CST Art. 56, Art. 58 numeral 7 y Art. 233; LEY 9 de 1979 Art. 88; Dec 1295 de 1994 Art. 22; Decreto 1072 de 2015 Art 2.2.1.4.1.

RECIBIDO POR:

C.C. IDAPEZENSTUNP

ENTREGADO POR:

c.c.

CL 135 N 17 A 58 BR. CEDRITOS TEL. 2095042





VIGILADO Lines de Ahmorina (Hustan Stollor) - Esquel D. Lines Granuta (Hustan Stollor) - Esquel D. Lines Granuta (Hostons) - (

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



4.4 Evidencia Actas de entrega elementos de protección personal regiónal Boyacá (Se adjunta al correo de respuesta registros actas de entrega)

//	alud ACTA DE ENTREGA DE INSUMOS, SUMINISTROS Y/O SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	F(GA)021
(SJersalud		Nov-2018
(Jueisaidia		Versión: 1
		Páginas: 11 de 11

SUCURSAL/SEDE: JERSALUD TUNJA

UNIDAD FUNCIONAL/AREA QUE RECIBE: JERSALUD GUATEQUE

Hoy, ENERO 29 DE 2020 yo ERIKA JOANA BOSIGAS AGÜERO 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	BLANQUEADOR 5% GALON	
2	AMBIENTADOR / ELIMINADOR DE OLORES	
1	DETERGENTE EN POLVO BOLSA GOLD X 1000	
6	AROMATICA DE PANELA EN CUBO DOÑA PANELA	
1	AZUCAR RIOPAILA O INCAUCA	
1	VASO DESECHABLE - AGUA 7.0 ONZ TRASLUCIDO	
50	BOLSA ROJA PEQUEÑA 50 X 60	
50	BOLSA VERDE PEQUEÑA 50 X 60	
2	MONOGAFAS	

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. 1.052.403.488

Nombre: ERIKA JOANA BOSIGAS AGUERO

Cargo: Asistente Administrativo

C.G. 1.020.752.786

Nombre: DIANA ROCIO GANTIVA DAZA

Cargo: JEFE DE ENFERMERIA

FIRMA RESPONSABLE AREA ADMINISTRATIVA:

C.C. 1.049.615.437

Nombre: JULIETH ELIANA ARAQUE SOSA

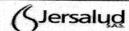
Cargo: COORDINADORA ADMINISTRATIVA Y DE TALENTO HUMANO



VIGILADO Linea de Abriciona Usurio 5000570- Bogola D.C. Linea de Abriciona Usurio 5000570- Bogola D.C. Linea Gratula Nacional 019000910383

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





ACTA DE ENTREGA DE INSUMOS, SUMINISTROS Y/O SERVICIOS ADMINISTRATIVOS F(GA)021 Nov-2018 Versión: 1 Páginas: 4 de 11

Nombre: JULIETH ELIANA ARAQUE SOSA Cargo: COORDINADORA ADMINISTRATIVA Y DE TALENTO HUMANO SUCURSAL/SEDE: JERSALUD TUNJA

UNIDAD FUNCIONAL/AREA QUE RECIBE: JERSALUD SOGAMOSO

Hoy, ENERO 29 DE 2020 yo ERIKA JOANA BOSIGAS AGÜERO 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.

ANT.	DESCRIPCION	OBSERVACION
2	AMBIENTADOR EN SPRAY BONAIRE GLADE	
2	AZUCAR TUBIPACK RIOPAILA O INCAUCA	
6	AROMATICA JAIBEL - SABORES SURTIDOS	
50	BOLSA GRIS PEQUEÑA 50 X 60	
50	BOLSA ROJA PEQUEÑA SO X 60	
50	BOLSA VERDE PEQUEÑA 50 X 60	
50	BOLSA VERDE MEDIANA 60 X 80	
50	BOLSA GRIS MEDIANA 60 X 80	
1	BRILLANTADOR VERDE COMPLETO MICROACTIVA 28 CM	
3	GORROS DESECHABLES TIPO ORUGA	
2	DETERGENTE EN POLVO BOLSA GOLD X 1000	
4	ESCOBA SUAVE CON MANGO METALICO PLASTIFICADO	
4	PALO BLANCO 1.40 CM FULLER	
2	GUANTES NEGROS CAUBRE 35 TALLA 8 1/2	
2	GUANTES ROJOS CALIBRE 35 TALLA 8 1/2	
1	JABON EN POLVO ABRASIVO 1A	
2	LIMPIADOR DESINFECTANTE FULL FRESH	
6	MECHA TRAPERO COPA 500 GR	
3	PAÑO MICROFIBRA AZUL	
3	PAÑO MICROFIBRA ROJO	
2	PAÑO MICROFIBRA VERDE	
20	PAPEL HIGIENICO JUMBO SANITISU BLANCO	
2	PISTOLA GATILLO PARA ATOMIZADOR AZUL GLOSTEW	
2	PISTOLA GATILLO PARA ATOMIZADOR FUCSIA GLOSTEW	
2	PISTOLA GATILLO PARA ATOMIZADOR VERDE GLOSTEW	
1	RECOGEDOR BANDA DE CAUCHO Y MANGO PLASTICO	
6	TOALLA DE MANO ROLLO BLANCA	
1	TAPABOCAS ELASTICO	
1	BALDE 10 LITROS	
4	CAFÉ SELLO ROJO TRADICIONAL	
2	DETERGENTE DESENGRASANTE BH38	
3	MONOGAFAS	

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.

"		
1	lersa	lud
()	C. Da	SAS

ACTA DE ENTREGA DE INSUMOS, SUMINISTROS Y/O SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

Γ	F(GA)021
Γ	Nov-2018
Е	Versión: 1
Г	Páginas: 5 de 11

FIRMA RESPONSABLE DE ENTREGA:

C.C. 1.052,463,488

Nombre: ERIKA JOANA BOSIGAS AGUERO

Cargo: Asistente Administrativo

FIRMA RESPONSABLE DE RECIBIDO:

C.C. 1.049.631.798

Nombre: DEISY CAROLINA HERNANDEZ HERNANDEZ 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

www.jersalud.com









ACTA DE ENTREGA DE INSUMOS, SUMINISTROS Y/O SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

F(GA)021 Nov-2018 Versión: 1 Páginas: 1 de 11

SUCURSAL/SEDE: JERSALUD TUNJA

UNIDAD FUNCIONAL/AREA QUE RECIBE: JERSALUD TUNJA

Hoy, ENERO 29 DE 2020 yo ERIKA JOANA BOSIGAS AGÜERO 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
6	AZUCAR TUBIPACK RIOPAILA O INCAUCA
6	CAFÉ INSTANTANEO NESCAFE TRADICIONAL
15	AROMATICA DE PANELA EN CUBO DOÑA PANELA
8	VASO DESECHABLE - AGUA 7.0 ONZ TRASLUCIDO
2	MEZCLADORES
150	BOLSA GRIS PEQUEÑA 50 X 60
150	BOLSA ROJA PEQUEÑA 50 X 60
150	BOLSA VERDE PEQUEÑA 50 X 60
50	BOLSA GRIS MEDIANA 60 X 80
50	BOLSA AZUL MEDIANA 60 X 80
50	BOLSA VERDE MEDIANA 60 X 80
2	DETERGENTE EN POLVO BOLSA GOLD X 1000
4	ESCOBA SUAVE CON MANGO METALICO PLASTIFICADO
4	GUANTES NEGROS CALIBRE 35 TALLA 8 1/2
4	GUANTES ROJOS CALIBRE 35 TALLA 8 1/2
8	CAFÉ INSTANTANEO NESCAFE TRADICIONAL
2	DETERGENTE DESENGRASANTE BH38
1	JABON ANTIBACTERIAL PARA MANOS
2	AMBIENTADOR / ELIMINADOR DE OLORES
2	CLEAN BY PEROXY
4	AMBIENTADOR EN SPRAY BONAIRE GLADE
2	NABC
4	BLANQUEADOR 5% GALON
16	PAPEL HIGIENICO JUMBO SANITISU BLANCO
2	ALCOHOL
6	TOALLA DE MANO ROLLO BLANCA
2	PAÑO MICROFIBRA AZUL
2	PAÑO MICROFIBRA VERDE
1	JABON LAVALOZA LIQUIDO
4	ENVASE CONICO TRANSPARENTE 1000 ML
2	MONOGAFAS



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.









ACTA DE ENTREGA DE INSUMOS, SUMINISTROS Y/O SERVICIOS ADMINISTRATIVOS F(GA)021 Nov-2018 Versión: 1 Páginas: 2 de 11

FIRMA RESPONSABLE DE ENTREGA:

C.C. 1.052.403.488

Nombre: ERIKA JOANA BOSIGAS AGUERO

Cargo: Asistente Administrativo

FIRMA RESPONSABLE DE RECIBIDO:

C.C. 23.810.177

Nombre: BLANCA NUBIA VASQUEZ MORENO 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

VIGILADO Linea de Alamoida al Luarro 6500500-0 Bagotá D.C. Linea de Alamoida al Luarro 650050-0 - Bagotá D.C. Linea Grantia Nacional O16000910381



VIGILADO Linea de Alemción al Vigino 6008/010 - Bogota D.C. Linea de Alemción al Vigino 6008/010 - Bogota D.C.

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



(SJersalud

ACTA DE ENTREGA DE INSUMOS, SUMINISTROS Y/O SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

F(GA)021 Nov-2018 Versión: 1 Páginas: 8 de 11

SUCURSAL/SEDE: JERSALUD TUNJA

UNIDAD FUNCIONAL/AREA QUE RECIBE: JERSALUD MONIQUIRÁ

Hoy, ENERO 29 DE 2020 yo ERIKA JOANA BOSIGAS AGÜERO 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.

C/	ANT.	DESCRIPCION OBSERVACION
~	50	BOLSA ROJA PEQUEÑA 50 X 60
1	50	BOLSA VERDE PEQUEÑA 50 X 60
1	1	AZUCAR RIOPAILA O INCAUCA
	1	GUANTES NEGROS CALIBRE 35 TALLA 8 1/2
/	1	CAFÉ SELLO ROJO TRADICIONAL
	1	VASO DESECHABLE - AGUA 7.0 ONZ TRASLUCIDO
7	1	BLANQUEADOR 5% GALON
1	1	MECHA TRAPERO COPA 500 GR
	1	CERA POLIMERICA GALON
7	1	AMBIENTADOR / ELIMINADOR DE OLORES
	4	PAPEL HIGIENICO JUMBO SANITISU BLANCO
/	2	MONOGAFAS

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. 1.052.403.488

Nombre: ERIKA JOANA BOSIGAS AGUERO

Cargo: Asistente Administrativo

C.C. 63,529,281

Nombre: IVONNE ANDREA BLANCO ARENAS

Cargo: JEFE DE ENFERMERIA

FIRMA RESPONSABLE AREA ADMINISTRATIVA:

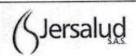
C.C. 1.049.615.437

Nombre: JULIETH ELIANA ARAQUE SOSA

Cargo: COORDINADORA ADMINISTRATIVA Y DE TALENTO HUMANO







ACTA DE ENTREGA DE INSUMOS, SUMINISTROS Y/O SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

Jersalud S.A.S. F(GA)021 Nov-2018 Versión: 1 Páginas: 6 de 11

SUCURSAL/SEDE: JERSALUD TUNJA

UNIDAD FUNCIONAL/AREA QUE RECIBE: JERSALUD CHIQUINQUIRÁ

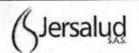
Hoy, ENERO 29 DE 2020 yo ERIKA JOANA BOSIGAS AGÜERO hago entrega oficial de los elementos y/o servicios descritos a continuación, al responsable del área/unidad funcional descrita, aclarando que los mismos quedan bajo su custodia, administración y responsabilidad.

NT.	DESCRIPCION	OBSERVACION
4	AMBIENTADOR EN SPRAY BONAIRE GLADE	
2	AROMATICA JAIBEL - SABORES SURTIDOS	
2	BLANQUEADOR 5% GALON	
50	BOLSA GRIS PEQUEÑA 50 X 60	
50	BOLSA ROJA PEQUEÑA 50 X 60	
50	BOLSA VERDE PEQUEÑA 50 X 60	
50	BOLSA VERDE MEDIANA 60 X 80	
25	BOLSA ROJA SUPER YUMBO 90 X 110	
25	BOLSA VERDE SUPER YUMBO 90 X 110	
1	ESCOBA SUAVE CON MANGO METALICO PLASTIFICADO	
1	ESCOBA DURA CON MANGO METALICO PLASTIFICADO	
1	GUANTES NEGROS CALIBRE 35 TALLA 8 1/2	
1	GUANTES ROJOS CALIBRE 35 TALLA 8 1/2	
1	JABON ANTIBACTERIAL PARA MANOS	
2	UMPIADOR DESINFECTANTE FULL FRESH	
1	LIMPIAVIDRIOS	
2	MECHA TRAPERO COPA 500 GR	
3	CAFÉ INSTANTANEO NESCAFE TRADICIONAL	
1	PAÑO MICROFIBRA AZUL	
1	PAÑO MICROFIBRA ROJO	
1	PAÑO MICROFIBRA AMARILLO	
1	PAÑO MICROFIBRA VERDE	
8	PAPEL HIGIENICO JUMBO SANITISU BLANCO	
1	PISTOLA GATILLO PARA ATOMIZADOR BLANCA GLOSTEW	
6	TOALLA DE MANO ROLLO BLANCA	
2	DETERGENTE DESENGRASANTE BH38	
2	NABC	
3	AZUCAR RIOPAILA O INCAUCA	
1	AZUCAR TUBIPACK RIOPAILA O INCAUCA	

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Linea de Atennicia il Ususiario S008070 B.C.
Linea de Atennicia il Ususiario S008070 B.C.







ACTA DE ENTREGA DE INSUMOS, SUMINISTROS Y/O SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

F(GA)021	
Nov-2018	
Versión: 1	
Páginas: 7 de 11	

CANT.	DESCRIPCION	OBSERVACION
1	LECHE EN POLVO COLANTA	The second secon
1	RECIPIENTE SANIT CON TAPA HERMETICA MAS LARGO	
2	VASO DESECHABLE - AGUA 7.0 ONZ TRASLUCIDO	
1	CLEAN BY PEROXY	
1	JARRAS PLASTICAS CON TAPA	
1	SERVILLETAS SANI TISU	
1	LIMPIA CRISTAL CON MANGO EXTENSIBLE 1.20CM	
2	TERMO LISO 1L IMUSA	
2	MONOGAFAS	

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. 1.052.403.488

Nombre: ERIKA JOANA BOSIGAS AGUERO

Cargo: Asistente Administrativo

or starte

FIRMA RESPONSABLE DE RECIBIDO:

C.C. 1.053.338.976

Nombre: LEIDY JOANA BUITRAGO SANABRIA Cargo: COORDINADORA ASISTENCIAL DE SEDE

FIRMA RESPONSABLE AREA ADMINISTRATIVA:

C.C. 1.049.615.437

Nombre: JULIETH ELIANA ARAQUE SOSA

Cargo: COORDINADORA ADMINISTRATIVA Y DE TALENTO HUMANO

VIGILADO Linea de Anendro II Usuario 8000091033 Unea Grantan Nacional. 01900091033 Unea Grantan Nacional. 01900091033

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



(SJersalud

ACTA DE ENTREGA DE INSUMOS, SUMINISTROS Y/O SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

F(GA)021 Nov-2018 Versión: 1 Páginas: 3 de 11

SUCURSAL/SEDE: JERSALUD TUNJA

UNIDAD FUNCIONAL/AREA QUE RECIBE: JERSALUD DUITAMA

Hoy, ENERO 29 DE 2020 yo ERIKA JOANA BOSIGAS AGÜERO 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	AMBIENTADOR EN SPRAY BONAIRE GLADE
4	AROMATICA JAIBEL - SABORES SURTIDOS
4	CAFÉ INSTANTANEO NESCAFE TRADICIONAL
2	AZUCAR TUBIPACK RIOPAILA O INCAUCA
200	BOLSA ROJA PEQUEÑA 50 X 60
100	BOLSA VERDE PEQUEÑA 50 X 60
3	LIMPIADOR DESINFECTANTE FULL FRESH
2	MECHA TRAPERO COPA 500 GR
2	MECHA TRAPERO COPA 500 GR
2	GUANTES NEGROS CALIBRE 35 TALLA 8 1/2
2	GUANTES ROJOS CALIBRE 35 TALLA 8 1/2
3	CLHORINATED DEGREASER
1	JABON ANTIBACTERIAL PARA MANOS
6	TOALLA DE MANO ROLLO BLANCA
1	BALDE 10 LITROS
50	BOLSA AZUL MEDIANA 60 X 80
16	PAPEL HIGIENICO JUMBO SANITISU BLANCO
3	MONOGAFAS

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. 1.052.403.488

Nombre: ERIKA JOANA BOSIGAS AGUERO

Cargo: Asistente Administrativo

C.C. 7.049.528.122

Nombre: GLORIA ISABEL AVENDAÑO FAGUA Cargo: COORDINADORA ASISTENCIAL DE SEDE

FIRMA RESPONSABLE AREA ADMINISTRATIVA:

C.C. 1.049.61/5.437

www.jersalud.com





VIGILADO Linea de Abracha I Describo Sacrob Linea de Abracha al Linea de Abracha al Linea de Abracha di Vigotogrio 83 D.C. Linea Gratura Nacionai: 019000910383

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





ACTA DE ENTREGA DE INSUMOS, SUMINISTROS Y/O SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

F(GA)021 Nov-2018 Versión: 1 Páginas: 2 de 8

SUCURSAL/SEDE: JERSALUD TUNJA

UNIDAD FUNCIONAL/AREA QUE RECIBE: JERSALUD DUITAMA

Hoy, FEBRERO 18 DE 2020 yo ERIKA JOANA BOSIGAS AGÜERO 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
300	ISOPAÑITOS	
5	CAJA TAPABOCAS X 50 UND	
100	HOJAS PARA BISTURY	
90	KIT PARA CITOLOGIA	
100	APLICADORES DE ALGODÓN	
3	SOLUCION SALINA NORMAL 0,9% - BOLSA 100 CC	
2	GUARDIAN DE 2,9 L	
2	CAJA X 500 UND	
3	PQT X 34 UND DE CONOS PARA OTOSCOPIO	
2	LIDOCAINA 2%	
5	CAJA DE GUANTES	
1	KIT DE DERRAMES	
1	GRAMERA	
2	TIMBRE DE EMERGENCIA PARA BAÑO DE DISCAPACITADOS	

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. 1.052.403.488

Nombre: ERIKA JOANA BOSIGAS AGUERO

Cargo: Asistente Administrativo

CC 10/0 679 199

Nombre: GLORIA ISABEL AVENDAÑO FAGUA 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

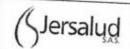
esario" 🀔



VIGILADO Lines de Abración al Usuario 6500870. Enque o Gentral Maciona de Abración al Usuario 6500870. Enquela D.C. Lines de Abración al Usuario 6500970. Enquela D.C.

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





ACTA DE ENTREGA DE INSUMOS, SUMINISTROS Y/O SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

F(GA)021 Nov-2018 Versión: 1 Páginas: 10 de 11

SUCURSAL/SEDE: JERSALUD TUNJA

UNIDAD FUNCIONAL/AREA QUE RECIBE: JERSALUD GARAGOA

Hoy, ENERO 29 DE 2020 yo ERIKA JOANA BOSIGAS AGÜERO 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.

ANT	DESCRIPCION DE LA CONTRACTOR DE LA CONTR	ORSERVACION
1	BLANQUEADOR 5% GALON	OBSERVACION
1	AMBIENTADOR / ELIMINADOR DE OLORES	
1	ESCOBA SUAVE CON MANGO METALICO PLASTIFICADO	
3	PALO BLANCO 1.40 CM FULLER	
2	MECHA TRAPERO COPA 500 GR	
4	PAPEL HIGIENICO JUMBO SANITISU BLANCO	
50	BOLSA VERDE PEQUEÑA 50 X 60	
25	BOLSA VERDE SUPER YUMBO 90 X 110	
50	BOLSA ROJA PEQUEÑA 50 X 60	
2	CAFÉ SELLO ROJO TRADICIONAL	
2	AZUCAR RIOPAILA O INCAUCA	
2	TOALLA COCINA SCOTT REUTILIZABLE	
1	GUANTES NEGROS CALIBRE 35 TALLA 8 1/2	
1	GUANTES ROJOS CALIBRE 35 TALLA 8 1/2	
2	MONOGAFAS MONOGAFAS	

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. 1.052.403.488

Nombre: ERIKA JOANA BOSIGAS AGUERO

Cargo: Asistente Administrativo

C.C. 1.020.752.786

Nombre: DIANA ROCIO GANTIVA DAZA

Cargo: JEFE DE ENFERMERIA

FIRMA RESPONSABLE AREA ADMINISTRATIVA:

C.C. 1.049.615.437

Norhbre: JULIETH ELIANA ARAQUE SOSA

Cargo: COORDINADORA ADMINISTRATIVA Y DE TALENTO HUMANO

ecesario"







ACTA DE ENTREGA DE INSUMOS, SUMINISTROS Y/O SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

F(GA)021
Nov-2018
Versión: 1
Páginas: 8 de 8

SUCURSAL/SEDE: JERSALUD TUNJA

UNIDAD FUNCIONAL/AREA QUE RECIBE: JERSALUD GARAGOA

Hoy, MARZO 18 DE 2020 yo ERIKA JOANA BOSIGAS AGÜERO 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
1	KIT DE ELEMNTOS DE PROTECCION PERSONAL (BATA MANGA LARGA, GORRO, 2 PARES DE GUANTES, TAPABOCAS N95)	
1	KIT DE ELEMNTOS DE PROTECCION PERSONAL (BATA MANGA LARGA, GORRO, 2 PARES DE GUANTES, TAPABOCAS N95, MONOGAFAS)	
1	TAPABOCAS N95	

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. 1.052.403.488

Nombre: ERIKA JOANA BOSIGAS AGUERO

Cargo: Asistente Administrativo

C. 1.020.752.786

Nombre: DIANA ROCIO GANTIVA DAZA

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 Lines de Abrención al Vatanto 6500900-0. Espata D.C. Lines de Abrención al Vatanto 650090-0. Espata D.C. Lines Catatúa Nacionar o 195000910381



VIGILADO Linea de America il Nacional DE SALUD Linea de America il Usuano sosogori Carona nocional: 018000910383

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



(SJersalud

ACTA DE ENTREGA DE INSUMOS, SUMINISTROS Y/O SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

F(GA)021 Nov-2018 Versión: 1 Páginas: 5 de 8

SUCURSAL/SEDE: JERSALUD TUNJA

UNIDAD FUNCIONAL/AREA QUE RECIBE: JERSALUD MONIQUIRÁ

Hoy, MARZO 18 DE 2020 yo ERIKA JOANA BOSIGAS AGÜERO 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
	KIT DE ELEMNTOS DE PROTECCION PERSONAL (BATA MANGA LARGA,	
1	GORRO, 2 PARES DE GUANTES, TAPABOCAS N95)	
	KIT DE ELEMNTOS DE PROTECCION PERSONAL (BATA MANGA LARGA,	
1	GORRO, 2 PARES DE GUANTES, TAPABOCAS N95, MONOGAFAS)	
1	TAPABOCAS N95	

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. 63.529.281

Nombre: ERIKA JOANA BOSIGAS AGUERO

Cargo: Asistente Administrativo

Nombre: IVONNE ANDREA BLANCO ARENAS

FIRMA RESPONSABLE DE RECIBIDO:

Cargo: JEFE DE ENFERMERIA

FIRMA RESPONSABLE AREA ADMINISTRATIVA:

C.C. 1.049.615.437

C.C. 1.052.403.488

Nombre: JULIETH ELIANA ARAQUE SOSA

Cargo: COORDINADORA ADMINISTRATIVA Y DE TALENTO HUMANO









ACTA DE ENTREGA DE INSUMOS, SUMINISTROS Y/O SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

F(GA)021 Nov-2018 Versión: 1 Páginas: 1 de 8

SUCURSAL/SEDE: JERSALUD TUNJA

UNIDAD FUNCIONAL/AREA QUE RECIBE: JERSALUD TUNJA

Hoy, MARZO 18 DE 2020 yo ERIKA JOANA BOSIGAS AGÜERO 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
	KIT DE ELEMNTOS DE PROTECCION PERSONAL (BATA MANGA LARGA, GORRO, 2 PARES DE GUANTES, TAPABOCAS N95)	
11	TAPABOCAS N95	ENTREGADO A CADA UNO DE LOS MEDICOS

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. 1.052.409/488

Nombre: ERIKA JOANA BOSIGAS AGUERO

Cargo: Asistente Administrativo

C.C. 23.810/177

Nombre: BIÁNCA NYBIA VASQUEZ MORENO Cargo: COORDINADORA ASISTENCIAL DE SEDE

FIRMA RESPONSABLE AREA ADMINISTRATIVA:

C.C. 1.049.615.437

Nombre: JULIETH ELIANA ARAQUE SOSA

Cargo: COORDINADORA ADMINISTRATIVA Y DE TALENTO HUMANO







ACTA DE ENTREGA DE INSUMOS, SUMINISTROS Y/O SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

F(GA)021	_
Nov-2018	-
Versión: 1	_
Páginas: 4 de 8	_

SUCURSAL/SEDE: JERSALUD TUNJA

UNIDAD FUNCIONAL/AREA QUE RECIBE: JERSALUD CHIQUINQUIRÁ

Hoy, MARZO 18 DE 2020 yo ERIKA JOANA BOSIGAS AGÜERO 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
	KIT DE ELEMNTOS DE PROTECCION PERSONAL (BATA MANGA LARGA,	
3	GORRO, 2 PARES DE GUANTES, TAPABOCAS N95)	
3	TAPABOCAS N95	

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. 1.052.403.488

Nombre: ERIKA JOANA BOSIGAS AGUERO

Cargo: Asistente Administrativo

FIRMA RESPONSABLE DE RECIBIDO:

C C 1 053 338 976

Nombre LEIDY JOANA BUITRAGO SANABRIA Cargo: COORDINADORA ASISTENCIAL DE SEDE

FIRMA RESPONSABLE AREA ADMINISTRATIVA:

C.C. 1.049.615.437

Nombre: JULIETH ELIANA ARAQUE SOSA

Cargo: COORDINADORA ADMINISTRATIVA Y DE TALENTO HUMANO

VIGILADO
Linea de Almorida al Luamo 6500600- Bagota D.C.
Linea de Almorida al Luamo 650060- Bagota D.C.
Linea de Almorida al Luamo 6700700- Bagota D.C.







ACTA DE ENTREGA DE INSUMOS, SUMINISTROS Y/O SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

F(GA)021	
Nov-2018	
Versión: 1	
Páginas: 1 de 1	

SUCURSAL/SEDE: JERSALUD TUNJA

UNIDAD FUNCIONAL/AREA QUE RECIBE: JERSALUD DUITAMA

Hoy, MARZO 18 DE 2020 yo ERIKA JOANA BOSIGAS AGÜERO 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	響
	KIT DE ELEMNTOS DE PROTECCION PERSONAL (BATA MANGA LARGA,		
3	GORRO, 2 PARES DE GUANTES, TAPABOCAS N95)		Doy fe
5	TAPABOCAS N95		que e

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. 1.052.403.488

Nombre: ERIKA JOANA BOSIGAS AGUERO

Cargo: Asistente Administrativo

C.C. 1.049.628.122

Nombre: GLORIA ISABEL AVENDAÑO FAGUA 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

VIGILADO Linea de Amorion al Unario 6500600.0 Bogota D.C. Linea de Amorion al Unario 650060.0 Bogota D.C. Linea Gratulas Mariones (1988) fortalis and Cartelas Mariones (1988) fortalis and Cartelas Mariones (1988) fortalis



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





ACTA DE ENTREGA DE INSUMOS, SUMINISTROS Y/O SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

F(GA)021	7
Nov-2018	
Versión: 1	
Páginas: 8 de 8	

SUCURSAL/SEDE: JERSALUD TUNJA

UNIDAD FUNCIONAL/AREA QUE RECIBE: JERSALUD GARAGOA

Hoy, ABRIL 13 DE 2020 yo ERIKA JOANA BOSIGAS AGÜERO 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
8	KIT DE PARA TOMA DE MUESTRA (TAPABOCAS N95, JERINGA 10 ML, SOLUCION SALINA ESTERIL DE 100 ML, TUBO COLECTOR TAPA AZUL, 2 FRASCOS DE ORINA, GORRO DESECHABLE)	
15	BATAS MANGA LARGA	
2	CAJAS DE GUANTES	
8	SONDAS CALIBRE 8MM - ADULTOS	
6	SONDAS CALIBRE 6MM - INFANTIL	
1	NEVERA 3 LITROS	
1	KIT CIRUJANO (PANTALON, BATOLA, GORRO, POLAINA, TAPABOCAS)	
2	GEL ANTIBACTERIAL CON DISPENSADOR - LITRO	

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. 1.052.403.488

Nombre: ERIKA JOANA BOSIGAS AGUERO

Cargo: Asistente Administrativo

C.C. 1.020.752.786

Nombre: DIANA ROCIO GANTIVA DAZA

Cargo: JEFE DE ENFERMERIA

FIRMA RESPONSABLE AREA ADMINISTRATIVA:

C.C. 1.049.615.437

Nombre: JULIETH ELIANA ARAQUE SOSA

Cargo: COORDINADORA ADMINISTRATIVA Y DE TALENTO HUMANO







ACTA DE ENTREGA DE INSUMOS, SUMINISTROS Y/O SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

F(GA)021	
Nov-2018	
Versión: 1	
Páginas: 5 de 8	

SUCURSAL/SEDE: JERSALUD TUNJA

UNIDAD FUNCIONAL/AREA QUE RECIBE: JERSALUD MONIQUIRÁ

Hoy, ABRIL 13 DE 2020 yo ERIKA JOANA BOSIGAS AGÜERO 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
8	KIT DE PARA TOMA DE MUESTRA (TAPABOCAS N95, JERINGA 10 ML,	
	SOLUCION SALINA ESTERIL DE 100 ML, TUBO COLECTOR TAPA AZUL ,	~
	2 FRASCOS DE ORINA, GORRO DESECHABLE)	
15	BATAS MANGA LARGA	_
2	CAJAS DE GUANTES	
8	SONDAS CALIBRE 8MM - ADULTOS	_
6	SONDAS CALIBRE 6MM - INFANTIL	
1	NEVERA 3 LITROS	_
1	KIT CIRUJANO (PANTALON, BATOLA, GORRO,	
	POLAINA,TAPABOCAS)	
2	GEL ANTIBACTERIAL CON DISPENSADOR - LITRO	-
1	CAJA DE TAPABOCAS CONVENCIONAL X 50 UND	

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. 1.052.403.488

Nombre: ERIKA JOANA BOSIGAS AGUERO

Cargo: Asistente Administrativo

FIRMA_RESPONSABLE DE RECIBIDO:

C.C. 63.529.281

Nombre: IVONNE ANDREA BLANCO ARENAS

Cargo: JEFE DE ENFERMERIA

FIRMA RESPONSABLE AREA ADMINISTRATIVA:

C.C. 1.049.615.437

Nombre: JULIETH ELIANA ARAQUE SOSA

Cargo: COORDINADORA ADMINISTRATIVA Y DE TALENTO HUMANO

VIGILADO Line de Aincrén al Human 6500010 - Bayda b.C. Line de Aincrén al Human 6500010 - Bayda b.C. Line de faith al Human 6500010 - Bayda b.C. Line de faith al Human 6500010 (38)



VIGILADO Linea de Abrencia al Usanio 6500670 - Bogota D.C. Linea de Abrencia al Usanio 650670 - Bogota D.C. Linea Gratula Naciona; 019800910383

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





ACTA DE ENTREGA DE INSUMOS, SUMINISTROS Y/O SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

F(GA)021 Nov-2018 Versión: 1 Páginas: 1 de 8

SUCURSAL/SEDE: JERSALUD TUNJA

UNIDAD FUNCIONAL/AREA QUE RECIBE: JERSALUD TUNJA

Hoy, ABRIL 13 DE 2020 yo ERIKA JOANA BOSIGAS AGÜERO 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 custodía, administración y responsabilidad.

CANT.	DESCRIPCION	OBSERVACION
8	KIT DE PARA TOMA DE MUESTRA (TAPABOCAS N95, JERINGA 10 ML, SOLUCION SALINA ESTERIL DE 100 ML, TUBO COLECTOR TAPA AZUL, 2 FRASCOS DE ORINA, GORRO DESECHABLE)	
20	BATAS MANGA LARGA	
4	CAJAS DE GUANTES	
8	SONDAS CALIBRE 8MM - ADULTOS	
6	SONDAS CALIBRE 6MM - INFANTIL	
1	NEVERA 3 LITROS	
1	KIT CIRUJANO (PANTALON, BATOLA, GORRO, POLAINA, TAPABOCAS)	
6	LITROS DE GEL ANTIBACTERIAL	
16	BOLSAS DE ASEPTIGEL PARA DISPENSADOR	
16	BOLSA DE ASEPTIDINA PARA DISPENSADOR	
2	CAJAS DE TAPABOCAS CONVENCIONAL X 50 UND	ENTREGADO EN FECHAS ANTE
2	BOLSA DE TAPABOCAS CONVENCIONAL X 50 UND	

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. 1.052.403.488

Nombre: ERIKA JOANA BOSIGAS AGUERO

Cargo: Asistente Administrativo

Nombre: BLANCA NUBIA VASQUEZ MORENO

Cargo: COORDINADORA ASISTENCIAL DE SEDE

FIRMA RESPONSABLE AREA ADMINISTRATIVA:

C.C. 1.049.615.437

Nombre: JULIETH ELIANA ARAQUE SOSA

Cargo: COORDINADORA ADMINISTRATIVA Y DE TALENTO HUMANO









ACTA DE ENTREGA DE INSUMOS, SUMINISTROS Y/O SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

F(GA)021	
Nov-2018	
Versión: 1	
Páginas: 4 de 8	

SUCURSAL/SEDE: JERSALUD TUNJA

UNIDAD FUNCIONAL/AREA QUE RECIBE: JERSALUD CHIQUINQUIRÁ

Hoy, ABRIL 13 DE 2020 yo ERIKA JOANA BOSIGAS AGÜERO hago entrega oficial de los elementos y/o servicios descritos a continuación, al responsable del área/unidad funcional descrita, aclarando que los mismos quedan bajo su custodia, administración y responsabilidad.

CANT.	DESCRIPCION	OBSERVACION
10	KIT DE PARA TOMA DE MUESTRA (TAPABOCAS N95, JERINGA 10 ML, SOLUCION SALINA ESTERIL DE 100 ML, TUBO COLECTOR TAPA AZUL , 2 FRASCOS DE ORINA, GORRO DESECHABLE)	
20	BATAS MANGA LARGA	
2	CAJAS DE GUANTES	
10	SONDAS CALIBRE 8MM - ADULTOS	
6	SONDAS CALIBRE 6MM - INFANTIL	
1	NEVERA 3 LITROS	
1	KIT CIRUJANO (PANTALON, BATOLA, GORRO, POLAINA, TAPABOCAS)	

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:

4

C.C. 1.052.403.488

Nombre: ERIKA JOANA BOSIGAS AGUERO

Cargo: Asistente Administrativo

C.C. 1.058:338.976 Nombre: LEIDY JOANA BUITRAGO SANABRIA Cargo: COORDINADORA ASISTENCIAL DE SEDE

FIRMA RESPONSABLE DE RECIBIDO:

FIRMA RESPONSABLE AREA ADMINISTRATIVA:

C.C. 1.049.615.437

Nombre: JULIETH ELIANA ARAQUE SOSA

Cargo: COORDINADORA ADMINISTRATIVA Y DE TALENTO HUMANO

VIGILADO Linea de Abración al Vasanio 630/030/02 - Bogota D.C. Linea de Abración al Vasanio 630/03/03/03 - Bogota D.C. Linea Ciratida Nacional Ostonhostrotas



VIGILADO Linea de Alamocha I Juanos 6500609 103 a Lun de Julius 1030069 103 a Lun de Linea Gratata Nacional 01900691383

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





ACTA DE ENTREGA DE INSUMOS, SUMINISTROS Y/O SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

F(GA)021 Nov-2018 Versión: 1 Páginas: 1 de 1

SUCURSAL/SEDE: JERSALUD TUNJA

UNIDAD FUNCIONAL/AREA QUE RECIBE: JERSALUD DUITAMA

Hoy, ABRIL 13 DE 2020 yo ERIKA JOANA BOSIGAS AGÜERO hago entrega oficial de los elementos y/o servicios descritos a continuación, al responsable del área/unidad funcional descrita, aclarando que los mismos quedan bajo su custodia, administración y responsabilidad.

CANT.	DESCRIPCION	OBSERVACION
10	KIT DE PARA TOMA DE MUESTRA (TAPABOCAS N95, JERINGA 10 ML, SOLUCION SALINA ESTERIL DE 100 ML, TUBO COLECTOR TAPA AZUL, 2 FRASCOS DE ORINA, GORRO DESECHABLE)	
50	BATAS MANGA LARGA	
2	CAJAS DE GUANTES	
10	SONDAS CALIBRE 8MM - ADULTOS	
6	SONDAS CALIBRE 6MM - INFANTIL	
1	NEVERA 3 LITROS	
1	KIT CIRUJANO (PANTALON, BATOLA, GORRO, POLAINA, TAPABOCAS)	V
3	LITROS DE GEL ANTIBACTERIAL	ENTREGADO EN FECHAS ANTE
2	CAJAS DE TAPABOCAS CONVENCIONAL X 50 UND	ENTREGADO EN FECHAS ANTE
1	BOLSA DE GORROS DESECHABLES X 100 UND	ENTREGADO EN FECHAS ANTE

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. 1.052.403.488

Nombre: ERIKA JOANA BOSIGAS AGUERO

Cargo: Asistente Administrativo

C.C. 1.049.628.122

Nombre: GLORIA ISABEL AVENDAÑO FAGUA 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

-



VIGILADO Linea de Abraño de Usuano 80000910333 Linea Grantin Nacional: 018000910333 Linea Grantin Nacional: 018000910333

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



4.4 Evidencia Actas de entrega elementos de protección personal regional Meta (Se adjunta al correo de respuesta registros actas de entrega)

(ŠJ	ersalud
\ /	

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

SUCURSAL/SEDE: VILLAVICENCIO

UNIDAD FUNCIONAL/AREA QUE RECIBE: ASISTENCIAL

Hoy, 29 abril 2020 yo Jessica Marcela Cañón Reina hago entrega oficial de los elementos y/o servicios descritos a continuación, al responsable del área/unidad funcional descrita, actarando que los mismos quedan bajo su custodia, administración y responsabilidad.

CAN	DESCRIPCIÓN OBSERVACIÓN
8	CARETAS
8	MONOGAFAS
20	OVEROLES COMPLETOS
170	BATAS
50	GORROS
20	POLAINAS
5	ATOMIZADOR
40	TAPABOCAS N 95
14	TAPABOCAS DESECHABLES CAJA X 50 UND
2	GEL ANTIBACTERIAL EN BIDON
2	JABON LIQUIDO EN BIDON
4	ALCOHOL EN GALON
5	BOLSAS PEQUEÑAS X 100 UND

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:

Jessica Marcela Cañón Asistente Administrativa FIRMA RESPONSABLE DE RECIBIDO:

C.C. Windy Gaitán Aux de enfermería

FIRMA RESPONSABLE AREA ADMINISTRATIVA:

C.C. 1.121.936.626 Karen Emilia Melo

Jefe administrativo y de talento humano









RELACION DE ENTREGA

FECHA	23/4/2020	LUGAR	PTO LOPEZ - META, SEDE MAGISTERIO
RESPONSABLE	WINDY GAITAN	CARGO	AUX. ENFERMERIA
ENVIADO CON	RURAL EXPRESS	A NOMBRE DE	NATALIA VELASQUEZ

CON LA PRESENTE ACTA SE HACE ENTREGA DE LA SIGUIENTE DOCUMENTACION

CANTIDAD	DESCRIPCION	DEPENDENCIA	QUIEN RECIBE
1	CAVA ICOPOR PEQUEÑA	SEDE PTO LOPEZ	NATALIA VELASQUEZ
2	OVEROL DESECHABLE AZUL	SEDE PTO LOPEZ	NATALIA VELASQUEZ
2	GORROS	SEDE PTO LOPEZ	NATALIA VELASQUEZ
2	POLAINAS DESECHABLES X PAR	SEDE PTO LOPEZ	NATALIA VELASQUEZ
1	CARETA DE PROTECCION FACIAL	SEDE PTO LOPEZ	NATALIA VELASQUEZ
2	TAPABOCAS N95	SEDE PTO LOPEZ	NATALIA VELASQUEZ
1	ATOMIZADOR	SEDE PTO LOPEZ	NATALIA VELASQUEZ
1	MONOGAFAS	SEDE PTO LOPEZ	NATALIA VELASQUEZ
1	ROLLO DE BOLSA PARA KIT	SEDE PTO LOPEZ	NATALIA VELASQUEZ
		SEDE PTO LOPEZ	NATALIA VELASQUEZ

WINDY GAITAN

QUIEN ENTREGA

OLGA SOLEDAD LINARES

- REVISADO

-QUIEN RECIBIDO



AV 40 N 30 26 MAIZARO Karen Melo González







RELACION DE ENTREGA

FECHA	23/4/2020	LUGAR	PTO GAITAN - META, SEDE MAGISTERIO
RESPONSABLE	WINDY GAITAN	CARGO	AUX. ENFERMERIA
ENVIADO CON	RURAL EXPRESS	A NOMBRE DE	SANDRA PATIÑO

CON LA PRESENTE ACTA SE HACE ENTREGA DE LA SIGUIENTE DOCUMENTACION

CANTIDAD	DESCRIPCION	DEPENDENCIA	QUIEN RECIBE
1 V	CAVA ICOPOR PEQUEÑA	SEDE PTO GAITAN	SANDRA PATIÑO
2/	OVEROL DESECHABLE AZUL	SEDE PTO GAITAN	SANDRA PATIÑO
20	GORROS	SEDE PTO GAITAN	SANDRA PATIÑO
2 /	POLAINAS DESECHABLES X PAR	SEDE PTO GAITAN	SANDRA PATIÑO
1/	CARETA DE PROTECCION FACIAL	SEDE PTO GAITAN	SANDRA PATIÑO
2 /	TAPABOCAS N95	SEDE PTO GAITAN	SANDRA PATIÑO
1 /	ATOMIZADOR	SEDE PTO GAITAN	SANDRA PATIÑO
1 V	MONOGAFAS	SEDE PTO GAITAN	SANDRA PATIÑO
1 /	ROLLO DE BOLSA PARA KIT	SEDE PTO GAITAN	SANDRA PATIÑO
		SEDE PTO GAITAN	SANDRA PATIÑO

WINDY GAITAN

-QUIEN ENTREGA

OLGA SOLEDAD LINARES

- REVISADO

-QUIEN RECIBE

AV 40 N 30 26 MAIZARO Karen Melo González

VIGILADO Linea de Atancho al Usuario 6500870 - Bogota D.C. Linea Gratuía Nacionas: 018000910383 D.C.







5. INVENTARIO Y PROYECCION ADQUISICIÓN EPP" S ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

5.1 Inventario EPP

5.1.1 Inventario EPP Regional Boyacá Corte

	DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS - CORTE A ABRIL 06 DE 2020										
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE		TUCIÓN PRESTADORA DE SALUD N° TAPABOCAS N° N° GUANTES DE LATEX O SALUD GAFAS GORROS N° TAPABOCAS N° N° GUANTES DE LATEX O DISCRIMINADO POR		N° N° DISCRIM		N° BATAS MANGA	N° POLAINAS	N° KIT PARA TOMA DE		
ONDEN	S/ NEGE	CONVENCIONAL	N95			TALLAS	LARGA		MUESTRAS COVID-19		
1	JERSALUD SAS - DUITAMA	50	15	3	140	400 TALLA M	41	1	10		
2	JERSALUD SAS - SOGAMOSO	500	18	3	60	700 TALLA M	33	1	10		
3	JERSALUD SAS - TUNJA	100	10	3	200	400 TALLA M	50	1	10		
4	JERSALUD SAS - CHIQUINQUIRA	50	15	3	110	1100 TALLA M	25	1	10		
5	JERSALUD SAS - MONIQUIRÁ	50	11	3	100	300 TALLA S	43	1	8		
6	JERSALUD SAS - GARAGOA	100	10	3	20	641 TALLA M	30	1	8		
7	JERSALUD SAS - GUATEQUE	100	10	3	20	641 TALLA M	30	1	8		
8	JERSALUD SAS - SOATA	70	11	3	50	600 TALLA S - 400 TALLA M	30	1	8		
9	JERSALUD SAS - ALMACEN	100	50	0	600	500 TALLA S - 1000 TALLA M	400	12	30		

5.1.2 Inventario EPP Regional Meta y Casanare

	DISPONIBILIDAD DE ELEMENTOS									
N° DE ORDEN	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD	N° TAPABOCA	ıs	N° GAFAS	N° GORROS	N° GUANTES DE LATEX DISCRIMINADO POR	N° BATAS MANGA	N° POLAINAS	N° KIT PARA TOMA DE	
		CONVENCIONAL	N95			TALLAS	LARGA		MUESTRAS COVID-19	
1	JERSALUD SAS - VILLAVICENCIO	1150	20	5	200	200 TALLA M – 200 TALLA S	88	200	18	
2	JERSALUD SAS - PUERTO GAITAN	50	10	3	50	50 TALLA M	30	50	2	
3	JERSALUD SAS - PUERTO LOPEZ	70	10	3	50	50 TALLA M	40	50	2	
4	JERSALUD SAS - GRANADA	100	15	7	60	100 TALLA M	50	60	3	
5	JERSALUD SAS - ACACIAS	100	15	5	60	100 TALLA M	50	60	3	
6	JERSALUD SAS - YOPAL	400	9	2	120	1800 TALLA M	11	100	5	

VIGILADO Linea de Alención al Usuario 650670-1802



VIGILADO Linea of African a Unique 10900910333 Linea of African a Unique 10900910333 Linea of African a Unique 10900910333

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



5.2 Proyección adquisición EPP

5.2.1 Proyección adquisición EPP Regional Boyacá

(SJersalud	SOLICITUD DE ARTICULOS DE CONSUMO	VERSIÓN VIGENCIA CÓDIGO PÁGINAS	3 ene-19 1 DE 1					
	SUCURSAL: TUNJA							
UNIDAD	ALMACEN							
CENTRO DE COST								
UBICACION	UBICACION ALMACEN							
ITEM	DETALLE	UNIDAD	CANTIDAD					
BOYACA	TIRA DE GLUCOMETRO CARE SENS- N VOICE	UNIDAD	500					
BOYACA	LANCETAS	UNIDAD	300					
BOYACA	GASAS	UNIDAD	20					
BOYACA	SOLUCION ESTERIL X 100 CM	UNIDAD	5					
BOYACA	HOJAS DE VISTURI Nº 10 CAJA X 100 UND	UNIDAD	1					
BOYACA	GORROS DESECHABLES TIPO ORUGA PQT X 100 UND	UNIDAD	1					
BOYACA	JERINGA POR 5CM	UNIDAD	300					
BOYACA	GUANTES TALLA S	UNIDAD	301					
BOYACA	QUIRUGER - GALON	UNIDAD	1					
BOYACA	GUARDIAN 2,9 LT	UNIDAD	7					
BOYACA	MICROPORE	UNIDAD	1					
BOYACA	ALCOHOL - GALON Ó COLLO O	UNIDAD	3					
BOYACA	CONOS PARA OTOSCOPIO	UNIDAD	231					
BOYACA	ISOPAÑIN ANTISEPTICO	UNIDAD	1					
BOYACA	APLICADORES EN MADERA	UNIDAD	143					
BOYACA	CONOS DE OTOSCOPIO	UNIDAD	360					
BOYACA	SABANAS PARA CAMILLA	UNIDAD	220					
BOYACA	BATAS MANGA LARGA	UNIDAD	220					
BOYACA	GUANTES LATEX TALLA S	UNIDAD	1800					
BOYACA	GUANTES LATEX TALLA M	UNIDAD	2700					
BOYACA	TAPABOCAS CONVENCIONAL	UNIDAD	870					
BOYACA	TAPABOCAS N 95	UNIDAD	55					
BOYACA	ASEPSIDINA (PROASEPSIS) BOLSA X 1000 ML PARA	UNIDAD	26					
BOYACA	ASEPSIGEL (PROASEPSIS) BOLSA X 1000 ML PARA	UNIDAD	26					
BOYACA	DISPENSADOR CINTA ALTURA UTERINA	UNIDAD	1					
BOYACA	CINTA METRICA	UNIDAD	8					
BOYACA	GUANTES ESTERILES NUMERO 7,5	UNIDAD	1					
	FIRMAS							
NOMBBE	SOLICITADO POR:							
NOMBRE CARGO								
NOMBRE	APROBADO POR:							
CARGO								
		0	8102					

www.jersalud.com

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



(SJersalud

5.2.1 Proyección adquisición EPP Regional Meta

INSUMOS MEDICOS	PRESENTACION	CANTIDAD
AGUJA HIPODERMICA 23G X1/2 PEDIATRICA	CAJA	1
ALCOHOL	UNIDAD X 700ML	20
APLICADORES DE MADERA CON ALGODÓN UNIDADES	PAQUETE/SOBRE X 100 UNIDADES	500
BATAS PACIENTE UNIDADES MANGA LARGA	UNIDAD X10 UNIDADES	59
CIDEX OPA (GALÓN)	GALON	2
ESPECULOS CON KIT TALLA M	UNIDAD	10
ESPECULOS CON KIT TALLA S	UNIDAD	10
GUANTES L (CAJA)	CAJA	3
GUARDIANES 1,3 LTS	PAQUETE/SOBRE	10
GUARDIANES 2,9 LTS	UNIDAD	10
JERINGA 10 ML (CAJA)	CAJA	1
TAPABOCAS (CAJA*50)	CAJA	60
TAPABOCAS DE ALTA EFICIENCIA N95	UNIDAD	70
MONO GAFAS	UNIDAD	30
CARETAS	UNIDAD	30
GLUTARALDEHIDO	GALON	1
GORROS	BOLSA/100U	1
TIRAS GLUCOQUICK	CAJA/50U	10

VILLAVICENCIO MAGISTERIO KR 40 N 39 C 23 MAIZARO ENCARGADO: COORDINADORA









5.2.2 Proyección adquisición EPP Regional Casanare

UCURSAL/SED	FECHA:	08/05/2020			
IBICACIÓN Calle 40 N° 23-99					
ITEM	INSUMOS	UNIDAD	CANTIDAD		
1	BATAS DESECHABLE MEDICO CON MANGAS	PAQUETEX5	15		
2	CONOS PARA OTOSCOPIO * 20 UNI	PAQUETE	3		
3	JERINGA 5 CC	CAJAX100U	1		
4	JERINGA 3CC PAGINA 1	CAJAX100U	1		
5	ALCOHOL AGILIA	GALON	1		
6	VENDAS ELASTICAS 5" X 5 YARDAS	UNIDAD	2		
7	PRESERVATIVOS	CAJA	40		
8	TAPABOCAS	CAJA	15		
9	EUCIDA ADVANCE	BOTELLA	2		
10					

VIGILADO Linea de Atención al Usuario 6500870 - Bogota D.C.



VIGILADO Linea de Alención al Usuario 6800870 - Bogoda D.C. Linea Gratulia Nacional: 018000910383

F(GD)003 Vr.1 Jun-2019



Informe Gener	al Bioseguridad Semana 1 de Mayo
(SJersalud	FORMATO DE ORDEN DE COMPRAS Y SERVICIOS

											nov-18
											Página 1 de 1
									Fecha:	07	7/05/2020
			Tipo de Orden:	Compra	x				•		
				Servicios				Consecutivo	No	0	15-2020
				Otro		Cual:		Conscioning			
Cotización			7			Cuai.					
			1								
					_						
Proveedor:			SMART BUSSINES SAS		NIT	900428846-7		Teléfono		31	74412058
			CONCEPTO						VALORE	s	
ITEM	SUCURSAL	UNIDAD FUNCIONAL	PRESENTACIÓN	DESCRIP	CIÓN ESF	PECIFICA	CANTIDA	VALOR UNITARIO	SIN IVA	VALOR	TOTAL SIN IVA
		PONCIONAL					ъ				
1	YOPAL	Coordinacion	ROLLO POR 50 UNIDADES	Bolsa roja Tipo A		n X 54cm paquete	100	\$	175	\$	17.500
	10172	Administrativa	NOLES FOR SO CHILDADES		*50		100	*		-	
		Coordinacion		Bolsa verde Tipo A	41 cm	X 54 cm paquete		•	470	_	17.500
2	YOPAL	Administrativa	ROLLO POR 50 UNIDADES	Bolsa gris Tipo A	*50		100	\$	175	\$	17.500
3	YOPAL	Coordinacion Administrativa	ROLLO POR 50 UNIDADES		*50		50	\$	175	\$	8.750
4	YOPAL	Coordinacion	GALON X 3800ML	Ambientador de	piso ar		2	\$	15.392	\$	30.784
5	YOPAL	Administrativa Coordinacion	GALON X 3800ML		lavanda anqueac		3	\$	7.395	s	22.185
		Administrativa Coordinacion			-						
6	YOPAL	Administrativa	ROLLO	Papel higie	nico sar	nitsu blanco	8	\$	7.596	\$	60.768
7	YOPAL	Coordinacion Administrativa	ROLLO	Toallas de	mano r	ollo natural	6	\$	13.529	\$	81.174
8	YOPAL	Coordinacion	Barra	.J	labon re	·V	2	\$	1.846	\$	3.692
9	YOPAL	Administrativa Coordinacion		Jabon de mar		,	2	\$	15.434	\$	30.868
		Administrativa Coordinacion	GALON X 3800ML		nsultorio	ns .					
10	YOPAL	Administrativa	GALON X 3800ML	plastica co			1	\$	13.850	\$	13.850
11	YOPAL	Coordinacion Administrativa	UNIDAD	Mechas p	ara trap	pero copa	2	\$	7.458	\$	14.916
12	YOPAL	Coordinacion	KG	Detergente	en polv	o * 1000 Gr	2			\$	_
13	YOPAL	Administrativa Coordinacion	+				10	s	10.312	s	103.120
		Administrativa Coordinacion	CAJA	Recogedor ban	ocas el						
14	YOPAL	Administrativa	unidad		plastico		1	\$	3.183	\$	3.183
15	YOPAL	Coordinacion Administrativa	UNIDAD	Palo b	lanco d	e 1,40	2	\$	4.538	\$	9.076
16	YOPAL	Coordinacion	GALON X 3800ML		A 1 1 - 1		2	\$	22.138	\$	44.276
10	TOPAL	Administrativa	GALON X 3800ML		Alcohol		- 2				
								Subtotal grave	ado	\$	461.642
								EXCENTO DE	IVA		
					IX	/A		IVA 5%	IVA		
					IX	/A			IVA	\$	87.712
					IV	VA.		IVA 5%	IVA	\$	87.712 549.354
				CONDICIONES				IVA 5% IVA 19%	IVA		
				CONDICIONES				IVA 5% IVA 19%	IVA		
Tiempo de E	ntrega:	INMEDIATA		CONDICIONES	GENERAL			IVA 5% IVA 19%	IVA		
Tiempo de E	ntrega:	INMEDIATA			GENERAL	ES		IVA 5% IVA 19% TOTAL A PAGAR	IVA	\$	
Tiempo de E Forma de Pa		INMEDIATA CONTADO			GENERAL TA DIAS	ES		IVA 5% IVA 19% TOTAL A PAGAR		\$	
				TREINT	GENERAL TA DIAS	ES		IVA 5% IVA 19% TOTAL A PAGAR SESENTA DIAS		\$ OTRO	
Forma de Pa		CONTADO		TREINT	GENERAL TA DIAS	ES		IVA 5% IVA 19% TOTAL A PAGAR SESENTA DIAS SESENTA DIAS		\$ OTRO	
				TREINT	GENERAL TA DIAS	ES		IVA 5% IVA 19% TOTAL A PAGAR SESENTA DIAS		\$ OTRO	
Moneda:	igo:	CONTADO		TREINT	GENERAL TA DIAS	ES		IVA 5% IVA 19% TOTAL A PAGAR SESENTA DIAS SESENTA DIAS		\$ OTRO	
Forma de Pa Moneda: TRM A UTILLI	igo:	CONTADO		TREINT	GENERAL TA DIAS	ES		IVA 5% IVA 19% TOTAL A PAGAR SESENTA DIAS SESENTA DIAS		\$ OTRO	
Forma de Pa Moneda:	igo:	CONTADO		TREINT	GENERAL TA DIAS	ES		IVA 5% IVA 19% TOTAL A PAGAR SESENTA DIAS SESENTA DIAS		\$ OTRO	
Forma de Pa Moneda: TRM A UTILLI	igo: ZAR	CONTADO PESOS COLOMB.		TREINT	GENERAL TA DIAS	ES		IVA 5% IVA 19% TOTAL A PAGAR SESENTA DIAS SESENTA DIAS		\$ OTRO	
Forma de Pa Moneda: TRM A UTILLI	igo: ZAR	CONTADO		TREINT	GENERAL TA DIAS	ES		IVA 5% IVA 19% TOTAL A PAGAR SESENTA DIAS SESENTA DIAS		\$ OTRO	
Forma de Pa Moneda: TRM A UTILLI: GARANTIA	igo: ZAR	CONTADO PESOS COLOMB. Air La		TREINT	GENERAL TA DIAS	ES		IVA 5% IVA 19% TOTAL A PAGAR SESENTA DIAS SESENTA DIAS		\$ OTRO	
Forma de Pa Moneda: TRM A UTILLE GARANTIA Acuso FIRMA DE QU	zar La brens	CONTADO PESOS COLOMB. Air La		TREINT	GENERAL TA DIAS	ES		IVA 5% IVA 19% TOTAL A PAGAR SESENTA DIAS SESENTA DIAS		\$ OTRO	
Forma de Pa Moneda: TRM A UTILLE GARANTIA HRMA DE QU NOMBRE	zar La brens	CONTADO PESOS COLOMB. Air La		TREINT	GENERAL TA DIAS	ES		IVA 5% IVA 19% TOTAL A PAGAR SESENTA DIAS SESENTA DIAS		\$ OTRO	
Forma de Pa Moneda: TRM A UTILLE GARANTIA HRMA DE QU NOMBRE	zar La brens	CONTADO PESOS COLOMB. Air La		TREINT	GENERAL TA DIAS	ES		IVA 5% IVA 19% TOTAL A PAGAR SESENTA DIAS SESENTA DIAS		\$ OTRO	
Forma de Pa Moneda: TRM A UTILLE GARANTIA HRMA DE QU NOMBRE CARGO	zar La brens	CONTADO PESOS COLOMB. Mir Lo	ling	TREINT	GENERAL TA DIAS	ES		IVA 5% IVA 19% TOTAL A PAGAR SESENTA DIAS SESENTA DIAS		\$ OTRO	
Forma de Pa Moneda: TRM A UTILLE GARANTIA FIRMA DE QL NOMBRE CARGO DATOS DE Q	ZAR JIEN AUTORIZA LA CO JUIEN DILIGENCIA LA	CONTADO PESOS COLOMB. OMPRA ORDEN DE COMPRI [CARGO:	ling	TREINT	GENERAL TA DIAS	ES		IVA 5% IVA 19% TOTAL A PAGAR SESENTA DIAS SESENTA DIAS		\$ OTRO	
Forma de Pa Moneda: TRM A UTILLE GARANTIA FIRMA DE QL NOMBRE CARGO DATOS DE Q	ZAR JIEN AUTORIZA LA CO JUIEN DILIGENCIA LA	CONTADO PESOS COLOMB. Muis Monomera	RA: TELEFONO:	TREINT DOI 3213665735	GENERAL TA DIAS TA DIAS LARES	ES X		IVA 5% IVA 19% TOTAL A PAGAR SESENTA DIAS SESENTA DIAS		\$ OTRO	
Forma de Pa Moneda: TRM A UTILLE GARANTIA HRMA DE QU NOMBRE CARGO DATOS DE Q ELABORO:	ZAR LIEN AUTORIZA LA C UIEN DILIGENCIA LA YSella Gonzalez	CONTADO PESOS COLOMB. OMPRA ORDEN DE COMPR CARGO: asistente adm	RA: TELEFONO:	TREINT DOI 3213665735 USULA DE CUMPLIMIENT	GENERAL TA DIAS TA DIAS LARES	X X	on las sigu	IVA 5% IVA 19% TOTAL A PAGAR SESENTA DIAS SESENTA DIAS EUROS		\$ OTRO	
Forma de Pa Moneda: TRM A UTILLE GARANTIA HRMA DE QL NOMBRE CARGO DATOS DE Q ELABORO: EI VENDEDO 1, En caso qu	ZAR JIEN AUTORIZA LA C JUIEN DILIGENCIA LA Ysella Gonzalez R se compromete qui se la compra se reali	CONTADO PESOS COLOMB. OMPRA ORDEN DE COMPRE CARGO: asistentes adm	TELEFONO:	TREINT DOI 3213665735 USULA DE CUMPLIMIENT JE SE CONSAGYE en la pres	GENERAL TA DIAS LARES TO ORDEN	ES X X IES DE COMPRA. an de compra, cumplirá cr. a regun lo pactado en la	negociació	IVA 5% IVA 19% TOTAL A PAGAR SESENTA DIAS SESENTA DIAS EUROS	x	OTRO OTRO	
Moneda: TRM A UTILLE GARANTIA HRMA DE QU NOMBRE CARGO DATOS DE Q ELABORO: EI VENDEDO 1. En caso qu	JEN AUTORIZA LA C JIEN AUTORIZA LA C JUIEN DILIGENCIA LA Vsella Gonzalez R se compromete que la compra se reali HOJA DE VIDA DEL	CONTADO PESOS COLOMB. OMPRA ORDEN DE COMPR (CARGO: asistente adm te en caso de no cu ce en divisas o mo EQUIPO	TELEFONO: CLA Jamplir con la fecha de entrega qu	TREINT DOI 3213665735 USULA DE CUMPLIMIENT JE SE CONSAGYE en la pres	GENERAL TA DIAS LARES TO ORDEN	IES DE COMPRA. an de compra, cumplirá c a según lo pactado en la	negociació FICHA TÉ	IVA 5% IVA 19% TOTAL A PAGAR SESENTA DIAS SESENTA DIAS EUROS	x	OTRO OTRO	
Moneda: TRM A UTILE GARANTIA HIMA DE QUI NOMBRE CARGO DATOS DE Q ELABORO: EI VENDEDO 1 En caso qui 1	JIEN AUTORIZA LA COMPANIA LA C	CONTADO PESOS COLOMB. OMPRA ORDEN DE COMPR (CARGO: asistente adm te en caso de no cu ce en divisas o mo EQUIPO IMPORTACIÓN	TELEFONO: CLA implir con la fecha de entrega qui ineda internacional se mantendi	TREINT DOI 3213665735 USULA DE CUMPLIMIENT JE SE CONSAGYE en la pres	GENERAL TA DIAS LARES TO ORDEN	IES DE COMPRA. On de compra, cumplirá co de c	negociació FICHA TÉ FACTURA CERTIFIC	IVA 5% IVA 19% TOTAL A PAGAR SESENTA DIAS SESENTA DIAS EUROS identes sanciones: CNICA ESPECIFICAND DE VENTA ANDE DE PARRICA	X O VIDA UTIL	OTRO OTRO OTRO	549.354
Forma de Pa Moneda: TRM A UTILE GARANTIA HRMA DE QI NOMBRE CARGO DATOS DE Q ELABORO: ET VENDEDO 1. En caso qu 1 2 3	JIEN AUTORIZA LA C JIEN AUTORIZA LA C JIEN DILIGENCIA LA Ysella Gonzalez R se compromete que la compra se real HOJA DE LUDA DEL DECLARACIÓN DE ACTA DE ENTREGA	CONTADO PESOS COLOMB. OMPRA ORDEN DE COMPR CARGO: asistente adm ise en caso de no cu coe en divisas o mo EQUIPO IMPORTACIÓN O REMISIÓN POR	TELEFONO: CLA Implir con la fecha de entrega queda internacional se mantendi	TREINT DOI 3213665735 USULA DE CUMPLIMIENT JE SE CONSAGYE en la pres	GENERAL TA DIAS LARES TO ORDEN	IES DE COMPRA an de compra, cumplirá ce a según lo pactado en la 13 14 15	negociació FICHA TÉ FACTURA CERTIFIC	IVA 5% IVA 19% TOTAL A PAGAR SESENTA DIAS SESENTA DIAS EUROS identes sanciones: CNICA ESPECIFICAND DE VENTA ANDE DE PARRICA	X O VIDA UTIL	OTRO OTRO OTRO	549.354
Forma de Pa Moneda: TRM A UTILLE GARANTIA JOSEPH STANDARD GRANDE CARGO DATOS DE Q ELABORO: EL VENDEDO 1. En caso qu 1 2 3 4	JIEN AUTORIZA LA COMPANIA LA C	CONTADO PESOS COLOMB. OMPRA ORDEN DE COMPR CARGO: asistente adm ise en caso de no cu coe en divisas o mo EQUIPO IMPORTACIÓN O REMISIÓN POR	TELEFONO: CLA Implir con la fecha de entrega queda internacional se mantendi	TREINT DOI 3213665735 USULA DE CUMPLIMIENT JE SE CONSAGYE en la pres	GENERAL TA DIAS LARES TO ORDEN	IES DE COMPRA. an de compra, cumplirá or a secqui lo paciado en la 13 14 15	negociació FICHATÉ FACTURA CERTIFIC REPRESE CERTIFIC EN COLO	IVA 5% IVA 19% IVA 19% TOTAL A PAGAR SESENTA DIAS SESENTA DIAS EUROS IIIENTES SANCIONES: III. CINIC AL PAGAR III. CINIC AL PAGAR ADO DE FABRICAI ADD DE FABRICAI ADD DE FABRICAI ADD DE FABR	X X CION NACANTE. ANTE.	OTRO OTRO	549.354 O CARTA DE O CERTIFICADO
Forma de Pa Moneda: TRM A UTILE GARANTIA HRMA DE QI NOMBRE CARGO DATOS DE Q ELABORO: ET VENDEDO 1. En caso qu 1 2 3	JIEN AUTORIZA LA C JIEN AUTORIZA LA C JIEN DILIGENCIA LA Ysella Gonzalez R se compromete que la compra se real HOJA DE LUDA DEL DECLARACIÓN DE ACTA DE ENTREGA	CONTADO PESOS COLOMB. OMPRA ORDEN DE COMPR (CARGO: assistante adm is en caso de no cue en divisas o mo EQUIPO IMPORTACIÓN AO REMISIÓN POR GO Y DAÑOS MATE	TELEFONO: CLA Implir con la fecha de entrega queda internacional se mantendi	TREINT DOI 3213665735 USULA DE CUMPLIMIENT JE SE CONSAGYE en la pres	GENERAL TA DIAS LARES TO ORDEN	IES DE COMPRA. an de compra, cumplirá ce a según lo pactado en la 13 14 15 16	negociació FICHATÉ FACTURA CERTIFIC REPRESE CERTIFIC EN COLO	IVA 5% IVA 19% TOTAL A PAGAR SESENTA DIAS SESENTA DIAS SESENTA DIAS EUROS CONICA ESPECIFICAND DE VENTA ADO DE FABRICA MEJA DO DE LA LIBRACIO MEJA DO DE HETROLOGO MEJA DO DO DE TENDICOS	X X CION NACANTE. ANTE.	OTRO OTRO	549.354 O CARTA DE O CERTIFICADO
Forma de Pa Moneda: TRM A UTILLE GARANTIA JOSEPH STANDARD GRANDE CARGO DATOS DE Q ELABORO: EL VENDEDO 1. En caso qu 1 2 3 4	JEN AUTORIZA LA C JIEN AUTORIZA LA C JIEN AUTORIZA LA C JIEN AUTORIZA LA C JIEN AUTORIZA LA C JIEN AUTORIZA LA C JIEN AUTORIZA CA C JIEN AUTORIZA LO LO LO LO LO LO LO LO LO LO LO LO LO L	CONTADO PESOS COLOMB. ORDEN DE COMPRA ORDEN DE COMPRA CARGO: assistante adm te en class de no cu los en divisas o mo EQUIPO IMPORTACIÓN NO REMISIÓN POR GO Y DAÑOS MATE DEL EQUIPO	TELEFONO: CLA Implir con la fecha de entrega queda internacional se mantendi	TREINT DOI 3213665735 USULA DE CUMPLIMIENT de se consagra en la pret de dicha divis a	GENERAL TA DIAS LARES TO ORDEN	IES DE COMPRA. an de compra, cumplirá cr a según lo pactado en la 114 15 16 17	FACTURA CERTIFIC REPRESE CERTIFIC EN COLO CERTIFIC FABRICAN CERTIFIC	IVA 5% IVA 19% TOTAL A PAGAR SESENTA DIAS SESENTA DIAS SESENTA DIAS EUROS ILIENTES SANCIONES: ILIEN	X O VIDA UTIL CION NAC. ANTE N POR LABIA Y/O CAL	OTRO OTRO	O CARTA DE O CERTIFICADO AITIDO POR EL
Moneda: TRM A UTILLE GARANTIA JOHN STRING DE QL NOMBRE CARGO DATOS DE Q ELABORO: EI VENDEDO 1 2 3 4 5	JEN AUTORIZA LA C JIEN AUTORIZA LA C JIEN AUTORIZA LA C JIEN AUTORIZA LA C JIEN AUTORIZA LA C JIEN AUTORIZA LA C JIEN AUTORIZA CA C JIEN AUTORIZA LO LO LO LO LO LO LO LO LO LO LO LO LO L	CONTADO PESOS COLOMB. OMPRA ORDEN DE COMPRE (CARGO: asistente adm te en caso de no cu ce en divisas mo EQUIPO IMPORTACIÓN OR REMISIÓN POR GOY DAÑOS MATE DEL EQUIPO .OS INGENIEROS GO	TELEFONO: CLA Implir con la fecha de entrega queda internacional se mantendo PARTE DEL PROVEEDOR ERIALES VIGENTE DUE REALIZAN EL MANTENIME	TREINT DOI 3213665735 USULA DE CUMPLIMIENT de se consagra en la pret de dicha divis a	GENERAL TA DIAS LARES TO ORDEN	IES DE COMPRA. IES DE COMPRA.	PEGOCIACIÓ FICHA TÉI FACTURA CERTIFIC REPRESE CERTIFIC EN COLO CERTIFIC FABRICAN CERTIFIC CRONOG	IVA 5% IVA 19% TOTAL A PAGAR SESENTA DIAS SESENTA DIAS SESENTA DIAS EUROS LITERATION DE LA PARCE SESENTA DIAS ADO DE FABRICIA ADO DE FABRICIA ADO DE LA PARCE BIANTA CIÓN DE LA PARCE ADO DE METROLOS ADO DE METROLOS ADO DE METROLOS ADO DE METROLOS ADO DE METROLOS ADO DE METROLOS ADO DE GAPANTÍA ADO DE CAPANTÍA ADO DE CAPANTÍA ADO DE CAPANTÍA ADO DE CAPANTÍA ADO DE CAPANTÍA ADO DE CAPANTÍA ADO DE CAPANTÍA ADO DE CAPANTÍA ADO DE CAPANTÍA ADO DE CAPANTÍA ADO DE CAPANTÍA ADO DE CAPANTÍA ADO DE CAPANTÍA ADO DE CAPANTÍA ADO DE CAPANTÍA ADO DE CAPANTÍA ADO DE CAPANTÍA ADO DE CAPANTÍA ADO DE CAPANTÍA	X ZOO VIDA UTIL ZION NACASANTE N POR LAB IA Y/O CAL FACION C	OTRO OTRO	O CARTA DE O CERTIFICADO AITIDO POR EL
Moneda: TRM A UTILLE GARANTIA HRMA DE QL NOMBRE CARGO DATOS DE Q ELABORO: 1 2 3 4 5 6	JIEN AUTORIZA LA COMPINA DE LI GENERA DE ENTRE POLIZA TODO RIES REGISTRO INVIMA I HOJA DE VIDA DE LE LI COMPINA DE VIDA DE LI COMPINA DE VIDA	CONTADO PESOS COLOMB. OMPRA ORDEN DE COMPR (CARGO: asistente adm te en caso de no cucee en divisas o mo EQUIPO IMPORTACIÓN AO REMISIÓN POR IGO Y DAÑOS MATE DEL EQUIPO OS INGENIEROS O DE LOS INGENIEROS ODE LOS INGENIEROS	TELEFONO: CLA Implir con la fecha de entrega que de la mantendi PARTE DEL PROVEEDOR ERIALES VIGENTE CUE REALIZAN EL MANTENIME OS	TREINT DOI 3213665735 USULA DE CUMPLIMIENT de se consagra en la pret de dicha divis a	GENERAL TA DIAS LARES TO ORDEN	IES DE COMPRA. an de compra, cumplirá cr a según lo pactado en la 13 14 15 16 17 18 19 20	FACTURA CERTIFIC REPRESE CERTIFIC EN COLO CERTIFIC FABRICAN CERTIFIC CERTIFIC FABRICAN CERTIFIC CRONOG PERSONA REGISTRI	IVA 5% IVA 19% TOTAL A PAGAR SESENTA DIAS SESENTA DIAS SESENTA DIAS EUROS CIUROS DE U	X O VIDA UTIL CION NAC ANTE N POR LAB IA Y/O CAI FACION C NICO	OTRO OTRO	O CARTA DE O CERTIFICADO MITIDO POR EL
Moneda: TRM A UTILE GARANTIA HRMA DE QU NOMBRE CARGO DATOS DE Q ELABORO: ET VENDEDO 1 2 3 4 5 6 7	JIEN AUTORIZA LA COMPINA AUTORIZA LA COMPINA AUTORIZA LA COMPINA AUTORIZA LA COMPINA AUTORIZA LA COMPINA AUTORIZA LA COMPINA AUTORIZA TODO RIES REGISTRO INVIMA I REGISTRO INVINA I REGISTRO INVINA I REGISTRO INVINA I REGISTRO INVINA I REGISTRO INVINA I REGISTRO INVINA I REGISTRO INVINA I REGISTRO INVINA I REGISTRO INVINA I REGISTRO INV	CONTADO PESOS COLOMB. OMPRA OMPRA ORDEN DE COMPRE (CARGO: asistente adm te en caso de no cu ce en divisas o mo ECULIPO IMPORTACIÓN NO REMISIÓN POR GGO Y DAÑOS MATE DEL EQUIPO .OS INGENIEROS G DE LOS ING	TELEFONO: CLA implir con la fecha de entrega qui neda internacional se mantendi PARTE DEL PROVEEDOR ERIALES VIGENTE QUE REALIZAN EL MANTENIME OS REVENTIVO	TREINT DOI 3213665735 USULA DE CUMPLIMIENT de se consagra en la pret de dicha divis a	GENERAL TA DIAS LARES TO ORDEN	IES DE COMPRA. an de compra, cumplirá ce a secqui lo paciado en la 14 15 16 17 18 19 20	negociació FICHA TÉ FACTURA CERTIFIC REPRESE CERTIFIC EN COLO CERTIFIC FABRICAN CERTIFIC CRONOG PERSONA REGISTRI CERTIFIC	IVA 5% IVA 19% TOTAL A PAGAR SESENTA DIAS SESENTA DIAS SESENTA DIAS EUROS IIII A PAGAR DE VENTA ADO DE FABRICA INTACIÓN DEL FAB	X O VIDA UTIL CION NACA ANTE N POR LAB IIA Y/O CAI FACION C NICO DAD DE IN	OTRO OTRO OTRO OTRO OTRO OTRO ENGRATORI	O CARTA DE O CERTIFICADO AITIDO POR EL DO PARA EL ACCESORIOS Y
Forma de Pa Moneda: TRM A UTILE GARANTIA LONGMERE CARGO DATOS DE Q ELABORO: El VENDEDO 1. En caso qu 1 2 3 4 6 6 7 8	JIEN AUTORIZA LA CO JIEN AUTORIZA LA CO JIEN AUTORIZA LA CO JIEN AUTORIZA LA CO REGIONO DE LO COMPANIO DE LO COMPANIO DE LO COMPANIO DE LO COMPANIO DE LO COMPANIO DE LO COMPANIO DE LO COMPANIO DE LO COMPANIO DE LO CO	CONTADO PESOS COLOMS. OMPRA ORDEN DE COMPR CARGO: asistente adm ise en caso de no cu cos en divisas o mo ECUIPO IMPORTACIÓN NO REMISIÓN POR GOY DAÑOS MATE DEL EQUIPO OS INGENIEROS CO DE LOS INGENIEROS CO DE LOS INGENIEROS POR IMPIEZA Y DESINFE	TELEFONO: CLA implir con la fecha de entrega qui neda internacional se mantendi PARTE DEL PROVEEDOR ERIALES VIGENTE QUE REALIZAN EL MANTENIME OS REVENTIVO	TREINT DOI 3213665735 USULA DE CUMPLIMIENT ue se consagre en la pres rá el valor de dicha divis a	GENERAL TA DIAS LARES TO ORDEN	IES DE COMPRA. an de compra, cumplirá ce a según lo pactado en la 13 14 15 16 17 18 19 20 21	negociació FICHA TÉ FACTURA CERTIFIC REPRESE CERTIFIC EN COLO CERTIFIC CERTIFIC CRONOG PERSONA REGISTR CERTIFIC CERTIFIC CERTIFIC CERTIFIC CERTIFIC	IVA 5% IVA 19% TOTAL A PAGAR SESENTA DIAS SESENTA DIAS SESENTA DIAS EUROS CONICA ESPECIFICAND DE VENTA ADO DE FABRICA NITACIÓN DEL FABRICA MEILA DE CALIBRACIO MEILA DE CAPACITACIÓN ADO DE GARANTÍA RAMA DE CAPACITACIÓN ADO DE GARANTÍA RAMA DE CAPACITACIÓN ADO DE GAPACITACIÓN ADO DE GAPACITACIÓN ADO DE GAPACITACIÓN ADO DE GAPACITACIÓN ADO DE DESPONIBILI OCICIONE MOSOS	X LO VIDA UTIL CIÓN NAC SANTE IN POR LAB IA VIO CAI FACIÓN C RIGGO DAD DE IN DE RESE	OTRO OTRO	O CARTA DE O CERTIFICADO MITIDO POR EL DO PARA EL ACCESORIOS Y
Forma de Pa Moneda: TRM A UTILE GARANTIA HRMA DE QI NOMBRE CARGO DATOS DE Q ELABORO: ET VENDEDO 1. En caso qu 1 2 3 4 5 6 7 8 9	JIEN AUTORIZA LA CO JIEN AUTORIZA LA CO JIEN DILIGENCIA LA Vaella Gonzalez R se compromete que la compra se real HOJA DE VIDA DEL DECLARACIÓN DE ACTA DE ENTREGA POLIZA TODO RIES REGISTRO INVIMA I HOJA DE VIDA DE L REGISTRO INVIMA I PROTOCOLO DE M PROTOCOLO DE LI CRONOGRAMA DE	CONTADO PESOS COLOMB. OMPRA ORDEN DE COMPR (CARGO: asistente adm te en caso de no cu ce en divisas o mo EQUIPO IMPORTACIÓN (O REMISIÓN POR GO Y DAÑOS MATE DEL EQUIPO OS INGENIEROS O DEL LOS INGENIER ANTENIMIENTO PE IMPIEZA Y DESINFE MANTENIMIENTO INIMIPIEZA Y DESINFE MANTENIMIENTO PI IMPIEZA Y DESINFE MANTENIMIENTO DEI MONTENIMIENTO PI IMPIEZA Y DESINFE MANTENIMIENTO INIMIPIEZA Y DESINFE MANTENIMIENTO INIMIPIEZA Y DESINFE MANTENIMIENTO INIMIPIEZA Y DESINFE MANTENIMIENTO INIMIPIEZA Y DESINFE MANTENIMIENTO INIMIPIEZA Y DESINFE MANTENIMIENTO INIMIPIEZA Y DESINFE MANTENIMIENTO INIMIPIEZA Y DESINFE MANTENIMIENTO INIMIPIEZA Y DESINFE MANTENIMIENTO INIMIPIEZA Y DESINFE MANTENIMIENTO INIMIPIEZA Y DESINFE MANTENIMIENTO INIMIPIEZA Y DESINFE MANTENIMIENTO INIMIPIEZA Y DESINFE MANTENIMIENTO INIMIPIEZA Y DESINFE MANTENIMIENTO INIMIPIEZA Y DESINFE MANTENIMIENTO INIMIPIEZA Y DESINFE	TELEFONO: CLA Implir con la fecha de entrega que de la internacional se mantendi PARTE DEL PROVEEDOR ERIALES VIGENTE DUE REALIZAN EL MANTENIME OS REVENTIVO ECCIÓN	TREINT DOI 3213665735 USULA DE CUMPLIMIENT Le se consagra en la pres á el valor de dicha diwa	GENERAL TA DIAS LARES TO ORDEN	IES DE COMPRA. an de compra, cumplirá ce a según lo pactado en la 13 14 15 16 17 18 19 20 21	regociació FICHA TÉ FACTURA CERTIFIC REPRESE CERTIFIC EN COLO CERTIFIC FABRICAN CERTIFIC CRONOG PERSON/ REGISTR CERTIFIC	IVA 5% IVA 19% TOTAL A PAGAR SESENTA DIAS SESENTA DIAS SESENTA DIAS EUROS IIII A PAGAR DE VENTA ADO DE FABRICA INTACIÓN DEL FAB	X O VIDA UTIL CION NAC ANTE N POR LAB IA YO CAI FACION C NICO DAD DE RESPI AS AS IO DE MARN IO	OTRO OTRO	O CARTA DE O CERTIFICADO MITIDO POR EL DO PARA EL ACCESORIOS Y





(SJersalud

6. EVIDENCIAS SOLICITUD APOYO ARL PARA ADQUISICIÓN ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Correo (1) 25 de marzo



Analista SST Jersalud <analistasstjersalud@gmail.com>

REPORTE FUNCIONARIOS JERSALUD

2 mensajes

Analista SST Jersalud <analistasstjersalud@gmail.com>
Para: Diana Vivian Daza Mosquera <diana.daza@positiva.gov.co>
CC: Eliana Araque <coord.administrativaboyaca@jersalud.com>

25 de marzo de 2020 a las 11:53

Buen día Cordial saludo

Por medio de la presente me permito adjuntar relación base de datos Jersalud S.A.S Regional Boyacá; ya que somos IPS primer nivel para garantizar la protección de nuestros colaboradores solicitamos amablemente el favor el refuerzo de dotación de elementos de protección personal EPPs para personal asistencial y auxiliares administrativos de línea de frente quienes tienen contacto directo con personal usuario, los cuales son un total de 93 colaboradores.

Agradezco su colaboración y pronta respuesta

Cordialmente.

Jenny Gabriela Gutiérrez Martínez

Analista SST

Jersalud S.A.S Regional Boyacá Tel: 3125284435

Dir. Cra 6 Avenida Norte Nº 64 B- 195 Local 210 Tunja Boyacá

Correo (2) 25 de marzo



Analista SST Jersalud <analistasstjersalud@gmail.com>

REPORTE FUNCIONARIOS JERSALUD

Analista SST Jersalud <analistasstjersalud@gmail.com>
Para: Diana Vivian Daza Mosquera <diana.daza@positiva.gov.co>, Eliana Araque <coord.administrativaboyaca@jersalud.com>

25 de marzo de 2020 a las 12:02

A continuación adjunto archivo de los elementos de protección personal que se requieren según la prestación de servicios que manejamos

Quedo atenta

Jenny Gabriela Gutiérrez Martínez

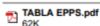
Analista SST

Jersalud S.A.S Regional Boyacá

Tel: 3125284435

Dir. Cra 6 Avenida Norte Nº 64 B- 195 Local 210 Tunja Boyacá

[Texto citado oculto]



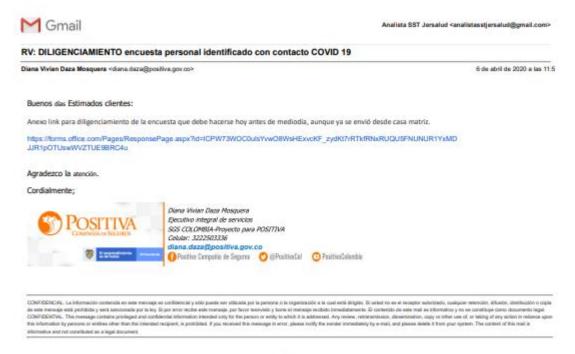
-

VIGILADO Lines de Alembro de 10 de 1

,,



Correo solicitud diligenciamiento link por parte de ARL 06 abril



Respuesta a correo diligenciamiento link 06 abril



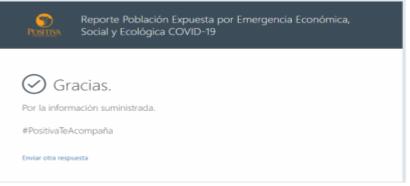
Analista SST Jersalud <analistasstjersalud@gmail.com>

RV: DILIGENCIAMIENTO encuesta personal identificado con contacto COVID 19

Analista SST Jersalud <analistasstjersalud@gmail.com> 6
Para: Diana Vivian Daza Mosquera <diana.daza@positiva.gov.co>, Aura Londoño - Analista SST 6 de abril de 2020 a las 12:43 <analistasst.meta@jersalud.com>, Eliana Araque <coord.administrativaboyaca@jersalud.com>, coord.administrativameta@jersalud.com, "Dra. Patricia Velasquez" <gerenciaboyaca@jersalud.com>, GerenciaMeta@jersalud.com

Buen día

A continuación adjunto evidencia de reporte link elementos de protección personal JERSALUD S.A.S



Jenny Gabriela Gutiérrez Martínez

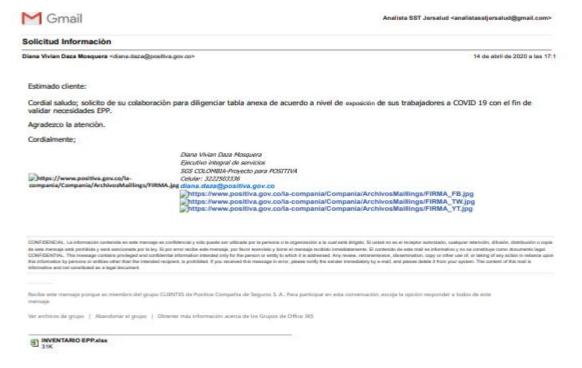
Analista SST

Jersalud S.A.S Regional Boyacá

Tel: 3125284435 Dir. Cra 6 Avenida Norte Nº 64 B- 195 Local 210 Tunja Boyacá



Correo solicitud tabla anexo por parte de ARL 14 abril



Correo de respuesta solicitud tabla anexo 15 abril







(SJersalugd

Correo solicitud EPP 29 de abril



Analista SST Jersalud <analistasstjersalud@gmail.com>

SOLICITUD ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Analista SST Jersalud <analistasstjersalud@gmail.com> 29 de abril de 2020 a las 12:55
Para: Diana Vivian Daza Mosquera <diana.daza@positiva.gov.co>
CCO: Eliana Araque <coord.administrativaboyaca@jersalud.com>, Karen Melo <coord.administrativameta@jersalud.com>,
Aura Londoño - Analista SST <analistasst.meta@jersalud.com>

Buen día Cordial saludo

Estimada asesora Diana, de acuerdo a lo establecido en el decreto 488 del 27 de Marzo de 2020 por el cual se adoptan medidas de orden laboral dentro del estado de emergencia economica, social y ecologica y segun lo dispuesto en el artículo 5 numeral 4 del mismo decreto donde se estipula que debe ser destinado el dos por ciento (2%) para actividades emergencia e intervención y para la compra elementos de protección personal, chequeos médicos frecuentes de preventivo y diagnóstico, y acciones de intervención directa relacionadas con contención y atención del Coronavirus COVID-1 destinados a los trabajadores de sus empresas afiliadas, que, con ocasión de labores que desempeñan, están directamente expuestos al contagio del virus, tales como los de la salud tanto asistenciales como administrativos y de apoyo, al igual que los trabajadores de aseo, vigilancia y alimentación, relacionados directamente con la prestación del servicio de salud; trabajadores de transporte aéreo, marítimo o terrestre; control fronterizo, cuerpo de bomberos, defensa civil y cruz roia por parte de la Administradora de riesgos laborales ARL.

Por lo anterior solicito amablemente el favor nos indique el estado del proceso del envio de estos elementos de protección personal, luego de haber cumplido con el envio de informacion total solicitado por parte de la ARL y de haber sido informados que llegaba la semana pasada y hasta el momento no haber recibido dicho pedido.

Agradecemos su pronta respuesta debido al tiempo transcurrido que se lleva en el proceso

Cordialmente.

Jenny Gabriela Gutiérrez Martínez Analista SST Jersalud S.A.S Regional Boyacá Tel: 3125284435

Dir. Cra 6 Avenida Norte Nº 64 B- 195 Local 210 Tunja Boyacá

Solicitud correo 30 de abril



Analista SST Jersalud <analistasstjersalud@gmail.com>

RV: SOLICITUD ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Aura Londoño - Analista SST <AnalistaSST.Meta@jersalud.com> 30 de abril de 2020 a las 16:32 Para: "oscar.cordoba@positiva.gov.co" <oscar.cordoba@positiva.gov.co> CC: Karen Melo <Coord.AdministrativaMeta@jersalud.com>, Eliana Araque <Coord.AdministrativaBoyaca@jersalud.com>, Analista SST Jersalud <analistasstjersalud@gmail.com>

Buenas tardes señor Oscar Córdoba

Reenvió el correo en donde se había solicitado amablemente el favor de que nos indicaran el estado del proceso del envío de los elementos de protección personal, luego de haber cumplido con el envío de información total solicitado por parte de la ARL y de haber sido informados que llegaba la semana pasada y hasta el momento no se ha recibido dicho pedido.

Gracias

Quedo atenta a su pronta respuesta

Atentamente.

Aura Cristina Londoño Dueñas Analista SST Sucursal Villavicencio Cel. 320 2775564 Correo: analistasst.meta@jersalud.com











Aprobación

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Julieth Eliana Araque Sosa	Jefe administrativa y de talento humano Boyacá Presidente Comité COPASST	Le linu dans
Karen Emilia Melo González	Jefe administrativa y de talento humano Meta Secretaria Comité COPASST	Gardon Lo
Ysella González Cuevas	Asistente administrativo, talento humano y SST. Casanare Representante Principal por parte del empleador Comité COPASST	Gunfing
Olga Soledad Linares	Coordinadora de sede Meta Representante Principal por parte del empleador Comité COPASST	Ol.D.
Sonia Yaneth Ruiz García	Auxiliar administrativo Boyacá Representante Principal por parte de los trabajadores Comité COPASST	Swep 2410
Ruth Mary Baquero	Jefe de enfermería Meta Representante Principal por parte de los trabajadores Comité COPASST	faut 2
Aura Cristina Londoño	Analista SST Meta	Allo
Jenny Gabriela Gutiérrez Martínez	Analista SST Boyacá	Jour Jundan